

Beredningen för hälso- och sjukvård

Tid och plats	10:00–15:10, Oskarshamns sjukhus, Hus 13, plan 1. Lokal Gotland.
Beslutande	Mattias Adolfson (S), ordförande Emmy Ahlstedt (C), vice ordförande Jimmy Loord (KD), vice ordförande Lena Granath (V) Claus Zaar (SD) Lasse Johansson (S) Bo Karlsson (SD) Elin Sejnehed (S) Margreth Johansson (KD), ersättare för Monica Ljungdahl (M) Lena Fyhr (V), ersättare för Kristina Sjöström (S)
Ej tjänstgörande ersättare	Anni Juhl Nielsen (SD)

Tjänstepersoner	Mathias Landerdahl, t.f. planeringsdirektör Johan Hansson, tandvårdschef §§ 21–23 Mats Pettersson, psykiatridirektör §§ 21–23 Sofia Hartz, primärvårdsdirektör Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör Linda Jonsson, avdelningschef § 24 Gunilla Grönros, undersköterska § 24 Maria Striegel, distriktsläkare § 24 Nina Linder, sjuksköterska § 24 Helene Svensson, basenhetschef § 24 Anna Dahl, basenhetschef § 24 Claudia Ortega Danielsson, verksamhetschef § 24 Andreas Delphin, samordnare § 25 John Wernberg, regionsekreterare
-----------------	---

Justering	Sker digitalt.
-----------	----------------

Paragrafer	21–26
------------	-------

Ordförande	Mattias Adolfson (S)
------------	----------------------

Justerare	Jimmy Loord (KD)
-----------	------------------

Sekreterare	John Wernberg
-------------	---------------

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 21

Ärendenummer RS 2026/14

Godkännande av föredragningslistan

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård godkänner föredragningslistan.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 22

Ärendenummer RS 2026/14

Val av justerare

Beslut

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

§ 23

Ärendenummer RS 2026/39

Aktuellt från förvaltningarna

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Folktandvården

Folktandvården prognostiserar efter juli ett överskott mot budget motsvarande 7,3 miljoner kronor för 2026. Förutsättningarna inför 2026 är bättre än 2025 vad gäller tillgänglighet och möjligheten till att ta hand om fler vuxna patienter utan frisktandvårdsavtal. Kostnadsutvecklingen är låg och prognosen för helåret är en negativ nettokostnadsutveckling. De totala intäkterna till och med juli ökar, och ökningen för helåret bedöms till 3,9 procent, vilket främst beror på ersättning för barntandvård. Personalkostnader prognostiseras att minska med 0,6 procent jämfört mot föregående år och även för övriga driftskostnader ses en kostnadsminskning.

Antal patienter som besökt tandläkare eller tandhygienist inom allmäntandvården har minskat, men trots detta är tillgängligheten fortsatt god på de flesta kliniker tack vare arbete med resursplanering. Det är dock fortsatt brist på tandhygienister och det är svårare att rekrytera tandsköterskor.

Psykiatriförvaltningen

Förvaltningen prognostiserar efter juli ett överskott mot budget på 3,9 mnkr för 2026. Främsta anledningen till överskottet är lägre kostnader för bemanningsbolag, köpt vård och läkemedel. Den köpta vården förväntas att minska motsvarande 6,0 procent i jämförelse mot föregående år.

89 procent av patienterna till barn- och ungdomspsykiatri fick tid för första besök inom 30 dagar i juli. Det kan jämföras med snittet i riket som ligger på 44 procent.

När det gäller vuxenpsykiatri fick 93 procent tid till första besök inom 90 dagar i juli.

Primärvårdsförvaltningen

Verksamheten inom Hälsoval prognostiserar efter juli ett budgetunderskott motsvarande 9,5 mnkr för 2026, vilket är en förbättring motsvarande 20,2 mnkr jämfört mot 2025.

