

Landstingsstyrelsen

Tid och plats 10.00 - 12.00 Smedjan, landstingets kansli
12.45 - 15.40

Beslutande Anders Henriksson (S) ordförande
Christer Jonsson (C)
Jessica Rydell (MP)
Lena Segerberg (S)
Linda Fleetwood (V)
Yvonne Hagberg (S)
Jonas Hellberg (S)
Peter Högberg (S)
Angelica Katsanidou (S)
Malin Sjölander (M) §§ 97-111
Anders Andersson §§ 112-134
Lennart Hellström (M) §§ 97-109
Anette Rogö (C) §§ 110-134
Monica Ljungdahl (M)
Gudrun Brunegård (KD)
Pierre Edström (L)
Claus Zaar (SD)

Närvarande ersättare Lejla Bajraktarevic (S) Tjänstemän
Kaj Holst (M)
Anders Andersson (KD) §§ 97-111
Jimmy Loord (KD)
Anette Rogö (C) §§ 97-109
Bo Karlsson (SD)

Krister Björkegren
Ann-Sofie Dejke
Magnus Persson § 99, 104
Maria Hilberth, 104
Peter Rydasp § 100
Lars Mattsson § 100,101
Florence Eddyson-Hägg § 100,101
Johan Rosenqvist § 100,101
Anna Strömblad, 101
Ingeborg Eriksson Gunnarsson § 102
Anna-Karin Paulsson § 107
Helena Nilsson § 107
Tomas Sandberg
Anders Björkman
Tommy Englund

Justeringens datum 2017-06-19

Underskrifter

Sekreterare

Marie Nilsson

Paragrafer
97-134

Ordförande

Anders Henriksson (S)

Justerare

Monica Ljungdahl (M)

Landstingsstyrelsen

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Landstingsstyrelsen		
Sammanträdesdatum	2017-06-13		
Datum då anslaget sätts upp	2017-06-19	Datum då anslaget tidigast tas ned	2017-07-11
Förvaringsplats för protokollet	Protokollet finns tillgängligt på landstingets diarium samt hemsida Ltkalmar.se		
Underskrift	Marie Nilsson		

§ 97

Godkännande av föredragningslistan

Landstingsstyrelsen godkänner föredragningslistan för sammanträdet med följande kompletteringar:

- Yttrande över promemorian Karensavdrag – en mer rättvis självrisk.
- Yttrande över Folkhälsorådets återrapportering av regeringsuppdrag om Översyn och uppdatering av den nationella strategin mot hiv/aids och vissa andra smittsamma sjukdomar.
- Förlängning av hyresavtal och förhyrning av utökad yta i Kv. Lärlingen 6, Kalmar.
- Valfrihetssystem inom allmäntandvård barn och ungdomar 3-22 år.

§ 98

Val av justerare och tid för justering av protokoll

Landstingsstyrelsen utser Monica Ljungdahl (M) att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

Justeringen sker senast den 19 juni 2017.

Landstingsstyrelsen

§ 99

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Beslut

Landstingsstyrelsen noterar redovisningen om kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet till protokollet.

Bakgrund

Magnus Persson, utvecklingsdirektör, redovisar landstingets arbete inom kvalitet och patientsäkerhet. I mars genomfördes en nationell följsamhetsmätning inom hygienrutiner och klädregler och mätningen visar ett försämrat resultat av följsamheten till hygienrutiner i landstinget. 75,3 procent följsamhet mot rikets snitt på 76,4 procent.

Den 8 mars genomfördes en mätning av andelen vårdrelaterade infektioner, som för landstingets del ligger på 8,3 procent jämfört med riket som låg på 9 procent.

Den 18 maj arrangerade landstinget den årliga konferensen Utvecklingskraft cancer tillsammans med Regionalt Cancercentrum Sydost. Årets tema var "Före och efter cancer" och företrädare för patienter, närstående och vårdpersonal från Kalmar, Jönköping och Östergötland var på plats. Allt för att få så många olika perspektiv som möjligt när de träffades för att utveckla en bättre cancervård för regionens invånare.

§ 100

Redovisning gällande oberoende av inhyrd personal

Beslut

Landstingsstyrelsen noterar redovisningen gällande oberoende av inhyrd personal till protokollet.

Bakgrund

Peter Rydasp, HR-direktör, Lars Mattsson, primärvårdsdirektör, Florence Eddyson-Hägg, psykiatridirektör samt Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör, redovisar aktuellt läge när det gäller oberoende av inhyrd personal. Landstingets kostnader för hyrbolagen fortsätter att minska. Framförallt är det kostnader för sjuksköterskor och psykologer som minskat kraftigt. Under 2016 var kostnaden för denna personalkategori 20 Mkr till och med maj, jämfört med samma period för 2017 då kostnaden var nere på 11 Mkr. På läkarsidan minskade kostnaderna med 6 Mkr. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har minskat sina kostnader med 10 Mkr, psykiatrin

Landstingsstyrelsen

med 5,2 Mkr, medan primärvårdsförvaltningen har ökat sina kostnader med cirka 1 Mkr sedan årsskiftet.

§ 101

Redovisning av köfri vård och sommarsituationen 2017

Beslut

Landstingsstyrelsen noterar redovisningen om köfri vård och sommarsituation 2017 till protokollet.

Bakgrund

Lars Mattsson, primärvårdsdirektör, redovisar bland annat tillgängligheten på telefon till sjukvårdsrådgivningen på 1177 Vårdguiden. Totalt rörde det sig om 13 948 samtal under maj, varav 39 procent besvarades inom nio minuter. Medelsvarstiden var 14,07 minuter.

Florence Eddyson-Hägg, psykiatridirektör, redovisar tillgängligheten till psykiatrin i länet. Barn- och ungdomspsykiatrin fortsätter att visa upp hög tillgänglighet till första besök. I april fick 97 procent av patienterna tid för ett första besök inom 30 dagar. Däremot är tillgängligheten till fördjupad utredning/behandling fortsatt låg. I april var det 57 procent som fick tid inom 30 dagar. En förklaring är en kraftig ökning av antalet vårdkontakter.

När det gäller tillgängligheten till vuxenpsykiatrin fick 87 procent av patienterna tid inom 60 dagar i mars.

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör, redovisar tillgängligheten till länets tre sjukhus. 78 procent av patienterna fick i april komma till en specialistmottagning på något av länets sjukhus inom 60 dagar, 78 procent fick vänta högst 60 dagar på behandling/operation. Akutmottagningen vid Länssjukhuset i Kalmar noterade en något bättre tillgänglighet i maj, 73 procent av patienterna var klara inom fyra timmar. I Oskarshamn och Västervik låg man på oförändrat hög tillgänglighet, 92 respektive 84 procent av patienterna var klara inom fyra timmar.

Omkring 60 procent av akutpatienterna vid de tre sjukhusen fick träffa en läkare inom 60 minuter efter ankomst.

Sommarsituation 2017

Inom primärvården löser man sommarperioden med hjälp av hyrläkare och genom att under ett antal veckor samordna verksamheten i Söderåkra och Torsås samt Mörbylånga och Färjestaden.

När det gäller verksamheten på länets tre sjukhus kommer den planerade vården att minskas något.

Landstingsstyrelsen

För psykiatri i länet innebär det att sommarbemanningen avseende vissa yrkesgrupper (ex läkare och sjuksköterskor) kan sägas pågå i princip hela året eftersom det finns en konstant brist.

Svårigheterna i andra yrkesgrupper med motsvarande vakanssituation övriga året är dock inte lika bekymmersamt just inför sommaren (ex psykologer).

§ 102

Information om landstingets ekonomi

Beslut

Landstingsstyrelsen noterar informationen om landstingets ekonomi till protokollet.

Bakgrund

Ingeborg Eriksson Gunnarsson, ekonomidirektör, redovisar landstingets ekonomiska prognos till och med april 2017. Prognosen för helåret visar ett överskott på 50 Mkr. Nettokostnadsutvecklingen är fortsatt låg men prognosen aviserar en alltför hög nivå för att resultatmålet ska nås – förvaltningarna har stort fokus. Handlingsplaner för oberoende av bemanningsbolag ger effekt i ekonomin, minskade kostnader hittills med 14 Mkr.

Det höga kostnadstrycket som var 2016 med anledning av asylinvandringen har kraftigt minskat. Vi har en stabil grund men utmaningarna för sektorn är stora framöver – då tillväxten i skatteunderlaget sjunker och demografiska behoven ökar.

§ 103

Diarienummer 170009

Redovisning av uppdrag beslutade av landstingsfullmäktige i landstingsplaner för åren 2016-2018 samt 2017-2019

Beslut

Landstingsstyrelsen noterar reviderad uppdragslista till protokollet.

Bakgrund

I uppdaterad förteckning (daterad den 4 maj 2017) redovisas uppdrag från landstingsplanerna för åren 2016-2018 samt 2017-2019.

Följande uppdrag har fått nytt rapporteringsdatum:

Landstingsstyrelsen

Uppdrag 16/02 Flyttad från landstingsstyrelsen den 13 juni 2017 till den 5 september 2017.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 4 maj 2017.
2. Uppdragslista daterad den 4 maj 2017.

§ 104

Diarienummer 150054

Delredovisning av digital hälsocentral – del av utredningsuppdrag 15/06

Beslut

Landstingsstyrelsen godkänner delredovisning av digital hälsocentral.

Bakgrund

Magnus Persson, utvecklingsdirektör och Maria Hilberth, basenhetschef, Mönsterås hälsocentral, redovisar pilotprojektet digital hälsocentral som är ett som genomförts och avslutades den 31 maj. Lösningen som införts har landstinget byggt själv och är integrerat med Cosmic. Projektet har genomförts på hälsocentralerna i Mönsterås, Kvarnholmen Kalmar, Emmaboda och Mörbylånga. En slutredovisning kommer att presenteras till hösten.

§ 105

Diarienummer 160286, 160287

Utredningsuppdrag 16/01 – En handlingsplan för arbetet med folkhälsa

Beslut

Landstingsstyrelsen godkänner slutredovisning över utredningsuppdrag 16/01 – Handlingsplan för arbetet med folkhälsa med följande ändringar och tillägg:

- Ändring på sidan 16 i handlingsplanen, Strategiska utvecklingsområden – Psykisk hälsa och suicidprevention, Invånarna och majoriteten av landstingets medarbetare har kunskap om psykisk ohälsa/suicidprevention och var/vilken hjälp som finns att tillgå.
- Tillägg på sidan 17 i handlingsplanen, Jämställd och jämlik hälsa genom livet: ”Ett exempel på en sådan grupp är personer med psykisk sjukdom som har en betydligt högre överdödlighet än andra grupper och lever i genomsnitt 15-20 år kortare än befolkningen i

Landstingsstyrelsen

stort. Landstinget måste arbeta fokuserat och riktat för att utjämna sådana skillnader i hälsoutfall”.

