

Beredningen för hälso- och sjukvård

Tid och plats 10:00–16:00, Kalmar länssjukhus, hus 18, plan 8. Lokal Utsikten

Beslutande
Mattias Adolfson (S), ordförande
Emmy Ahlstedt (C), vice ordförande
Jimmy Loord (KD), vice ordförande §§ 47–55
Lennart Hellström (M)
Kristina Sjöström (S)
Claus Zaar (SD)
Lasse Johansson (S) §§ 47–53
Elin Sejnehed (S)
Margreth Johansson (KD), ersättare för Bo Karlsson (SD)
Lena Fyhr (V), ersättare för Lena Granath (V)

Icke tjänstgörande ersättare Malin Wimmerström (S)
Övriga närvarande Malin Sjölander (M) §§ 45–53

Tjänstepersoner
Sofia Hartz, planeringsdirektör § 47–55
Johan Hansson, tandvårdschef § 50
Mats Pettersson, psykiatridirektör § 54
Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör §§ 49–54
Niklas Föghner, primärvårdsdirektör § 54
Fredrik Enlund, chef Diagnostiskt centrum § 53
Malin Beddesand, folkhälsochef § 48
Karolina Gandskog § 50
John Wernberg, regionsekreterare

Justering Sker digitalt.

Paragrafer 45–55

Ordförande Mattias Adolfson (S)

Justerare Emmy Ahlstedt (C)

Sekreterare John Wernberg

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 45

Godkännade av föredragningslistan

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård godkänner föredragningslistan.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 46

Val av justerare

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård utser Emmy Ahlstedt (C) att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

§ 47

Återrapport från studiebesök om Elevhälsans samverkan mellan BUP samt Barn- och ungdomshälsan

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Beredning för hälso- och sjukvård beslutade den 31 mars 2023 att Lasse Johansson (S) och Monica Ljungdahl (M) att genomföra studiebesök på temat ”Elevhälsans samverkan mellan BUP samt Barn- och ungdomshälsan” och återrapportera till beredningen.

Metoden som använts har bestått av sju olika intervjuer och inläsning av rapporterna:

- Bästa för barnen.
- Revisorernas rapport.
- Nationella vård- och insatsprogrammet.

Följande punkter redovisas som förbättringsförslag:

- Kommunikationsproblem: Borde internt i regionen men framför allt mot kommunerna måste rätt personer prata med varandra.
- Remisshanteringen: BUP måste få säga nej till felremitteringar men de måste också skicka med tydliga förklaringar över varför.
- Stora olikheter mellan olika kommuner: Tolv kommuner, tolv olika erfarenheter.
- Internt arbete att reda ut: Samarbetet mellan BUP och BoU.
- Både kommuner och regionen har åsikter om den andre: Här måste representanter på liknande nivå prata med varandra.
- Rätt barn till rätt plats: Genom att förstärka vården från Mödravården, föräldrastöd, elevhälsa, BoU till BUP så borde varje barn få den rätta hjälp de behöver.

Föredraganden lämnar följande förslag på åtgärder:

- Remisshanteringen måste förbättras. BUP får för många felremitteringar och behöver prioritera bort remisser.

- Kommunikationen inom regionen och med kommunerna måste bli bättre. Det måste finnas en samsyn om vilka som ska göra vad. Rätt personer måste prata med varandra.
- Elevhälsan måste göra sitt jobb och remittera mindre samt till rätt instans. Egenremitteringen måste även den förändras så att inte BUP får massa felremitteringar.
- En mottagarfunktion bör inrättas, en väg in blir svår att uppfylla.
- Rätt stöd genom hela livet, att lösa problemet bara genom BUP är för sent.
- Politisk vilja, politiken bör peka på att detta är viktigt och ge tjänstepersoner ett tydligt uppdrag att genomföra förbättringar.

Ordföranden föreslår att beredningen får en återkoppling under 2024 om arbetet med Elevhälsans samverkan mellan BUP samt Barn- och ungdomshälsan från ansvarig tjänsteperson.

