

**Beredningen för hälso- och sjukvård**

Tid och plats	10:00–16:10, Regionhuset, Strömgatan 13. Lokal Utflykten
Beslutande	Emmy Ahlstedt (C), ordförande Lennart Hellström (M) Monica Ljungdahl (M) Lena Granath (V) §§ 9–18 Jimmy Loord (KD) Kristina Sjöström (S) Claus Zaar (SD) Lasse Johansson (S) Elin Sejnehed (S) Malin Wimmerström (S), ersättare för Mattias Adolfson (S) §§ 9–18 Margreth Johansson (KD) ersättare för Mattias Adolfson (S) §§ 19–20
Ej tjänstgörande ersättare	Margreth Johansson (KD) §§ 9–18
Tjänstepersoner	Johan Hansson, tandvårdschef § 11 Niklas Föghner, primärvårdsdirektör § 11 Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör § 11 Mats Petersson, psykiatridirektör § 11 Denise Göransson, utvecklingsledare § 12 Ola Nordqvist, apotekare § 13 Anne-Lie Gustafsson, processledare § 14 Magnus Appert, medicinsk rådgivare § 14 Magnus Hellström, verksamhetschef § 15 Ulrika Bokén, verksamhetsutvecklare § 16 Jessica Eriksson, cancersamordnare § 17 Marie Ragnarsson, samordnare § 18 Maria Minich Karlsson, utvecklingsledare § 19 Petra Hallén, apotekare § 19 John Wernberg, regionsekreterare
Justering	Sker digitalt.
Paragrafer	9–20
Ordförande	Emmy Ahlstedt (C)
Justerare	Jimmy Loord (KD)
Sekreterare	John Wernberg

**Beredningen för hälso- och sjukvård**

## **§ 9**

### **Godkännande av föredragningslista**

#### **Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård godkänner föredragningslistan.

**Beredningen för hälso- och sjukvård**

**§ 10**

**Val av justerare**

**Beslut**

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

## § 11

### Aktuellt från förvaltningarna

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

Aktuell information om ekonomi, nära vård och tillgänglighet redovisas från förvaltningarna.

##### Folktandvården

Varje år den 20 mars firas den Internationella Munhälsodagen världen över med syfte att öka medvetenheten om vikten av god munhygien och den goda munhälsans positiva inverkan på vårt övergripande välmående. Temat i år är ”En frisk mun ger en gladare kropp”.

Inom Folktandvården är följande tillgänglighetsprioriteringar som är satta för verksamheten där barn har en fortsatt ökad tillgänglighet och tillgängligheten för frisktandvård och vuxna utan avtal ligger på en lägre nivå men med en ökande trend. Olika insatser har genomförts för att öka tillgängligheten och arbetet med tidboksplanering vid kliniken i Berga visat att tillgängligheten generellt har förbättrats.

Verksamhetens sjukfrånvaro har minskat och ger både fler resurser samt att ekonomiskt har verksamheten minskade sjuklönekostnader jämfört med tidigare år och under 2023 ökade intäkterna. Den ekonomiska utvecklingen är positiv jämfört med tidigare år och helårsårsprognosen efter februari visar cirka fem miljoner kronor bättre än budget.

Just nu arbetas det med en ny organisation för kvalitet och patientsäkerhet, extra insatser för bättre tillgänglighet, upphandling av ett nytt journalsystem och bevakning av förslag till ny ålder för barn- och ungdomstandvård.

##### Primärvårdsförvaltningen

Resultatet från hälso- och sjukvårdsbarometern som är en nationell enkät har presenterats och primärvården i länet är bäst i landet gällande tillgänglighet och har även höga resultat gällande helhetsintryck, emotionellt stöd, delaktighet och involvering, respekt och bemötande, kontinuitet och koordinering samt information och kunskap.

En ny hälsocentral är i Gamleby och en ny familjecentral i Vimmerby har invigts. Det var ett stort engagemang när invånare, medarbetare och tidigare anställda träffades i de nya lokalerna.

