

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa

Tid och plats	09:00–11:25, Regionhuset, Strömgatan 13 Kalmar. Lokal Vandraren eller digitalt.
Beslutande	Lena Granath (V), ordförande Angelica Katsanidou (S) §§ 28–32 Karin Helmersson (C) §§ 25–30 Malin Sjölander (M) Emma Lilliehorn (M) Emmy Ahlstedt (C) Jimmy Loord (KD) §§ 28–32 Malin Anell (S) §§ 28–32 Martin Kirchberg (SD) Mattias Adolfson (S) §§ 28–32 Peter Wretlund (S) §§ 25–28 Pär-Gustav Johansson (M)
Tjänstepersoner	Magnus Persson, utvecklingsdirektör Helena Nilsson, regional utvecklingsdirektör Cecilia Fagerström, forskningschef Cecilia Fager, sjuksköterska § 27 Mathias Karlsson, analytiker § 28 Maria Koblanck, verksamhetsutvecklare § 30 Marie Tigerryd, folkhälsoutvecklare § 31 Marie Ragnarsson, samordnare § 31 John Wernberg, regionsekreterare
Justering	Sker digitalt.
Paragrafer	25–32
Ordförande	Lena Granath (V)
Justerare	Malin Sjölander (M)
Sekreterare	John Wernberg

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa

§ 25

Ärendenummer RS 2026/15

Godkännande av föredragningslista

Beslut

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

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa

§ 26

Ärendenummer RS 2026/15

Val av justerare

Beslut

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa utser Malin Sjölander (M) att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

§ 27

Ärendenummer RS 2026/40

Ambulanssjukvårdens paradigmskifte: Från transportör till klinisk bedömning och hänvisning i den nära vården

Beslut

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

Bakgrund

Omställningen till Nära vård innebär en av de största strukture改革erna i svensk hälso- och sjukvård på decennier. För ambulanssjukvården innebär detta ett fundamentalt skifte: från att i huvudsak vara en transportorganisation till akutmottagningar till att bli en aktör för bedömning, behandling och vård i hemmet. En ambulanssjukvård i Nära vård innebär fokus på bedömning, behandling och vård i hemmet med ett arbetssätt som ska vara proaktivt och i samverkan med primärvård och kommuner. Resultatet ska vara rätt vårdnivå, patientnöjdhet och ett kvarstannande i hemmet.

Utmaningen utifrån ambulansens nya roll innebär en förskjutning i kompetens och arbetssätt från blåljus och uttryckning till komplexa medicinska bedömningar av kroniska och ospecifika symptom. Avsaknaden av gemensamma journalsystem mellan regionens ambulans, primärvård och kommunens hemsjukvård försvårar informationsdelning.

Mot denna bakgrund startade 2021 forskningsprojektet Ambulanssjukvårdens hänvisning till egenvård med syfte att studera ambulanssjukvårdens hänvisning till egenvård avseende patienters, närståendes och ambulanspersonals erfarenheter, samt användning av ett beslutsstöd och uppföljning av patienter som hänvisats till egenvård.

Sammantaget kommer projektet att bidra med ny kunskap avseende relevansen av ett specifikt beslutsstöd inom ambulanssjukvårdens kontext, samt möjlighet att identifiera risker som kan uppstå i samband med hänvisning till egenvård.

Projektet innefattar både intervjustudier samt en journalgranskningsstudie med fokus på uppföljning av patienter som hänvisats till egenvård inom ambulanssjukvård.

Föredragande

Cecilia Fager, sjuksköterska

§ 28

Ärendenummer RS 2026/40

Socioekonomisk utsatthet och akutsjukvård

Beslut

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

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdens uppdrag är en hälso- och sjukvård på lika villkor för hela befolkningen men människors förutsättningar för hälsa ser olika ut.

Syftet med studien Socioekonomisk utsatthet och akutsjukvård är att undersöka om socioekonomisk utsatthet har samband med hur ofta invånarna söker akutvård. Att undersöka om socioekonomisk utsatthet i ett bostadsområde har samband med hur ofta invånarna söker akutvård och vilken klinisk profil patienterna har vid besöket. Studien visar en stor skillnad i användning av akutmottagning beroende på var invånaren bor.

Studien omfattar nästan alla vuxna invånare i en hel svensk region vilket gör resultaten mycket användbara för regional sjukvårdsplanering. Att analysera triageprioritet, ambulansankomst och sjukhusinläggning ger en nyanserad bild av akutvårdsnyttjandet än att bara räkna antal besök.

I studien framkommer att invånare i de mest utsatta områdena har 32 procent högre besöksfrekvens till akutvården än invånare i mindre utsatta områden

Studiens slutsatser visar att invånare i socioekonomisk utsatthet har ett större vårdbehov, har en större och mer komplex akut sjukdomsburda där akutmottagningen är ett kritiskt skyddsnät när andra delar av vården inte räcker till. Detta speglar sig i hur ofta och varför invånarna söker vård och invånare i socioekonomisk utsatthet söker sig oftare till akutmottagning i stället för att söka sig till primärvården i ett tidigt skede.

