

**Regionfullmäktige**

Tid och plats	09:00-17.40, Ekerum Resort Öland, Gårdsvägen 22, Borgholm
Beslutande	Leif Larsson (C), ordförande Henrik Yngvesson (M), vice ordförande Mattias Adolfson (S) Malin Anell (S) §§ 41–67 Saad Benatallah (S) Jonny Bengtsson (S) Kristina Sjöström (S), ersättare för Ilko Corkovic (S) Pia Edin (S) Jonas Erlandsson (S) Erik Fors (S) Marie Fransson (S) Yvonne Hagberg (S) Ing-Marie Karlsson (S), ersättare för Jonas Hellberg (S) Anders Henriksson (S) §§ 41–55 Steve Sjögren (S), ersättare för Anders Henriksson (S) §§ 56–73 Christina Lund (S), ersättare för Martina Hessel (S) Olle Hjertqvist (S) Helen Nilsson (S), ersättare för Peter Högberg (S) Gunilla Johansson (S) Angelica Katsanidou (S) Zeljka Krajcinovic (S) Margaretha Lööf-Johanson (S) Henrik Nilsson Bokor (S) Lejla Radovic (S) Lena Segerberg (S) Katrinn Stagnell (S) Peter Vretlund (S) Mattias Wärnsberg (S) Fredrik Lindwall (C), ersättare för Christel Alvarsson (C) Karin Helmersson (C) Christer Jonsson (C) Ulrika Lindh (C) Ingegerd Petersson (C) Bengt Thörnblad (C) Roland Åkesson (C) Sebastian Hallén (L) Sören Svensson (L), ersättare för Göran Nilsson (L) Åke Bergh (M) Åsa Ottosson (M), ersättare för Suzanne Gustafson (M) Lennart Hellström (M) Kaj Holst (M) Pär-Gustav Johansson (M) Monica Ljungdahl (M) Jonas Lövgren (M) Carl Dahlin (M), ersättare för Marie Nicholson (M) Malin Sjölander (M) Anders Andersson (KD) Ola Gustafsson (KD), ersättare för Gudrun Brunegård (KD) Jimmy Loord (KD) Chatrine Pålsson Ahlgren (KD) §§ 41–44 Per-Eric Ohlsson (KD), ersättare för Chatrine Pålsson Ahlgren (KD) §§ 45–73 Margreth Johansson (KD), ersättare för Arne Sjöberg (KD) Madeleine Rosenqvist (KD), ersättare för Nina Åkesson Nylander (KD) Maud Årlebrant (KD) Jonny Andersson (V) Linda Fleetwood (V) Lena Granath (V) Leif Svensson (V)

Leif Axelsson (SD)  
Michael Erlandsson (SD)  
Petra Gustafsson (SD)  
Sune Olsson (SD), ersättare för Leif Gustavsson (SD)  
Bo Karlsson (SD)  
Martin Kirchberg (SD)  
Tomas Trossing (SD), ersättare för Linda Kotanen Hallbeck (SD)  
Erik Arvidsson (SD), ersättare för Anne Oskarsson (SD)  
Claus Zaar (SD)  
Thoralf Alfsson (-)

## Övriga närvarande

Emmy Ahlstedt (C), regionråd med yttranderätt  
Ingeborg Eriksson, regiondirektör  
Ann-Sofie Hedenstein, kanslidirektör  
Johan Jarl, regionsekreterare

Johanna Wyckman (L) är frånvarande utan  
att ersättas.

## Justering

Skер digitalt.

## Paragrafer

41–47, 49–73

§ 48 omedelbart justerad 28 april 2022

## Ordförande

Leif Larsson (C)

## Justerare

Sebastian Hallén (L)

Tomas Trossing (SD)

## Sekreterare

Johan Jarl

## § 41

### Godkännande av föredragningslistan

#### Beslut

Regionfullmäktige godkänner föredragningslistan för mötet, med redovisade ändringar.

#### Förslag

Ordförande Leif Larsson (C) redovisar följande förändringar i dagordningen:

- Ärendet Nominering av ledamot till viltförvaltningsdelegationen i Kalmar län utgår och tas upp på kommande möte.
- Ärendet Aktuellt från revisorerna utgår från mötet.

Förändringar inom de ställda interpellationerna redovisas under ärendet Inkomna interpellationer och frågor.

---

Efter avslutade överläggningar godkänner regionfullmäktige föredragningslistan, med ordförandes redovisade förändringar.

## § 42

### Val av justerare

#### Beslut

Regionfullmäktige utser Sebastian Hallén (L) och Tomas Trossing (SD) att tillsammans med ordförande justera mötets protokoll.

## § 43

### Inkomna interpellationer och frågor

#### Beslut

Regionfullmäktige beslutar att interpellationerna och frågorna får ställas.

#### Bakgrund

Inför mötet har följande interpellationer inkommit:

- a. Vart tog förlossningspengarna vägen, ställd av Jimmy Loord (KD).
- b. Garantier för en trygg förlossningsvård ställd av Carl Dahlin (M), Jonas Lövgren (M), Malin Sjölander (M) och Lennart Hellström (M).
- c. Arbetsituationen på akuten på LSK är akut, ställd av Linda Fleetwood (V), Carl Dahlin (M) och Jimmy Loord (KD).
- d. Fritt resande för asylsökande, ställd av Lena Granath (V).
- e. Vilken plan finns för sjukvården i en allvarlig krissituation, ställd av Martin Kirchberg (SD), Claus Zaar (SD) och Bo Karlsson (SD).
- f. Cancerrehabiliteringen i Region Kalmar län, ställd av Malin Sjölander (M) och Jonas Lövgren (M).
- g. Sänkta biljettpriser på bussresor, ställd av Anders Andersson (KD) och Pär-Gustav Johansson (M).
- h. Finns väntetider till logopedhjälp på Länsunionens radar, ställd av Jimmy Loord (KD).
- i. Hur länge ska man behöva vänta på att få en fast vårdkontakt, ställd av Tyra E O Graaf (KD) och Margreth Johansson (KD).
- j. Rött kryss på plastmuggen kan hjälpa kvinnor som utsätts för våld, ställd av Martin Kirchberg (SD) och Claus Zaar (SD).
- k. Hur användes förlossningspengarna, ställd av Martin Kirchberg (SD), Claus Zaar (SD) och Petra Gustafsson (SD).
- l. Hur planeras för AT-platser för lojala läkare, ställd av Claus Zaar (SD) och Bo Karlsson (SD).

Därutöver har följande enkla frågor ställts:

- a. Är Västerviks flygplats viktig för Region Kalmar län, ställd av Lena Granath (V).
- b. Digital omställning inom den politiskt förtroendevalda organisationen, ställd av Anders Andersson (KD).

- c. Kan Region Kalmar län bli först med att pröva ett regionalt huvudmannaskap för elevhälsans medicinska insatser, ställd av Madeleine Rosenqvist (KD).
- d. Bör Region Kalmar län införa kostnadsfri TBE-vaccination, ställd av Madeleine Rosenqvist (KD).

---

Följande förändringar har meddelats:

- a. Interpellationen Hållbar energiförsörjning, ställd av Linda Fleetwood (V) och Lena Granath (V), behandlas vid kommande sammanträde.
- b. Interpellationen När får vårdpersonalen ut sin semester i år, ställd av Chatrine Pålsson Ahlgren (KD) och Carl Dahlin (M), behandlas vid kommande sammanträde.
- c. Interpellationen Hälso- och sjukvård i det civila försvaret, ställd av Kaj Holst (M), utgår från mötet.

Interpellationen Hållbar energiförsörjning har anmälts som prioriterad från Vänsterpartiet. Denna ersätts som prioriterad av interpellationen Fritt resande för asylsökande, ställd av Lena Granath (V).

§ 44

Ärendenummer RS 2020/1085

## Regional transportplan 2022–2033

### Beslut

Regionfullmäktige godkänner Regional transportplan för Kalmar län 2022–2033, med den ändringen att benämningen Bockabanan ersätts av Höglandsbanan i den regionala transportplanen.

Planen överlämnas till Infrastrukturdepartementet.

### Reservationer

Samtliga ledamöter från M, KD och SD reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

### Bakgrund

Regeringen beslutade i juni 2021 om direktiv till åtgärdsplanering (rskr. 2020/21:409), där regionerna gavs möjlighet att ta fram länsplaner för regional transportinfrastruktur för perioden 2022–2033. De ekonomiska medlen i länsplanen för Kalmar län ska användas för ny- och ombyggnad av alla statliga vägar i länet förutom E22, Rv 25 och Rv 40.

Remitterad och sammanställd regional plan ska vara Infrastrukturdepartementet tillhanda senast den 30 april 2022. Det är först vid regeringens beslut om att fastställa den nationella transportplanen 2022–2033 som den slutgiltiga ekonomiska ramen för den regionala planen fastställs. Därefter har Region Kalmar län möjlighet att göra de sista justeringarna innan den regionala planen fastställs av regionfullmäktige.

Förslag till Regional transportplan för Kalmar län 2022–2033 har tagits fram av regionala utvecklingsförvaltningen. Förslaget har varit på remiss under perioden 17 september–31 december 2021. Inkomna synpunkter har, förutom redaktionella ändringar, föranlett att ett nytt namngivet objekt tillkommit: Riksväg 25 Trafikplats Glasporten i Nybro kommun.

Remissen av den regionala transportplanen kompletterades den 30 november 2021 med en miljökonsekvensbeskrivning (MKB). Sammantaget visar denna att förslaget till regional plan är något negativt utifrån perspektivet växthusgaser, framför allt beroende på att den bedöms bidra till en ökad mängd biltrafik samt en ökad resursåtgång under byggtiden. Däremot visar MKB:n att föreslagen regional plan är svagt positiv för en rad miljömål som berör bland annat vatten och hälsa. Skälet till det bedöms vara att de trafiksäkerhetshöjande åtgärder och cykelåtgärder som föreslagen regional plan prioriterar bidrar till att minska olycksrisker i transportsystemet.

---

Ärendet har behandlats av regionala utvecklingsnämnden § 42 den 16 februari 2022 och kollektivtrafiknämnden § 36 den 17 februari 2022. Respektive nämnd föreslog regionfullmäktige att godkänna Regional transportplan för Kalmar län 2022–2033.

Regionstyrelsen lämnade § 62 den 22 mars 2022 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige godkänner Regional transportplan för Kalmar län 2022–2033.

Planen överlämnas till Infrastrukturdepartementet.”

### Överläggningar

1. Karin Helmersson (C), Lena Granath (V), Peter Wretlund (S), Roland Åkesson (C), Mattias Wärnsberg (S), Fredrik Lindwall (C) och Angelica Katsanidou (S) föreslår att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.
2. Pär-Gustav Johansson (M), Anders Andersson (KD), Bo Karlsson (SD), Malin Sjölander (M) och Maud Ärlebrant (KD) föreslår att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag med följande tillägg:
  - Att det skrivs in den regionala transportplanen 2022–2033 att riksväg 35 Överum-Ulvsdal ska göras planeringsmogen genom att det snarast genomförs en ÅVS för vägsträckan, samt att det i planen tydligt framgår att samma vägsträcka föreslås bli en prioriterad satsning i nästa regionala transportplan, för perioden 2026–2037.
  - Att det i den regionala transportplanen skrivs in att regionen, beroende på utfallet i beslutad nationell plan och/eller eventuell utökning av ramen för regional transportplan, överväger att föra in riksväg 35 Överum-Ulvsdal som objekt redan i den regionala transportplanen för perioden 2022–2033.
3. Mattias Wärnsberg (S) och Karin Helmersson (C) föreslår att regionfullmäktige ska göra följande ändring i den regionala transportplanen:
  - Benämningen Bockabanen ersätts av Höglandsbanan.

---

Ordförande frågar först om regionfullmäktige bifaller eller avslår Pär-Gustav Johansson (M), Anders Andersson (KD) och Bo Karlssons (SD) med fleras tilläggsförslag. Han finner att det avslås.

Omröstning begärs, och genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för att avslå förslaget röstar ja.
- Ledamot som röstar för att bifalla förslaget röstar nej.

Regionfullmäktige avslår förslaget med resultatet 38 ja och 28 nej. 1 ledamot är frånvarande vid omröstningen. Hur var och en röstade redovisas i protokollsbilaga 1.

---



Ordförande frågar därefter om regionfullmäktige bifaller eller avslår Mattias Wärnsbergs (S) och Karin Helmerssons (C) ändringsförslag. Han finner att det bifalls.

---

Ordförande frågar slutligen om regionfullmäktige beslutar enligt Karin Helmerssons (C), Lena Granaths (V) och Peter Wretlunds (S) med fleras förslag, i de delar som inte omfattas av något ändringsförslag. Han finner att så är fallet.

#### Reservationer

Samtliga ledamöter från M, KD och SD reserverar sig mot beslutet till förmån för sitt eget förslag.

#### Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 62 den 22 mars 2022.
2. Protokollsutdrag från regionala utvecklingsnämnden § 42 den 16 februari 2022.
3. Protokollsutdrag från kollektivtrafiknämnden § 36 den 17 februari 2022.
4. Tjänsteskrivelse daterad den 25 januari 2022.
5. Regional transportplan för Kalmar län 2022–2033.
6. Regional transportplan för Kalmar län 2022–2033 – Samrådsredogörelse.

Protokollsutdrag till:       Infrastrukturdepartementet  
                                  Regional utvecklingsdirektör  
                                  Trafikdirektör

## § 45

Ärendenummer RS 2021/669

### **Besöksnäringstrategi Kalmar län 2030**

#### **Beslut**

Regionfullmäktige antar Besöksnäringstrategi 2030 Kalmar län, att gälla från och med den 28 april 2022 till och med den 31 december 2030.

#### Reservationer

Samtliga ledamöter från M, KD och SD reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

#### **Bakgrund**

Besöksnäringstrategi 2030 Kalmar län ska samla besöksnäringen och dess främjare kring en gemensam inriktning för framtiden och ge ett stöd åt beslutsfattande och det dagliga arbetet på regional nivå. Den ska också vara en vägledning för kommunerna i Kalmar län när de utformar sina egna kommunala turismstrategier.

Strategin är kopplad till den nationella strategin som är beslutad av regeringen och framtagen av Näringsdepartementet år 2021 samt till betänkandet Ett land att besöka - En samlad politik för hållbar turism och växande besöksnäring, SOU 2017:95.

Den kommer att kopplas mot treåriga handlingsplaner som tas fram i samarbete med kommuner och regionala aktörer. I handlingsplanerna bryts strategin ned i mål, aktiviteter och projekt samt vem som är ansvarig för insatserna. Besöksnäringstrategin ska när så är lämpligt integreras i andra relevanta regionala strategier, plattformar och planer.

---

Regionstyrelsen beslutade den 8 september 2021 att godkänna remissförslag till Besöksnäringstrategi 2030 Kalmar län.

Förslaget till Besöksnäringstrategi 2030 Kalmar län har efter samråd reviderats på ett antal punkter, som redovisas i bilagd samrådsredogörelse.

---

Ärendet har behandlats av regionala utvecklingsnämnden § 43 den 16 februari 2022. Nämnden föreslog regionfullmäktige att anta Besöksnäringstrategi 2030 Kalmar län, att gälla från och med den 28 april 2022 till och med den 31 december 2030.

Regionstyrelsen lämnade § 61 den 22 mars 2022 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige antar Besöksnäringstrategi 2030 Kalmar län, att gälla från och med den 28 april 2022 till och med den 31 december 2030.”

## Överläggningar

1. Karin Helmersson (C), Ingegerd Petersson (C), Peter Wretlund (S) och Saad Benatallah (S) föreslår att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.
2. Martin Kirchberg (SD), Pär-Gustav Johansson (M), Anders Andersson (KD) och Malin Sjölander (M) föreslår att regionfullmäktige ska göra följande ändringar i regionstyrelsens förslag:
  - Att det i dokumentet inarbetas att husbilsresenärer, som är en växande grupp av besökare, finns och hur dess behov bättre ska kunna tillgodoses.
  - Att det under rubriken Vem gör vad? skrivs in att regionen tar ett samlat ansvar för den nationella marknadsföringen genom att utveckla en digital En väg in-lösning i likhet med den redan lanserade hemsidan [www.flyttahit.nu](http://www.flyttahit.nu).
  - Att hänvisningen till höghastighetståg på sidan 10 tas bort.
  - Att referensen till "Greta" på sidan 30 tas bort.
  - Att regionens folkhögskolor särskilt omnämns som utbildningsaktörer som kan ta fram utbildningar riktade mot besöksnäringen.

---

Ordförande frågar först eftersom regionfullmäktige bifaller eller avslår Martin Kirchbergs (SD), Pär-Gustav Johanssons (M), Anders Anderssons (KD) och Malin Sjölanders (M) ändringsförslag. Han finner att det avslås.

Omröstning begärs och genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för att förslaget ska avslås röstar ja.
- Ledamot som röstar för att förslaget ska avslås röstar nej.

Regionfullmäktige avslår förslaget med resultatet 39 ja och 27 nej. 2 ledamöter är frånvarande vid omröstningen. Hur var och en röstade redovisas i protokollsbilaga 2.

---

Ordförande frågar därefter om regionfullmäktige beslutar enligt Karin Helmerssons (C), Ingegerd Peterssons (C), Peter Wretlunds (S) och Saad Benatallahs (S) förslag. Han finner att så är fallet.

## Reservationer

Samtliga ledamöter från M, KD och SD reserverar sig mot beslutet till förmån för sitt eget förslag.

## Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 61 den 22 mars 2022.
2. Protokollsutdrag från regionala utvecklingsnämnden § 43 den 16 januari 2022.
3. Tjänsteskrivelse daterad den 21 januari 2022.

4. Besöksnäringstrategi 2030 Kalmar län.
5. Samrådsredogörelse Besöksnäringstrategi 2030 Kalmar län.

Protokollsutdrag till: Regional utvecklingsdirektör

§ 46

Ärendenummer RS 2022/62

**Tilläggsbudget 2022 av överskott/underskott i 2021 års bokslut, samt ändringsbudget med anledning av Riksdagens rambeslut om statens budget för 2022**

**Beslut**

1. Regionfullmäktige anvisar tilläggsanslag 2022 för driftändamål avseende överskott/underskott i 2021 års bokslut med sammanlagt 4 908 200 kronor, varav 1 408 200 kronor avser utbildning Förtroendevalda och 3 500 000 kronor avser robusta strukturer regionala utvecklingsnämnden. Regionfullmäktige finansierar anslagen genom disponering av eget kapital.
2. Regionfullmäktige justerar anslagen för 2022 genom en minskning med 12 miljoner kronor av finansiella intäkter och en minskning med 12 miljoner kronor av regionala utvecklingsnämndens ram.

**Bakgrund**

Enligt gällande ekonomirutiner anvisar regionfullmäktige tilläggsanslag 2022 av överskott/underskott i 2021 års bokslut avseende anslagen för utbildning av förtroendevalda, samt avseende anslagen till regionala utvecklingsmanden för robusta strukturer.

Tilläggsbudget 2022 avseende anslagen för utbildning av förtroendevalda uppgår till 1 408 200 kronor och motsvarar samma nivå som tilläggsbudgeten föregående år. Det innebär att de överskott som uppkommit under år 2021, som beror på lägre utbildningsaktivitet på grund av pandemin, inte förs vidare till nästkommande år. Tilläggsbudget 2022 avseende anslagen till regionala utvecklingsnämnden för robusta strukturer uppgår till 3 500 000 kronor och motsvarar den plan som finns för en extra satsning på robusta strukturer och en grön omställning i näringslivet. Tilläggsbudgeten för båda ändamålen ryms inom ramen för respektive verksamhets överskott i 2021 års bokslut.

I den av regeringen presenterade budgetpropositionen ingick en satsning på regionala utvecklingsåtgärder med 500 miljoner kronor för 2022. Förstärkningen föreslogs för att ge stöd till små och medelstora företag i en grön återstart, med insatser i linje med regionala prioriteringar som återfinns i de regionala utvecklingsstrategierna. Region Kalmar län har i underlaget för beslut av budget för 2022 utgått från de förslag som lämnades i budgetpropositionen. Vid riksdagens rambeslut om statens budget för 2022 beslutades om en budget som inte innefattade den planerade satsningen om 500 miljoner kronor, varför den budgeterade finansiella intäkten för Region Kalmar län om 12 miljoner kronor inte stämmer. För att hantera förändringen föreslås att Region Kalmar läns budget för 2022 justeras genom

en minskning med 12 miljoner kronor av finansiella intäkter och en minskning med 12 miljoner kronor av regionala utvecklingsnämndens ram. Justeringarna innebär inte någon förändring av det budgeterade resultatet.

---

Regionstyrelsen lämnade § 59 den 22 mars 2022 följande förslag till regionfullmäktige:

1. Regionfullmäktige anvisar tilläggsanslag 2022 för driftändamål avseende överskott/underskott i 2021 års bokslut med sammanlagt 4 908 200 kronor, varav 1 408 200 kronor avser utbildning Förtroendevalda och 3 500 000 kronor avser robusta strukturer regionala utvecklingsnämnden. Regionfullmäktige finansierar anslagen genom disponering av eget kapital.
2. Regionfullmäktige justerar anslagen för 2022 genom en minskning med 12 miljoner kronor av finansiella intäkter och en minskning med 12 miljoner kronor av regionala utvecklingsnämndens ram.

---

Efter avslutade överläggningar beslutar regionfullmäktige enligt regionstyrelsens förslag.

### Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 59 den 22 mars 2022.
2. Tjänsteskrivelse daterad den 13 januari 2022.

Protokollsutdrag till:      Ekonomidirektör  
   Regional utvecklingsdirektör  
   Regionala utvecklingsnämnden

§ 47

Ärendenummer RS 2022/405

## Patientavgifter samt rätt till vård och tandvård för personer som flytt kriget i Ukraina

### Beslut

Regionfullmäktige beslutar att personer som lämnat Ukraina på grund av kriget där och inte har handlingar från Migrationsverket ges samma rätt till vård, tandvård och läkemedel samt omfattas av samma avgifter som asylsökande.

### Bakgrund

På grund av kriget i Ukraina kommer Region Kalmar län ta emot patienter som flytt från Ukraina. Dessa personer kan befinna sig i Sverige under tre olika spår; som ukrainska medborgare har de rätt att vara här i 3 månader utan visum, de kan söka asyl och de kan ansöka om uppehållstillstånd enligt Utlänningslagen (2005:716) 21:a kap som en följd av masskyddsdirektivets aktivering.

De personer som söker asyl och de som får uppehållstillstånd genom masskyddsdirektivet omfattas av samma lagstiftning som innebär rätt till vård som inte kan anstå och rätt till subventionerad vård enligt förordningen 1994:362 (där till exempel ett läkarbesök inom primärvården inte ska kosta mer än 50 kr). De som befinner sig här viseringsfritt eller inte hunnit få sina handlingar från Migrationsverket skulle emellertid bli självbetalande.

### Rätt till vård

Personer som söker asyl eller som får ett uppehållstillståndskort med tillfälligt skydd enligt massflyktsdirektivet (massflyktingar) har endast rätt till begränsad sjukvård. En region ska erbjuda personer som inte har fyllt 18 år och som söker asyl eller får uppehållstillstånd genom masskyddsdirektivet, vård i samma omfattning som erbjuds den som är bosatt inom regionen. För de som har fyllt 18 år ska regionen erbjuda vård som inte kan anstå, mödrahälsovård, vård vid abort, preventivmedelsrådgivning, tandvård som kräver omedelbart omhändertagande och/eller tandvård som inte kan anstå.

Med tanke på situationen föreslås samtliga som flytt Ukraina innefattas av samma rätt till vård, tandvård och läkemedel och samma avgifter. Det skulle innebära att de som är här viseringsfritt skulle få rätt till vård som inte kan anstå samt subventionerad vård enligt förordningen 1994:362.

En prövning av barnets bästa har gjorts.

Ett arbete med att återsöka kostnader för vård, tandvård och läkemedel kommer att påbörjas.

---

Regionstyrelsen lämnade § 66 den 22 mars 2022 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige beslutar att personer som lämnat Ukraina på grund av kriget där och inte har handlingar från Migrationsverket ges samma rätt till vård, tandvård och läkemedel samt omfattas av samma avgifter som asylsökande.”

---

Efter avslutade överläggningar beslutar regionfullmäktige enligt regionstyrelsens förslag.

### **Handlingar**

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 66 den 22 mars 2022.
2. Tjänsteskrivelse daterad den 21 mars 2022.

Protokollsutdrag till:

- Planeringsdirektör
- Ekonomidirektör
- Hälso- och sjukvårdsdirektör
- Primärvårdsdirektör
- Psykiatridirektör
- Tandvårdsdirektör
- Läkemedelschef



**§ 49**

Ärendenummer RS 2020/917

## **Avveckling av IT-Plattform Småland & Öland AB**

### **Beslut**

Regionfullmäktige beslutar för sin del att bolaget IT-Plattform Småland och Öland AB (organisationsnummer: 556952–5966) avvecklas genom snabbavveckling.

Regionala utvecklingsdirektören uppdras att ta fram ett förslag till samverkansavtal med Region Kronoberg och Region Jönköpings län om det fortsatta samarbetet att stödja den digitala utvecklingen i besöksnäringen och utveckling av gemensamma digitala lösningar. Beslut om samverkansavtalet fattas av regionstyrelsen.

### **Bakgrund**

Styrelsen för IT-plattform Småland och Öland AB hemställde i september 2020 till ägarna, Region Kalmar län och Region Kronoberg, om ett uppdrag att se över bolagets uppdrag, innehåll, samverkansformer och organisation/driftsform. Hemställan bifölls av regionstyrelserna i Region Kalmar län (§ 171 den 28 oktober 2020) och Region Kronoberg (§ 227 den 10 november 2020).

Översynen har genomförts av bolagets styrelse genom en arbetsgrupp bestående av två ägarrepresentanter samt styrelsens adjungerade ledamöter, med stöd av bolagets VD och extern expertis. Lägesrapport redovisades till Region Kronobergs regionstyrelse § 117 den 1 juni 2021 och Region Kalmar läns regionstyrelse § 142 den 8 september 2021.

### **Sammanfattning av översyn**

I översynen konstateras att det, mot bakgrund av den digitala utvecklingen inom besöksnäringen, inte längre är ändamålsenligt att bedriva verksamheten i bolagsform. Bolaget IT-plattform Småland och Öland AB föreslås avvecklas, där så kallad snabbavveckling bedöms vara det lämpligaste alternativet utifrån kostnader och genomförandetid.

Däremot är samarbete mellan Smålandslänen fortsatt viktigt för att stödja den digitala utvecklingen, där ett samverkansavtal lyfts fram som det lämpligaste alternativet. I översynen identifieras ett antal områden för fortsatt samverkan.

---

Regionstyrelsen lämnade § 64 den 22 mars 2022 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige beslutar för sin del att bolaget IT-Plattform Småland och Öland AB (organisationsnummer: 556952–5966) avvecklas genom snabbavveckling.

Regionala utvecklingsdirektören uppdras att ta fram ett förslag till samverkansavtal med Region Kronoberg och Region Jönköpings län om det fortsatta samarbetet att stödja den digitala utvecklingen i besöksnäringen och utveckling av gemensamma digitala lösningar. Beslut om samverkansavtalet fattas av regionstyrelsen.”

---

Efter avslutade överläggningar beslutar regionfullmäktige enligt regionstyrelsens förslag.

### **Handlingar**

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 64 den 22 mars 2022.
2. Tjänsteskrivelse daterad den 3 februari 2022.
3. Översyn av bolaget IT-plattform Småland & Öland.

Protokollsutdrag till:       Regional utvecklingsdirektör  
  IT-plattform Småland och Öland AB  
  Region Kronoberg

§ 50

Ärendenummer RS 2021/20

## Avsiktsförklaring om överlåtelse av fastigheten Västervik Läkaren 11

### Beslut

Regionfullmäktige beslutar att godkänna redovisad avsiktsförklaring om överlåtelse av fastigheten Västervik Läkaren 11.

### Bakgrund

Ellen Keyskolan ligger på en fastighet (Västervik Läkaren 11) som gränsar till Västerviks sjukhus. Region Kalmar län är intresserad av att förvärva fastigheten då den bedöms som strategiskt viktig för sjukhusets utveckling och är den enda expansionsmöjligheten under överskådlig tid.

En avsiktsförklaring mellan Region Kalmar län och Västerviks kommun har tagits fram. Av avsiktsförklaringen framgår parternas gemensamma avsikt vad gäller fastigheten Västervik Läkaren 11. I avsiktsförklaringen redovisas även det tänkta upplägget vad gäller nödvändig detaljplaneändring och fastighetsreglering. Målsättningen är att avsiktsförklaringen ersätts av ett köpekontrakt inom tre år.

Avsiktsförklaringen är inte juridiskt bindande. Politiska beslut, ändrad lagstiftning, oförutsedd ökning av kostnad, ändrade ekonomiska förutsättningar och väsentligt ändrad tidplan kan vara skäl för att inte genomföra överlåtelsen. Det är först när parterna har ingått ett köpekontrakt som överlåtelsen är bindande.

Förslaget är att regionfullmäktige godkänner avsiktsförklaringen. Samma avsiktsförklaring kommer att läggas fram till kommunfullmäktige för beslut om godkännande.

### Ekonomi

I detta läge finns ingen ekonomisk påverkan.

---

Regionstyrelsen lämnade § 63 den 22 mars 2022 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige beslutar att godkänna redovisad avsiktsförklaring om överlåtelse av fastigheten Västervik Läkaren 11.”

### Överläggningar

Lena Segerberg (S) föreslår att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.

---

Efter avslutade överläggningar beslutar regionfullmäktige enligt Lena Segerbergs (S) förslag.

### Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 63 den 22 mars 2022.
2. Tjänsteskrivelse daterad den 14 februari 2022.
3. Förslag till avsiktsförklaring om överlåtelse av fastigheten Västervik Läkaren 11.

Protokollsutdrag till: Förvaltningschef regionservice  
Fastighetschef  
Västerviks kommun

**§ 51**

Ärendenummer RS 2022/408

**Entledigande av ledamot i regionfullmäktige**

**Beslut**

Regionfullmäktige entledigar Linda Kotanen Hallbeck (SD) från uppdraget som ledamot i regionfullmäktige.

Beslutet överlämnas till Länsstyrelsen i Kalmar län för ny sammanräkning.

**Bakgrund**

Linda Kotanen Hallbeck (SD) har avsagt sig uppdraget som ledamot i regionfullmäktige.

Regionfullmäktiges presidium föreslår att regionfullmäktige entledigar Linda Kotanen Hallbeck (SD) från uppdraget, samt överlämnar beslutet till Länsstyrelsen i Kalmar län för ny sammanräkning.

---

Efter avslutade överläggningar beslutar regionfullmäktige enligt presidiets förslag.

**Handlingar**

Avsägelse från Linda Kotanen Hallbeck (SD).

Protokollsutdrag till:       Länsstyrelsen i Kalmar län  
  Linda Kotanen Hallbeck (SD)

## § 52

Ärendenummer RS 2022/407

### Val av ledamot i patientnämnden

#### Beslut

Regionfullmäktige entledigar Linda Kotanen Hallbeck (SD) från uppdraget som ledamot i patientnämnden. Till ny ledamot utses Claus Zaar (SD).

Uppdraget gäller för perioden 29 april 2022 – 31 december 2022.

#### Bakgrund

Linda Kotanen Hallbeck (SD) har av sagt sig uppdraget som ledamot i patientnämnden.

Valberedningen föreslog § 13 den 27 april 2022 regionfullmäktige att entlediga Linda Kotanen Hallbeck (SD) från uppdraget, samt utse Claus Zaar (SD) till ny ledamot. Uppdraget gäller för perioden 29 april 2022 – 31 december 2022.

---

Efter avslutade överläggningar beslutar regionfullmäktige enligt valberedningens förslag.

#### Handlingar

1. Protokollsutdrag från valberedningen § 13 den 27 april 2022.
2. Avsägelse från Linda Kotanen Hallbeck (SD).

Protokollsutdrag till:       Sekreterare patientnämnden  
                                      Linda Kotanen Hallbeck (SD)  
                                      Claus Zaar (SD)  
                                      Löneservice

## § 53

Ärendenummer RS 2021/852

### Svar på motion om att identifiera riskbruk

#### Beslut

Regionfullmäktige besvarar motionen om att identifiera riskbruk med redovisat yttrade.

#### Reservationer

Samtliga ledamöter från V reserverar sig mot beslutet, till förmån för eget förslag.

#### Bakgrund

Linda Fleetwood (V) har lämnat in en motion med förslag att identifiera riskbruk innan det blir missbruk. I motionen föreslås:

- att hälsocentralerna i vår region får ett tydligt uppdrag att hitta och hjälpa dem som drabbats av riskbruk, oavsett om det gäller spel, sex, alkohol, läkemedel eller narkotika.
- att särskilt uppdrag ges för att hitta och hjälpa unga som drabbats av riskbruk, oavsett om det gäller spel, sex, alkohol, läkemedel eller narkotika.

#### Sammanfattning av yttrandet

I länet pågår flertal satsningar för att identifiera och uppmärksamma missbruk. I framtagna praktiska anvisningar för missbruk och beroende (inom Länsgemensam ledning) tydliggörs ansvarsfördelning, behandlingsalternativ, stödinsatser och samverkan med kommunerna.

Nationellt har en strategi kopplat till områdena alkohol, narkotika, droger, tobak och spel (ANDTS) tagits fram. En regional strategi ska tas fram i samverkan med Länsstyrelsen i Kalmar län, polisen, Region Kalmar län, länets kommuner samt skolan. Syftet är minskat bruk, minskade skadeverkningar och sociala skador. Regionen arbetar aktivt för ett tobaksfritt län 2025 och är en del av opinionsbildningsprojektet Tobacco endgame.

Under 2022 införs riktade hälsosamtal för 40-, 50- och 60-åringar samt en extra satsning på äldre.

Det har tagits fram ett nationellt kunskapsstöd: vård- och insatsprogram, som bidrar till ökad, samlad kunskap inom området psykisk hälsa och missbruk/beroende.

Ett stort arbete under 2022 blir att arbeta med samsjuklighetsutredningens slutsatser och påbörja förberedelserna för att se över de områden som idag inte täcks av hälsovalsuppdrag eller andra riktlinjer.

---

Regionstyrelsen lämnade § 56 den 22 mars 2022 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige besvarar motionen om att identifiera riskbruk med redovisat yttrade.”

### Överläggningar

1. Yvonne Hagberg (S) föreslår att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.
2. Linda Fleetwood (V) föreslår att regionfullmäktige ska bifalla motionen.

---

Ordförande frågar om regionfullmäktige beslutar enligt Yvonne Hagbergs (S) eller Linda Fleetwoods (V) förslag. Han finner att regionfullmäktige beslutar enligt Yvonne Hagbergs (S) förslag.

