

Beredningen för hälso- och sjukvård

Tid och plats	10:00–15:40, Kalmar länssjukhus, Hus 18, plan 8. Lokal Utsikten
Beslutande	Mattias Adolfson (S), ordförande Jimmy Loord (KD) Emmy Ahlstedt (C) Lena Granath (V) §§ 3–8 Lennart Hellström (M) Monica Ljungdahl (M) Kristina Sjöström (S) Claus Zaar (SD) §§ 3–8 Bo Karlsson (SD) Elin Sejnehed (S) Margreth Johansson (KD), ersättare för Lasse Johansson (S)
Tjänstepersoner	Sofia Hartz, planeringsdirektör §§ 4–8 Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör § 3 Johan Hansson, tandvårdschef § 3 Mats Petersson, psykiatridirektör §§ 3, 6 Niklas Föghner, primärvårdsdirektör §§ 3, 6 Mathias Landerdahl, läkemedelschef § 4 Lina Hellström, apotekare § 4 Lina Isaksson, kommunikationsdirektör § 5 John Wernberg, regionsekreterare
Justering	Sker digitalt.
Paragrafer	1–8
Ordförande	Mattias Adolfson (S)
Justerare	Jimmy Loord (KD)
Sekreterare	John Wernberg

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 1

Godkännande av föredragningslista

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård godkänner föredragningslistan.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 2

Val av justerare

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård utser Jimmy Loord (KD) att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

§ 3

Aktuellt från förvaltningarna

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

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

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Förvaltningens ekonomiska bokslut för 2023 visar ett resultat på minus 380 miljoner kronor och en nettokostnadsutveckling på 5,4 procent. Totalt visar Region Kalmar län upp ett resultat på minus 61 miljoner kronor. Resultatet är bättre än väntat på grund av ökad avkastning av pensionskapitalet, ökade skatteintäkter från 2022 och ett ökat statsbidrag. Inom förvaltningen pågår fortsatt ekonomiska effektiviseringsarbeten för att motverka en försämrad ekonomi och för att klara ekonomin får inte nettokostnadsutvecklingen överstiga 1,6 procent vilket innebär att vidta åtgärder som minskar kostnaderna med 150 miljoner kronor i den dagliga verksamheten.

Regionstyrelsen har gett förvaltningen uppdrag där en övergripande analys utifrån hälso- och sjukvårdssystemets utveckling ska genomföras under 2024 gällande följande tre områden:

- flödena i de akuta vårdprocesserna i länet där alla delar i hälso- och sjukvården ingår, inklusive ambulans och primärvårdens jouruppdrag.
- hur den elektiva vården ska bedrivas och säkerställas i ett längre perspektiv.
- utveckling av rehabiliteringsuppdraget.

Nationellt finns ett nytt avtal gällande hyrbolag och för förvaltningen innebär det att det nya avtalet gäller från den 1 september 2024 och att tidigare avtal löper fram till dess. En begäran av hyrbolagspersonal för sommaren görs tidigast den 1 april 2024.

Folktandvården

Folktandvården har historiskt haft problem med resurser och för 2023 hade verksamheten både ekonomiska utmaningar och resursbrist på tandläkare. Både förändringsarbeten och effektiviseringar har genomförts med bland annat samverkan med personalflytt mellan klinikerna. Resultat visar att antal besök för allmäntandvård och specialisttandvård når målen inledningsvis under 2024. Gällande sjukfrånvaron bland personalen har fokus under 2023

legat på preventivt arbete och frånvaron har sjunkit från åtta procent till sex procent. För tillfället finns inga vakanser inom specialisttandvården men allmäntandvården har däremot 3–4 vakanser i norra delen av länet för tandläkare och 10–15 tandhygienister sett till hela länet.

Det ekonomiska resultatet för 2023 var 5,2 miljoner kronor bättre än budgeten och 22 miljoner kronor bättre än resultatet för 2022 exklusive statsbidrag. En bra kostnadskontroll och en hög andel bokade tider innebär för 2024 det bästa januariresultatet någonsin.