- Sidan 4 i handlingsplanen, underrubriken Mål tillägg sista meningen:”.. och minska skillnaderna i hälsa och livslängd mellan olika grupper”.
- Sidan 5 i handlingsplanen, Bakgrund, första stycket, i slutet av första meningen:”.. levnadsvanor och utjämna skillnaderna i hälsa och livslängd mellan olika grupper”.
- Sidan 5 i handlingsplanen, andra stycket, efter sista meningen: ”Den psykiska hälsan kan hos vissa gruppen vara förknippad med riskbruk och missbruk av alkohol och droger, vilket behöver uppmärksammas i större omfattning”.

Uppföljning av handlingsplanen sker löpande i folkhälsoutsiktet.

Bakgrund

I landstingsplanen 2016-2018 gavs landstingsdirektören i uppdrag att ta fram en handlingsplan för folkhälsa. Syftet med handlingsplanen är att utveckla landstingets folkhälsoarbete utifrån landstingsplanens fastställda fokusområden med perspektiven medarbetare, patient/kund, invånare och ledning och styrning.

Landstingsstyrelsen antog 14 oktober 2015 en strategi för ett tobaksfritt län 2025 (utredningsuppdrag 15-03). Samtidigt gavs uppdraget att formulera en handlingsplan med delmål med återrapportering till landstingsstyrelsen. En handlingsplan för ett tobaksfritt län är nu inarbetad i folkhälsoplanen.

Målet med handlingsplanen har formulerats enligt nedan:

- Målet med handlingsplanen är att landstinget ska, på ett systematiskt och hållbart sätt, genom samverkan mellan förvaltningarna och med andra aktörer, bidra till en bättre och mer jämlik folkhälsa för länets kvinnor och män, flickor och pojkar.

Landstinget ska på ett systematiskt och hållbart sätt, genom samverkan mellan förvaltningarna och andra aktörer, bidra till en bättre och mer jämlik folkhälsa för länets kvinnor och män, flickor och pojkar. Vi strävar efter att bli en mer aktiv samhällsaktör genom att skapa en mer hälsofrämjande hälso- och sjukvård och stödja invånarna till mer hälsosamma levnadsvanor. Tobak, fysisk aktivitet, psykisk hälsa och jämställd och jämlik hälsa är landstingets fyra prioriterade områden inom folkhälsoarbetet. För att uppnå de uppsatta målen och för att bidra till en mer jämlik hälsa i länet konkretiseras landstingsplanens mål i en handlingsplan där samtliga

Landstingsstyrelsen

förvaltningar bidrar med olika aktiviteter. Samverkan med externa länsaktörer för att främja invånarnas fysiska och psykiska hälsa finns också beskriven. Folkhälsoplanen är grunden för landstingets folkhälsoarbete. Den visar att landstingets verksamheter på olika sätt kan bidra till bättre hälsa för befolkningen i länet.

Ett framgångsrikt folkhälsoarbete är en förutsättning för god och hållbar utveckling i vårt län. Folkhälsan påverkas av mängd olika faktorer; var vi bor, vilket kön vi tillhör, vilken utbildning vi har och sociala nätverk runtom oss. Våra levnadsvanor är relativt goda, dock finns det flera enskilda grupper med skadligt tobaksbruk, riskabla alkoholvanor, psykiskt ohälsa och betydande övervikt. Andelen med hjärt- och kärlsjukdomar samt diabetes är högre bland befolkningen i länet jämfört med riksgenomsnittet och dessa sjukdomar i hög grad påverkas av förebyggande/hälsofrämjande insatser.

Om vi kan hjälpa våra invånare att leva ett hälsosammare liv påverkas inte bara de enskilda individerna positivt, utan gynnar hela samhället i form av ökad produktivitet, minskad sjuklighet och minskat nyttjande av våra välfärdssystem. Den största effekten av folkhälsoarbetet uppnås genom långsiktigt och strategiskt arbete. Särskilt viktigt är det att arbeta med preventiva insatser för barn och unga och erbjuda stöd till vuxna som föräldrar och skola.

Folkhälsoutskottet behandlade ärendet vid sammanträde den 19 april 2017 och ställde sig bakom handlingsplanen för landstingets folkhälsoarbete - en god och jämlik hälsa för alla. Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit landstingsstyrelsen besluta i enlighet med redovisat förslag.

Överläggning

Linda Fleetwood (V), Gudrun Brunegård (KD) och Pierre Edström (L) föreslår att landstingsstyrelsen ska besluta enligt arbetsutskottets förslag med följande ändrings- och tilläggsförslag:

- Ändring på sidan 16 i handlingsplanen, Strategiska utvecklingsområden – Psykisk hälsa och suicidprevention, Invånarna och ~~majoriteten av~~ landstingets medarbetare har kunskap om psykisk ohälsa/suicidprevention och var/vilken hjälp som finns att tillgå.
- Tillägg på sidan 17 i handlingsplanen, Jämställd och jämlik hälsa genom livet: "Ett exempel på en sådan grupp är personer med psykisk sjukdom som har en betydligt högre överdödlighet än andra grupper och lever i genomsnitt 15-20 år kortare än befolkningen i stort¹.

Landstingsstyrelsen

Landstinget måste arbeta fokuserat och riktat för att utjämna sådana skillnader i hälsoutfall”.

Vidare föreslår Gudrun Brunegård (KD) och Pierre Edström (L) med instämmande av Linda Fleetwood (V) att landstingsstyrelsen ska besluta enligt följande tilläggsförslag från allianspartierna:

- Sidan 4 i handlingsplanen, underrubriken Mål tillägg sista meningen:”.. och minska skillnaderna i hälsa och livslängd mellan olika grupper”.
- Sidan 5 i handlingsplanen, Bakgrund, första stycket, i slutet av första meningen:”.. levnadsvanor och utjämna skillnaderna i hälsa och livslängd mellan olika grupper”.
- Sidan 5 i handlingsplanen, andra stycket, efter sista meningen: ”Den psykiska hälsan kan hos vissa gruppen vara förknippad med riskbruk och missbruk av alkohol och droger, vilket behöver uppmärksammas i större omfattning”.
- Vid framtida uppdateringar av aktivitetsplanen även beakta landstingets ansvar i arbetet kring personer och grupper med riskabla alkohol- och drogvanor och det behov av utbildningsinsatser som kan behövas för att öka medarbetarnas kunskap om tecken på risk- och missbruk.

Efter att överläggningen avslutats frågar ordföranden om landstingsstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag med Linda Fleetwoods med fleras ändrings- och tilläggsförslag. Landstingsstyrelsen beslutar enligt detsamma.

Därefter frågar ordföranden om landstingsstyrelsen beslutar enligt Gudrun Brunegårds med fleras tilläggsförslag. Landstingsstyrelsen beslutar enligt detsamma.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 25 april 2017.
2. Handlingsplan för arbetet med folkhälsa, daterad den 15 februari 2017.
3. Planerade aktiviteter till handlingsplan för arbetet med folkhälsa, daterad den 15 februari.
4. Protokollsutdrag från folkhälsoutskottet den 19 april 2017.

Landstingsstyrelsen

§ 106

Diarienummer 160295, 170018

Utredningsuppdrag 16/11 och 17/09 – om förbättrad neonatalvård i Kalmar och Västervik med mera

Beslut

Landstingsstyrelsen godkänner

- den sammanlagda slutredovisningen över utredningsuppdrag 16/11 – förslag till förbättrad neonatalvård och utvecklad förlossningsvård i Kalmar och Västervik samt
- utredningsuppdrag 17/09- en länsövergripande utredning för neonatalverksamheten, som bland annat omfattar lokalbehov, vid länsjukhuset i Kalmar och Västerviks sjukhus.

Bakgrund

Landstingsfullmäktige gav i landstingsplan 2016-2018 (utredningsuppdrag 16/11) respektive 2017-2019 (utredningsuppdrag 17/09) landstingsdirektören i uppdrag att ta fram förslag till förbättrad neonatalvård och utvecklad förlossningsvård i Kalmar och Västervik respektive en länsövergripande utredning för neonatalverksamheten, som bland annat omfattar lokalbehov, vid länsjukhuset i Kalmar och Västerviks sjukhus.

En delredovisning gjordes i landstingsstyrelsen den 7 december 2016, § 201, varvid det beslutades att:

Landstingsstyrelsen godkänner att landstingservice gör en förstudie över möjligheten att förbättra lokalerna för neonatalverksamheten vid Västerviks sjukhus genom att ytor vid den angränsande barnavdelningen används.

Slutredovisning av uppdraget som omfattar lokalbehovet både vid Länsjukhuset i Kalmar och Västerviks sjukhus ska ske till landstingsstyrelsen den 3 maj 2017.

Landstingsdirektörens stab, genom planeringsenheten, har efter samråd med landstingservice lämnat en slutredovisning av de båda uppdragen, se bilaga. Landstingservice har parallellt med rapportens framtagande genomfört förstudier över lokalbehov både vid Länsjukhuset i Kalmar och Västerviks sjukhus, vilka redovisas i ett separat ärende.

Sammanfattning

Neonatalverksamheten ska ge specialistvård till prematura (för tidigt födda) barn och till sjuka nyfödda barn från vecka 30. Den medicinska utvecklingen har inneburit att barn som tidigare inte överlevde numera gör det och att dessa barn är mera vårdkrävande än för c:a 10 år sedan. ”De nya överlevarna” ställer större krav på ett avancerat omhändertagande och flera intensivvårds-/övervakningsplatser än tidigare.

Landstingsstyrelsen

För tidigt födda barn är sjukhusens mest infektionskänsliga patientgrupp tillsammans med onkologpatienter. Under de senaste åren har en ökning av multiresistenta bakteriestammar skett på landets nyföddhetsavdelningar.

Lokaler är tillsammans med ett aktivt hygienarbete mycket viktiga faktorer för en patientsäker neonatalvård. Med nya lokaler som utformas utifrån evidensbaserad design och patientnära vård finns möjlighet att skapa en neonatalvård som uppfyller alla krav. Den familjefokuserade vården innebär att alla föräldrar ska ha möjlighet att bo med sitt barn under hela neonatalvårdperioden. Detta ställer krav när nya moderna neonatalavdelningar byggs, ofta med enkelrum. För att uppnå detta krävs omfattande ny- och ombyggnad av lokalerna vid Länssjukhuset i Kalmar och vid sjukhuset i Västervik.