Föredragande

Lasse Johansson (S)

Monica Ljungdahl (M)

§ 48

Ärendenummer RS 2022/1638

Avstämning av Uppdrag 23/01 – Under planperioden redovisa tidsatta, prioriterade aktiviteter för länets folkhälsoarbete

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Uppdrag 23/01 – Redovisa tidsatta prioriterade aktiviteter för länets folkhälsoarbete slutredovisas i regionstyrelsen i mars 2024

Regionplanen för perioden 2024–2026 har inriktning att öka fokus från sjukdom och behandling till hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser. Folkhälsoarbetet i Region Kalmar län ska fokusera på de folkhälsoutmaningar som i länet går åt fel håll enligt nationella mätningar. De folkhälsoutmaningar som är i fokus är:

- Jämlik fördelning av hälsan i länets befolkning
- Psykisk ohälsa med fokus på barn och unga
- Levnadsvanor med fokus på kost och motion samt nya nikotinprodukter

Utgångspunkten i arbetet baseras på den regionala utvecklingsstrategin (RUS) med en gemensam målbild och olika samverkansforum. Målet är en god och jämlik hälsa för hela befolkningen och att sluta hälsoklyftorna inom en generation.

Med ett förändrat arbetssätt är nu inriktningen att jobba med grundläggande förutsättningar med hälsa för alla, kompensatoriska åtgärder för utsatta grupper, ökat geografiskt perspektiv för att nå flera ohälsosfaktorer samtidigt, finnas på plats ute i samhället samt skapa tillit och vinna förtroende men även samverka med övriga huvudmän för att nå framgång gällande bland annat samsjuklighet.

Psykisk ohälsa

Fokus ligger på psykisk ohälsa hos unga flickor och äldre. Det finns bland annat en samverkansgrupp om psykisk hälsa inom Läns gemensam ledning och ett ekonomiskt stöd till ideella organisationer med särskilda insatser för att skapa möten mellan generationer. Fokus finns även på att sprida det nationellt uppmärksammade efterlevandestödet.

Levnadsvanor

Folkhälsoarbetet gällande levnadsvanor fokuserar på levnadsvanor som har en negativ riktning som stillasittande och övervikt, där finns även en samverkan med Folk tandvården. 2024 uppdaterades nationella riktlinjer för behandling och prevention av ohälsosamma levnadsvanor och en gemensam struktur för ett genomförande tas fram i sydöstra sjukvårdsregionen. I dialog med hälso- och sjukvårdande förvaltningar tas det fram stöd för chefer i kunskapsbaserade processer gällande hälsofrämjande arbete.

Framtida folkhälsoutmaningar

Det kommer fortsatt vara en utmaning med den demografiska försörjningskvoten och ökande samhällsklyftor vilket skapar ökad ohälsa i utsatta grupper. Klimatkrisens extremväder kommer att förvärras med både hälsomässiga och ekonomiska följder. En tydligare statlig styrning från generellt preventivt arbete till ett mer individbaserat förhållningssätt kommer att behövas.

Sjukvårdsledning diskuterar redovisningen och önskar mer tid för Folkhälsa vid nästa tillfälle enligt årshjulet.

Föredragande

Malin Beddesand, folkhälsochef

§ 49

Uppföljning av handlingsplan för att säkerställa att ambulansverksamheten ska kunna stödja utvecklingen av den nära vården

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Regionstyrelsen godkände slutredovisningen av uppdraget 22/11 - Redovisa en handlingsplan för att säkerställa att ambulansverksamheten långsiktigt har rätt förutsättningar för att stödja utvecklingen av den nära vården den 13 december 2022 och beslutade att handlingsplanen ska följas upp i beredningen för hälso- och sjukvård.

Tre delområden har identifierats och utgör grunden för det fortsatta arbetet och sammanfattningsvis innebär handlingsplanen följande.

1. Fortsatt utvecklingsarbete: Kommunikation mellan ambulanspersonal och andra aktörer

Målet är att minska onödiga sjukhustransporter och förbättra bedömning och insatser för patienten. I uppföljningen redovisas arbetet med samverkan med Region Blekinge och Region Kronoberg, doktorander som genomför uppföljning och forskning om samverkan över gränser och säkra vårdövergångar för personer med komplexa vårdbehov, utbildningar om suicid och våld i nära relationer samt utveckling av medicinskt bedömningsstöd.

2. Implementera: Möjlighet att läsa patientjournal i Cosmic i alla ambulanser
I dagsläget finns möjlighet att via dator gå in i patientjournaler i Cosmic i vissa, men inte alla ambulanser. Implementeringen är under införande.

3. Utred vidare: Behov gällande tillgängliga mobila resurser i länet

Som tredje delområde ingår en analys gällande behovet av mobila resurser inriktade på nära vård inom Region Kalmar län. Det arbetet är inte påbörjat ännu på grund av andra utmaningar inom vården som har behövt prioriterats.