Inom arbetet för Nära vård pågår arbetet med digitalisering av handledning för att säkerställa en kvalitativ introduktion oavsett lokala förutsättningar, digital konsultation mellan allmäntandvård och specialisttandvård för att kunna behandla patienten i större utsträckning på hemmakliniken nära patienten, digital scanning som ska underlätta för patienten och spara tid samt ett fördjupningsuppdrag om kompetensöverlämning från specialisttandvård till allmäntandvård.

Folkhälsokliniken introducerades under pandemin och är en samverkan mellan skola, kommunens boenden med mera och erbjuder utbildningar för bland annat nikotinprevention, tandborstträning i förskolan och viktiga hälsofaktorer för den äldre patienten.

Den nationella tandhälsobarometerns visar att Folktandvården i Kalmars resultat jämfört med rikets resultat står sig bra.

Psykiatriförvaltningen

Förvaltningens resultat för 2023 var 3,9 miljoner kronor sämre än budget trots att intäkterna var högre jämfört med föregående år. Däremot har förvaltningen ett fortsatt behov av hyrpersonal och kostnaden för köpt vård och läkemedel har ökat tillsammans med ett ökat förskrivningsbehov. Det pågår en ekonomisk anpassning för att minska kostnaderna för läkemedel, metodutveckling, bemanning, neuropsykiatrisk utredning och inom rättspsykiatri.

Förvaltningens tillgänglighet redovisas inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och vuxenpsykiatri för 2023. Inom BUP överträffas målet för andel väntande inom 30 dagar vid ett första besök och för andel väntande inom medicinskt måldatum gällande återbesök. Även jämfört med riket ligger Region Kalmar län över genomsnittet förutom gällande andel väntande till behandling inom 30 dagar där resultatet är lägre än rikets genomsnitt.

Däremot klaras inte målen inom BUP gällande andel väntande inom 30 dagar för utredning eller andel väntande inom 30 dagar för behandling även om en positiv utveckling har skett under 2023.

En diagnosindelning för perioden 2018–2023 visar en ökning med 50 procent av ADHD-diagnoser hos barn och unga sedan 2018. 8 procent av 10–17 åringar beräknas ha en ADHD-diagnos.

Inom vuxenpsykiatri nås målet för andel väntande inom 90 dagar för ett första besök, för andel väntande inom 90 dagar för behandling och för andel väntande för ett återbesök. Jämfört med rikets ligger Region Kalmar län över rikets snitt både för andel väntande inom 90 dagar för ett första besök och för andel väntande inom 90 dagar för behandling.

För omställning till nära vård inom psykiatrin pågår arbetet med att utveckla Intensiv kontextuell behandling (IKB), ett mobilt mellanvårdsteam och egen monitorering via Blåappen.

IKB är ett pilotprojekt mellan Region Kalmar län och Kalmar kommun för barn- och ungdomar mellan 12–20 år självska debettende och suicidalitet. Under 2024 planeras projektet att breddas till södra länsdelen. Behandlingen sker till stor del i hemmet vilket ger en ökad tillgänglighet och större trygghet för familjen.

Mobilt mellanvårdsteam har som mål att minska återläggningar, öka tillgängligheten samt förkorta och förhindra inläggning för patienter där öppenvårdsbehandling inte är tillräcklig, slutenvårdsuppföljning är nödvändig för att undvika återinläggningar. Patientärenden påbörjades i november 2023 och pilotprojektet pågår till juni 2024. Erfarenheter hittills är en ökad öppenhet, trygghet och motivation hos familj och skolpersonal samt ökad känsla av jämlikhet.

Blå appen är ett digitalt verktyg med skattningsskalor och frågeformulär för patienten att besvara. Användandet och antal skattningar ökar jämfört med tidigare år.

Primärvårdsförvaltningen

Enligt den nationella patientenkäten upplever förvaltningens vuxna patienter att tillgängligheten som bäst i riket och även telefontillgängligheten till hälsovalsenheterna upplevs vara bättre än övriga regioner under perioden 2019–2023. Statistik för 1177 på telefon gällande medelväntetid i minuter redovisas och även tillgänglighet för medicinsk bedömning inom tre dagar där Region Kalmar län följer rikets siffror och resultatet är för de flesta månader bättre än samma period 2022.

