

**Beredningen för hälso- och sjukvård**

Tid och plats 10:00–15:40, Regionhuset, Strömgatan 13, Kalmar. Lokal Odlingen.

Beslutande  
Mattias Adolfson (S), ordförande  
Emmy Ahlstedt (C), vice ordförande  
Jimmy Loord (KD), vice ordförande  
Lena Granath (V)  
Lennart Hellström (M)  
Monica Ljungdahl (M)  
Kristina Sjöström (S)  
Claus Zaar (SD)  
Lasse Johansson (S)  
Bo Karlsson (SD)  
Margreth Johansson (KD), ersättare för Elin Sejnehed (S)

Ej tjänstgörande ersättare  
Anni Juhl Nielsen (SD)  
Lena Fyhr (V) §§ 28–32

Tjänstepersoner  
Sofia Hartz, planeringsdirektör  
Simone Sandell, invånarmedverkan § 27  
Mikaela Gustafsson Essén, barnrättssamordnare § 27  
Denise Göransson, utvecklingsledare § 27  
Sofia Velinder, verksamhetschef § 27  
Maria Rundgren, basenhetschef § 27  
Mats Pettersson, psykiatridirektör § 27  
Niklas Föghner, primärvårdsdirektör § 28  
Muris Sipo, ekonomichef § 28  
Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör § 28–29  
Mathias Landerdahl, läkemedelschef § 30

Justering Sker digitalt.

Paragrafer 25–32

Ordförande Mattias Adolfson (S)

Justerare Emmy Ahlstedt (C)

Sekreterare John Wernberg

**Beredningen för hälso- och sjukvård**

**§ 25**

Ärendenummer RS 2025/12

**Godkännande av föredragningslista**

**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård godkänner föredragningslistan.

**Beredningen för hälso- och sjukvård**

**§ 26**

Ärendenummer RS 2025/12

**Val av justerare**

**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård utser Emmy Ahlstedt (C) att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

## § 27

Ärendenummer RS 2025/30

### Barn och Unga med psykisk ohälsa

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

##### Invånarmedverkan

Beredningen för hälso- och sjukvård informeras om förälders upplevelser och erfarenheter till barn med psykisk ohälsa samt kontakter med Region Kalmar läns barn och ungdomspsykiatri.

##### Barnets rättigheter och psykisk ohälsa

Barnkonventionen blev lag 1 januari 2020 och artikel 3 i konventionen slår fast att barnets bästa i första hand ska bedömas och beaktas vid alla åtgärder och beslut som rör barn. Region Kalmar läns riktlinje för hur risker och möjligheter ska hanteras anger att det vid beslut som rör barn ska kunna redogöras för hur barnets bästa har utretts och hur det har beaktats. Det gäller både för barn som grupp och det enskilda barnet. Redogörelsen görs genom en prövning av barnets bästa.

Samordnaren för hållbarhet och barnrätts roll är att stärka arbetet med barnkonventionen på avdelningen och skapa bättre förutsättningar för ett barnrättsbaserat arbetssätt. Tillsammans med chef och medarbetare arbetar barnombudet med att praktiskt tillämpa barnkonventionen i den egna verksamheten.

##### BUP:s uppdrag och tillgänglighet samt BRIS barnrapport

Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) tar emot barn och ungdomar mellan 0–17 år som mår dåligt psykiskt och behöver akut psykiatrisk vård. Personalen på BUP är vana vid att prata med människor som har det svårt. De har olika yrken, till exempel psykologer, socionomer, sjuksköterskor och läkare. Många som jobbar på BUP är också vidareutbildade till psykoterapeuter. Den vanligaste behandlingen på BUP är olika sorters samtal men barn behandlas också med läkemedel om det behövs. Behandlingen utgår alltid från barnets behov. Målet med behandlingen är att barnet får hjälp att må och fungera bättre. Beroende på vad besvären handlar om är det viktigt att familjen eller andra närstående är med i arbetet

Bris Barnrapport 2025 lyfter fram allvarliga brister i samhällets stöd till barn och unga, med fokus på ökad psykisk ohälsa, gängkriminalitet och barns digitala liv. Rapporten visar att allt fler barn söker stöd, och att samhället inte räcker till, med brister i både förebyggande insatser och skyddsnät. Rapportens slutsatser visar att samhället misslyckas med att ge barn en trygg

uppväxt, fler barn söker hjälp och att fokus behöver flyttas till förebyggande insatser som stärker barnets rättigheter.