Neonatalverksamheten i länet har behov av utökade, verksamhetsanpassade och ändamålsenliga lokaler för att kunna erbjuda berörda patienter och deras familjer adekvat och säker vård. Vad gäller Västerviks sjukhus är tanken att - i väntan på nybyggnad - förbättra situationen för neonatalverksamheten genom att använda yta från den angränsande barnavdelningen. Den frigjorda ytan kan då anpassas och användas för neonatalverksamhet. En förstudie har genomförts som beskriver möjligheterna till denna lösning.

Vid länssjukhuset i Kalmar finns i dag möjlighet att placera neonatalenheten i hus 15. Detta medför att kritiska samband och effektiva vårdprocesser uppfylls och förbättras. Programytan går att uppfylla och framtida kapacitet tillgodoses. Arbetsmiljökraven kan tillgodoses. Evidensbaserad design kan inflätas i lokalerna för att kvalitetssäkra vårdmiljön. Under tillbyggnationen kan pågående verksamhet bedrivas.

Inom kvinnoklinikerna och mödravården har olika delar identifierats vilka ska förbättra förlossningsvården och kvinnors hälsa. Ett område som det läggs stor vikt vid och där stora satsningar görs är att öka antalet barnmorskor där sjuksköterskor går vidareutbildning till barnmorska. Andra områden är arbetet med att förebygga bäckenbottenskador vid förlossningar, motverka övervikt inom mödrahälsovården, amningsutbildning, utbildning av kontaktsjuksköterskor, kampanj för att komma till gynekologisk cellprovtagning, projekt kring samverkan, uppdrag, yrkesrollsutveckling samt parvård. Primärvården kommer att stärka arbetet med att stödja kvinnors psykiska hälsa och minska ohälsan genom att utveckla det stöd som redan idag erbjuds i form av primärvårdpsykologer och rehabiliteringskoordinator. Det finns även behov av att stärka insatserna kring sjukskrivningsprocessen genom ett ökat stöd.

Landstingsstyrelsen

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

Överläggning

Under överläggningen föreslår Lena Segerberg (S) med instämmande av Gudrun Brunegård (KD) att landstingsstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag. Landstingsstyrelsen beslutar enligt detsamma.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 2 maj 2017.
2. Slutredovisning Utredningsuppdrag 16/11 och 17/09 – om förbättrad neonatalvård och utvecklad förlossningsvård i Kalmar och Västervik m.m.

§ 107

Diarienummer 170366

Regional utvecklingsstrategi 2030

Beslut

Landstingsstyrelsen ställer sig bakom fortsatt tidplan för framtagande av RUS samt förslag om målbild, prioriterade utvecklingsområden och strategier.

Regionförbundet i Kalmar län behandlar ärendet parallellt.

Bakgrund

En av regionförbundets uppgifter är att utarbeta ett program för länets utveckling (RUS) som kommunerna och landstinget avser att genomföra i samarbete med andra parter. Länets regionala utvecklingsstrategi anger den gemensamma färdriktningen för hur vi i Kalmar län ska ta tillvara på vår utvecklings- och tillväxtpotential. Strategin är den regionala länken mellan kommunala översikts- och utvecklingsplaner samt nationella strategier och internationella beslut och överenskommelser. Tanken är att alla dessa planer och program ska hänga samman. Ansvaret för RUS kommer gå över till den nya regionkommunen vid dess bildning.

Arbetet med att färdigställa RUS:en pågår parallellt och ett färdigt förslag presenteras på AU i augusti och styrelsemötet i september. Textutkast som ännu saknas avser målbilden, indikatorer samt en nulägesanalys gällande kultur. Det färdiga dokumentet kommer också att kompletteras med ingresser och bilder.

Arbetsgruppen består av: Anna Carin Pålsson, Nina Öhrn Karlsson, Trine Nyberg, Per Ålind, Johanna Schelin och Emma Ryd.

Landstingsstyrelsen

Regionförbundets ställningstagande

Tidsplan:

Mot bakgrund av vikten av bred förankring av RUS:en föreslås att beslut för godkännande/antagande skjuts till mars 2018 (tidigare nov 2017).

Detta skapar utrymme för kommunerna att inkomma med synpunkter på förslaget - efter beslut om godkännande av förslaget för utskick till kommunerna i AU i augusti och på styrelsemöte i september. Synpunkter skall inkomma senast den 25 november. Presentationer av RUS erbjuds kommunerna under perioden.

Målbild:

Klimat att växa i

Prioriterade utvecklingsområden:

- Delaktighet, hälsa och välbefinnande för alla
- God miljö för barn och unga
- Hållbar samhällsplanering, funktionella samband och naturgivna förutsättningar
- Stärkt konkurrenskraft genom samverkan mellan näringsliv, offentlig sektor, forskning och utbildning.

Strategier inom prioriterade utvecklingsområden:

Strategier för delaktighet, hälsa och välbefinnande för alla

- Erbjuda ett utbud av kultur-, fritids- och föreningsliv med både bredd och spets
- Främja en jämlik och jämställd hälsa och förebygga ohälsa
- Genom samverkan i länet, erbjuda en likvärdig vård och omsorg med individen i centrum
- Möjliggöra ett livslångt lärande där individens kompetens tillvaratas
- Planera för en trygg och tillgänglig digital och fysisk miljö som underlättar möten, fysisk aktivitet och socialt samspel
- Tillgängliggör, utveckla och ta tillvara våra unika natur- och kulturmiljöer
- Verka för en giftfri vardag som ger en hälsosam uppväxt och god hälsa

Strategier för en god miljö för barn och unga

- Erbjuda en skola där barn och unga utvecklas maximalt
- Fokusera på insatser som ger barn och unga en jämlik och jämställd uppväxt
- Ge barn och unga möjlighet att uppleva, utöva och påverka ett brett utbud av kultur- och fritidsaktiviteter
- Skapa ett samhälle som verkar för att barn och unga känner trygghet och har en god upplevd fysisk, psykisk, social och existentiell hälsa
- Skapa förutsättningar för unga att forma självständiga liv

Landstingsstyrelsen

- Utveckla barn och ungas möjligheter att vara delaktiga i och påverka beslut som rör dem själva och samhället
- Utveckla stöd till unga att kunna ta tillvara de möjligheter som internationalisering och digitaliseringens erbjuder

Strategier för hållbar samhällsplanering, funktionella samband och naturgivna förutsättningar

- Arbeta aktivt för vatten av bra kvalitet och god tillgång
- Minska klimatpåverkan och anpassa oss till ett förändrat klimat
- Möjliggöra digital kommunikation i hela länet
- Nyttja våra naturresurser effektivt och hållbart
- Åstadkomma korta restider med hög punktlighet för personer och gods.
- Öka samverkan i den fysiska samhällsplaneringen

Strategier för stärkt konkurrenskraft genom samverkan mellan näringsliv, offentlig sektor, forskning och utbildning.

- Bredda samverkan inom och mellan näringsliv, offentlig sektor och akademi
- Förbättra rörligheten i det regionala arbetslivet och skapa en mer integrerad arbetsmarknad
- Nyttja krafterna i den digitala ekonomin och den digitala utvecklingen för att förbättra konkurrenskraften i näringslivet
- Skapa ett innovativt och kreativt klimat där till exempel kulturen tas tillvara som strategiskt verktyg
- Utveckla den cirkulära ekonomin och delningsekonomin genom samarbeten, utvecklade affärsmodeller, produkter och tjänster.

Inför överläggningen redovisar Helena Nilsson och Anna-Karin Pålsson, Regionförbundet, ärendet.

Handlingar

1. Skrivelse från Regionförbundet daterad den 11 maj 2017.
2. Nulägesanalys Kalmar län RUS.
3. Socioekonomiska förutsättningar i länets kommuner.
4. Nulägesanalys kommunikationer.
5. Nulägesanalys miljö och klimat.

§ 108

Diarienummer 160303, 170021

Utredningsuppdrag 17/12 - Ta fram en plan för att höja den transkulturella kompetensen vid arbete med asylsökande samt

Utredningsuppdrag 16/19 - Öka kunskapen om transkulturell psykiatri och utveckla möjligheten till vård och förebyggande insatser för asylsökande med tortyrskador och posttraumatisk stress disorder

Beslut

Landstingsstyrelsen godkänner slutredovisning av utredningsuppdrag 17/12 – Ta fram en plan för att höja den transkulturella kompetensen vid arbete med asylsökande samt slutredovisning av utredningsuppdrag 16/19 – Öka kunskapen om transkulturell psykiatri och utveckla möjligheten till vård och förebyggande insatser för asylsökande med tortyrskador och posttraumatisk stress disorder.

Claus Zaar (SD) deltar inte i beslutet.

Protokollsanteckning

Claus Zaar (SD) lämnar följande protokollsanteckning: Kompetens och kunskap om vårdsökandes och patienters värderingar är relevant i de fall det har direkt inverkan på möjligheten att nå önskat behandlingsresultat, till exempel för läkare inom psykiatrin. Däremot ser vi inget generellt behov av att utbilda all personal som kommer i kontakt med asylsökande och nyanlända. En sådan bred satsning tar stora resurser och ger produktionsbortfall. Det finns istället ett stort behov av att upplysa asylsökande och nyanlända om möjligheter till vård och behandling samt om de värderingar som präglar det svenska samhället och sjukvården. Detta skulle i hög grad underlätta för många asylsökande och nyanlända att nå fram till sjukvården och förbättra möjligheten till goda behandlingsresultat. Vi saknar detta angreppssätt i underlaget. Av dessa orsaker deltar Sverigedemokraterna inte i beslutet.

Bakgrund

Landstingsfullmäktige gav i landstingsplanen 2016 – 2018 i uppdrag att Öka kunskapen om transkulturell psykiatri och utveckla möjligheten till vård och förebyggande insatser för asylsökande med tortyrskador och posttraumatisk stress disorder (utredningsuppdrag 16/19).

I landstingsplanen för 2017-2019 gavs i uppdrag att ta fram en plan för att höja den transkulturella kompetensen vid arbete med asylsökande. (utredningsuppdrag 17/12).

Landstingsstyrelsen

I och med en ökande andel nyanlända behöver vi lära oss att leva tillsammans med en större variation i förutsättningar och egenskaper, erfarenheter och värderingar än vad vi tidigare har haft i vår befolkning. Detta kommer att kräva en högre transkulturell kompetens än vad vi tidigare har haft, både inom hälso- och sjukvården och inom resten av samhället.

