

Regionfullmäktige

Tid och plats	09:00-16.35, Expohallen, Munken, Timmernabbsvägen 2, Mönsterås
Beslutande	Jonas Erlandsson (S), ordförande Anders Andersson (KD), vice ordförande Angelica Katsanidou (S) Per Wimarsson (S) Malin Wimmerström (S) Åke Jägerö (S) Rosie Folkesson (S) Mattias Wärnsberg (S) Peter Högberg (S) Peter Wretlund (S) Lejla Radovic (S) Elin Sejnehed (S) Per Adolfsson (S), ersättare för Martina Aronsson (S) Maria Ixcot Nilsson (S) Henrik Nilsson Bokor (S) §§ 1–37 Mattias Adolfson (S) Malin Anell (S) Anders Henriksson (S) §§ 1–35 Ing-Marie Karlsson (S) Solveig Holmer (S), ersättare för Sara-Lisa Ekedahl (S) Steve Sjögren (S) Mårten Ekblad (S), ersättare för Lasse Johansson (S) Ilko Corkovic (S) Per Olof Johansson (S) Kristina Sjöström (S) Karin Helmersson (C) Joachim Starck (C) Magnus Danlid (C) Mahmoud Al Mokdad (C) Bengt Törnblad (C), ersättare för Anna Lundgren (C) Emmy Ahlstedt (C) Lena Granath (V) Daniel Ståhl (V) Jonny Andersson (V) Jan Martinsson (V) Sara Kånåhols (V) Malin Sjölander (M) Emil Jörgensen (M), ersättare för Elin Sjölander Landerdahl (M) Åsa Ottosson (M) Robin Hanzl (M) Lennart Hellström (M) Pär-Gustav Johansson (M) Daniel Lindvall (M) Sven Sparavec (M) Emma Lilliehorn (M) Monica Ljungdahl (M) Magnus Jernetz Gustavsson (M), ersättare för Carl Dahlin (M) Eila Medin (M) Jimmy Loord (KD) Maud Ärlebrant (KD) Ola Hammarbäck (KD), ersättare för Gudrun Brunegård (KD) Chatrine Pålsson Ahlgren (KD) §§ 1–35 Margreth Johansson (KD) Arne Sjöberg (KD) Marwin Johansson (KD)

Martin Kirchberg (SD)
Bo Karlsson (SD)
Leif Gustavsson (SD)
Erik Arvidsson (SD)
Anne-Marie Norman (SD)
Anni Juhl Nielsen (SD)
Sune Olsson (SD), ersättare för Michael Erlandsson (SD)
Lillemor Marcus Jonsson (SD)
Claus Zaar (SD)
Göran Gustafsson (SD)
Petra Gustafsson (SD)
Göran Bågenholm (SD)

Tjänstepersoner Carl-Wiktor Svensson (KD), regionråd, §§ 1–21
Folke Pleijert, regionrevisorerna, § 9
Joakim Klasa, revisionschef, § 9
Johan Assarsson, Sirona, § 9
Ingeborg Eriksson, regiondirektör
Ann-Sofie Hedenstein, kanslidirektör
Moa Rosholm, regionsekreterare
Johan Jarl, regionsekreterare

Justering Sker digitalt.

Paragrafer 1–39

Ordförande Jonas Erlandsson (S)

Justerare Jan Martinsson (V) Göran Gustafsson (SD)

Sekreterare Johan Jarl

§ 1

Ärendenummer RS 2026/9

Godkännande av föredragningslistan

Beslut

Regionfullmäktige godkänner föredragningslistan.

§ 2

Ärendenummer RS 2026/9

Val av justerare

Beslut

Regionfullmäktige utser Jan Martinsson (V) och Göran Gustafsson (SD) att tillsammans med ordförande justera mötets protokoll.

§ 3

Ärendenummer RS 2026/254

Inkomna interpellationer och frågor

Beslut

Regionfullmäktige beslutar att interpellationer och frågor får ställas.

Bakgrund

Inför mötet har följande interpellationer inkommit:

1. Är primärvården redo för det nya gynekologiuppdraget, ställd av Malin Sjölander (M) (RS 2026/241).
2. Hur ska första linjens gynekologi bli trygg i primärvården? ställd av Anni Juhl Nielsen (SD) (RS 2026/261).
3. Jämlik vård slutar vid parkeringsautomaten. ställd av Anne-Marie Norman (SD) (RS 2026/262).
4. Vad gör regionen för att återställa förtroendet för färdtjänst och sjukresor, ställd av Robin Hanzl (M) (RS 2026/270).
5. Ombyggnationen av kvinnokliniken på Västerviks sjukhus , ställd av Maud Ärlebrant (KD) (RS 2026/322).
6. När blir LARO vården jämlik i Region Kalmar län, ställd av Anni Juhl Nielsen (SD) (RS 2026/339).
7. Väntetider och utveckling av vården för personer med misstänkt eller konstaterad endometrios, ställd av Margreth Johansson (KD) (RS 2026/342).
8. Hur ska regionen lösa personalbristen och stoppa kostnadsexplosionen för hyrpersonal, ställd av Claus Zaar (SD) (RS 2026/346).
9. Information om återvändningsbidrag, ställd av Martin Kirchberg (SD) (RS 2026/347).
10. Personalförsörjning i kris - politiskt ansvar krävs, ställd av Bo Karlsson (SD) (RS 2026/348).
11. Avstängd väntsal vid Västerviks station, ställd av Martin Kirchberg (SD) (RS 2026/349).
12. Säkerhetsprovning av Cosmic, ställd av Martin Kirchberg (SD) (RS 2026/350).

Följande fråga har inkommit:

1. Hur främjas konstnärlig bredd i regionens offentliga konstuppdrag, ställd av Robin Hanzl (M) (RS 2026/362).

§ 4

Ärendenummer RS 2025/1228

Medborgarförslag om att införa avgiftsfri kollektivtrafik för pensionärer inom regionens kollektivtrafiksyst

Beslut

Regionfullmäktige besvarar medborgarförslaget om att införa avgiftsfri kollektivtrafik för pensionärer inom Region Kalmar län med redovisat yttrande.

Bakgrund

Region Kalmar län har mottagit ett medborgarförslag om att införa avgiftsfri kollektivtrafik för pensionärer inom Region Kalmar län. Förslaget innebär att dessa personer ska erhålla ett särskilt resekort eller en digital biljett som berättigar till kostnadsfria resor inom länet.

Yttrande

Region Kalmar län erbjuder i dag seniorbiljetter till personer som fyllt 67 år, samt till personer som är folkbokförda i Kalmar län och erhåller sjukersättning från Försäkringskassan. Seniorbiljetten ger möjlighet att resa till reducerat pris med Kalmar länstrafiks bussar i linjetrafik, tåg samt närtrafik inom hela Kalmar län. Prisnivå och villkoren för seniorbiljetten är förmånliga i jämförelse med ordinarie biljettpriser. 2025 års pris för en seniorbiljett är rabatterad med cirka 83 procent av en ordinarie 30-dagars länsbiljett.

Mot bakgrund av det fastställda målet i trafikförsörjningsprogrammet om en självfinansieringsgrad på 40 procent inom den allmänna kollektivtrafiken bedöms det inte finnas ekonomiska förutsättningar för att införa avgiftsfria resor för pensionärer. En sådan åtgärd skulle medföra minskade seniorbiljettsintäkter på ungefär 12 miljoner kronor. Dessutom skulle förslaget innebära ytterligare uteblivna intäkter för andra typer av biljetter som seniorer köper. Detta skulle innebära en stor negativ påverkan på kollektivtrafikens finansiering.

Sammantaget bedöms de biljettalternativ och rabatter som finns i dagsläget för personer i pensionsålder vara konkurrenskraftiga och tillgodose målgruppens behov på ett tillfredsställande sätt. Därför bör det inte införas ett system som berättigar personer i pensionsåldern till kostnadsfria resor med länets allmänna kollektivtrafik.

Övrigt

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

Ärendet har behandlats av kollektivtrafiknämnden § 12 den 15 januari 2026. Nämnden föreslog regionfullmäktige att besvara medborgarförslaget med redovisat yttrande.

Regionstyrelsen lämnade § 26 den 4 februari 2026 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige beslutar att besvara medborgarförslaget om att införa avgiftsfri kollektivtrafik för pensionärer inom Region Kalmar län med redovisat yttrande”.

Överläggning

Peter Wretlund (S) föreslår att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt Peter Wretlunds (S) förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 26 den 4 februari 2026.
2. Protokollsutdrag från kollektivtrafiknämnden § 12 den 15 januari 2026.
3. Medborgarförslag om att införa avgiftsfri kollektivtrafik för pensionärer inom regionens kollektivtrafiksystem.

Expedierat till: Förslagsställaren

§ 5

Ärendenummer RS 2025/1233

Svar på medborgarförslag om utökad fritidsbiljett över länsgränsen

Beslut

Regionfullmäktige avslår medborgarförslaget om utökad fritidsbiljett över länsgränsen med redovisat yttrande.

Bakgrund

Region Kalmar län har mottagit ett medborgarförslag från Josefine Antonsson om utökad fritidsbiljett över länsgränsen. Förslaget innebär att utöka giltigheten för dagens fritidsbiljetter så att de även omfattar resor över länsgräns till angränsande län.

Eftersom biljetterna inte gäller över länsgränserna menar förslagsställaren att ungdomar som bor nära gränsen och har fritidsaktiviteter eller vänner i ett angränsande län riskerar att hamna i ett sämre läge. Förslagsställaren vill att Region Kalmar län ska införa en utökad fritidsbiljett med motsvarande villkor som nuvarande fritidsbiljett, men som även gäller för resor till valfri grannkommun till Kalmar län eller till valfri zon i angränsande län.

Yttrande

I medborgarförslaget framhålls att Kalmar län i dag erbjuder mycket förmånliga fritidsbiljetter som gäller inom hela länet under en termin, och att motsvarande biljetter finns i Jönköpings län för ungdomars resor inom det länet.

Inom ramen för Regionsamverkan Sydsverige – ett samarbete mellan Region Blekinge, Region Halland, Region Jönköpings län, Region Kronoberg, Region Skåne och Region Kalmar län – finns en gemensam överenskommelse om prisreducering vid resor över länsgränserna. Ett gränsavdrag på 25 alternativt 35 procent, tillämpas på priset för den första zonen i det angränsande länet.

Varje region ansvarar dock självständigt för sina biljettpriser och biljettprodukter. Region Kalmar län kan därför inte fatta beslut som påverkar pris- eller biljettsystemet i ett annat län, såsom föreslås i medborgarförslaget. Erbjudanden för barn och ungdomar skiljer sig också i dag mellan länen. Redan idag erbjuder Region Kalmar län förmånliga villkor för ungdomars resande inom länet genom fritidsbiljetten.

Mot bakgrund av att Region Kalmar läns grannlän saknar motsvarande biljettlösning finns det inte tekniska förutsättningar att införa ett utökat fritidsbiljett som gäller över länsgräns. Det finns dock redan en rabatt för gränsöverskridande resor.

Ärendet har behandlats av kollektivtrafiknämnden § 13 den 15 januari 2026. Nämnden föreslog regionfullmäktige att avslå medborgarförslaget med redovisat yttrande.

Regionstyrelsen lämnade § 27 den 4 februari 2026 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige avslår medborgarförslaget om utökad fritidsbiljett över länsgränsen med redovisat yttrande.”

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt regionstyrelsens förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 27 den 4 februari 2026.
2. Protokollsutdrag från kollektivtrafiknämnden § 13 den 15 januari 2026.
3. Medborgarförslag om utökad fritidsbiljett över länsgränsen.

Expedierat till: Förslagsställaren

§ 6

Ärendenummer RS 2026/111

Överlämning av medborgarförslag om att införa samtycke inför PEth-test taggning.

Beslut

Regionfullmäktige överlämnar medborgarförslaget om att införa samtycke inför PEth-test taggning till regionstyrelsen för beslut.

Bakgrund

Region Kalmar län har mottagit ett medborgarförslag om att införa samtycke inför PEth-test taggning.

Regionfullmäktiges presidium föreslår i skrivelse att medborgarförslaget överlämnas till regionstyrelsen för beslut, eftersom det är inom regionstyrelsens verksamhetsområde.

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt presidiets förslag.

Handlingar

1. Skrivelse från regionfullmäktiges presidium, daterad den 9 februari 2026.
2. Medborgarförslag om att införa samtycke inför PEth-test taggning.

Expedierat till: Regionstyrelsen

§ 7

Ärendenummer RS 2026/112

Överlämning av medborgarförslag om rätt att ta med elscooter på bussen med undantag vid platsbrist

Beslut

Regionfullmäktige överlämnar medborgarförslaget om rätt att ta med elscooter på bussen med undantag vid platsbrist till kollektivtrafiknämnden för beslut.

Bakgrund

Region Kalmar län har mottagit ett medborgarförslag om rätt att ta med elscooter på bussen med undantag vid platsbrist.

Regionfullmäktiges presidium föreslår i skrivelse att medborgarförslaget överlämnas till kollektivtrafiknämnden för beslut, eftersom det är inom nämndens verksamhetsområde.

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt presidiets förslag.

Handlingar

1. Skrivelse från regionfullmäktiges presidium, daterad den 9 februari 2026.
2. Medborgarförslag om rätt att ta med elscooter på bussen med undantag vid platsbrist.

Expedierat till:

Kollektivtrafiknämnden

§ 8

Ärendenummer RS 2026/158

Överlämning av medborgarförslag om ändrad busstrafik i Påskallavik gällande buss 160 och 169

Beslut

Regionfullmäktige överlämnar medborgarförslaget om ändrad busstrafik i Påskallavik gällande buss 160 och 169 till kollektivtrafiknämnden för beslut.

Bakgrund

Region Kalmar län har mottagit ett medborgarförslag om ändrad busstrafik i Påskallavik gällande buss 160 och 169.

Regionfullmäktiges presidium föreslår i skrivelse att medborgarförslaget överlämnas till kollektivtrafiknämnden för beslut, eftersom det är inom nämndens verksamhetsområde.

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt presidiets förslag.

Handlingar

1. Skrivelse från regionfullmäktiges presidium, daterad den 9 februari 2026.
2. Medborgarförslag om ändrad busstrafik i Påskallavik gällande buss 160 och 169.

Expedierat till: Kollektivtrafiknämnden

§ 9

Ärendenummer RS 2026/34

Information från regionrevisorerna

Bakgrund

Regionrevisorerna informerar om följande granskningar:

- Basgranskning 2024
- Granskning av arbetet med de 17 globala hållbarhetsmålen i Agenda 2030
- Granskning av arbetet med de 6 cancerlöftena i Sydöstra sjukvårdsregionen

Föredragande

Folke Pleijert, regionrevisorerna

Johan Assarsson, Sirona AB

Joakim Klasa, revisionschef

§ 10

Ärendenummer RS 2025/1523

Klimat att växa i, Regional utvecklingsstrategi, Kalmar län – med utblick mot 2040

Beslut

Regionfullmäktige antar Klimat att växa i, Regional utvecklingsstrategi, Kalmar län – med utblick mot 2040.

Reservation

Samtliga ledamöter från M och KD samt SD reserverar sig mot beslutet, till förmån för egna förslag.

Bakgrund

Enligt förordningen som styr det regionala utvecklingsuppdraget har regionen i uppdrag att ta fram en regional utvecklingsstrategi (RUS). Det ska vara en långsiktig och övergripande strategi för länets hållbara utveckling. Av förordningen framgår också att en uppdatering av strategin ska ske under innevarande mandatperiod.

Enligt beslut i regionstyrelsen den 26 mars 2024, § 59, ska den nuvarande regionala utvecklingsstrategin revideras med följande utgångspunkter:

- Den övergripande målbilden Klimat att växa i kvarstår, men ses över med utblick 2040.
- Den tydliga kopplingen till Agenda 2030 kvarstår, med särskilt fokus på social hållbarhet, minskad ojämlikhet och inomregionala skillnader.
- Revideringen innefattar översyn av analys, prioriterade utvecklingsområden, mål och horisontella perspektiv.
- Ett rumsligt perspektiv integreras.

Under 2024 och 2025 har ett gediget analysarbete genomförts och en förankringsprocess som involverat upp mot 600 personer. Förankringen har skett i dialogform med representanter från länets kommuner, myndigheter, näringsliv, politiker, civilsamhället, ungdomar, studenter, utlandsfödda samt representanter för äldre och personer med funktionsnedsättning. Analysen och dialogerna ligger till grund för förslaget.

Strategin har utifrån ovan fått en ny struktur med kapitel som visar på såväl styrkor som utmaningar, en strukturbild för Kalmar län 2040 och ett mer utvecklat kapitel kring genomförande, uppföljning och lärande. Utöver det beskrivs följande kraftsamlingsområden med tillhörande målbilder:

Goda och jämlika livsvillkor

God, jämlik och jämställd hälsa
Tillgängligt kulturutbud och meningsfull fritid
Goda möjligheter för delaktighet i samhället

Hållbara och attraktiva livsmiljöer

Miljö i balans
Mångfald av livsmiljöer i städer och landsbygder
God tillgänglighet som skapar värde för människor och företag

Konkurrenskraft och innovativt näringsliv

Ökad förnyelse- och omställningsförmåga
Ökad internationalisering
Utbildad arbetskraft efter arbetsgivares behov

Den reviderade regionala utvecklingsstrategin har under juni–oktober 2025 varit på remiss enligt beslut i regionstyrelsen den 3 juni 2025. 36 inkomna yttranden har sammanställts, bedömts och beaktats i en samrådsredogörelse. Regionstyrelsen har därefter godkänt samrådsredogörelsen, som resulterat i ett antal justeringar.

Övrigt

En vanlig prövning av barnens bästa har utförts på den regionala utvecklingsstrategin för Kalmar län då den har stor påverkan på barn.

Ärendet har behandlats av regionala utvecklingsnämnden § 25 den 14 januari 2026. Nämnden föreslog regionfullmäktige att anta Klimat att växa i, Regional utvecklingsstrategi, Kalmar län – med utblick mot 2040.

Regionstyrelsen lämnade § 31 den 4 februari 2026 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige antar Klimat att växa i, Regional utvecklingsstrategi, Kalmar län – med utblick mot 2040.”

Överläggning

1. Karin Helmersson (C) föreslår, med instämmande av Malin Anell (S), Jan Martinsson (V) och Peter Wretlund (S), att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.
2. Pär-Gustav Johansson (M) föreslår, med instämmande av Robin Hanzl (M) och regionrådet Car-Wiktor Svensson (KD), att regionfullmäktige ska göra följande tillägg under rubriken Kalmar läns utmaningar i regionstyrelsens förslag till regional utvecklingsstrategi:
 - Sidan 12, näst sista stycket efter andra meningen:
”Ökad ekonomisk tillväxt är en förutsättning för att långsiktigt skapa mer resurser till grön omställning.”
 - Sidan 14, efter första stycket:
”Samtidigt behöves en balanserad syn på hållbarhet som möjliggör tillväxt. Låg ekonomisk tillväxt innebär mindre resurser till innovationer, grön omställning och hållbar utveckling i länet.”

3. Martin Kirchberg (SD) föreslår att regionfullmäktige ska göra följande ändringar i regionstyrelsens förslag till regional utvecklingsstrategi:
- att ordet ”utmärkta” i meningen ”[...] det finns gott om skog i länet och utmärkta förutsättningar för vindkraft, solenergi och biogas.” på s. 11 stryks, eftersom förutsättningar för väderberoende elproduktion inte betyder att det är utmärkt för länet eller Sverige.
 - att ”Omställning krävs för klimatanpassning och” i punkterna på s. 12 stryks, då vi inte delar uppfattningen att den delen av meningen är en prioriterad fråga.
 - att ”ökad risk för fler skyfall, översvämningar, bränder, föroreningar och perioder av torka” på s. 14 stryks, eftersom detta inte är vad IPCC säger i sina vetenskapliga rapporter och det heller inte finns belägg i observationer som styrker detta påstående, snarare tvärtom.
 - att meningarna ”Omställningen måste dock gå snabbare. Om utsläppen inte minskar nu måste omställningen genomföras ännu snabbare i framtiden” på s. 15 stryks, då vi inte delar denna syn och önskan om en snabbare omställning (vi antar att det är omställning till ett fossilbränslefritt samhälle som avses, även om det inte står uttryckligen).
 - ordet ”behöver” i meningen ” Kalmar län behöver ställa om till en mer cirkulär och resurseffektiv ekonomi grundad på förnybara råvaror” på s. 21 byts ut mot ”kan med fördel”, som bättre uttrycker att det är en möjlighet och en politisk vilja, en vald strategi snarare än ett odiskutabelt krav.
 - att man i stycke tre på s.6 även inkluderar en förbindelse med flyg mellan Kalmar och Köpenhamn som ett framtida scenario. Industrin och besöksnäringen behöver en snabbare och lättillgänglig väg in till vårt län.

Efter avslutad överläggning frågar ordförande om regionfullmäktige beslutar enligt Karin Helmerssons (C) förslag eller Martin Kirchbergs (SD) förslag. Han finner att ordförande beslutar enligt Karin Helmerssons (C) förslag.

