

Beredningen för hälso- och sjukvård

Tid och plats	10:00–15:30, Västerviks sjukhus, Hallströmska rummet
Beslutande	Mattias Adolfson (S), ordförande Emmy Ahlstedt (C), vice ordförande Jimmy Loord (KD), vice ordförande §§ 10–15 Lennart Hellström (M) Monica Ljungdahl (M) Lena Granath (V) Kristina Sjöström (S) Claus Zaar (SD) §§ 10–21 Lasse Johansson (S) Bo Karlsson (SD) Elin Sejnehed (S)
Närvarande ersättare	Malin Wimmerström (S) Joachim Starck (C) Lena Fyhr (V)
Övriga närvarande	Malin Sjölander (M) §§ 10–13
Tjänstepersoner	Sofia Hartz, planeringsdirektör Sibylle Loo, sjukhuschef §§ 12–13 Jeanette Berg, basenhetschef §§ 13 Hjalmar Åselius, basenhetschef §§ 13 och 15 Johan Hansson, tandvårdschef § 13 Janusz Caban, övertandläkare § 13 Mats Pettersson, psykiatridirektör § 13 Christian Jansson, basenhetschef § 13 Niklas Föghner, primärvårdsdirektör § 13–22 Christina Dunger Pettersson, basenhetschef § 13 Johan Lilliequist, basenhetschef § 15 Martina Sinai, basenhetschef § 15 Andreas Delphin, samordnare § 16–18 Marie Ragnarsson, samordnare § 20 Nathalie Persson, samordnare § 21 John Wernberg, regionsekreterare
Justering	Skер digitalt.
Paragrafer	10–22
Ordförande	Mattias Adolfson (S)
Justerare	Jimmy Loord (KD)
Sekreterare	John Wernberg

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 10

Godkännande av föredragningslistan

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård godkänner föredragningslistan.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 11

Val av justerare

Beslut

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

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 12

Introduktion

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Västerviks sjukhus är ett akutsjukhus med förlossningsvård och BB. Sjukhuset tar emot patienter som söker specialistvård av något slag och målet är att ge god vård och trygghet åt invånarna i norra Kalmar län. Sjukhuset utför cirka 4000 operationer per år och har 1200 medarbetare. Det pågår just nu en renovering av medicinkliniken och en översyn av lokalerna för barnkliniken och kvinnokliniken. Även ett nytt psykiatrihus byggs för sjukhuset.

Månadsrapporter och statistik för följande rubriker redovisas:

- Kostnadsutveckling
- Arbetade timmar
- Personalkostnad
- Sjukfrånvaro
- Genomsnittlig beläggning
- Beläggning per dag för medicinkliniken

Resultat från trycksårsmätning presenteras där 80 patienter deltog. Antal trycksår totalt var fyra patienter (5 procent) och antal sjuhusförvärvade trycksår var ett trycksår (1,25 procent).

Digitalisering är en aktuell fråga och sjukhuset genomför bland annat digitaliserade utbildningar av Cosmic journalsystem, taligenkänning som översätter tal till text i realtid, byter från manuell näringsberäkning till registrering till att via app få en automatisk uträkning. Sjukhuset går även över från pappershantering till digitala filer, använder mobilt arbetsverktyg för åtkomst till journalinformation i det patientnära arbetet och robotisering av repeterbara arbetsflöden.

Föredragande
Sibylle Loo, sjukhuschef

§ 13

Aktuell information från förvaltningarna

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Aktuell information om redovisas från förvaltningarna.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Syftet med palliativ vård är att lindra lidande och främja livskvaliteten för patienter med progressiv, obotlig sjukdom eller skada. Det finns specialiserad palliativ verksamhet som kan tillhandahålla palliativa konsultinsatser och specialiserad palliativ vård som utförs av ett multiprofessionellt team. Det svenska palliativregistret är ett nationellt kvalitetsregister.