I omställningen till Nära vård är bland annat Villa Linné i Kalmar ett utvecklingsarbete med fokus på in- och utskrivning av patienter. I arbetet ingår medarbetare från länssjukhuset, primärvårdsförvaltningen, privata rådgivare och kommunal vård och omsorg. Fokus för arbetet är hur övergångarna mellan olika vård och omsorgsformer ska fungera säkrare och smidigare för patienter med komplexa vårdbehov. Målet med arbetet är att patienter och närstående ska uppleva trygghet, arbetsätten ska tillgodose komplexa vårdbehov samt ett mer resurseffektivt och gränslöst arbetssätt.

I Regionplanen 2022 avsattes resurser för omställning till nära vård och att arbetet ska fokusera på handlingsplanerna för nära vård och strategi för invånarens digitala kontakter. Målet med satsningen var ett ökat invånarfokus, ökad samverkan, ökad förståelse och ökad användarvänlighet. Inom ramen för satsningen startade arbetsgrupper i Västervik, Oskarshamn och Hultsfred startades arbeten med fokus på multisjuka och mångsökare med komplexa behov. I Högsby startades ett arbete med fokus på äldre personer med beroendeproblematik.

Förvaltningens ekonomiska resultat för hälsoval 2023 var cirka 32,9 miljoner kronor över budget. Kostnader för egna läkare har ökat med 6,2 procent, för sjuksköterskor 1,6 procent, för undersköterskor 5,9 procent och för medicinska sekreterare 4,9 procent. Hyrläkarkostnader har minskat för 2023 med 1,2 miljoner kronor. Läkemedelsekonomin har försämrats i och med en

konstadsökning på sex miljoner kronor och samtidigt en minskad ersättning på 2,4 miljoner kronor.

För den övriga verksamheten är 2023 års resultat strax över 2 miljoner plus.

Föredraganden

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör

Johan Hansson, tandvårdschef

Mats Petersson, psykiatridirektör

Niklas Föghner, primärvårdsdirektör

§ 4

Ärendenummer RS 2024/95

Läkemedelsfrågan och verksamhetsbesök

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Beredningen genomför verksamhetsbesök på Läkemedelssektionen. Läkemedelschefen och medarbetare informerar om verksamhetens arbete.

Läkemedelssektionen ombesörjer läkemedelsförsörjning och tillverkning av cytostatika och radiofarmaka till vårdenheter inom sjukhusområde.

I arbetet med läkemedelskostnader kan Läkemedelssektionen stödja vårdverksamheterna genom uppföljning av statistik, kostnadseffektiva val, upphandling av läkemedel och uppföljning av avtal samt tillverkning och beredning av läkemedel.

En ny EU-lagstiftningen är påbörjad med mål att:

- Säkerställa att alla patienter i EU får lika tillgång till säkra och verkningsfulla läkemedel i rimlig tid till rimliga priser
- Fortsätta tillhandahålla en attraktiv och innovationsvänlig ram för forskning, utveckling och framställning av läkemedel i Europa
- Drastiskt minska den administrativa bördan genom att avsevärt minska tiden för att godkänna och få ut läkemedel på marknaden
- Lösa problemet med antimikrobiell resistens
- Göra läkemedel mer miljövänliga

Risker med ny lagstiftning är bland annat kostnadsökningar, svåra prioriteringar, godkännande på ofullständiga data med mera.