### Reservationer

Samtliga ledamöter från V reserverar sig mot beslutet, till förmån för sitt eget förslag.

### Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 56 den 22 mars 2022.
2. Tjänsteskrivelse daterad den 4 februari 2022.
3. Yttrande – Svar på motion om identifiering av riskbruk.
4. Motion - Hitta riskbruk innan det blir missbruk, ställd av Linda Fleetwood (V)

Protokollsutdrag till: Linda Fleetwood (V)  
Planeringsdirektör



## § 54

Ärendenummer RS 2021/954

### Svar på motion om fysträningslokaler vid nybyggnation av ambulansstationer

#### Beslut

Regionfullmäktige besvarar motionen om fysträningslokaler vid nybyggnation av ambulansstationer med redovisat yttrande.

#### Reservation

Samtliga ledamöter från M och KD reserverar sig mot förslaget till förmån för eget förslag.

#### Bakgrund

Carl Dahlin (M) och Anders Andersson (KD) har lämnat in en motion med förslag om att de nya ambulansstationer som byggs skall innehålla en fysträningslokal som medarbetarna ska kunna nyttja.

#### Yttrande

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ser svårigheter med ett krav på att nybyggda ambulansstationer skall innehålla en fysträningslokal. I planeringen av ambulansstationen i Ålem tog man aktivt ställning mot att bygga en fysträningslokal då man ansåg att alla medarbetare omfattades av samma regler för friskvård, det vill säga att friskvård inte skall förekomma på arbetstid, utan främjas via friskvårdsbidrag.

Arbete inom ambulanssjukvården är ibland fysiskt krävande, men detta gäller även många andra yrkesgrupper, och gränsdragningen mellan vilka medarbetare som skall erbjudas respektive inte erbjudas fysträningslokaler på arbetsplatsen skulle bli mycket svår om motionen bifalls.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås regionfullmäktige att besvara motionen med redovisat yttrande.

---

Regionstyrelsen lämnade § 57 den 22 mars 2022 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige besvarar motionen om fysträningslokaler vid nybyggnation av ambulansstationer med redovisat yttrande.”

#### Överläggningar

Anders Andersson (KD) och Carl Dahlin (M) föreslår att regionfullmäktige ska bifalla motionen.

---

Ordförande frågar om regionfullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag eller Anders Anderssons (KD) och Carl Dahlins (M) förslag. Han finner att regionfullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag.

Omröstning begärs och genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för regionstyrelsens förslag röstar ja.
- Ledamot som röstar för Anders Anderssons (KD) och Carl Dahlins (M) förslag röstar nej.

Regionfullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag med resultatet 39 ja, 17 och 9 som avstår. 2 ledamöter är frånvarande vid omröstningen. Hur var och röstade redovisas i protokollsbilaga 3.

#### Reservation

Samtliga ledamöter från M och KD reserverar sig mot förslaget till förmån för sitt eget förslag.

#### Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 57 den 22 mars 2022.
2. Tjänsteskrivelse daterad den 7 februari 2022.
3. Motion - Fysträningslokaler vid nybyggnation av ambulansstationer, ställd av Carl Dahlin (M) och Anders Andersson (KD).

Protokollsutdrag till: Carl Dahlin (M)  
Anders Andersson (KD)  
Förvaltningschef regionservice

## § 55

Ärendenummer RS 2021/830

### Svar på motion om vätgaspolicy

#### Beslut

Regionfullmäktige besvarar motionen om vätgaspolicy med redovisat yttrande.

#### Bakgrund

Kaj Holst (M) har lämnat en motion om att Region Kalmar län ska anta en vätgaspolicy och att Region Kalmar län ska informera om vätgasens positiva bidrag till klimatomställningen.

#### Yttrande

Region Kalmar län ser positivt på inkommen motion som ligger i linje med arbetet som pågår mot en fossilbränslefri region 2030.

För att uppnå målet om fossilbränslefri region 2030 behöver Region Kalmar län utvecklas och anpassas till nya tekniker och energikällor som stöder fossilfrihet. Det pågår en utredning, angiven i Regionplan 2022-2024, 6.8 Miljö och hållbar utveckling. Syftet med utredningen är att förtydliga Regionens fortsatta väg mot fossilbränslefri region 2030 gällande bränsle, fordon och infrastruktur. Detta innefattar bland annat att omvärldsbevaka och kartlägga vätgasen roll i den omställning som pågår. Utredningen omfattar även kartläggning av biogasen och elektrifieringens roll.

Omställningen pågår mycket snabbt, både nationellt och internationellt, och vi behöver bevaka så att vi följer den utvecklingen som råder. För att kunna följa utvecklingen och vara flexibel i omställningen rekommenderas att Region Kalmar län behåller öppenheten mot olika energikällor och drivmedel men också inväntar utfallet från uppdraget i regionplanen.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås regionfullmäktige att besvara motionen med redovisat yttrande.

---

Regionstyrelsen lämnade § 58 den 22 mars 2022 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige besvarar motionen om vätgaspolicy med redovisat yttrande.”

#### Överläggningar

1. Karin Helmersson (C) föreslår att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.
2. Kaj Holst (M) och Malin Sjölander (M) föreslår att regionfullmäktige ska bifalla motionen.

---

Ordförande frågar om regionfullmäktige beslutar enligt Karin Helmerssons (C) förslag eller Kaj Holsts (M) och Malin Sjölanders (M) förslag. Han finner att regionfullmäktige beslutar enligt Karin Helmerssons (C) förslag.

### Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 58 den 22 mars 2022.
2. Tjänsteskrivelse daterad den 8 februari 2022.
3. Motion - Kalmar län – framtidslänet? Om vi vill, ställd av Kaj Holst (M).

Protokollsutdrag till:       Kaj Holst (M)  
  Hållbarhetschef

§ 56

Ärendenummer RS 2022/607

## Svar på interpellation - Hur användes förlossningspengarna?

### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

### Interpellation

Martin Kirchberg (SD), Claus Zaar (SD) och Petra Gustafsson (SD) har ställt följande interpellation till ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård Emmy Ahlstedt (C):

”Hur använde Region Kalmar i verkligheten sin del av statens extra anslag mellan 2016 och 2020 som utbetalades till att stärka förlossningsvård och kvinnohälsa?

Avsikten med de extra pengarna var att de skulle användas med sunt förnuft av regionens styrande för att förbättra förlossningsvården samt stärka hälsan för drabbade kvinnor. Prioriterat borde vara områden som förlossningsskador och andra områden där verksamheten finner att behoven är störst.

I media har det rapporterats att regionen inte redovisat 55 miljoner kronor, som var avsedda för att bland annat minska kvinnors risk för bristningsskador vid förlossning. Vårdskador som kan undvikas och som annars kan medföra ett livslångt lidande och långvariga, allvarliga biverkningar för kvinnor.

Med anledning av att det helt saknas redovisning för hur 55 miljoner kronor använts i verkligheten, vill Sverigedemokraterna se en redovisning av hur pengarna använts och hur de är relaterade till resten av de utbetalda medlen.

Följande utbetalningar har gjorts till Kalmar län 2015–2021:

2015:	4.834.000
2016:	12.058.000
2017:	19.068.000
2018:	39.975.000
2019:	34.665.000
2020:	22.410.000
2021:	<u>32.762.000</u>
Summa:	165.772.000

Först 2020 fick regionen krav på återbetalning, om man inte redovisat hur medel till att förstärka förlossningsvård och kvinnohälsa använts.

Med anledning av ovanstående vill Sverigedemokraterna ställa följande frågor:

- hur har Region Kalmar län använt de sedan 2016 tilldelade men ännu oredovisade medlen, uppdelat efter olika områden, vilken effekt har de fått på förlossningsvårdens kvalitet och patientsäkerheten och hur är de ännu oredovisade medlen relaterade till användningen av de utbetalda medlen i sin helhet?
- hur har bristningsskador uppdelat på adekvata klassningar förändrats från 2016 till 2022?"

### Interpellationssvar

Emmy Ahlstedt (C) lämnar följande svar på interpellationen:

"Martin Kirchberg, Claus Zaar och Petra Gustafsson (SD) ställer i en interpellation till mig två frågor om statsbidrag för att förstärka insatser för kvinnors hälsa och förlossningsvården."

Statsbidragen om förstärkta insatser för kvinnors hälsa och förlossningsvården är en del i arbetet för en mer jämställd hälso- och sjukvård och omfattar hela vårdkedjan före, under och efter graviditet. I Region Kalmar län har omfattande satsningar gjorts som bland annat har lett till förbättrade levnadsvanor hos blivande familjer, ökad trygghet för föräldrar och barn vid prematura födselar, bättre omhändertagande för att motverka bristningar och uppbyggandet av bäckenbottenmottagning för att hjälpa dem men komplikationer efter födseln.

Hur har Region Kalmar län använt de sedan 2016 tilldelade men ännu oredovisade medlen, uppdelat efter olika områden, vilken effekt har de fått på förlossningsvårdens kvalitet och patientsäkerheten och hur är de ännu oredovisade medlen relaterade till användningen av de utbetalda medlen i sin helhet?

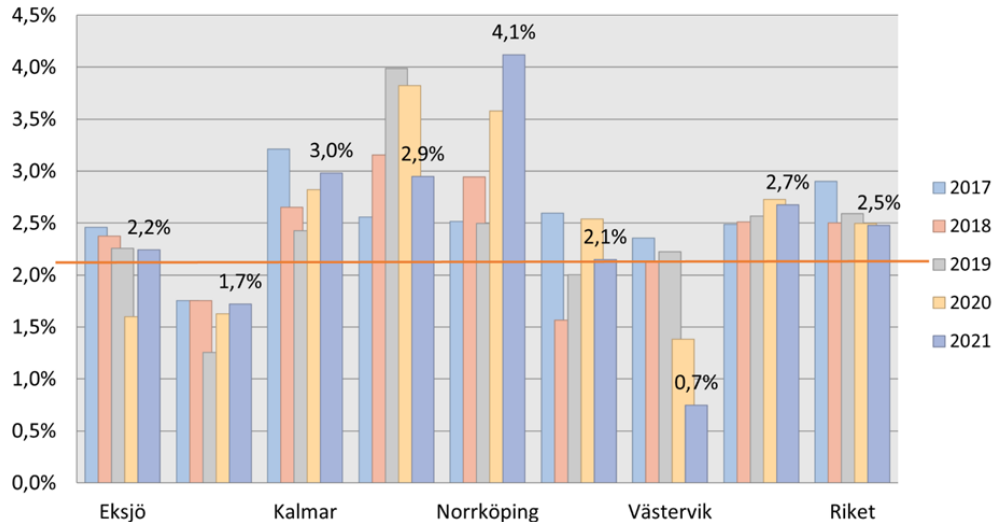
Region Kalmar län har redovisat statsbidragen enligt den mall som Sveriges kommuner och Regioner efterfrågar. Regionen har inte blivit återbetalningsskyldig och gällande regelverk har följts.

Region Kalmar län arbetar med de riktade statsbidragen på såväl kort som lång sikt. Det innebär att det dels genomförs konkreta aktiviteter som är av engångskaraktär (t ex utbildningsinsatser, investeringar, förbättringsprojekt, mm), men också att verksamheterna över tid stärks resursmässigt i den ordinarie budgeten. Delar av statsbidraget avseende Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa har inneburit en resursförstärkning i verksamheten och delar har använts för insatser av mer tillfällig karaktär. Kvinnoklinikernas budget och utfall har under perioden som statsbidraget har betalats ut ökat mer än "normal" uppräknig. Det innebär att det riktade statsbidraget har, utöver redovisade projekt, finansierat en ökad kostnad i verksamheten. Effekten blir att resurserna blir mer långsiktiga genom en kombination av åtgärder och skulle det vara så att staten slutar att betala ut det riktade statsbidraget så är ändå kvinnosjukvården stärkt i ett längre perspektiv. Fast då med regionen

som finansiär. Ovanstående beskrivning innebär att hela beloppet på 55 mnkr har blivit ett tillskott till den ordinarie verksamheten.

Hur har bristningsskador uppdelat på adekvata klassningar förändrats från 2016 till 2022?

Figur 11. Andelen bristningar grad III-IV (målvärde <2%)



Frekvensen bristningar är hårda fakta men verksamheten beskriver att detta arbete omfattar otroligt mycket mer. Förebygga, diagnosticera och följa upp - varje del innehåller många moment. Under de här åren har kunskapen hos barnmorskor och läkare ökat enormt och det har märkts en stor skillnad de senaste åren. Nu hör man om andra typer av muskelbristningar som ingen tog en notis om för tio år sedan. Verksamheten har i dessa fall möjlighet att följa upp och sätta in åtgärder, det fanns inte innan bäckenbottenmottagningens tillkomst.

Kunskapen om och möjligheten att på ett bättre sätt förebygga, ta hand om, reparera bättre och veta vad man skall göra för att hjälpa de som får problem är ovärderlig och det har verksamheten fått via statsbidragen för att förstärka insatser för kvinnors hälsa och förlossningsvården. Det går inte att visa i ett diagram men verksamheten ser det varje dag. Bara det att alla kvinnor erbjuds en kraftfull bedövning (yttre PDB) för undersökning efter förlossningen, har inneburit stora framsteg. Hade inte representanter från Kvinnokliniken (processgruppen) fått möjlighet att delta i det nationella nätverket för statsbidragen hade denna smärtlindringsmetod inte nått länets kvinnor så snabbt. Representanterna i processgruppen verkar oförtröttligt för att undervisa, ha praktiska övningar, hitta förbättringar och alla yrkesgrupper i gruppen bidrar.”

## Handlingar

1. Interpellation - Hur användes förlossningspengarna, från Martin Kirchberg (SD), Claus Zaar (SD) och Petra Gustafsson (SD).
2. Interpellationssvar från Emmy Ahlstedt (C).

## § 57

Ärendenummer RS 2022/567

### Svar på interpellation - Vart tog förlossningspengarna vägen?

#### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

#### Interpellation

Jimmy Loord (KD) har ställt följande interpellation till ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård Emmy Ahlstedt (C):

”SVT:s Uppdrag Granskning uppmärksammade i ett inslag den 13 april att av de 135 miljoner kronor i statsbidrag som har tilldelats Region Kalmar län för förbättrad förlossningsvård, saknas det redovisning för 55 miljoner kronor vilket motsvarar omkring 40 procent. Dessa visar sig i inslaget ha gått till kommunikations- och it-tjänster.

I intervjun med SVT säger du: ”Har du inte de här stödfunktionerna på plats kommer du inte att kunna göra förbättringsarbeten som når kvinnorna ... Det är så här man jobbar med förbättringsarbete. Annars hade de förbättringarna inte varit möjliga.” Samtidigt säger Barnmorskeförbundets representant i en separat intervju att det inte har gått att få klarhet i vad pengarna har använts till.

Mot bakgrund av detta är mina frågor:

- Vilka förbättringsarbeten och konkreta förbättringar har de 55 miljonerna resulterat i?
- Vem äger beslut och kontroll över hur regeringens riktade satsningar ska förverkligas i Region Kalmar län?
- Hur kommer Kalmar läns kvinnor kompenseras för de uteblivna ekonomiska satsningarna?”

#### Interpellationssvar

Emmy Ahlstedt (C) lämnar följande svar på interpellationen:

”Jimmy Loord (KD) ställer i en interpellation till mig tre frågor om statsbidragen för förstärkta insatser för kvinnors hälsa och förlossningsvården.

Statsbidragen om förstärkta insatser för kvinnors hälsa och förlossningsvården är en del i arbetet för en mer jämställd hälso- och sjukvård och omfattar hela vårdkedjan före, under och efter graviditet. I Region Kalmar län har omfattande satsningar gjorts som bland annat har lett till ett förbättrade levnadsvanor hos blivande familjer, ökad trygghet för föräldrar och barn vid prematura födselar, bättre omhändertagande för att



motverka bristningar och uppbyggandet av bäckenbottenmottagning för att hjälpa dem men komplikationer efter födseln.

Vilka förbättringsarbeten och konkreta förbättringar har de 55 miljonerna resulterat i?

Region Kalmar län arbetar med de riktade statsbidragen på såväl kort som lång sikt. Det innebär att det dels genomförs konkreta aktiviteter som är av engångskaraktär (t ex utbildningsinsatser, investeringar, förbättringsprojekt, mm), men också att verksamheterna över tid stärks resursmässigt i den ordinarie budgeten. Delar av statsbidraget avseende Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa har inneburit en resursförstärkning i verksamheten och delar har använts för insatser av mer tillfällig karaktär. Kvinnoklinikernas budget och utfall har under perioden som statsbidraget har betalats ut ökat mer än ”normal” uppräknig. Det innebär att det riktade statsbidraget har, utöver redovisade projekt, finansierat en ökad kostnad i verksamheten. Effekten blir att resurserna blir mer långsiktiga genom en kombination av åtgärder och skulle det vara så att staten slutar att betala ut det riktade statsbidraget så är ändå kvinnosjukvården stärkt i ett längre perspektiv. Fast då med regionen som finansiär. Ovanstående beskrivning innebär att hela beloppet på 55 mnkr har blivit ett tillskott till den ordinarie verksamheten.

Vem äger beslut och kontroll över hur regeringens riktade satsningar ska förverkligas i Region Kalmar län?

