

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa

Tid och plats	09:00–12:00, Regionhuset, Strömgatan 13, Kalmar. Lokal Keramikern
Beslutande	Lena Granath (V), ordförande Karin Helmersson (C) Carl Dahlin (M) Carl-Wiktor Svensson (KD) Emmy Ahlstedt (C) Jimmy Loord (KD) Malin Anell (S) Peter Wretlund (S) §§ 18–22 Pär-Gustav Johansson (M)
Tjänstepersoner	Magnus Persson, utvecklingsdirektör Helena Nilsson, regional utvecklingsdirektör Cecilia Fagerström, forskningschef §§ 19–20 Malin Beddesand, folkhälsochef § 18 Mathias Karlsson, analytiker §§ 19–20 Evalill Nilsson, samordnare § 20 John Wernberg, regionsekreterare
Justering	Sker digitalt.
Paragrafer	16-22
Ordförande	Lena Granath (V)
Justerare	Jimmy Loord (KD)
Sekreterare	John Wernberg

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa

§ 16

Ärendenummer RS 2025/11

Godkännande av föredragningslista

Beslut

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa godkänner föredragningslistan.

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa

§ 17

Ärendenummer RS 2025/11

Val av justerare

Beslut

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa utser Jimmy Loord (KD) att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

§ 18

Ärendenummer RS 2025/31

Barn och ungas hälsa

Beslut

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Kalmar län är till stor del landsbygd men barnfamiljer bor oftare närmre tätorter än på landet. I kombination med ett lågt barnafödande påverkas både demografin och utmaningar lokalt och nationellt med exempelvis konsekvenser som nedlagda förskolor. Samhällets förutsättningar samt föräldrars socioekonomiska position och livsstil påverkar barnens uppväxtvillkor. Man kan bland annat se att barn i utsatta områden får karies i större utsträckning och att äldre barn i dessa områden sämre klarar behörighet till gymnasiet.

De största utmaningarna för barn och ungas hälsa är ojämlikheten och att dess förutsättningar försämras mellan olika barngrupper. Barn med funktionshinder bör särskilt uppmärksammas men det går även att se att psykisk ohälsa och psykiatriska diagnoser fortsätter att öka. Undersökningar visar även att tryggheten i offentliga miljöer, förutom skolan, och i särskilda geografiska områden minskar och i synnerhet för tjejer. Skärmvanor ses som ett stort problem av både forskare och de unga själva.

Olika aktörer behöver samarbeta i frågorna eftersom alla har olika uppdrag och målgrupper. Arbetet behöver ske över myndighetsgränser, tillsammans med civilsamhället och andra intressenter.

Föredragande

Malin Beddesand, folkhälsochef

§ 19

Ärendenummer RS 2025/31

Folkhälsodata i utsatta områden

Beslut

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Det ojämlika blodtrycket är en studie med syfte att öka kunskapen om sambanden mellan sociodemografiska faktorer och högt blodtryck.

I Kalmar län är det 29,1 procent av den vuxna befolkningen över 18 år som har hypertoni. Andelen ökar med åldern upp till 90–94-åringar där 79,2 procent har diagnosen. I områden med störst andel förgymnasialt utbildade är oddset 34 procent högre att ha hypertoni. Oddset är även 14 procent högre i områden med lägst valdeltagande jämfört med områden med högst valdeltagande.

Studiens slutsatser visar att det finns stora sociodemografiska skillnader i Kalmar län. Sociodemografiska faktorer som ålder, förgymnasial utbildning och lågt valdeltagande kan ha samband med andelen av befolkningen som har hypertoni. Ett ojämlikt blodtryck får negativa individuella, folkhälsomässiga och ekonomiska konsekvenser. Det är viktigt att beslutsfattare och personal i vården är medvetna om att de sociodemografiska skillnaderna existerar. Åtgärder behövs för att öka jämlikheten mellan invånare i länet. Här har hälso- och sjukvården en särskilt viktig uppgift att göra målgruppsanpassade insatser för ett normalt och jämlikt blodtryck.