På Västerviks sjukhus har den palliativa vården temporärt upphört på grund av brist på personal. Rekrytering av personal pågår för att kunna öppna upp enheten igen. Den palliativa vården är länsöverskridande och det finns fortsatt en enhet för palliativ medicin i Kalmar.

Folktandvården

Käkkirurgi i Västervik vänder sig till patienter i behov av utredning och behandling vid svårare sjukdom, skada eller defekt i käke och munhåla. Verksamheten arbetar även med komplicerade tandborttagningar och implantatbehandlingar. Exempel på behandling inom käkkirurgi är små cystor, bentransplantation eller avlägsnande av tänder med mera. För avancerad käkkirurgi genomförs behandling av stora cystor, trauma och ortognatkirurgi.

Förutsättningar för en positiv utveckling av käkkirurgi i Västervik är bra service för patienter, bra samarbete mellan avdelningarna på sjukhuset, bättre ekonomi och att vara en attraktiv arbetsplats för nyanställda. Det krävs även fortsatt utveckling av lokaler, bättre tillgång till operationssalar och nöjda medarbetare.

Psykiatriförvaltningen

Rättspsykiatri i Västervik bedriver utredning och behandling inom sluten och öppenvård. Nationellt genomförs cirka 500 rättspsykiatriska undersökningar per år och statistik visar att antal undersökningar ökar per år. Av antal genomförs underökningar döms hälften till rättspsykiatrisk vård. Även i Region Kalmar län ökar antal dömda personer per år.

Det finns totalt 1269 vårdplatser in rättspsykiatri men det finns ingen nationell samordning kring vårdplatserna. Det planeras för 12 nya

rättspsykiatriska vårdplatser i Region Kalmar län så då blir totalt 24 platser. Inflyttning i de nya lokalerna 2025 och kommer att inrymma rättspsykiatri, psykiatriska mottagningar, akutmottagning samt vårdavdelningar.

Utmaningar för rättspsykiatrin är bland annat kompetensförsörjning och eventuellt behov av ytterligare vårdplatser om antalet nydömda fortsätter att öka.

Primärvårdsförvaltningen

Omställningsarbetet till nära vård pågår inom Primärvårdsförvaltningen och följande fem områden är aktuella för 2023:

- Nära vård till patienter med störst behov
- Främja hälsa
- Tillgänglighet och digitalisering
- Attraktiv arbetsplats
- Samarbete, samverkan och samordning

Omställningen till nära vård innebär att vården tillsammans med patienten flyttar fokus till att arbeta mera personcentrerat, sammanhållet, proaktivt och hälsofrämjande.

Exempel på detta i Västervik är projektet Äster som är en styrgrupp och en arbetsgrupp i omställningsarbetet. Arbetsgruppen träffas varje vecka med deltagare från primärvården, andra delar av sjukhusförvaltningen och från kommunen. Arbetsgruppen har intervjuat patienter och identifierat 271 förbättringspunkter inom vården för deras gemensamma patienter. Arbetsgruppen kommer att presentera deras lösningsförslag och därefter tar styrgruppen över arbetet.

Föredragande

Sibylle Loo, sjukhuschef

Jeanette Berg, basenhetschef

Hjalmar Åselius, basenhetschef

Johan Hansson, tandvårdschef

Janusz Caban, övertandläkare

Mats Pettersson, psykiatridirektör

Christian Jansson, basenhetschef

Christina Dunger Pettersson, basenhetschef

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 14

Överenskommelser och statsbidrag

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Överenskommelser och statsbidrag för 2023 redovisas gällande följande rubriker:

- 37,9 miljoner kronor för kvinnors hälsa
- 33 miljoner kronor för psykisk hälsa
- 57,7 miljoner kronor för nära vård
- 1,9 miljoner kronor för e-hälsa
- 2,3 miljoner kronor för förstärkning av ambulansvården
- 8,2 miljoner kronor för primärvård i glesbygden vilket är nytt för 2023
- 47 miljoner kronor för vårdplatser och bidraget är prestationsbaserat

Bidraget för tillgänglighet och vårdgarantin är prestationsbaserat med krav på kortade väntetider och strategiskt utvecklingsarbete.