Staten tilldelar kommuner och regioner både generella och riktade statsbidrag. De riktade statsbidragen är öronmärkta för ett visst ändamål. De är ofta tidsbegränsade och kopplade till en motprestation samt någon form av återrapportering. Regionen har ansvar att säkra att fördelning sker i linje med intentionerna i de riktade statsbidragen och i överenskommelse mellan regering och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Eftersom bidragen är tidsbegränsade är det viktigt att de används så att det inte uppstår för stora finansieringsproblem när statsbidraget upphör. För att möjliggöra en tydlig fördelning och uppföljning av statsbidragen och samtidigt leva upp till direktiven i budget krävs en praktisk hantering som stödjer detta. Hanteringen innebär att de riktade statsbidragen budgeteras som intäkt inom finansieringen och efter hand som uppdragen tar form och genomförs fördelas budgetmedel till den verksamhet som ska genomföra uppdraget. Fördelningen av resurserna har i vissa fall övergått till ramtillskott beslutade i Regionplaner. I regionplanen tar regionfullmäktige beslut om kommande års budget, i vilken de riktade statsbidragen är inkluderade. Där beskrivs också att regionens kostnader för att klara kraven i kommande överenskommelser ingår i de framräknade ramarna, i kostnadsberäkningar kopplade till handlingsplanerna, samt i den finansiella beredskapen. Fullmäktige tar sedan beslut om fördelningen när årsredovisningen behandlas. För vissa riktade statsbidrag har redovisning av handlingsplaner redovisats i regionstyrelsens arbetsutskott.

Hur kommer Kalmar läns kvinnor kompenseras för de uteblivna ekonomiska satsningarna?

Som beskrivet ovan så har det riktade statsbidraget, utöver redovisade projekt, finansierat en ökad kostnad i verksamheten.

Mycket stora satsningar har gjorts med hjälp av statsbidragen avseende förstärkta insatser för kvinnors hälsa och förlossningsvården. I breda drag; Bäckebottenmottagning/team har startat, fokuserat arbete kopplat till att minska antalet bristningar, breda utbildningar för alla personalgrupper, simuleringsövningar av urakut kejsarsnitt, fördjupade hälsosamtal med dem som har eller riskerar ohälsa och utveckling av neonatalvården. Dessa satsningar har förbättrat omhändertagandet betydligt och kommer fortsätta att medverka till positiva effekter för kvinnors hälsa och förlossningsvården. För att bygga upp en verksamhet som är beständig och hållbar över tid så krävs tålamod och målmedvetenhet. Detta är något som kvinnoklinikerna, med bravur, har visat prov på. Nu fortsätter utvecklingen för kvinnors hälsa, framåt.”

### Handlingar

1. Interpellation - Vart tog förlossningspengarna vägen, ställd av Jimmy Loord (KD).
2. Interpellationssvar från Emmy Ahlstedt (C).

§ 58

Ärendenummer RS 2022/584

## Svar på interpellation - Fritt resande för asylsökande

### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

### Interpellation

Lena Granath (V) har ställt följande interpellation till ansvarigt regionråd:

”Under våren meddelade Region Kalmar län att ukrainska pass ska gälla som biljett i kollektivtrafiken. Det är en solidaritetshandling vars syfte är att stödja de människor som nu flyr Ukraina.

Vi i Vänsterpartiet tycker att beslutet borde gälla alla asylsökande. Det skulle innebära att människor av andra nationaliteter som tvingats fly på grund av det pågående kriget i Ukraina skulle omfattas, likaväl människor som flyr eller har flytt undan förföljelse och från andra krig och kriser runt om i världen.

Vi vill visa solidaritet med alla asylsökanden och behandla dem lika.

Mot bakgrund av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

- Avser du att, som en solidaritetshandling, ge alla asylsökande med LMA-kort möjlighet att resa avgiftsfritt i kollektivtrafiken i Kalmar län i likhet med de ukrainska flyktingarna?”

### Interpellationssvar

Kollektivtrafiknämndens ordförande Peter Wretlund lämnar följande svar på interpellationen:

”Vi befinner oss i en helt ny kris. Rysslands oförsvarliga invasion av Ukraina. Ryssland har invaderat ett europeiskt land och hotar en demokratisk regering. Det är tydligt att vi nu står inför ett nytt och mörkt kapitel i Europas historia.

Förberedelser för att möta upp den humanitära katastrof som invasionen innebär pågår för fullt på samtliga nivåer. Enligt FN har över fem miljoner människor har flytt sina hem i Ukraina sedan krigets början. Enligt Unicef uppges mer än hälften av dem som flyr vara barn. Vi måste vara beredda att i både ord och handling stötta Ukraina och dess folk.

Tidigt fattades beslut inom hela RSS att införa gratis åkande inom kollektivtrafiken för de med ukrainska pass. Beslut kommer framöver att övergå till ordinarie förfarande vid ett gemensamt datum som kommer att läggas förslag om den 26/4 inom RSS.”

## Handlingar

1. Interpellation - Fritt resande för asylsökande, ställd av Lena Granath (V).
2. Interpellationssvar från Peter Wretlund (S).

§ 59

Ärendenummer RS 2022/570

## Svar på interpellation - Garantier för en trygg förlossningsvård

### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

### Interpellation

Carl Dahlin (M), Jonas Lövgren (M), Malin Sjölander (M) och Lennart Hellström (M) har ställt följande interpellation till ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård Emmy Ahlstedt (C):

”Inför förra sommaren stod ett stort antal arbetspass tomma på förlossningen långt efter att semestrarna skulle varit godkända. Vid diskussioner i bland annat regionstyrelsen ville den politiska majoriteten, "Länsunionen", inte prata om frågan för att "inte sprida oro" bland blivande föräldrar.

Förra sommaren löste sig, mycket tack vare inhyrd personal i allmänhet men för att de egna medarbetarna var lojala mot arbetsgivaren och ändrade sina semestrar. Sedan i höstas har diskussioner pågått mellan klinikledningarna i både Västervik och Kalmar, politiken, de fackliga företrädarna samt arbetsgivaren. Konkreta önskemål såsom arbetsskor, koordinatörer 24/7 samt fler kollegor har framförts.

Arbetet med att tillgodose medarbetarnas önskemål för en mer hållbar arbetsmiljö går långsamt. Först efter ett kvartal är exempelvis arbetsskor på väg att bli verklighet. Rekryteringen av koordinatörer låter vänta på sig. Över lag är det svårt att hitta barnmorskor som vill arbeta inom regionen. I Västervik är knappt hälften av tjänsterna tillsatta. Resten hyrs in och till sommaren kommer sjuksköterskor att täcka upp på BB och gyn.

Medarbetarna har i dialog med chefer och HR tagit fram förslag för att förbättra arbetssituationen och behålla befintliga barnmorskor och förhindra att fler lämnar för att jobba exempelvis med bemanningsbolag, men utmaningarna består likväl. Allt tar väldigt lång tid att förändra, även de lågt hängande frukterna. Denna senfärdighet riskerar att fler säger upp sig innan arbetsmiljön blir bättre.

I dagarna avslöjade SVTs "Uppdrag granskning" att av de 135 miljoner kronor som Region Kalmar län fått som del av den statliga "förlossningsmiljarden" - eller Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa - saknas 55 miljoner kronor i redovisningen till Sveriges kommuner och regioner (SKR). Samtidigt har regionen sagt nej till förbättringsprojekt som behövs i verksamheten och kan inte heller redovisa att pengarna gått till just kvinnors hälsa.

Region Kalmar län behöver bli bättre på att attrahera, rekrytera och inte minst behålla erfarna barnmorskor för att trygga förlossningsvården i länet. Våra frågor till ansvarigt regionråd är därför:

1. Hur stort antal pass är ännu olösta inför sommaren i Kalmar respektive Västervik?
2. Garanterar Länsunionen att förlossningen i Västervik håller öppet hela sommaren?
3. Hur många av de fast anställda barnmorskorna har "sålt" sin semester?
4. Hur ser återhämtningsplanen ut för dessa barnmorskor så att de orkar jobba under hösten?
5. Varför har det tagit över ett kvartal för att möta medarbetarnas önskemål om arbetsskor?
6. Hur ser planen ut för att rekrytera och behålla kompetenta och erfarna barnmorskor?
7. Exakt hur har de 55 miljoner kronorna fördelats på kvinnors hälsa?"

### Interpellationssvar

Emmy Ahlstedt (C) lämnar följande svar på interpellationen:

"Carl Dahlin m.fl. ledamöter från Moderaterna har i en interpellation till mig ställt sju frågor om förlossningsvården.

Sommarbemanningen är tyvärr en utmaning inom hälso- och sjukvården. Detta är ett område som sjukhusledningarna jobbar med att lösa inför varje sommar så att vi invånare i Kalmar län ska kunna ha en trygg och bra tillgång till vård även på sommaren samtidigt som vår personal ska kunna få sin välförtjänta semester.

Gällande statsbidragen för att förstärka insatser för kvinnors hälsa och förlossningsvården så är det viktigt att komma ihåg att Region Kalmar län har redovisat dessa enligt den mall som Sveriges kommuner och Regioner efterfrågar. Regionen har inte blivit återbetalningsskyldig och gällande regelverk har följts.

1. Hur stort antal pass är ännu olösta inför sommaren i Kalmar respektive Västervik?

I nuläget så saknas det ca 160 pass vardera i Kalmar och Västervik. Schemalagningen är inte helt klar ännu.

2. Garanterar Länsunionen att förlossningen i Västervik håller öppet hela sommaren?

Det finns inga andra planer än att förlossningen kommer att ha öppet under hela sommaren.

3. Hur många av de fast anställda barnmorskorna har "sålt" sin semester?

Om interpellanterna med "sålt" menar förskjutet semester så har två medarbetare i Kalmar och tre medarbetare i Västervik förskjutit semestern utanför semesterperioden.

4. Hur ser återhämtningsplanen ut för dessa barnmorskor så att de orkar jobba under hösten?

Samtliga förväntas plocka ut sin förskjutna semester under hösten.

5. Varför har det tagit över ett kvartal för att möta medarbetarnas önskemål om arbetsskor?

Verksamheterna som genomför själva beställningar av denna typ. Enligt den rapport som jag har fått från verksamheten så har ersättnings-sko först behövt efterfrågas hos de upphandlade leverantörer Region Kalmar län har. När godkänd sko har presenterats för verksamheten har skon därefter kunnat beställas och levereras.

6. Hur ser planen ut för att rekrytera och behålla kompetenta och erfarna barnmorskor?

Att säkerställa en bra och kontinuerlig bemanning inom förlossningsvården är en fråga som verksamheten jobbar mycket med och flera insatser har genomförts eller planeras att genomföras.

Som exempel kan nämnas:

- Utbildning av barnmorska
- AST-tjänster
- Extra resurs för utökad handledning och annonsering
- Översyn av arbetstidsmodeller och ersättningar
- Mentorskap för nya barnmorskor
- Koordinatorfunktion förlossningen
- Ombyggnation i Kalmar för obstetrisk mottagning för omhändertagande av induktioner i vecka 41
- Avdelningschefer ser individuella lösningar för personer vad gäller schemat
- Riskbedömning har gjorts på förlossningen våren 2021 och MHV våren 2022 i syfte att förbättra arbetsmiljön och göra det mer attraktivt att söka sig hit

7. Exakt hur har de 55 miljoner kronorna fördelats på kvinnors hälsa?

Region Kalmar län arbetar med de riktade statsbidragen på såväl kort som lång sikt. Det innebär att det dels genomförs konkreta aktiviteter som är av engångskaraktär (t ex utbildningsinsatser, investeringar, förbättringsprojekt, mm), men också att verksamheterna över tid stärks resursmässigt i den ordinarie budgeten. Delar av statsbidraget avseende Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa har inneburit en resursförstärkning i verksamheten och delar har använts för insatser av mer tillfällig karaktär. Kvinnoklinikernas budget och utfall har under perioden som statsbidraget har betalats ut ökat mer än ”normal” uppräkning. Det innebär att det riktade statsbidraget har, utöver redovisade projekt, finansierat en ökad kostnad i verksamheten. Effekten blir att resurserna blir mer långsiktiga genom en kombination av åtgärder och skulle det vara så att staten slutar att betala ut det riktade statsbidraget så är ändå kvinnosjukvården stärkt i ett längre perspektiv.

Fast då med regionen som finansiär. Ovanstående beskrivning innebär att hela beloppet på 55 mnkr har blivit ett tillskott till den ordinarie verksamheten.”

### **Handlingar**

1. Interpellation - Garantier för en trygg förlossningsvård, ställd av Carl Dahlin (M), Jonas Lövgren (M), Malin Sjölander (M) och Lennart Hellström (M).
2. Interpellationssvar från Emmy Ahlstedt (C).



## § 60

Ärendenummer RS 2022/58

### Verksamhetsberättelse 2021 för patientnämnden

#### Beslut

Regionfullmäktige noterar patientnämndens verksamhetsberättelse för 2021 till protokollet.

#### Bakgrund

Patientnämnden beslutade § 7 den 22 februari 2022 att anta verksamhetsberättelse för 2021 samt överlämna denna till regionfullmäktige. Patientnämnden i Region Kalmar län är en fristående och opartisk instans vars uppgift är att stödja och hjälpa patienter som har synpunkter på vården.

#### Sammanfattning av verksamhetsberättelsen 2021

Under 2021 registrerades 761 ärenden hos patientnämnden, vilket är en ökning med 20 procent jämfört med 2020. Som tidigare år är det fler kvinnor än män som lämnat synpunkter på vården, under 2021 har skillnaden ökat ytterligare, 66 procent kvinnor och 33 procent män. Det skiljer sig också åt vad synpunkterna har handlat om. Män rapporterar mer om bristande vård och behandling medan kvinnor oftare lämnar synpunkter på kommunikation och då framförallt bristande bemötande och delaktighet. Det är också fler kvinnor än män som har synpunkter på vårdens dokumentation, på vad som skrivs i patientjournalen. Män har däremot procentuellt sett oftare synpunkter på vårdens tillgänglighet. Under 2021 har patientnämnden analyserat ärenden och skrivit rapporter om; synpunkter på primärvården, intyg, covid -19 (regionalt och nationellt) samt barnärenden (nationellt).

De vanligast förekommande synpunkterna under 2021 har handlat om undersökning/bedömning, behandling och bemötande. Utifrån analyser av inkomna synpunkter har det identifierats bristande vård och behandling och vårdskador som påverkar patientsäkerheten men det som kan ses som den återkommande gemensamma nämnaren, ur ett patientsäkerhetsperspektiv i patientnämndens analyser, är patienters upplevelse av bristande delaktighet och ett bristande bemötande. Ett bristfälligt bemötande och kommunikation kan leda till patientsäkerhetsrisker.

---

Regionstyrelsen lämnade § 60 den 22 mars 2022 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige noterar patientnämndens verksamhetsberättelse för 2021 till protokollet.”

---

Efter avslutade överläggningar beslutar regionstyrelsen enligt arbetsutskottets förslag.

---

Föredragande

Helen Nilsson, ordförande patientnämnden

Madeleine Rosenqvist, vice ordförande patientnämnden

### **Handlingar**

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 60 den 22 mars 2022.
2. Tjänsteskrivelse daterad den 8 februari 2022.
3. Patientnämndens verksamhetsberättelse 2021.

Protokollsutdrag till: Patientnämnden

Regionfullmäktige

## § 61

### Anmälningssärenden

#### Beslut

Regionfullmäktige noterar anmälningssärendena till protokollet.

#### Bakgrund

Följande ärenden anmäls till regionfullmäktige för kännedom:

1. Hälsobokslut 2021 (RS 2022/212).
2. Projektberättelse 2021 avseende fastighetsinvesteringar (RS 2022/153).
3. Inkomna motioner och medborgarförslag

Följande motioner och medborgarförslag har inkommit inför mötet:

- a. Motion - Handlingar som utgör beslutsunderlag ska vara på svenska ställd av Petra Gustafsson (SD) (RS 2022/311).
  - b. Motion - Inför och genomför lagstadgad utbildning ställd av Kaj Holst (M) och Monica Ljungdahl (M) (RS 2022/347).
  - c. Motion - Energikommission krävs för att lösa elkrisen, Malin Sjölander (M), Pär-Gustav Johansson (M), Jimmy Loord (KD) och Anders Andersson (KD) (RS 2022/390).
  - d. Motion - Samarbete mellan Region Kalmar län och Kommunal hjälpmedelsamverkan i Kalmar län, ställd av Michael Erlandsson (SD) (RS 2022/474).
  - e. Medborgarförslag - Återkoppling om vård och bemötande (RS 2022/295).
  - f. Medborgarförslag - Digital sjukvårdsrådgivning (RS 2022/462).
4. Protokoll från regionstyrelsen, nämnder och beredningar  
Följande protokoll anmäls till regionfullmäktige:
    - a. Regionstyrelsen 22 mars 2022.
    - b. Regionala utvecklingsnämnden och folkhögskolestyrelsen 6 april 2022.
    - c. Kollektivtrafiknämnden 7 april 2022.
    - d. Beredningen för hälso- och sjukvård 14 februari 2022.
    - e. Beredningen för hållbarhet och folkhälsa 11 februari 2022.
    - f. Beredningen för invånarfrågor 15 februari 2022.
  5. Inkomna handlingar från revisorerna
    - a. Revisionsplan 2022 (RS 2022/467).

## § 62

Ärendenummer RS 2022/594

### Svar på interpellation - Hur länge ska man behöva vänta på att få en fast vårdkontakt?

#### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

#### Interpellation

Margreth Johansson (KD) har ställt följande interpellation till ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård Emmy Ahlstedt (C):

”En fast vårdkontakt ska utses för patienten om han eller hon begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose hans eller hennes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Det regleras i lagstiftningen i 4 kap. 1 § hälso- och sjukvårdsförordningen och 6 kap. 2 § patientlagen.

