

**Regionstyrelsens arbetsutskott**

Tid och plats	09:00-11:00, Odlingen i regionhuset, Strömgatan 13, Kalmar
Beslutande	Angelica Katsanidou (S), ordförande §§ 39-47 Malin Sjölander (M), vice ordförande Karin Helmersson (C), vice ordförande Mattias Adolfson (S) Lena Granath (V), §§ 39-47, deltar digitalt Jimmy Loord (KD) Martin Kirchberg (SD) Bo Karlsson (SD)
Tjänstepersoner	Ingeborg Eriksson, regiondirektör Mattias Ask, trafikdirektör § 38 Jesper Zetterström, upphandlingschef § 38 Maria Koblanck, verksamhetsutvecklare § 39 Joakim Ivarsson, chef Samordningsförbundet Kalmar län § 40 Moa Rosholm, regionsekreterare
Justering	Skер digitalt.
Paragrafer	37-47
Ordförande	Angelica Katsanidou (S) §§ 39-47 Karin Helmersson (C) §§ 37-39
Justerare	Malin Sjölander (M)
Sekreterare	Moa Rosholm

**§ 37**

Ärendenummer RS 2025/3

**Godkännande av föredragningslista**

**Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott godkänner föredragningslistan för mötet.

**§ 38**

Ärendenummer RS 2025/24

**Kommande linjetrafikupphandling**

**Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott noterar informationen till protokollet.

**Bakgrund**

Mattias Ask, trafikdirektör, och Jesper Zetterström, upphandlingschef, informerar om den kommande linjetrafikupphandlingen.

**§ 39**

Ärendenummer RS 2025/24

**Samverkan e-hälsa**

**Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott noterar informationen till protokollet.

**Bakgrund**

Maria Koblanck, verksamhetsutvecklare, informerar om samverkan eHälsa, som är Region Kalmar läns tioåriga ehälsa-satsning tillsammans med Linnéuniversitetet. Syftet med satsningen är att skapa en etablerad miljö av forskning, utbildning, kompetens inom klinisk informatik och runt den miljön ett rikt kluster av företag och organisationer som tillsammans kan skapa en fortsatt angelägen utveckling av e-hälsa inom hälso- och sjukvården såväl som inom akademien och näringslivet.

§ 40

Ärendenummer RS 2024/1828

## Verksamhetsplan och budget för 2025, Samordningsförbundet i Kalmar län

### Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott noterar informationen till protokollet.

### Bakgrund

Samordningsförbundet i Kalmar län bildades den 1 oktober 2005. Medlemmar är Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Region Kalmar län och länets samtliga 12 kommuner. Förbundets uppgift är att bedriva finansiell och politisk samordning mellan medlemmarna inom rehabiliteringsområdet. Uppdraget är att underlätta för medlemmarna att samverka kring individer i arbetsför ålder som behöver ett samordnat stöd från flera rehabiliteringsaktörer. De samordnade resurserna ska användas för insatser som syftar till att den enskilde ska förbättra sin förmåga till förvärvsarbete.

Styrelsen för Samordningsförbundet i Kalmar län fastställde verksamhetsplan och budget för 2025 vid sammanträde den 20 december.

Statens tilldelning till Samordningsförbundet i Kalmar län år 2025 uppgår till 7 854 000 kronor vilket innebär en total intäkt i form av medlemsavgifter på 15 708 000 kronor. Avgiften för Region Kalmar län är 3 927 000 kronor.

### Barnets bästa

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

---

Föredragning av Joakim Ivarsson, förbundschef.

---

Efter avslutad överläggning beslutar regionstyrelsens arbetsutskott enligt redovisat förslag.

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 4 februari 2025
2. Verksamhetsplan och budget, Samordningsförbundet i Kalmar län
3. Brev angående verksamhetsplan och budget 2025, Samordningsförbundet i Kalmar län

## § 41

Ärendenummer RS 2024/1756

### Yttrande över promemorian Uppdaterat högkostnadsskydd för läkemedel

#### Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott antar redovisat yttrande som svar på promemorian Uppdaterat högkostnadsskydd för läkemedel.

Yttrandet överlämnas till Socialdepartementet.

#### Bakgrund

Region Kalmar län har getts möjlighet att yttra sig över promemorian Uppdaterat högkostnadsskydd för läkemedel.