Ordförande frågar därefter om regionfullmäktige bifaller eller avslår Pär-Gustav Johanssons (M) förslag till tillägg. Han finner att det avslås.

Reservation

Samtliga ledamöter från M och KD samt SD reserverar sig mot beslutet, till förmån för sina egna respektive förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 31 den 4 februari 2026.
2. Protokollsutdrag från regionala utvecklingsnämnden § 25 den 14 januari 2026.
3. Klimat att växa i – Regional utvecklingsstrategi, Kalmar län – med utblick mot 2040.

4. Samrådsredogörelse Klimat att växa i – Regional utvecklingsstrategi, Kalmar län – med utblick mot 2040.

Expedierat till:

- Regionstyrelsen
- Regionala utvecklingsnämnden
- Regiondirektör
- Regional utvecklingsdirektör
- Chef hållbarhet och säkerhet
- Kommunerna i Kalmar län
- Kommunförbundet Kalmar län
- Linnéuniversitetet
- Länsstyrelsen Kalmar län
- Region Blekinge
- Region Jönköpings län
- Region Kronoberg
- Region Östergötland

§ 11

Ärendenummer RS 2025/1214

Regionalt serviceprogram för Kalmar län 2026 - 2030

Beslut

Regionfullmäktige antar Regionalt serviceprogram för Kalmar län 2026–2030.

Bakgrund

Regionalt serviceprogram för Kalmar län 2026–2030 är en revidering av det nuvarande regionala serviceprogrammet som antogs 2020. Syftet med programmet är att prioritera insatser, samordna aktörer och skapa ökad samsyn i arbetet med att främja tillgängligheten till grundläggande kommersiell och viss offentlig service i länets landsbygder. I Kalmar län utgör programmet ett verktyg för landsbygdsutveckling med fokus på service och är kopplat till det prioriterade området Hållbar samhällsplanering i den regionala utvecklingsstrategin. Programmet utgör också underlag för prioritering av stöd till kommersiell service.

Att säkerställa god tillgång till grundläggande kommersiell och offentlig service är en av de utpekade prioriteringarna i regeringens Nationella strategi för hållbar regional utveckling 2021–2030. Kommersiell service är en fråga som berör många aktörer men som ingen aktör ensam har ett samlat ansvar för. För att kunna samordna insatser och aktörer, och arbeta strategiskt med frågan, erbjuds regionalt utvecklingsansvarig att ta fram regionala serviceprogram.

Programmet efter remiss

Regionalt serviceprogram för Kalmar län 2026–2030 har varit ute på remiss under perioden 6 maj – 15 augusti 2025. 17 instanser har lämnat yttranden. Inkomna synpunkter, med kommentarer och förslag till ändringar, redovisas i en separat samrådsredogörelse. Regionstyrelsen har därefter godkänt samrådsredogörelsen, som resulterat i ett antal justeringar.

Övrigt

En enkel prövning av barnets bästa har genomförts i ärendet.

Ärendet har behandlats av regionala utvecklingsnämnden § 188 den 12 november 2025. Nämnden föreslog regionfullmäktige att anta Regionalt serviceprogram för Kalmar län 2026–2030.

Regionstyrelsen lämnade § 242 den 10 december 2025 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige antar Regionalt serviceprogram för Kalmar län 2026–2030.”

Överläggning

Karin Helmersson (C) föreslår, med instämmande av Malin Sjölander, Jimmy Loord (KD) och Chatrine Pålsson Ahlgren (KD), att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt Karin Helmerssons (C) med fleras förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 242 den 10 december 2025.
2. Regionalt serviceprogram för Kalmar län 2026–2030.
3. Protokollsutdrag från regionala utvecklingsnämnden § 188 den 12 november 2025.
4. Samrådsredogörelse - Regionalt serviceprogram för Kalmar län 2026–2030.
5. Sammanställning av inkomna yttranden.

Expedierat till:

Regionala utvecklingsnämnden
Regional utvecklingsdirektör
Basenhetschef företags- och projektstöd
Kommunerna i Kalmar län
Länsstyrelsen Kalmar län

§ 12

Ärendenummer RS 2025/1569

Riktlinje för god ekonomisk hushållning, resultatutjämningsreserv och resultatreserv 2026–2028

Beslut

Regionfullmäktige antar Riktlinje för god ekonomisk hushållning och resultatreserv att gälla för åren 2026–2028.

Bakgrund

I kommunallagen och i lag om kommunal bokföring och redovisning finns regler för hur kommuner och regioner ska sköta sin ekonomiska förvaltning. Där beskrivs bland annat att kommuner och regioner ska ha en god ekonomisk hushållning med mål och riktlinjer för sin ekonomi och verksamhet.

När den befintliga riktlinjen för god ekonomisk hushållning, resultatutjämningsreserv och resultatreserv beslutades fanns det kvarvarande medel i resultatutjämningsreserven enligt äldre regelverk. Då reserven idag är utnyttjad finns behov av att revidera innehåll i och namn på riktlinjen till aktuellt regelverk. I samband med det görs även förtydliganden avseende bedömning av god ekonomisk hushållning och utformning av delårsrapporter.

Revideringen innebär i korthet att beräkningen av den så kallade resultatreserven utgår från regionens långsiktiga målsättning om ett resultat på två procent av summan av skatteintäkter samt generella statsbidrag och kommunalekonomisk utjämning. Detta speglar bättre intentionen med resultatreserven där möjlighet ges att långsiktigt kunna reglera variationer i resultatet.

Under 2024 kom Rådet för kommunal redovisning (RKR) med en rekommendation avseende innehåll i delårsrapporter. Det innebär bland annat att det i delårsrapporten ska lämnas upplysningar om förväntad utveckling avseende ekonomi och verksamhet utifrån fullmäktiges mål. I den reviderade riktlinjen för god ekonomisk hushållning och resultatreserv har anpassning gjorts till RKR:s rekommendation avseende delårsrapporter.

Denna riktlinje ersätter tidigare riktlinje, Riktlinje för god ekonomisk hushållning, resultatutjämningsreserv och resultatreserv, och föreslås gälla för åren 2026–2028.

Regionstyrelsen lämnade § 30 den 4 februari 2026 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige antar Riktlinje för god ekonomisk hushållning och resultatreserv att gälla för åren 2026–2028.”

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt regionstyrelsens förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 30 den 4 februari 2026.
2. Riktlinje för god ekonomisk hushållning och resultatreserv.

Expedierat till: Ekonomidirektör

§ 13

Ärendenummer RS 2025/1534

Revidering av riktlinje för investeringar

Beslut

Regionfullmäktige antar Riktlinje för investeringar, att gälla från och med 1 januari 2026 till 31 december 2028.

Bakgrund

Region Kalmar län ska prioritera investeringar som kan bidra till att visionen, Tillsammans för ett friskare, tryggare och rikare liv, kan förverkligas och att övergripande mål och ekonomiska ramar uppnås. Region Kalmar län ska genom ständiga förbättringar och kostnadseffektiva lösningar hushålla med tillgängliga resurser för att skapa och behålla en stark ekonomi som ger handlingsfrihet. Ett av de finansiella målen är också att resultatet ska vara tillräckligt stort för att klara kommande investeringar utan extern upplåning.

Regionens finansiella mål är att:

- Det långsiktiga resultatet ska uppgå till minst två procent av skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämnning. Resultatet respektive år ska vara i nivå med budget.
- Investeringarna ska finansieras utan extern upplåning.

Inför 2019 påbörjades ett arbete med att ta fastställa en ny process och organisation för beredning av investeringar i Region Kalmar län. Syftet med riktlinjen är att definiera processen och fastställa det gemensamma arbetssättet för investeringar inom Region Kalmar län. Investeringsprocessen är en integrerad del i regionens budgetprocess och baseras på regionens styrmodell för planering och uppföljning som beslutats av regionfullmäktige.

I riktlinjen definieras organisation och beslutsnivåer i investeringsprocessen.

Uppföljning och rapportering i delårsrapporter och årsredovisning förbättras och förstärks.

I riktlinjen ingår samtliga typer av investeringar:

- Mark och byggnader
- Maskiner/inventarier/utrustning
- Immateriella anläggningstillgångar (balanserade utgifter, hyresrätter och goodwill)
- Finansiella anläggningstillgångar (värdepapper, långfristiga fordringar)

I riktlinjen förstärks kraven på underlag för investeringsbeslut. Dessa ska innehålla en analys av behovet, konsekvensanalys och en investeringsbudget som visar hur driftbudget och avskrivningar påverkas. Eventuella ombyggnadskostnader eller konsekvenser för annan verksamhet ska inhämtas från fastighetsansvariga (regionfastigheter) och infogas i underlaget.

Riktlinjen revideras med en beloppsändring för stora projekt där en särskild styrgrupp tillsätts vid projekt över 300 miljoner kronor, tidigare 100 miljoner kronor. Projekt under 300 miljoner kronor hanteras i styrgrupper som är närmare aktuell verksamhet.

Övrigt

Prövning av barnets bästa är inte aktuellt då ärendet inte rör barn eller barn som anhöriga.

Regionstyrelsen lämnade § 29 den 4 februari 2026 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige antar Riktlinje för investeringar, att gälla från och med 1 januari 2026 till 31 december 2028.”

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt regionstyrelsens förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 29 den 4 februari 2026.
2. Riktlinje för investeringar.

Expedierat till: Ekonomidirektör

§ 14

Ärendenummer RS 2025/43

Justering i prislista för allmän- och specialisttandvård 2026

Beslut

Regionfullmäktige antar följande justeringar i Prislista för allmän- och specialisttandvård 2026, att gälla från och med den 1 april 2026:

Kod	Åtgärd	Pris allmän-tandvård	Referens-pris allmän-tandvård	Pris specialist-tandvård	Referens-pris specialist-tandvård
340	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit	525 kr	525 kr	575 kr	575 kr

Kod	Åtgärd	Pris allmän-tandvård	Referens-pris allmän-tandvård	Pris specialist-tandvård	Referens-pris specialist-tandvård
341	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande.	920 kr	920 kr	1 605 kr	1 605 kr
341 E	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande. Kortare tid.	365 kr	920 kr	1 090 kr	1 605 kr
341K	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande. Särskilt tidskrävande	1 490 kr	920 kr	3 700 kr	1 605 kr

Kod	Åtgärd	Pris specialist-tandvård	Referens-pris specialist-tandvård
342	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande.	2 645 kr	2 645 kr
342K	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande. Större omfattning	2 775 kr	2 645 kr

Bakgrund

Den 26–27 november 2025, § 151, tog regionfullmäktige beslut om att fastställa Prislista för allmän- och specialisttandvård, att gälla från och med den 15 januari 2026. Efter beslut har tagits har TLV (Tandvårds och läkemedelsförmånsverket) lagt till en ny åtgärd (åtgärd 340) samt justerat referenspriserna på åtgärdsnummer 341 inom både allmän- och specialisttandvård och 342 inom specialisttandvård.

Tillägg av den nya åtgärden (340) behöver göras i Folktandvårdens prislista enligt TLV:s referenspris. Behov finns också av justering av pris på åtgärd 341 inom både allmän- och specialisttandvård och 342 inom specialisttandvård till TLV:s nya referenspriser.

Åtgärd 341 och 342 följs dessutom av så kallade latituder 341E – enkel (mindre tidsomfattande) samt 341K – komplicerad (mer tidsomfattande). Åtgärd 342 har en latitud 342K – komplicerad (mer tidsomfattande). Priset på latituderna baseras på TLV:s grundåtgärder (341 och 342), därav behöver även de justeras baserat på nytt referenspris.

Det innebär att de aktuella åtgärderna blir enligt följande i prislistan:

Ny åtgärd:

Kod	Åtgärd	Pris allmän-tandvård	Referens-pris allmän-tandvård	Pris specialist-tandvård	Referens-pris specialist-tandvård
340	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit	525 kr	525 kr	575 kr	575 kr

Åtgärd 341, nytt referenspris allmän och specialisttandvård:

Tidigare referenspris:

Kod	Åtgärd	Pris allmän-tandvård	Referens-pris allmän-tandvård	Pris specialist-tandvård	Referens-pris specialist-tandvård
341	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande.	735 kr	735 kr	835 kr	835 kr
341 E	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande. Kortare tid.	295 kr	735 kr	525 kr	835 kr
341K	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande. Särskilt tidskrävande	1 195 kr	735 kr	2 165 kr	835 kr

Nytt referenspris:

Kod	Åtgärd	Pris allmän-tandvård	Referens-pris allmän-tandvård	Pris specialist-tandvård	Referens-pris specialist-tandvård
341	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande.	920 kr	920 kr	1 605 kr	1 605 kr
341 E	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande. Kortare tid.	365 kr	920 kr	1 090 kr	1 605 kr
341K	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande. Särskilt tidskrävande	1 490 kr	920 kr	3 700 kr	1 605 kr

Åtgärd 342 nytt referenspris specialisttandvård:

Tidigare referenspris:

Kod	Åtgärd	Pris specialist-tandvård	Referens-pris specialist-tandvård
342	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande.	2 195 kr	2 130 kr
342K	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande. Större	2 310 kr	2 130 kr

Nytt referenspris:

Kod	Åtgärd	Pris specialist-tandvård	Referens-pris specialist-tandvård
342	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande.	2 645 kr	2 645 kr
342K	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande. Större omfattning	2 775 kr	2 645 kr

Regionstyrelsen lämnade § 32 den 4 februari 2026 följande förslag till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige antar följande justeringar i Prislista för allmän- och specialisttandvård 2026, att gälla från och med den 1 april 2026:

Kod	Åtgärd	Pris allmän-tandvård	Referens-pris allmän-tandvård	Pris specialist-tandvård	Referens-pris specialist-tandvård
340	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit	525 kr	525 kr	575 kr	575 kr

Kod	Åtgärd	Pris allmän-tandvård	Referens-pris allmän-tandvård	Pris specialist-tandvård	Referens-pris specialist-tandvård
341	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande.	920 kr	920 kr	1 605 kr	1 605 kr
341 E	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande. Kortare tid.	365 kr	920 kr	1 090 kr	1 605 kr
341K	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande. Särskilt tidskrävande	1 490 kr	920 kr	3 700 kr	1 605 kr

Kod	Åtgärd	Pris specialist-tandvård	Referens-pris specialist-tandvård
342	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande.	2 645 kr	2 645 kr
342K	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande. Större omfattning	2 775 kr	2 645 kr

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt regionstyrelsens förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 32 den 4 februari 2026.

Expedierat till: Tandvårdschef
Ekonomichef folktandvården
Ekonomidirektör

§ 15

Ärendenummer RS 2025/1629

Inriktnings- och genomförandebeslut reinvestering och utbyte av maskinpark, sterilteknisk enhet, Länssjukhuset i Kalmar

Beslut

Regionfullmäktige ger regiondirektören i uppdrag att fortsätta processen med ombyggnad i samband med reinvestering och utbyte av maskinpark inom sterilteknisk enhet, anesthesi- och intensivvårdskliniken, hus 19 inom fastigheten Kungsljuset 3 i Kalmar.

Bakgrund

Den 21 november 2024 gav regionservice förvaltningschef i uppdrag åt regionfastigheter att genomföra en förstudie avseende ombyggnad i samband med reinvestering av maskinpark vid steriltekniska enheten, länssjukhuset i Kalmar. Parallellt har upphandling av leverantör för maskinpark genomförts. Kalkylerna för ombyggnaden som tagits fram under förstudien visar på kostnader överstigande fem miljoner kronor. Med anledning av detta förs underlag för inriktnings- och genomförandebeslut upp till regionfullmäktige.

Steriltekniska enheten är en del av anesthesi- och intensivvårdskliniken, länssjukhuset i Kalmar. Det huvudsakliga uppdraget är att rengöra, desinfektera, kontrollera och sterilisera kirurgiska instrument. Enheten servar länssjukhusets operationsavdelning, mottagningar och vårdavdelningar inom sjukhuset och hälsocentralerna i södra länet tillsammans med ett flertal övriga externa kunder.

Förstudie

Förstudien genomfördes under 2025 efter framförd behovsanalys och genomförd upphandling av leverantör av maskinpark. Förstudien har studerat logistik och vårdhygien tillsammans med komplicerad teknisk försörjning av samtliga sterilcentralens maskiner. Efter genomförd förstudie föreslår Region Kalmar län investera totalt 14,6 miljoner kronor i ombyggnad i samband med reinvestering och utbyte av maskinpark inom sterilteknisk enhet, anesthesi- och intensivvårdskliniken, hus 19 inom fastigheten Kungsljuset 3, Kalmar.

Förstudien föreslår att utbyte av befintliga maskiner sker i etapper med samtidig pågående operationsverksamhet och höga vårdhygieniska krav samt bibehållande av personalens arbetsmiljö. Detta ställer sammantaget höga krav på samtliga inblandade i projektet såväl entreprenörer, byggherre, leverantör liksom personal inom anesthesi och intensivvårdskliniken. Sjukhuset som helhet kommer att påverkas med perioder av minskad

möjlighet att utföra operationer med prioritering utifrån patientsäkerhet och pågående byggarbeten som kontinuerligt behöver beaktas och riskbedömas.

Förslaget innefattar totalt fem etapper där avskildhet mellan byggområde och sterilteknisk verksamhet är essentiell för ett framgångsrikt förfarande. Tillfälligt packrum och tillfällig diskcentral behöver byggas upp för att produktion och vårdhygieniska krav ska säkerställas. Åtgärdsförlagen bedöms som rimliga åtgärder kostnadsmässigt och med begränsad påverkansgrad för operationsverksamheten.

Mål och syfte

Målet är ett utbyte av befintlig maskinpark i syfte att säkerställa en adekvat produktionsnivå avseende sterilt gods. Samtidigt ska även vårdhygieniska krav på tryckförhållanden och mikrobiologisk kontrollerad luftmiljö enligt SIS-standard TR 57:2020 säkerställas.

Ekonomi

Beslutsvärde 2026

Total byggproduktionskostnad beräknas till 14,6 miljoner kronor.

Investering av verksamhetsutrustning belastar hälso- och sjukvårdens budget. Ingen konstnärlig utsmyckning.

Kapitaltjänstkostnader beräknas till 0,7 miljoner kronor per år.

Driftkostnadsförändringar för fastighetsdrift, logistik, IT och telefonitjänster bedöms som marginella.

Indexerad budgetram

Index beräknas utifrån ett genomsnitt av utfall av LPIK exklusive läkemedel de fem senaste åren, år 2020–2024. För 2025 innebär det en uppräknings med 4,2 procent per år för byggproduktionskostnad och verksamhetsutrustning.

Indexerad budgetram är 14,8 miljoner kronor för byggproduktionskostnader.

Bedömning enligt barnets bästa

Från och med 1 januari 2020 är Barnkonventionen svensk lag. Det innebär bland annat att barnets bästa ska beaktas vid politiska beslut. I detta ärende är bedömningen att barn inte är berörda och prövning av barnets bästa är inte aktuellt.

Regionstyrelsen lämnade § 33 den 4 februari 2026 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige ger regiondirektören i uppdrag att fortsätta processen med ombyggnad i samband med reinvestering och utbyte av maskinpark inom sterilteknisk enhet, anestesi- och intensivvårdskliniken, hus 19 inom fastigheten Kungsljuset 3 i Kalmar.”

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt regionstyrelsens förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 33 den 4 februari 2026.

2. Underlag för inriktnings- och genomförandebeslut - Reinvestering maskinpark sterilteknisk enhet LSK, daterat den 15 december 2025.
3. Ritning sterilteknisk enhet med etappindelning.

Expedierat till:

Regiondirektör
Förvaltningschef regionservice
Basenhetschef regionfastigheter
Sjukhuschef Länssjukhuset i Kalmar

§ 16

Ärendenummer RS 2025/1630

Inriktnings- och genomförandebeslut reinvestering av PCI-utrustning vid medicinkliniken, Länssjukhuset i Kalmar

Beslut

Regionfullmäktige ger regiondirektören i uppdrag att fortsätta processen med ombyggnad inför reinvestering i röntgenutrustning för genomlysning vid PCI-enheten inom medicinkliniken, hus 19 inom fastigheten Kungsljuset 3 i Kalmar.

Bakgrund

Den 21 november 2024 gav förvaltningschef för regionservice i uppdrag åt regionfastigheter att genomföra en förstudie avseende reinvestering av röntgenutrustning för att kunna genomföra PCI-behandlingar vid länssjukhuset i Kalmar. Kalkylerna för ombyggnaden som tagits fram under förstudien visar på kostnader överstigande fem miljoner kronor. Med anledning av detta förs underlag för inriktnings- och genomförandebeslut upp till regionfullmäktige för beslut.

Vid PCI-labb genomförs kranskärlsröntgen och PCI, en behandling inom hjärtsjukvården genom ballongvidgning av kranskärl. Verksamheten startade i Kalmar 2003 och har bedrivits i nuvarande lokaler sedan 2012. Röntgenutrustningen behöver bytas ut på grund av ålder.

