

Beredningen för hälso- och sjukvård

Tid och plats	10:00–15:55, Regionhuset, Strömgatan 13, Kalmar. Lokal Odlingen
Beslutande	Emmy Ahlstedt (C), ordförande Jimmy Loord (KD), vice ordförande §§ 7–12 Lennart Hellström (M) Monica Ljungdahl (M) Lena Granath (V) Kristina Sjöström (S) Claus Zaar (SD) Lasse Johansson (S) Bo Karlsson (SD) Malin Wimmerström (S), ersättare för Mattias Adolfson (S) Lena Fyhr (V), ersättare för Elin Sejnehed Margreth Johansson (KD) § 13, ersättare för Jimmy Loord (KD)
Ej tjänstgörande ersättare	Margreth Johansson (KD) §§ 7–12
Tjänstepersoner	Helena Bäckström, distriktsläkare § 9 Magnus Lagerlund, basenhetschef § 9 Ann-Louise Elling, verksamhetschef § 9 Rebecca Nobin, basenhetschef § 9 Andreas Delphin, samordnare § 9 Mats Pettersson, psykiatridirektör § 10 Håkan Ehlin, basenhetschef § 10 Johan Hansson, tandvårdschef § 10 Sofia Hartz, primärvårdsdirektör § 10, 12 Julia Edman, projektledare § 11 Kristin Irebring, äldresamordnare § 11 Nam-Young Pak, verksamhetschef § 12 Linnea Wirsell, sjuksköterska § 12 Frida Olausson, medicinsk sekreterare § 12 John Wernberg, regionsekreterare
Justering	Sker digitalt.
Paragrafer	7–13
Ordförande	Emmy Ahlstedt (C)
Justerare	Jimmy Loord (KD) §§ 7–12 Margreth Johansson § 13
Sekreterare	John Wernberg

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 7

Ärendenummer RS 2026/14

Godkännande av föredragningslistan

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård godkänner föredragningslistan.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 8

Ärendenummer RS 2026/14

Val av justerare

Beslut

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

§ 9

Ärendenummer RS 2026/39

Tillgänglighet och vårdlotsar

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Teamarbete Ankarsrums hälsocentral

På Ankarsrums hälsocentral arbetar personalen teambaserat. I teamet ingår läkare, sjuksköterska, undersköterska och medicinsk sekreterare. Olika roller och funktioner arbetar utifrån erfarenheter och kompetenser. Patienter som är listade på Ankarsrums hälsocentral kan ringa direkt till sitt team för rådgivning, tidbokning för undersökning, provtagning eller för att förnya sitt recept. En fast läkarkontakt är en viktig del i utvecklingen mot en god och nära vård. För personer med komplexa behov, som till exempel multisjuka äldre eller personer med kroniska sjukdomar, kan behovet av kontinuitet i form av en fast läkarkontakt vara extra stort. Studier visar även att en fast läkarkontakt har en positiv effekt på folkhälsan och att behovet av akutvård, antal akutinläggningar och att dödligheten minskar med en fast läkarkontakt.

För personalen på Ankarsrums hälsocentral innebär arbetssättet en nära kontakt med patienter och fler tider för gamla och kroniskt sjuka. Syftet är att skapa rätt vård på rätt nivå med ett smart nyttjande av resurser.

Digitalt vårdbesök

Region Kalmar läns onkologi har flera digitala tjänster som underlättar för invånaren att komma i kontakt med vården. För vårdpersonalen blir det med ett digitalt vårdbesök möjligt att kommunicera med invånaren på ett säkert sätt, en bättre användning av resurser, enkelt att skicka patientinformation med länkar, minskad administration och kostnader och att flera ärenden kan hanteras parallellt. För invånaren är fördelen förbättra tillgänglighet till vården, invånaren kan skicka in sitt ärende när det passar invånaren dygnet runt och säker hantering av personuppgifter. Ett digitalt vårdbesök är ett bra komplement till andra sätt att kommunicera med vården.

Läkarteleg

Kvarnholmens hälsocentral använder sig av läkarteleg för att förbättra tillgängligheten inom primärvården vilket möjliggör för patienter att direkt ringa till sin fasta läkarkontakt för tidbokning eller förnyelse av recept. Läkarteleg gör det möjligt för läkare att kommunicera direkt med sina listade patienter på bestämda tider via telefon.

