

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa

Tid och plats	10:00-15:15, Vandraren i regionhuset, Strömgatan 13, Kalmar
Beslutande	Martina Aronsson (S), ordförande Martin Kirchberg (SD), vice ordförande Daniel Ståhl (V) Magnus Jernetz Gustavsson (M) Ing-Marie Karlsson (S) Per Adolfsson (S), ersättare för Mattias Wärnsberg (S) Sara-Lisa Ekedahl (S), ersättare för Linda Eriksson (C)
Tjänstepersoner	Johanna Schelin, chef hållbarhet och säkerhet Malin Beddesand, folkhälsochef Denise Göransson, utvecklingsledare § 34 Sanna Hallgren, utvecklingsledare Kommunförbundet § 34 Tobias Facchini, miljösamordnare § 35 Mats Hallgren, verksamhetsutvecklare § 35-36 Christina Langseth, controller Folktandvården § 36 Anita Jensen, kultur- och hälsostrateg Region Skåne § 37 Monica Samuelsson, generalsekreterare Human Bridge § 41 Anna Wallenberg, operations manager Human Bridge § 41 Ola Nordqvist, apotekare § 42 Moa Rosholm, regionsekreterare
Justering	Sker digitalt
Paragrafer	32-42
Ordförande	Martina Aronsson (S)
Justerare	Martin Kirchberg (SD)
Sekreterare	Moa Rosholm

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa

§ 32

Ärendenummer RS 2026/12

Val av justerare

Beslut

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa väljer Martin Kirchberg (SD) till justerare att tillsammans med ordföranden justera mötets protokoll.

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa

§ 33

Ärendenummer RS 2026/12

Godkännande av föredragningslista

Beslut

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa godkänner föredragningslistan för mötet.

§ 34

Ärendenummer RS 2026/38

Modellen för barn och unga inom läns gemensam ledning

Beslut

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Länets kommuner och Region Kalmar län har gemensamt beslutat att inleda ett arbete med att ta fram en läns gemensam samverkansmodell som kallas ”Tillsammans för barnets bästa i Kalmar län”. Ambitionen är att skapa en gemensam samverkansmodell för Kalmar län för att ge barn och unga rätt stöd i rätt tid, oavsett var de bor eller vilken verksamhet de möter.

Syftet är att kunna upptäcka behov tidigare för att kunna samordna insatser från olika delar i samhället, exempelvis skola, hälso- och sjukvården och socialtjänst, tillsammans med barnet och familjen.

Först identifierades en del utmaningar:

- Barn upptäcks ofta för sent i en ogynnsam utveckling
- Psykisk ohälsa bland barn och unga ökar
- Skolfrånvaro är en utmaning och färre unga får behörighet och fullföljer gymnasiet.
- Barnets hela livssituation tas inte alltid tillvara
- Samverkan är inte alltid tydlig eller likvärdig
- Ett gemensamt språk, arbetssätt och uppföljning saknas
- Barn och familjer riskerar att bollas mellan olika aktörer och fastna i de organisatoriska mellanrummen

Detta kan leda till att barn riskerar att inte få rätt stöd i rätt tid eftersom arbetet mellan de olika instanserna inte sker samordnat.

Samverkansmodellen kommer att organiseras inom den befintliga stödstrukturen för samverkan mellan kommunerna och Region Kalmar län – Läns gemensam ledning i samverkan. Det innebär att arbetet har en gemensam styrning och förankring och görs inom den ordinarie verksamheten. Modellen är inte en färdig utan det handlar om att skapa en process för personcentrerad samverkan där barnets behov styr, inte verksamheternas gränser.

Gemensam process för personcentrerad samverkan

Processen består av fyra olika delar och i flödet befinner sig barn och familjer oavsett om ingången är skola, socialtjänst eller hälso- och sjukvården.

Upptäcka – handlar om att identifiera exempelvis skolfrånvaro, tidiga tecken på ogynnsam utveckling, fånga upp beteenden som är oroande.

Kartlägga/bedöma – för att skapa en bild av barnets situation och behov.

Samverka – när fler aktörer behöver vara involverade ska planering och genomförande av insatser ske samordnat med barnet och familjen i centrum.