Förstudie

En förstudie har genomförts under hösten 2025 efter framförd behovsanalys och pågående upphandling av ny röntgenutrustning. Efter genomförd förstudie föreslås Region Kalmar län investera totalt 15,1 miljoner kronor i ombyggnad inför reinvestering i röntgenutrustning för genomlysning vid PCI-enheten inom medicinkliniken, hus 19 inom fastigheten Kungsljuset 3 i Kalmar.

Förstudien har resulterat i ett förslag som innefattar utbyte av röntgenutrustning tillsammans med mattbyte och ytskiktsrenovering samt utbyte och komplettering av ny inredning. Samtidigt planeras ett utbyte till LED-armaturer och utbyte av manöverpanel samt styrsåp för fastighetstekniska system. Utrustningen kopplas in på avbrottsfri kraftförsörjning.

Genomförandet föreslås ske enligt etappindelning med ett behandlingsrum i taget. Efter genomförandet säkerställs två fungerade PCI-lab för de kommande tio åren. Övriga lokaler berörs inte.

Mål och syfte

Målet är att möjliggöra utbyte av röntgenutrustning och modernisera tekniska system som förser behandlingsrummen samt säkerställa en god arbetsmiljö för personalen.

Ekonomi**Beslutsvärde 2026**

Total byggproduktionskostnad beräknas till 15,1 miljoner kronor, verksamhetsutrustning bekostas av hälso- och sjukvårdens investeringsram. Ingen konstnärlig utsmyckning.

Kapitaltjänstkostnader beräknas till 0,8 miljoner kronor per år. Driftkostnadsförändringar för fastighetsservice, logistik, IT och telefonitjänster bedöms som marginella.

Indexerad budgetram

Index beräknas utifrån ett genomsnitt av utfall av LPIK exklusive läkemedel de fem senaste åren, år 2020–2024. För 2025 innebär det en uppräkning med 4,2 procent per år för byggproduktionskostnad och verksamhetsutrustning. Indexerad budgetram är 15,5 miljoner kronor för byggproduktionskostnader.

Bedömning enligt barnets bästa

Från och med 1 januari 2020 är Barnkonventionen svensk lag. Det innebär bland annat att barnets bästa ska beaktas vid politiska beslut. I detta ärende är bedömningen att barn inte är berörda och prövning av barnets bästa är inte aktuellt.

Regionstyrelsen lämnade § 33 den 4 februari 2026 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige ger regiondirektören i uppdrag att fortsätta processen med ombyggnad inför reinvestering i röntgenutrustning för genomlysning vid PCI-enheten inom medicinkliniken, hus 19 inom fastigheten Kungsljuset 3 i Kalmar.”

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt regionstyrelsens förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 33 den 4 februari 2026.
2. Underlag Inriktnings- och genomförandebeslut reinvestering av PCI-utrustning vid medicinkliniken, Länssjukhuset i Kalmar, daterat den 15 december 2025.
3. Ritningar PCI-lab med etappindelning.

Expedierat till:

Regiondirektör
Förvaltningschef regionservice
Basenhetschef regionfastigheter
Sjukhuschef Länssjukhuset i Kalmar

§ 17

Ärendenummer RS 2025/654

Beslut om fordonsförvaltning Nästa Generation Öresundståg

Beslut

Regionfullmäktige godkänner för sin del att Öresundståg AB ansvarar för fordonsförvaltningen för Nästa Generation Öresundståg (NGÖ).

Bakgrund

För att tillgodose behovet av regional tågtrafik i södra Sverige, inklusive förbindelser till Danmark, samarbetar Region Kalmar, Region Halland, Region Blekinge, Region Kronoberg, Region Västra Götaland och Region Skåne genom det gemensamma bolaget Öresundståg AB.

Öresundståg är ett storregionalt tågnät som kopplar samman regionerna i södra Sverige med Köpenhamnsområdet i Danmark. Tågtrafiken spelar en central roll för utvecklingen av funktionella arbetsmarknadsregioner i Sydsverige. De nuvarande tågen sattes i trafik mellan åren 2000 och 2012. Alltsedan de första tågen levererades år 2000 har det funnits samarbetsavtal kring både teknisk och ekonomisk förvaltning av tågen mellan fordonsägarna.

Inledningsvis ägdes tågen av SJ och DSB, men under senare delen av 2010-talet övertogs ägandet successivt av respektive region inom tågsamarbetet. Inom ett decennium beräknas en stor del av fordonsflottan ha nått slutet av sin tekniska livslängd. För att möta detta behov har regionerna gemensamt startat projektet Nästa Generation Öresundståg. Förutsatt att alla parter är överens och fattar investeringsbeslut i samklang, är målsättningen att nya tåg ska vara i trafik omkring mitten av 2030-talet. Då behöver även en välfungerande fordonsförvaltning finnas på plats.

Fordonsförvaltning

Syftet med en gemensam förvaltning av tågfordonen är att säkerställa att deras ekonomiska värde bevaras för ägarna, samtidigt som de upplevs som moderna och tilltalande av resenärerna. Förvaltningsfunktionen ansvarar för att följa upp både teknisk och ekonomisk status för tågen, äga och hantera underhållsplaner, samt planera och genomföra reinvesteringar eller tekniska uppgraderingar vid behov.

Idag finns ett gemensamt förvaltningsavtal mellan fordonsägarna, där Skånetrafiken i samverkan med Transitio bidrar med förvaltningskompetens. Avtalsparterna ingår i en gemensam styrgrupp.

Fordonsförvaltning Nästa Generations Öresundståg

Region Kalmar län föreslås godkänna att Öresundståg AB ansvarar för fordonsförvaltningen. Ägarrådet för Öresundståg AB har i sin tur rekommenderat att ett särskilt uppdrag ges till Skånetrafiken att ansvara för fordonsförvaltningen av Nästa Generation Öresundståg. Detta är också i enlighet med gällande ägardirektiv för Öresundståg AB där det framgår att bolaget har möjlighet att ingå denna typ av avtal med Skånetrafiken.

Att förvalta spårbunden fordonsflotta är en specialistverksamhet som kräver djup kompetens. För att trygga tillgången till fordon med rätt kvalitet över tid är detta arbete av avgörande betydelse, både ekonomiskt och för att upprätthålla attraktivitet i kollektivtrafiken. Skånetrafiken har redan en etablerad organisation med relevant kompetens för uppdraget, vilket saknas inom Öresundståg AB. Att bygga upp denna kompetens internt i bolaget skulle kräva betydande tid och resurser. Det är mot denna bakgrund som ägarrådet för Öresundståg AB har rekommenderat att ett särskilt uppdrag ges till Skånetrafiken att ansvara för fordonsförvaltningen av Nästa Generation Öresundståg.

Jämfört med nuvarande upplägg på fordonsförvaltning ersätts den befintliga gemensamma styrgruppens roll av ledningsgruppen i Öresundståg AB där samtliga ägarregioner finns representerade. Det nya upplägget liknar därmed det nuvarande systemet i stora drag.

Barnkonsekvens- och jämställdhetsanalys

Kollektivtrafiken utgör en grundförutsättning för människors vardagsliv. Utan den skulle många sakna tillgång till arbete, utbildning, fritidsaktiviteter och samhällstjänster. Genom att förbättra kollektivtrafiken inom Region Kalmar län ökar förutsättningarna för att fler väljer att resa kollektivt, vilket i sin tur stödjer utvecklingen av ett mer hållbart samhälle.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Eftersom beslut om medelstillelning avseende investering i nya tågfordon inte är fattat, till följd av det faktum att fordonen ännu inte är upphandlade, är de ekonomiska konsekvenserna än så länge preliminära. Utifrån nuvarande information bedöms dock kostnaden för fordonsförvaltningen inte överstiga dagens nivå, som uppgår till cirka 1 miljon kronor per år.

Ärendet har behandlats av kollektivtrafiknämnden § 14 den 15 januari 2026. Nämnden föreslog regionfullmäktige att för sin del godkänna att Öresundståg AB ansvarar för fordonsförvaltningen för Nästa Generation Öresundståg (NGÖ).

Regionstyrelsen lämnade § 35 den 4 februari 2026 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige godkänner för sin del att Öresundståg AB ansvarar för fordonsförvaltningen för Nästa Generation Öresundståg (NGÖ).”

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt regionstyrelsens förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 35 den 4 februari 2026.

Expedierat till:

Trafikdirektör

Öresundståg AB

Region Halland

Region Blekinge

Region Kronoberg

Region Västra Götaland

Region Skåne

Ekonomidirektör

§ 18

Ärendenummer RS 2025/712

Svar på motion om ett ungdomsråd i Region Kalmar län

Beslut

Regionfullmäktige avslår motionen om att inrätta ett ungdomsråd i Region Kalmar län.

Reservation

Samtliga ledamöter från SD, M och KD reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Bakgrund

Janita Kirchberg (SD) har lämnat en motion om att Region Kalmar län ska inrätta ett ungdomsråd, med syftet att öka ungas inflytande, stärka den representativa demokratin och bidra till bättre underlag för beslut. I motionen föreslås att:

- Region Kalmar län ska inrätta ett ungdomsråd med uppgift att stärka ungas inflytande och delaktighet i regionens beslutsprocesser.
- Regionstyrelsen får i uppdrag att ta fram riktlinjer för ungdomsrådets sammansättning, arbetsformer och koppling till det politiska beslutsfattandet.

Yttrande

Samverkan och dialog med brukare och invånare är viktiga för regionens verksamheter och för det demokratiska samtalet, och ungdomar är en viktig grupp för detta.

Strategi för invånare- patient- och närståendemedverkan

Region Kalmar län har en strategi för invånare- patient- och närståendemedverkan. Den belyser vikten av medverkan från invånares, patienters och närståendes erfarenhetsbaserade kunskaper som ska bidra till ökad kunskap, jämlikhet och nytta för en bättre hälsa och livskvalitet i Kalmar. Barn och unga är en viktig del i det arbetet. Strategin är idag begränsad till hälso- och sjukvården men är under omarbetning för att omfatta samtliga verksamheter inom regionen.

Brukarråd

De flesta kommuner och regioner har idag brukarråd i form av pensionärs- och funktionshinderråd. Region Kalmar län har två brukarråd: pensionärsrådet och funktionshinderrådet. Flera kommuner har även ungdomsråd. Organisationen Sveriges ungdomsråd samlar idag omkring 40 aktiva kommunala ungdomsråd, men det finns även ungdomsråd och inflytandeforum för unga som inte samverkar inom organisationen.

En förutsättning för att brukar- och samverkansråd ska vara meningsfulla är att deltagarna tydligt representerar gruppen de ska tala för. Representativitet är en förutsättning för inflytande och ansvarsutkrävande. För pensionärs- och funktionshinderråd finns motparter med tydliga mandat i äldre- och funktionshinderorganisationerna. Motsvarande motparter för gruppen ungdomar saknas till stor del, vilket gör det svårare att hitta meningsfulla arbetsformer för ungdomsråd. Alternativ som prövats är till exempel representanter för elevråd, intresseanmälningar eller att förvaltningen väljer en representativ grupp bland intresserade. Sådana råd har ofta uppfattats som utvecklande av deltagarna själva, men det har ifrågasatts hur representativa de är och vilken nytta de därför fyller utifrån sitt syfte.

Brukardialoger

Under framtagandet av förslaget till ny regional utvecklingsstrategi för Region Kalmar län har ett större arbete med dialoger genomförts på gymnasieskolor samt med studenter på Linnéuniversitetet och erfarenheterna av detta har varit mycket positiva. Utifrån dessa erfarenheter arbetar regionen vidare med att utveckla detta arbetssätt på områden som berör barn och unga.

Erfarenheten talar för att forum för delaktighet för unga bör riktas till en bredare grupp än ett råd. Ett råd med begränsad representativitet kan snarare vara negativt för delaktigheten om det tillfrågas i viktiga frågor i stället för att möjligheten riktas till en bredare grupp unga.

Mot bakgrund av ovanstående ser Region Kalmar län i nuläget att utmaningarna med representativitet för ett råd är svåra att hantera. Inom ramen för samarbetet med kommunerna i länet kan dock möjligheten till samarbete med ungdomsorganisationer stärkas.

Regionstyrelsen lämnade § 237 den 10 december 2025 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige avslår motionen om att inrätta ett ungdomsråd i Region Kalmar län.”

Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Malin Anell (S) föreslår, med instämmande av Karin Helmersson (C) och Jan Martinsson (V) att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.
2. Martin Kirchberg (SD), föreslår med instämmande av Emil Jörgensen (M), Jimmy Loord (KD), Robin Hanzl (M), Daniel Lindvall (M), Ola Hammarbäck (KD), Anders Andersson (KD), Marwin Johansson (KD), Emma Lilliehorn (M) och Chatrine Pålsson Ahlgren (KD) att regionfullmäktige ska bifalla motionen.

Efter avslutad överläggning frågar ordförande om regionfullmäktige beslutar enligt Malin Anells (S) förslag eller Martin Kirchbergs (SD) förslag. Han finner att regionfullmäktige beslutar enligt med Malin Anells (S) förslag.

Omröstning begärs och genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för Malin Anells (S) förslag röstar ja.
- Ledamot som röstar för Martin Kirchbergs (SD) förslag röstar nej.

Omröstningen får följande resultat:

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Angelica Katsanidou (S)	Ja		
Per Wimarsson (S)	Ja		
Malin Wimmerström (S)	Ja		
Åke Jägerö (S)	Ja		
Rosie Folkesson (S)	Ja		
Mattias Wärnsberg (S)	Ja		
Peter Högberg (S)	Ja		
Peter Wretlund (S)	Ja		
Lejla Radovic (S)	Ja		
Elin Sejnehed (S)	Ja		
Per Adolfsson (S)	Ja		
Maria Ixcot Nilsson (S)	Ja		
Henrik Nilsson Bokor (S)	Ja		
Mattias Adolfson (S)	Ja		
Malin Anell (S)	Ja		
Anders Henriksson (S)	Ja		
Ing-Marie Karlsson (S)	Ja		
Solveig Holmer (S)	Ja		
Steve Sjögren (S)	Ja		
Mårten Ekblad (S)	Ja		
Ilko Corkovic (S)	Ja		
Per Olof Johansson (S)	Ja		
Kristina Sjöström (S)	Ja		
Karin Helmersson (C)	Ja		
Joachim Starck (C)	Ja		
Magnus Danlid (C)	Ja		
Mahmoud Al Mokdad (C)	Ja		
Bengt Törnblad (C)	Ja		
Emmy Ahlstedt (C)	Ja		
Lena Granath (V)	Ja		
Daniel Ståhl (V)	Ja		
Jonny Andersson (V)	Ja		

Jan Martinsson (V)	Ja		
Sara Kånåhols (V)	Ja		
Malin Sjölander (M)		Nej	
Emil Jörgensen (M)		Nej	
Åsa Ottosson (M)		Nej	
Robin Hanzl (M)		Nej	
Lennart Hellström (M)		Nej	
Pär-Gustav Johansson (M)		Nej	
Daniel Lindvall (M)		Nej	
Sven Sparavec (M)		Nej	
Emma Lilliehorn (M)		Nej	
Monica Ljungdahl (M)		Nej	
Magnus Jernetz Gustavsson (M)		Nej	
Eila Medin (M)		Nej	
Jimmy Loord (KD)		Nej	
Maud Ärlebrant (KD)		Nej	
Ola Hammarbäck (KD)		Nej	
Anders Andersson (KD)		Nej	
Chatrine Pålsson Ahlgren (KD)		Nej	
Margreth Johansson (KD)		Nej	
Arne Sjöberg (KD)		Nej	
Marwin Johansson (KD)		Nej	
Martin Kirchberg (SD)		Nej	
Bo Karlsson (SD)		Nej	
Leif Gustavsson (SD)		Nej	
Erik Arvidsson (SD)		Nej	
Anne-Marie Norman (SD)		Nej	
Anni Juhl Nielsen (SD)		Nej	
Sune Olsson (SD)		Nej	
Lillemor Marcus Jonsson (SD)		Nej	
Claus Zaar (SD)		Nej	
Göran Gustafsson (SD)		Nej	
Petra Gustafsson (SD)		Nej	
Göran Bågenholm (SD)		Nej	
Jonas Erlandsson (S), ordförande	Ja		
Resultat	35	32	

Regionfullmäktige beslutar enligt Malin Anells (S) förslag med resultatet 35 ja och 32 nej.

Reservation

Samtliga ledamöter från SD, M och KD reserverar sig mot beslutet till förmån för sitt eget förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 237 den 10 december 2025.
2. Motion om att införa ett ungdomsråd i regionen, ställd av Janita Kirchberg (SD).

Expedierat till: Janita Kirchberg (SD)

§ 19

Ärendenummer RS 2025/468

Svar på motion om närvårdsplatser på Oskarshamns sjukhus

Beslut

Regionfullmäktige avslår motionen om närvårdsplatser på Oskarshamns sjukhus.

Reservation

Samtliga ledamöter från M och KD reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Bakgrund

Jimmy Lord (KD) och Malin Sjölander (M) har i en motion föreslagit att Region Kalmar län ska inrätta närvårdsplatser vid Oskarshamns sjukhus i linje med det närsjukvårdskoncept som utvecklas. Platserna ska utformas i nära samverkan mellan sjukhuset, primärvården och berörda kommuner och en plan för genomförandet och resursfördelningen ska tas fram under 2025.

Yttrande

Region Kalmar län arbetar aktivt med den nära vården. Omställningen till den nära vården syftar till att göra vården mer lättillgänglig, personcentrerad och samordnad genom ett ökat samarbete mellan vårdgivare och kommuner. Målet är att vården ska utgå från individens behov och förmågor och samtidigt stärka patientens egenmakt.

Det finns ett nära samarbete mellan regionen och kommunerna inom ramen för länsgemensam ledning i samverkan, för att stärka den nära vården.

Centralt i det pågående arbetet vid Oskarshamns sjukhus är att skapa förutsättningar för direktinläggning till befintliga vårdplatser, i syfte att skapa trygghet för de enskilda patienterna. Bedömningen är att det inte behövs fler vårdplatser för just närvård, något som ofta kopplas samman med platser som primärvården ansvarar för.

Parallellt med arbetet med direktinläggning pågår det ett utvecklingsarbete för ett närsjukvårdskoncept vid Oskarshamns sjukhus med tät samverkan mellan medicinklinik, kommun och primärvård.

Med denna utveckling av arbetssätt kommer vårdplatserna på Oskarshamns närsjukhus att möjliggöra en mer sammanhållen vård för patienter med kroniska sjukdomar och komplexa vårdbehov, där primärvården och sjukhusvården samverkar för att ge patienterna kontinuitet och trygghet.

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

Regionstyrelsen lämnade § 238 den 10 december 2025 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige avslår motionen om närvårdsplatser på Oskarshamns sjukhus.”

Överläggning

1. Mattias Adolfson (S) föreslår, med instämmande av Emmy Ahlstedt (C) och Joachim Starck (C), att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.
2. Malin Sjölander (M) föreslår, med instämmande av Jimmy Loord (KD) och Emil Jörgensen (M), att regionfullmäktige ska bifalla motionen.

Efter avslutad överläggning frågar ordförande om regionfullmäktige beslutar enligt Mattias Adolfsons (S) förslag eller Malin Sjölanders (M) förslag. Han finner att regionfullmäktige beslutar enligt Mattias Adolfsons (S) förslag.

Omröstning begärs och genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för Mattias Adolfsons (S) förslag röstar ja.
- Ledamot som röstar för Malin Sjölanders (M) förslag röstar nej.