Läkarteleg är ett arbetssätt som ger vinster i forma av effektivare vård, färre onödiga besök, större kontinuitet, avlastning för sjuksköterskor och tryggare

patienter. Skulle ärendet vara akut hänvisas patienten till vårdcentralens vanliga telefonrådgivning. Med de ökade kraven på tillgänglighet och kontinuitet är läkarteleQ ett arbetssätt som stärker vårdens kapacitet att möta patienternas behov och samtidigt förbättra arbetsmiljön för vårdpersonalen.

Ortopeden

Verksamhetens uppdrag är att ta hand om de muskuloskeletala sjukdomar som behöver ortopedisk specialistbedömning både akut och elektivt. I uppdraget ingår även ryggkirurgi, fotkirurgi samt att bedriva utbildning och forskning.

Under 2025 besökte 8500 patienter vård via akuten och cirka 2000 operationer genomfördes 2025. Av alla nybesök är får cirka 13 procent av patienterna vänta över 90 dagar som är vårdgarantin och för återbesök låg 8 procent över måldatumet. På väntelistan för operationer är 23–28 procent av patienterna över vårdgarantins 90 dagar.

En utmaning för verksamheten är att akutuppdraget pågår dygnet runt och om patienterna vårdlotsas minskas kompetensen bland både läkare och vårdpersonal. Det går även åt mycket resurser till att lotsa patienter till andra instanser. Fördelarna med att behålla vården inom Region Kalmar län är att det blir kostnadseffektivt, bibehållen kompetens, god arbetsmiljö, beredskap, utbildning och klinisk forskning.

Verksamheten arbetar för att öka tillgängligheten och har bland annat ökat antal operationer på mottagningen, infört produktions- och kapacitetsmätning, kontaktat patienter på väntelistan för vårdlots, arbetar för att hålla rätt antal vårdplatser öppna och skapa en god arbetsmiljö för att öka möjligheterna att ta hand om vårduppdraget.

Vårdlotsar

Den nationella vårdgarantin anger hur länge en patient ska behöva vänta som längst på kontakt, undersökning och behandling. När vård inte kan erbjudas inom vårdgarantins tidsgränser finns möjlighet för verksamheterna att ta hjälp av vårdlots för att hitta annan vårdgivare. Patienten ska så snart det står klart att vård inte kan ges i tid tillfrågas om patienten vill återopa vårdgarantin. Vårdlotsens funktion är att hjälpa patienter att hitta vårdgivare när den nationella vårdgarantin inte kan hållas. Om patienten väntat mer än 90 dagar på operation/specialistvård, hjälper vårdlotsen till att hitta en annan vårdgivare som kan erbjuda vård snabbare.

Generellt visar statistiken att vårdlotsningen under 2026 minskat jämfört med samma period 2025. För Region Kalmar län är de tre största vårdlotskategorierna ögon, ortopedi och gynekologi.

Föredragande

Helena Bäckström, distriktsläkare

Magnus Lagerlund, basenhetschef

Ann-Louise Elling, verksamhetschef

Rebecca Nobin, basenhetschef

Andreas Delphin, samordnare

§ 10

Ärendenummer RS 2026/39

Aktuellt från förvaltningarna

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Psykiatriförvaltningen

Förvaltningens ekonomiska prognos för 2026 visar något lägre intäkt än föregående år och den köpta vården har varit högre än föregående år under samma period. Läkemedelskostnaderna har ett fortsatt lägre utfall än föregående år och bemanningen av egen anställd personal är högre än föregående år. Förvaltningens helårsprognos för 2026 visar ett plusresultat om 4,1 miljoner kronor.

Tillgängligheten för barn- och ungdomspsykiatri (BUP) visar en utveckling för 2026 med goda och stabila resultat för första besök men ett fortsatt behov av insatser för att korta ned väntetider till utredning och inledd behandling. Antalet väntande patienter till inledd behandling är halverad och en upphandling av externa utredningar är genomförd. Inom vuxenpsykiatri nås målen för första besök andel väntande inom 90 dagar och andel återbesök väntande inom medicinskt måldatum. Andel väntande på behandling inom 90 dagar nås målet jämförligt med föregående år.

Den 1 september 2026 startade En väg in för barn och unga med psykisk ohälsa. En väg in ska fungera som en första ingång för unga med psykisk ohälsa och deras vårdnadshavare. Hos En väg in kan man få råd och stöd och vid behov ett bokat besök på barn- och ungdomshälsan eller barn- och ungdomspsykiatri.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Lokalerna på Västerviks sjukhus har haft en utmaning med inomhusmiljön vilket har påverkat medarbetarna och arbetsmiljön. För att lösa problemet sker en tillfällig flytt av berörda verksamheter och samverkan pågår mellan sjukhusen för att för att kunna genomföra en återflytt efter 12 månader.