Följa upp – för att säkerställa att insatserna ger effekt och justerar vid behov.

Det personcentrerade arbetssättet är centralt i hela stödkedjan, från det hälsofrämjande och förebyggande men också när behandlade insatser ges. Ambitionen är att färre barn ska behöva omfattande behandlande insatser genom att bli bättre på att tidigt främja hälsa, förebygga problem och upptäcka behov. I de fall där behandlande, eller mer omfattande stöd, ändå behövs ska det finnas en bättre samordning.

Det långsiktiga målet är att skapa en god och jämlik uppväxt för varje barn och säkerställa barn får sina behov tillgodosedda med fokus på fullföljd utbildning och förutsättningar för god hälsa. Målet är också att fler elever ska få förbättrad skolnärvaro att fler unga ska få gymnasieexamen, att barn och familjer ska bli tryggare samt att barn ska ha minskat behov av stöd senare i livet.

Gemensam uppföljning och förbättring

I projektet är uppföljningsaspekten central och något som prioriteras, det är viktigt att se att samverkansmodellen gör skillnad över tid. Uppföljningen ska vara långsiktig och hållbar och säkerställa att den kommande samverkansmodellen kommer användas, fungera i praktiken och bidra till förbättrade livsvillkor för barn och unga. Uppföljningen ska ske på olika nivåer och ge underlag för styrning, utveckling och lärande mellan kommuner och Region Kalmar län.

Föredragning av:

Denise Göransson, utvecklingsledare Region Kalmar län

Sanna Hallgren, processledare Kommunförbundet

§ 35

Ärendenummer RS 2026/38

Sustaqua och Region Kalmar läns klimatanpassningsarbete

Beslut

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Klimatförändringar, så som skyfall, översvämningar, torka och värmeböljor, kan komma att påverka människors hälsa och vård och omsorg genom direkta eller indirekta effekter på miljö och samhälle. Region Kalmar läns klimatanpassningsplan tydliggör hur regionen ska arbeta med förebyggande åtgärder för att minska effekter av klimatförändringar. Bland annat arbetar regionen med hyrda och egenägda fastigheter för att rusta för eventuell påverkan. I verksamheterna fokuseras arbetet på strategier för att hantera patienter, utrustning och läkemedel utifrån ändrade förhållanden. Även extern samverkan med medborgare, kommuner och närliggande är en viktig del i klimatanpassningen.

Sustaqua – klimatanpassning med vatten i fokus

Europa står inför ökande utmaningar kopplade till vattenresurser. Trots att EU 2020 antog ett regelverk för återanvändning av vatten är den faktiska återanvändningen fortfarande under 3 procent. Projektet Sustaqua uppstod ur behovet att prioritera hållbara och lokala vattenkällor samt att minska det stora energiaptrycket från vattenförsörjningen. Sustaqua pågår mellan den 1 maj 2025 och den 31 juli 2029.

Projektets mål är att:

- Förbättra policyramverk som reglerar vattenresursernas tillgång, kvalitet och fördelning.
- Stimulera användningen av återvunnet vatten och regnvatten.
- Minska energianvändningen inom vattenhantering och bedöma systemens klimatpåverkan.
- Öka effektiviteten inom jordbruk, industri och hushåll.
- Integrera förnybar energi i vatteninfrastrukturen (exempelvis solenergidrivna pumpar).
- Främja gröna byggnader, smart bevattning och cirkulära vattensystem.

Projektet bygger på samarbete mellan sex europeiska partnerregioner i Sverige (Region Kalmar län), Spanien, Malta, Ungern, Nordmakedonien och Danmark. Arbetet sker genom:

- Kunskapsutbyte mellan offentliga myndigheter och experter (peer-to-peer learning).
- Analys av lokala policyinstrument för att identifiera hinder och möjligheter.
- Goda exempel och pilotinsatser inom energieffektiv och hållbar vattenanvändning.
- Gemensamma rekommendationer som ska bidra till förbättrade regionala handlingsplaner.
- Alla partner i Sustaqua arbetar på hemmaplan med att anpassa olika styrdokument där vattenrelaterade frågor är relevanta.