Promemorian innehåller förslag för att uppdatera högkostnadsskyddet på läkemedelsområdet. Förslaget innebär att patienterna ska betala en högre egenavgift inom högkostnadsskyddet. Syftet med denna justering är att förbättra möjligheterna till en hållbar finansiering av läkemedelskostnaderna. Justeringen innebär att kostnadstaket för högkostnadsskyddet för läkemedel höjs, från 2 900 kronor till 3 800 kronor utifrån 2025 års prisbasbelopp. Beloppen inom den så kallade högkostnadstrappan höjs också i varje steg. Dessutom ändras det första trappsteget så att patienten betalar 75 procent, i stället för 50 procent, av kostnaden i det intervallet. Sammantaget beräknas avgifterna som den enskilde som mest kan behöva betala öka med 900 kronor under en tolv månadersperiod.

#### Sammanfattning av yttrande

Kostnadsutvecklingen för läkemedel är utmanande. Den förväntas också fortsätta vara så under överskådlig framtid enligt Socialstyrelsens prognoser. Kostnaderna för läkemedelsförmånerna täcks för regionernas del i huvudsak av det statsbidrag regionerna erhåller årligen. Detta innebär att en förändring i fördelningen av kostnader mellan patienternas egenavgift och förmånskostnaden som belastar respektive region i första hand får en påverkan på statens ekonomi och inte på regionernas.

Förslaget innebär tydliga risker, där den tydligaste och mest allvarliga är att patienter avstår från att hämta ut sina läkemedel. Risken kan anses vara störst bland, men inte begränsad till, individer med begränsad betalningsförmåga. De negativa effekterna av det i sin tur är uppenbara. Förslaget riskerar även leda till betydande hamstring i skarven mellan två system, med följd effekter som restnoteringar och ökad belastning på hälso- och sjukvården.

Region Kalmar län ser dock tydliga risker med att hantera kostnadsökningen genom att skjuta över en större andel av kostnaderna på enskilda individer i behov av läkemedel, och avstyrker därför promemorians förslag.

## Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Karin Helmersson (C) föreslår att regionstyrelsens arbetsutskott beslutar i enlighet med redovisat förslag.
2. Malin Sjölander (M) och Jimmy Loord (KD) föreslår att regionstyrelsens arbetsutskott beslutar om att anta eget förslag till yttrande.

---

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden om regionstyrelsens arbetsutskott beslutar Karin Helmerssons förslag eller Malin Sjölander och Jimmy Loords ändringsförslag. Hon finner att regionstyrelsens arbetsutskott beslutar enligt Karin Helmerssons förslag.

Omröstning begärs och genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för Karin Helmerssons förslag röstar ja.
- Ledamot som röstar för Malin Sjölander och Jimmy Loords förslag röstar nej.

Omröstningen får följande resultat:

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Mattias Adolfson (S)	X		
Karin Helmersson (C)	X		
Lena Granath (V)	X		
Malin Sjölander (M)		X	
Jimmy Loord (KD)		X	
Martin Kirchberg (SD)	X		
Bo Karlsson (SD)	X		
Angelica Katsanidou (S), ordförande	X		
<b>Resultat</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar enligt Karin Helmerssons förslag med resultatet sex ja och två nej.

## Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 4 februari 2025
2. Yttrande över Promemoria Uppdaterat högkostnadsskydd för läkemedel
3. Promemoria - Uppdaterat högkostnadsskydd för läkemedel

Expedierat till: Socialdepartementet, Regionstab samordning hälso- och sjukvård

## § 42

Ärendenummer RS 2024/1687

### **Yttrande över betänkandet Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård (SOU 2024:72)**

#### **Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen antar redovisat yttrande som sitt svar över betänkandet Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård (SOU: 2024:72).

Yttrande överlämnas till Socialdepartementet.

#### **Bakgrund**

Region Kalmar län har getts möjlighet att lämna yttrande över betänkandet Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård (SOU 2024:72).

Av betänkandet följer följande sammanfattningsvis. Kommunal hälso- och sjukvård utgör en central del av den samlade primärvården. Den pågående omställningen till en god och nära vård med primärvården som nav medför att kommunal hälso- och sjukvård kommer att få en allt större betydelse framöver.

Ansvaret för den kommunala hälso- och sjukvården ligger i grunden på kommunerna, men det ansvaret omfattar inte sådan hälso- och sjukvård som ges av läkare. Det är i stället regionerna som är ansvariga för att patienterna i kommunal hälso- och sjukvård får tillgång till läkarvård. Detta innebär att kommun och region måste samverka för att patienterna ska få hela den vård som de har rätt till. För att patienterna ska få den vård som de har rätt till behöver den medicinska kompetensen i kommunal hälso och sjukvård stärkas.