Mot bakgrund av ovanstående anses uppföljningen till beredningen för hälso- och sjukvård vara redovisat.

Föredragande

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 50

Aktuell information från förvaltningarna om ekonomi, nära vård och tillgänglighet

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

För Folktandvårdens resursplanering och kompetensförsörjning kan digitalisering frigöra tid att jobba mer med patienter. Målbilden är att ha nöjda kunder, en god ekonomi och engagerade medarbetare. Sett till Folktandvårdens uppdrag har uppdraget växt men däremot har inte antal medarbetare ökat i samma takt. På grund av personalomsättningar som delvis berodde på monotont arbete så har påbörjats ett förändringsarbete för en mer varierande vardag.

Produktionsplanering och tidsboksplanering har setts över på klinikerna. En bra tidbokning innebär att patientflödet är rätt och det i sin tur genererar en god ekonomi. En väl planerad tidbokning ger förutsättningar för positiva engagerade medarbetare genom delaktighet och god arbetsmiljö. En förändring är att tidbokning har kortats ned till 3–8 veckor mot tidigare 4 månader vilket ger en större flexibilitet för Folktandvården gällande att hitta tider för sina patienter och skapar en omställningsförmåga i närtid. Statistik för det nya arbetssättet visar att tillgängligheten minskar något för barn men målet är att öka tillgängligheten på sikt. För vuxna utan avtal har däremot tillgängligheten ökat. Tandhälsobarometern som är en nationell undersökning redovisas gällande Folktandvården i Kalmar. Siffrorna visar det genomsnittliga antalet skadade eller redan lagade tänder för respektive åldersgrupp i relation till den tredjedel av populationen som har sämst tandhälsa.

Den ekonomiska prognosen för förvaltningen uppvisar en bättre ekonomi än föregående år och på årsbasis är prognosen för 2023 7 miljoner kronor över budget.

För arbetet med en jämställd och jämlik tandhälsa finns förslag och utredningar för bland annat det statliga tandvårdsstödet, stärkt stöd till tandvård för våldsutsatta, ökad kontroll över tandvårdssektorn, sänkt ålder för den organiserade tandvården från 23 till 19 år och nationell riskbedömningsmall.

Folktandvården själva efterfrågar att solidaritets- och behovsprincipen bör stärkas i tandvårdslagen, reglera ansvar i statliga tandvårdsstödet, fri etableringsrätt och prissättning.

Föredragande

Johan Hansson, tandvårdschef

Karolina Gandskog, utvecklingsstrateg

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 51

Vårdvalen 2024

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

I Kalmar län kallas vårdvalssystemet Hälsoval Kalmar län för att betona det sjukdomsförebyggande arbetssättet som primärvården har. Kraven som ställs på vårdenheter som ingår är beslutade av regionfullmäktige och regionstyrelsen.

Inför 2024 redovisas potentiella förändringar för vårdvalen. Inför ett ökat kompetenskrav till 2025 kommer vårdheten påbörja omställningsarbetet för att säkerställa kompetenskravet.

Andra potentiella förändringar är ersättningsnivån där prestationsersättningar för gruppbehandling, hembesök, SIP/Vårdplanering kommer att upphöra.

Sammanfattningsvis för potentiella förändringar är uppräknade och nya priser, lägga till e-tjänster för filialer, kompetensbevis för nya personal ska skickas in, kvalitetsjusterade löner för landsting (LPIK) exklusive pensioner samt läkemedel och service, momskompensation, administration och lokaler (SMAL)

Föredragande

Sofia Hartz, planeringsdirektör

§ 52

Ärendenummer RS 2023/742

Sammanträdesdatum för 2024

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård fastställer sammanträdesdatum för 2023 till 8 februari, 13 mars, 30 maj, 5 september och 5 december.

Bakgrund

Beredningen för hälso- och sjukvård fastställer årligen mötesplanen för kommande år.

Regionstab kansli har tagit fram förslag till mötesplan för Region Kalmar läns politiska organisation. I planen föreslås följande datum för 2023 för beredningen för hälso- och sjukvård.

8 februari

13 mars

30 maj

5 september

5 december

Överläggning

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden om beredningen kan besluta enligt redovisat förslag och finner det så.

§ 53

Introduktion till Diagnostisk centrum

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Beredningen genomför verksamhetsbesök på Diagnostiskt centrum (DC) och chef för DC tillsammans med basenhetscheferna informerar om arbetet för respektive verksamhet.