Idag finns patienter som begärt att få en Fast vårdkontakt i Region Kalmar läns verksamheter och efter 4 veckor ännu inte har fått återkoppling på deras begäran. Patienternas begäran finns dokumenterad i deras journaler (patienter läst via 1177).

Vår uppfattning är att när patienten begär en Fast vårdkontakt är det starkt motiverat utifrån behov av koordination av flera varierande vårdkontakter. Det är en viktig del av patientens trygghet.

Mot bakgrund av detta är våra frågor:

- Vilka skriftliga rutiner finns för upprättande av Fast vårdkontakt på begäran av patienten själv?
- När man begär en fast vårdkontakt, är det behov av trygghet och koordination. Det innebär att det måste finnas fastställt inom antal dagar då den fasta vårdkontakten skall vara i funktion. Finns ett sådant beslut, eller kommer du att driva fram det- för patienternas trygghet?”

#### Interpellationssvar

Emmy Ahlstedt (C) har överlämnat interpellationen regionrådet med ansvar för hälso- och sjukvård Yvonne Hagberg (S), som lämnar följande svar:

”Region Kalmar län har tagit fram en Riktlinje för fast vårdkontakt.

Patientlagen 6 kap. 2 § säger följande: En fast vårdkontakt ska utses för patienten om han eller hon begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose hans eller hennes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.

När det gäller tidsaspekten har vi lagen och vi har riktlinjen, men i ingen av dem finns en fastställd tid för fast vårdkontakt. I vissa fall är tidsaspekten överordnad, i andra fall kan det vara viktigare att man hittar ”rätt” fast vårdkontakt. Den riktlinje som idag finns kan behöva mer noggrann uppföljning för att se över om det behövs någon skrivning om när det ska ske en återkoppling från verksamheten till den som begärt en fast vårdkontakt.

Om någon som efterfrågat fast vårdkontakt upplever att det tagit lång tid är det viktigt att detta återkopplas till verksamheten och ansvarig chef.”

### **Handlingar**

1. Interpellation - Hur länge ska man behöva vänta på att få en fast vårdkontakt, ställd av Margreth Johansson (KD).
2. Interpellationssvar från Yvonne Hagberg (S).

§ 63

Ärendenummer RS 2022/606

## Svar på interpellation - Rött kryss på plastmuggen kan hjälpa kvinnor som utsätts för våld

### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

### Interpellation

Martin Kirchberg (SD) och Claus Zaar (SD) har ställt följande interpellation till ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård Emmy Ahlstedt (C):

”Enligt Nationellt centrum för kvinnofrid har 14 procent av Sveriges kvinnor utsatts för våld eller hot om våld i nära relation efter 18 års ålder. Därtill har den stora utbredningen av hederskultur bland många invandrade grupper ökat antalet kvinnor i Sverige som tvingas leva med våld eller hot om våld, något man i dessa fall ofta har med sig redan från barn- och ungdomen. (Baserat på enkätundersökningar uppskattade t.ex. forskare 2017 att var tredje flicka i Sverige med utlandsfödda föräldrar lever under ”hedersrelaterade familjenormer”).

Erfarenheten har visat att när kvinnan första gången får frågan av vårdpersonal, om hon utsätts för våld i nära relation, så tar det ofta emot att svara.

Efter förebild från England har gynekologiska klinker i Lund och Malmö sedan en tid arbetat med en enkel metodik för att kvinnor som utsätts för våld i nära relationer ska våga signalera om sin utsatthet: kvinnor som besöker kliniken får, i samband med att de lämnar urinprov, genom ett anslag, veta att de kan sätta ett kryss på plastmuggen om de är utsatta för våld eller hot. På detta sätt har vården fått reda på att kvinnor är utsatta, som annars kanske inte skulle ha berättat detta.

Med anledning av ovanstående vill vi Sverigedemokrater fråga följande:

1. Hur söker Region Kalmar län fram fakta från kvinnor som utsatts för våld eller hot om våld i nära relation, när de inte vågar berätta om sin situation?
2. Har Region Kalmar län infört en liknande kryssmodell på sina gynekologiska mottagningar?
3. Vilka andra kliniker och verksamheter i sjukvården kan ha nytta av att införa kryssmodellen?”

## Interpellationssvar

Emmy Ahlstedt (C) lämnar följande svar på interpellationen:

”Martin Kirchberg och Claus Zaar (SD) ställer i en interpellation till mig tre frågor om regionens arbete med att fånga upp våldsutsatta kvinnor.

Våld i nära relation är ett utbrett samhällsproblem och hälso- och sjukvården har ett särskilt ansvar att identifiera och hjälpa våldsutsatta. Våld i nära relation kan ta sig olika uttryck och kan drabba alla, oavsett könstillhörighet, etnicitet, ålder, funktionalitet eller samhällsklass.

1. Hur söker Region Kalmar län fram fakta från kvinnor som utsatts för våld eller hot om våld i nära relation, när de inte vågar berätta om sin situation?

Region Kalmar län har ett behandlingsstöd som innehåller rutiner för ett bra bemötande och ett effektivt omhändertagande av våldsutsatta. Behandlingsstödet utgår ifrån Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om våld i nära relationer och rekommendationer från Nationellt centrum för kvinnofrid (NCK). Utifrån föreskriftens formulering rekommenderar NCK att identifiering av våldsutsatta ska ske genom att vårdpersonal frågar om våldsutsatthet. En anledning till det är att normaliseringsprocessen medför att den våldsutsatta själv många gånger inte betraktar sig som våldsutsatt. Våldet har blivit en del av vardagen och i viss mån accepterat/normaliserat. Det handlar också om starka skamkänslor, att erkänna att en befinner sig i våldsamt relation utan att ha lämnat. Därför är samtalet avgörande för att patienten ska få insikt om att hen är utsatt för våld, att det finns hjälp att få och erbjudas adekvat vård och stöd. Det är inte ovanligt att en våldsutsatt person inte berättar något första gången frågan ställs, varför det är viktigt att personal inom hälso- och sjukvården är uppmärksamma och vana att ställa frågan.

Behandlingsstödet innehåller bland annat en checklista för personalen och stödmaterial för att på ett bra sätt kunna fråga om våldsutsatthet. Personalen erbjuds också regelbundet utbildningar på området.

Den verksamhet som kommit allra längst i detta arbete är mödrahälsovården som systematiskt ställer frågan om våldsutsatthet till gravida. 98 procent av alla gravida i Region Kalmar län får frågan

2. Har Region Kalmar län infört en liknande kryssmodell på sina gynekologiska mottagningar?

Inspirerade av medierapporteringen av arbetet med kryss-modellen i Skåne så kommer Kvinnokliniken i södra länsdelen att börja testa denna modell.

3. Vilka andra kliniker och verksamheter i sjukvården kan ha nytta av att införa kryssmodellen?

Om metoden med att sätta ett rött kryss på en plastmugg visar sig vara ändamålsenlig kan den användas där patienter lämnar ifrån sig ett urinprov på det sätt som metoden förutsätter. Det förekommer på de flesta mottagningar. Dock ombeds inte alla patienter att lämna urinprov. Med utgångspunkt i ett långsiktigt arbete med väl förankrade rutiner kring att identifiera våldsutsatta och ge dem ett adekvat

omhändertagande och i kombination med regelbundna utbildningar av personalen kan metoden kan vara ett komplement.”

### **Handlingar**

1. Interpellation - Rött kryss på plastmuggen kan hjälpa kvinnor som utsätts för våld, ställd av Martin Kirchberg (SD) och Claus Zaar (SD).
2. Interpellationssvar från Emmy Ahlstedt (C).



## § 64

Ärendenummer RS 2022/590

### Svar på interpellation - Cancerrehabiliteringen i Region Kalmar län

#### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

#### Interpellation

Malin Sjölander (M) och Jonas Lövgren (M) har ställt följande interpellation till ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård Emmy Ahlstedt (C):

”Cancerrehabilitering är viktigt för att kunna förebygga och minska de psykiska, fysiska och sociala konsekvenserna av cancersjukdom. Rehabiliteringen är inte bara till för patientens förutsättningar till ett så bra liv som möjligt utan också för att stödja närstående. Och enligt Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) ska alla patienter enligt 8 kap. 7§ erbjudas cancerrehabilitering under hela sin vårdprocess. Målet med cancerrehabiliteringen är att alla patienter med cancer och deras närstående ska få rätt insatser utifrån individuella situationer och behov under hela sjukdomsprocessen.

All personal inom hälso- och sjukvården ska göra behovsbedömningar för att kunna ge rätt rehabiliteringsinsatser i rätt tid. Som stöd för detta finns det ett nationellt vårdprogram med en tillhörande checklista. Syftet med detta är att göra det enklare för regionernas verksamheter att införa en strategisk och samordnad rehabiliteringsstruktur. Genom detta arbete är det tänkt att tydliggöra de områden som behöver utvecklas för att kunna leva upp till intentionerna i det nationella vårdprogrammet.

Trots detta är det få regioner i Sverige som har koll på sin cancerrehabilitering och hur den fungerar, vad den innehåller och vilket resultat den får. Uppföljningarna och utvärderingarna är få och många regioner vet inte ens hur många som får och inte får rätt rehabilitering i rätt tid. Dessutom varierar utbudet av cancerrehabilitering stort mellan regionerna och var du kan få dina behandlingar. Efterlevnaden av cancerrehabiliteringen har i dag stora brister.

I Region Kalmar län finns inte några konkreta läns-siffror på hur cancerrehabiliteringen ser ut. Rehabiliteringen är som ett stort moln med många olika delar på många olika nivåer som gör att man måste ställa frågan vad cancerrehabilitering egentligen är och det är det som gör det svårt för vår region att överblicka denna typ av rehabilitering. Det kan röra sig från enkel egenrehabilitering till specialiserad organiserad rehabilitering, men i Region Kalmar län finns inga åtgärds-koder för cancerrehabilitering och det finns inget strukturerat sätt att mäta och följa upp rehabiliteringen på. Däremot finns det en äldre kartläggning om var det finns eventuella brister och vad

som är i hamn, men det finns väldigt många och stora gråa ytor i denna kartläggning. Det talas om att formera bedömningsteam i norr och söder, men ingenting kring detta är utformat eller klart. Det finns även funderingar på att göra en lättare kartläggning som uppföljning till den äldre, men inget kring detta har utformats eller beslutats om.

En förklaring till att det brister är just att det saknas en tydlig struktur för hur och när cancerpatienter ska erbjudas rehabilitering. Det ska ske från det att misstanke om cancer uppstår och så länge patienten behöver det, efter individuellt behov. Det finns ingen data kring hur det faktiskt ser ut inom regionens vård, vilka som erbjuds eller i vilken omfattning. Detta skulle Region Kalmar län själva kunna arbeta fram för att kunna föregå som ett gott nationellt exempel.

Utifrån ett nationellt perspektiv finns det ett grundläggande problem i att det saknas rehabilitering i de standardiserade vårdförloppen för cancer. Det gör det svårt att få en bild av hur det verkligen ser ut, och samtidigt gör det svårt att följa upp rehabiliteringen. Att lösa denna problematik skulle kunna möjliggöra ökad forskning kring cancerrehabilitering, vilket skulle nå stora vinster för de drabbade patienterna.

Vårdens ansvar utifrån det nationella vårdprogrammet för cancerrehabilitering, de vägledningar och checklistor som i dag finns är mycket tydligt, som gör att efterlevnaden av detta inte borde vara något problem. En strukturerad uppföljning och utvärdering borde alla regioner kunna göra utifrån detta.

Vi vill därför fråga

- Hur stor andel av cancerpatienterna vet vi har fått rehabilitering i Region Kalmar län?
- Vilken målsättning har Region Kalmar län gällande cancerrehabiliteringen?"

### **Interpellationssvar**

Emmy Ahlstedt (C) lämnar följande svar på interpellationen:

"Malin Sjölander och Jonas Löfvgren (M) ställer i en interpellation till mig två frågor om cancerrehabiliteringen i Kalmar län.

Att drabbas utav cancer är något som tyvärr allt fler människor få uppleva. Det innebär inte bara att man ska bekämpa en svår sjukdom utan det innebär också att patienten och dennes omgivning också påverkas på andra sätt. Att vi har en cancervård av hög kvalité som fokuserar på hela vårdkedjan, från tidig upptäckt till efterbehandling och rehabilitering är för mig en viktig och självklar del av Region Kalmar läns uppdrag.

Fråga 1: Hur stor andel av cancerpatienterna vet vi har fått rehabilitering i Region Kalmar län?

83 % av cancerpatienterna i Region Kalmar län 2021 erhöll en kontaktsjuksköterska. I kontaktsjuksköterskan roll ligger att:

- Regelbundet bedöma patientens rehabiliteringsbehov med stöd av hälsoskattning

- Vid mindre besvär stödja patienter genom information, rådgivning och åtgärder
- Vid större besvär triagera patient till ytterligare insatser med stöd av rehab-guide och/eller konsulttremiss till samordnare för ”bedömarteam cancerrehabilitering”
- Vid komplexa fall, delta i Rehabiliterings-MDK-konferens som bedömarteamet kallat till.

För att kunna dokumentera på enhetligt och strukturerat sätt och för att kunna ta fram data så finns sedan maj 2021 Hälsoskattning för cancerrehabilitering som mall i Cosmic.

Sedan starten maj 2021 fram tom. mars 2022 har 481 Hälsoskattning för cancerrehabilitering dokumenterats i journal på 422 patienter i Region Kalmar län. Det motsvarar ungefär 35 % av alla diagnosticerade cancerfall under perioden. Det finns i dagsläget inga tydliga riktvärden för hur stor andel av cancerpatienterna som behöver bli föremål för rehabiliteringsinsatser.

Fråga 2: Vilken målsättning har Region Kalmar län gällande cancerrehabiliteringen?

Cancerrehabilitering är ett prioriterat utvecklingsområde i såväl Region Kalmar län som i sydöstra sjukvårdsregionen. Cancerrehabilitering syftar till att förebygga och reducera de fysiska, psykiska, sociala och existentiella följderna av cancersjukdom och dess behandling.

Målsättningen är att alla cancerpatienter regelbundet och strukturerat ska få sitt rehabiliteringsbehov bedömt. Detta görs genom Hälsoskattning för cancerrehabilitering.

Hälsoskattning för cancerrehabilitering är ett skattningsinstrument där patienten skattar sina rehabiliteringsbehov. Genom att alla cancerpatienter strukturerat skattar sina behov via hälsoskattningen fångas och identifieras patienter med besvärande och mycket besvärande problem. Dessa patienter samordnas via ”Bedömarteamen för cancerrehabilitering” som vid behov kallar teamet runt patienten till en Rehabiliterings-MDK.

I mars 2021 tillskapades ”Bedömarteam för cancerrehabilitering” i Region Kalmar län. Sedan september 2021 har man tagit emot patienter.”

## Handlingar

1. Interpellation - Cancerrehabiliteringen i Region Kalmar län, ställd av Malin Sjölander (M) och Jonas Lövgren (M).
2. Interpellationssvar från Emmy Ahlstedt (C).

§ 65

Ärendenummer RS 2022/608

## Svar på interpellation - Hur planeras för AT-platser för lojala läkare?

### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

### Interpellation

Claus Zaar (SD) och Bo Karlsson (SD) har ställt följande interpellation till regionstyrelsens ordförande Angelica Katsanidou (S):

”Vad sker med de nio lojala underläkare som inte fick AT-tjänst efter sin läkarutbildning i Kalmar och hur planeras nya lojala läkares AT-tjänster efter examen? Sverigedemokraterna är oroliga för att det fåtal AT-tjänster som presenterats i år är otillräckligt och att den S-ledda majoriteten givit upp att aktivt ta fram fler AT-platser. Det är kortsynt om majoriteten tror att den kan lösa rekryteringsproblemen och samtidigt inte göra allt för att de nya läkare som vill arbeta i vår region också får sina AT-tjänster. På så sätt åstadkommer majoriteten endast att dessa läkares utbildning försenas. Dessa nya läkare behöver istället snarast sina AT-platser, så att de kan gå vidare till ST och sedan bli legitimerade läkare. Gör Region Kalmar län inte allt som står i vår makt för att säkra tillgången till lojal, fast anställd legitimerad sjukvårdspersonal i vår egen region, kommer vi inte heller att klara vårt uppdrag gentemot länets medborgare.

Med anledning av ovanstående vill vi fråga följande:

1. Hur följs läget upp med AT-tjänster för de nio lojala underläkarna?
2. Sker det aktiviteter för att öka antalet AT-platser till samma nivå som övriga regioner med stor glesbygd?
3. Finns ett utökat AT-tjänstepaket i beredskap för nästa grupp med lojala läkare, där dessa läkares önskan och avsikt att arbeta i Region Kalmar län i fortsättningen värderas högre?”

### Interpellationssvar

Angelica Katsanidou (S) har överlämnat interpellationen till personalutskottets ordförande Mattias Adolfson (S), som lämnar följande svar:

”Region Kalmar läns har under många år arbetat för att successivt utöka antalet AT-läkare. Arbetet har varit framgångsrikt och antalet AT-läkare har under de senaste 10 åren ökat med 30%. AT-tjänstgöring är en bra rekryteringsväg för blivande ST-läkare och ökningen av AT-läkare har gjort att cirka 30 nya ST-tjänster har kunnat tillsättas.