Brett internt samarbete inom Region Kalmar län

Region Kalmar läns utgångspunkt i projektet är att klimatanpassningsplanen från landstinget behöver uppdateras till regionens alla funktioner. Torka och vattenbrist utmanar i dag vattenförsörjningen likaså som översvämningar och föroreningar i dess följd. Att vara beredd för olika scenarier är avgörande för att kunna upprätthålla viktiga samhällsfunktioner i ett föränderligt klimat och avstämda åtgärder mellan kommuner och regioner är en viktig pusselbit i klimatanpassningsarbetet. Med stöd av Sustaqua kommer regionen och kommunerna kunna ta del av andra regioners goda exempel samt ha regelbundna avstämningar för samplanerade och effektiva klimatanpassningsåtgärder.

Föredragning av:

Mats Hallberg, verksamhetsutvecklare

Tobias Facchini, miljösamordnare

§ 36

Ärendenummer RS 2026/38

Uppföljning av Vinnova-projektet med amalgamavskiljare inom Folktandvården

Beslut

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Tandvård räknas som miljöfarlig verksamhet på grund av risken för utsläpp av kvicksilver. Kviksilver är en av de farligaste tungmetallerna och är ett hot mot både miljön och mot hälsan. Det är förbjudet i Sverige sedan 2009 men det finns fortfarande kvar i gamla tandfyllningar. På tandkliniker kan kvicksilver läcka ut via avloppsvattnet. De traditionella amalgamavskiljarna som används idag fångar upp fasta partiklar, men inte det vattenlösliga kvicksilvret. Det vattenlösliga kvicksilvret är det mest problematiska, eftersom det kan spridas i miljön och skada människor och den biologiska mångfalden och ekosystemets funktioner.

Under 2023 deltog Folktandvårdskliniken i Berga (Kalmar) i ett nationellt pilotprojekt där en jonavskiljare installerades som fångar upp det vattenlösliga kvicksilvret. Eftersom det projektet resulterade i minskade utsläpp ansökte Region Kalmar län, tillsammans med tillverkaren Atrium och tre andra regioner, om medfinansiering från Vinnova för att kunna installera jonavskiljare på ytterligare fem kliniker. Medfinansiering godkändes och projektet beviljades 600 000 kr och pågår mellan november 2025 och november 2026.

Installation gjordes på klinikerna i Hultsfred, Smålandsgatan (Kalmar), Torsås, Ljungbyholm och Oskarshamn. Vattenprover togs både före och efter installationen av jonavskiljaren och visar att halterna av kvicksilver minskat avsevärt på alla kliniker. På kliniken i Torsås har vattenanalyserna förbättrats med 90,05 procent från 7,3 mg kvicksilver/liter till 0,694 mg/l. Vattenanalyserna gjorda på kliniken i Ljungbyholm visar en förbättring med 65,69 procent från 1,45 mg/l till 0,4975 mg/l. Att sänka kvicksilverutsläppen bidrar till en hållbar och ansvarsfull tandvård.

Föredragning av:

Mats Hallberg, verksamhetsutvecklare

Christina Langseth, controller Folktandvården

§ 37

Ärendenummer RS 2026/38

Kultur på recept i Region Skåne

Beslut

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Kulturens betydelse för hälsa och välbefinnande har studerats inom många olika arenor och på olika nivåer, och att det kan handla om allt från förutsättningar för hälsa och välbefinnande på samhällsnivå till vård och behandling av personer med olika sjukdomstillstånd. Resultaten tyder på att musik och sång kan förbättra både den fysiska och den psykiska hälsan samt främja social inkludering och samhörighet. Skapande konst kan bland annat minska psykiska besvär och förbättra välbefinnandet bland vuxna med psykiatriska tillstånd. Dans kan ha flera positiva hälsoeffekter, såsom bättre funktionsförmåga och ökad livskvalitet, framför allt för äldre och personer med olika sjukdomar. Deltagande i kulturaktiviteter kan bidra till en känsla av sammanhang och meningsfullhet.

Kulturaktiviteter kan gynna både den fysiska och den psykiska hälsan, och därmed stärka folkhälsan.