I regionplan 2026–2028 gavs i uppdrag att redovisa förutsättningarna för att införa en mobil enhet i mellanlänet med syfte att stärka samarbetet mellan Oskarshamns sjukhus, ambulansen, primärvården och den kommunala omsorgen. Uppdraget är en del i utvecklingen av Oskarshamns sjukhus. En mobil enhet skulle kunna vara en viktig länk mellan kommun, primärvård

och sjukhus och kunna förhindra onödiga inläggningar, till exempel genom att ge behandlingar som annars kräver inläggande vård på sjukhus.

Planeringen inför sommaren pågår och ser ut att vara en utmaning för personalplaneringen. Det tas även fram en dispensansökan för ambulansen med begäran om tre dygnspass i veckan.

Tillgängligheten inom förvaltningen är jämfört med riket på en hög nivå både för andel väntande inom 90 dagar till första kontakt samt andel väntande inom 90 dagar för operation.

Folktandvården

Folktandvårdens målbild är nöjda kunder, positiva och engagerade medarbetare samt god ekonomi. En viktig del för att nå målbilden är arbetet med tidbokning som gett en bättre arbetsmiljö och en bättre ekonomi vilket ger möjlighet att utveckla verksamheten. Helårsprognosen för 2026 visar ett positivt resultat på 4,4 miljoner kronor. En bidragande orsak till det positiva resultatet är en hög tillgänglighet, en minskad sjukfrånvaro och kloka prioriteringar vid tidbokningar. Folktandvården arbetar fortsatt för en ökad tillgänglighet genom att via enklare målstyrning och kapacitetsstyrning ska ge en effektivare verksamhet. Därutöver gäller det fortsatt att träffa patienter i rätt tid och med rätt kompetens.

Socialstyrelsen har av Regeringen fått i uppdrag att betala ut medel till regionerna för att stödja handledning och specialisttjänstgöring och Region Kalmar län planeras att få medel på 3,5 miljoner kronor via statsbidraget.

Primärvårdsförvaltningen

Förvaltningens ekonomi utmanas genom att färre personer listas vilket är en trend även nationellt. Listningsutvecklingen påverkar ekonomin stort men lägre bemanningspersonal och en låg kostnadsutveckling inom läkemedel ger en positiv prognos.

Tillgängligheten för 1177 har haft utmaningar och därför genomförs förbättringsarbeten för att öka tillgängligheten. Medelväntetiden för 1177 på telefon är för de första månaderna på året bland de lägsta jämfört med tidigare år och ligger i genomsnitt på cirka 12–13 minuter.

Inom Region Kalmar län får fler invånare fast läkarkontakt i primärvården och antalet ökar under de senaste åren. För personer med omfattande vårdbehov är ökningen särskilt tydlig. Samtidigt har kontinuiteten i vården förbättrats. Utvecklingen visar att arbetet med fasta läkarkontakter ger resultat och bidrar till en mer sammanhållen vård för invånare som behöver den mest. Enligt Sveriges läkarförbunds arbetsmiljöenkät uppger 73 procent av läkarna i Region Kalmar län att de har ett rimligt antal listade patienter, i linje med Socialstyrelsens riktvärde. Det kan jämföras med 24 procent nationellt. Nationellt uppger 7 av 10 läkare att de ansvarar för många patienter.

Föredragande

Mats Pettersson, psykiatridirektör

Håkan Ehlin, basenhetschef

Johan Hansson, tandvårdschef

Sofia Hartz, primärvårdsdirektör

§ 11

Ärendenummer RS 2026/39

Vårdförlopp palliativ vård

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Bakgrunden och det övergripande målet med vårdförloppet är ökad jämlikhet och kvalitet, genom att bland annat öka kunskapen om att identifiera patienter med palliativa vårdbehov, erbjuda berörda patienter och närstående samtal om förväntat sjukdomsförlopp, prognos och behandlingsintention samt bidra till att fler patienter får tillgång till ett strukturerat palliativt omhändertagande. Dessa åtgärder förväntas öka andelen patienter som får tillgång till bättre palliativ vård.

Vårdförloppet inleds vid misstanke om palliativa vårdbehov, till dess att patienten dör och närstående har erbjudits efterlevandesamtal, eller när behov av palliativ vård upphör.