Ambitionen är att erbjuda AT-tjänstgöring av hög kvalitet. Antalet platser ska balanseras med tjänstgöringens kvalitet samt inte minst även hälso- och sjukvårdens produktionskrav, krav på patientsäkerhet och annan utbildningsverksamhet. Här kan särskilt nämnas bastjänstgöring, BT. För Regionens del är det viktigt att utbildningsplatser finns tillgängligt även till BT och att antal platser kan utökas år för år.

Nationellt förväntas landets regioner ta ett ansvar för att möjliggöra AT-platser i den utsträckning som krävs. SKR har i sina beräkningar sagt att per 100 000 invånare behöver varje region erbjuda 16 platser 2022. Region Kalmar läns AT-platser överstiger idag den nationella kvoten och ligger för närvarande på 19 platser per 100 000 invånare. Det sammanlagda antalet AT-platser i Sverige är idag för få i förhållande till antalet platser på läkarutbildningarna och ett större ansvar förväntas i regioner som idag inte når upp till 16 platser per 100 000 invånare. Det vanligaste förfarings sättet är att läkare erbjuds vikariat i väntan på AT, så sker även i Region Kalmar län.

Gällande rekryteringsprocessen arbetar Region Kalmar län utifrån att varje rekrytering ska ske kompetensbaserat och strukturerat för att på bästa sätt mäta framtida arbetsprestation. En arbetsprestation påverkas av en persons kunskap (teoretisk, teknisk, språk, praktisk), personliga förmågor, sociala färdigheter, ledarskapsförmågor och intellektuella färdigheter varför det är viktigt att rekryteringsprocessen mäter det med olika bedömningsmetoder. Det sker alltså alltid en bedömning inför varje anställning. Så även vid anställning av AT-läkare.

Önskvärt antal AT per 100 000 inv. hela riket		Antal AT-läkare per 100 000 invånare	
År		Gotland, 26,6	Östergötland 18
2021	15,9	Västernorrland 24,5	Blekinge 17,6
2022	16,38	Västerbotten 22,3	Kronoberg 17,8
2023	17,34	Dalarna 21,6	Värmland 17
2024	18,31	Jönköping 21,4	Halland 16,6
		Norrbottnen 20,4	Gävleborg 16
		Södermanland 20	Västmanland 15,5
		Kalmar 19,1	Skåne 14,1
		Örebro 18,6	Västra Götaland 14,1
		Jämtland 18,3	Uppsala 12,9
			Stockholm 10,9

Källa: SKR

Sammanfattningsvis kan sägas att en utökning av antalet AT-platser ligger i regionens intresse samtidigt som hänsyn behöver tas till att bibehålla kvaliteten, ge rätt förutsättningar för handledning, arbetsuppgifter och lokaler. Det ska också tilläggas att alla anställningar alltid ska föregås av ett rekryteringsförfarande med bedömning av framtida prestation.”

## Handlingar

1. Interpellation - Hur planeras för AT-platser för lojala läkare, ställd av Claus Zaar (SD) och Bo Karlsson (SD).
2. Interpellationssvar från Mattias Adolfson (S).

§ 66

Ärendenummer RS 2022/598

## Svar på interpellation - Sänkta biljettpriser på bussresor

### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

### Interpellation

Anders Anderson (KD) och Pär-Gustav Johansson (M) har ställt följande interpellation till kollektivtrafiknämndens ordförande Peter Wretlund (S):

”Just nu under april månad genomför regionen och länstrafiken en satsning som innebär att alla biljettpriser är sänkta med 30 procent. Ett nödvändigt initiativ för att återskapa intresse och resande med det utbud som vi idag har inom kollektivtrafiken. Och enligt uppgift på senaste sammanträdet med Kollektivtrafiknämnden där frågor besvarades, blev svaret att även om inte resandet ökade med en enda person i hela länet så skulle kostanden för denna satsning ändå stanna på 3 miljoner i förlust för länstrafiken. Nu hoppas vi att det leder till ökat resande och därigenom nyttiggörande av kollektivtrafiken i länet samtidigt som det i slutändan kan ge oförändrade eller till och med ökade intäkter. Ja, ökade intäkter genom prissänkning. Det är ju något som prövats på andra håll i landet och som borde vara möjligt också i vårt län.

Vi påbörjade ett opinionsarbete för differentierade biljettpriser redan hösten 2020. Förslag har därefter lyfts vid såväl nämndsammanträden som i budgetfullmäktige. Men varje gång har det varit tumme ner.

Med tanke på att man nu från länstrafiken valde en tydlig prissänkning med hela 30 procent - vi har tidigare varit mera försiktiga och skissat på 15 procent prissänkning för all busstrafik som inte går i rusningstrafik – så vore det intressant att ta del av hur länsunionens ledning ser på framtida prispolitik inom kollektivtrafiken.

Våra frågor till regionrådet Peter Wretlund (S)

- Vad kommer att gälla för framtida biljettpriser vid resor med kollektivtrafiken?
- Finns det nu en öppning för att bifalla M&KD-förslagen, när även majoriteten har prövat prissänkning som metod för att öka resande och intäkter?”

### Interpellationssvar

Peter Wretlund (S) lämnar följande svar på interpellationen:

”Huvudfokus för länstrafiken postcovid är att locka tillbaka till det kollektiva resandet igen. Att så snabbt som möjligt komma tillbaka till samma nivåer

för resande och marknadsandel som under rekordåret 2019. Efter en lång tid med restriktioner och rekommendationer som manade folk från att resa kollektivt infördes äntligen lättnader under inledningen av året. I vårt län, som är ett län där stor andel reser med bil, blev bilresandet ännu starkare under pandemin. Marknadsandelen för kollektivtrafiken halverades under 2021 gentemot normalåret 2019 och resandet minskade med cirka 40 %.

I inledningen av året började resandet sakteliga öka igen men i Kalmar län såg vi inte samma takt på återhämtning som i många andra län runt om oss. Anledningarna är förmodligen flera, bland annat påverkar vår geografi och demografi, men alla tänkbara faktorer går vi inte in på här.

Under februari och mars planerades och förbereddes därför, som en postcovid-åtgärd, en rabattkampanj för att få fart på länets kollektiva resande igen. Det slogs fast av ledningen att Kalmar länstrafik skulle erbjuda en betydande rabatt på hela biljettsortimentet och i samtliga försäljningskanaler för att möjliggöra för så många invånare som möjligt att ta del av erbjudandet. Kampanjstarten beslutades skulle sammanfalla med att alla restriktioner togs bort av Folkhälsomyndigheten, vilket skedde 1 april. Rabattkampanjen som pågår under en månads tid har syftet att locka tillbaka tidigare resenärer till kollektivtrafiken. Vi vet att en stor del invånarna har fått ett nytt invant beteende med ökad användning av bilen. Men kampanjen görs också med förhoppning om att med ett konkret och enkelt erbjudande också kunna nå helt nya människor som tidigare inte rest med oss. De som rest med oss under hela pandemin kan se rabatten som ett tack för att de är trogna kunder.

Utfallet av satsningen kommer givetvis att utvärderas med stor noggrannhet. Efter att kampanjperioden avslutats sammankallas en grupp inom Kalmar länstrafik för att se över effekterna, sammanställa en rapport med all tillgänglig försäljnings- och resandestatistik för att analysera utfallet av den tillfälliga prissänkningen.

Efter första veckan av kampanjen gjordes en mindre uppföljning innehållande de mest väsentliga siffrorna och vi kunde konstatera att biljettförsäljningen tagit ordentlig fart. Försäljningssiffrorna visar mycket glädjande att vi ligger på samma nivåer som före pandemin 2019. Framförallt är det periodbiljetterna som återigen ökar. Under hela pandemin har enkelbiljettsköpen ökat drastiskt och periodbiljettsköpen minskat. Hypotesen är dock att vi kan få ett visst bakslag under maj månad när vi ser till försäljningsintäkter men resandet och marknadsandelen bör fortsatt gynnas av att fler förändrat sitt beteende och hittat tillbaka till kollektivt resande och periodbiljetterna. Därför ska kampanjen även utvärderas på längre sikt. Antagandet är att ett ökat antal resenärer på helåret även innebär ökade biljettintäkter, givetvis under förutsättning att vi återgår till ordinarie priser efter kampanjen.

Efter rabattkampanjens sista dag återinförs ordinarie priser. Som beskrivits ovan utvärderas kampanjens utfall därefter grundligt. Kalmar länstrafiks huvudinriktning för 2022 är att locka tillbaka resenärerna och vi anser att en tillfällig rabatt behövs prövas för att öka resandet och vår marknadsandel igen. Slår kampanjen väl ut kan det bli aktuellt med en tillfällig rabatt även senare i år. Därmed inte sagt att kommande rabattkampanjer har exakt

samma erbjudande. Det kan exempelvis bli aktuellt med rabatt på utvalda biljetter och med andra rabattsatser.”

### **Handlingar**

1. Interpellation - Sänkta biljettpriser på bussresor, ställd av Anders Anderson (KD) och Pär-Gustav Johansson (M).
2. Interpellationssvar från Peter Wretlund (S).



## § 67

Ärendenummer RS 2022/582

### Svar på interpellation - Arbetsmiljön på akuten

#### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

#### Interpellation

Linda Fleetwood (V), Carl Dahlin (M) och Jimmy Lord (KD) har ställt följande interpellation:

”Arbetsmiljön på akuten på Länssjukhuset i Kalmar är mycket ansträngd och arbetssituationen för alla yrkesgrupper är ohållbar. Flera har slutat och många funderar på att sluta.

När vi från Vänsterpartiet, Moderaterna och Kristdemokraterna träffade medarbetare så framförde de flera orsaker;

- Rädsla över att sitta ensamma och oskyddade i receptionen med anledning av de våldsbrott som nyligen begåtts i Kalmar.
- Alldeles för stressigt och utan reell återhämtning.
- För få vårdplatser när patienter ska skickas vidare, vilket gör att det blir trångt.
- Låga löner, för långa och ansvarstygda arbetspass.
- Ingen skillnad på lön eller arbete efter kompetensutbildning.

Medarbetarna känner sig helt åsidosatta och vill inte vänta på den pågående utredning som den politiska majoriteten hänvisar till. De sa också att de fått svar från samma majoritet att 2 miljoner kronor är avsatta för skottsäkra glas, men enligt fastighetsservice kompletterades receptionen med säkerhetsglas 2021.

Mot bakgrund av detta vill vi fråga ansvarigt regionråd:

- Vad ska majoriteten göra för att få medarbetarna på akuten att inte säga upp sig utan behålla dem liksom att kunna rekrytera nya medarbetare?
- När ska åtgärder göras, innan eller efter sommaren?
- Kommer de att få skottsäkra glas som utlovats?”

#### Interpellationssvar

Ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård Emmy Ahlstedt (C) lämnar följande svar på interpellationen:

”Linda Fleetwood (V) har tillsammans med Carl Dahlin (M) och Jimmy Lord (KD) ställt tre frågor till mig om arbetssituationen på akuten på

Länssjukhuset. Att våra medarbetare ska ha en bra arbetsmiljö och en bra arbetsituation är en viktig fråga för oss i Länsunionen och vi följer frågan kontinuerligt i samtal med både verksamhetsledning och fackliga organisationer.

1. Vad ska majoriteten göra för att få medarbetarna på akuten att inte säga upp sig utan behålla dem liksom att kunna rekrytera nya medarbetare?

Klinikens mål är en hälsosam arbetsmiljö för all personal och det är naturligtvis ett mål som vi i Länsunionen delar.

Arbetsmiljöfrågorna är centrala för kliniken och dialog förs framför allt på klinikens regelbundna möten i skyddskommittén, men även på arbetsplatsträffar, ledningsgruppsmöten och vid samverkansmöten med andra kliniker.

Antal patienter på akuten på LSK är över tid förhållandevis konstant, däremot ser vi längre handläggningstider. Under senaste året har ett flertal åtgärder tagits fram och är påbörjade alternativt kommer att påbörjas. Jag följer upp detta arbete kontinuerligt i samtal med verksamhetsledningen.

Följande åtgärder är påbörjade:

- Hösten 2021 tog arbetsledningen initiativ till en omfattande genomlysning av arbetsmiljön på kliniken. Man har genom enkätundersökning, riskbedömningar, statistik över sjuktal och arbetsskaderapporteringar/tillbud sett brister i arbetsmiljön. Som ett komplement till de underlagen samt i syfte att få ett mer uttömmande underlag startades en arbetsmiljökartläggning i samverkan med skyddsombud.

Analysen sågs som ett komplement till medarbetarenkäten. Slumpvist utvalda medarbetare bjöds in till individuella fokusintervjuer för att bidra med sina synpunkter kring arbetsmiljön. Intervjuerna pågick under v 42–44, därefter sammanställdes alla svaren och presenterades för klinikens ledningsgrupp, fackliga förtroendevalda samt sjukhusledning. En presentation för medarbetarna på arbetsplatsträff genomförs nu i dagarna. En handlingsplan är påbörjad tillsammans med skyddsombud och representanter från HR och arbetsmiljö- och hälsa.

- Rutin med tillhörande handlingsplan att använda vid hög arbetsbelastning.
- Riskbedömning tillsammans med huvudskyddsombud och lokala skyddsombud avseende arbetsbelastningen för Vårdförbundets medlemmar. Vid det senaste mötet 8 december diskuterades följande åtgärder som syftar till möjlighet till återhämtning:
  - Se över möjligheten till vårdplatskoordinator
  - Översyn av bemanningsfrågor på obekvämt arbetstid.
  - Tydliggöra prioriteringsordning vid uppkomna vakanser
  - Se över hur vakanta pass hanteras

- Se över möjlighet till arbetstidsförkortning
- Test av linjelöst arbetsätt för undersköterskor på disk. En förväntad effekt är att få en jämnare arbetsbelastning genom att frigöra mer tid och resurser för sjuksköterskegruppen till sjuksköterskespecifika arbetsuppgifter. Testperioden sträcker sig till och med 24/4. Utvärdering sker veckovis. De synpunkter som kommit in stäms av i arbetsgruppen tillsammans med chefer och skyddsombud.

2. När ska åtgärder göras, innan eller efter sommaren?

Ett flertal åtgärder är under pågående, se mitt svar ovan. Andra åtgärder som kan bli en följd av det arbete som pågår kommer att påbörjas efter hand.

3. Kommer de att få skottsäkra glas som utlovats?

Idag är det säkerhetsglas motsvarande P2A; inkastningsskydd/ skydd mot vandalism i fönster runt receptionen och väntrummet och mot utsidan av receptionen och fikarum natt. Det är motsvarande som används i bank och affärsfönster. Dessa installerades vid ombyggnation 2011 och kompletterades invändigt efter incident med kastad Voi (sparkcykel). Riskanalys och behov av omfattning utreddes och man enades om lämpliga åtgärder tillsammans med säkerhets- och beredskapssamordnare på Länssjukhuset och basenhetschef på akuten. För närvarande finns inget uppdrag givet till verksamheten att installera något annat glas och det finns därmed heller inga budgetmedel avsatta för detta.

## Handlingar

1. Interpellation - Arbetsmiljön på akuten, ställd av Linda Fleetwood (V), Carl Dahlin (M) och Jimmy Lord (KD).
2. Interpellationssvar från Emmy Ahlstedt (C).

§ 68

Ärendenummer RS 2022/593

## Svar på interpellation - Finns väntetider till logopedhjälp på Länsunionens radar?

### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

### Interpellation

Jimmy Loord (KD) har ställt följande interpellation till ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård Emmy Ahlstedt (C):

”2015 rapporterade SVT att vårdgarantin gällande besök hos logoped uppfylldes i hela Småland, inklusive Kalmar län. 2022 ser bilden annorlunda ut vid logopedmottagningen i Kalmar. Flertalet diagnosgrupper ställs inför långa väntetider, enligt verksamheten:

- Språkförsening 6 månader
- Dyslexi 7 månader
- Språkutredning 11 månader

I jämförelse med andra regioner har Kalmar län ett lågt antal logopeder i relation till befolkningens storlek. 2020 fanns enligt Socialstyrelsen 11 logopeder per 100 000 invånare i Kalmar län, att jämföra med exempelvis Halland där det fanns 24 logopeder per 100 000 invånare.

Logopedverksamheten i Kalmar län är nästan helt begränsad till logopedmottagning och habilitering på sjukhus. Barn som inte får den hjälp av logoped som de behöver här löper därmed stor risk att inte få det någon annanstans heller. Lång väntetid till logoped innebär att även stöd i förskola eller skola uteblir. Försenad logopedhjälp medför därmed att barnets utveckling hålls tillbaka.

I ingen av de tre senaste budgetarna för Region Kalmar län nämns logopedinsatser för barn. Ej heller har såvitt bekant väntetiderna redovisats offentligt.

Mot denna bakgrund är mina frågor:

- Anser du att logopedverksamheten för barn och ungdomar i Region Kalmar län idag är rätt dimensionerad och organiserad?
- Vilka åtgärder är aktuella för att väntetiderna till logoped ska kortas ner så att de kommer inom vårdgarantins gräns?”

## Interpellationssvar

Emmy Ahlstedt (C) lämnar följande svar på interpellationen:

”Jimmy Lord (KD) har i en interpellation ställt två frågor till mig om väntetiden för logopedhjälp. Att människor ska få den hjälp och den vård som de behöver så snabbt som möjligt är för mig en viktig fråga och jag vill börja med att instämma i den oro som Jimmy Lord ger uttryck för när det gäller väntetidernas utveckling.

1. Anser du att logopedverksamheten för barn och ungdomar i Region Kalmar län idag är rätt dimensionerad och organiserad?