#### Utveckling och insatser för barn och ungas psykiska hälsa/ohälsa

Socialstyrelsen redovisar i rapporten Förekomst av psykisk ohälsa bland barn och unga vuxna – Aspekter av socioekonomiska utmaningar och förutsättningar den senaste utvecklingen av psykisk ohälsa bland barn och unga vuxna. En särskild fråga som har beaktats i projektet är aspekter av socioekonomiska utmaningar och förutsättningar med avseende på förekomst av psykisk ohälsa.

Rapporten visar att psykisk ohälsa är fortsatt vanligt med många som upplever oro, ångest och depressioner. Psykisk ohälsa tenderar att öka med stigande ålder och det finns skillnader mellan könen. Pojkar rapporterar högre psykisk ohälsa än flickor medan andelen flickor som uppger att de upplever ett högt eller mycket högt psykiskt välbefinnande är lägre jämfört med pojkar.

Samtidigt finns det en trend bland unga vuxna där antalet nya fall av psykisk ohälsa har minskat något. En av rapportens slutsatser är att socioekonomiska skillnader spelar stor roll. De som har störst behov får inte alltid tillgång till rätt stöd eller behandling vilket förstärker ojämlikheten i vård och hälsa. Samhället behöver arbeta både förebyggande och med att stärka vården i socioekonomiskt utsatta områden för att säkerställa att alla barn och unga får likvärdig vård.

I Kalmar län samlas elevhälsodata in årligen via en digital enkät med frågor om hälsa, vanor, trygghet och skolmiljö för skolelever. Resultaten sammanställs i syfte att ge stöd till en jämlik elevhälsa.

I Kalmar län pågår insatser för barn och ungas psykiska ohälsa med utveckling av familjecentraler, ungdomsmottagningar, hälsoundersökningar för placerade barn och Intensiv Kontextuell Behandling (IKB). I handlingsplan 2025–2026 för Läns-gemensamledning finns ett nytt utvecklingsområde att skapa, utveckla och implementera en jämställd och jämlik samverkansmodell för barn och unga med fokus på tidiga samordnade insatser. I Region Kalmar läns Regionplan 2023–2025 finns en aktivitet att starta 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.

#### En väg in

En väg in heter Region Kalmar läns mottagarfunktion som tar emot, bedömer och triagerar barn och unga med psykisk ohälsa till rätt vårdnivå. Från och med den 1 september 2025 ska remisser och hänvisningar som tidigare gjorts till barn- och ungdomspsykiatri, BUP, och barn- och ungdomshälsan ställas till den nya enheten En väg in – psykisk hälsa barn och unga Kalmar län.

När kontakt tas med En väg in är uppdraget att samla in tillräckligt med information för att barnet skall erbjudas vård på rätt vårdnivå, i rätt tid och på lika villkor. Kontakt med En väg in ska i första hand ske genom vårdnadshavare eller barnet själv, för att på bästa sätt kunna bedöma barnets behov. Genom en läns-gemensam mottagarfunktion ska de bli enklare att komma i kontakt med vården för råd och hjälp vid psykisk ohälsa.

---

Föredragande

Simone Sandell, invånarmedverkan

Mikaela Gustafsson Essén, barnrättssamordnare

Denise Göransson, utvecklingsledare

Sofia Velinder, verksamhetschef

Maria Rundgren, basenhetschef

Mats Petersson, psykiatridirektör

## **Handlingar**

Handlingar

Expedierat till: Beredningen för hälso- och sjukvård

## § 28

Ärendenummer RS 2025/30

### Aktuellt från förvaltningarna

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

##### Primärvårdsförvaltningen

Primärvården hade i oktober en bättre tillgänglighet än snittet i landet. 86 procent av patienterna som vände sig till sin hälsocentral fick träffa medicinsk personal inom tre dagar. Motsvarande rikssiffra var 84 procent. 100 procent av de som sökte sig till barn- och ungdomshälsan i september fick tid inom tre dagar. Så har det sett ut under hela 2025.