Föredragande

Mathias Karlsson, analytiker

§ 20

Ärendenummer RS 2025/31

Egenmonitorering vid högt blodtryck - några resultat från ett utvecklingsprojekt inom FORSS

Beslut

Beredningen för forsknings, utveckling och e-hälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Hypertoni (högt blodtryck) är en allvarlig icke-kommunikativ sjukdom. Tecken på hypertoni kan vara huvudvärk, dimsyn, illamående och bröstsmärtor. Sjukdomen kan vara utan symtom och högt blodtryck kallas ofta för "silent killer" på grund av att den är den största enskilda faktorn till hjärt-, hjärn- och njursjukdomar. Riskfaktorer för att drabbas av hypertoni är ärftlighet, hög ålder, samexisterande sjukdomar, ohälsosam kost och inaktiv livsstil, tobaks- och alkoholkonsumtion och övervikt. Sedan 1990-talet har sjukdomen fördubblats världen över och är nu en av vår tids största folksjukdomar. Felaktigt behandlad/oupptäckt hypertoni är associerat med försämrad hälsorelaterad livskvalité. De negativa effekterna på grund av hypertoni ökar sett till den enskilda individen där levnadsår förloras genom hjärt- och njursjukdomar, men även sett till kostnader inom sjukvården.

FORSS utvecklingsprojekt, Egenmonitorering av blodtryck, har det övergripande målet att öka kunskapen om patientrapporterade data för förbättrade tillämpning i klinisk verksamhet, utvecklings, forskning och innovation. Syftet med projektet är att utveckla och utvärdera användning av frågeformulär om hälsa och egenvård för användning i samband med egenmonitorering bland patienter med hypertoni, i omställningen till nära vård.

Cirka 50 patienter deltog i pilotstudien där ett frågeformulär skickades till patienterna via 1177 formulärtjänsten. Genom att använda ett frågeformulär involveras patienten och verktyget ger en personcentrerad skattning vilket kan leda till ökad förbättrad följsamhet till läkemedel och egenvårdsinsatser, identifiera problem, utvärdera behandling samt kan leda till förbättrad kommunikation mellan vårdgivare och patient.

Projektet drivs vidare genom doktorandprojekten och fler aktiviteter planeras inom samverkan för e-hälsa.

Föredragande

Evalill Nilsson, samordnare

Mathias Karlsson, analytiker

§ 21

Ärendenummer RS 2025/31

Varje dag lite bättre - kraften hos många

Beslut

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Västerviks sjukhus är bäst i Sverige på att utbilda AT-läkare enligt Sveriges yngre läkares förening, SYLF. Tittar man på de senaste 25 åren är Västervik dessutom näst bäst i landet om AT-läkarna själva får välja. Sedan år 2001 har SYLF mätt och utvärderat AT-utbildningens kvalitet i hela Sverige varje år. Kalmar placerar sig som nummer 16 av 64 i årets rankning, vilket är ett stort kliv upp från plats 36 ifjol. Oskarshamn föll bort ur mätningen på grund av för få antal svarande.

Från 1 september 2025 startar En väg in - psykisk hälsa barn och unga Kalmar län. En väg in ska fungera som en första ingång för unga med psykisk ohälsa, och deras vårdnadshavare. En väg in riktar sig till barn och unga mellan 6–17 år i hela länet och deras vårdnadshavare. Hos En väg in kan man få råd och stöd och vid behov ett bokad besök på barn- och ungdomshälsan eller barn- och ungdomspsykiatri.