För ett år sedan startade en digital ungdomsmottagning i länet som bemannas av fem barnmorskor, tre kuratorer och en läkare. Digitala

ungdomsmottagningen riktar sig till personer under 23 år och ungdomar kan kontakta mottagningen för frågor om kroppen, relationer, kön eller sexualitet, preventivmedel, graviditet, könssjukdomar eller mensbesvär. En kampanj har riktats till länets unga för att ytterligare uppmärksamma dem på möjligheten att träffas digitalt.

Förvaltningen har påbörjat ett simuleringsarbete med alla enheter utifrån det ekonomiska läget för att identifiera vad förvaltningen behöver jobba vidare med.

#### Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Förvaltningens ekonomiska läge följs upp månadsvis och förvaltningen behöver fortsätta arbetet med effektivisering. Även i fortsättningen är fokus att se över personalkostnader och minska hyrpersonal för att få effekt i ekonomin. Andra aktuella frågor är att effektivisera verksamhetsstyrningen och scheman för att förbättra verksamheten. En projektledare kommer att tillsättas för att fokusera på arbetet med verksamhetsstyrningen med syfte att minska övertid och minska behovet av hyrpersonal.

Omställningen till nära vård fungerar bra och förvaltningen har börjat se positiva effekter av omställningen. Ett pågående projekt är korttidsboendet Villa Linné med fokus på in- och utskrivning av patienter. Med i projektet är medarbetare från länssjukhuset, primärvårdsförvaltningen, privata vårdgivare och kommunal vård och omsorg. Fokus för arbetet är hur övergångarna mellan olika vård och omsorgsformer ska fungera säkrare för patienter med komplexa vårdbehov. På Villa Linné bor invånare som behöver avlastas i omsorgen, få tid för rehabilitering eller återhämtning efter sjukdom/skada eller då hemsituationen blivit ohållbar av andra skäl. Idag har boendet 40 platser och men under året utökas antalet platser till 60.

Andra pågående projekt digitaliserad process för optimerad prostatatestning (OPT), taligenkänning och ett nytt operationsbokningsprogram (TM2).

Arbetstidsnämnden har godkänt Region Kalmar läns dispensansökan vilket betyder att ambulansstationerna i Ålem och Löttorp får dispens från reglerna för dygnsvila. Dispensen gäller till och med den 30 september. Bakgrunden är att alla medarbetare i kommuner och regioner ska ha minst elva timmars sammanhängande dygnsvila under varje 24-timmarsperiod. Det betyder att varje arbetspass ska följas av dygnsvila.

Förvaltningens tillgänglighet visar utifrån resultaten från hälso- och sjukvårdsbarometern att väntetiderna är rimliga och att förtroendet för sjukvården är näst bäst i landet.

#### Psykiatriförvaltningen

Förvaltningens prognos efter februari månad är sammanställd och gällande intäkter har statsbidragen minskat jämfört med 2023 men den sålda vården bedöms vara i samma nivå som föregående år. Personalkostnaderna och löner beräknas uppgå till budgeterad nivå för verksamheterna och det pågår ett arbete med mål mot ett hyrbolagsberoende. Prognosen pekar mot en minskning jämfört med 2023. Förvaltningen jobbar med en läkemedelsplan med målsättning att minska kostnadsutvecklingen gällande läkemedel. Helårsprognosen visar efter februari ett underskott på 4,7 miljoner kronor jämfört med budget vilket innebär ekonomiska anpassningar för förvaltningen gällande bland annat personal och läkemedel.

Resultat och måluppfyllelse för verksamheterna visar att tillgänglighetsmålen nås för flertal av måtten. För de mått som inte har nåtts pågår insatser och det finns en positiv trendutveckling.

I arbetet med omställning till nära vård ska arbetssättet utgå från invånaren som en aktiv medskapare, samordning och relationskontinuitet, hälsofrämjande, förebyggande och tidiga insatser samt person- och familjecentrerade arbetssätt.