I och med att fler personer söker asyl i Sverige möter allt fler av vårdpersonal, både nationellt och lokalt, en problembild som flera av dem inte är bekanta med och inte vet hur de ska hantera. Människor från olika kulturer kan ha olika sätt att uttrycka, förstå och tolka de besvär man har på olika sätt, både psykiatriska och somatiska symtom. Kalmar län har tidigare inte haft samma inströmning av asylsökande och nyanlända som storstadsområden och majoriteten av personalen har därför av naturliga skäl inte övat sig på kulturmöten i vardagen. Vårdpersonal kommer nu oftare än tidigare i kontakt med posttraumatiskt stressyndrom i och med att de möter personer med krigstrauman och hemska upplevelser under flykt. När det gäller hälso- och sjukvårdspersonalens kompetens för att hantera målgruppen nyanlända och asylsökande är den väldigt varierande men generellt sett låg inom Landstinget i Kalmar län enligt företrädare för asyl- och flyktinghälsovården, primärvården och psykiatrin.

Utredningen föreslår olika nivåer av kunskapshöjande insatser inom området transkulturell kompetens: generella, specifika och organisationsinriktade. Utredningen föreslår också att nuvarande metod för hälsoundersökningar ska utvecklas för att tidigare hitta psykisk ohälsa samt komplettering med funktionen samtalsstöd inom Asyl- och flyktinghälsovården.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

Överläggning

Jessica Rydell (MP) med instämmande av Pierre Edström (L) föreslår att landstingsstyrelsen ska besluta enligt arbetsutskottets förslag.

Landstingsstyrelsen beslutar enligt detsamma.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 26 april 2017.
2. Handlungsplan för ökad transkulturell kompetens.
3. Projektplan Vi blir fler, daterad den 31 mars 2017.

§ 109

Diarienummer 170023

Utredningsuppdrag 17/14 – En plan för att minska sjukskrivningar ska tas fram som ska beakta Sveriges Kommun och Landstings och fackliga organisationers avsiktsförklaring för friskare arbetsplatser

Beslut

Landstingsstyrelsen godkänner slutredovisning av utredningsuppdrag 17/14 – En plan för att minska sjukskrivningar samt överlämnar förslagen för fortsatt arbete till centrala HR-enheten.

Reservation

Mot beslutet reserverar sig Moderaternas, Centerpartiets, Kristdemokraternas och Liberalernas ledamöter samt Claus Zaar (SD) till förmån för allianspartiernas tilläggsförslag.

Bakgrund

I landstingsplanen för 2017-2019 gavs i uppdrag att ta fram en plan för att minska sjukskrivningar. I planen ska den avsiktsförklaring beaktas som Sveriges kommuner och landsting (SKL) tillsammans med fackliga organisationer tagit fram.

En partsgemensam grupp har vid workshops gjort en lägesbeskrivning av orsaker till nuvarande situation kring sjukskrivningar. En plan med förslag på olika aktiviteter för att få friskare och hälsosammare arbetsplatser med målet en minskning av sjukskrivningar har i detta arbete tagits fram. Planarbetet har haft sin utgångspunkt i den avsiktsförklaring som tagits fram av SKL.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

Överläggning

1. Pierre Edström (L) föreslår att landstingsstyrelsen ska besluta enligt följande tilläggsförslag från allianspartierna:

- Ny text som punkt 1 med lydelsen, övriga punkter förskjuts därmed ett steg:

Rätt bemanning ger bättre arbetsmiljö

En grundläggande förutsättning för att minska sjukskrivningstalen är att erbjuda våra medarbetare en god arbetsmiljö med en rimlig arbetsbelastning där man känner att man räcker till. Många av våra medarbetare upplever dock brister i arbetsmiljön i och med en ökad arbetsbelastning. Patientvolymerna har ökat vilket ställer krav på

Landstingsstyrelsen

ökad produktion men på många håll har inte bemanningen anpassats efter det ökade trycket på verksamheten. För att vara en attraktiv arbetsgivare och kunna säkra en god arbetsmiljö för våra medarbetare behöver landstinget därför göra en översyn av grundbemanningen inom samtliga verksamheter. Det skulle samtidigt innebära en förbättrad patientsäkerhet eftersom bemanningen bättre skulle kunna svara upp mot vårdbehovet. Dessa förändringar måste ske i nära dialog och samverkan med medarbetarna.

- Genomföra en total översyn av grundbemanningen inom samtliga verksamheter.

2. Yvonne Hagberg (S) föreslår att landstingsstyrelsen ska besluta enligt arbetsutskottets förslag och avslå Pierre Edströms tilläggsförslag.

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden först om landstingsstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag. Han finner att landstingsstyrelsen beslutar enligt detsamma.

Därefter frågar ordföranden om landstingsstyrelsen bifaller eller avslår Pierre Edströms tilläggsförslag. Han finner att landstingsstyrelsen avslår detsamma. Omröstning begärs.

Den som avslår Pierre Edströms tilläggsförslag röstar ja, den som bifaller röstar nej, 8 röstar ja och, 7 röstar nej. Hur var och en röstar framgår av bilaga 3. Det innebär att landstingsstyrelsen avslår tilläggsförslaget.

Handlingar

3. Tjänsteskrivelse daterad den 3 maj 2017.
4. Handlungsplan för friskare arbetsplatser.

§ 110

Diarienummer 170024

Utredningsuppdrag 17/15 – Utredda landstingshälsans dimensionering för att bättre motsvara behoven

Beslut

Landstingsstyrelsen godkänner slutredovisning av utredningsuppdrag 17/15 - Utredda Landstingshälsans dimensionering för att bättre motsvara behoven samt Landstingshälsans uppdragsbeskrivning och uppdrar till landstingsdirektören att arbeta vidare med förslagen kring dimensionering.

Bakgrund

En partsgemensam grupp har vid fem workshops utifrån gällande styrdokument gjort en uppdragsbeskrivning och analys som grund för en dimensionering av Landstingshälsan.

Landstingsstyrelsen

Med fokusområden kring en god arbetsmiljö och friska arbetsplatser har gruppen kommit fram till behov av en resursförstärkning. Inriktningen för förstärkningen bör vara kring främjandet, bibehållandet och en fokusering på de faktorer som bidrar till en god arbetsmiljö och hälsa för målgruppen medarbetare och chefer.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

Överläggning

Under överläggningen föreslår Yvonne Hagberg (S) med instämmande av Pierre Edström (L) att landstingsstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag. Landstingsstyrelsen beslutar enligt detsamma.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 4 maj 2017.
2. Uppdragsbeskrivning för Landstingshälsan med förslag av dimensionering.

§ 111

Diarienummer 160787

Yttrande över revisorernas granskning av landstingets remisshantering

Beslut

Landstingsstyrelsen avger svar till revisorerna enligt förvaltningarnas yttrande samt ger landstingsdirektören i uppdrag att i Riktlinjen för hantering av remisser i Cosmic, (se bilaga 7) tillföra krav på att verksamheter ska ha rutiner för att remisser inte blir liggande på grund av att de inte signerats.

Bakgrund

Landstingsstyrelsen beslöt vid sammanträde den 8 februari 2017, § 171, att överlämna ärendet till landstingsdirektörens stab för svar och återrapportering till landstingsstyrelsen den 29 mars 2017.

I svar från förvaltningarna redovisas vilka åtgärder som vidtagits respektive planeras för att tillvarata de förbättringsmöjligheter som redovisas i rapporten.

I befintlig riktlinje för remisshantering finns idag inget formellt krav på att verksamheter ska ha rutiner för att remisser inte blir liggande på grund av att de inte signerats. Enligt revisorerna bör landstingsstyrelsen dock överväga att tillföra detta som ett krav i befintlig riktlinje.

Inför överläggningen redovisar Tommy Englund, landstingets revisorer, ärendet.

Landstingsstyrelsen

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 20 april 2017.
2. Yttrande från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.
3. Yttrande från Psykiatriförvaltningen.
4. Yttrande från Primärvårdsförvaltningen.
5. Missiv från revisorerna daterat den 9 december 2016.
6. Granskningsrapport från KPMG daterad den 29 november 2016.
7. Riktlinje för hantering av remisser i Cosmic.

§ 112

Diarienummer 170149

Yttrande över revisorernas granskning av säkerhetsarbetet i Landstinget i Kalmar län

Beslut

Landstingsstyrelsen avger svar till revisorerna enligt redovisad skrivelse.

Bakgrund

Landstingsstyrelsen beslöt vid sammanträde den 3 maj 2017, § 69, att överlämna ärendet till landstingsdirektörens stab för svar och återrapportering till landstingsstyrelsen den 13 juni 2017.

I svar redovisas att bland de förbättringsområden som framkommit vid granskningen kan följande nämnas:

- Det finns behov av styrande dokument i enlighet med revisionsrapporterna från 2003 och 2007. Således behövs en övergripande riktlinje för landstingets säkerhetsarbete och en central samordningsfunktion för säkerhetsarbetet.
- Landstingets säkerhetsarbete skulle vinna på att placeras in i en större referensram som utgår från en landstingsövergripande riktlinje för intern kontroll som stöds av ett övergripande riskhanteringssystem.
- Landstingets säkerhetsarbete kan utgå från Stockholm läns landstings säkerhetsarbete som förebild i den fortsatta utvecklingen.
- Det behövs klarhet om vilka resurser som avsätts för säkerhetsarbetet. Detta kräver i sin tur beskrivning i verksamhetsplaner, budgetar och årlig rapportering.
- Den sammanfattande bedömningen av granskningen är att intern kontrollen av säkerhetsarbetet inte är tillräckligt.

Flera åtgärder och förbättringar har genomförts sedan tidigare revisioner och detta redovisas i särskild bilaga.

Inför överläggningen redovisar Tomas Sandberg, revisionschef, ärendet.

Landstingsstyrelsen

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 11 maj 2017.
2. Svar till revisorerna daterat den 8 maj 2017.
3. Brev från landstingets revisorer daterat den 9 december 2016
granskningsrapport från KPMG daterad den 29 november 2016.

§ 113

Diarienummer 170258

Yttrande över promemorian Specialpedagogisk kompetens i fråga om neuropsykiatriska svårigheter

Beslut

Landstingsstyrelsen antar redovisat yttrande som sitt svar över promemorian om Specialpedagogisk kompetens i fråga om neuropsykiatriska svårigheter. Yttrandet överlämnas till Utbildningsdepartementet.

Bakgrund

Landstinget i Kalmar län har fått möjlighet att senast den 26 juni 2017 yttra sig över promemorian om Specialpedagogisk kompetens i fråga om neuropsykiatriska svårigheter.

I promemorian föreslås att både speciallärare och specialpedagoger bör få en fördjupad och bredare kunskap och kompetens i fråga om neuropsykiatriska svårigheter, detta genom att examensmålen för dessa utbildningar kompletteras med sådana kunskaper och kompetenser.