Läkemedelssektionen inledde i maj 2022 läkemedelsförsörjning i egen regi vilket har lett till förbättringar som:

- Stabilitet
- Slippa resurskrävande upphandlingar
- Bättre styrning och kontroll
- All information själva
- Smidigare förändringar/anpassningar
- Bättre resursnyttjande – stark koppling till läkemedelsservice
- Ökad samsyn/insyn och gemensamma mål

- Nätverk finns (andra regioner)
- Krisberedskap

Några av utmaningarna med läkemedelsförsörjning i egen regi är:

- Kompetensförsörjning
- Personalens frånvaro
- Jour
- Sårbarhet
- Öppenvårdens försörjning
- Komplicerade regelverk
- Validerade transporter
- Validerade lokaler

Föredragande

Mathias Landerdahl, läkemedelschef

Lina Hellström, apotekare

§ 5

Information om arbetet i beredningen för invånarfrågor

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Under mandatperioden 2018–2022 fanns beredningen för invånarfrågor. Beredningen hade till uppgift att, som ett led i en vitalisering av demokratiarbetet, fördjupa, utveckla och upprätthålla en dialog med länets invånare, grupper av invånare med specifika intressen samt olika brukargrupper och organisationer. Uppdraget genomfördes framför allt genom olika dialoger med invånare i Kalmar län.

Inför mandatperioden för 2022–2026 utvärderades den politiska organisationen och resultatet blev att ansvaret för demokratiarbetet inkluderades i uppdrag för beredningen för hälso- och sjukvård samt i uppdraget för beredningen för hållbarhet och folkhälsas.

I arbetsordningen fastställs det att uppdraget för beredningen för hälso- och sjukvård är att, som ett led i demokratiarbetet, föra dialog med länets invånare och förmedla kunskap om deras behov till regionfullmäktige.

Vidare diskuterade beredningens ledamöter hur detta uppdrag kan inkluderas i beredningens kommande arbetet.

Föredragande

Lina Isaksson, kommunikationsdirektör

§ 6

God och Nära vård för barn och unga - Återkoppling av förbättringsarbete för en bättre samverkan mellan BUP och habiliteringen samt Barn- och ungdomshälsan

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

I Kalmar län finns cirka 50 000 barn och unga i åldern 0–18 år. Hälso- och sjukvården för barn och unga är ojämlik och fragmentiserad med många aktörer och olika huvudmän. Det skapar glapp och bristande samordning och svårigheter att på ett bra sätt följa barns och ungas hälsa och utveckling och att möta de vårdbehov som finns.

Hälso- och sjukvården för barn och unga är ojämlik och fragmentiserad med många aktörer och olika huvudmän. Det skapar glapp och bristande samordning och svårigheter att på ett bra sätt följa barns och ungas hälsa och utveckling och att möta de vårdbehov som finns.

Aldrig tidigare har en så hög andel barn och unga sökt och fått vård för psykisk ohälsa.

Regeringen har gett uppdrag om ett nationellt hälsoprogram som ska slutredovisas 31 oktober 2026. Syftet är att uppnå en sammanhållen, regelbunden och jämlik hälsouppföljning för barn och unga från fosterlivet till 20 år. Målet är att det ska bli en lättare tillgång till de insatser som patienterna behöver för att kunna förbättra eller bibehålla sin hälsa.

Hälsovårdsprogrammet ska enligt utredningen vara sammanhållande för de verksamheter inom primärvården och elevhälsans medicinska insatser som idag utgör barn- och ungdomshälsan och bidra till att verksamheterna arbetar utifrån samma mål och uppdrag.

I Region Kalmar läns regionplan framgår det att Hälso- och sjukvården ska arbeta med ett helhetsperspektiv på barns hälsa i enlighet med utredningen. Under planperioden startas ett arbete för att se över vårdflödena och att skapa en gemensam målbild med syfte att tillgängliggöra vården för barn och unga med psykisk ohälsa.

Förbättringsarbete pågår för att se över vårdflödena och skapa en gemensam målbild.

Det ska vara tydligt och enkelt för barn- och unga, närstående och andra aktörer vart de ska vända sig till vården vid frågor om barns psykiska ohälsa.

Barn och unga med psykisk ohälsa ska ges en stegvis och samtida vård mellan vårdens utförare. Råd, stöd och triagering ska utgå från gemensamma principer för att säkra rätt insats på rätt vårdnivå.