Omröstningen får följande resultat:

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Angelica Katsanidou (S)	Ja		
Per Wimarsson (S)	Ja		
Malin Wimmerström (S)	Ja		
Åke Jägerö (S)	Ja		
Rosie Folkesson (S)	Ja		
Mattias Wärnsberg (S)	Ja		
Peter Högberg (S)	Ja		
Peter Wretlund (S)	Ja		
Lejla Radovic (S)	Ja		
Elin Sejnehed (S)	Ja		
Per Adolfsson (S)	Ja		
Maria Ixcot Nilsson (S)	Ja		
Henrik Nilsson Bokor (S)	Ja		
Mattias Adolfson (S)	Ja		
Malin Anell (S)	Ja		
Anders Henriksson (S)	Ja		
Ing-Marie Karlsson (S)	Ja		

Solveig Holmer (S)	Ja		
Steve Sjögren (S)	Ja		
Mårten Ekblad (S)	Ja		
Ilko Corkovic (S)	Ja		
Per Olof Johansson (S)	Ja		
Kristina Sjöström (S)	Ja		
Karin Helmersson (C)	Ja		
Joachim Starck (C)	Ja		
Magnus Danlid (C)	Ja		
Mahmoud Al Mokdad (C)	Ja		
Bengt Törnblad (C)	Ja		
Emmy Ahlstedt (C)	Ja		
Lena Granath (V)	Ja		
Daniel Ståhl (V)	Ja		
Jonny Andersson (V)	Ja		
Jan Martinsson (V)	Ja		
Sara Kånåhols (V)	Ja		
Malin Sjölander (M)		Nej	
Emil Jörgensen (M)		Nej	
Åsa Ottosson (M)		Nej	
Robin Hanzl (M)		Nej	
Lennart Hellström (M)		Nej	
Pär-Gustav Johansson (M)		Nej	
Daniel Lindvall (M)		Nej	
Sven Sparavec (M)		Nej	
Emma Lilliehorn (M)		Nej	
Monica Ljungdahl (M)		Nej	
Magnus Jernetz Gustavsson (M)		Nej	
Eila Medin (M)		Nej	
Jimmy Loord (KD)		Nej	
Maud Ärlebrant (KD)		Nej	
Ola Hammarbäck (KD)		Nej	
Anders Andersson (KD)		Nej	
Chatrine Pålsson Ahlgren (KD)		Nej	
Margreth Johansson (KD)		Nej	
Arne Sjöberg (KD)		Nej	
Marwin Johansson (KD)		Nej	

Martin Kirchberg (SD)			Avstår
Bo Karlsson (SD)			Avstår
Leif Gustavsson (SD)			Avstår
Erik Arvidsson (SD)			Avstår
Anne-Marie Norman (SD)			Avstår
Anni Juhl Nielsen (SD)			Avstår
Sune Olsson (SD)			Avstår
Lillemor Marcus Jonsson (SD)			Avstår
Claus Zaar (SD)			Avstår
Göran Gustafsson (SD)			Avstår
Petra Gustafsson (SD)			Avstår
Göran Bågenholm (SD)			Avstår
Jonas Erlandsson (S), ordförande	Ja		
Resultat	35	20	12

Regionstyrelsen beslutar enligt Mattias Adolfs (S) förslag med resultatet 35 ja, 20 nej och 12 som avstår.

Reservation

Samtliga ledamöter från M och KD reserverar sig mot beslutet till förmån för sitt eget förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 238 den 10 december 2025.
2. Motion om närvårdsplatser på Oskarshamns sjukhus, ställd av Malin Sjölander (M) och Jimmy Loord (KD).

Expedierat till: Malin Sjölander (M)
Jimmy Loord (KD)

§ 20

Ärendenummer RS 2026/241

Svar på interpellation - Är primärvården redo för det nya gynekologiuppdraget, ställd av Malin Sjölander (M)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Malin Sjölander (M) har ställt följande interpellation till Emmy Ahlstedt, regionråd (C) med ansvar för hälso- och sjukvård:

”Region Kalmar län har beslutat att gynekologi från och med 2026 ska bli en tydligare del av primärvårdens uppdrag. Tanken är att kvinnor med lättare gynekologiska besvär i första hand ska få hjälp på sin hälsocentral.

Syftet är i grunden gott: att göra vården mer tillgänglig och låta specialistklinikerna fokusera på de mer komplexa fallen. Men reformer i vården måste bygga på rätt kompetens, rätt resurser och ett starkt patientförtroende.

I inslag och kommentarer kopplade till rapporteringen i P4 Kalmar den 5 februari 2026 framkommer kritik från kvinnor som upplever att de inte får rätt hjälp i primärvården. En återkommande synpunkt är att kunskapen om klimakteriebesvär upplevs som bristfällig och att många kvinnor inte får den vård de behöver.

Samtidigt visar tidigare rapportering att mer än varannan kvinna i länet inte fick gynekologisk vård inom vårdgarantin, och att regionen därför vill flytta mer av kvinnosjukvården till primärvården.

När ett nytt uppdrag förs över till en redan hårt belastad primärvård, samtidigt som patienter vittnar om bristande kompetens, väcks frågor om både patientsäkerhet och genomförande. En reform som är tänkt att korta köer riskerar annars att i stället skapa nya problem och ökad otrygghet för patienterna.

Med anledning av detta vill jag fråga regionstyrelsens ordförande:

1. Vilken konkret utbildning har genomförts i primärvården inför att gynekologi ska bli en del av uppdraget från 2026?
2. Hur säkerställer regionen att personalen på hälsocentralerna har tillräcklig kompetens att bedöma och behandla klimakteriebesvär och gynekologiska besvär?
3. Vilka kvalitets- och patientsäkerhetsindikatorer kommer att följas upp när det nya uppdraget införs?

4. Vad är regionens beredskap om det visar sig att kvinnor inte får korrekt vård inom primärvården?”

Svar på interpellationen

Emmy Ahlstedt (C) lämnar följande svar på interpellationen:

”Malin Sjölander har i en interpellation till mig ställt frågor om det förändrade uppdraget som primärvården har fått angående gynekologi. Uppdraget härstammar från Regionplanen och beslutades sedermera i Regionstyrelsen och i Regionfullmäktige, ett beslut som jag och Malin Sjölander var överens om. Som ett led i att skapa förutsättningar för uppdraget förstärktes också primärvårdens budget med 3 miljoner kronor i den regionplan som SCV-majoriteten lade fram. Syftet med förändringen är att göra den gynekologiska vården mer tillgänglig samtidigt som specialistvården får fokusera på de mer komplexa fallen. Rätt vård på rätt vårdnivå helt enkelt.

1. Vilken konkret utbildning har genomförts i primärvården inför att gynekologi ska bli en del av uppdraget från 2026?

Utbildning har tillhandahållits för läkare och sjuksköterskor under 2025. Dels finns en digital utbildning i PingPong, dels har utbildning bedrivits vid fysisk lokalisering där deltagandet varit mycket gott. Under året är det flera utbildningar som har genomförts för olika personalgrupper. Vilka utbildningsinsatser som är genomförda kan hittas på följande länk: <https://vardgivare.regionkalmar.se/utveckling-kompetens/utvecklingsprojekt/forsta-linjens-psykologi/#heading-0>

2. Hur säkerställer regionen att personalen på hälsocentralerna har tillräcklig kompetens att bedöma och behandla klimakteriebesvär och gynekologiska besvär?

Regionen har tillhandahållit utbildning till medarbetare som kommer att arbeta med denna patientgrupp. Därtill finns tillgång till konsultativt och praktiskt stöd från Kvinnoklinikerna. Det är dock viktigt att samtliga legitimerade medarbetare själva ta ansvar för att de har tillräcklig kompetens för att utföra uppdraget samt att de – om de inte har det – signalerar detta till arbetsgivaren. Vi ska också komma ihåg att gynekologi är en del i utbildningen för specialister i allmänmedicin.

3. Vilka kvalitets- och patientsäkerhetsindikatorer kommer att följas upp när det nya uppdraget införs?

Beställarsektionen och Primärvårdsförvaltningen följer regelbundet upp verksamheterna genom årliga uppföljningar, avvikelshantering, journalgranskningar samt analyser av risker och händelser. Dessa omfattar bland annat kvalitets- och patientsäkerhetsindikatorer. Utöver detta tillkommer verksamheternas egenkontroller. Vilka indikatorer som följs upp avgörs inför varje årlig uppföljningsprocess och kommer att tas fram i samarbete med kvinnoklinikerna och primärvården. Patientsäkerhetsperspektivet är en integrerad del av ledning, styrning och det dagliga arbetet.

4. Vad är regionens beredskap om det visar sig att kvinnor inte får korrekt vård inom primärvården?

Liksom för all annan vård ska denna hanteras på rätt vårdnivå. Alla gynekologiska undersökningar sker inte inom primärvården. Bland annat sker undersökningar som kräver ultraljud fortsatt vid kvinnoklinikerna. Det finns konsensus om att den grundläggande, icke komplexa, gynekologiska vården ska bedrivas inom primärvården. Den vars problematik inte på ett adekvat sätt kan hanteras på en hälsocentral ska bli remitterad till specialistvården.

Utbildning samt teoretisk och praktisk konsultation ska erbjudas även framåt för att medarbetarna ska ha rätt kompetens.”

Handlingar

1. Interpellation - Är primärvården redo för det nya gynekologiuppdraget, ställd av Malin Sjölander (M).
2. Interpellationssvar från Emmy Ahlstedt (C).

§ 21

Ärendenummer RS 2026/262

Svar på interpellation - Jämlik vård slutar vid parkeringsautomaten, ställd av Anne-Marie Norman (SD)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Anne-Marie Norman (SD) har ställt följande interpellation till Mattias Adolfson (S), ordförande för beredningen för hälso- och sjukvård:

”Redan 2022 skrev vi Sverigedemokrater en motion om behovet av att bifoga parkeringsbiljett vid vårdkallelse till Kalmar läns sjukhus. Denna motion avslogs.

Glädjande var dock att Moderaterna och Kristdemokraterna under våren 2025 anammat vårt förslag om parkeringsbiljetter och lagt en motion i ärendet. Även denna motion avslogs av S-V-C-majoriteten. Motiveringen från regionstyrelsen var då att ”intäkterna från parkeringsavgifterna finansierar kostnaderna för parkeringsbevakning, skyltning, med mera”.

För oss Sverigedemokrater är ovanstående svar såväl diskriminerande som orättfärdigt. Vari ligger egentligen innebörden i majoritetens ofta återkommande formulering om att ”alla ska ha lika möjligheter”?

Sverigedemokraterna har vid upprepade tillfällen lyft behovet av att parkeringsbiljett bör bifogas kallelsen till vårdbesök. Vilka som ska ha rätt till parkeringsbiljett kan regleras genom zonindelning. Det finns många vårdbesökare utanför tätorterna som saknar tillgång till lokal buss- eller tågtrafik. För dessa patienter framstår det som både diskriminerande och orättvist att parkeringskostnader tillkommer i samband med nödvändiga vårdbesök.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag ställa följande frågor:

1. Anser ordföranden att patienter som saknar tillgång till kollektivtrafik har lika möjligheter att ta del av vården som patienter bosatta i tätort?
2. Hur menar ordföranden att dagens parkeringsavgifter vid sjukhusbesök förhåller sig till regionens ambition om en jämlik och rättvis vård?
3. Har regionen genomfört någon analys av hur parkeringskostnader påverkar patienters möjlighet att ta sig till bokade vårdbesök, särskilt i landsbygds- och glesbygdsområden?

4. Är ordföranden beredd att ompröva tidigare ställningstaganden och utreda möjligheten att bifoga parkeringsbiljett med vårdkallelser?”

Svar på interpellation

Mattias Adolfson (S) lämnar följande svar på interpellationen:

”Anser ordföranden att patienter som saknar tillgång till kollektivtrafik har lika möjligheter att ta del av vården som patienter bosatta i tätort?

Bedömningen är att tillgängligheten är god i hela länet. Den avgiftsfria kollektivtrafiken i samband med vårdbesök, inklusive närtrafiken, syftar just till att säkerställa att även invånare utanför tätorterna har möjlighet att ta sig till vården. Därtill finns möjligheten att bli skjutsad samt att parkera vid sjukhusen. Det är samtidigt viktigt att konstatera att tillgången till parkeringsplatser är begränsad. För att säkerställa att de som har störst behov av att använda bil faktiskt kan hitta en plats, har regionen valt att tidsbegränsa parkeringarna och ta ut avgift.

Hur förhåller sig dagens parkeringsavgifter till ambitionen om jämlik och rättvis vård?

Den avgiftsfria kollektivtrafiken är en konkret åtgärd för att minska ekonomiska hinder. Parkeringsavgiften är ett styrmedel för att hantera den begränsade tillgången på parkeringsplatser. Avgiften finansierar även kostnader för skötsel, bevakning och administration av parkeringsytorna. Tillsammans med tidsbegränsning bidrar detta till att öka omsättningen på platserna och därmed förbättra möjligheten att faktiskt hitta parkering vid ankomst.

Har regionen analyserat hur parkeringskostnader påverkar patienters möjlighet att ta sig till vårdbesök?

Regionen följer generellt frågor om tillgänglighet till vården. Den avgiftsfria kollektivtrafiken infördes just för att minska ekonomiska hinder för resor till vården. Bedömningen är att tillgången till sjukhusen sammantaget är god.

Är ordföranden beredd att ompröva tidigare ställningstaganden?

Tillgången till parkeringsplatser är inte tillräcklig för att möta det samlade behovet. Ett system med gratis parkering vid planerade besök skulle riskera att minska omsättningen på platserna och därmed försämra möjligheten att hitta parkering, särskilt för dem med akuta behov.

Därutöver skulle bortfall av parkeringsintäkter innebära ekonomiska konsekvenser som i stället skulle behöva belasta regionens verksamheter.

Den samlade bedömningen är därför att nuvarande ordning, med tidsbegränsad parkering, avgift samt avgiftsfri kollektivtrafik, är den lösning som bäst balanserar tillgänglighet, rättvisa och ett ansvarsfullt nyttjande av gemensamma resurser.”

Handlingar

1. Interpellation - Jämlik vård slutar vid parkeringsautomaten, ställd av Anne-Marie Norman (SD).
2. Interpellationssvar på Mattias Adolfson (S).

§ 22

Ärendenummer RS 2026/322

Svar på interpellation - Ombyggnationen av kvinnokliniken på Västerviks sjukhus, ställd av Maud Ärlebrant (KD)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Maud Ärlebrant (KD) har ställt följande interpellation Mattias Adolfson (S), ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård:

”Under några års tid har delar av Västerviks sjukhus genomgått renovering och nu står kvinnokliniken på tur. Enligt personal är många sjukvårdsplatser ej i bruk på grund av personalbrist. Under sommaren och en del storhelgen drar man ner ytterligare på platser.

För några år sedan kommunicerade man öppet med närliggande kommuner inför neddragningar men detta existerar ej längre.

Under jul- och nyårshelgen var Västerviks sjukhus överfullt då ryckte bland andra Västerviks kommun ut och tog över 13 patienter till korttidsboende och särskilt boende. Några av dessa fick åka tillbaka till sjukhuset för att behandlas både en och två gånger.

Med anledning av detta vill jag fråga Mattias Adolfson:

1. Hur många outnyttjade platser finns det på kirurg- och medicinkliniken?
2. Hur ser planeringen ut efter ombyggnaden av kvinnokliniken, ska gyn-avdelningen byggas? Kommer det att vara förlossningsplatser enligt ritning eller kommer man hålla sig till tre förlossningsplatser?
3. Hur arbetar regionen för att säkerställa att man ej behöver dra ner antalet platser så patienter drabbas?
4. Kan regionen återuppta kommunikationen med kommunerna inför eventuella neddragningar?”

Svar på interpellation

Mattias Adolfson (S) lämnar följande svar på interpellationen:

”Under jul- och nyårshelgen var platsläget ansträngt vid Västerviks sjukhus. Snöoväder och influensa bidrog till situationen. Västerviks kommun tog akut emot fyra medicinskt färdigbehandlade patienter som var utskrivningsklara och väntade på hemgång. På så sätt frigjordes vårdplatser för patienter i

behov av specialistvård. Inför jul, nyår och trettondagshelgen 2025–2026 har sjukhuset inte haft någon neddragning av vårdplatser. Kommun och sjukhus har haft gemensamma samverkansmöten inför helgerna och bemannat upp för att möjliggöra utskrivningar. Vid utvärdering har planeringen beskrivits som lyckad och samarbetet som mycket gott.

Hur många outnyttjade platser finns det på kirurg- och medicinkliniken?

På varje kirurgavdelning finns plats för 20 sängar per avdelning. Bemanning finns för 15 vårdplatser per avdelning. På medicinkliniken finns plats för 16 + 16 + 16 vårdplatser samt 4 HIA-platser. Bemanning finns för 12–14 vårdplatser per avdelning samt 4 HIA-platser. Medicinkliniken ökade antalet vårdplatser med fyra i samband med flytt till nya lokaler i september. Samtidigt minskade gynavdelningen motsvarande antal, vilket totalt innebär en vårdplats mindre på sjukhuset.

Hur ser planeringen ut efter ombyggnaden av kvinnokliniken?

I byggplanen för kvinnokliniken finns samma antal vårdplatser och samma antal förlossningsplatser i ritningarna som tidigare.

Hur arbetar regionen för att säkerställa att man inte behöver dra ner antalet platser så att patienter drabbas?

Västerviks sjukhus arbetar kontinuerligt med rekrytering, utbildning, introduktion av nya medarbetare, arbetsmiljöarbete samt utveckling av chef- och ledarskap för att säkerställa god bemanning. Samverkan mellan sjukhusets kliniker, mellan sjukhus samt mellan sjukhus, primärvård och kommuner utvecklas löpande. God planering av den elektiva vården bidrar också till att vårdplatser finns tillgängliga för akut sjuka. Belägningsgraden under det senaste året har legat runt 78 procent.

Kan regionen återuppta kommunikationen med kommunerna inför eventuella neddragningar?

Det finns regelbundna samverkansmöten och upparbetade kontaktvägar för att kommunicera eventuella neddragningar eller andra svårigheter som kan påverka både kommun och region. Bedömningen är därmed att dialogen med kommunerna är etablerad och fungerande.”

Handlingar

1. Interpellation - Ombyggnationen av kvinnokliniken på Västerviks sjukhus, ställd av Maud Ärlebrant (KD).
2. Interpellationssvar från Mattias Adolfson (S).

§ 23

Ärendenummer RS 2025/672

Svar på motion om cykelfärjan M/S Dessi

Beslut

Regionfullmäktige besvarar motion om cykelfärjan M/S Dessi med redovisat yttrande.

Bakgrund

Janita Kirchberg (SD) och Petra Gustafsson (SD) har lämnat en motion till regionfullmäktige om att Region Kalmar län ska verka för att säkra fortsatt drift av cykelfärjan M/S Dessi. I motionen lämnas följande förslag:

- Region Kalmar län, genom regionala utvecklingsnämnden, ska verka för att säkra fortsatt drift av M/S Dessi genom regional medfinansiering tills annan lösning är nådd.
- Regionala utvecklingsnämnden ska ta initiativ till dialog med berörda kommuner och Trafikverket för att uppnå en långsiktig finansieringslösning med kontinuitet.
- Regionala utvecklingsnämnden ska inkludera M/S Dessi som en del av sin strategi för hållbar turism, regional tillgänglighet och miljösmart mobilitet.

Yttrande

Cykelfärjan Dessi trafikerar sträckan Kalmar-Färjestaden under större delen av sommarhalvåret. Färjan framförs av Ressel Rederi, som har ett biljettsamarbete med Kalmar länstrafik som möjliggör att köpa biljett genom Kalmar länstrafiks app och resekort. I övrigt har Region Kalmar län inget formellt ansvar för linjen.

Som framgår av motionen medfinansieras färjan av Kalmar kommun, Mörbylånga kommun samt Trafikverket. Trafikverket har meddelat att den nuvarande modellen för finansiering, som utarbetades i samband med trafikstarten 2011–2012, inte längre är hållbar inom myndighetens verksamhet och att finansieringen därför kommer upphöra. För att Trafikverket ska kunna fortsätta finansiera trafiken krävs ett regeringsbeslut, som i så fall skulle innebära en ny statlig upphandling. Kalmar kommun och Mörbylånga kommun har lämnat en propå i frågan till regeringen, som i dagsläget inte besvarats.

Möjligheten att resa mellan Öland och fastlandet med cykel är en viktig fråga för Kalmar län. Betydande resurser har investerats av offentliga aktörer för att utveckla ett nationellt cykelstråk på Öland, och ön spelar en central roll för länet ur ett besöksnäringssperspektiv. Regionala utvecklingsförvaltningen och regionala utvecklingsnämndens presidium

genomför kontinuerligt dialoger med Kalmar läns kommuner och Trafikverket, där tillgänglighetsproblemen löpande behandlas.

Ärendet har behandlats av regionala utvecklingsnämnden § 190 den 12 november 2025. Nämnden föreslog regionfullmäktige att besvara motionen om cykelfärjan M/S Dessi med redovisat yttrande.

Regionstyrelsen lämnade § 239 den 10 december 2025 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige besvarar motion om cykelfärjan M/S Dessi med redovisat yttrande.”

Överläggning

1. Karin Helmersson (C) föreslår att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.
2. Petra Gustafsson (SD) föreslår att regionfullmäktige ska bifalla motionen.

Efter avslutad överläggning frågar ordförande om regionfullmäktige beslutar enligt Karin Helmerssons (C) eller Petra Gustafssons (SD) förslag. Han finner att regionfullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag.

Omröstning begärs och genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för Karin Helmerssons (C) förslag röstar ja.
- Ledamot som röstar för Petra Gustafssons (SD) förslag röstar nej.