Författningsändringarna föreslås träda i kraft den 1 juli 2018.

Landstinget tillstyrker att föreslagna ändringar i examensbeskrivningarna för speciallärare och specialpedagoger görs med syfte att säkerställa framtida lärares/pedagogers kompetens om frågor gällande neuropsykiatriska svårigheter.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 25 april 2017.
2. Yttrande daterat den 25 april 2017.
3. Sammanfattning av promemorian Specialpedagogisk kompetens i fråga om neuropsykiatriska svårigheter.

§ 114

Diarienummer 170242

Yttrande över promemorian med förslag om ändrade övergångsbestämmelser för den föreslagna lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (prop 2016/17:106)

Beslut

Landstingsstyrelsen tillstyrker förslagen i promemorian ”Förslag om ändrade övergångsbestämmelser för den föreslagna lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (prop. 2016/17:106)”. Yttrandet överlämnas till Socialdepartementet.

Paragrafen justeras omedelbart.

Bakgrund

Landstinget i Kalmar län har beretts tillfälle att yttra sig över promemorian ”Förslag om ändrade övergångsbestämmelser för den föreslagna lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (prop. 2016/17:106)”.

I proposition 2016/17:106 föreslås att den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård ska träda i kraft den 1 januari 2018 och att genom den lagen upphävs lagen om (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård. Emellertid föreslås det i övergångsbestämmelser att lagen om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård ska fortsätta att gälla under år 2018 för patienter som vårdas i slutet psykiatrisk vård.

I promemorian föreslås att nämnda övergångsbestämmelser upphävs och att fram till den 31 december 2018 inträder kommunens betalningsansvar för patienter som vårdas i slutet psykiatrisk vård 30 dagar efter det att en underrättelse om att en patient är utskrivningsklar har skickats. Denna tidpunkt för kommunernas betalningsskyldighet ska dock gälla under förutsättning att kommun och landsting inte kommit överens om att kommunens betalningsansvar ska inträda vid en annan tidpunkt. Denna lag föreslås träda i kraft 2 januari 2018.

Landstingets arbetsgrupp för samverkan vid utskrivning från slutet och hälso- och sjukvård har gått igenom förslaget och föreslår att förslagen i promemorian tillstyrks.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 27 april 2017.

2. Promemorian ”Förslag om ändrade övergångsbestämmelser för den föreslagna lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (prop. 2016/17:106)”.

§ 115

Diarienummer KN170014

Yttrande över Kultursamverkan för ett Sverige som håller ihop – framtida inriktning och utvecklingsmöjligheter för kultursamverkansmodellen (Ds 2017:8)

Beslut

1. Kulturnämnden antar redovisat yttrande som sitt svar på remissen Kultursamverkan för ett Sverige som håller ihop - framtida inriktning och utvecklingsmöjligheter för kultursamverkansmodellen, Ds 2017:8 och överlämnar yttrandet till landstingsstyrelsens beredning av ärendet.
2. Kulturnämnden föreslår att landstingsstyrelsen ska anta kulturnämndens yttrande som sitt och överlämna det till kulturdepartementet.

Bakgrund

Landstinget i Kalmar län har beretts möjlighet att yttra sig över Kultursamverkan för ett Sverige som håller ihop. Framtida inriktning och utvecklingsmöjligheter för kultursamverkansmodellen, Ds 2017:8.

Kultursamverkansmodellen infördes 2011 som en ny modell för fördelning av statliga medel till regional kulturverksamhet. Syftet har varit att öka det regionala inflytandet samtidigt som ansvars- och rollfördelning mellan nationell, regional och lokal nivå.

I Promemorian lämnas förslag och bedömningar om den framtida inriktningen och utvecklingsmöjligheter för kultursamverkansmodellen. Utgångspunkten är att minska skillnader i tillgång till kultur i hela landet samtidigt som utrymme ges för regionala variationer och prioriteringar.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 2 maj 2017.
2. Kultursamverkan för ett Sverige som håller ihop. Framtida inriktning och utvecklingsmöjligheter för kultursamverkansmodellen.
3. Yttrande över Kultursamverkan för ett Sverige som håller ihop.

§ 116

Diarienummer 170309

Yttrande över betänkandet Kvalitet och säkerhet på apoteksmarkaden (SOU 2017:15)

Beslut

Landstingsstyrelsen antar redovisat svar som sitt yttrande över betänkandet Kvalitet och säkerhet på apoteksmarknaden (SOU 2017:15) med följande komplettering under punkten 2 i yttrandet:

Förslaget om att enbart farmaceuter ska kunna medverka i receptprocessen är långtgående och konsekvenserna av det måste utredas ytterligare innan det kan bli föremål för beslut.

Yttrandet överlämnas till Socialdepartementet

Bakgrund

Landstinget i Kalmar län har beretts möjlighet att senast den 11 juli 2017 yttra sig över betänkandet Kvalitet och säkerhet på apoteksmarknaden (SOU 2017:15).

Landstinget har erbjudits att yttra sig över denna remiss som i första hand rör expeditorsapotekens verksamhet.

Landstinget stöder utredningens förslag att apotekens grunduppdrag ska förtydligas. Huvuduppgifterna ska vara att säkerställa snabb tillgång till läkemedel och andra varor, ge individuellt anpassad information och rådgivning samt i förekommande fall genomföra utbyte av läkemedel och informera patienten om rättigheter vid byte av läkemedel.

Detta är det enskilt viktigaste förslaget i utredningen. Flera av de andra förslagen ska ses i relation till vad som ingår i apotekens grunduppdrag.

Överläggning

Christer Jonsson (C) föreslår att yttrandet ska kompletteras med följande text under punkt 2: Förslaget om att enbart farmaceuter ska kunna medverka i receptprocessen är långtgående och konsekvenserna av det måste utredas ytterligare innan det kan bli föremål för beslut.

Efter att överläggningen avslutats beslutar landstingsstyrelsen att anta yttrandet med föreslagen komplettering.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 8 maj 2017.
2. Yttrande daterat den 5 maj 2017.
3. Sammanfattning av betänkandet.

§ 117

Diarienummer 170350

ANDT-strategi för Kalmar län 2017-2021

Beslut

Landstingsstyrelsen antar för sin del ANDT-strategi för Kalmar län 2017-2021.

Bakgrund

Länstyrelsen har inom sitt uppdrag som samordnande aktör i länet tagit fram en regional ANDT- strategi tillsammans med landstinget, regionförbundet, polisen och länets kommuner. Till grund ligger den nationella ANDT- strategin som är framtagen enligt politiska mål.

Strategin lyfter aktiviteter där aktörerna samverkar för att tillsammans bedriva ett förebyggande arbete gällande alkohol, narkotika, dopning och tobak för länets invånare. Aktiviteterna har förankrats i förvaltningarna genom remissrunda och genom diskussion i landstingsdirektörens ledningsgrupp.

De regionala målen fram till 2021 inom de fyra områdena är följande:

- **Alkohol:** Färre flickor och pojkar ska använda och intensivkonsumera alkohol och färre kvinnor och män ska riskkonsumera alkohol bland den vuxna befolkningen.
- **Narkotika:** Färre flickor och pojkar, kvinnor och män ska ha använt narkotika någon gång, samt ska färre flickor och pojkar ha använt narkotika senaste 12 månaderna och färre kvinnor och män ha använt cannabis senaste 12 månaderna.
- **Dopning:** Färre flickor och pojkar ska ha använt AAS någon gång.
- **Tobak:** Färre flickor och pojkar ska röka dagligen och ibland, samt ska färre kvinnor och män vara dagligrökare.

I skrivelsen ”En samlad strategi för alkohol-, narkotika-, dopnings- och tobakspolitiken” anges det att strävan efter att minska tobaksbruket och begränsa alkoholskadorna samt att arbeta för ett narkotika- och dopningsfritt samhälle länge har varit viktiga mål för folkhälsoarbetet i Sverige.

En god folkhälsa handlar alltså om att hälsan bör vara så god som möjligt och så jämnt fördelad som möjligt. Folkhälsan är inte endast ett mål och resultat av välfärdspolitiken utan även ett medel för och investering i utveckling och tillväxt i samhället.

Om vi kan hjälpa våra invånare att leva ett hälsosammare liv påverkas inte bara de enskilda individerna positivt, utan gynnar hela samhället i form av ökad produktivitet, minskad sjuklighet och minskat nyttjande av våra

Landstingsstyrelsen

välståndssystem. Den största effekten av folkhälsoarbetet uppnås genom långsiktigt och strategiskt arbete. Särskilt viktigt är det att arbeta med preventiva insatser för barn och unga och erbjuda stöd till vuxna.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 25 april 2017.
2. Regional ANDT- strategi för Kalmar län 2017-2021.

§ 118

Diarienummer 170294

Pris på skolkort för kommunerna läsåret 2017/18

Beslut

Landstingsstyrelsen fastställer priserna för skolkort enligt följande:

Med anledning av förändringar i trafikindex och elevantal föreslås nedanstående förändring av priset för skolkort för skolåret 2017/18:

Kommunskolkort ht 2017 Sänkt pris med 50 kr från 2 940 kr till 2 890 kr.

Kommunskolkort vt 2018 Sänkt pris med 50 kr från 3 350 kr till 3 300 kr.

Länsskolkort ht 2017 Sänkt pris med 50 kr från 4 350 kr till 4 300 kr.

Länsskolkort vt 2018 Sänkt pris med 50 kr från 4 930 kr till 4 880 kr.

Bakgrund

Landstingsfullmäktige beslutade den 27-28 november 2014 i samband med landstingsplanen 2015-2017 att landstingsstyrelsen årligen, i juni, kan besluta om priset för kommunerna på terminskort/skolkort. Eventuell förändring ska baseras på aktuellt trafikindex och antalet elever. Kalmar Länstrafik redovisar förslag på priser på skolkort för kommunerna skolåret 2017/18.

Utgångs- och nuläge

Vid skatteväxlingen mellan kommuner och landsting från 1 januari 2012 baserades underlaget för skolkort på 2010 års utfall. Från 2010 till 2017 har elevantalet stigit med 1 % av skatteväxlingsunderlaget för åldrarna 6-18 år. Förändringen uppdelat på åldrarna 6-15 år samt 16-18 år är +11 % respektive -21 %.

Kostnaderna för kollektivtrafiken regleras med index som avtalats mellan Kalmar Länstrafik och de entreprenörer som utför trafiken. Med en genomsnittlig årlig ökning på 2,5 % är kostnadsökningen för 2017 17,5 % och för 2018 20,0 % jämfört med 2010.