DC arbetar länsövergripande med analyser, undersökningar och behandlingar samt fungerar som vetenskapligt kompetenscentrum.

Totalt är cirka 270 anställda på DC, som årligen utför 6 miljoner analyser, undersökningar och behandlingar. DC medverkar i kliniska ronder, kompetensutveckling av vårdpersonal, kvalitetssäkring och patientsäkerhetsarbete. DC fungerar också som vetenskapligt kompetenscentrum. DC är aktiva inom flera forskningsområden och erbjuder både analytiskt stöd och handledarkompetens vid forskning och utveckling som pågår inom de medicinska verksamheterna.

Klinisk Mikrobiologi

Verksamheten är länsövergripande och utför diagnostik av mikroorganismer; bakterier, virus och svampar. Verksamheten omfattar påvisande av smittämnen i patientprover genom odling, förekomst av antigen, antikroppar eller DNA/RNA. På laboratoriet arbetar läkare med specialistkompetens inom klinisk bakteriologi, ST-läkare, mikrobiologer, biomedicinska analytiker och laboratorietekniker.

Klinisk patologi

Klinisk patologi är en länsspecialitet med bårhus, obduktionsverksamhet, patologilaboratorie, cytologilaboratorie med hematologisektion samt punktionsmottagning.

Laboratorierna och punktionsmottagningen är förlagd vid Länssjukhuset i Kalmar. Bårhus finns förlagt vid länssjukhuset i Kalmar samt Västerviks sjukhus. Obduktioner utförs oftast vid länssjukhuset i Kalmar.

Klinisk kemi

Klinisk kemi och transfusionsmedicin bedriver verksamhet inom klinisk kemi och transfusionsmedicin med cirka 13 medarbetare på sjukhusen i Kalmar, Oskarshamn och Västervik.

Klinisk fysiologi

Fysiologiska kliniken är indelad i tre olika sektioner, klinisk fysiologisk avdelning, nuklearmedicinsk avdelning samt en neurofysiologisk avdelning.

Kliniken är en länsspecialitet som bedriver patientbunden diagnostik där kliniken bedömer funktion och eventuella funktionsrubbnings inom olika organsystem.

Undersökningarna är oftast tidsbeställda, men det utförs också ett stort antal akuta undersökningar. Remiss krävs och skrivs i cosmic. Kliniken har god tillgänglighet och arbetar aktivt med förbättrings- och kvalitetsarbete.

Föredragande

Fredrik Enlund,

§ 54

Aktuell information från förvaltningarna om ekonomi, nära vård och tillgänglighet

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Aktuell information om ekonomi, nära vård och tillgänglighet redovisas från förvaltningarna.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Siffrorna för förvaltningen tillgänglighet blir bättre för varje månad och kan jämföras med statistik för övriga i riket men är ännu inte på samma nivå som innan covid-19 pandemin. Tillgängligheten har ökat gällande ortopedin vilket är positivt.

Nära vård bedrivs i samverkan och inte bara inom förvaltningen. De arbetssätt som hittills har testats har visat positiva resultat och även under årstiden med många sjukdomar.

Förvaltningen ekonomi inför 2024 behöver ses över och det finns behov att se över åtgärder som motsvarar en besparing av 3 procent den totala omsättningen. Initialt kan besparing göras för medicinskt material, underhåll av apparater, serviceavtal för apparater och andra stora kostnader som kan minskas avser läkemedel och hyrpersonal. Förvaltningens största kostnad avser löner för personal och för att nå besparingsmålet behöver personalkostnader minska. Målet är att omfördela personal samt att minska övertid och hyrpersonal för att undgå varsel av personal.

Psykiatriförvaltningen

Förvaltningen ekonomi visar något högre intäkter än föregående år men även personalkostnader har ökat där kostnaden för köpt vård fortsatt är hög. Även läkemedelskostnader har ökat jämfört med föregående år. Förvaltningens åtgärdsplan för att nå en budget i balans under 2023 samt för 2024 redovisas och helårsprognosen visar aktuellt på 2,5 miljoner över budget men med målet att nå en budget i balans vid årsskiftet.

Tillgängligheten för förvaltningen påverkas av att patienter i högre utsträckning kräver fler vårdkontakter jämfört med tidigare år. För barn- och ungdomspsykiatri har en ökning av antal patienter ökat med 86,6 procent för perioden 2011–2023 och under perioden 2018–2023 är ökningen av antalet patienter 38,6 procent.