Föredragande

Sofia Hartz, planeringsdirektör

§ 15

Verksamhetsbesök Västerviks sjukhus

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Beredningen genomför verksamhetsbesök på Västerviks sjukhus och besöker följande mottagningar:

- Ortopedmottagningen
- Akutmottagningen
- Medicinmottagningen

Basenhetscheferna informerar beredningen om arbetet för respektive mottagning.

Föredragande

Johan Liliequist, basenhetschef

Martina Sinai, basenhetschef

Hjalmar Åselius, basenhetschef

§ 16

Uppdrag 22/08 - primärvårdens digitala erbjudande till invånarna ska förstärkas

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Av regionplan 2022 – 2024 framgår att regiondirektören ska utarbeta ett förslag om hur primärvårdens digitala erbjudande till invånarna kan förstärkas.

Det ska finnas en rättvis och jämlik tillgång till vården. Detta gäller även de digitala hjälpmedel och system som regionen erbjuder invånarna. Oavsett var i länet invånaren bor ska denne kunna komma i kontakt med vården, få den bedömning som krävs och den behandling som vården bedömer är nödvändig.

För att kunna hantera utmaningarna med ett högre vårdbehov och demografisk utmaning behöver vården också nyttja de möjligheter som finns.

Invånarrepresentanter efterfrågar utökad information och större digitala möjligheter att ha kontakt vården samtidigt som Region Kalmar län ser förbättringspotential kopplat till invånarnas tillit till digitala vårderbjudanden av olika slag. Vidare identifieras förbättringspotential i implementering, användande och tillämpning inom vissa områden.

Det förstärkta digitala erbjudandet utgår ifrån två huvudsakliga delar. Dels en förstärkt redovisningsmodell med syfte att underlätta uppföljning och implementering, dels en utökning av det befintliga erbjudandet.

Fokus för de nya delarna i erbjudandet är att öka patientens delaktighet och insyn i sitt eget vårdförlopp samt att på ett tydligare vis kommunicera vad Region Kalmar län via det digitala erbjudandet erbjuder invånarna.

En kommunikationsinsats ska utföras för att stärka tilliten och öka tydligheten för invånarna kopplat till digitala tjänster. Även innehållet på 1177.se ska löpande ses över och förtydligas.

Föredragande

Andreas Delphin, samordnare

§ 17

Uppföljning av uppdrag 22/10 - Redovisa hur ett medicinskt kompetensstöd kan utformas till den kommunala hälso- och sjukvården

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

I regionplan 2022–2024 finns uppdraget att regiondirektören ska redovisa hur ett medicinskt kompetensstöd till den kommunala hälso- och sjukvården kan utformas. I maj 2022 beslutade regionstyrelsen om att erbjuda ett medicinskt kompetensstöd till kommunerna enligt det redovisade förslaget.

Bästa kunskap och kvalitet ska prägla varje möte med patient eller omsorgstagare. För att skapa goda förutsättningar och stärka kontinuitet och kvalitativ tillväxt föreslås ett medicinskt kompetensstöd där föreslagna insatser har ett huvudsakligt fokus på utbildningsinsatser men där även rådgivning och kliniskt stöd stärks.

Vid implementering är det viktigt att det stöd regionen kan erbjuda kommuniceras på ett sådant sätt att det tillgängliggörs på rätt nivå och där målgruppen kan tillvara ta regionens erbjudanden.

Det medicinska kompetensstödet utgörs av kliniskt stöd, rådgivning samt utbildningsinsatser från hälso- och sjukvårdsförvaltningen, primärvården, enheterna inom ramen för hälsoval samt tandvården.

De föreslagna insatserna har tagits fram i samverkan med regionala verksamheter samt kommunal vård- och omsorg.

Kompetensstödet är uppdelat på flera olika verksamheter. Vårdhygien, Kliniskt träningscentrum, hälsoval, palliativt rådgivningsteam, geriatriskt rådgivningsteam, munhälsa samt rehab och nutrition.