Tillgänglig statistik för kommunernas köp av skolkort visar att:

Landstingsstyrelsen

- 20 % av eleverna 6-15 år har kommunskolkort
- 30 % av eleverna 16-18 år har kommunskolkort och
- 20 % av eleverna 16-18 år har länsksolkort

Statistiken avser endast skolkort som beställs av kommunerna och Kalmarsunds Gymnasieförbund. Köp av skolkort från friskolor och utomlänskommuner är inte inräknade.

Mellan 2010 och 2017 har kommunernas köp av kommunskolkort minskat med 2 % och köpen av länsksolkort har minskat med 21 %.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 5 april 2017.
2. Skrivelse från Kalmar Länstrafik angående pris på skolkort för kommunerna skolåret 2017/18 daterad den 29 mars 2017.

§ 119

Diarienummer 160652

Revidering av riktlinjer för hjälpmedelsförskrivning avseende del 5 Landstingets övriga insatser vid särskilda behov

Beslut

Landstingsstyrelsen antar reviderade Riktlinjer för hjälpmedelsförskrivning avseende del 5 Landstingets övriga insatser vid särskilda behov, att gälla från och med den 1 juli 2017 med följande tillägg (fetstil) under rubriken Intensivrehabilitering/-habilitering görs: Extern rehabilitering/habilitering kan även fortsättningsvis komma ifråga för barn med reumatism, personer med svår psoriasis **eller för personer med svårare neurologiska tillstånd.**

Bakgrund

Landstinget har tidigare beviljat bidrag för extern rehabilitering till patienter som har haft behov av intensiva behandlingsperioder under flera år. Bidraget har räckt till ett fåtal patienter då dessa vistelser är kostsamma.

För att fler ska kunna ta del av intensivträningsperioder har ett projekt genomförts av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Patienter har kunnat ansöka om att få delta i intensivträning och denna har sedan genomförts på något av våra tre sjukhus. Utvärderingen av projektet visar på gott resultat och betydligt fler har fått möjlighet till intensivträning än tidigare, när det nu genomförs i landstingets egen regi. Prövotiden för projektet har varit ett år.

Arbets sättet fortsätter nu att utvecklas i samverkan med funktionshinderorganisationerna och avsikten är att detta arbets sätt ska gälla fortsättningsvis. Av den orsaken måste det ske en förändring av riktlinjerna.

Landstingsstyrelsen

Rubriken extern rehabilitering utgår därmed och ersätts av följande rubrik: Intensivrehabilitering/-habilitering. Skrivelsen i detta avsnitt är då ändrad enligt beskrivning ovan.

I dokumentet fanns även föråldrad information kring länkar till Landstingets externa hemsida, denna information är utbytt mot fungerande länkar. Avsnitt där beskrivning av hjälpmedelskommittén benämns har tagits bort i dokumentet då ingen sådan kommitté finns längre.

I delen om utlandsvård har skrivningen uppdaterats med vem som kan söka utlandsvård i landstingets regi.

Överläggning

Under överläggningen föreslår Lena Segerberg (S) att bifalla arbetsutskottets förslag med följande tillägg (fetstil) under rubriken Intensivrehabilitering/-habilitering görs: Extern rehabilitering/habilitering kan även fortsättningsvis komma ifråga för barn med reumatism, personer med svår psoriasis eller **för personer med svårare neurologiska tillstånd**. Landstingsstyrelsen beslutar enligt förslaget.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 28 mars 2017.
2. Hjälpmedelsanvisning del 5.

§ 120

Diarienummer 160813

Val av ombud till årsstämma för AB Transitio

Beslut

Landstingsstyrelsen utser Gösta Bergenheim, Region Halland, som ombud för Landstinget i Kalmar län vid årsstämma med AB Transitio den 15 juni 2017.

§ 121

Diarienummer 170408

Sammanträdesplan 2018

Beslut

1. Landstingsstyrelsen fastställer sammanträdesplan 2018 för landstingsstyrelsen samt landstingsstyrelsens arbetsutskott/budgetberedningen enligt redovisat förslag med följande ändringar:

Landstingsstyrelsen

Landstingsfullmäktige och landstingsstyrelsen den 16 oktober flyttas till den 15 oktober samt att landstingsstyrelsens arbetsutskott och budgetberedning flyttas från den 17 oktober till den 16 oktober 2017.

2. Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige fastställer sammanträdesdagar för 2018 enligt följande: 1 mars, 30 maj, 3 oktober, 15 oktober och den 28-29 november.

Bakgrund

Förslag till sammanträdesplan för 2018 avseende landstingsfullmäktige, landstingsstyrelsen och landstingsstyrelsens arbetsutskott/budgetberedning har upprättats inom kanslienheten, landstingsdirektörens stab.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 30 maj 2017.
2. Sammanträdesplan daterad den 24 maj 2017.

§ 122

Diarienummer 170386

Yttrande över promemorian Karensavdrag – en mer rättvis självrisk

Beslut

Med hänsyn till den korta remisstiden beslutar landstingsstyrelsen att delegera till ordföranden att tillsammans med vice ordföranden avge yttrande över promemorian Karensavdrag – en mer rättvis självrisk (Ds 2017:18).

§ 123

Diarienummer 170338

Yttrande över Folkhälsorådets återrapportering av regeringsuppdrag om Översyn och uppdatering av den nationella strategin mot hiv/aids och vissa andra smittsamma sjukdomar

Beslut

Landstingsstyrelsen antar redovisat yttrande som sitt svar över Folkhälsomyndighetens återrapportering om Översyn och uppdatering av den nationella strategin mot hiv/aids och vissa smittsamma sjukdomar med följande tillägg:

- Delmålen skulle också kunna inkludera vissa andra smittsamma sjukdomar, samt kunskap om vård av hiv/aids hos äldre.
- Landstinget anser att det är olyckligt att anslaget har dragits ner utan vare sig förvarning eller nedtrappning. Informationen kom dessutom

i ett mycket sent skede på året. Det bör finnas tid för landsting och regioner att göra omställning från riktat till generellt bidrag och därmed ha möjlighet att förbereda sig för omprioriteringar.

Bakgrund

Landstinget i Kalmar län har beretts möjlighet att yttra sig över Folkhälsomyndighetens åiterrapportering om Översyn och uppdatering av den nationella strategin mot hiv/aids och vissa smittsamma sjukdomar. Smittskyddsensheten har yttrat sig över remissen.

Sammanfattningsvis framgår följande av yttrandet. Landstinget i Kalmar län står sig väl när det gäller det hiv-preventiva arbetet, framförallt den del som omfattar hälsoundersökning och tidigt upptäckt av bland annat hiv i gruppen asylsökande/flyktingar.

Det huvudsakliga målet är att begränsa spridning av hiv och andra sexuellt överförda och blodburna infektioner samt begränsa konsekvenserna av dessa infektioner för samhället och den enskilde kvarstår. Huvudmål och delmål är viktiga och känns självklara för Landstinget i Kalmar län.

Följande iakttagelser och synpunkter bör beaktas:

- En tydlighet hur dessa mål ska uppnås med instruktioner/förslag saknas och bör preciseras. Tidsperspektivet och kopplingen till Agenda 2030 är bra.
- Det är positivt att sexuella rättigheter, jämlikhet och jämställdhet är synligt i delmålen. Att tydligt ta upp frågan ur ett Hbtq-perspektiv vore dock önskvärt där diplomering av verksamheter och generella kunskapshöjande insatser betonas. Här borde också ett förtydligande kring hur arbetet med unga ensamkommande migranter, kvinnors hälsofrämjande och förebyggande insatser samt råd och föreskrifter om erbjudande av hälsoundersökning som även omfattar så kallad kärleksinvandring mm, ingå. Som exempel kan nämnas att hiv kanske upptäcks först i samband med graviditet eftersom regelmässig hälsoundersökning vid kärleksinvandring inte genomförs. Inom gruppen män som har sex med män (MSM), saknas också tydliga nationella riktlinjer där vi inom landstingen gör likartade förebyggande insatser som t.ex. erbjudande om vaccination mot hepatit B och hepatit A där olika information och erbjudanden går ut beroende på vilket landsting/region personen tillhör.
- Vikten av stöd och hjälp till hiv-smittade från andra länder erbjuds inte sällan av civilsamhället/frivilligorganisationer. Det arbete som där utförs är för den enskilde ofta av stor betydelse och samarbete mellan vård och frivilligorganisationer borde vara målbeskrivet. I vårt landsting ser vi att vi har stor nytta av t.ex. Noaks Ark. Det råder

Landstingsstyrelsen

dock stora skillnader i närvaro av frivilligorganisationer inom landet vilket medför ett större ansvar på landsting och regioner både gällande primärprevention, provtagning och socialt stöd

- Sprutbytesverksamheten finns beskriven som en viktig insats för personer som injicerar droger. Här borde vi ha klara delmål vad gäller övervakning och analys av den epidemiologiska utvecklingen. Samma uppföljande instrument som t.ex. kvalitetsregistret Inf Care NSP skall finnas på alla landets sprutmottagningar för likartad uppföljning mm.
- Människor tillhör oftast inte en preventionsgrupp utan flera och Folkhälsomyndighetens förslag om att preventionsgruppernas benämning, avgränsning och relevans bör problematiseras ses som positivt och som en förutsättning för att hälsofrämjande och förebyggande insatser når hela befolkningen.
- Unga, unga vuxna är en målgrupp men det saknas och är önskvärt att i den nationella strategin uppmärksammas och göra kopplingar till Barnkonventionen generellt och artikel 34-36 specifikt.
- En jämförelse om hur arbetet kring målen skiljer sig mellan storstad och landsbygd vore också önskvärt.
- Landstinget tillhör Adlon; ett av 6 kunskapsnätverk för sexualitet och hälsa, där målsättningen är att öka den sexuella hälsan och minska spridningen av sexuellt överförbara infektioner i respektive län. Avslutningsvis bör betonas att det finns en risk, i och med den situation som kunskapsnätverken nu befinner sig i med minskade, näst intill obefintliga statsmedel, att en del av såväl det primärpreventiva arbetet som fortsatt utveckling inom sexuell- och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR) stannar av, vilket vore en stor förlust gällande såväl huvudmålet som samtliga delmål i den nationella strategin.

Överläggning

Under överläggningen föreslår ordföranden (S) att landstingsstyrelsen ska bifalla arbetsutskottets förslag till yttrande med följande tillägg:

- Delmålen skulle också kunna inkludera vissa andra smittsamma sjukdomar, samt kunskap om vård av hiv/aids hos äldre.
- Landstinget anser att det är olyckligt att anslaget har dragits ner utan vare sig förvarning eller nedtrappning. Informationen kom dessutom i ett mycket sent skede på året. Det bör finnas tid för landsting och regioner att göra omställning från riktat till generellt bidrag och därmed ha möjlighet att förbereda sig för omprioriteringar.