Vårdförloppet är ett personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för palliativ vård är framtaget och gäller för samtliga vårdgivare som vårdar patienter med en eller flera livshotande sjukdomar som kan leda till döden inom veckor, månader eller år. Vårdförloppet gäller oavsett diagnos, ålder, bostadsort, vårdform och förväntad livslängd.

Under 2026 kommer informationsträffar om vårdförloppet att genomföras på sjukhusen och den arbetsgruppen som tidigare har skapats kommer att kvarstå för fortsatt arbete.

Föredragande

Julia Edman, projektledare

Kristin Irebring, äldresamordnare

§ 12

Ärendenummer RS 2026/39

Mörbylånga Hälsocentral - SOT-modellen

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

I Sverige växer livslängsklyftan där resursstarka grupper lever allt längre. Höginkomstgrupper överkonsumerar planerad specialistvård medan låginkomstgrupper har en kraftig överpresentation av undvikbar slutenvård som akutvård.

Vården behöver en starkare primärvård som proaktivt identifierar och söker patienter med störst behov, från att vara en passiv mottagare till proaktiv uppsökare.

Mot den bakgrunden har Mörbylånga hälsocentral skapat samordningsteamet (SOT) som utgår från statistik och data för att identifiera patienter med störst vårdbehov. Målet är att dessa patienter ska få nödvändig vård. Datadriven vård kräver både statistik och data men även vårdpersonal som kan bidra med mjuka värden och egenskaper.

Statistiken kontrolleras både veckovis och månadsvis för både telefonkontakter och mottagningsbesök på hälsocentralen för att identifiera patienter med ökad frekvens och avvikelser av kontakter med vården.

Föredragande

Nam-Young Pak, verksamhetschef

Linnea Wirsell, sjuksköterska

Therese Sverenius, sjuksköterska

Fria Olausson, medicinsk sekreterare

§ 13

Ärendenummer RS 2026/39

Information om ny Socialtjänstlag

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Den 20 maj 2025 röstade riksdagen igenom förslaget till ny socialtjänstlagen som trädde i kraft 1 juli samma år.

Med den nya socialtjänstlagen ska socialtjänsten

- arbeta förebyggande
- vara lätt tillgänglig
- få möjlighet att ge insatser utan behovsprövning
- planera insatser inom alla verksamhetsområden
- vara kunskapsbaserad (i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet)
- främja jämlika och jämställda levnadsvillkor
- ha ett tydligare barnrättsperspektiv
- inriktas på att enskilda ska leva ett värdigt liv och känna välbefinnande

Syftet med den nya lagen är att Socialtjänsten via ett förebyggande arbetssätt nå människor tidigare innan problemen blivit för stora. Det ska vara lätt att nå Socialtjänsten och i arbetet jobba med jämställdhet och främja både jämlika och jämställda levnadsvillkor.

För Region Kalmar län påverkar den nya lagstiftningen framför allt hälso- och sjukvård och psykiatri. Det kommer även att innebära en stärkt samverkan mellan Region Kalmar län och länets kommuner med fokus på att nå målbilden om Nära vård.

Föredragande

Sofia Hartz, primärvårdsdirektör

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: John Wernberg
TITEL, ORGANISATION: Regionsekreterare, Region Kalmar län
TID: 2026-05-07 08:54:20 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46724627946)
IDENTIFIKATIONS-ID: 3f94bc3ac0ab4bc4b7244f8458e13a84



NAMN: Jimmy Loord (KD)
TITEL, ORGANISATION: Justerare, Region Kalmar län
TID: 2026-05-07 08:54:49 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46761009014)
IDENTIFIKATIONS-ID: 8e6528d3073f4cf19db7503d028a530e



NAMN: Emmy Ahlstedt (C)
TITEL, ORGANISATION: Ordförande, Region Kalmar län
TID: 2026-05-07 10:29:19 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46725154634)
IDENTIFIKATIONS-ID: c70db5b5bd1e4aae84f6d7c33bffa10c



NAMN: Margreth Johansson (KD)
TITEL, ORGANISATION: Justerare, Region Kalmar län
TID: 2026-05-07 13:48:29 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46703571412)
IDENTIFIKATIONS-ID: 7cfe9bfbbe4f40a89232a44e0d0a0d96



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2026-05-07 13:48:35 +02:00
Ref: 330399SE
www.comfact.se



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