I samverkan med Kalmar kommun pågår pilotprojektet med Intensiv kontextuell behandling (IKB) för barn och ungdomar mellan 12–20 år med svårt självskadebeteende och suicidalitet. Målet är att effektivisera vårdinsatser för ungdomar och deras familjer, öka närvaro i skola eller annan sysselsättning, öka funktionell kommunikation, öka frekvens av effektiv känsloreglering och att familjen i god tid ska kunna söka hjälp inom öppenvården. Behandlingen pågår under fyra månader och sker till stor del i hemmet vilket ger en ökad tillgänglighet och större trygghet för familjen. Förväntat resultat är bland annat att reducera självskada och lidande, uteblivna suicid, kortare vårdköer samt färre inläggningar.

Ett annat pågående projekt är ett mobilt mellanvårdsteam inom barn- och ungdomspsykiatri som proaktivt ska agera nära, snabbt och som vårdar jämlikt under en tidsbegränsad period. Projektets syfte är att kartlägga de behov som barn och ungdomar med deras familjer uppvisar inom specialistpsykiatri och hur de behoven kan tillgodoses i annan vårdform än i nuvarande öppen- och slutenvård. Förväntat resultat är att behoven tillgodoses optimalt vilket förkortar och förhindrar slutenvårdsinläggningar och minskar återinläggningar. Erfarenheter hittills är att arbetet skapar en ökad öppenhet, trygghet och motivation hos familj och skolpersonal samt en ökad känsla av jämlikhet.

---

#### Föredragande

Johan Hansson, tandvårdschef

Niklas Föghner, primärvårdsdirektör

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör

Mats Petersson, psykiatridirektör

## § 12

### Hälsoprogrammet för barn och unga 0–20 år

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

Hälsoprogrammet för barn och unga 0–20 år är en del i den pågående omställningen till nära vård och har syfte att skapa goda förutsättningar för hälsa och utveckling samt att uppnå en sammanhållen, regelbunden och jämlik hälsouppföljning oavsett var i landet barnet eller den unga bor. Målet är att det ska finnas ett standardiserat och kunskapsbaserat hälsoprogram som är likvärdigt över hela landet med utgångspunkt av ett hälsobesök, hälsosamtal och föräldraskapsstöd. Hälsoprogrammet ska ta fram kunskapsstöd till de professioner som möter barn och unga, identifiera datakällor för uppföljning och bedöma hur data ska samlas. Vidare ska hälsoprogrammet även föreslå hur programmet ska genomföras, följas upp, kartlägga kostnader för dagens insatser och bidra till att förbättra den systematiska uppföljningen av barn och ungas fysiska och psykiska hälsa samt göra det enklare att tidigt upptäcka ohälsa.

En delredovisning om förutsättningar av barns och ungas hälsa och utveckling samt att följa upp och utvärdera det nationella hälsoprogrammet gjordes i februari 2024. Delredovisningen innehåller relevanta datakällor och en första kartläggning av möjliga indikatorer, förutsättningar att följa upp elevhälsans medicinska insatser, vissa juridiska, tekniska och ekonomiska förutsättningar för att följa upp programmet samt barn och ungas hälsa.

Det finns även förslag på utvecklingsinsatser som behöver vidtas för att det ska vara möjligt att följa upp programmet samt barn och ungas hälsa samt behovet av att reglera någon del av hälsoprogrammet. Dessa indikatorer kommer Region Kalmar län att ta hänsyn till i utvecklandet om temat för barn och unga i Fakta om Kalmar län.

Ytterligare delredovisningar är planerade till september 2024 och september 2025 samt slutredovisning till Socialdepartementet 31 oktober 2026.

---

Föredragande

Denise Göransson, utvecklingsledare

## § 13

### Svensk strategi för arbete med antibiotikaresistans (STRAMA)

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

Region Kalmar läns Stramagrupp har som mål att optimera behandling och profylax mot bakteriella infektioner och att minska totala antibiotikaanvändningen. Strama är ett samverkansorgan med syfte att verka för sektorsövergripande samordning av frågor som rör förutsättningar att bevara möjligheten att effektivt använda antibiotika vid bakteriella infektioner hos människor och djur.