Landstingsstyrelsen

Efter att överläggningen avslutats beslutar landstingsstyrelsen enligt ordförandens förslag.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 31 maj 2017.
2. Yttrande daterat den 7 juni 2017.
3. Sammanfattning över remissen.

§ 124

Diarienummer 170440

Förlängning av hyresavtal och förhyrning av utökad yta i Kvarteret Lärlingen 6, Kalmar

Beslut

1. Landstingsstyrelsen ställer sig bakom förlängning av hyresavtal med en utökad yta om 600 m² i kvarteret Lärlingen 6, Kalmar.

Landstingsstyrelsen uppdrar åt landstingsdirektören att teckna avtal med Byggnadsfirma Claesson & Anderzén HB enligt delegationsordning.

2. Ekonomiska konsekvenser arbetas in i kommande plan- och budget.
 - a. Hyra 8 900 000 kr/år.
 - b. Kontraksarea ca 6 845 m², varav ca 600 m² utgör utökning.
 - c. Hyrestid 20 år.
 - d. Verksamhetsspecifik investering som inte ingår i hyresvärdens åtagande uppskattas till 300 000 kr.

Bakgrund

Landstinget hyr idag lokaler på Strömgatan, kvarteret Lärlingen 6, för administrativa verksamheter. Nuvarande avtal gäller till och med den 31 december 2020 och har en uppsägningstid på 24 månader. Senaste förlängningen gjordes 2011. Hyran uppgår idag till 8 549 000 kr.

I samband med att landstinget och Regionförbundet i Kalmar län bildar region den 1 januari 2019 kommer behovet av arbetsplatser öka jämfört med det antal som finns i dag i kvarteret Lärlingen 6. Med anledning av det har landstingsservice fått i uppdrag att utreda och analysera olika alternativ och platser för en lokal/byggnad som kan hysa alla. Såväl ombyggnation av nuvarande hyresfastighet, andra befintliga lokaler i centrala Kalmar samt nybyggnation har studerats. Slutsatsen är att en ombyggnation och utökning av nuvarande hyresfastighet i kvarteret Lärlingen 6 är det alternativ som är bäst utifrån placering samt mest ekonomiskt fördelaktig. Hyreskostnaden kommer att uppgå till 8 900 000 kr per år, vilket innebär en höjning av

Landstingsstyrelsen

årshyran med 350 000 kr. Hyrestiden föreslås uppgå till 20 år. Verksamhetsspecifik investering som inte ingår i hyresvärdens åtagande uppskattas till 300 000 kr.

Det nya hyresavtalet innebär en totalombyggnad av såväl befintliga som tillkommande lokaler. Ambitionen är att de nya lokalerna skall vara tillgängliga i så nära anslutning till den 1 januari 2019 som är praktiskt möjligt, dock senast under första kvartalet 2019.

För att minimera konsekvenserna och orsaka så få störningar på det dagliga arbetet som möjligt kommer ombyggnationen att genomföras i etapper och evakuering av personal löses inom lokalen.

Arbetsutskottet har tillstyrkt förslaget.

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad den 2 juni 2017.

§ 125

Delegationsärenden

Protokoll från landstingsstyrelsens presidiums sammanträde den 3 maj 2017.

§ 126

Anmälningensärenden till landstingsstyrelsen

Inkomna protokoll

- Folkhälsoutsiktet den 19 april 2017.
- Personaldelegationen den 10 mars 2017.
- Landstingets revisorer den 21 april 2017.
- Läkemedelskommittén den 15 mars samt den 5 april 2017.

Inkomna skrivelser

Diarienummer 160792/3

Beslut från Justitieombudsmannen angående kritik mot Landstinget i Kalmar län för handläggningen av en begäran om uppgifter ur allmänna handlingar.

Diarienummer 160836/15

Bemyndigande att underteckna en överenskommelse om statens bidrag till landstingen för kostnader för läkemedelsförmånerna m.m. för år 2017, Socialdepartementet.

Landstingsstyrelsen

Diarienummer 170080

Rekommendation till landsting och regioner om gemensamma utomlänssättningar för digitala vårdtjänster i primärvården, Sveriges Kommuner och Landsting.

Överenskommelse mellan staten och SKL om statens bidrag till landstingen för kostnader för läkemedelsförmånerna m.m. för år 2017.

Diarienummer KN170035

Skrivelse från Elisabeth Helgesson Palm och Lars Engquist med frågor angående Länsmusiken i Kalmar län.

§ 127

Diarienummer 160295

Ombyggnad för neonatalverksamheten vid Länssjukhuset i Kalmar (utredningsuppdrag 16/11)

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige ger landstingsservice i uppdrag att tillsammans med hälso- och sjukvårdsförvaltningen fortsätta processen och genomföra programarbete avseende lokaler för neonatalverksamheten vid Länssjukhuset i Kalmar och ta fram underlag för genomförandebeslut.

Bakgrund

Landstingsfullmäktige gav i landstingsplan för 2016-2018 landstingsdirektören i uppdrag att ta fram en länsövergripande utredning som bland annat omfattar lokalbehov för neonatalverksamheten vid Länssjukhuset i Kalmar och Västerviks sjukhus.

2016-12-07 godkände landstingsstyrelsen delredovisningen och gav landstingsservice och hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att genomföra en förstudie avseende lokalbehovet vid Länssjukhuset i Kalmar och Västerviks sjukhus.

Genomförd förstudie har analyserat och prövat projektspecifika lösningar för de behov som beskrivits i behovsanalysen, med hänsyn tagen till lagar, föreskrifter, policys, speciella förutsättningar och andra krav som gäller i den aktuella situationen.

I förstudien har bygg- och förvaltarenheten tillsammans med hälso- och sjukvårdsförvaltningen inventerat investeringsbehovet av den verksamhetsutrustning som i nuläget bedöms nödvändig för att driftsätta de nya lokalerna. Under program- och projekteringskedet kommer

Landstingsstyrelsen

utrustningsbehovet analyseras djupare och en säkrare kostnadsbedömning tas fram. Förslag på kostnadsfördelningen mellan projektet och på vad som hanteras inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningens normala reinvesteringsprocess kommer presenteras inför genomförandebeslut.

Om- och tillbyggnaden innebär utökning av lokalerna för att skapa utrymmen för anhöriga, isoleringsrum, samtalsrum, större patientplatser samt fler samvårdsrum. Dessutom skapas utrymme för kuvösvätt/desinfektion och förråd för medicinteknisk utrustning såsom transportkuvös.

Total byggproduktionskostnad (2017 års prisnivå) beräknas till 86 Mkr, verksamhetsutrustning till 14,3 Mkr samt konstnärlig utsmyckning till 860 000 kr.

Kapitaltjänstkostnader beräknas till 6 Mkr/år. Ökade årliga driftkostnader beräknas från tidpunkten efter om- och tillbyggnaden (fr.o.m. 2021) och uppgår till 0,8 Mkr/år.

Under den fortsatta processen med program och projektering ökar precisionen av behov och krav och vid tidpunkten för Genomförandebeslut kommer en mer genomarbetad kostnadsbedömning presenteras.

Tidplan

Förstudie	december 2016 - mars 2017
Inriktningsbeslut	maj 2017
Programarbete och projektering	våren 2018 - våren 2019
Genomförandebeslut	maj 2019
Entreprenadupphandling	hösten 2019
Byggproduktion	hösten 2019 - 2020
Inflyttning/driftsättning	årsskiftet 2020/2021

Under överläggningen föreslår Lena Segerberg (S) att landstingsstyrelsen ska bifalla förslaget. Landstingsstyrelsen beslutar härfter enligt förslaget.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 31 mars 2017.
2. Underlag för inriktningsbeslut daterad 31 mars 2017.

§ 128

Diarienummer 160295

Ombyggnad för neonatalverksamheten vid Västerviks sjukhus (utredningsuppdrag 16/11)

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsstyrelsen

Landstingsfullmäktige ger landstingservice i uppdrag att tillsammans med hälso- och sjukvårdsförvaltningen fortsätta processen och genomföra programarbete avseende lokaler för neonatalverksamheten vid Västerviks sjukhus och ta fram underlag för genomförandebeslut.

Bakgrund

Landstingsfullmäktige gav i landstingsplan för 2016-2018 landstingsdirektören i uppdrag att ta fram en länsövergripande utredning som bland annat omfattar lokalbehov för neonatalverksamheten vid Länssjukhuset i Kalmar och Västerviks sjukhus.

Den 7 december 2016 godkände landstingsstyrelsen delredovisningen och gav landstingservice och hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att genomföra en förstudie avseende lokalbehovet vid Länssjukhuset i Kalmar och Västerviks sjukhus.

Genomförd förstudie har analyserat och prövat projektspecifika lösningar för de behov som beskrivits i behovsanalysen, med hänsyn tagen till lagar, föreskrifter, policys, speciella förutsättningar och andra krav som gäller i den aktuella situationen.

I förstudien har bygg- och förvaltarenheten tillsammans med Hälso- och sjukvårdsförvaltningen inventerat investeringsbehovet av den verksamhetsutrustning som i nuläget bedöms nödvändig för att driftsätta de nya lokalerna. Under program- och projekteringsskedet kommer utrustningsbehovet analyseras djupare och en säkrare kostnadsbedömning tas fram. Förslag på kostnadsfördelningen mellan projektet och på vad som hanteras inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningens normala reinvesteringsprocess kommer presenteras inför genomförandebeslut.

Ombyggnationen innebär utökning av lokalerna för att skapa utrymmen för anhöriga, isoleringsrum, samtalsrum, större patientplatser samt en utökning från två till fyra samvårdsrum.

Total byggproduktionskostnad (2017 års prisnivå) beräknas till 36 Mkr, verksamhetsutrustning till 3,7 Mkr samt konstnärlig utsmyckning till 360 000 kr. Kapitaltjänstkostnader beräknas till 4,4 Mkr/år. Övriga driftskostnader beräknas förbli oförändrade.

Under den fortsatta processen med program och projektering ökar precisionen av behov och krav och vid tidpunkten för Genomförandebeslut kommer en mer genomarbetad kostnadsbedömning presenteras.