Kultur på recept, det vill säga deltagande i kulturaktiviteter som en del i en behandling, kan vara ett alternativ till till exempel utskriven psykofarmaka, psykoterapi, FaR – fysisk aktivitet på recept och medicinsk yoga.

Kultur på recept i Region Skåne

I Region Skåne har arbetet med kultur och hälsa pågått sedan 2003, och sedan 2015 har kultur- och hälsostrategier tagits fram genom och politiskt samarbete mellan Hälso- och sjukvårdsnämnden och Kulturnämnden. Från 2020 till 2021 genomförde primärvårdens kompetenscentrum pilotprojektet Kultur på Recept i primärvården. Syftet med pilotprojekten inkluderade även att testa strukturer för samverkan mellan kompetenscentrum för primärvård, vårdcentraler och kulturinstitutioner. Resultaten visade en signifikant förbättring av välbefinnandet hos deltagarna, och att samarbetet mellan aktörerna fungerade utmärkt.

I november 2024 togs beslut av primärvårdsnämnden att starta en bred implementeringen av Kultur på recept under 2025 som ett erbjudande till patienter med psykosocial ohälsa. Kultur på recept (KuR) är ett program där deltagarna får uppleva konst- och kulturaktiviteter två gånger i veckan under tio veckor, cirka två timmar per gång. Målgruppen är primärvårdspatienter över 18 år med psykisk ohälsa så som stress, ångest och mild till måttlig

depression, utmattning samt personer som löper risk för social isolering/ensamhet.

Forskningsstudie

I Region Skåne genomfördes en forskningsstudie med data från 112 patienter inom primärvården som remitterats till ett tio veckor långt KuR-program på grund av psykisk ohälsa och/eller ofrivillig ensamhet. Data samlades in under tre år (2021–2024) och omfattade olika 12 grupper.

Sammanfattningsvis visar studien att deltagande i KuR har en starkt signifikant effekt på deltagarna i förhållande till deras välbefinnande och salutogena hälsa. Studien visade också psykosociala effekter som social samhörighet, motivation, beteendeförändringar och livsglädje.

Föredragning av:

Anita Jensen, kultur- och hälsostrateg i Region Skåne

§ 38

Ärendenummer RS 2026/38

Aktuellt inom hållbarhet och folkhälsa

Beslut

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Följande är aktuellt inom områdena hållbarhet och folkhälsa, både internt inom Region Kalmar län och i samhället i stort:

- En ny rapport från Folkhälsomyndigheten, som släpptes den 18 augusti, visar fortsatt tydliga hälsoskillnader beroende på var människor bor. Personer med sämre socioekonomiska förutsättningar löper högre risk att:
 - dö i förtid
 - skatta sin hälsa som dålig
 - allvarlig psykisk påfrestning
 - har svår värk
 - har obesitas

Ojämlig hälsa är den största folkhälsoutmaningen i Sverige. Rapporten visar att hälsoskillnaderna finns i alla kommuner, även i mindre städer.

- Sömnproblem och hög skärmtid ökar risken för psykisk ohälsa och sämre skolresultat. Därför rekommenderas vårdnadshavare att inte tillåta en smart telefon förrän barnet är 13 år.
- Nya uppgifter visar en betydande utsatthet, särskilt bland transpersoner och bisexuella kvinnor. Nästan hälften av transpersonerna uppger att de nyligen utsatts för kränkande bemötande, och erfarenheter av sexuella handlingar mot den egna viljan är vanliga. Hiv- och STI-testning behöver vara jämlik över hela landet och stärkt kompetens kring våldsprevention. Utsatthet och våld påverkar fysisk och psykisk hälsa och är en fråga om jämlik hälsa och mänskliga rättigheter.
- En ny lag om suicidutredningar trädde i kraft i juli 2026 och Folkhälsomyndigheten har inlett en ny verksamhet för sådana utredningar. Samtidigt går den nationella strategin Det handlar om livet från strategi till genomförande i kommuner och regioner. Tanken är att systematiskt lärande efter suicid ska förbättra det

förebyggande arbetet och stödet till både personer i risk och närstående.