Hanna Woksepps forskningsprojekt, som ska ta reda på hur bra olika metoder för att rena avloppsvatten fungerar, har fått sju miljoner kronor från Familjen Kamprads stiftelse. Målet med projektet är att se om det renade vattnet är så rent att det skulle kunna användas för att göra nytt dricksvatten i enlighet med alla lagar och förordningar. Förutom den forskargrupp Hanna Woksepp ingår i vid Linköpings universitet och Region Kalmar län kommer projektet att ske i samarbete med Kalmar kommun, Kalmar vatten och företaget Norconsult. Genom att förbättra vattenreningen minskar miljöpåverkan från avlopp och ger ett mer hållbart, cirkulärt vattenanvändande. Resultatet kommer att bidra till bättre hälsa, säkrare vatten och en mer hållbar användning av vattenresurser.

Olle Björneld forskar om att göra analyser av hälsodata, för uppföljning av medicinsk verksamhet och forskningsstudier, snabbare och mer exakta. Målet med samarbetet är att hitta nya variabler som kan användas för att ge bättre förklaringsmodeller, även kallade prediktionsmodeller. Forskningen ska göra det lättare för forskare att använda och analysera vårdinformation själva, vilket minskar deras beroende av dataanalytiker. Slutligen ska resultaten ge en mer effektiv, jämlik och högkvalitativ vård.

Förbättringsprogrammet 2025–2026 har startats upp och under året kommer både förbättringsledare och teamdeltagare att utbildas i systematiskt

förbättringsarbete. Parallellt med utbildningarna startar teamen sina förbättringsarbeten som redovisas under våren 2026. I teamen finns bland annat förbättringsledaren som ska leda och driva förbättringsarbetet och teamdeltagare som bidrar med sakkunskap i förbättringsarbetet.

Konferensen IHI 2025 genomfördes 21–23 maj i Nederländerna på temat Från inspiration till påverkan – Forma framtiden för hälsa och vård. Konferensens fokus var att lägga större vikt vid att ta nästa steg i förbättringsarbeten genom praktiska tillvägagångssätt. Konferensen berörde även frågor inom global hälsa och vård med diskussioner om vilka lösningar som har verkliga effekter.

Föredragande

Magnus Persson, utvecklingsdirektör

§ 22

Ärendenummer RS 2025/448

Sammanträdesplan 2026 - Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa

Beslut

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa fastställer sammanträdesdatum för 2026 till 10 februari, 21 april, 9 juni, 1 september och 1 december.

Bakgrund

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa fastställer årligen mötesplanen för kommande år. Regionstab kansli har tagit fram ett förslag till sammanträdesplan för regionfullmäktige, regionstyrelsen, nämnder och beredningar med flera. Regionfullmäktige rekommenderar vardera nämnd och beredning att besluta om sin sammanträdesplan enligt redovisat förslag. Förslag på sammanträdesdatum för beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa är följande:

- 10 februari
- 21 april
- 9 juni
- 1 september
- 1 december

Prövning av barnets bästa ej aktuell då beslutet inte rör barn eller barn som är anhöriga.

Överläggning

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden om nämnden vill besluta enligt redovisat förslag och finner det så.

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 16 juni 2025

Expedierat till: Regionstab kansli

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: John Wernberg
TITEL, ORGANISATION: Regionsekreterare, Region Kalmar län
TID: 2025-09-15 11:19:37 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46724627946)
IDENTIFIKATIONS-ID: b991fbcf51094e19921b876343fb1d58



NAMN: Jimmy Loord (KD)
TITEL, ORGANISATION: Justerare, Kristdemokraterna
TID: 2025-09-15 11:30:34 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46761009014)
IDENTIFIKATIONS-ID: 9fa06282bff342279d5c30233ba97a53



NAMN: Lena Granath
TITEL, ORGANISATION: Ordförande, Vänsterpartiet
TID: 2025-09-15 11:31:23 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46702364536)
IDENTIFIKATIONS-ID: 7662a63e5af74403b4ef4d147d1be1fb



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2025-09-15 11:31:28 +02:00
Ref: 251210SE
www.comfact.se



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