En utmaning för samhället är antibiotikaresistens som påverkar människa, djur och miljö och en felaktig eller överdriven användning av antibiotika gör att bakterier i allt snabbare takt blir motståndskraftiga mot läkemedlet. I förlängningen innebär det att även vanliga bakterieinfektioner blir omöjliga att behandla.

Antibiotikaresistens är inte bara en medicinsk fråga. Om bakteriers motståndskraft gör att antibiotika inte längre är verksamma, innebär det också en stor utmaning för folkhälsan, samhället och en hållbar utveckling. Därför behöver hela samhället hjälpas åt att vända utvecklingen.

Nybros hälsocentral är en av de hälsocentraler i landet som ska testa nya sätt att arbeta antibiotikasmart. För att få en effektivare antibiotikaanvändning ska arbete ske på flera fronter. Det handlar om allt från egenvårdsråd i växeln till att sprida goda arbetssätt, bevaka statistik och behandlingsrekommendationer. En viktig del är att göra patienterna mer medvetna om när antibiotika behövs och när det inte gör det.

I november kommer en kommunikationsinsats att genomföras gällande Antibiotikasmart Sverige..

---

Föredragande

Ola Nordqvist, apotekare



## § 14

### Försäkringsmedicin (sjukskrivning och rehabkoordinators funktion)

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

Det försäkringsmedicinska kunskapsområdet innefattar medicinsk undersökning och utredning, bedömning av funktionstillstånd och aktivitetsnivå samt förebyggande, behandlande och rehabiliterande insatser kopplat till försäkringsmässiga ställningstaganden och hur dessa påverkar individen. Utgångspunkten är tvärvetenskaplig kunskap och beprövad erfarenhet samt det ömsesidiga förhållandet mellan sjuklighet, medicin och försäkringssystem.

Enligt lag (2019:1297) gäller Region Kalmar län ska erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång eller inträde i arbetslivet. Koordineringsinsatser ska ges efter behov inom hälso- och sjukvårdsverksamheten och bestå av:

- Personligt stöd
- Intern samordning
- Samverkan med andra aktörer

Insatserna ska bara ges om patienten samtycker till det och ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten. Det avgörande är inte vilken diagnos patienten har eller var i hälso- och sjukvården patienten får sin behandling, utan vilka möjligheter patienten bedöms ha till arbetsåtergång och hur möjligheterna kan påverkas av koordineringsinsatser. Koordineringsinsatser ska vara en integrerad del av patientens vård och behandling, och en del av sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen.

En rehabkoordinator har en nyckelfunktion för patientens rehabilitering. Den som utför koordineringsinsatser ska ha god förmåga att stödja och motivera den enskilda patienten i rehabiliteringsprocessen. En rehabkoordinator ska kunna företräda hälso- och sjukvården i den medicinska dialogen i samverkan med andra aktörer samt ha kunskap om andra aktörers uppdrag och ansvar. För att kunna utföra koordineringsinsatser behövs även kunskap om välfärdssystemen.

Sjukskrivningskollen är ett digitalt program som stödjer dig att bli delaktig i en aktiv sjukskrivning. Programmet ger tips och innehåller information som är värdefull för dig som är sjukskriven. Via programmets

meddelandefunktion får patienten en personlig kontakt med sin reabkoordinator. Sjukskrivningskollen är till för personer som är sjukskrivna och som har arbetsgivare eller deltar i Arbetsförmedlingens arbetsmarknadspolitiska program. Syftet är att stärka patientens delaktighet, initiativkraft och egenmakt och fungera som ett verktyg och underlätta koordinering för reabkoordinator.