Den kommunala hälso- och sjukvården har också utmaningar när det gäller kompetensförsörjningen. Kommuner, regioner och staten kommer framöver att behöva rekrytera och utbilda ett stort antal personer till hälso- och sjukvården enbart för att behålla nuvarande nivå av verksamhet. Det är en utmaning eftersom det råder brist på allmänläkare och de flesta kommuner upplever redan i dag personalbrist inom de vanligaste legitimationsyrkena.

Utredningens uppdrag har dels varit att lämna förslag som kan stärka kommunernas möjlighet att säkra tillgången till läkare i den egna hälso- och sjukvården, dels att lämna förslag som kan skapa bättre förutsättningar för personal- och kompetensförsörjningen i den kommunala hälso- och sjukvården.



### Sammanfattning av yttrande

Region Kalmar län avstyrker förslagen som redovisas i betänkandet.

Det kan konstateras att det finns gap mellan regional och kommunal sjukvård och att befintlig samverkan mellan region och kommun kan stärkas. Det viktigaste för en trygg och välfungerande hälso- och sjukvård är att alla invånare med ett sjukvårdsbehov har enkel tillgång till kompetent hälso- och sjukvårdspersonal. Ett aktivt stöd till all omvårdnadsverksamhet, både regional och kommunal är avgörande. Detta uppnås emellertid inte genom ytterligare lagstiftning och statlig styrning utan genom stärkt samverkan mellan regionen och kommunerna.

I likhet med vad som framgår av betänkandet om kommunerna ska tillåtas anställa läkare för kliniskt arbete finns det problematik kring gränsdragning, ansvar och delning av journaldata. Region Kalmar län bedömer att det finns stora hinder för att skapa en väl fungerande ordning där kommunerna kan anställa egna läkare utan att samtidigt göra betydande ingrepp i den befintliga strukturen för primärvården. Därutöver riskerar kommunernas rekrytering av läkare att leda till konkurrens mellan regionerna och kommunerna i en bransch där tillgången är ytterst begränsad.

---

Efter avslutad överläggning beslutar regionstyrelsens arbetsutskott enligt redovisat förslag.

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 10 februari 2025
2. Yttrande över betänkandet Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård
3. Sammanfattning av betänkandet Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård

Expedierat till: Regionstyrelsen

§ 43

Ärendenummer RS 2024/1712

**Yttrande över promemorian Bättre tillsammans, förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi, Socialdepartementet**

**Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen antar redovisat yttrande som sitt svar över promemorian Bättre tillsammans - Förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi.

Yttrande överlämnas till Socialdepartementet.

**Bakgrund**

Region Kalmar län har getts möjlighet att lämna yttrande över promemorian Bättre tillsammans - Förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi.

Syftet med utredningen var att föreslå en uppdaterad nationell cancerstrategi utifrån ett helhetsperspektiv som omfattar prevention, tidig upptäckt, diagnostik, behandling, rehabilitering, palliativ vård och uppföljning. Förslaget till en uppdaterad cancerstrategi ska främja fortsatt utveckling av cancervården och ha ett tydligt patient-, jämlikhets-, och verksamhetsperspektiv samt beakta jämställdhetsperspektivet, alla åldrar och de olika åldersgruppernas särskilda behov. Förslaget ska också beakta särskilda behov hos olika befolkningsgrupper.

**Sammanfattning av yttrandet**

Den uppdaterade nationella cancerstrategin består av tre övergripande mål med 25 tillhörande delmål. Utöver det innehåller promemorian Bättre tillsammans - Förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi en rad förslag som syftar till att stärka den svenska cancervården. Förslagen innebär få nya åtaganden direkt för regionerna och består mestadels av förslag på myndighetsuppdrag och åtgärder för regionala cancercentrum. Det förekommer dock ett stort antal bedömningar kring hur regionerna bör arbeta. En efterlevnad av dessa rekommendationer hade dock inneburit en ökad resursåtgång. Promemorian saknar en analys av hur regionerna kan tillgodose en adekvat kompetensförsörjning och hur tillgången till personella resurser kan tillgodoses.

---

Efter avslutad överläggning beslutar regionstyrelsens arbetsutskott enligt redovisat förslag.

## Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 11 februari 2025
2. Yttrande över promemorian Bättre tillsammans – förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi
3. Sammanfattning av promemorian Bättre tillsammans – förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi

Expedierat till: Regionstyrelsen

§ 44

Ärendenummer RS 2024/1522

## Handlingsplan Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter

### Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen antar för sin del sydöstra sjukvårdsregionens Handlingsplan för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter, att gälla 2025-2029.

### Bakgrund

Sexuell och reproduktiv hälsa (SRHR) är en mänsklig rättighet och en förutsättning för människors allmänna hälsa.

I maj 2021 gav regeringen Folkhälsomyndigheten i uppdrag att ta fram en nationell handlingsplan för SRHR med utgångspunkt i den nationella SRHR-strategin. Folkhälsomyndigheten har i sin tur uppdragit regionerna att konkretisera sina insatser inom SRHR-området i lokala handlingsplaner.

Mot bakgrund av den samverkan som sker på flera andra områden inom sydöstra sjukvårdsregionen (Region Östergötland, Region Jönköpings län och Region Kalmar län) har de tre regionerna beslutat att ta fram en gemensam handlingsplan för SRHR. Samtidigt finns olika förutsättningar för att bedriva SRHR-arbete lokalt vilket gör att berörda aktörer och tillvägagångssätt för aktiviteterna kan komma att skilja sig åt mellan regionerna. Dessa mer detaljerade beskrivningar av aktiviteterna finns beskrivna i respektive regions genomförandeplan (bilaga till handlingsplanen).

Handlingsplanen för SRHR är regionens första och utgör en utgångspunkt för samordning och konkretisering av lokala insatser på området.

En vanlig prövning av barnets bästa har gjorts.

---

Efter avslutad överläggning beslutar regionstyrelsens arbetsutskott enligt redovisat förslag.

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 15 januari 2025
2. Handlingsplan för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR)

Expedierat till: Regionstyrelsen

## § 45

Ärendenummer RS 2023/510

### **Genomförandebeslut - Utökning av MR-kamera vid Västerviks sjukhus**

#### **Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till regionstyrelsen:

Regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att fortsätta processen och genomföra om- och tillbyggnad för utökning av radiologiska kliniken, hus 21, inom fastigheten Läkaren 9 i Västervik, enligt redovisat underlag.

#### **Bakgrund**

En fortsatt utökning av MR-kapaciteten i länet är nödvändig då efterfrågan av MR-undersökningar är stor. I syfte att kunna erbjuda medborgare MR-undersökningar inom relevant tid planeras en utbyggnad för kamera i hus 21 vid Västerviks sjukhus.

Projektet innefattar en ombyggnad av lokaler i hus 21 tillsammans med en tillbyggnad för MR-kameraundersökningsrum och manöverrum. Tillbyggnaden uppförs i två plan, där nedersta planet är delvis under mark. Med en stomme av betong säkerställs de höga kraven avseende laster och ger samtidigt ett skydd mot elektromagnetiska fält. MR-kamerorna placeras på ett förstärkt betongbjälklag som anpassas efter typ av MR-kamera.

MR-kameran placeras på markplan med flödet av patienter i kulvertplan i närheten av rehabiliteringen. Teknikplan placeras ovan kameran samt två nya sjukhusgemensamma konferensrum i entréplan vid kafeterian. Träningskök för strokepatienter är redan idag avvecklat i och med att blodgivningscentralen flyttat sina lokaler. Behovet av träningskök har tillgodosetts inom kliniken.

Projektet är att betrakta som en kortsiktig lösning med sikt på 10-15 år. I förlängningen innefattar den nybyggnation som lokalstrategiplanen föreslår framtida behov av MR-kameror inom nya lokaler för radiologisk klinik.

#### **Mål och syfte**

En utökning av MR-kapaciteten förväntas ge regionens medborgare MR-undersökning inom adekvat tid utifrån angelägenhet samt underlätta rekrytering av personal.

#### **Ekonomi**

*Beslutsvärde 2023*

Total byggproduktionskostnad beräknas till 20,6 miljoner kronor. Verksamhetsutrustning till 1,5 miljoner kronor. Ingen konstnärlig utsmyckning ingår.

Kapitaltjänstkostnader beräknas till 1,3 miljoner kronor per år. Driftkostnaderna för regionfastigheter ökar med 125 tusen kronor per år. Driftkostnader avseende lokalvård ökar med 40 tusen kronor per år och driftkostnader avseende logistik bedöms till 30 tusen kronor per år.