Omröstningen får följande resultat:

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Angelica Katsanidou (S)	Ja		
Per Wimarsson (S)	Ja		
Malin Wimmerström (S)	Ja		
Åke Jägerö (S)	Ja		
Rosie Folkesson (S)	Ja		
Mattias Wärnsberg (S)	Ja		
Peter Högberg (S)	Ja		
Peter Wretlund (S)	Ja		
Lejla Radovic (S)	Ja		
Elin Sejnehed (S)	Ja		
Per Adolfsson (S)	Ja		
Maria Ixcot Nilsson (S)	Ja		
Henrik Nilsson Bokor (S)	Ja		
Mattias Adolfson (S)	Ja		
Malin Anell (S)	Ja		

Anders Henriksson (S)	Ja		
Ing-Marie Karlsson (S)	Ja		
Solveig Holmer (S)	Ja		
Steve Sjögren (S)	Ja		
Mårten Ekblad (S)	Ja		
Ilko Corkovic (S)	Ja		
Per Olof Johansson (S)	Ja		
Kristina Sjöström (S)	Ja		
Karin Helmersson (C)	Ja		
Joachim Starck (C)	Ja		
Magnus Danlid (C)	Ja		
Mahmoud Al Mokdad (C)	Ja		
Bengt Törnblad (C)	Ja		
Emmy Ahlstedt (C)	Ja		
Lena Granath (V)	Ja		
Daniel Ståhl (V)	Ja		
Jonny Andersson (V)	Ja		
Jan Martinsson (V)	Ja		
Sara Kånåhols (V)	Ja		
Malin Sjölander (M)			Avstår
Emil Jörgensen (M)			Avstår
Åsa Ottosson (M)			Avstår
Robin Hanzl (M)			Avstår
Lennart Hellström (M)			Avstår
Pär-Gustav Johansson (M)			Avstår
Daniel Lindvall (M)			Avstår
Sven Sparavec (M)			Avstår
Emma Lilliehorn (M)			Avstår
Monica Ljungdahl (M)			Avstår
Magnus Jernetz Gustavsson (M)			Avstår
Eila Medin (M)			Avstår
Jimmy Loord (KD)			Avstår
Maud Ärlebrant (KD)			Avstår
Ola Hammarbäck (KD)			Avstår
Anders Andersson (KD)			Avstår
Chatrine Pålsson Ahlgren (KD)			Avstår
Margreth Johansson (KD)			Avstår

Arne Sjöberg (KD)			Avstår
Marwin Johansson (KD)			Avstår
Martin Kirchberg (SD)		Nej	
Bo Karlsson (SD)		Nej	
Leif Gustavsson (SD)		Nej	
Erik Arvidsson (SD)		Nej	
Anne-Marie Norman (SD)		Nej	
Anni Juhl Nielsen (SD)		Nej	
Sune Olsson (SD)		Nej	
Lillemor Marcus Jonsson (SD)		Nej	
Claus Zaar (SD)		Nej	
Göran Gustafsson (SD)		Nej	
Petra Gustafsson (SD)		Nej	
Göran Bågenholm (SD)		Nej	
Jonas Erlandsson (S), ordförande	Ja		
Resultat	35	12	20

Regionstyrelsen beslutar enligt Karin Helmerssons (C) förslag med resultatet 35 ja, 12 nej och 20 som avstår.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 239 den 10 december 2025.
2. Protokollsutdrag från regionala utvecklingsnämnden § 19 den 12 november 2025.
3. Motion om att säkra framtiden för cykelfärjan M/S Dessi, ställd av Janita Kirchberg (SD) och Petra Gustafsson (SD).

Expedierat till: Janita Kirchberg (SD)
Petra Gustafsson (SD)

§ 24

Ärendenummer RS 2025/675

Svar på motion om att införa regionalt bidrag till kommunerna för kulturesor för ungdomar

Beslut

Regionfullmäktige avslår motionen om att införa ett regionalt bidrag till kommunerna för kulturesor för ungdomar.

Bakgrund

I en motion som lämnats in av Janita Kirchberg (SD) föreslås följande:

- att Region Kalmar län inrättar ett regionalt bidrag för kulturesor för ungdomar, som kommunerna kan ansöka om.
- att regionen säkerställer att satsningen finansieras utan att det sker på bekostnad av övriga kultur- och ungdomsverksamheter.
- att regionen tar ett större ekonomiskt ansvar för den kulturella tillgängligheten för ungdomar och inte skjuter över detta på kommunerna utan ekonomisk kompensation.

Yttrande

Kultur ska vara tillgängligt för alla invånare i Kalmar län, oavsett ålder. För att möjliggöra detta genomför Region Kalmar län särskilda insatser riktade till barn och unga.

Genom årliga verksamhetsstöd till regionala kulturverksamheter från Region Kalmar län möjliggörs ett subventionerat kulturutbud gentemot barn och unga. De regionala kulturverksamheterna har i uppdrag att verka i hela Kalmar län och merparten av verksamheterna bedriver ett omfattande uppsökande arbete gentemot målgruppen. Behovet av att barn och unga behöver längre resor för att ta del av kultur minskar således.

Resor till kultur och de kulturesor som erbjuds via Kalmar länstrafik och ansvarsfördelning för dessa beskrivs i både Region Kalmar läns kulturplan 2025–2028 samt Region Kalmar läns skolkulturstrategi Relevant. Där står det att Region Kalmar län ansvarar för ett kompletterande länsövergripande system för resor till kulturesmål, i mån av plats, i den ordinarie linjetrafiken. Vidare står det i skolkulturstrategin att kommunerna ansvarar för resor till kulturevenemang. I Kalmar länstrafiks erbjudande om kulturesor finns möjlighet för barn och unga, i pedagogisk verksamhet, att resa kostnadsfritt, i mån av plats, till ett antal kulturesmål i Kalmar län. Läsåret 24/25 genomfördes 120 kulturesor till ett värde av 332 126 kronor.

I nuläget bedöms inte att det finns ekonomiska förutsättningar att genomföra förslaget. Omfördelning av medel inom kulturbudgeten bedöms inte vara möjlig med anledning av uteblivna statliga uppräknings.

Övrigt

En enkel prövning av barnets bästa har gjorts i ärendet.

Ärendet har behandlats av regionala utvecklingsnämnden § 189 den 12 november 2025. Nämnden föreslog regionfullmäktige att avslå motionen om att införa ett regionalt bidrag till kommunerna för kulturesor för ungdomar.

Regionstyrelsen lämnade § 240 den 10 december 2025 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige avslår motionen om att införa ett regionalt bidrag till kommunerna för kulturesor för ungdomar.”

Överläggning

1. Malin Anell (S) föreslår att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.
2. Erik Arvidsson (SD) föreslår regionfullmäktige ska bifalla motionen.

Efter avslutad överläggning frågar ordförande om regionfullmäktige beslutar enligt Malin Anells (S) förslag eller Erik Arvidssons (SD) förslag. Han finner att regionfullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag.

Omröstning begärs och genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för Malin Anells (S) förslag röstar ja.
- Ledamot som röstar för Erik Arvidssons (SD) förslag röstar nej.

Omröstningen får följande resultat:

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Angelica Katsanidou (S)	Ja		
Per Wimarsson (S)	Ja		
Malin Wimmerström (S)	Ja		
Åke Jägerö (S)	Ja		
Rosie Folkesson (S)	Ja		
Mattias Wärnsberg (S)	Ja		
Peter Högberg (S)	Ja		
Peter Wretlund (S)	Ja		
Lejla Radovic (S)	Ja		
Elin Sejnehed (S)	Ja		
Per Adolfsson (S)	Ja		
Maria Ixcot Nilsson (S)	Ja		
Henrik Nilsson Bokor (S)	Ja		

Mattias Adolfson (S)	Ja		
Malin Anell (S)	Ja		
Anders Henriksson (S)	Ja		
Ing-Marie Karlsson (S)	Ja		
Solveig Holmer (S)	Ja		
Steve Sjögren (S)	Ja		
Mårten Ekblad (S)	Ja		
Ilko Corkovic (S)	Ja		
Per Olof Johansson (S)	Ja		
Kristina Sjöström (S)	Ja		
Karin Helmersson (C)	Ja		
Joachim Starck (C)	Ja		
Magnus Danlid (C)	Ja		
Mahmoud Al Mokdad (C)	Ja		
Bengt Törnblad (C)	Ja		
Emmy Ahlstedt (C)	Ja		
Lena Granath (V)	Ja		
Daniel Ståhl (V)	Ja		
Jonny Andersson (V)	Ja		
Jan Martinsson (V)	Ja		
Sara Kånåhols (V)	Ja		
Malin Sjölander (M)			Avstår
Emil Jørgensen (M)			Avstår
Åsa Ottosson (M)			Avstår
Robin Hanzl (M)			Avstår
Lennart Hellström (M)			Avstår
Pär-Gustav Johansson (M)			Avstår
Daniel Lindvall (M)			Avstår
Sven Sparavec (M)			Avstår
Emma Lilliehorn (M)			Avstår
Monica Ljungdahl (M)			Avstår
Magnus Jernetz Gustavsson (M)			Avstår
Eila Medin (M)			Avstår
Jimmy Loord (KD)			Avstår
Maud Ärlebrant (KD)			Avstår
Ola Hammarbäck (KD)			Avstår
Anders Andersson (KD)			Avstår

Chatrine Pålsson Ahlgren (KD)			Avstår
Margreth Johansson (KD)			Avstår
Arne Sjöberg (KD)			Avstår
Marwin Johansson (KD)			Avstår
Martin Kirchberg (SD)		Nej	
Bo Karlsson (SD)		Nej	
Leif Gustavsson (SD)		Nej	
Erik Arvidsson (SD)		Nej	
Anne-Marie Norman (SD)		Nej	
Anni Juhl Nielsen (SD)		Nej	
Sune Olsson (SD)		Nej	
Lillemor Marcus Jonsson (SD)		Nej	
Claus Zaar (SD)		Nej	
Göran Gustafsson (SD)		Nej	
Petra Gustafsson (SD)		Nej	
Göran Bågenholm (SD)	Deltar ej.		
Jonas Erlandsson (S), ordförande	Ja		
Resultat	35	11	20

Regionstyrelsen beslutar enligt Malin Anells (S) förslag med resultatet 35 ja, 12 nej och 20 som avstår.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 240 den 10 december 2025.
2. Protokollsutdrag från regionala utvecklingsnämnden § 189 den 12 november 2025.
3. Motion om att införa regionalt bidrag till kommunerna för kulturreSOR för ungdomar, ställd av Janita Kirchberg (SD).

Expedierat till: Janita Kirchberg (SD)

§ 25

Ärendenummer RS 2025/122

Svar på motion om nära vård inom ungdomspsykiatrin

Beslut

Regionfullmäktige avslår motionen om pilotprojekt för att utveckla nära vård inom ungdomspsykiatrin.

Bakgrund

Malin Sjölander (M) har lämnat in en motion om att införa ett pilotprojekt för att utveckla nära vård inom ungdomspsykiatrin i Region Kalmar län. I motionen föreslås att:

- Region Kalmar län tillsammans med Kalmar kommun initierar ett pilotprojekt för att utveckla samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa och/eller NPF-diagnoser.
- Att pilotprojektet ska utgå från en samordnad modell där alla insatser tar sin utgångspunkt i barnets och ungdomens behov, med fokus på interdisciplinärt samarbete och tydliga vård- och stödplaner.
- Att projektets resultat ska utvärderas för att ligga till grund för ett mer effektivt vårdssystem för barn och unga i behov av stöd.

Yttrande

Tidiga och samordnade insatser är viktiga och kan vara avgörande för att motverka en ogynnsam utveckling hos barn och unga. Om den inte avhjälpas tidigt kan det få stora konsekvenser, på kort sikt men också genom att påverka barnets framtida hälsa, liv och möjligheter. Det finns behov av en stärkt samverkan mellan hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola för denna målgrupp.

Inom Läns gemensam ledning i samverkan pågår ett arbete med att skapa, utveckla och implementera en jämställd och jämlik samverkansmodell för tidiga samordnade insatser för barn och unga med psykisk ohälsa i hela länet.

Syftet med samverkansmodellen är att ta vara på barns rättigheter, tidigt uppmärksamma och tillgodose barns behov samt skapa långsiktiga och hållbara former för samverkan, där berörda aktörer tillsammans kan möta barn, unga och vuxnas behov på ett mer samordnat sätt.

Samverkansmodellen ska definiera och tydliggöra när, var och hur samverkan ska ske. Barn och unga och deras familjer ska vara trygga med att få stöd vid mer komplexa och omfattande behov. Dessa barn och unga behöver omges av flera professioner som arbetar i team samt ha fasta kontakter som följer familjen över tid. Användningen av samordnad

individuell plan, SIP, ska utvecklas för att tydliggöra insatser och för att göra barnet och dess vårdnadshavare delaktiga.

Utöver ovanstående arbete etablerades den 1 september 2025 ”En väg in”, som är en ny igång för barn och unga 6-17 år i hela länet, samt deras vårdnadshavare. Det är en mottagarfunktion som tar emot, ger råd och stöd, bedömer och triagerar barn och unga med psykisk ohälsa till rätt vårdnivå.

Mobil mellanvård är etablerad i hela länet. Barn och unga med komplexa behov kan ges vård och insatser i denna vårdform, många gånger i samverkan med familj och skola.

En enkel prövning av barnets bästa har gjorts.

Regionstyrelsen lämnade § 241 den 10 december 2025 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige avslår motionen om pilotprojekt för att utveckla nära vård inom ungdomspsykiatri.”

Överläggning

1. Emmy Ahlstedt (C) föreslår att regionfullmäktige ska besluta enligt regionstyrelsens förslag.
2. Emma Lilliehorn (M) föreslår, med instämmande av Malin Sjölander (M) och Anni Juhl Nielsen (SD), att regionfullmäktige ska bifalla motionen.

Efter avslutad överläggning frågar ordförande om regionfullmäktige beslutar enligt Emmy Ahlstedts (C) förslag eller Emma Lilliehorn (M) förslag. Han finner att regionfullmäktige beslutar enligt Emmy Ahlstedts (C) förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 241 den 10 december 2025.
2. Motion om nära vård inom ungdomspsykiatri i Region Kalmar län, ställd av Malin Sjölander (M).

Expedierat till: Malin Sjölander (M)

§ 26

Ärendenummer RS 2025/253

Svar på motion om ett könsneutralt HPV-vaccinationsprogram

Beslut

Regionfullmäktige besvarar motion om ett könsneutralt HPV-vaccinationsprogram med redovisat yttrande.

Bakgrund

Jimmy Loord (KD) har lämnat in en motion med förslag om införande av ett könsneutralt HPV-vaccinationsprogram i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendation.

Yttrande

Alla barn erbjuds idag vaccination mot HPV i årskurs fem inom det allmänna vaccinationsprogrammet för barn. De som omfattas av programmet har rätt till kostnadsfri vaccination mot HPV upp till 18 års ålder. Skyddet genom vaccination mot HPV-infektion och därmed även olika typer av cancer förväntas vara långvarigt.

Vaccination av flickor ingår i vaccinationsprogrammet sedan 2010 och omfattar födda 1999 och senare. Flickor/kvinnor födda 1993–1998 erbjöds ikappvaccination. Sedan 2019 används ett vaccin som ger skydd mot fler HPV-varianter (Gardasil 9 i stället för tidigare Gardasil). Inom ramen för studien Utrota livmoderhalscancer, start 2021, har kvinnor födda 1994–1999 och som inte tidigare vaccinerat sig återigen erbjudits vaccination. Tidigt under 2025 utökades det till att även omfatta kvinnor födda 2000–2001. Per den första juli 2025 är det sju regioner som klarar studiens mål om 70 procent täckningsgrad, vilket beräknas ge flockimmunitet. Region Kalmar län ligger i topp tillsammans med Region Värmland.

HPV-vaccination av pojkar ingår i det nationella vaccinationsprogrammet sedan 2020 och omfattar pojkar födda 2009 och senare. Pojkar har inte erbjudits ikappvaccination.

Folkhälsomyndigheten kom i slutet av 2024 med följande rekommendationer kring ikappvaccination:

- Vaccination mot HPV rekommenderas till alla personer, oavsett kön, till och med 26 år som inte tidigare har vaccinerat sig.
- Det är särskilt prioriterat att nå män som har sex med män, transpersoner och personer som lever med hiv.

Folkhälsomyndigheten bedömer att kostnaderna för ovanstående grupper är rimliga i förhållande till den förväntade nyttan samt att det kommer att förebygga cancerfall.

Folkhälsomyndighetens rekommendationer är inte bindande, vilket gör att regionerna själva får besluta om och i så fall hur dessa vaccinationer ska erbjudas, och till vilken kostnad. Region Kalmar län har som generell inriktning att följa Folkhälsomyndighetens rekommendationer. I och med antagen regionplan 2026–2028 är beslut fattat i regionen att följa rekommendationerna, och att vaccinationen ska vara kostnadsfri för den enskilde. Samma beslut finns i Region Jönköpings län och Region Östergötland. Arbetet inleds efter årsskiftet, och samverkan sker inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Regionstyrelsen lämnade § 28 den 12 februari 2026 följande förslag till regionfullmäktige:

”Regionfullmäktige besvarar motion om ett könsneutralt HPV-vaccinationsprogram med redovisat yttrande.”

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt regionstyrelsens förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsen § 28 den 12 februari 2026.
2. Motion om ett könsneutralt HPV-vaccinationsprogram, ställd av Jimmy Loord (KD)

Expedierat till: Jimmy Loord (KD)

§ 27

Ärendenummer RS 2026/331

Val av ersättare i regionala utvecklingsnämnden

Beslut

Regionfullmäktige entledigar Sara Kånåhols (V) från uppdraget som ersättare i regionala utvecklingsnämnden.

Daniel Ståhl (V) utses till ny ersättare i regionala utvecklingsnämnden. Uppdraget gäller för perioden 5 mars 2026 till och med 31 december 2026.

Bakgrund

Sara Kånåhols (V) har avsagt sig uppdraget som ersättare i regionala utvecklingsnämnden.

Valberedningen föreslog § 4 den 4 mars 2026 regionfullmäktige att entlediga Sara Kånåhols (V) från uppdraget, samt utse Daniel Ståhl (V) till ny ersättare. Uppdraget gäller för perioden den 5 mars 2026 till och med den 31 december 2026.

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt valberedningens förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionfullmäktiges valberedning § 4 den 4 mars 2026.
2. Avsägelse från Sara Kånåhols, daterad den 23 februari 2026.

Expedierat till:

Sara Kånåhols (V)

Daniel Ståhl (V)

Sekreterare regionala utvecklingsnämnden

Lönehandläggare förtroendevalda

Regionstab kansli

§ 28

Ärendenummer RS 2025/1533

Val av nämndeman till förvaltningsrätten i Växjö

Beslut

Regionfullmäktige entledigar Ylva Hällblad från uppdraget som nämndeman vid förvaltningsrätten i Växjö.

Carl-Johan Stolt utses till ny nämndeman vid förvaltningsrätten i Växjö. Uppdraget gäller för perioden 5 mars 2026 till och med 31 december 2027.

Bakgrund

Ylva Hällblad har avsagt sig uppdraget som nämndeman vid förvaltningsrätten i Växjö.

Valberedning föreslog § 3 den 4 mars 2026 regionfullmäktige att entlediga Ylva Hällblad från uppdraget, samt utse Carl-Johan Stolt till ny nämndeman. Uppdraget gäller för perioden 5 mars 2026 till och med 31 december 2027.

Efter avslutad överläggning beslutar regionfullmäktige enligt valberedningens förslag.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionfullmäktiges valberedning § 3 den 4 mars 2026.
2. Avsägelse från Ylva Hällblad, daterad den 27 november 2025.

Expedierat till:

Ylva Hällblad
Carl-Johan Stolt
Förvaltningsrätten i Växjö
Regionstab kansli

§ 29

Ärendenummer RS 2026/48

Anmälningens ärenden regionfullmäktige 2026

Beslut

Regionfullmäktige noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Följande ärenden anmäls till regionfullmäktige för kännedom:

1. Inkomna motioner och medborgarförslag:
 - a. Motion om att upprusta Borglanda flygplats till NATO-standard samt gemensam ansökan om försvarsrelaterad infrastruktursatsning, ställd av Erik Arvidsson (SD) (RS 2026/263).
 - b. Motion - Tillsammans för en mer förebyggande och jämlik vård – subvention av vaccination mot bältros, ställd av Jimmy Loord (KD) (RS 2026/290).
 - c. Medborgarförslag om gratis TBE-vaccinering till alla barn och rekommenderade riskgrupper boende i eller besökande i TBE-riskområden (RS 2026/110).
 - d. Medborgarförslag om att införa samtycke inför PEth-test taggning (RS 2026/111).
 - e. Medborgarförslag om rätt att ta med elscooter på bussen med undantag vid platsbrist (RS 2026/112).
 - f. Medborgarförslag om ändrad busstrafik i Påskallavik gällande buss 160 och 169 (RS 2026/158).
 - g. Medborgarförslag om gratis bältrosvaccinering (RS 2026/199).
2. Protokoll från regionstyrelsen, nämnder och beredningar:
 - a. Protokoll regionstyrelsen den 10 december 2025 (RS 2025/2) och den 4 februari 2026 (RS 2026/4).
 - b. Protokoll från regionala utvecklingsnämnden den 12 november 2025 (RS 2025/15) samt den 14 januari 2026 (RS 2026/23).
 - c. Protokoll från kollektivtrafiknämnden den 11 november 2025 (RS 2025/18) samt den 15 januari 2026 (RS 2026/26).
 - d. Protokoll från patientnämnden den 4 december 2025 (RS 2025/46).
 - e. Protokoll från samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen 2025 (RS 2025/55).