---

Föredragande

Anne-Lie Gustafsson, processledare

Magnus Appert, medicinsk rådgivare

## § 15

### Rehab Söder

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

Rehab Söder har som uppdrag att erbjuda medborgarna i södra Kalmar län rehabiliterande insatser på såväl specialist- som primärvårdsnivå. Rehabilitering är en process som stödjer personen att nå gamla och nya mål i livet genom att få kunskap och insikt om sjukdomen och dess konsekvenser. Personalen stödjer och utbildar individen i sin skada eller sjukdom och en stor utmaning är att prioritera rätt i form av vilken patient som har störst behov av rehabilitering. I rehabiliteringsprocessen görs en bedömning och planering utifrån behov och mål sätts upp tillsammans med patienten och även vilken typ av uppföljning som behövs.

Ett stort fokus inom slutenvården just nu är antal rehabiliteringsplatser för svåra hjärnskador, svåra trauman och ryggmärgsskadade. Det finns ett behov av fler slutenvårdsplatser och fler resurser i form av rehabiliteringsläkare. I verksamheten finns det även ett fokus på cancerrehabilitering och samverkan.

---

#### Föredragande

Magnus Hellström, verksamhetschef

## § 16

### Framtidens hab/rehab

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

Projektet Framtidens habilitering och rehabilitering är nära är ett samarbete inom eHealth Arena där Region Kalmar län, Linnéuniversitetet, länets kommuner och näringsliv samverkar. Arbetet är initierat av länets habiliterings- och rehabiliteringsverksamheter inom region och kommun.

Målet är ett långsiktigt arbete och att:

- Habilitering eller rehabilitering ska erbjudas utifrån varje individs behov för att återvinna, bibehålla och utveckla bästa möjliga funktionsförmåga.
- Personer med behov av samordnade insatser erbjuds en SIP (samordnad individuell plan) med en bedömning av habilitering eller rehabiliteringsbehov för ökad trygghet, delaktighet och samverkan.
- Den som är i behov av habilitering eller rehabilitering ska komma till rätt instans och få rätt stöd.
- Vidareutveckla arbetssätt och kompetensutveckling för framtidens habilitering och rehabilitering i region och kommuner.

Arbetet kommer att utgå från att undersöka vad som är viktigt för invånaren under sin habilitering eller rehabilitering. Därefter kommer en kartläggning tillsammans med medarbetare genomföras för att identifiera verksamhetens behov. Därefter tar förslag fram på arbetssätt för hur invånarens behov och möjligheten till en nära vård ska kunna mötas i framtiden.

---

Föredragande

Ulrika Bokén, verksamhetsutvecklare

## § 17

### Cancerrehabilitering

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

Alla patienter med cancer bör under hela vårdprocessen vara föremål för cancerrehabilitering.

Patientens situation och behov av cancerrehabilitering bör kartläggas i samråd med patienten. Cancerrehabilitering syftar till att förebygga och reducera de fysiska, psykiska, sociala och existentiella följderna av cancersjukdom och dess behandling. Rehabiliteringsinsatserna ska ge patient och närstående stöd och förutsättningar att leva ett så bra liv som möjligt.

Enligt en ny definition av cancerrehabilitering ska insatser, utifrån en persons behov och förutsättningar, som syftar till att förebygga funktionsnedsättningar samt till att personen ska bibehålla eller återfå bästa möjliga funktionsförmåga, aktivitetsförmåga och livskvalitet samt ett aktivt deltagande i samhällslivet trots konsekvenser av cancer och cancerbehandling. Grunden utgår från förhållningssättet att arbeta hälsofrämjande och personcentrerat men även på ett strukturerat arbetssätt i cancervården med planering av insatser, uppföljning, ansvarsfördelning, överlämning mellan enheter och samverkan.

Aktuellt arbete under 2024 innefattar implementering av gällande nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering, fortsatt arbete med breddinförande av det nationella projektet Min vårdplan på 1177, arbeta för en spridning av användningen av Hälsoenkätning, fortsatt arbete med nätverksträffar och utbildningsdagar och genomförande av gemensamma projekt.