Tidplan
Förstudie

december 2016 - mars 2017

Landstingsstyrelsen

Inriktningsbeslut	maj 2017
Programarbete/Projektering	oktober 2017 - mars 2018
Genomförandebeslut	maj 2018
Entreprenadupphandling	hösten 2018
Byggproduktion	hösten 2018- årsskiftet 2019/2020
Inflyttning/driftsättning	våren 2019 - våren 2020

Under överläggningen föreslår Lena Segerberg (S) att landstingsstyrelsen ska bifalla förslaget. Landstingsstyrelsen beslutar herefter enligt förslaget.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 31 mars 2017.
2. Underlag för inriktningsbeslut daterad 31 mars 2017.

§ 129

Diarienummer 160782

Medborgarförslag 20/2016 Anpassning av gällande styckpristandvårdstaxa till allmänmedicinsk vårdtaxa

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige besvarar medborgarförslag 20/2016 om anpassning av gällande tandvårdstaxa till allmän medicinsk vårdtaxa med redovisat yttrande från tandvårdsförvaltningen.

Bakgrund

I medborgarförslag 20/2016 föreslår Eva-Maria Helgesson att gällande tandvårdstaxa anpassas till allmän medicinsk vårdtaxa.

Tandvårdsförvaltningen har yttrat sig över förslaget. Av yttrandet följer att det krävs ett riksdagsbeslut om lagändring för att tandvården ska innefattas i den allmänna sjukförsäkringen.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 2 maj 2017.
2. Medborgarförslag 20/2016 om anpassning av gällande tandvårdstaxa till allmän medicinsk vårdtaxa.
3. Yttrande över medborgarförslag 20/2016.

§ 130

Diarienummer 170216

Medborgarförslag 4/2017 Större tandvårdsbidrag till personer över 70 år

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige besvarar medborgarförslag 4/2017 om större tandvårdsbidrag till personer över 70 år med redovisat yttrande.

Bakgrund

I medborgarförslag 4/2017 föreslår Torvald Wahlström att större tandvårdsbidrag ska ges till personer över 70 år.

Yttrande

Landstinget har ansvar för att ge tandvårdsbidrag till de mest behövande och har därmed tre tandvårdsstöd:

- N-tandvård: Nödvändig tandvård, krävs ett omfattande omvårdnadsbehov eller en pågående insats enligt lagen om LSS för att kunna vara berättigad till detta och intyg utfärdas av speciella utfärdare.
- F-tandvård: tandvård vid vissa långvariga sjukdomar eller funktionsnedsättning, krävs ett särskilt läkarintyg som intygar sjukdomen eller funktionsnedsättningen som sedan bedöms av vår bedömningstandläkare innan godkännande.
- S-tandvård: innebär tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling under kortare tid.

Man kan också söka särskilt tandvårdsbidrag för vissa åkommor, detta administreras av försäkringskassan.

Då ett allmänt tandvårdsstöd utifrån ålder inte automatiskt skulle rikta sig till de med störst behov måste patienten ingå i någon av kategorierna ovan för att kunna få ekonomisk hjälp med sin tandvård.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 10 maj 2017.
2. Medborgarförslag 4/2017 Större tandvårdsbidrag till personer över 70 år.

§ 131

Diarienummer 170240

Medborgarförslag 6/2017 Utvidga läkartillgängligheten i Kalmar län

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige avslår medborgarförslag 6/2017 om att utvidga läkartillgängligheten i Kalmar län genom vårdavtal.

Reservation

Mot beslutet reserverar sig Moderaternas, Centerpartiets, Kristdemokraternas samt Liberalernas ledamöter till förmån för eget ändringsförslag.

Bakgrund

I medborgarförslag 6/2017 föreslår Julio Heumann Bauer, Kalmar, att Landstinget i Kalmar län ska tillåta etablering av privata vårdgivare med vårdavtal genom ett administrativt ”snabbspår” för läkare som vill jobba i egen regi.

Landstinget har idag vårdavtal med flera specialister. Vårdavtalen är inom områdena: allmänmedicin, radiologi, kirurgi, urologi, ögon, hud, gynekologi, ortopedi, plastikkirurgi och psykiatri. Utöver det har landstinget också avtal med tandläkare, sjukgymnaster/fysioterapeut samt naprapat.

Att ansöka om vårdavtal måste hanteras inom ett större perspektiv än enbart det enskilda avtalet. Hänsyn till verksamheten behöver tas då samma budget ska räcka till att finansiera både den befintliga verksamheten, med krav på till exempel jourlinje, och ett nytt vårdavtal. Finns det ett behov att stödja verksamheten med hjälp av vårdavtal är landstinget skyldig att utlysa avtalet genom offentlig upphandling (landstinget har i skrivande stund en annons ute för just ett sådant avtal).

När ett behov uppstår och landstinget anser att ett vårdavtal skulle stödja verksamheten och utöka tillgänglighet går processen relativt snabbt men samtliga ovanstående skyldigheter gör det svårt att tillämpa ett allmänt ”snabbspår” enligt förslaget.

Ovanstående process kan emellertid tydliggöras på ett bättre sätt och därför kommer hemsidan att uppdateras med tydligare information om vad som gäller.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska avslå medborgarförslaget.

Landstingsstyrelsen

Överläggning

1. Ordföranden (S) föreslår att landstingsstyrelsen ska besluta enligt arbetsutskottets förslag.
2. Christer Jonsson (C) föreslår att landstingsstyrelsen ska besluta enligt följande ändringsförslag från allianspartierna:

”Landstingsfullmäktige ser positivt på medborgarförslagets intentioner och ger landstingsdirektören i uppdrag att för landstingsstyrelsen redovisa hur olika lösningar, inom ramen för vårdavtal eller vårdval, kan användas för att minska värdköer och öka tillgängligheten.”

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden om landstingsstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag eller Christer Jonssons ändringsförslag. Han finner att landstingsstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag.

Handlingar

3. Tjänsteskrivelse daterad den 15 maj 2017.
4. Medborgarförslag 6/2017 Utvidga läkartillgängligheten i Kalmar län.

§ 132

Diarienummer 170311

Medborgardialoger under 2016

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige noterar redovisning om medborgardialoger under 2016 till protokollet.

Bakgrund

Medborgarutskottets presidium redovisar i rapport de sex medborgardialoger som genomförts under 2016. Medborgardialogerna har genomförts av medborgarutskottet, delegationen för sjukhusvård och delegationen för primärvård och tandvård.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 2 maj 2017.
2. Skrivelse från medborgarutskottets presidium daterad den 11 april 2017.

§ 133

Diarienummer 170364

Valfrihetssystem inom allmäntandvård barn och ungdomar 3-22 år

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige beslutar att införa ett valfrihetssystem enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem ("LOV") för ackreditering av offentliga och privata utförare av allmäntandvård för barn och ungdomar 3-22 år.

Landstingsdirektören får i uppdrag att genomföra införandet av valfrihetssystemet att gälla från och med den 1 april 2018.

Landstingsdirektören får i uppdrag att ta fram avtal samt ersättningsnivåer för beslut av landstingsfullmäktige.

Bakgrund

Landstingsfullmäktige beslutade vid sitt möte den 18 maj 1999, § 72 att samtliga barn och ungdomar (3-19 år) i länet och/eller deras vårdnadshavare ges möjlighet att fritt välja tandläkare. Verksamheten utvärderades under våren och sommaren 2002 och resultaten visade att verksamheten fungerade väl. Landstingsfullmäktige beslutade därför vid sitt möte den 20-21 november 2002, § 109, att det fria valet av tandläkare inom barn- och ungdomstandvården skulle gälla fortsättningsvis. Sedan dess har alltfjämt möjligheten att fritt välja tandläkare bland länets privata tandläkare och Folktandvården funnits för den aktuella patientgruppen.

Då vissa förändringar aktualiserats i nu gällande avtal bl.a. med anledning av att ytterligare patientgrupper framöver kommer att omfattas av förmånen enligt politiska beslut samt att nu gällande avtal har en borte, tidsmässig gräns avseende avtalstiden aktualiseras ny kontraktering av utförare i någon form. Tandvården avses kunna utföras av en privat vårdgivare eller inom Folktandvården, och inom ramen för ett valfrihetssystem enligt LOV kommer det råda valfrihet kring vem som ska utföra vården.

Då det utöver Folktandvården förväntas kontrakteras ett förhållandevis stort antal externa, privata utförare bedöms att ett flexibelt valfrihetssystem enligt LOV vore den mest ändamålsenliga och lämpliga formen för detta. Fördelarna med ett valfrihetssystem enligt LOV är bl.a. att patientens fria val blir huvudprincipen så att patienterna fritt väljer bland de ackrediterade utförarna. Vidare kan utförare kontrakteras löpande under avtalstiden inom ett valfrihetssystem till skillnad från ett sedvanligt upphandlingsförfarande, vilket innebär att marknaden inte låses för framtida aktörer såsom t.ex. mindre, nystartade privata vårdgivare under avtalstiden som föreslås bli cirka två år med möjlighet till ytterligare förlängning. Valfrihetssystemet föreslås

träda i kraft den 1 april 2018. En tydlig uppföljning av eventuella vårdvalsavtal inom det tilltänkta valfrihetssystemet och dess konsekvenser kommer att utföras av Beställarenheten.

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad den 10 maj 2017.

§ 134

Anmälningssärenden till landstingsfullmäktige

- Motion 5/2017 Tips till vårdpersonal vid möten med personer med funktionsnedsättningar, diarienummer 170316.
- Motion 6/2017 Standardiserade vårdförlopp även för rehabilitering, diarienummer 170339.
- Motion 7/2017 Doulor och kulturtolkar för förbättrad förlossningsvård, diarienummer 170343.
- Motion 8/2017 Gränstillägget hindrar en större arbetsmarknad, diarienummer 170362.
- Motion 9/2017 Länets ambulanser ska vara bemannade med enbart specialistutbildade sjuksköterskor, diarienummer 170373.
- Motion 10/2017 Inför närvårdsplatser, diarienummer 170374.
- Motion 11/2017 Vad går våra skattepengar till, diarienummer 170392.

Trevlig sommar

Ordföranden avslutar sammanträdet med att tacka samtliga för ett gott samarbete under våren och önskar samtliga en trevlig sommar. Vice ordföranden Christer Jonsson samt landstingsdirektör Krister Björkegren önskar detsamma till ordföranden.

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Monica Ljungdahl
Datum & Tid	2017-06-19 09:21:53 +02:00
Identifikationstyp	SMS (+46730337844)
Identifikations-id	idcda848ddf9784932a68670edf1f3d849

Namn	Anders Henriksson
Datum & Tid	2017-06-19 14:42:48 +02:00
Identifikationstyp	SMS (+46705176030)
Identifikations-id	id425232cad5a04eaa96e5f8446689b572



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