- Under sommaren ökade antalet fall av campylobacter, men utvecklingen bedöms följa det normala säsongsmönstret. Samtidigt har ett mässlingsutbrott kopplats till en festival, med ett antal rapporterade fall från flera regioner och en överrepresentation av ovaccinerade barn och unga. Det understryker vikten av fortsatt vaksamhet, god vaccinationstäckning och lokal smittskyddsuppföljning.
- Just nu pågår hållbarhetsdialoger med verksamheter inom Region Kalmar län inför framtagandet av hållbarhetsplanen 2027-2029.
- Den 10 september 2026 genomförs konferensen A Sustainable Tomorrow för trettonde året. Målet med konferensen är att skapa gränsöverskridande samarbete över alla sektorer i hela Norden. Årets fokusområde är resiliens - ekonomisk, social och ekologisk motståndskraft i polykrisernas tid.
- I oktober kommer ett tillsynsbesök att göras på Länssjukhuset i Kalmar med fokus på dagvattenhantering.
- Tillsynsmyndigheten kommer göra en periodisk besiktning på Oskarshamns sjukhus för att kontrollera hur man jobbar enligt miljöbalken för att identifiera eventuella brister i verksamhetens miljöhantering.
- Region Kalmar län och Länsstyrelsen Kalmar län har en samverkansmodell i länet för Agenda 2030 för att skapa förutsättningar för att länet gemensamt ska kunna uppfylla de globala målen. Agenda 2030-rådet består av länets kommunchefer, landshövdingen och regiondirektören. Rådet träffas en gång om året, på hösten, för att få en gemensam lägesbild, ny kunskap och dela goda exempel inom området. Årets tema är hur påverkas miljön i en krigssituation.

Föredragning av:

Malin Beddesand, folkhälsochef

Johanna Schelin, chef hållbarhet och säkerhet

§ 39

Ärendenummer RS 2026/38

Utveckling av PESTEL-analysen

Beslut

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Under 2025 genomförde Region Kalmar län, tillsammans med Region Skåne, Region Dalarna och Region Gävleborg en omvärldsanalys. I analysen användes PESTEL-metoden för att analysera de faktorer som förväntas påverka regionernas verksamheter i högst utsträckning fram till 2030. PESTEL står för politisk, ekonomisk, social, teknologisk, ekologisk och legal.

Även under 2026 har en omvärldsanalys med samma metodik genomförts, detta för att samla kunskap, insikter och för att identifiera viktiga drivkrafter, utmaningar och möjligheter som kan bidra till hållbar utveckling för regionerna fram till 2030.

Totalt identifierades 74 faktorer från analysen som särskilt fokuserar på politiska trender, förändrad EU-lagstiftning, miljöns påverkan på hälsa, klimatförändringar och resursanvändning. Analysen sammanställdes i en rapport som kan fungera som ett strategiskt underlag för beslut och styrning av miljöarbetet.

Politiska faktorer:

- Försämrat säkerhetspolitiskt läge och ökad beredskap
- Klimatutmaningar i ett politiskt osäkert omvärldsläge
- Ökande hot mot Sverige och NATO-medlemskap

Ekonomiska faktorer:

- Nationella initiativ för cirkulär ekonomi och avfall
- Effektivare ekonomiskt resursutnyttjande inom hälso- och sjukvården

Sociala faktorer:

- Demografiska utmaningar för välfärden
- Rättvis klimatanpassning
- Hållbar mobilitet
- Klimatförändringarnas påverkan på människors hälsa
- Levnadsvanors påverkar hälsa och miljö

Teknologiska faktorer:

- Omställning av transportsystemet
- Artificiell intelligens och digitala system som möjliggörare och riskfaktor

Miljömässiga faktorer:

- Klimatförändringarnas fysiska påverkan Vattenbrist och förstärkt fokus på vattenresiliens
- Ökad resursknapphet och minskad biologisk mångfald
- Miljömål nås inte inom tidsramen

Legala faktorer:

- Skärpt kommunikationsansvar kring miljöinformation
- EU enas om bindande klimatmål för 2040
- Reformering av EU:s kemikalielagstiftning
- Rätt till reparation och stärkt lagstiftning för cirkulär konsumtion
- Ökade krav på ansvar och transparens i leverantörskedjor

Föredragning av:

Johanna Schelin, chef hållbarhet och säkerhet

§ 40

Ärendenummer RS 2026/38

Öppna jämförelser miljö

Beslut

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Sveriges kommuner och regioner (SKR) presenterar årligen rapporten Öppna jämförelser med nyckeltal om kvalitet och kostnader inom flera verksamhetsområden som kommuner och regioner ansvarar för. Syftet med jämförelserna är att stimulera regioner och kommuner att analysera sin verksamhet, lära av varandra, förbättra kvaliteten och effektivisera verksamheten.

Statistik gällande regionernas miljöarbete presenteras för fentonde året i rad med syfte att stimulera lärande och verksamhetsutveckling.

Regionernas miljöarbete har fokus på områdena minskad klimatpåverkan, giftfri miljö, biologisk mångfald och resurseffektivitet. Rapporten speglar i huvudsak miljöarbetet utifrån regionala politiska prioriteringar. En del av dessa kopplas till miljömål nationellt, från EU och internationellt. Flera regioner arbetar utifrån Agenda 2030, där miljöarbetet har starka kopplingar till målen om bland annat hållbar produktion och konsumtion, hälsa och välbefinnande, klimat och energi. Miljöarbetet styrs även av lagar och förordningar.

Jämförelserna redovisas med indelning i tre grupper;

- Begränsad miljöpåverkan – transporter/resor, energianvändning, medicinska gaser
- Giftfri miljö – läkemedel, kemikalieanvändning, kemikalier i varor
- Resurseffektivitet – avfall, inköp/upphandling och produktval, effektivisering

Rapportens sex miljöindikatorer som ger en god bild av bredden och resultatet i det viktiga miljöarbete som pågår inom regionerna. Fokus ligger här på regionernas interna miljöarbete.

Resultat för Region Kalmar län

Statistik visas för de nyckeltal (antibiotikaförskrivning, ekologiska livsmedel, energianvändning i verksamhetslokaler, förnybara drivmedel i kollektivtrafiken, klimatpåverkan från medicinska gaser och avfallsåtervinning) som ingår i analysen och Region Kalmar läns resultat. Jämförelsen görs med statistik från 2009 då mätningarna började och det

konstateras bland annat att Region Kalmar läns användning av ekologiska livsmedel har ökat från 20 till 48,5 procent, att förnybara drivmedel i kollektivtrafiken har ökat från 36 procent 2009 till 87,6 procent 2025 och att Region Kalmar län har gått från 26,5 procent materialåtervinning 2009 till 37,1 procent 2025.

Resultat på nationell nivå

Ett sammanfattat resultat av statistiken mellan åren 2009–2025 på nationell nivå visar att det är en positiv utveckling över tid.

- Antibiotikaförskrivning har minskat 35 procent.
- Användningen av ekologiska livsmedel har ökat från 13 till 41 procent.
- Förnybara drivmedel i kollektivtrafiken har ökat från 42 till 95 procent.
- Energianvändningen per lokalyta har minskat med 24 procent, varav 2 procentenheter sedan 2024.
- Medicinska gasers klimatpåverkan har minskat med 77 procent.

Föredragning av:

Johanna Schelin, chef hållbarhet och säkerhet

§ 41

Ärendenummer RS 2026/38

Human Bridge

Beslut

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Human Bridge skapades 2001 som en förening för att samordna materialbiståndet inom två svenska biståndsorganisationer; Läkarmissionen och Erikshjälpen. Det är en politiskt och religiöst obunden organisation med utgångspunkten i alla människors lika värde. Huvudkontor och huvuddepå finns i Holsbybrunn i Vetlanda kommun.

Organisationen samlar in sjukhusmaterial och hjälpmedel från regioner och företag. Utrustningen rekonditioneras och repareras och skickas vidare till länder i Afrika, Östeuropa och Mellanöstern där resurserna är små och där många sjukhus saknar även den enklaste basutrustning. Med dessa insatser kan människor få rätt hjälp och sjukvård i sin närmiljö.