För 1177 på telefon var medelväntetiden 14 minuter i oktober. Vid samma period förra året var medelväntetiden 20 minuter. Regionens mål är att besvara samtal inom nio minuter. I oktober besvarades 52 procent av samtalen inom den tiden. Det kan också jämföras med samma månad 2024 då 33 procent besvarades inom nio minuter.

Primärvårdens ekonomiska prognos visar på ett negativt resultat mot budget på minus 33 miljoner kronor. Framför allt är det minskade intäkter som är sämre än målsättningen vilket till stor del beror på färre listade patienter. Däremot är de prognosen för kostnader fem miljoner bättre än målsättningen.

##### Psykiatriförvaltningen

Förvaltningens ekonomiska prognos efter oktober är 10,5 miljoner kronor bättre än budgeten. Kostnadsutfallet för bemanningsbolag är betydligt lägre än motsvarande period föregående år men personalkostnaderna har ändå ökat med 6,72 procent jämfört med föregående år. En positiv utveckling är att personalens antal timmar för sjukfrånvaro har minskat. Läkemedelskostnader är något lägre än föregående år men något högre än budgeterat. En förklaring till det är en ökad förskrivning av läkemedel för ADHD samt en ökning av antalet LARO patienter. Övriga kostnader är något högre än föregående år. Förklaringen är de budgeterade kostnader för investeringar till NYPS Västervik. Fortsatt återhållsamhet råder.

Tillgängligheten fram till och med oktober visar att 96 procent av patienterna till barn- och ungdomspsykiatri fick tid för första besök inom 30 dagar i oktober. Det kan jämföras med snittet i riket som ligger på 45 procent.

När det gäller vuxenpsykiatri fick över 90 procent tid till första besök inom 90 dagar i oktober, vilket är över rikssnittet.

**Hälso- och sjukvårdsförvaltningen**

Nästan 80 procent av patienterna i Kalmar län hade i oktober en tid till operation/behandling vid länets sjukhus inom vårdgarantins 90 dagar. Motsvarande siffror för första besök var 85 procent i jämförelse med knappt 70 procent nationellt. När det gäller återbesök inom medicinskt måldatum ligger Region Kalmar län på 80 procent, vilket även det är över rikssnittet.

Det ekonomiska utfallet fram till oktober visar att andelen personal från bemanningsbolag fortsätter att minska med totalt 28,2 procent. Däremot ökar kostnaderna för personal, utbildning, läkemedel och köpt vård.

Helårsprognosen visar ett resultat på minus 351 miljoner kronor mot budget med en nettokostnadsutveckling på 5,6 procent.

En ny sjukhuschef kommer att rekryteras under 2026 med anledning av att nuvarande sjukhuschef lämnar sin tjänst.

---

**Föredragande**

Niklas Föghner, primärvårdsdirektör

Muris Sipo, ekonomichef

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör

**Beredningen för hälso- och sjukvård**

**§ 29**

Ärendenummer RS 2025/30

**Uppföljning av omställningsuppdragen - Oskarshamns sjukhus**

**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

**Bakgrund**

Från den 1 oktober går det inte längre att själv söka vård direkt på akutmottagningen i Oskarshamn. I stället sker första kontakten via hälsocentralen eller 1177 på telefon, beroende på tid på dygnet. Akutmottagningen kommer fortsatt att vara bemannad för patienter som anländer med ambulans och för dem som behöver akut vård efter en bedömning i primärvården.

Verksamheten bedömer att de akuta flödena går enligt plan och trots att förändringar kan skapa en oro finns det en trygghet att det är en bra lösning för patienterna.

---

**Föredragande**

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör

## § 30

Ärendenummer RS 2025/30

### Aktuellt om läkemedel

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

Läkemedelskostnaderna i Region Kalmar län påverkas av landets högkostnadsskydd, som höjdes till 3 800 kr (under 12 mån) 2025. Kostnadsutvecklingen ökar årligen och för Region Kalmar län ligger kostnaderna över rikets genomsnitt. Prognosen för läkemedelskostnaderna 2025 i Region Kalmar län visar en ökning på cirka 6–7 procent. Exempel på dämpande effekter för kostnadsökningar är klinikdialoger, förändrat högkostnadsskydd, viktbaserade doseringar och biosimilarer.