De verksamheter som ska tillhandahålla det medicinska kompetensstödet rapporterar att detta utförs i stor utsträckning. Det krävs ett fortsatt arbete med information om erbjudandet för externa rådgivare.

Föredragande

Andreas Delphin, samordnare

§ 18

Remiss för Samsjuklighetsutredningens slutbetänkande

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Region Kalmar län har tidigare yttrat sig över betänkandet Från delar till helhet - En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet (SOU 2021:93).

Bakgrunden till delbetänkandet är att regeringen i juni 2020 beslutade att en särskild utredare skulle föreslå hur samordnade insatser när det gäller vård, behandling och stöd kan säkerställas för barn, unga och vuxna personer med samsjuklighet i form av missbruk och beroende och annan psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd.

Utredningen har också fått ett tilläggsdirektiv som rör framtiden för tvångslagstiftning: lagen om vård av missbrukare i vissa fall, samt lagen om psykiatrisk tvångsvård och om det i stället ska finnas en gemensam tvångsvårdslagstiftning. Regeringen beslutade om detta tilläggsdirektiv i november 2021. Det nya uppdraget ska redovisade i ett slutbetänkande under första kvartalet 2023.

Följande tre principer är inriktningen i slutbetänkandet:

- Tvångsvård för skadligt bruk eller beroende ska ges samordnat med annan psykiatrisk vård och vara en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja.
- Tvångsvård ska användas för att förhindra dödsfall och allvarlig sjukdom.
- Verksamheter som bedriver heldygnsvård med tvång ska vara i ständig utvecklig för att göra vården så trygg och meningsfull som möjligt.

Sammanfattat är förslagen i slutbetänkandet följande:

- Regionen ska ansvara för vård och behandling utan samtycke vid skadligt bruk och beroende.
- All sluten tvångsvård vid skadligt bruk och beroende ges på sjukvårdsinrättning som drivs av region.
- Regionen ska ansvara för att den som placeras utanför det egna hemmet erbjuds god hälso- och sjukvård. Regionen ska ingå en

överenskommelse med kommunerna om hur hälso- och sjukvårdsinsatserna ska tillgodoses för personer som fyllt 21 år.

- Regionernas ansvar för att bereda vård till personer som omhändertas av polisman enligt LOB. Den omhändertagna ska föras till sjukhus eller annan vårdinrättning som kan ge stöd och behandling.
- Förutsättningarna för tvångsvård i 3 § LMP kompletteras så att tvångsvård även får ges om patienten lider av ett allvarligt skadligt bruk eller beroende.
- På begäran, vid ankomsten till vårdinrättningen är skyldig att lämna blod-, urin-, utandnings-, saliv- eller svettprov.
- Tydlig vårdplan för patienter och vad den ska innehålla.
- Krav om samverkan mellan stat, kommun, region om individuell planering.
- Krav om att det ska bedrivas ett ständigt utvecklingsarbete som syftar till att förbättra vårdens innehåll, stärka patienternas inflytande och delaktighet, samt minska användningen av tvångsåtgärder.
- Utökat ansvar för chefläkare gällande bland annat återinskrivning.

Den 24 mars 2023 genomfördes Remisskonferens Sydöstra där de deltagande regionerna och kommunerna är positiva till förslagen. Det finns eventuella utmaningar gällande personalförsörjning och brist på bostäder till nyligen utskrivna patienter och brukare.

Den kommande remissprocessen ser ut enligt följande:

- Remisskonferens SKR – 13 april 2023
- Remisskonferens Sydöstra – 17 april 2023
- Synpunkter från de egna leden – kontinuerligt
- Redovisning till kansliet – 28 april 2023

Föredragande

Andreas Delphin, samordnare

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 19

Studiebesök Elevhälsan

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård utser Lasse Johansson (S) och Monica Ljungdahl (M) att på temat ”Elevhälsans samverkan mellan BUP samt Barn- och ungdomshälsan” genomföra studiebesök och återrapportera till beredningen under hösten 2023.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 20

Nära vård

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Kalmar läns målbild är att ”Tillsammans skapar vi hälsa och trygghet för hela livet”.