Genom att återanvända sjukvårdsutrustning som annars hade kasserats vill Human Bridge bidra till att skapa en rättvisare och mer miljöeffektiv global resursfördelning. Kvalitet är centralt och allt material som skickas ska fungera. För att vara säkra på att utrustningen kommer dit den gör mest nytta har organisationen nära kontakt med mottagarna kring deras behov. Främst går biståndet till Afrika, östra Europa och Mellanöstern.

Human Bridge samlar också in textilier, huvudsakligen kläder och skor, som används i direkta biståndsinsatser eller för att generera intäkter till olika biståndsprojekt. I arbetet ingår även att köpa in förnödenheter som mat, filter och tält för sändningar till områden som drabbats av exempelvis naturkatastrof eller krig.

Lindra Second Hand

Lindra Second Hand är en butikskedja med återbrukade föremål, plagg och textilier. Det är en stödförening till Human Bridge Stiftelse vilket innebär att överskottet från alla Lindras butiker går till att samfinansiera biståndsinsatser. Lindra drivs som en ideell förening och har idag butiker på tio platser runt om i landet.

Avtal med Region Kalmar län

Sjukvårdsartiklar, hjälpmedel, utrustning och textilier är exempel på saker som Region Kalmar län kan skänka utomlands när det inte längre kan användas eller behövs inom verksamheten. Region Kalmar län har ett avtal

med Human Bridge som möjliggör att både textilier och sjukvårdsutrustning återbrukas och skänks vidare.

Föredragning av:

Monica Samuelsson, generaldirektör

Anna Wallenberg, operations manager bistånd

§ 42

Ärendenummer RS 2026/38

Uppföljning antibiotikasmart region

Beslut

Beredningen för hållbarhet och folkhälsa noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Folkhälsomyndigheten ger Sveriges regioner möjlighet att klassas som antibiotikasmarta. För att bli diplomerad finns olika kriterier som måste uppfyllas, det handlar bland annat om att följa upp användningen och att arbeta med informationsspridning.

Den 12 februari 2025 informerades beredningen för hållbarhet och folkhälsa om arbetet med att bli en antibiotikasmart region. Region Kalmar län ligger i framkant och har flera diplomerade hälsocentraler, målet är att hela Region Kalmar län ska diplomeras. Under 2025 diplomerades tre hälsocentraler som antibiotikasmarta; Nybro, Vimmerby och Kvarnholmen.

Arbetet fortsätter nu både i primärvården och på sjukhusen. Inom både offentlig och privat primärvård har ytterligare 22 enheter anmält sig till antibiotikasmart arbete, utöver de tre som nu är diplomerade.

På sjukhusen i länet är det medicinklinikerna som är först att starta arbetet, därefter följer kirurgklinikerna. Just nu arbetar man för att bygga upp de övergripande forum och resurser som behövs för samverkan och utveckling kring antibiotikasmarta sjukhus.

Regionledningen är den tredje verksamhet som ska diplomeras. Här återstår ett par kriterier men målet är att nå diplomering under våren.

Regionledningens roll är att skapa förutsättningar för verksamheterna att lyckas, inklusive att centrala resurser finns på plats.

Det långsiktiga målet är att alla lämpliga verksamheter ska ha påbörjat arbetet med att bli antibiotikasmarta senast 2027.

Föredragning av:

Ola Nordqvist, apotekare och regionens ordförande i Strama, strategigruppen för rationell antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: Moa Rosholm
TID: 2026-10-01 09:33:50 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46730937054)
IDENTIFIKATIONS-ID: 3a9aaaf1cf1244c283761a279560e551



NAMN: Martin Kirchberg
TID: 2026-10-01 09:44:35 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46731007883)
IDENTIFIKATIONS-ID: dfec8ee6ab44414bbdc24d2a5eddee70



NAMN: Martina Aronsson
TID: 2026-10-01 14:02:08 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46705102589)
IDENTIFIKATIONS-ID: 9ba3c65217214ec9b91ccc750cb0133b



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2026-10-01 14:02:13 +02:00
Ref: 376264SE
www.comfact.se



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