I samband med en översyn utökades under 2021 i ett första steg logopedverksamheten i länet med fyra tjänster. Det kan behövas ytterligare resursförstärkning, vilket innebär fortsatt utvecklingsarbete där koordinering behövs med olika aktörer för att identifiera rätt dimensionering. Jag anser att vi behöver avvakta för att se vad den genomförda förändringen ger för resultat innan vi går vidare med ytterligare åtgärder.

Vid ett eventuellt tillskott av fler logopedtjänster i länet bör en noggrann diskussion med berörda verksamheter hållas för att försöka uppnå enighet kring var i organisationen sådana tjänster bäst förläggs.

2. Vilka åtgärder är aktuella för att väntetiderna till logoped ska kortas ner så att de kommer inom vårdgarantins gräns?

Det ökade behovet av logopedi har uppstått delvis på grund av långsamt ökande invånarantal men också på att krav på omfattande logopedisk rehabilitering tillkommit bl.a. i nationella vårdprogrammet för stroke. Det finns också ett ökat önskemål om logopedmedverkan både i barn- och vuxenteam, t.ex. vid sväljningsproblem eller hörselskador hos barn och inom vuxenrehabilitering. Från primärvård och skola kommer också allt fler förfrågningar om stöd och hjälp och krav på t.ex. dyslexiutredningar i tidig ålder. Allt detta har bidragit till att väntetiderna har blivit längre.

För övrigt är dialog initierad med andra aktörer (t.ex. skolan) med syftet att kunna lämna över patient för uppföljning efter genomförd utredning och uppstartad behandling. Patienterna måste annars följas på sjukhusets mottagning vilket skapar köer för nybesök. I övrigt hänvisar jag till mitt svar på fråga 1.

Tillgänglighets- och förbättringsarbetet kommer att fortsätta och jag kommer att följa det.”

## Handlingar

1. Interpellation - Finns väntetider till logopedhjälp på Länsunionens radar, ställd av Jimmy Loord (KD).
2. Interpellationssvar från Emmy Ahlstedt (C).

§ 69

Ärendenummer RS 2022/580

## Svar på interpellation - Vilken plan finns för sjukvården i en allvarlig krissituation?

### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

### Interpellation

Martin Kirchberg (SD), Claus Zaar (SD) och Bo Karlsson (SD) har ställt följande interpellation till regionstyrelsens ordförande Angelica Katsanidou (S):

”I början av 2020 lämnade Sverigedemokraterna i Kalmar län in en interpellation om beredskap och utrustning i sjukvården inför den annalkande covid-19-pandemin. Vi lämnade också in en motion om att regionen borde ta fram en beredskapsplan för att kunna säkra och garantera läkemedelstillgången. Vi framhöll i denna motion problemet för vår region, såväl som vår nation, med att vara ensidigt beroende av externa, globala aktörer för vår läkemedelsförsörjning.

I september 2020 lämnade Sverigedemokraterna in en interpellation angående de tre sjukhusens kapacitet för traumavård i en kris- eller krigssituation. Bakgrunden till interpellationen var Sveriges skrotade krisberedskap, särskilt allvarlig mot det redan då kraftigt försämrade säkerhetsläget, samt de sårbarheter i krisberedskapen som blivit tydliga genom den pågående pandemin. I vår interpellation hänvisade vi också till delbetänkandet SOU 2020:23, Hälso- och sjukvård i det civila försvaret – underlag till försvarspolitisk inriktning. I detta delbetänkande framhålls bl.a. att sjukvårdens koncentration av resurser till en plats skapar sårbarheter vid allvarliga händelser i fredstid och i krigstid. Utredningen bedömer att sjukvårdens organisation för höjd beredskap och krig bör utformas utifrån förutsättningen att viss traumavård behöver kunna bedrivas på merparten av alla akutsjukhus. I delbetänkandet framhålls också att det måste finnas en beredskap för det fall universitetssjukhusen slås ut, vilket ändrar möjligheten till traumavård. Regioner utan universitetssjukhus behöver enligt betänkandet ha en egen förmåga till primärt traumaomhändertagande, livräddande kirurgi och intensivvård (motsvarande en traumaenhet).

Med Rysslands anfallskrig mot Ukraina och hot mot Sverige, har Sveriges säkerhets- och försvarspolitiska läge ytterligare förändrats. För oss som regionpolitiker med ansvar för sjukvården i regionen, innebär detta att de frågor vårt parti väckte för ett och ett halvt år sedan, och en rad närliggande frågor, nu är om möjligt än mer aktuella än år 2020 (än de var då).

I såväl det ytterligare delbetänkandet SOU 2021:19, En förstärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården, som i slutbetänkandet SOU

2022:6 från den 22 februari i år, Hälso- och sjukvårdens beredskap – struktur för ökad förmåga, framhålls att regionernas skyldighet att erbjuda hälso- och sjukvård gäller även vid fredstida kriser och vid krig. Utredningen anser att det ska införas en ny bestämmelse i hälso- och sjukvårdslagen, om att sjukvården vid fredstida kriser och i krig ska ha kapacitet att utföra vård som inte kan anstå.

Sverigedemokraterna ifrågasatte i en protokollsanteckning vid regionstyrelsens arbetsutskotts möte 2021-08-16 att Region Kalmar län i sitt remissvar till SOU 2021:19 inte ansåg det rimligt att regionen i en krigssituation ska ha kapacitet att utföra vård som inte kan anstå.

Utredningen framhåller också att personalsituationen i dagens sjukvård gör att läget, t.ex. i intensivsjukvården, blir mycket ansträngt vid en kris och att förmågan att mobilisera resurser endast kan utgå från en god grundbemanning med egen personal och stärkt personalförsörjning. Utredningen lyfter här rekryteringsproblemen av sjukvårdspersonal, behovet att förbättra arbetsvillkoren och, inte minst, den sjunkande produktiviteten i sjukvården. Utredningen pekar också på att en stor del av de sjukvårdsutbildade inte arbetar i sjukvården. T.ex. har andelen sjuksköterskor som istället arbetar som chefer och administratörer ökat från nära 0 procent 1995 till 8 procent 2016 och att det finns idag uppskattningsvis 10 000 sjuksköterskor i Sverige som arbetar som chefer och administratörer. Samtidigt som utredningen framhåller att detta är en reserv vid krissituationer aktualiserar det självklart frågan om den permanenta bristen på sjukvårdspersonal, som utredningen själv anser försvårar en god krisberedskap. (Se t.ex. SOU 2022:06, diskussionen s. 628–632, 647–648, s. 654–656 och s. 674–676.) Genom en av Sverigedemokraternas interpellationer till regionfullmäktige i mars kom det fram att i Region Kalmar län ca 220 personer med sjukvårdsutbildning idag arbetar som chefer, handläggare eller administratörer i organisationen.

Det framhålls i utredningen också att regionerna har ansvaret för tillräcklig lagerhållning av läkemedel och annan nödvändig utrustning, liksom lagerhållning av förnödenheter i regionerna för att minska sårbarheten i vardagen. Utredningen påpekar att de globala försörjningskedjorna har skapat svårigheter och begränsar hälso- och sjukvårdens möjligheter att motstå störningar i försörjningsflödena. Det specificeras i utredningen att krav bör införas på kommuner och regioner att ha en utökad lagerhållning av i stort sett alla kategorier sjukvårdsprodukter som används i verksamheten till vardags.

En annan viktig aspekt som lyfts i utredningen är att regionerna behöver säkerställa att sjuktransporter fungerar även i en krissituation, inte minst gäller det prehospitalet akutsjukvård.

Med anledning av ovanstående vill vi ställa följande frågor till regionstyrelsens ordförande:

1. Hur förändrar de tydligare kraven på hälso- och sjukvårdens beredskap i en kris- eller krigssituation din syn på regionens personalförsörjning, prioriteringar av resurser, liksom behovet av primärt traumaomhändertagande, livräddande kirurgi och intensivvård (motsvarande en traumaenhet)?

2. Vilken plan har du när det gäller sjukvårdens grundbemanning och beredskap, mot bakgrund av det ökade antalet sjukvårdsutbildade som idag arbetar som chefer, handläggare och administratörer?
3. På vilket sätt arbetar regionen idag med att försäkra sig om tillräcklig lagerhållning av läkemedel och annan för sjukvården nödvändig utrustning, i enlighet med det som beskrivs i utredningen om sjukvårdens beredskap?
4. Hur planerar regionen för att möta de ökade kraven på att säkerställa att sjukvårdstransporter fungerar i en kris- eller krigssituation?

### Interpellationssvar

Angelica Katsanidou (S) lämnar följande svar på interpellationen:

”1. Hur förändrar de tydligare kraven på hälso- och sjukvårdens beredskap i en kris- eller krigssituation din syn på regionens personalförsörjning, prioriteringar av resurser, liksom behovet av primärt traumaomhändertagande, livräddande kirurgi och intensivvård (motsvarande en traumaenhet)?

Sjukvårdens grundorganisation utgör basen även för hur vi under kris och krigssituationer kan hantera personalförsörjning och prioriteringar. Ur det perspektivet är det viktigt med en adekvat resursförsörjning och organisation för att lösa uppgifter. Regionen kommer att följa de prioriteringsprinciper som Socialstyrelsen för närvarande arbetar fram.

2. Vilken plan har du när det gäller sjukvårdens grundbemanning och beredskap, mot bakgrund av det ökade antalet sjukvårdsutbildade som idag arbetar som chefer, handläggare och administratörer?

Alla regionens medarbetare är krigsplacerade och således kommer deras kompetens att tas i anspråk där behovet är som störst.

3. På vilket sätt arbetar regionen idag med att försäkra sig om tillräcklig lagerhållning av läkemedel och annan för sjukvården nödvändig utrustning, i enlighet med det som beskrivs i utredningen om sjukvårdens beredskap?

Region Kalmar län arbetar med att säkra försörjningen och lagerhållningen av läkemedel och för sjukvården nödvändig utrustning genom två större projekt, det ena kopplat till försörjningsberedskapen av sjukvårdsutrustning, uppdrag förnödenhetsförsörjning och det andra är läkemedel i egen regi.

4. Hur planerar regionen för att möta de ökade kraven på att säkerställa att sjukvårdstransporter fungerar i en kris- eller krigssituation?

Regionen inväntar en nationell utredning från Socialstyrelsen gällande hälso- och sjukvården i kris och krig. Där finns patienttransporter med som en kategori. Uppdraget skall redovisas av Socialstyrelsen senast oktober 2022.”

### Handlingar

1. Interpellation - Vilken plan finns för sjukvården i en allvarlig krissituation, ställd av Martin Kirchberg (SD), Claus Zaar (SD) och Bo Karlsson (SD).
2. Interpellationssvar från Angelica Katsanidou (S).



§ 70

Ärendenummer RS 2022/581

## Svar på fråga - Är Västerviks flygplats viktig för Region Kalmar län?

### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på frågan till protokollet.

### Fråga

Lena Granath (V) har ställt följande fråga:

”Den senaste tiden har man i Västerviks kommun lyft frågan om att utveckla och investera i sin flygplats. Ett av argumenten har varit att Västerviks flygplats är viktig och avgörande för ambulansflyg och därmed för Västerviks sjukhus.

Enligt information från Svenskt Ambulansflyg görs alla beställningar av ambulansflyg eller ambulanshelikopter via regionens larmcentral.

Avsändande sjukhus beställer både planerade och akuta ambulansflygtransporter via regionens ordinarie larmväg/beställningscentral. Därvid finns god kunskap om behov, rutiner och på vilket sätt regionen använder sig av transporter när patienter behöver flyttas mellan våra egna sjukhus och när det krävs flytt till annan kompetens och utomlänssjukvård.

Mot bakgrund av detta vill jag fråga ansvarigt regionråd:

- Har Region Kalmar län behov av Västerviks flygplats för att upprätthålla säkert och bra ambulansflyg eller ambulanshelikopter i norra delen av länet?
- Kommer Region Kalmar län att bidra med resurser till flygplatsen om behov av start och stopp för Svenskt Ambulansflyg föreligger?
- Om ambulansflyg eller ambulanshelikopter inte är aktuellt att använda till och från Västerviks flygplats för invånarna i norra delen av länet, vilka olika sorters transporter används istället och på vilket sätt?”

### Svar på fråga

Ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård Emmy Ahlstedt (C) lämnar följande svar:

”Lena Granath har ställt tre frågor till mig som rör Västerviks flygplats och om den är viktig för Region Kalmar län.

För att erbjuda våra medborgare trygga transporter så är det viktigt att Regionen har tillgång till flera olika transportslag, det är dock inte alltid nödvändigt att t.ex. en landningsbana ligger inom länets gränser om det finns

en inom ett rimligt avstånd i angränsande region. Transport med ambulansflyg eller med helikopter kan ibland vara nödvändigt även om det också kan medföra ökade risker i form ökad påfrestning vid start och landning samt att omlastning behöver ske mellan t.ex. ambulans och ambulansflyg. Ofta så ses vägtransport som en säkrare transportmetod.

1. Har Region Kalmar län behov av Västerviks flygplats för att upprätthålla säkerhet och bra ambulansflyg eller ambulanshelikopter i norra delen av länet?

På grund av det relativt korta avståndet mellan Västerviks sjukhus och Universitetssjukhuset i Linköping så är behovet av flygtransporter relativt litet i norra länsdelen. Ambulansflyg är framför allt aktuellt vid längre transporter, eller om speciell utrustning/personal behövs. Region Kalmar län har därför en pågående upphandling av en specialambulans för att kunna utföra transporter med stort behov av utrustning och personal. Vår bedömning är att det kommer att betydligt öka kvaliteten på de längre och mer krävande transportererna framöver.

2. Kommer Region Kalmar län att bidra med resurser till flygplatsen om behov av start och stopp för Svenskt Ambulansflyg föreligger?

Med hänvisning till mitt svar på fråga ett så är svaret att det i dagsläget inte finns några planer på att Region Kalmar län kommer bidra med några resurser till Västerviks flygplats.

3. Om ambulansflyg eller ambulanshelikopter inte är aktuellt att använda till och från Västerviks flygplats för invånarna i norra delen av länet, vilka olika sorters transporter används istället och på vilket sätt?

Antingen ambulanstransport direkt till mottagande sjukhus (oftast Linköping) eller ambulans till närmsta flygplats (oftast Norrköping) för omlastning till ambulansflyg eller helikopter. Helikoptertransport sker dessutom ibland från Västerviks flygplats.”

## Handlingar

1. Fråga - Är Västerviks flygplats viktig för Region Kalmar län, ställd av Lena Granath (V).
2. Svar på fråga, lämnat av Emmy Ahlstedt (C).

## § 71

Ärendenummer RS 2022/615

### Svar på fråga - Digital omställning inom den politiskt förtroendevalda organisationen

#### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på frågan till protokollet.

#### Fråga

Anders Andersson (KD) har ställt följande fråga till regionstyrelsens ordförande Angelica Katsanidou (S):

”I torsdags genomfördes Regiondag 2022 och fokus var Digital omställning i ett hållbart Kalmar län.

I inledningen av dagen fick vi lyssna till Dig som RSO och du sa bl a vi måste förbereda oss på nya arbetssätt och att digital omställning innebär att vi bör ”våga lite till och utmana”. Efter dig fick vi lyssna till vår talman Andreas Norlén och han sa att fysiska möten behövs, men att en medelväg är bäst, där man tar tillvara digitaliseringens möjligheter.

Digitaliseringen ger chans att spara tid och pengar samtidigt som det är en möjlighet att undvika resor och aktivt bidra till en miljötåtgärd som behövs för vårt klimatansvar.

Min fråga till dig som regionstyrelsens ordförande är:

- Hur kommer vi framöver att märka av digitaliseringens möjligheter, kommer du att medverka till att ge oss förtroendevalda chans att själva vara med och avgöra när vi anser att fysisk närvaro är påkallad eller när digitalt deltagande är möjligt, t ex i regionstyrelsen?”

#### Svar på fråga

Angelica Katsanidou (S) lämnar följande svar på frågan:

”Digitala möten har blivit vardag under pandemirestriktionerna, och för den politiska organisationen har det varit en viktig möjlighet för att fortsätta kunna verka och samtidigt minimera riskerna för smittspridning. När restriktionerna nu släppts behöver ställningstagande tas om hur nya arbetssätt som tillkommit ska tas tillvara.

När det gäller digitala möten inom den politiska organisationen behöver fördelarna vägas mot till exempel möteskvaliteten, där det fysiska mötet mellan människor är svårt att helt ersätta, vad lagstiftningen säger om förutsättningarna för mötet och det praktiska förberedelsearbetet för mötet. Mycket talar här för att hybridmöten, alltså möten med blandat fysiskt och digitalt deltagande, är mer komplicerade och ger mer blandad kvalitet, än helt fysiska eller digitala möten.

Från den 1 mars 2022 har regionfullmäktige, fullmäktigeberedningarna, nämnderna, brukarråden och regionstyrelsen återgått till den tidigare ordningen när det gäller digitalt deltagande. Denna innebär att ledamöter kan vara med digitalt om det finns särskilda skäl. Ordningen är att ledamöterna meddelar detta till kansliet tre dagar innan mötet, ordförande därefter tar ställning till distansdeltagandet. Regionstyrelsens presidium har tagit fram en rutin för hur det digitala deltagandet på möten ska ske. Mötena i regionstyrelsens arbetsutskott, budgetberedningen och FoU-beredningen kommer även fortsatt vara digitala.”

### **Handlingar**

1. Fråga – Digital omställning inom den politiskt förtroendevalda organisationen.
2. Svar på fråga, lämnat av Angelica Katsanidou (S).

## § 72

Ärendenummer RS 2022/616

### Svar på fråga - Elevhälsa

#### Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på frågan till protokollet.