- f. Protokoll från beredningen för hälso- och sjukvård den 4 december 2025 (RS 2025/12).
 - g. Protokoll från beredningen för hållbarhet- och folkhälsa den 11 december 2025 (RS 2025/10).
 - h. Protokoll från beredningen för forskning, utveckling och e-hälsa den 2 december 2025 (RS 2025/11) och den 10 februari 2026 (RS 2026/15).
3. Övriga anmälningssärenden:
- a. Protokoll från regionrevisionen den 12 januari och den 3 februari 2026 (RS 2026/53).

§ 30

Ärendenummer RS 2026/349

Svar på interpellation om avstängd väntsal vid Västerviks station, ställd av Martin Kirchberg (SD)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Martin Kirchberg (SD) har ställt följande interpellation ställd till Peter Wretlund (S), kollektivtrafiknämndens ordförande:

”Väntsalen vid Västerviks station har stängts från och med den 1 januari 2026. Länstrafiken har själva informerat om att stängningen hänger samman med att fastighetsägaren sagt upp hyresavtalet med Svenska Reseterminaler AB, samt att resenärer i stället hänvisas till väderskydd på stationsområdet. Länstrafiken uppger även att man köper stationstjänster i form av väntsalar via Svenska Reseterminaler AB.

I praktiken innebär detta att resenärer i Västervik nu i större utsträckning tvingas vänta utomhus under kalla perioder. Enligt uppgifter i lokal rapportering har privata aktörer, som Åhmans i Västervik, fått fungera som en inofficiell väntsal och tillhandahålla service som resenärer tidigare förväntat sig vid resecentrum. Detta är naturligtvis inte en långsiktigt rimlig ordning.

För många pendlare, äldre, barnfamiljer och andra resenärer är en uppvärmd väntsal och tillgång till toalett en grundläggande del av en fungerande kollektivtrafik. Det handlar inte bara om komfort, utan om tillgänglighet, trygghet och respekt för dem som väljer att resa kollektivt.

När ansvarsgränser mellan regionen, reseterminalbolaget och fastighetsägaren blir otydliga hamnar resenärerna mellan stolarna. Region Kalmar län kan inte nöja sig med att hänvisa till väderskydd eller förlita sig till att lokala företagare ska upplåta sina lokaler till frusna resenärer.

Jag vill därför rikta följande frågor till regionstyrelsens ordförande:

1. Vilket ansvar anser Region Kalmar län att regionen har för att säkerställa en fungerande väntsal för resenärer i Västervik?
2. Vilka konkreta åtgärder har Länstrafiken vidtagit sedan avtalsproblemen uppstod för att få till en långsiktig lösning med uppvärmd väntsal?
3. Har Region Kalmar län fört dialog med Västerviks kommun, fastighetsägaren och Svenska Reseterminaler AB om en gemensam lösning, och i så fall med vilket resultat?

4. Vilken tidsplan finns för att återställa en fungerande väntsal vid Västerviks station?
5. Avser Region Kalmar län att ta fram en generell strategi för att säkra grundläggande resenärsservice vid stationer och resecentrum i länet, så att liknande situationer inte uppstår på andra orter?
6. Hur bedömer du att dagens lösning påverkar kollektivtrafikens attraktivitet och resenärernas förtroende i norra länsdelen?"

Interpellationssvar

Peter Wretlund (S) lämnar följande svar på interpellationen:

"1. Vilket ansvar anser Region Kalmar län att regionen har för att säkerställa en fungerande väntsal för resenärer i Västervik?

Det ligger i Region Kalmar läns intresse att resenärerna inom kollektivtrafiken är nöjda och får en bra helhetsupplevelse, där ingår stationsmiljöer och hållplatser. Eftersom Region Kalmar län inte äger infrastrukturen behöver utveckling av stationer och hållplatser ske i nära samverkan med exempelvis kommuner, Trafikverket och fastighetsägare.

2. Vilka konkreta åtgärder har Länstrafiken vidtagit sedan avtalsproblemen uppstod för att få till en långsiktig lösning med uppvärmd väntsal?

Region Kalmar län anlitar Svenska Reseterminaler AB för leverans av stationstjänster som omfattar väntsal, bevakning, städning m.m. Svenska Reseterminaler levererar samma tjänst till övriga trafikoperatörer som trafikerar samma station. Västerviks station trafikeras utöver Kalmar länstrafiks bussar och tåg, av ett antal aktörer som bedriver kommersiell busstrafik. Kostnaden fördelas på de olika operatörerna baserat på antalet turer.

De flesta stationsbyggnader i Sverige har ett så kallat servitut, som innebär att del av byggnaden och kringliggande ytor måste tillgängliggöras för kollektivtrafikens resenärer. Dessvärre finns inget sådant servitut i Västervik, vilket krasst innebär att fastighetsägaren inte måste hyra ut lokalen som väntsal.

Fastighetsägaren meddelade Svenska Reseterminaler innan sommaren 2025 att hyresavtalet skulle sägas upp vid årsskiftet och presenterade istället ett nytt avtalsförslag med väsentligt förändrade villkor, långt från vad som är brukligt enligt Svenska Reseterminalers riktlinjer. Svenska Reseterminaler AB sökte medling i Hyresnämnden, något som fastighetsägaren avböjde.

3. Har Region Kalmar län fört dialog med Västerviks kommun, fastighetsägaren och Svenska Reseterminaler AB om en gemensam lösning, och i så fall med vilket resultat?

Avtalsrelationen är formellt mellan fastighetsägaren och Svenska Reseterminaler. Region Kalmar län och Västerviks kommun är dock angelägna om att hitta en lösning och har därför varit inblandade i dialogen under hela hösten. Ett flertal möten har genomförts mellan parterna och Kalmar länstrafik har haft stöd av regionens fastighetsförvaltare i dialogerna. Ansträngningar har gjorts av regionen och kommunen för att försöka få till stånd en långsiktig helhetslösning och flera olika alternativ har undersökts,

dock utan resultat innan det dåvarande och uppsagda hyresavtalet löpte ut vid årsskiftet.

4. Vilken tidsplan finns för att återställa en fungerande väntsal vid Västerviks station?

Ett nytt möte mellan regionen och kommunen ägde rum den 20 januari 2026 och nya försöka att hitta en lösning ska göras. Det kan handla om nya dialoger med fastighetsägaren eller andra alternativ som inte inkluderar stationsbyggnaden.

5. Avser Region Kalmar län att ta fram en generell strategi för att säkra grundläggande resenärsservice vid stationer och resecentrum i länet, så att liknande situationer inte uppstår på andra orter?

Nej. Servitut skyddar normalt sett resenärernas intressen.

6. Hur bedömer du att dagens lösning påverkar kollektivtrafikens attraktivitet och resenärernas förtroende i norra länsdelen?

Västervik är ett nav för kollektivtrafiken i norra Kalmar län och servicen vid stationen är därför viktig. Just därför pågår arbete för att hitta en lösning.”

Handlingar

1. Interpellation om avstängd väntsal vid Västerviks station, ställd av Martin Kirchberg (SD).
2. Interpellationssvar från Peter Wretlund (S).

§ 31

Ärendenummer RS 2026/261

Svar på interpellation - Hur ska första linjens gynekologi bli trygg i primärvården, ställd av Anni Juhl Nielsen (SD)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Anni Juhl Nielsen (SD) har ställt följande interpellation till Mattias Adolfson (S), ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård:

”Region Kalmar län har beslutat att flytta första linjens gynekologi från kvinnoklinikerna till primärvården och avsätter tre miljoner kronor för detta år 2026. Samtidigt är det välkänt att primärvården redan i dag saknar både kapacitet, kontinuitet och i många fall rätt kompetens och utrustning.

Gynekologiska undersökningar är inte rutinmässiga standardbesök. De kräver specialkunskap, regelbunden träning, rätt utrustning och, framför allt, patientens fulla förtroende. För många kvinnor är detta en av vårdens mest utsatta situationer. Om tryggheten saknas riskerar kvinnor att helt avstå vård.

Mot den bakgrunden vill Sverigedemokraterna ställa följande frågor:

1. Hur menar du att tre miljoner kronor ska räcka samtidigt som primärvården redan saknar tid och personal?
2. Hur ska du garantera patientsäkerheten, när gynekologiska undersökningar kräver ett handlag som byggs upp genom regelbunden praktik – något många allmänläkare i primärvården i dag saknar?
3. Kommer alla hälsocentraler som förväntas utföra första linjens gynekologi att ha rätt utrustning, exempelvis ultraljud? Om inte, anser du då att vården är medicinskt säker?
4. Hur har du tagit höjd för att kvinnor helt enkelt kan välja att inte söka vård, om de inte känner förtroende eller trygghet i primärvården vid gynekologiska undersökningar?
5. Hur ska du förhindra att detta i praktiken leder till en klassfråga, där kvinnor med resurser söker privat gynekologisk vård medan andra blir utan eller tvingas acceptera en vård de inte känner sig trygga med?”

Interpellationssvar

Mattias Adolfson (S) har överlämnat interpellationen till Emmy Ahlstedt (C), regionråd med ansvar för hälso- och sjukvård, som lämnar följande svar:

”Uppdraget härstammar från Regionplanen och beslutades sedermera i Regionstyrelsen, ett beslut som jag och Annie Juhl Nilesen var överens om då det varken på regionstyrelsen eller i regionfullmäktige kom några andra yrkanden från Sverigedemokraterna. Som ett led i att skapa förutsättningar för uppdraget så förstärktes också primärvårdens budget med 3 miljoner kronor i den regionplan som SCV-majoriteten lade fram. Syftet med förändringen är att göra den gynekologiska vården mer tillgänglig samtidigt som specialistvården får fokusera på de mer komplexa fallen. Rätt vård på rätt vårdnivå helt enkelt.

Jag välkomnar dock Sverigedemokraternas nyväckta intresse för frågan. När jag gör en sökning i det förslag till regionplan som Sverigedemokraterna lade fram för regionfullmäktige i november så framstår bilden av ett parti som är ointresserat av dessa frågor. När jag söker till exempel efter orden ”kvinna”, ”gynekologi” eller ”klimakteriet” i Sverigedemokraternas regionplan så får jag inte en enda träff.

1. Hur menar du att tre miljoner kronor ska räcka samtidigt som primärvården redan saknar tid och personal?

De 3 miljonerna som har skjutits till i primärvårdensbudget är till för att underlätta införandet av den första linjens gynekologi. I rapporten som är ett av underlagen till beslutet framgår att någon beräkning av det faktiska behovet inte gick att utföra på grund av bristande statistik.

Detta kommer att följas upp och behovet av nya resurser, utrustning och lokaler kommer att utvärderas. Vid behov kommer nya resurser att tillföras hälsovalsuppdraget. Som ansvarigt regionråd kommer jag aldrig att äventyra kvinnosjukvården i Kalmar län.

2. Hur ska du garantera patientsäkerheten, när gynekologiska undersökningar kräver ett handlag som byggs upp genom regelbunden praktik – något många allmänläkare i primärvården i dag saknar?

Ingen förändring ska ske gällande komplex problematik. Vård ska utföras på rätt vårdnivå. De uppgifter som är hälsocentralernas är sådana uppgifter som professionen är överens om ska utföras i primärvården. Mer komplex problematik ska, som vid all annan komplex vård, remitteras till specialistvården. Utöver vårdprocessen erbjuds utbildning till medarbetare samt både teoretisk och fysisk konsultation.

3. Kommer alla hälsocentraler som förväntas utföra första linjens gynekologi att ha rätt utrustning, exempelvis ultraljud? Om inte, anser du då att vården är medicinskt säker?

I rapporten som är ett av underlagen till beslutet framgår att det är viktigt att hälsocentralerna utrustas med det som krävs för att genomföra uppdraget på ett adekvat sätt. Alla gynekologiska undersökningar sker inte inom primärvården. Bland annat sker

undersökningar som kräver ultraljud fortsatt vid kvinnoklinikerna. Det finns konsensus om att den grundläggande, icke komplexa, gynekologiska vården ska bedrivas inom primärvården.

4. Hur har du tagit höjd för att kvinnor helt enkelt kan välja att inte söka vård, om de inte känner förtroende eller trygghet i primärvården vid gynekologiska undersökningar?

I grund och botten står det varje individ fritt att söka eller inte söka vård och det är väldigt lite regionen kan påverka. Det vi kan göra, och gör, är att vara tydliga i kommunikationen till invånarna. Framförallt med fokus på att vården ska ske på rätt nivå. Här har vi alla ett ansvar, både vårdpersonalen och vi politiker att föra fram den här kommunikationen. I detta ingår också att inte sätta felaktiga bilder av vad förändringen innebär, det är något som Annie och Sverigedemokraterna borde reflektera över.

5. Hur ska du förhindra att detta i praktiken leder till en klassfråga, där kvinnor med resurser söker privat gynekologisk vård medan andra blir utan eller tvingas acceptera en vård de inte känner sig trygga med?

Varje patient har rätt att söka vård var den vill, det är inget som jag som regionråd har några synpunkter på. Jag är dock tydlig med att regionen ska erbjuda vård av bästa kvalitet som också är tillgänglig. Det kommer regionen också kunna erbjuda med denna förändring. Ingen patient ska känna sig tvingad att söka vård hos någon annan vårdgivare än regionen, om de sedan gör det så står det dem fritt att göra det.”

Handlingar

1. Interpellation - Hur ska första linjens gynekologi bli trygg i primärvården, ställd av Anni Juhl Nielsen (SD).
2. Interpellationssvar från Emmy Ahlstedt (C).

§ 32

Ärendenummer RS 2026/342

Svar på interpellation - Väntetider och utveckling av vården för personer med misstänkt eller konstaterad endometrios, ställd av Margreth Johansson (KD)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Margreth Johansson (KD) har ställt följande interpellation till Mattias Adolfson (S), ordförande i beredningen för hälso- och sjukvård:

”Endometrios är en kronisk och ofta mycket smärtsam sjukdom som drabbar ungefär var tionde person i fertil ålder. Endometrios är inte endast en kvinnosjukdom, den drabbar i stor utsträckning också barn och ungdomar. Av alla drabbade insjuknar 38% före 15 års ålder och 70% innan de fyllt 20 år. Att få behandling tar flera år och i genomsnitt tar det 8 år till diagnos.

Många patienter vittnar om långa väntetider, bristande kontinuitet och upprepade vårdkontakter innan korrekt diagnos och behandling ges. Socialstyrelsen har i flera sammanhang lyft vikten av tidig upptäckt och strukturerade vårdförlopp vid kroniska gynekologiska tillstånd. Även Svensk förening för obstetrik och gynekologi betonar betydelsen av tydliga remissvägar och specialiserad kompetens för att säkerställa jämlik vård.

I Region Kalmar län finns återkommande uppgifter om långa väntetider till gynekologmottagningarna, vilket riskerar att särskilt drabba personer med misstänkt endometrios. Sjukdomen påverkar livskvalitet, skolarbetet, arbetsförmåga och psykisk hälsa, och fördröjd vård kan leda till onödigt lidande och ökade samhällskostnader.

Mot denna bakgrund vill jag ställa följande frågor:

1. Hur ser den faktiska väntetiden ut för en patient i Kalmar län från remiss till första besök hos en gynekologisk specialistenhet för endometrios?
2. Vad görs för att korta köerna till gynekologmottagningarna i länet, givet rapporter om att många patienter får vänta länge på bedömning och behandling?
3. Regionens nya satsning från 2026, där primärvården ska ta ett större ansvar för första linjens gynekologi, innebär en omställning i ansvarsfördelningen. Hur ska denna satsning säkerställa att patienter med misstänkt endometrios får en snabbare och mer sammanhållen utredning, och inte riskerar att bli bollade mellan olika vårdgivare?”

Interpellationssvar

Mattias Adolfson (S) lämnar följande svar på interpellationen:

”1. Hur ser den faktiska väntetiden ut från remiss till första besök hos gynekologisk specialistenhet?

Det finns i dagsläget inga specifika listor enbart för patienter med endometrios, vilket innebär att det inte går att redovisa en separat väntetid för just denna patientgrupp.

Generellt gäller att väntetiderna inom kvinnokliniken i Västervik ligger inom ramen för vårdgarantin. I Kalmar är väntetiderna längre. Situationen skiljer sig alltså mellan länets sjukhus.

2. Vad görs för att korta köerna till gynekologmottagningarna?

Som nämnts är väntetiderna inom vårdgarantin i Västervik. I Kalmar är situationen mer ansträngd.

Flera insatser har genomförts för att avlasta situationen i Kalmar genom samarbete mellan sjukhusen. Möjligheten finns att få vård i annan del av länet, men det är samtidigt så att många patienter av olika skäl är obenägna att resa för att få sin vård.

Arbetet med att stärka tillgängligheten inom kvinnosjukvården är en prioriterad fråga och följs löpande inom ramen för regionens tillgänglighetsarbete.

3. Hur ska satsningen på första linjens gynekologi säkerställa snabbare och mer sammanhållen utredning?

Den omställning som påbörjas från 2026 syftar till att vård ska ges på rätt vårdnivå och att vägen in i vården ska bli tydligare.

I de rekommendationer som tagits fram inför förändringen finns tydliga riktlinjer kring grundbehandling vid menstruationssmärta. Om denna behandling inte ger tillräcklig effekt ska patienten remitteras vidare, antingen till ungdomsmottagning eller gynekologisk mottagning beroende på ålder.

Detta ska minska risken för att patienter bollas mellan vårdgivare och i stället säkerställa en strukturerad och stegvis vårdprocess.

På kvinnoklinikerna finns god beredskap att ta hand om de svåraste fallen genom ett multidisciplinärt arbetssätt. Teamen består av gynekolog, barnmorska, kurator och fysioterapeut. Vid behov kan även sexolog eller andra specialister involveras. Om kirurgisk behandling blir aktuell finns tydliga remissvägar till universitetsklinik inom ramen för nationell högspecialiserad vård.

Sammanfattningsvis är ambitionen att primärvården ska hantera den första bedömningen och grundbehandlingen, medan specialistvården fokuserar på de mer komplexa fallen. Genom tydliga vårdprocesser och etablerade remissvägar ska patienter med misstänkt eller konstaterad endometrios få en mer sammanhållen och ändamålsenlig vård.

Handlingar

1. Interpellation - Väntetider och utveckling av vården för personer med misstänkt eller konstaterad endometrios, ställd av Margreth Johansson (KD).
2. Interpellationssvar från Mattias Adolfson (S).

§ 33

Ärendenummer RS 2026/270

Svar på interpellation - Vad gör regionen för att återställa förtroendet för färdtjänst och sjukresor, ställd av Robin Hanzl (M)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Robin Hanzl (M) har ställt följande interpellation till Peter Wretlund (S), ordförande i kollektivtrafiknämnden:

”Under de senaste månaderna har färdtjänst och sjukresor svajat kraftigt. Äldre och patienter vittnar om sena hämtningar, inställda resor och stor osäkerhet. Flera har tvingats tacka nej till vårdbesök och planerade operationer. Kommunala pensionärs- och tillgänglighetsråd har skrivit till kollektivtrafiknämnden och uttryckt oro över situationen.

De ansvariga har uttalat att problemen tas ”på stort allvar” och att det ska gå att lita på färdtjänst och sjukresor. Samtidigt har lösningarna i praktiken begränsats till framtida analyser, arbetsgrupper och nationella översyner, utan att resenärerna får garantier för att resorna faktiskt fungerar här och nu.

För äldre och personer med funktionsnedsättning är detta inte en teoretisk fråga. När transporter inte fungerar kan vård inte nås. Det strider mot principen om vård på lika villkor och riskerar att slå hårdast mot dem som redan har det svårast. Att hänvisa till kundnöjdhetssiffror eller framtida utredningar ger föga tröst för den som gång på gång lämnas utan hjälp.

Mot denna bakgrund ställer jag följande frågor till Peter Wretlund:

1. Hur ser nämnden på den upplevda klyftan mellan era uttalanden om tillförlitliga sjukresor och färdtjänst, och de konkreta erfarenheter som patienter och äldre förmedlar?
2. Hur säkerställs att regionen även fångar upp de röster som inte nås av kundnöjdhetsmätningar, för att ingen ska falla mellan stolarna?
3. Vilka krav, incitament eller sanktioner finns i dagens avtal med färdtjänst- och sjukreseleverantörer, och avser nämnden att skärpa dessa för att säkerställa kvalitet och punktlighet?
4. Vilka konkreta beslut, förändringar och uppföljningar planerar nämnden under 2026 för att säkerställa att färdtjänst och sjukresor fungerar i praktiken, och när kan resenärerna förvänta sig att märka verkliga förbättringar?”

Interpellationssvar

Peter Wretlund (S) lämnar följande svar på interpellationen:

”1. Hur ser nämnden på den upplevda klyftan mellan era uttalanden om tillförlitliga sjukresor och färdtjänst, och de konkreta erfarenheter som patienter och äldre förmedlar?