En av orsakerna till förbättringen är att kostnadsutvecklingen för läkemedel är låg. Kostnaderna har till och med juli minskat med 7,0 procent och

bedömningen på helår är en minskning med 3,3 procent. Patienternas listning är den faktor som har störst påverkan på intäkterna och utvecklingen är en stor osäkerhetsfaktor. Den negativa utvecklingen av antalet listade 2025 beräknas att fortsätta 2026, men minskningen ser ut att gå lite långsammare. Hälsocentralerna arbetar med åtgärder som syftar till att närma sig en ekonomi i balans. I flertalet fall handlar det om att effektivisera verksamheten för att möta den demografiska utvecklingen med minskat antal listade i kombination med oförändrad eller tyngre vård.

Primärvården hade i juli en bättre tillgänglighet än snittet i landet. 91 procent av patienterna som vände sig till sin hälsocentral fick träffa medicinsk personal inom tre dagar. Motsvarande rikssiffra var 89 procent.

För 1177 på telefon var medelväntetiden 15 minuter i augusti, vilket är något bättre än samma månad förra året. Regionens mål är att besvara samtal inom nio minuter. I augusti besvarades 39 procent av samtalen inom den tiden.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen prognostiserar efter juli ett budgetunderskott på 363,9 mnkr för 2026, vilket är 23,5 mnkr sämre jämfört med föregående år. Arbetet med att minska kostnaderna för inhyrd personal och återhållsamhet vid återrekryteringar fortsätter, men nya verksamheter som bland annat PET-CT, MR-kamera i Oskarshamn och utökad verksamhet på ögonkliniken innebär fler arbetade timmar. Läkemedelskostnaderna bedöms öka med 4,5 procent vilket innebär ett budgetöverskott motsvarande 10,6 mnkr. Kostnaderna för cancerläkemedel fortsätter att öka, men egen beredning av läkemedel samt ökad användning av biosimilarer leder till kostnadsbesparingar.

73 procent av patienterna i Kalmar län hade i juli en tid till operation/behandling vid länets sjukhus inom vårdgarantins 90 dagar, rikssiffran ligger 63 procent. Motsvarande siffror för första besök var 81 procent i jämförelse med 68 procent nationellt. När det gäller återbesök inom medicinskt måldatum ligger Region Kalmar län på 86 procent, vilket också är över rikssnittet.

På akutmottagningen i Oskarshamn, i juli, hade 80 procent av patienterna anlänt och lämnat akutmottagningen inom fyra timmar och i Västervik 72 procent. I Kalmar var motsvarande siffra 66 procent. Snittet i Sverige låg på 55 procent.

Föredragande

Johan Hansson, tandvårdschef

Mats Pettersson, psykiatridirektör

Sofia Hartz, primärvårdsdirektör

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 24

Ärendenummer RS 2026/39

Tema – Närsjukvård Oskarshamn

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Hela hälso- och sjukvården står inför stora utmaningar. Antalet äldre invånare ökar kraftigt samtidigt som andelen personer i arbetsför ålder minskar, vilket gör det svårare att bemanna vården på traditionellt vis.

Region Kalmar län har fattat beslut om förändrade arbetssätt för de akuta vårdflödena i Oskarshamn och att utveckla medicinkliniken utifrån ett närsjukvårdskoncept. Ett långsiktigt arbete pågår för att skapa en vård som är mer samordnad, tillgänglig och trygg för invånarna. Fokus är att patienten ska få rätt vård på rätt plats och i rätt tid och att vården ska fungera bättre för den patient som behöver mycket stöd och många vårdkontakter.

Oskarshamns sjukhus har begränsningar när det gäller akutvård och allvarliga, tidskritiska tillstånd styrs därför direkt till sjukhusen i Kalmar eller Västervik där specialistkompetensen finns samlad.

Många av patienterna som söker vård i Oskarshamn är sköra äldre eller personer med komplexa vårdbehov. Med det här arbetssättet kan patienter som är i behov av att läggas in på sjukhuset ofta slussas direkt till en vårdplats, i stället för att behöva vänta på en akutmottagning.