---

Föredragande

Jessica Eriksson, cancersamordnare

§ 18

Ärendenummer RS 2022/1642

**Uppdrag 23/05 - Nya arbetssätt inom ramen för uppdraget ”Omställning och förnyelse av hälso- och sjukvården”**

**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

**Bakgrund**

Regionstyrelsen beslutade 31 oktober 2023 § 201 att uppdraget slutredovisas genom kontinuerliga redovisningar till beredningen för hälso- och sjukvård.

Inom ramen för omställningsarbetet för förnyelse av sjukvården startades arbetsgrupper i Västervik, Oskarshamn och Hultsfred med fokus på multisjuka med komplexa behov. I Högsby startades ett arbete inriktat på äldre personer med beroendeproblematik. Ambitionen är en bättre och mer effektiv hantering av patienter inom dessa målgrupper och tvärfunktionella arbetsgrupper med medarbetare från både kommun och region har skapats.

Arbetsgruppernas uppdrag utgår från ett systematiskt förbättringsarbete och att inledningsvis kartlägga målgruppens väg genom vården från både ett verksamhets- och patientperspektiv. Därefter ska målgruppens och verksamheternas upplevelser kartläggas samt orsaks- och konsekvensanalyser göras. Slutligen tas förslag på åtgärder fram som testas inom respektive verksamhet.

Vidare presenteras de lösningar som testas i Hultsfred, Högsby, Oskarshamn och Västervik tillsammans med dess effekter samt arbetet med uppdraget kring nära vård för barn och unga med psykisk ohälsa samt uppdraget kring Villa Linné.

---

Föredragande

Marie Ragnarsson, samordnare

§ 19

Ärendenummer RS 2024/154

**Remiss - Narkotikautredningen - Vi kan bättre!  
Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i  
fokus, Socialdepartementet**

**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

**Bakgrund**

Narkotikautredningen föreslår i sitt slutbetänkande hur en fortsatt restriktiv narkotikapolitik kan kombineras med ett effektivt narkotikaförebyggande arbete, en god missbruks- och beroendevård som innehåller insatser för skademinimering samt insatser för att ingen ska dö till följd av läkemedels- och narkotikaförgiftningar. Utredningen är nu ute på remiss och yttrandet ska ha kommit in till Socialdepartementet senast den 22 april 2024. Lagen är tilltänkt att träda i kraft vid årsskiftet 2024/2025.

Inför framtagande av yttrandet har två remissdialoger genomförts av sydöstra sjukvårdsregionen, dialog har förts med psykiatriförvaltningen, primärvårdsförvaltningen och hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Ytterligare en dialog har förts med läkemedelsenheten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har arrangerat en remissdialog.

Beredningen ger presidiet i uppdrag att lämna eventuella synpunkter till ansvarig tjänsteperson inför fortsatt beredning av yttrandet.

---

**Föredragande**

Maria Minich Karlsson, utvecklingsledare

Petra Hallén, apotekare

**Beredningen för hälso- och sjukvård**

**§ 20**

**Nästa sammanträde**

**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård fastställer datum för nästa sammanträde till torsdag 30 maj 2024 kl. 10:00.



# UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: John Wernberg  
TITEL, ORGANISATION: Regionsekreterare, Region Kalmar län  
TID: 2024-03-27 15:48:06 +01:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46724627946)  
IDENTIFIKATIONS-ID: 3c191bc96d5a4ac8844ac05c138f95eb



NAMN: Jimmy Loord (KD)  
TITEL: Justerare  
TID: 2024-03-27 15:52:49 +01:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46761009014)  
IDENTIFIKATIONS-ID: bdb68b78ce004264a60a93f499b04b39



NAMN: Emmy Ahlstedt (C)  
TITEL: Ordförande  
TID: 2024-03-27 18:05:32 +01:00  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46725154634)  
IDENTIFIKATIONS-ID: 723ba1397e744f3f9ae37935bd5fe6fa



Certifierad av Comfact Signature  
Accepterad av alla undertecknare  
2024-03-27 18:05:38 +01:00  
Ref: 1745247  
www.comfact.se



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