#### *Indexerad budgettram*

Index beräknas utifrån ett genomsnitt av de fem senaste årens (2018-2022) utfall av LPIK exklusive läkemedel. För 2023 innebar det en uppräkningsökning med 3,2 procent per år för byggproduktionskostnad och verksamhetsutrustning. Indexerad budgettram är 22,0 miljoner kronor.

---

Efter avslutad överläggning beslutar regionstyrelsens arbetsutskott enligt redovisat förslag.

#### **Handlingar**

1. Tjänsteskrivelse daterad den 28 januari 2025
2. Underlag för genomförandebeslut MR Västerviks sjukhus, daterad den 16 januari 2025
3. Programhandling A

Expedierat till: Regionstyrelsen

**§ 46**

Ärendenummer RS 2025/38

**Delegationsbeslut**

**Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till regionstyrelsen:  
Regionstyrelsen noterar informationen till protokollet.

**Bakgrund**

Följande delegationsbeslut anmäls till regionstyrelsen för kännedom:

- Yttrande över förslag till föreskrifter om ansökan om fastställande av kön i vissa fall, Socialstyrelsen, RS 2024/1770
- Yttrande över granskning av detaljplan för Kv. Läkaren 9, 11 med flera i Västervik, Västerviks kommun, RS 2023/579
- Yttrande över förslag till föreskrifter om ändring i Läkemedelsverkets föreskrifter (HSLF-FS 2021:32) om kompletterande bestämmelser till EU:s förordningar om medicintekniska produkter (registrering av externa reprocessare), RS 2025/129
- Yttrande över promemorian En snabbare utbyggnad av häkten och anstalter (Ds 2024:25), Landsbygds- och infrastrukturdepartementet, RS 2024/1703
- Protokoll – Regionstyrelsens presidium 22 januari och 4 februari 2025, RS 2025/5

§ 47

Ärendenummer RS 2025/37

## Anmälningssärenden

### Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till regionstyrelsen:  
Regionstyrelsens noterar informationen till protokollet.

### Bakgrund

Följande ärenden anmäls till regionstyrelsen för kännedom:

- Utbetalning av medel till regionerna och Sveriges Kommuner och Regioner i enlighet med överenskommelsen inom orådet förlossningsvård och kvinnors hälsa och sällsynta hälsotillstånd för 2025, RS 2025/49
- Protokoll - Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen (SVN) 6 december 2024, RS 2024/36
- Ändring av regleringsbrev för budgetåret 2025 avseende anslag 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, RS 2025/49
- Utbetalning av medel till regionerna, RS 2025/49
- Regeringsbeslut - Ändring av regleringsbrev för budgetåret 2025 avseende anslag 1:11 Prestationsbundna insatser för att korta vårdköerna, RS 2025/49
- Regeringsbeslut - Ändring av regleringsbrev för budgetåret 2024 avseende Trafikverket, RS 2024/29
- Statsbidrag - Överenskommelsen om strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2025, Socialdepartementet, RS 2025/209
- Expediering av Ändring av regleringsbrev för budgetåret 2025 avseende anslag 1:5 Bidrag till läkemedelsförmånerna, RS 2025/49
- Regeringsbeslut - Bemyndigande att underteckna överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner SKR om jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2025, RS 2025/239
- Protokoll från Regionrevisorernas presidium 6 februari 2025, RS 2025/45



# UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: Malin Sjölander  
TID: 2025-02-24 14:14:10 +01:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46704828220)  
IDENTIFIKATIONS-ID: 473c9505cc0a4a4caef41fa1980b4750



NAMN: Angelica Katsanidou  
TID: 2025-02-24 15:11:05 +01:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46706688412)  
IDENTIFIKATIONS-ID: 43ad3c4151c041afbb9421a96ac6d240



NAMN: Moa Rosholm  
TID: 2025-02-25 09:54:53 +01:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46730937054)  
IDENTIFIKATIONS-ID: d5d0ba70f9af42fbabb1fae08d5084fd



NAMN: Karin Helmersson  
TID: 2025-02-26 10:05:39 +01:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46725039569)  
IDENTIFIKATIONS-ID: 1cc66f9bb7f54362b80f5f539ca47616



Certifierad av Comfact Signature  
Accepterad av alla undertecknare  
2025-02-26 10:05:44 +01:00  
Ref: 192308SE  
[www.comfact.se](http://www.comfact.se)



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