I Oskarshamn arbetar primärvård, sjukhus, kommun, ambulans och andra verksamheter nära varandra för att skapa en sammanhållen vård. Målet är att vården ska bli tryggare, mer tillgänglig och fungera bättre för patienterna, särskilt för dem som behöver vården mest.

När patienten behöver vård är hälsocentralen första vägen in. Där görs den första medicinska bedömningen och hjälp ges vidare utifrån behov. Det kan handla om rådgivning, besök på hälsocentralen, hembesök eller vidare hänvisning.

På helger finns en helgöppen hälsocentral på Oskarshamns sjukhus med öppettider under lördag kl. 09.00–22.00 och under söndag kl. 09.00–21.00. För att komma i kontakt med den helgöppna hälsocentralen ringer patienten 1177.

Akutmottagningen på Oskarshamns sjukhus tar emot patienter som hänvisats dit av hälsocentral, 1177 på telefon eller ambulans.

Det här arbetssättet gör att patienter snabbare kan komma till rätt vårdnivå och att de som behöver sjukhusvård kan få rätt hjälp utan onödiga väntetider.

Föredragande

Linda Jonsson, avdelningschef

Gunilla Grönros, undersköterska

Maria Striegel, distriktsläkare

Nina Linder, sjuksköterska

Helene Svensson, basenhetschef

Anna Dahl, basenhetschef

Claudia Ortega Danielsson, verksamhetschef

§ 25

Ärendenummer RS 2026/60

26/06 Redovisa förutsättningar för en gemensam mobil enhet avseende tandvård, hälsokontroller och vaccination

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

I regionplan 2026–2028 finns uppdraget 26/06 Redovisa förutsättningar för en gemensam mobil enhet avseende tandvård, hälsokontroller och vaccination. Syftet med uppdraget är att utreda möjligheterna att driva en gemensam mobil vårdenhet.

Folktandvården använder idag en mobil vårdenhet för uppsökande verksamhet och skolbesök. Dagens buss är gammal och behöver ersättas om verksamheten ska kunna fortsätta. Inför en nyinvestering finns möjlighet att se över vilken verksamhet som kan bedrivas i en mobil enhet. En mobil vårdenhet skulle förutom tandvård kunna erbjuda hälsokontroller eller vaccinationer.

En utredning pågår avseende förutsättningar för en gemensam mobil enhet avseende tandvård, hälsokontroller och vaccination. Möjligheten att utrusta fordonet för att kunna erbjuda blodgivning vore positivt ur ett beredskapsperspektiv. En omvärldsbevakning har påbörjats gällande hur andra regioner hanterar mobila verksamheter.

Uppdraget ska slutredovisas till regionstyrelsen 30 oktober 2026.

Föredragande

Andreas Delphin, samordnare

§ 26

Ärendenummer RS 2026/387

Sammanträdesdatum 2027 - Beredningen för hälso- och sjukvård

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård fastställer sammanträdesdatum för 2027 till 22 januari, 19 februari, 9 april, 28 maj, 19 augusti, 8 oktober och 24 november.

Bakgrund

Beredningen för hälso- och sjukvård 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 hälso- och sjukvård är följande:

22 januari

19 februari

9 april

28 maj

19 augusti

8 oktober

24 november

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

Överläggning

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

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: John Wernberg
TITEL, ORGANISATION: Regionsekreterare, Region Kalmar län
TID: 2026-09-16 11:31:47 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46724627946)
IDENTIFIKATIONS-ID: 212dc58c603444b59e8be8a791c16711



NAMN: Jimmy Loord (KD)
TITEL, ORGANISATION: Justerare, Region Kalmar län
TID: 2026-09-16 11:36:15 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46761009014)
IDENTIFIKATIONS-ID: ef7aed256e914148b10dc56619b90546



NAMN: Mattias Adolfson (S)
TITEL, ORGANISATION: Ordförande, Region Kalmar län
TID: 2026-09-16 14:00:22 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46702096926)
IDENTIFIKATIONS-ID: 7b70e90f75cc4c2b91fe26531257953d



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2026-09-16 14:00:27 +02:00
Ref: 370495SE
www.comfact.se



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