Statistik för första besök av andel väntande inom 30 dagar visar att målet har nåtts vid huvuddelen av årets månader och även för november–december visar prognosen att målet klaras.

Statistik för andel väntande inom 30 dagar för utredning ligger under målet men har under hösten förbättrats jämfört med samma perioder under föregående år.

Av de nya barn som sätts upp till utredningskön varje månad får 83,6 procent en neuropsykiatriskdiagnos.

Tillgängligheten för vuxenpsykiatri redovisas och de mest framträdande diagnoserna är förstämningssyndrom, ångestsyndrom, hyperaktivitetsstörning samt missbruk och beroendesjukdomar. Huvuddiagnoserna inom Region Kalmar län är relativt jämnt fördelade. Statistik visar att Region Kalmar län ligger bra till i jämförelse i riket och når under hösten målet för andel väntande återbesök, andelväntande inom 90 dagar för behandling och andel väntande inom 90 dagar för första besök.

Arbetet med nära vård fortsätter med utveckling av mottagningsfunktion för barn och unga, utökad självvald inläggning, mellanvårdsteam för BUP och en breddinförande av intensiv kontextuell behandling (IKB).

Primärvårdsförvaltningen

Träffpunkt allmänmedicin är ett forum för allmänläkares professionella utveckling. Av allmänläkare för allmänläkare -med syfte att stärka Region Kalmar läns primärvård med kvalitetsanalys kopplat till allmänläkarens kompetensutveckling.

Träffpunkt allmänmedicin syftar till att stimulera det allmänmedicinska uppdraget och ska vara ett värdeskapande och utvecklande forum för allmänläkare. För att kunna erbjuda allmänheten god allmänmedicin behövs allmänmedicinska team där allmänläkarens kompetens kompletteras. Alla som arbetar i primärvårdsförvaltningen ska erbjudas möjlighet att se föreläsningen.

Överdiagnostik innebär diagnoser som gör mer skada än nytta och är en egen entitet inom begreppet överanvändning av medicinska resurser. Överanvändning av medicinska resurser leder till onödiga utredningar, diagnoser och behandlingar med låg eller ingen nytta för patienter – så kallad lågvärdevård. För att finna lösningar på de omfattande problemen med överanvändning av medicinska resurser och överdiagnostik, behövs ökad kunskap om vad det är och vad det beror på.

Utifrån Region Kalmar län kvalitets och utvecklingsstrategi "Varje dag lite bättre" behöver förvaltningen ha en kultur av att systematiskt arbeta med förbättringar. Det handlar om att ringa in var det finns källor till förbättringsarbete, hur förvaltningen prioriterar och på vilket sätt förvaltningen arbetar med dessa på ett systematiskt och strukturerat sätt. Genom att öka kunskapen i dessa områden skapas förutsättningar för att lyckas med förbättringar. Följande pågående förbättringsarbeten är exempel för primärvården:

- Digitala verktyg
- Samarbetet med patienter med diabetes och fotsår

- Egen tidbok
- Borgholms enhet
- Samverkan och utveckling av remisser mellan hälsocentralerna i mellersta länsdelen och medicinkliniken (OSH)

Ekonomiskt visar primärvårdsförvaltningens prognos efter oktober 2023 en budget på 35,5 miljoner över budget. De pågående effektiviseringsarbeten som genomförs är tänkt att leda fram till en bättre ekonomi för förvaltningen. Målet är att ha en budget i balans till årsskiftet.

Föredragande

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör

Mats Pettersson, psykiatridirektör

Niklas Föghner, primärvårdsdirektör

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 55

Anmälningssärenden

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar följande anmälningssärende till protokollet.

Svar på basgranskning av beredningen för hälso- och sjukvård, Regionrevisorerna

RS 2023/597

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: John Wernberg
TITEL, ORGANISATION: Regionsekreterare, Region Kalmar län
TID: 2023-12-21 13:57:07 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46724627946)
IDENTIFIKATIONS-ID: 7569bd17916a4678b057aaf84115114d



NAMN: Mattias Adolfson (S)
TITEL: Ordförande
TID: 2023-12-21 14:05:12 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46702096926)
IDENTIFIKATIONS-ID: a9fe316290ea4566bf088a3cfa596787



NAMN: Emmy Ahlstedt (C)
TITEL: Justerare
TID: 2023-12-21 14:29:29 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46725154634)
IDENTIFIKATIONS-ID: ec1e53231f9b489fbe8ce06930744504



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2023-12-21 14:29:34 +01:00
Ref: 1711812
www.comfact.se



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)