När målbilden är nådd arbetar Region Kalmar län med hälsa, vård och omsorg utifrån vad som är viktigt och skapar värde för invånaren. Målbilden ska uppnås genom att arbeta tillsammans över organisatoriska gränser där alla aktörer tar ansvar för att invånaren känner sig trygg och upplever att arbetet för hälsa, vård och omsorg är samordnat.

I regionplanen finns det en särskild satsning och några av de pågående arbeten är:

- Utvecklingsarbete med utgångspunkt från Hälsocentralerna
- Digitala specialistkonsultationer arbetsgrupp
- Pilot Hälsolots Högsby
- Utlysning av forskning- och utvecklingsprojekt kopplat till Nära Vård
- Akademisk primärvård Öland invigd 1 mars 2023
- Förebyggande insatser Barn och Unga (Mörbylånga)
- Modell för uppföljning/utvärdering av omställning Nära Vård
- Översyn och förbättring av hälsovalsuppdraget baserat på forskning och erfarenhet kring Nära vård och ersättningsmodeller.
- Under 2023 implementera den länsgemensamma målbilden och färdplanen
- Handlingsplan
- Proaktiva förebyggande arbetsätt

Inom ramen för Region Kalmar läns satsning på omställning till nära vård har ett projekt in Högsby inletts med fokus på äldre personer med beroendeproblem. Syftet är att minska problem relaterade till alkoholberoende i Högsby kommun. En arbetsgrupp har etablerats med medarbetare från hälsocentralen och kommunen. I nästa steg i arbetet kommer arbetsgruppen att identifiera, prioritera och genomföra förbättringar som presenteras för olika beslutsforum.

Föredragande
Marie Ragnarsson, samordnare

§ 21

Uppdrag 23/06 - Redovisa förslag till Hälsovalsuppdrag från 1 juli 2023 som ytterligare stärker omställningen till nära vård

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

I regionplanen finns uppdrag 23/06 – Redovisa förslag till Hälsovalsuppdrag från 1 juli 2023 som ytterligare stärker omställningen till nära vård.

Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Grundläggande förutsättningar för en hälsocentral är bland annat kompetens, tillgänglighet, administration, utrustning och varuförsörjning och vårdkvalitet.

Primärvården är navet och har uppdraget utgår från målbilden för nära vård med personcentrerade arbetssätt, samordning och relationskontinuitet, hälsofrämjande, förebyggande och tidiga insatser samt invånare som aktiv medskapare.

Förslag på förändringar i kommande uppdrag är:

- Grundkrav och primärvårdens roll är uppdelat
- Individ- och personcentrerat
- Prioriteringsstöd
- Samordning stärks
- Tillitsbaserad ersättning – färre parametrar
- Löpande uppföljning & dialoguppföljning

Föredragande

Sofia Hartz, planeringsdirektör

Nathalie Persson, samordnare

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 22

Nästa sammanträde

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvårds nästa sammanträde är torsdag den 8 juni 2023 kl. 10:00–16:00 i Oskarshamns sjukhus.

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: John Wernberg
TITEL, ORGANISATION: Regionsekreterare, Region Kalmar län
DATUM & TID: 2023-04-18 07:57:59 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46724627946)
IDENTIFIKATIONS-ID: 7a2968cb90e5433da9ac499c31cf018a



NAMN: Mattias Adolfson (S)
TITEL: Ordförande
DATUM & TID: 2023-04-18 09:51:58 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46702096926)
IDENTIFIKATIONS-ID: 3be9ecd6f00c4104b10aa545e258f849



NAMN: Jimmy Loord (KD)
TITEL: Justerare
DATUM & TID: 2023-04-18 10:00:03 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46761009014)
IDENTIFIKATIONS-ID: 492fa61a845a4bb9aa5b8a311a854e48



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2023-04-18 10:00:09 +02:00
Ref: 1597677
www.comfact.se



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