Målet är att ta fram ett förslag på en länsgemensam mottagarfunktion för råd, stöd och triagering av barn och unga med psykisk ohälsa, förtydliga och förenkla kontaktvägarna rörande barn och unga med psykisk ohälsa, förbättra samverkan och samordningen kring barn och unga med störst vårdbehov (inom och över verksamhets- och huvudmannagränser) och möjliggöra en samtida och stegvis vård på Barn- och ungdomshälsan, Barn- och ungdomspsykiatri samt Barn- och ungdomshabiliteringen.

Förväntade effekter är ökad trygghet för barn, unga och föräldrar, ökad nöjdhet (barn, unga och föräldrar upplever att de i rätt tid får rätt stöd, insatser och vård då behov uppstår), ökad tillgänglighet för barn och unga med psykisk ohälsa, minskad vårdkonsumtion (färre vårdkontakter) och ökad resurseffektivitet (högre nyttjandegrad av befintlig kompetens och resurser) och ökad jämlikhet i vården till barn och unga med psykisk ohälsa i Kalmar län utifrån behov och förutsättningar.

Föredragande

Niklas Föghner, primärvårdsdirektör

Mats Petersson, psykiatridirektör

§ 7

Nära vård och Läns gemensam ledning

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Läns gemensam ledning (LGL) i samverkan med socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län består av social- och omsorgschefer samt skolchefer i länets 12 kommuner samt Kalmarsunds gymnasieförbund, direktörer från Region Kalmar läns ledningsstab samt representant från regionens enhet för folkhälsa, förvaltningschefer inom primärvård, specialistvård, psykiatri och tandvård inom region Kalmar län och invånarrepresentanter.

Läns gemensam ledning i samverkan är ett samverkansorgan där gemensamma inriktningsbeslut tas inom gemensamma områden.

Beredningen informeras om uppdraget och organisationen för LGL. Ordförande och vice ordförande har uppdraget under två år och rollen skiftar mellan kommuner och region vid samma tidpunkt som ordförande och vice ordförande skiftar i Läns gemensam ledning. Då kommunerna har ordföranderollen i Läns gemensam ledning har regionen ordföranderollen i samordnande grupper.

Förstärkt gemensam systemledning inom LGL är ett politiskt beslut och ger möjlighet att skapa närmre samverkan med politiken och ge dem förutsättningar att stödja och följa utvecklingen av framtidens hälsa, vård och omsorg, stabilare systemledning där ledamöter inom LGL får förutsättningar att finnas nära, prioritera, leda och följa upp pågående arbete inom samordnande grupper.

Kalmar läns målbild för gemensam plan för primärvård ska uppnås genom att arbeta tillsammans över organisatoriska gränser med tillit till varandra. Alla inblandade aktörer tar ansvar för att invånaren känner sig trygg och upplever att arbetet för hälsa, vård och omsorg är samordnat. I det ingår att kroka i varandras arbete och överbrygga eventuella mellanrum och hinder tillsammans. Målbild och strategi ska beslutas i samtliga fullmäktige i länet och gemensam plan för primärvård är ett verktyg i fokusförflyttningen till Nära vård.

Föredragande

Sofia Hartz, planeringsdirektör

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 8

Nästa sammanträde

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård beslutar att datum för sammanträdet flyttas från den 13 mars 2024 till onsdag den 20 mars 2024 kl. 10:00

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: Mattias Adolfson (S)
TITEL: ordförande
TID: 2024-02-23 09:44:31 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46702096926)
IDENTIFIKATIONS-ID: 13ea2aaf4a244c3fa019f4cd8b7ee233



NAMN: Jimmy Loord (KD)
TITEL: justerare
TID: 2024-02-23 09:46:19 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46761009014)
IDENTIFIKATIONS-ID: 4e8c1caf61b64cb5993a324bfa200ff5



NAMN: John Wernberg
TITEL: regionsekreterare
TID: 2024-02-23 16:05:09 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46724627946)
IDENTIFIKATIONS-ID: 18b5218fd4f841c08b9148d16dedba8d



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2024-02-23 16:05:14 +01:00
Ref: 1733132
www.comfact.se



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