Behandling av obesitas är en stor kostnadsutmaning för hälso- och sjukvården. All behandling av patienter med övervikt/obesitas ska vara långsiktig. Regelbunden uppföljning och samverkan mellan olika vårdgivare och vårdnivåer krävs för ett framgångsrikt resultat. Läkemedelsbehandling i kombination med kombinerad levnadsvanebehandling kan vara användbart när enbart levnadsvanebehandling inte ger önskat resultat.

Läkemedelsbehandling vid obesitas bör ske av läkare med rätt kompetens. Nya läkemedel mot obesitas utreds för närvarande.

Läkemedelskommittén ska främja kostnadseffektiv läkemedelsanvändning genom att bland annat ta fram rekommendationer. Genom ett samarbete i Sydöstra sjukvårdsregionen rekommenderas att förskrivare i de flesta fall avstå från att ordinera hostdämpande eller slemlösande läkemedel vid hosta. Målet är att minska onödiga kostnader, minska det administrativa arbetet och minska bieffekter från läkemedlen.

---

Föredragande

Mathias Landerdahl, läkemedelschef

Beredningen för hälso- och sjukvård

**§ 31**

Ärendenummer RS 2025/30

**Vårdvalen 2026**

**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

**Bakgrund**

Vårdval finns inom både primärvård och specialiserad vård. För att betona det sjukdomsförebyggande arbetssättet inom primärvården kallas vårdvalssystemet Hälsoval Kalmar län.

Inför 2026 sker förändringar gällande både uppdragsbeskrivningen och ersättningsmodellen. Ändringarna i avtalet gäller i huvudsak meddelarfrihet, informationssäkerhet och kontinuitetshantering med ändringarna i bilagorna främst gäller:

- Uppdragsbeskrivning
- Ansökan och avtal
- Ersättning för vården
- Helgöppen hälsocentral och beredskap
- IT-stöd och ansvarsfördelning
- Kontinuitetshantering
- Utbildningsläkare
- Försäkringsmedicin
- Uppföljning och sanktioner
- Upphörande verksamhet

---

Föredragande

Sofia Hartz, planeringsdirektör

## § 32

Ärendenummer RS 2025/30

### Beredningen för hälso- och sjukvårds teman för 2026

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

Följande teman diskuterades för beredningen för hälso- och sjukvårds uppföljning under 2026:

- Övergripande rehabilitering och rehabilitering cancervård.
- Hälsocentralernas hälsosamtal.
- Socioekonomiska skillnader.
- Patienter med kronisk smärta.
- Psykisk ohälsa för barn och unga.
- Patientberättelser på beredningens tema.
- Elevhälsan och Elevhälsorapporten för Kalmar län.
- Samsjuklighetsutredningen.
- Omställningen vid Oskarshamns sjukhus.
- Infektion och smittskydd.
- Suicidprevention.
- Samverkansmodellen för barn och unga
- Primärvården.
- Tillgänglighet.
- Vårdlotsfunktionen.

Beredningen för hälso- och sjukvårds presidium får i uppdrag att planera 2026 års möten utifrån ovan förslag.

# UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: John Wernberg  
TITEL, ORGANISATION: Regionsekreterare, Region Kalmar län  
TID: 2025-12-17 16:47:06 +01:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46724627946)  
IDENTIFIKATIONS-ID: 5bd06c6ba75c4613bcde350241c3c88f



NAMN: Emmy Ahlstedt (C)  
TITEL, ORGANISATION: Vice ordförande, Region Kalmar län  
TID: 2025-12-19 09:50:36 +01:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46725154634)  
IDENTIFIKATIONS-ID: c8c9462f3bac419ba50f37774e52b1b8



NAMN: Mattias Adolfson (S)  
TITEL, ORGANISATION: Ordförande, Region Kalmar län  
TID: 2025-12-19 09:57:00 +01:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46702096926)  
IDENTIFIKATIONS-ID: 5aeb5ee4242b4bc98524133e31b3c266



Certifierad av Comfact Signature  
Accepterad av alla undertecknare  
2025-12-19 09:57:05 +01:00  
Ref: 283554SE  
[www.comfact.se](http://www.comfact.se)



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