Föredragande

Mathias Karlsson, analytiker

Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa

§ 29

Ärendenummer RS 2026/387

Sammanträdesdatum 2027 - Beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård fastställer sammanträdesdatum för 2027 till 9 februari, 20 april, 8 juni, 31 augusti och 2 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:

9 februari

20 april

8 juni

31 augusti

2 december

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

Överläggning

Efter savslitad överläggning frågar ordföranden om beredningen vill besluta enligt redovisat förslag och finner det så.

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 25 augusti 2026

Expedierat till:

regionstab kansli

t.f. planeringsdirektör Mathias Landerdahl

§ 30

Ärendenummer RS 2026/40

Resultat Data Factory

Beslut

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

Bakgrund

Data Factory kan komma att spela en avgörande roll inom forskning, informationsdriven vård och verksamhetsutveckling genom att automatisera insamling, bearbetning och distribution av hälsodata samt bidra till ett effektivare vårdssystem.

Region Kalmar län har under flera år testat AI, dataanalys och optimering i avgränsade verksamhetsproblem. Erfarenheten är att utmaningen sällan bara är tekniken.

Utifrån en testmiljö för att samla data, analysera data och bygga AI-lösningar redovisas resultaten. Resultaten visar konkret potential i flera typer av behov som RUB5 patienter, Folktandvården, AI-assistent/chatbot, syntetiska data och loggdata.

Den viktigaste lärdomen är att tekniken fungerar och att data finns men behöver ofta mycket bearbetning innan den kan användas. Verksamhetens roller, kompetens och dataansvar är avgörande för att gå från test till faktisk nytta.

Region Kalmar län driver även projekt med Linnéuniversitetet (LNU) där ett samarbete sker i LNU:s miljö och Region Kalmar län bygger även en fristående miljö för offentliga datakällor med fokus på förändrade arbetssätt.

Föredragande

Maria Koblanck, verksamhetsutvecklare

§ 31

Ärendenummer RS 2026/40

Återkoppling av utsatta områden

Beslut

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

Bakgrund

Invånare i områden med socioekonomiska utmaningar har sämre hälsa och det innebär att en större andel av invånarna i dessa områden dör i förtid, uppger dålig självskattad hälsa, uppger allvarlig psykisk påfrestning, uppger svår värk i rörelseorganen och har ett BMI som motsvarar obesitas.

För en jämlik hälsa är målet att tillsammans med viktiga aktörer arbeta för förbättrade livsvillkor för individen, ökad tillit till samhället och minskade kostnader för samhället i stort.

Utifrån indikatorer som pekar på att utvalda kommuner/områden har större utmaningar, har Region Kalmar län och kommunerna påbörjat dialogen för att samverka ytterligare kring dessa utmaningar, där Kungshall är ett område. Insatserna kan fungera som verktyg för att utveckla arbetet med nära vård och nya Socialtjänstlagen. Arbetet är långsiktigt med fokus på arbetssätt.

Syftet är ta fram och pröva nya proaktiva arbetssätt som främjar hälsoutvecklingen i grupper/områden som behöver ökat stöd i samverkan med interna och externa aktörer.

Den primära målgruppen är barn, unga och deras föräldrar i (Kungshall) där det finns störst möjlighet att förebygga framtida ohälsa. För att lyckas i arbetet krävs uthållighet, invånarnas medverkan, att flera aktörer bedriver folkhälsoarbete samt dialog.

Föredragande

Marie Tigerryd, folkhälsoutvecklare

Marie Ragnarsson, samordnare

§ 32

Ärendenummer RS 2026/40

Varje dag lite bättre - kraften hos många

Beslut

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

Bakgrund

Förbättringsprogrammet

För att skapa förutsättningar för att kontinuerligt initiera, driva och genomföra förbättringsarbete erbjuds varje år ett förbättringsprogram.

Det kommande Förbättringsprogrammet avslutas under våren 2027 och har historiskt flest antal sökande grupper.

Förbättringsprogrammet vänder sig till dig som vill ingå i ett förbättringsteam eller som vill driva och leda ett specifikt förbättringsarbete som förbättringsledare.

Nordic AI Health map

Nordic AI Health Map är en digital och interaktiv kartläggning som ger en samlad överblick över hur artificiell intelligens (AI) används inom hälso- och sjukvården i Norden. Målet med kartläggningen är att främja samarbete och erfarenhetsutbyte, minska dubbelarbete så att lösningar inte skapas parallellt samt att sprida kunskap om vilka AI-lösningar som fungerar i praktiken.

Region Kalmar län har nio olika initiativ kartlagda i plattformen.

Föredragande

Magnus Persson, utvecklingsdirektör

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: John Wernberg
TITEL, ORGANISATION: Regionsekreterare, Region Kalmar län
TID: 2026-09-15 10:37:48 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46724627946)
IDENTIFIKATIONS-ID: 3ff4ae3d6b654bf5bd0d077f90be554b



NAMN: Lena Granath (V)
TITEL, ORGANISATION: Ordförande, Region Kalmar län
TID: 2026-09-15 11:43:06 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46702589755)
IDENTIFIKATIONS-ID: c82f6af27aee431cbc451ac9aec3545c



NAMN: Malin Sjölander (M)
TITEL, ORGANISATION: Justerare, Region Kalmar län
TID: 2026-09-16 11:37:30 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46704828220)
IDENTIFIKATIONS-ID: e9dc8e6f26914bf9b815224f8ab4635c



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2026-09-16 11:37:36 +02:00
Ref: 369859SE
www.comfact.se



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