Färdtjänst och sjukresor är varje dag till stor nytta för de invånare som beviljas tillstånd att använda dessa trafikslag utifrån gällande regelverk. Människor med funktionsnedsättning tar sig varje dag med serviceresor till arbete, studier, sjukvård m.m. Under 2025 rapporterades 559 avvikelser, vilket ska ställas i relation till 650 000 utförda resor. Majoriteten av alla resor går alltså bra och det återspeglar sig också i en hög kundnöjdhet, över 90 % av kunderna är nöjda med sin senaste resa inom färdtjänst och sjukresa.

Vi ska särskilt se över situationen kring sjukresor för personer som egentligen klarar att resa kollektivt, men som i praktiken saknar möjligheter. Det kan handla om områden där det inte finns linjetrafik eller närtrafik, där man inte kan köra själv, där vårdtiden inte kan anpassas och där man saknar anhöriga eller andra nätverk som kan hjälpa till. Det är i huvudsak dessa fall som omskrivits i media. Bedömningen är att det handlar om ett fåtal personer i länet. För denna grupp ska en analys göras och förslag tas fram på hur deras behov av sjukresor bättre kan tillgodoses.

2. Hur säkerställs att regionen även fångar upp de röster som inte nås av kundnöjdhetsmätningar, för att ingen ska falla mellan stolarna?

Det är möjligt för alla kunder att inkomma med synpunkter kring utförandet, antingen skriftligen eller via telefon. Alla synpunkter hanteras som en avvikelse där aktuellt trafikföretag ombeds att utreda händelsen och säkerställa att den inte upprepas. Vid upprepade avvikelser tas en handlingsplan fram som följs upp i avtalsdialogen.

3. Vilka krav, incitament eller sanktioner finns i dagens avtal med färdtjänst- och sjukreseleverantörer, och avser nämnden att skärpa dessa för att säkerställa kvalitet och punktlighet?

De nuvarande avtalen startade den 1 januari 2026 och innehåller en väsentlig höjning av kvalitetskraven jämfört med tidigare. Kalmar länstrafik utfärdar kvalitetsavdrag när uppdraget inte utförs i enlighet med de krav som är avtalade. Vid allvarliga och upprepade avvikelser har Kalmar länstrafik ytterst möjlighet att bryta avtalet.

Att ändra kraven i avtalen görs i samband med nya upphandlingar. En ny upphandling föregås av en förstudie där innevarande avtal utvärderas och förslag till förändrade krav arbetas fram. Nuvarande avtal löper till den 31 december 2031.

4. Vilka konkreta beslut, förändringar och uppföljningar planerar nämnden under 2026 för att säkerställa att färdtjänst och sjukresor fungerar i praktiken, och när kan resenärerna förvänta sig att märka verkliga förbättringar?

Kalmar länstrafiks verksamhetsplan innehåller aktiviteten ”Ta fram, implementera och följa upp metod och plan för systematisk avtalsuppföljning”. Aktivitetens beskrivning: ”Aktiviteten innebär att ta fram en metod och plan för systematisk och effektiv avtalsuppföljning som ska

säkerställa att leverantörerna uppfyller de krav som är fastställda i avtalen, under hela avtalsperioden. Av planen ska framgå vem som ansvarar, uppföljningsfrekvens, utvärdering och mått för att följa hur väl avtalen efterlevs samt vilka digitala system som ska användas för att effektivisera uppföljningen.”

Inom Kalmar länstrafik pågår även ett analysarbete av den till antalet begränsade målgrupp som har ett behov av sjukresor med servicefordon av skäl som inte är relaterade till den enskildes medicinska status. I det analysarbetet ser Kalmar länstrafik över möjliga förbättringsåtgärder avseende hur dessa kunders behov av sjukresa kan tillgodoses. Eventuella förslag på förändringar behöver prövas mot krav på likställighet, rättssäkerhet, en långsiktigt hållbar ekonomi samt om revidering av gällande Regional plan för Särskilda persontransporter krävs. Därutöver har förvaltningen ett fortsatt samarbete med hälso- och sjukvården gällande bokning av tider i relation till patienters resmöjligheter. Samarbetet sker inom ram av den gemensamma styrgruppen mellan Kalmar länstrafik och hälso- och sjukvårdsförvaltningarna som tillsattes inför implementeringen av handläggning av tillstånd för sjukresa med servicefordon. Under året kommer även ett succesivt införande av det nya trafikkonceptet Närtrafik/tidtabellstyrd färdtjänst att införas. Inom ramen för det utvecklingsarbetet kommer förvaltningen även att undersöka möjligheten till samåkning med resor inom trafikslaget sjukresa.

Sammanfattningsvis strävar Kollektivtrafiknämnden även framåt mot att tillhandahålla en god service som fortsatt resulterar i en hög kundnöjdhet bland de resenärer som använder färdtjänst eller åker sjukresa med servicefordon.”

Handlingar

1. Interpellation - Vad gör regionen för att återställa förtroendet för färdtjänst och sjukresor, ställd av Robin Hanzl (M).
2. Interpellationssvar från Peter Wretlund (S).

§ 34

Ärendenummer RS 2026/350

Svar på interpellation - Säkerhetsprövning av Cosmic, ställd av Martin Kirchberg (SD)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Martin Kirchberg (SD) har ställt följande interpellation ställd till regionstyrelsens ordförande Angelica Katsanidou (S):

”Region Kalmar län använder journalsystemet Cosmic, som hanterar mycket känsliga personuppgifter och i praktiken samhällskritisk information.

I samband med en större upphandling som är aktuell i andra regioner har ägarförhållandena bakom leverantören Cambio, och de säkerhetsrisker det kan medföra, uppmärksamats. Cambio ägs av Investcorp, som är en Bahrain-baserad kapitalförvaltare med stark koppling till andra stater i persiska viken. I Sveriges Radios granskning har juristen/dataskyddsexperten Monika Wendleby och underrättelseexperten Jörgen Holmlund pekat på risker kopplade till ägar och leverantörskedja, samt efterfrågat starkare säkerhetsgarantier.

Oavsett hur man värderar de enskilda medieuppgifterna väcker frågan principiellt viktiga säkerhetsaspekter. När ett journalsystem används i stor skala för patientdata behöver regionen kunna redovisa hur man hanterar risker kopplade till ägande, styrning, leverantörsberoende, fjärråtkomst, underleverantörer och incidentberedskap.

Mot denna bakgrund vill jag fråga:

1. Har Region Kalmar län genomfört en säkerhetsskyddsanalys enligt säkerhetsskyddslagen avseende Cosmic och dess leverantör, och har eventuella förändringar i ägarstruktur föranlett en förnyad prövning eller kompletterande säkerhetsbedömning?
2. När genomfördes den senaste uppdaterade risk- och sårbarhetsanalysen för Cosmic, och har denna reviderats efter den senaste ägarförändringen?
3. Har regionen genomfört eller uppdaterat sin risk och sårbarhetsanalys för Cosmic med särskilt fokus på:
 - obehörig åtkomst
 - administrativ fjärråtkomst
 - underleverantörer

- dataöverföring
 - påverkansrisker via ägar- eller koncernstruktur
 - leverantörens roll i totalförsvar och krisberedskap
 - konsekvensanalys vid leverantörsbortfall eller politisk påverkan via ägarstruktur?
4. Vilka avtalsmässiga säkerhetsgarantier har Region Kalmar län idag gentemot Cambio när det gäller:
 - var data lagras och behandlas
 - vilka underbiträden/underleverantörer som används
 - uttryckligt förbud mot administrativ fjärråtkomst från tredje land samt krav på att all support och systemadministration ska ske inom EU/EES
 - loggning och spårbarhet av administrativ åtkomst
 - regionens rätt till insyn, revision och oberoende granskning?
 5. Har regionen begärt in en förnyad redovisning från Cambio med anledning av den senaste mediala rapporteringen om ägarförhållanden och säkerhetsrisker?
 6. Har regionen gjort någon juridisk och säkerhetsmässig prövning av om nuvarande skyddsnivå är tillräcklig för den typ av uppgifter som hanteras i Cosmic, inklusive patientuppgifter och andra skyddsvärda verksamhetsuppgifter?
 7. Finns det tekniska och organisatoriska kontroller på plats som gör att Region Kalmar län självständigt kan verifiera att patientdata inte behandlas utanför avtalat område och att otillåten åtkomst inte sker?
 8. Hur ser regionens incidentberedskap ut om det skulle uppstå misstanke om otillåten åtkomst, dataläckage eller otillbörlig påverkan via leverantörskedjan?
 9. Har regionen en aktuell kontinuitets- och exitplan om säkerhetsläget skulle förändras, till exempel vid förändrad ägarbild, allvarlig incident eller bristande efterlevnad från leverantörens sida?
 10. Avser regionstyrelsen att återrapportera till fullmäktige vilka åtgärder som vidtagits eller planeras för att stärka säkerheten kring Cosmic och andra verksamhetskritiska IT-system?
 11. Har regionen övervägt att låta genomföra en oberoende extern säkerhetsgranskning av Cosmic ur ett säkerhetsskydds- och totalförsvarsperspektiv, och om inte, varför?"

Interpellationssvar

Angelica Katsanidou (S) har överlämnat interpellationen till Martina Aronsson (S), ordförande i beredningen för hållbarhet och folk för besvarande, som lämnar nedanstående svar. Eftersom Martina Aronsson (S) har förhinder vid mötet debatteras interpellationen av Emmy Ahlstedt (C).

Cosmic är Region Kalmar läns viktigaste verksamhetssystem. Ett välfungerande och säkert journalsystem är helt avgörande för patientsäkerheten, för medarbetarnas arbete och för invånarnas förtroende. Det är därför av yttersta vikt att informationen i Cosmic skyddas mot obehörig åtkomst, manipulation, radering eller läckage.

Interpellationen rör hur Region Kalmar län hanterar säkerhetsrisker kopplade till Cambio och Cosmic, särskilt med anledning av medial rapportering om ägarförhållanden i samband med upphandling i andra regioner.

Det är viktigt att klargöra att Region Kalmar län har egen drift av Cosmic. Det innebär att vår data lagras internt hos oss och att systemadministration i huvudsak hanteras av regionens egen personal. Detta skiljer sig från den upphandling som refererats till i media där leverantören står för driften.

Cambio har sedan 2019 haft samma ägarförhållanden. Leverantören innehar certifieringar inom kvalitet och informationssäkerhet, bland annat ISO 27001, som regelbundet granskas av extern part.

Många av interpellationens frågor rör konkreta säkerhetsåtgärder. Av säkerhetsskäl omfattas detaljer kring säkerhetsskyddsanalys, risk- och sårbarhetsanalyser samt tekniska skyddsåtgärder av sekretess. Att öppet redovisa dessa uppgifter skulle i sig kunna öka sårbarheten.

1. Har Region Kalmar län genomfört en säkerhetsskyddsanalys enligt säkerhetsskyddslagen avseende Cosmic och dess leverantör, och har eventuella förändringar i ägarstruktur föranlett en förnyad prövning eller kompletterande säkerhetsbedömning?

Ägarförhållandena är desamma sedan 2019. Arbetet med säkerhetsskyddsanalys är sekretessbelagt, därför kan vi inte informera om vad som gjorts inom detta område.

2. När genomfördes den senaste uppdaterade risk- och sårbarhetsanalysen för Cosmic, och har denna reviderats efter den senaste ägarförändringen?

Regionen genomför fortlöpande risk- och sårbarhetsanalyser av samtliga IT-system. Status och innehåll i dessa analyser är sekretessbelagda av säkerhetsskäl.

3. Har regionen genomfört eller uppdaterat sin risk- och sårbarhetsanalys för Cosmic med särskilt fokus på obehörig åtkomst, administrativ fjärråtkomst, underleverantörer, dataöverföring, påverkansrisker via ägar- eller koncernstruktur, leverantörens roll i totalförsvar och krisberedskap samt konsekvensanalys vid leverantörsbortfall eller politisk påverkan via ägarstruktur?

Den typen av aspekter är centrala delar i en risk- och sårbarhetsanalys. Regionen genomför fortlöpande analyser av samtliga IT-system. Status och detaljer är sekretessbelagda av säkerhetsskäl.

4. Vilka avtalsmässiga säkerhetsgarantier har Region Kalmar län idag gentemot Cambio när det gäller var data lagras och behandlas, vilka underleverantörer som används, förbud mot administrativ fjärråtkomst från tredje land, krav på support och systemadministration inom EU eller EES, loggning och spårbarhet samt regionens rätt till insyn och granskning?

Regionens data i Cosmic lagras internt eftersom driften sker i egen regi. Administrativa åtgärder och systemadministration utförs av regionens personal. Cambios supportpersonal är generellt baserad i Sverige.

Personuppgiftsbiträdesavtal är tecknat med Cambio, underleverantörer är namngivna och tredjelandsoverföring får endast ske efter instruktion. Inga patientuppgifter får överföras.

Tekniska och organisatoriska kontroller finns för att säkerställa att behandling sker i enlighet med avtal och regionens riktlinjer.

5. Har regionen begärt in en förnyad redovisning från Cambio med anledning av den senaste mediala rapporteringen om ägarförhållanden och säkerhetsrisker?

Nej. Det har inte skett några förändringar sedan 2019 inom detta område. Nuvarande skyddsnivå bedöms som tillräcklig.

6. Har regionen gjort någon juridisk och säkerhetsmässig prövning av om nuvarande skyddsnivå är tillräcklig för den typ av uppgifter som hanteras i Cosmic?

Detta ingår i regionens risk- och sårbarhetsanalyser. Nuvarande skyddsnivå bedöms som tillräcklig.

7. Finns det tekniska och organisatoriska kontroller som gör att Region Kalmar län självständigt kan verifiera att patientdata inte behandlas utanför avtalat område och att otillåten åtkomst inte sker?

Tekniska kontroller finns. Det är också reglerat i avtal att behandling endast får ske enligt regionens riktlinjer.

8. Hur ser regionens incidentberedskap ut vid misstanke om otillåten åtkomst, dataläckage eller otillbörlig påverkan via leverantörskedjan?

Sådana händelser hanteras som särskild händelse enligt regionens ordinarie rutiner. Det finns etablerad incidentberedskap.

9. Har regionen en aktuell kontinuitets- och exitplan om säkerhetsläget skulle förändras?

Eftersom driften sker internt är en särskild exitplan för drift inte tillämplig. Kontinuitetsplanering är en självklar del av arbetet med verksamhetskritiska system.

10. Avser regionstyrelsen att återrapportera till fullmäktige vilka åtgärder som vidtagits eller planeras?

Regionens policy och regionplan anger de övergripande principerna för informationssäkerhetsarbetet och beslutas av regionfullmäktige. Riktlinje för informationssäkerhet beslutas av regionstyrelsen och kompletterande rutiner beslutas av regiondirektören.

Informationssäkerhetsarbetet är en del av regionens ledningssystem och omfattar alla informationstillgångar. Riskanalyser och informationsklassning genomförs kontinuerligt för att säkerställa tillgänglighet, riktighet och konfidentialitet.

Detaljer om säkerhetsåtgärder är sekretessbelagda av säkerhetsskäl. Det finns i nuläget inga planer på ytterligare offentlig återrapportering utöver den styrning som redan sker genom regionens ordinarie processer.

11. Har regionen övervägt att låta genomföra en oberoende extern säkerhetsgranskning av Cosmic ur ett säkerhetsskydds- och totalförsvarsperspektiv?

Vilka säkerhetsåtgärder som tillämpas är sekretessbelagt. Arbetet bedrivs i enlighet med regionens policy, riktlinjer och ledningssystem för informationssäkerhet, som bygger på gällande lagar och standarder. Rapportering sker kontinuerligt till regionstyrelsen och regiondirektören inom ramen för ledningens genomgång.

Sammanfattningsvis bedöms nuvarande skyddsnivå som tillräcklig, och arbetet med informationssäkerhet är en integrerad och kontinuerlig del av regionens styrning.”

Handlingar

1. Interpellation - Säkerhetsprövning av Cosmic, ställd av Martin Kirchberg (SD).
2. Interpellationssvar från Martina Aronsson (S).

§ 35

Ärendenummer RS 2026/348

Svar på interpellation - Personalförsörjning i kris - politiskt ansvar krävs, ställd av Bo Karlsson (SD)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Bo Karlsson (SD) har ställt följande interpellation till regionstyrelsens ordförande Angelica Katsanidou (S):

”Stängningen av akuten i Oskarshamn i höstas är det senaste och tydligaste exemplet på den gradvisa neddragning av den direkta sjukvårdsverksamheten och möjligheten till jämlik vård över hela länet, som det S-ledda styret nu i årtal ägnat sig åt. Men det stannar inte där: det budskap som idag förs ut från regionledningen går ut på att verksamheten på golvet måste slimmas ännu mer och att antalet arbetade timmar i sjukvården måste minska, eftersom personalen inte räcker till och underskotten i hälso- och sjukvårdsverksamheten är så stora. Och att det bara kommer att bli värre.

Det är dock politikernas och en politisk majoritets ansvar att ta tag i saker och inte bara nöja sig med sakernas tillstånd. Det krävs politiskt ansvarstagande för att förbättra personalförsörjningen.

För att se vilka möjligheter som finns att göra mera, låt oss därför titta på några av de faktorer och förutsättningar som lett fram till de stora problemen vi idag har med personalförsörjningen i vår region, för att ur detta hitta möjliga sätt att avhjälpa situationen:

- Vi har idag för få i vården till stor del på grund av att så många lämnat sina anställningar i regionen, inte minst sjuksköterskor: en viktig orsak till detta är för dåliga arbetsvillkor och arbetsmiljö. Det finns många utbildade sjuksköterskor som istället valt att arbeta i andra yrken, eller blivit kvar i regionen, men istället som t.ex. handläggare i regionens mycket omfattande administrativa apparat. Detta är alltså en kompetensresurs som det borde vara mycket angeläget för regionledningen att söka locka tillbaka till att i högre grad arbeta direkt i vården igen.
- Det utbildas för få sjuksköterskor i förhållande till behovet och det måste finnas tillräcklig handledarkapacitet i verksamheterna för att möta den verksamhetsförlagda utbildningen (VFU). Eftersom den generella bristen är störst bland specialistsjuksköterskor löser man inte bristen enbart genom fler utbildningsplatser, men för att på lite längre sikt förbättra personalförsörjningen, är en utökning av antalet

utbildningsplatser nödvändig, liksom att säkra upp kapaciteten för VFU.

- Fortfarande slukar hyrpersonal en alltför stor del av lönekakan och drar bort resurser som bättre borde användas till fast personal. Omkring tio år för sent kom den S-ledda majoriteten igång med att börja göra något åt problemen med de skenande hyrkostnaderna. Även om saker nu till slut börjat hända, så är Region Kalmar län långtifrån oberoende av bemanningsbolag.
- Det S-ledda styret har lagt ner fungerande verksamheter och på så sätt tappar vi i attraktivitet och får ännu svårare att rekrytera: hit hör t.ex. centraliseringen av fungerande kirurgi bort Västerviks sjukhus, den gradvisa avlövningsen av Oskarshamns sjukhus och nu senast stängningen av akuten i Oskarshamn. Det borde vara angeläget att, för att göra sig attraktiv inte minst på de mindre orterna i länet, istället satsa på god och jämlik vård över hela länet.
- Behoven inom sjukvården kommer knappast att minska: istället måste det tas höjd för ha råd med både mer avancerade mediciner, behandlingsmetoder och ny medicinskt teknisk utrustning, för att vi inte ska riskera att halka efter i kvalitet på den sjukvård vi som region erbjuder. Detta gör det än mer nödvändigt att koncentrera sjukvårdens resurser till just sjukvård och effektivisera/dra ner på det som inte är sjukvårdsarbete. Fortsätter vi slimma och dra ner på det direkta sjukvårdsarbetet, samtidigt som behoven av vård ökar, leder det endast till ännu sämre arbetsmiljö.
- Resurser i form av sjukvårdspersonalens tid går idag åt till sådant som hbtqi-diplomerings eller interkulturell kompetens. Det borde vara hög tid att den S-ledda majoriteten tar sig en funderare på hur man använder sjukvårdspersonalens dyrbara tid och inte belastar personalen med uppgifter som inte har med sjukvården att göra.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag ställa följande fråga till regionstyrelsens ordförande:

Är du beredd att, med ovanstående punkter i åtanke, ta ansvar för att öka Region Kalmar läns attraktivitet som arbetsplats, liksom att verka för att öka utbildningsmöjligheterna till sjukvårdsyrkena och prioritera det direkta sjukvårdsarbetet och en god och jämlik vård över hela länet, framför icke vårdarbete?"

Interpellationssvar

Angelica Katsanidou (S) har överlämnat interpellationen till Lena Granath (V), ordförande i regionstyrelsens personalutskott, som lämnar följande svar:

"Det korta svaret är ja. Region Kalmar län tar arbetsgivaransvaret på största allvar. Att säkra kompetensförsörjningen är en av våra högst prioriterade frågor, och arbetet pågår kontinuerligt.

Vi arbetar systematiskt med arbetsmiljö, kompetensutveckling och långsiktig planering. Tillsammans med Linnéuniversitetet och Linköpings universitet säkerställer vi utbildningsplatser och utvecklar samarbetet kring verksamhetsförlagd utbildning. Vi satsar också på vidareutbildning och specialistutbildning med bibehållen lön.