#### Fråga

Madeleine Rosenqvist (KD) har ställt följande fråga till ordförande i hälso- och sjukvårdsberedningen Emmy Ahlstedt (C):

”Den statliga utredningen Börja med barnen! som presenterades förra året hade bland annat till uppgift att pröva frågan om regionalt huvudmannaskap för elevhälsan. Att denna fråga prövas faller sig naturligt mot bakgrund av att regionen är huvudman för mödrahälsovård, barnhälsovård, vårdcentraler, ungdomsmottagningar, specialiserad vård samt tandvård för barn och unga. Därutöver ska regionen enligt HSL erbjuda en god hälso- och sjukvård åt den som är bosatt inom regionen och i övrigt ska regionen verka för en god hälsa hos befolkningen, av vilken barn och ungdomar i skolåldern otvivelaktigt är en del.

Bekymren med delat huvudmannaskap i form av bristande samverkan och problem med informationsöverföring är också väl kända. Enligt utredningen har företrädare för hälso- och sjukvårdsverksamheter samt företrädare för mindre skolkommuner, lärare och skolledare varit mest positiva till samlat (regionalt) huvudmannaskap i de samtal som utredningen förde. Som fördelar lyfts möjligheten för primärvården att ta helhetsansvar för barns och ungas hälsovård under hela deras uppväxttid samt att dagens huvudmän har svårt att leva upp till skollagens krav på elevhälsa.

I remissvaret från Region Kalmar län (antaget 16 december 2021) står följande: ”Det hade varit önskvärt med fler klara förslag för att påskynda en än mer konkret förflyttning.”

Ett sådant förslag för att påskynda konkret förflyttning finns i ett tidigare remissyttrande från en annan region, Region Skåne (2 september 2021): ”Region Skåne föreslår att det undersöks om det finns någon region och kommun som är intresserade av att delta i ett försök med ett regionalt huvudmannaskap för elevhälsans medicinska insatser.”

Mot denna bakgrund är min fråga:

- Hur ställer du dig till att Region Kalmar län anmäler intresse för att delta i ett försök med ett regionalt huvudmannaskap för elevhälsans medicinska insatser i syfte att göra en konkret förflyttning i riktning mot sammanhållen vård för barn och unga?”

## Svar på fråga

Emmy Ahlstedt (C) lämnar följande svar på frågan:

”Madeleine Rosenqvist har ställt en fråga till mig om hur jag ställer mig till att Region Kalmar län anmäler intresse för att delta i ett försök med ett regionalt huvudmannaskap för elevhälsans medicinska insatser.

Att vi har en god och sammanhållen vård för barn och unga är en fråga som jag prioriterar. Detta kan uppnås på flera sätt. Likt utredningen, En sammanhållen god och nära vård för barn och unga – Börja med barnen! bedömer jag att en överflyttning av ansvaret för elevhälsan till regional nivå inte är rätt väg att gå. Jag vill se en stärkt och utbyggd elevhälsa med goda kontaktvägar till barn- och ungdomshälsan, barn- och ungdomspsykiatri, ungdomsmottagningen och socialförvaltningen för att barn och unga ska få rätt vård och stöd, i rätt tid.

Jag hoppas och tror att utredningens förslag om att ta fram en särskild vägledning för skolhuvudmäns och rektorers ansvar för hälso- och sjukvård, samt förslag om att förtydliga i hälso- och sjukvårdslagen att regionen i planeringen och utvecklingen av hälso- och sjukvården till barn och unga, särskilt ska samverka med huvudmän inom skolväsendet, kommer att bli verklighet. På så sätt använder vi befintlig organisation och skruvar på våra arbetssätt för att skapa en sammanhållen god och nära vård för barn och unga – fokus på person i stället för organisation, för varje elevs bästa.”

## Handlingar

1. Fråga – Elevhälsa, ställd av Madeleine Rosenqvist (KD).
2. Svar på fråga, lämnat av Emmy Ahlstedt (C).

§ 73

Ärendenummer RS 2022/617

**Svar på fråga - Bör Region Kalmar län införa kostnadsfri TBE-vaccination?**

**Beslut**

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

**Fråga**

Madeleine Rosenqvist (KD) har ställt följande fråga till ordförande i hälso- och sjukvårdsberedningen Emmy Ahlstedt (C):

”Vaccination mot TBE rekommenderas till den som rör sig mycket i skog och mark i Kalmar län, och det gör vi förhoppningsvis alla.

Frågan är dock om vaccinationen ska ske på den enskildes bekostnad. Region Uppsala, Region Sörmland och Region Östergötland har alla infört kostnadsfri TBE-vaccination för barn. Tanken är att ingen familj på grund av kostnaden ska behöva avstå från det skydd som vaccinet ger. Det finns därmed en tydlig jämlikhetsaspekt.

Forskning har även kommit fram till att om man räknar in hälsovinster under en hel livstid är kostnadsfri vaccination mot TBE hälsoekonomiskt motiverat.

Min fråga är:

- Anser du att Region Kalmar län bör erbjuda kostnadsfri TBE-vaccination till barn och ungdomar?”

**Svar på fråga**

Emmy Ahlstedt (C) lämnar följande svar på frågan:

”Madeleine Rosenqvist har ställt en fråga till mig om jag anser att Region Kalmar län bör införa kostnadsfri TBE-vaccination till barn och ungdomar.

Sjukvård och så även vaccinationer får aldrig vara en fråga om tjocklek på plånbok, det är jag och Madeleine helt överens om. Folkhälsomyndigheten (FHM) har gett ut rekommendationer när det gäller TBE-vaccination. Gällande rekommendationer från FHM är att personer som är permanent- eller sommarboende i riskområde och personer som rör sig mycket i skog- och mark i områden med hög smittrisk bör vaccineras.

Region Kalmar län är inte en av de utpekade regionerna från FHM även om vi är medvetna om att det finns områden i länet som ändå klassas som riskområden.

Då förekomsten i Kalmar län är förhållandevis blygsam är det inte säkert att det hos oss skulle innebära en hälsoekonomisk vinst att införa kostnadsfri

vaccination till barn. Det skulle krävas en regional hälsoekonomisk analys för att kartlägga detta.

Detta är en fråga som vi behöver följa noggrant och jag tänker mig att vi ska fortsätta att göra detta och diskutera frågan i hälso- och sjukvårdsberedningen. Förhoppningen är därför att frågan hanteras på nationell nivå så att hanteringen blir jämlik över landet.”

### **Handlingar**

1. Fråga - Bör Region Kalmar län införa kostnadsfri TBE-vaccination, ställd av Madeleine Rosenqvist.
2. Svar på fråga, lämnat av Emmy Ahlstedt (C).



**Regionfullmäktige den 28 november 2022 § 44****Protokollsbilaga 1 – Omröstningslista**

<b>Ledamot</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Avstår</b>
Mattias Adolfson (S)	Ja		
Thoralf Alfsson (-)		Nej	
Anders Andersson (KD)		Nej	
Jonny Andersson (V)	Ja		
Malin Anell (S)	Ja		
Erik Arvidsson (SD)		Nej	
Leif Axelsson (SD)		Nej	
Saad Benatallah (S)	Ja		
Jonny Bengtsson (S)	Ja		
Åke Bergh (M)		Nej	
Carl Dahlin (M)		Nej	
Pia Edin (S)	Ja		
Jonas Erlandsson (S)	Ja		
Michael Erlandsson (SD)		Nej	
Linda Fleetwood (V)	Ja		
Erik Fors (S)	Ja		
Marie Fransson (S)	Ja		
Lena Granath (V)	Ja		
Ola Gustafsson (KD)		Nej	
Petra Gustafsson (SD)		Nej	
Yvonne Hagberg (S)	Ja		
Sebastian Hallén (L)	Ja		
Lennart Hellström (M)		Nej	
Karin Helmersson (C)	Ja		
Anders Henriksson (S)	Ja		
Olle Hjertqvist (S)	Ja		
Kaj Holst (M)		Nej	
Gunilla Johansson (S)	Ja		
Margreth Johansson (KD)		Nej	
Pär-Gustav Johansson (M)		Nej	
Christer Jonsson (C)		Nej	
Bo Karlsson (SD)		Nej	
Ing-Marie Karlsson (S)	Ja		
Angelica Katsanidou (S)	Ja		
Martin Kirchberg (SD)		Nej	
Zeljka Krajinovic (S)	Ja		
Ulrika Lindh (C)	Ja		
Fredrik Lindwall (C)	Ja		
Monica Ljungdahl (M)		Nej	
Jimmy Loord (KD)		Nej	
Christina Lund (S)	Ja		
Jonas Lövgren (M)		Nej	
Margaretha Lööf Johanson (S)	Ja		
Helen Nilsson (S)	Ja		
Henrik Nilsson Bokor (S)	Ja		
Sune Olsson (SD)		Nej	

Åsa Ottosson (M)		Nej	
Ingegerd Petersson (C)	Ja		
Chatrine Pålsson Ahlgren (KD)		Nej	
Lejla Radovic (S)	Ja		
Madeleine Rosenqvist (KD)		Nej	
Lena Segerberg (S)	Ja		
Malin Sjölander (M)		Nej	
Kristina Sjöström (S)	Ja		
Katrin Stagnell (S)	Ja		
Leif Svensson (V)	Ja		
Sören Svensson (L)	Ja		
Bengt Thörnblad (C)	Ja		
Tomas Trossing (SD)		Nej	
Peter Wretlund (S)	Ja		
Johanna Wyckman (L)	Frånvarande utan att ersättas		
Mattias Wärnsberg (S)	Ja		
Henrik Yngvesson (M)		Nej	
Claus Zaar (SD)		Nej	
Roland Åkesson (C)	Ja		
Maud Ärlebrant (KD)		Nej	
Leif Larsson (C), ordförande	Ja		
<b>Resultat</b>	<b>38</b>	<b>28</b>	<b>0</b>

**Regionfullmäktige den 28 november 2022 § 45****Protokollsbilaga 2 – Omröstningslista**

<b>Ledamot</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Avstår</b>
Mattias Adolfson (S)	Ja		
Thoralf Alfsson (-)		Nej	
Anders Andersson (KD)		Nej	
Jonny Andersson (V)	Ja		
Malin Anell (S)	Ja		
Erik Arvidsson (SD)		Nej	
Leif Axelsson (SD)		Nej	
Saad Benatallah (S)	Ja		
Jonny Bengtsson (S)	Ja		
Åke Bergh (M)		Nej	
Carl Dahlin (M)		Nej	
Pia Edin (S)	Ja		
Jonas Erlandsson (S)	Ja		
Michael Erlandsson (SD)		Nej	
Linda Fleetwood (V)	Ja		
Erik Fors (S)	Ja		
Marie Fransson (S)	Ja		
Lena Granath (V)	Ja		
Ola Gustafsson (KD)		Nej	
Petra Gustafsson (SD)		Nej	
Yvonne Hagberg (S)	Ja		
Sebastian Hallén (L)	Ja		
Lennart Hellström (M)		Nej	
Karin Helmersson (C)	Ja		
Anders Henriksson (S)	Ja		
Olle Hjertqvist (S)	Ja		
Kaj Holst (M)		Nej	
Gunilla Johansson (S)	Ja		
Margreth Johansson (KD)		Nej	
Pär-Gustav Johansson (M)		Nej	
Christer Jonsson (C)		Nej	
Bo Karlsson (SD)		Nej	
Ing-Marie Karlsson (S)	Ja		
Angelica Katsanidou (S)	Ja		
Martin Kirchberg (SD)		Nej	
Zeljka Krajinovic (S)	Ja		
Ulrika Lindh (C)	Ja		
Fredrik Lindwall (C)	Ja		
Monica Ljungdahl (M)		Nej	
Jimmy Loord (KD)		Nej	
Christina Lund (S)	Ja		
Jonas Lövgren (M)		Nej	
Margaretha Lööf Johanson (S)	Ja		
Helen Nilsson (S)	Ja		
Henrik Nilsson Bokor (S)	Ja		

Per-Eric Ohlsson (KD)	Deltar ej vid omröstningen		
Sune Olsson (SD)		Nej	
Åsa Ottosson (M)		Nej	
Ingegerd Petersson (C)	Ja		
Lejla Radovic (S)	Ja		
Madeleine Rosenqvist (KD)		Nej	
Lena Segerberg (S)	Ja		
Malin Sjölander (M)		Nej	
Kristina Sjöström (S)	Ja		
Katrin Stagnell (S)	Ja		
Leif Svensson (V)	Ja		
Sören Svensson (L)	Ja		
Bengt Thörnblad (C)	Ja		
Tomas Trossing (SD)		Nej	
Peter Wretlund (S)	Ja		
Johanna Wyckman (L)	Frånvarande utan att ersättas		
Mattias Wärnsberg (S)	Ja		
Henrik Yngvesson (M)		Nej	
Claus Zaar (SD)		Nej	
Roland Åkesson (C)	Ja		
Maud Ärlebrant (KD)		Nej	
Leif Larsson (C), ordförande	Ja		
<b>Resultat</b>	<b>39</b>	<b>26</b>	<b>0</b>

**Regionfullmäktige den 28 november 2022 § 54**

**Protokollsbilaga 3 – Omröstningslista**

<b>Ledamot</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Avstår</b>
Mattias Adolfson (S)	Ja		
Thoralf Alfsson (-)	Ja		
Anders Andersson (KD)		Nej	
Jonny Andersson (V)	Ja		
Malin Anell (S)	Ja		
Erik Arvidsson (SD)			Avstår
Leif Axelsson (SD)			Avstår
Saad Benatallah (S)	Ja		
Jonny Bengtsson (S)	Ja		
Åke Bergh (M)		Nej	
Carl Dahlin (M)		Nej	
Pia Edin (S)	Ja		
Jonas Erlandsson (S)	Ja		
Michael Erlandsson (SD)			Avstår
Linda Fleetwood (V)	Ja		
Erik Fors (S)	Ja		
Marie Fransson (S)	Ja		
Lena Granath (V)	Ja		
Ola Gustafsson (KD)		Nej	
Petra Gustafsson (SD)			Avstår
Yvonne Hagberg (S)	Ja		
Sebastian Hallén (L)	Ja		
Lennart Hellström (M)		Nej	
Karin Helmersson (C)	Ja		
Anders Henriksson (S)	Ja		
Olle Hjertqvist (S)	Ja		
Kaj Holst (M)		Nej	
Gunilla Johansson (S)	Ja		
Margreth Johansson (KD)		Nej	
Pär-Gustav Johansson (M)		Nej	
Christer Jonsson (C)	Ja		
Bo Karlsson (SD)			Avstår
Ing-Marie Karlsson (S)	Ja		
Angelica Katsanidou (S)	Ja		
Martin Kirchberg (SD)			Avstår
Zeljka Krajinovic (S)	Ja		
Ulrika Lindh (C)	Ja		
Fredrik Lindwall (C)	Ja		
Monica Ljungdahl (M)		Nej	
Jimmy Loord (KD)		Nej	
Christina Lund (S)	Deltar ej vid omröstningen		
Jonas Lövgren (M)		Nej	
Margaretha Lööf Johanson (S)	Ja		
Helen Nilsson (S)	Ja		
Henrik Nilsson Bokor (S)	Ja		

Per-Eric Ohlsson (KD)		Nej	
Sune Olsson (SD)			Avstår
Åsa Ottosson (M)		Nej	
Ingegerd Petersson (C)	Ja		
Lejla Radovic (S)	Ja		
Madeleine Rosenqvist (KD)		Nej	
Lena Segerberg (S)	Ja		
Malin Sjölander (M)		Nej	
Kristina Sjöström (S)	Ja		
Katrin Stagnell (S)	Ja		
Leif Svensson (V)	Ja		
Sören Svensson (L)	Ja		
Bengt Thörnblad (C)	Ja		
Tomas Trossing (SD)			Avstår
Peter Wretlund (S)	Ja		
Johanna Wyckman (L)	Frånvarande utan att ersättas		
Mattias Wärnsberg (S)	Ja		
Henrik Yngvesson (M)		Nej	
Claus Zaar (SD)			Avstår
Roland Åkesson (C)	Ja		
Maud Ärlebrant (KD)		Nej	
Leif Larsson (C), ordförande	Ja		
<b>Resultat</b>	<b>39</b>	<b>17</b>	<b>9</b>

# UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN:	Johan Jarl	
IDENTIFIKATIONSTYP:	SMS (+46722231672)	
IDENTIFIKATIONS-ID:	3b81cbdca9224cb881a1ecd5d5f0ea3d	
DATUM & TID:	2022-05-13 09:57:51 +02:00	

NAMN:	Leif Larsson	
IDENTIFIKATIONSTYP:	SMS (+46705251921)	
IDENTIFIKATIONS-ID:	38d68961c6ba45ba9a2ece07acbf9b09	
DATUM & TID:	2022-05-13 09:58:52 +02:00	

NAMN:	Tomas Trossing	
IDENTIFIKATIONSTYP:	SMS (+46733464009)	
IDENTIFIKATIONS-ID:	77b175da81374c42b148fb701ac57e0a	
DATUM & TID:	2022-05-13 10:08:26 +02:00	

NAMN:

Sebastian Hallén

IDENTIFIKATIONSTYP:

SMS (+46739097193)

IDENTIFIKATIONS-ID:

b5d558650e0f417b81c1091cc6f1d3e8

DATUM & TID:

2022-05-13 11:52:29 +02:00



Certifierad av Comfact Signature  
Accepterad av alla undertecknare  
2022-05-13 11:52:35 +02:00  
Ref: 1355385  
[www.comfact.se](http://www.comfact.se)



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