Regionen har under de senaste åren kraftigt minskat kostnaderna för hyrbemanning. Det har frigjort betydande resurser som istället kan användas till vår egen personal. Arbetet fortsätter, särskilt inom primärvården där utmaningarna är störst.

Vi ser att en hållbar personalförsörjning kräver både god arbetsmiljö och en tydlig utvecklingsriktning för vården. Därför stärker vi den nära vården, arbetar mer förebyggande och använder digitalisering och automatisering för att minska onödig administration. Vårdpersonalens tid ska i första hand användas till patienter.

Det är riktigt att hälso- och sjukvården står inför stora kompetensutmaningar, i hela landet. Det är dock inte ett uttryck för passivitet, utan för demografiska förändringar, ökad medicinsk utveckling och en nationell konkurrens om kompetens. Vår uppgift är att möta detta med ansvar, långsiktighet och prioriteringar – inte med förenklade beskrivningar.

Region Kalmar län ska vara en attraktiv arbetsgivare och leverera en god och jämlik vård i hela länet. Det är det arbetet vi bedriver, varje dag.”

Handlingar

1. Interpellation - Personalförsörjning i kris - politiskt ansvar krävs, ställd av Bo Karlsson (SD).
2. Interpellationssvar från Lena Granath (V).

§ 36

Ärendenummer RS 2026/347

**Svar på interpellation - Information om
återvandringsbidrag, ställd av Martin Kirchberg (SD)**

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Martin Kirchberg (SD) har ställt följande interpellation till regionstyrelsens ordförande Angelica Katsanidou (S):

”I oktober ville regeringens samordnare av återvandringsbidraget träffa regionledningen i Region Kalmar län, för att informera om hur bidraget ifråga fungerar: genom kunskapsspridning och samverkan med både lokala och statliga aktörer ska personer som önskar återvändra få information om och stöd för hur detta kan ske. Men det S-ledda styret, med Angelica Katsanidou i spetsen, tackade nej till att träffa regeringens samordnare. De ville inget veta om återvandringsbidraget och de ville inte heller att någon annan skulle veta något om hur återvandringsbidraget fungerar.

Syftet med återvandringsbidraget är att skapa bättre förutsättningar för de invandrare som vill återvända till sitt hemland eller ett annat land. Samtidigt är det också bäst för det svenska samhället, både ekonomiskt och socialt, om de personer som inte vill och kan anpassa sig, flyttar hem igen. Vi talar nu inte om de många invandrare som försörjer sig och bidrar och har anpassat sig till det svenska samhället, utan om dem som istället vill få bättre möjligheter att skapa sig en framtid i sina hemländer.

Inom Region Kalmar läns verksamhet ryms även det regionala utvecklingsansvaret. Regionen borde därför verka för att det är jobb och egenförsörjning som alltid ska vara det främsta målet. Det ligger då väl i linje med detta att informera om ett återvandringsbidrag för dem som inte kan eller vill anpassa sig till det svenska samhället, utan istället önskar flytta hem. Då borde inte regionen på detta sätt bromsa och försvåra kunskap om hur återvandringsbidraget fungerar. Likväl är det precis detta som S-V-C-styret gör, med Angelica Katsanidou i spetsen.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag ställa följande frågor till regionstyrelsens ordförande:

1. Hur vill du sakligt motivera att du bromsar och försvårar spridning av kunskap om återvandringsbidraget?
2. Hur ser du på att det faktum att du söker bromsa och hindra information om återvandringsbidraget kan medföra att det blir färre

av dem som önskar återvändra, som får kunskap om det stöd de kan få för att förverkliga detta?

3. Kan du nu, när det höga tonläget i debatten har sansat sig, tänka dig att ta ditt ansvar som RSO och träffa samordnaren?"

Interpellationssvar

Angelica Katsanidou (S) lämnar följande svar på interpellationen:

"Region Kalmar län har ett tydligt regionalt utvecklingsuppdrag med visionen om att Kalmar län ska vara en attraktiv region att flytta till, leva, bo och verka i. Näringsliv och offentlig sektor ska hitta rätt kompetens. Hela Kalmar län ska öka i antal invånare.

Den senaste befolkningsstatistiken från SCB visar att 10 av 12 kommuner i vårt län minskar i befolkning. Det är en av våra absolut största utmaningar. Därför pågår ett omfattande arbete för att stärka inflyttning, kompetensförsörjning och attraktivitet. Vi arbetar genom satsningar som The Smorgasbord of Scandinavia, kampanjer för att locka människor att flytta hit, rekryteringsnätverk, digitala flytta hit-träffar och nätverket Fler till Kalmar län. Allt detta syftar till en sak: fler människor ska vilja leva sina liv här.

Mot den bakgrunden är det självklart att jag inte medverkar till att Region Kalmar län skickar en motsatt signal.

Hur vill du sakligt motivera att du bromsar och försvårar spridning av kunskap om återvändringsbidraget?

För det första: signalen det skickar till våra invånare är inget jag står för.

För det andra: återvändringsbidraget är en statlig angelägenhet. Det är statens ansvar att informera om och administrera statliga stöd. Regionen har inget uppdrag att marknadsföra statliga bidrag av detta slag.

Vi har tiotusentals länsbor med annan bakgrund än svensk som lever, arbetar, driver företag och varje dag bidrar till vårt läns utveckling. Många av dem arbetar i vården, i kollektivtrafiken, i industrin, i handeln. De är våra kollegor, våra grannar, våra medmänniskor.

Att som ytterst ansvarig för en politiskt styrd organisation signalera att regionledningen prioriterar möten om hur människor kan lämna länet, snarare än hur vi bygger ett starkare Kalmar län tillsammans, är fel. Det är fel signal till invånarna. Det är fel signal till våra medarbetare. Och det är fel signal i ett län som redan kämpar med befolkningsminskning.

Hur ser du på att detta kan medföra att färre får kunskap om stödet?

Den som önskar information om statliga stöd ska få det från ansvariga statliga myndigheter. Regionen hindrar ingen från att ta del av informationen som torgförts brett av bland annat regeringen.

Men vårt uppdrag är inte att organisera informationsinsatser kring återvandring. Vårt uppdrag är att stärka länets utveckling, säkra kompetensförsörjningen och skapa framtidstro. I ett läge där 10 av 12 kommuner minskar i befolkning måste vårt fokus vara tydligt: fler ska vilja stanna, fler ska vilja flytta hit och fler ska kunna bygga sin framtid här.

Kan du tänka dig att träffa samordnaren?

Nej, av de skäl som angetts ovan.”

Handlingar

1. Interpellation - Information om återvandringsbidrag, ställd av Martin Kirchberg (SD).
2. Interpellationssvar från Angelica Katsanidou (S).

§ 37

Ärendenummer RS 2026/346

Svar på interpellation - Hur ska regionen lösa personalbristen och stoppa kostnadsexplosionen för hyrpersonal, ställd av Claus Zaar (SD)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Claus Zaar (SD) har ställt följande interpellation till regionstyrelsens ordförande Angelica Katsanidou (S):

”Nuläget är att behovet av hyrpersonal under 2025, omräknat till årsarbeten, uppgick till 16 läkare och 34 sjuksköterskor, till en kostnad av 168 mnkr.

I våra analyser har regionen ägnat alltför lite uppmärksamhet åt att 107 000 timmar övertid nu har konstaterats. Dessa timmar har utförts av lojala medarbetare som har löst vakanser av olika orsaker. Inom psykiatrin köps dessutom utredningar för 13 miljoner kronor, eftersom det saknas egen personal för att utföra dem.

Den konstaterade personalbristen uppgår, med ovan nämnda fakta, till motsvarande 16 läkare och 34 sjuksköterskor för 168 mnkr samt psykologinsatser för 13 mnkr. Därtill kommer 107 000 övertidstimmar, vilket kan motsvara cirka 70 årsarbetare och omkring 107 mnkr. Totalt uppskattas personalbristen till över 100 medarbetare, med en kostnad på minst 288 mnkr.

Med anledning av ovanstående har jag följande frågor:

1. Vilka interna och externa åtgärder gör regionen för att öka rekryteringen på kort sikt?
2. Hur stödjer du satsningar på metoder som ökar produktiviteten inom regionen?
3. Kan du tänka dig att införa generösa och motiverade lönetillägg för lojal personal som utför omfattande övertid och tar extra arbetsuppgifter, samt på motsvarande sätt arbeta för att behålla personal genom riktade incitament?
4. Kan du överväga att minska bristen genom att införa rotationstjänster för de cirka 100 sjuksköterskor som i dag arbetar som administratörer och handläggare?
5. Avser du att påverka Linnéuniversitetet så att ledningen dubblar utbildningsplatser inom bristyrken för sjuksköterskor genom att omfördela resurser från kurser som inte efterfrågas av arbetsmarknaden?

6. Hur snabbt beräknas regionen uppnå målet att bli oberoende av hyrpersonal?"

Interpellationssvar

Angelica Katsanidou (S) har överlämnat interpellationen Lena Granath (V), ordförande i regionstyrelsens personalutskott, som lämnar följande svar:

”Region Kalmar läns kompetensförsörjning är en av de mest centrala frågorna för att säkerställa en hälso- och sjukvård av hög kvalitet för länets invånare. En viktig del av arbetet under mandatperioden har varit att minska beroendet av hyrbemanning, och det arbetet ger resultat. År 2023 uppgick kostnaderna för hyrbemanning till 274 miljoner kronor. På två år har kostnaden nästan halverats och uppgick 2025 till 168 miljoner kronor.

En förklaring är det nationella avtalet, en annan är vårt intensifierade arbete med rekrytering. På kort sikt har regionen genomfört ett stort antal åtgärder för att möta kompetensbehovet. Exempel är arbetsgivarfinansierad utbildning med cirka 40 nya utbildningstjänster per år, satsningar på AT-, BT- och ST-tjänster, utlandsrekrytering inom vissa svårrekryterade legitimationsyrken, kompetensutveckling för befintliga medarbetare samt utveckling av karriärmodeller som tydliggör möjliga utvecklingsvägar.

Utveckling av nya arbetssätt för ökad kvalitet, säkerhet och effektivitet är en central del av regionens arbete, inte minst inom ramen för strategin ”Varje dag lite bättre”. Införande av digitala verktyg och effektivare arbetsflöden frigör tid för vårdnära arbete.

När det gäller lön följer Region Kalmar län de centrala avtalen och tillämpar individuell och differentierad lönesättning. Lönen ska spegla erfarenhet, kompetens, uppnådda mål och resultat utifrån verksamhetens lönekriterier. Lönertillägg ska användas restriktivt och främst vid tillfälligt utökat ansvar. I flera löneanalyser har vi politiskt pekat ut behovet av att särskilt uppmärksamma nyckelpersoner och yrkesskickliga medarbetare.

Regionen använder redan i dag kombinationstjänster där det är lämpligt, men det är ingen generell lösning. Många administratörer har vårdkompetens och kan vid behov arbeta kliniskt. För att kombinerade tjänster ska fungera krävs dock tillräcklig omfattning och regelbundenhet för att säkerställa kompetens och kontinuitet. Annars riskerar det administrativa arbetet att fördelas på fler. Varje uppdrag behöver därför prövas utifrån verksamhetens behov.

Regionen har en nära samverkan med Linnéuniversitetet för att antalet utbildningsplatser och tillhörande VFU i så hög grad som möjligt ska motsvara framtida rekryteringsbehov. Att dubblera antalet utbildningsplatser innebär inte automatiskt att fler examineras. Det är minst lika viktigt att säkerställa utbildningens kvalitet och en god genomströmning.

Tidsramen för målet om minskad hyrbemanning är fastställd i regionplanen. För 2026 är målvärdet 3,3 procent och det långsiktiga målet är 2 procent”

Handlingar

1. Interpellation - Hur ska regionen lösa personalbristen och stoppa kostnadsexplosionen för hyrpersonal, ställd av Claus Zaar (SD).
2. Interpellationssvar från Lena Granath (V).

§ 38

Ärendenummer RS 2026/339

Svar på interpellation - När blir LARO vården jämlik i Region Kalmar län, ställd av Anni Juhl Nielsen (SD)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på interpellationen till protokollet.

Interpellation

Anni Juhl Nielsen (SD) har ställt följande interpellation till regionstyrelsens ordförande Angelica Katsanidou (S):

”Sverige har under lång tid haft en hög drogrelaterad dödlighet. För att minska dödligheten och ge människor med beroende en reell chans till ett bättre liv erbjuder regionen olika behandlingsinsatser.

Bland personer med intravenöst missbruk finns en hög förekomst av samsjuklighet, däribland hepatit C. Det är en allvarlig sjukdom, men i dag fullt behandlingsbar och i de flesta fall botbar.

LARO, läkemedelsassisterad rehabilitering vid opioidberoende, är en etablerad och evidensbaserad behandlingsmetod för personer med opioidberoende. LARO-behandling räddar liv. För att behandlingen ska fungera optimalt behöver den finnas tillgänglig nära patienterna och vara en naturlig del av vårdkedjan.

I Kalmar finns en välfungerande enhet som erbjuder LARO-behandling. Där screenas patienterna även för hepatit C, och de som bär på smittan remitteras vidare till infektionskliniken för behandling. I de flesta fall botas patienterna efter genomförd behandling.

Men hur ser situationen ut i övriga delar av länet? Enligt svaret på ett medborgarförslag om LARO-behandling genomfördes under 2023 och 2024 en kartläggning av målgruppen med skadligt bruk eller beroende och samsjuklighet i Kalmar län. Syftet var bland annat att öka tillgängligheten och skapa en mer jämlik vård i hela regionen.

Jag vill därför rikta följande frågor till regionstyrelsens ordförande:

1. Hur långt har regionen kommit i sitt arbete för att säkra missbrukare tillgång till LARO behandling i mellersta och norra delen av länet?
2. Ser du några problem i att tillgången till LARO behandling i regionen inte är jämlik men beroende på bostadsort?
3. Ojämlighet i tillgången till LARO vård får även som konsekvens att screeningen för hepatit C bland missbrukare inte utförs på ett likartat sätt i hela länet. När kan vi förvänta att patientgruppen i mellersta

och norra delen av länet får samma tillgång till screening som patienter i länets södra delar?”

Interpellationssvar

Angelica Katsanidou (S) har överlämnat interpellationen till Lena Granath (V), ordförande i regionstyrelsens personalutskott, som lämnar följande svar:

”Att erbjuda en god, jämlik och jämställd vård är prioriterat av SCV-majoriteten. Därför erbjuds LARO-verksamhet vid vuxenpsykiatriska mottagningarna i Kalmar, Oskarshamn och Västervik/Vimmerby. Regionen har det medicinska ansvaret och tillsammans med kommunerna görs psykosociala insatser, medan kommunerna också stödjer med insatser för sysselsättning och boende.

Arbete fortsätter för att utveckla och stärka LARO-verksamheten i hela länet. Utvecklingen sker stegvis och med fokus på kvalitet, patientsäkerhet och långsiktig hållbarhet.

De senaste 10 åren har Region Kalmar län gjort stora framsteg i arbetet för screening och behandling av hepatit C. Under 2025 fanns det 11 fall med hepatit C, en minskning på 80 % det senaste decenniet. Mer kan och behöver göras om vi ska utrota hepatit C.

Under våren tas därför initiativ till fortsatt utveckling och förberedelser för att stärka och bredda hepatit C-screening inom psykiatrins verksamheter. Detta sker i nära samverkan med relevanta kompetenser och med målsättningen att screeningen ska bli en mer integrerad och likvärdig del av vårdkedjan i hela länet.

Frågan om tillgång till LARO-behandling och likvärdig screening för hepatit C i hela Kalmar län är viktig och prioriterad. LARO är en livräddande behandling och en central del i arbetet för att minska drogrelaterad dödlighet och förbättra hälsa och livsvillkor för personer med opioidberoende.”

Handlingar

1. Interpellation - När blir LARO vården jämlik i Region Kalmar län, ställd av Anni Juhl Nielsen (SD).
2. Interpellationssvar från Lena Granath (V).

§ 39

Ärendenummer RS 2026/362

Svar på fråga - Hur främjas konstnärlig bredd i regionens offentliga konstuppdrag, ställd av Robin Hanzl (M)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på frågan till protokollet.

Fråga

Robin Hanzl (M) har ställt följande fråga till Malin Anell (S), regionråd med ansvar för regional utveckling, kultur, bildning och kollektivtrafik:

”Det finns ingen invändning mot den konstnär som har valts för att utsmycka tio vårdinrättningar i länet, och det finns en uppskattning för det konstnärliga arbete som har genomförts. Att verken dessutom bygger på återbruk av solpaneler och knyter an till regionens satsningar på solenergi ger projektet både en hållbar och symbolisk dimension, där konstnärlig energi möter bokstavlig energi.

Samtidigt framgår det av Region Kalmar läns Regionala utvecklingsstrategi (RUS) att hela länets företagande ska stöttas, inklusive de kulturella och kreativa näringarna. För många yrkesverksamma konstnärer är offentliga uppdrag en viktig förutsättning för att kunna bedriva sin verksamhet långsiktigt och hållbart.

När uppdrag fördelas bredare skapas inte bara bättre förutsättningar för fler aktörer, utan även större konstnärlig variation och fler tillfällen där skattemedel kommer en bredare del av det regionala kulturlivet till del.

Mot bakgrund av detta vill jag ställa följande fråga:

- Varför har regionen valt att tilldela hela uppdraget till en och samma konstnär, i stället för att i större utsträckning främja konstnärlig mångfald och bredd inom länets kreativa näringar, så att den så kallade 1-procentsregeln kommer fler yrkesverksamma konstnärer till del?”

Svar på fråga

Malin Anell (S) lämnar följande svar på fråga:

”Varför har regionen valt att tilldela hela uppdraget till en och samma konstnär, i stället för att i större utsträckning främja konstnärlig mångfald och bredd inom länets kreativa näringar, så att den så kallade 1-procentsregeln kommer fler yrkesverksamma konstnärer till del?”

En konstnär har valts för att utsmycka tio vårdinrättningar i länet. konstnärliga arbetet bygger på återbruk av solpaneler och knyter an till regionens satsningar på solenergi.

Det framgår samtidigt av Region Kalmar läns Regionala utvecklingsstrategi (RUS) att hela länets företagande ska stöttas, inklusive de kulturella och kreativa näringarna. För många yrkesverksamma konstnärer är offentliga uppdrag en viktig förutsättning för att kunna bedriva sin verksamhet långsiktigt och hållbart.

Regionservice har i detta projekt inte tillämpat den så kallade 1-procentsregeln för konst, eftersom satsningen inte är ett traditionellt konstprojekt kopplat till en bygginvestering. I stället har projektet valt att ersätta planerade tekniska informationsmonitorer, som skulle visa solesproduktion, med konstnärliga verk. Verken fyller samma informativa funktion, men tillför samtidigt estetiska kvaliteter. Konsten ska synliggöra att regionens byggnader har solceller på taken, stärka kommunikationen kring hållbarhet och bidra till ett mervärde för patienter, besökare och medarbetare.

Att uppdraget gavs till en och samma konstnär beror på två skäl. För det första erbjöds ett paketpris, som var betydligt mer kostnadseffektivt än att upphandla flera separata konstnärer för tio olika byggnader. Eftersom kostnaden låg under gränsen för direktupphandling bedömdes det vara både möjligt och lämpligt att anlita en konstnär utan annonserad upphandling.

För det andra fanns en tydlig ambition att skapa en sammanhållen visuell identitet, där konstverken tydligt signalerar Region Kalmar läns satsning på solenergi och hållbarhet, och där uttrycket och budskapet känns igen oavsett vilken byggnad man besöker.”

Handlingar

1. Fråga - Hur främjas konstnärlig bredd i regionens offentliga konstuppdrag, ställd av Robin Hanzl (M).
2. Frågesvar från Malin Anell (S).

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: Johan Jarl
TITEL, ORGANISATION: regionsekreterare, Region Kalmar län
TID: 2026-03-19 13:05:35 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46722231672)
IDENTIFIKATIONS-ID: 38ee1972c2ac449995649deb47f14e6d



NAMN: Jan Martinsson
TITEL, ORGANISATION: justerare, Region Kalmar län
TID: 2026-03-19 15:13:41 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46722231026)
IDENTIFIKATIONS-ID: ce7262fdd0fa46d6a30a0ce0c4b48c9c



NAMN: Jonas Erlandsson
TITEL, ORGANISATION: ordförande , Region Kalmar län
TID: 2026-03-19 17:43:31 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46702903329)
IDENTIFIKATIONS-ID: cdcbe0d6048e4f34af39f74191572f9d



NAMN: Göran Gustafsson
TITEL, ORGANISATION: justerare, Region Kalmar län
TID: 2026-03-20 15:21:43 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46707268591)
IDENTIFIKATIONS-ID: 9e218eaf6c404b0ab1e3b93f73e16618



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2026-03-20 15:21:48 +01:00
Ref: 313105SE
www.comfact.se



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