



Regionstyrelsen

Tid och plats 10.00–16.20 Odlingen, Region Kalmar län, Strömgatan 13, Kalmar

Beslutande
Anders Henriksson (S), ordförande
Malin Sjölander (M), vice ordförande
Christer Jonsson (C), vice ordförande
Pierre Edström (L)
Yvonne Hagberg (S), §§ 4-24
Angelica Katsanidou (S)
Peter Wretlund (S)
Peter Högberg (S), §§ 4-24
Christel Alvarsson (C)
Lennart Hellström (M)
Gudrun Brunegård (KD)
Anders Andersson (KD)
Linda Fleetwood (V)
Martin Kirchberg (SD)
Bo Karlsson (SD)
Malin Anell (S), ersättare för Yvonne Hagberg (S), §§ 25-30
Gunilla Johansson (S), ersättare för Peter Högberg (S), §§ 25-30

Närvarande ersättare
Malin Anell (S), §§ 4-24
Gunilla Johansson (S), §§ 4-24
Henrik Nilsson Bokor (S)
Karin Helmersson (C)
Anette Rogö (C)
Kaj Holst (M)
Carl Dahlin
Sara Kånåhols (V)
Claus Zaar (SD)
Britt-Marie Sundqvist (SD)
Tjänstepersoner
Ingeborg Eriksson
Ann-Sofie Dejke
Johan Jarl

Justering Justering sker digitalt

Paragrafer §§ 4-7, 9, 11-20, 22-30

Sekreterare
Johan Jarl

Ordförande
Anders Henriksson (S)

Justerare
Lennart Hellström (M)

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum 2019-02-06

Datum då anslaget sätts upp 2019-02-19 Datum då anslaget tidigast tas ned 2019-03-14

Förvaringsplats för protokollet Protokollet finns tillgängligt på Region Kalmar läns diarium samt hemsida regionkalmar.se

Justerandes sign



§ 4

Godkännande av föredragningslista

Ordförande föreslår att följande extra ärende läggs till föredragningslistan:

– Verksamhetsförändring vid den medicinska intensivvårdsenheten vid Oskarshamns sjukhus.

Regionstyrelsen godkänner föredragningslistan med ordförandes tillägg.

§ 5

Val av justerare och tid för justering

Regionstyrelsen beslutar att Lennart Hellström (M) tillsammans med ordförande justerar mötets protokoll.

Justeringen görs digitalt senast den 20 februari 2019.

§ 6

Ärendenummer

Informationsärende: Sveriges bästa kvalitet, säkerhet och tillgänglighet

Beslut

Regionstyrelsen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Magnus Persson, utvecklingsdirektör, Sofia Hartz, planeringsdirektör, Karl Landergren, samordnare regionsjukvården, Lina Isaksson, kommunikationsdirektör, Niklas Föghner, primärvårdsdirektör, Florence Eddyson-Hägg, psykiatridirektör, och Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör, redogör för kvalitet, säkerhet och tillgänglighet i regionen.

– Oskarshamns sjukhus har för femte gången utsetts till Bästa mindre sjukhus i Dagens Medicins rankning. Västerviks sjukhus, som de två senaste åren utsetts till Bästa mellanstora sjukhus, rankas som tredje bästa för 2018.

– Studenter från Linköpings universitet kommer inom den decentraliserade regionala läkarutbildningen genomföra sin kliniska utbildning vid Länssjukhuset i Kalmar. De första läkarstudenterna är nu på plats. I den första omgången ingår cirka 20 studenter. När utbildningen är fullt utbyggd kommer cirka 100 läkarstudenter finnas i Kalmar.



- Nationella Patientenkäten är en undersökning av patienters upplevelser inom hälso- och sjukvården. Kalmar läns resultat är över medel för riket i samtliga områden i 2018 års rapport.
- I Socialstyrelsens rapport Öppna jämförelser - En god vård redovisas vårdens kvalitet baserat på kostnad, tillgång, hållbarhet och effekt på folkhälsan. Rapporten visar på en starkt positiv utveckling i sjukvården, både nationellt och i Kalmar län. Länet är sammantaget bland de främsta i riket.
- Kalmar läns sida på 1177 Vårdguiden hade under 2018 cirka 1,9 miljoner besök, vilket är 25 procent fler än 2017. Cirka 125 000 invånare är anslutna till e-tjänsterna, vilket motsvarar 52 procent av länets invånare. Antalet inloggningar till e-tjänsterna ökade med 59 procent under 2018. Tillgången kommer ytterligare förenklas genom en app för 1177 Vårdguidens tjänster, som är under lansering.
- Sjukvårdsrådgivningen på telefon genom 1177 har under en tid haft långa kötider, trots åtgärder. Medelväntetiden i december 2018 var 17,05 minuter, vilket är en försämring. Andelen samtal som besvaras inom måltiden nio minuter är 31 procent, vilket även det är lägre än under hösten. Under januari-februari görs nyrekryteringar för att minska väntetiderna.
- Inom primärvårdsförvaltningen pågår bland annat utvecklingsarbete för patienter med behov av samordnad vård, ökat patientinflytande och inom det prioriterade området psykisk hälsa. I den nationella patientenkäten ligger Kalmar län fortsatt högt jämfört med riket inom samtliga områden.
- Primärvården har sedan årsskiftet en ny nationell vårdgaranti, där patienter inom tre dagar efter kontakt ska få en medicinsk bedömning av läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. Länets offentliga och privata hälsocentraler uppnådde i januari garantin till strax under 80 procent.
- Tillgängligheten till besök och behandling/uppföljande utredning vid barn- och ungdomspsykiatri ökade under december. Alla patienter fick tid till behandling och uppföljande utredning inom 30 dagar och 72 procent fick komma till ett första besök inom 30 dagar.

§ 7

Informationsärende: En av Sveriges bästa arbetsplatser

Beslut

Regionstyrelsen noterar informationen till protokollet.



Bakgrund

Helen Persson, HR-direktör, Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör, Florence Eddyson-Hägg, psykiatridirektör och Niklas Föghner, primärvårdsdirektör redovisar lägesrapport för oberoende av inhyrd personal.

Den sammanlagda kostnaden för hyrpersonal från bemanningsbolag var under 2018 204 miljoner kronor, vilket är en ökning med drygt 50 miljon kronor sedan 2017 (då kostnaderna minskade). Kostnadernas fördelning är drygt 138 miljoner för läkare och 66 miljoner sjuksköterskor och psykologer. Ökningen finns huvudsakligen på de tre sjukhusen, medan primärvården sänkt sina kostnader något och psykiatrin ökat med sex miljoner.

Exempel på verksamheter som genom aktiva åtgärder minskat sitt beroende av hyrbolag är hälsocentralerna i Ankarsrum, Blå Kusten och Kristineberg, psykiatrin i norra länet och förlossningsverksamheten på Länssjukhuset i Kalmar. Verksamheter som idag är beroende av hyrpersonal är hälsocentralerna i Gamleby, Hultsfred och Högsby, akut- och medicinklinikerna vid Oskarshamns sjukhus, medicin- och anestesiklinikerna i Kalmar, operation/intensivvårdskliniken och förlossningsverksamheten i Västervik och psykiatrin i södra länet.

§ 9

Informationsärende: God ekonomisk hushållning

Beslut

Regionstyrelsen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Ekonomidirektören Lars Mattsson informerar om ekonomiskt resultat för landstinget för 2018.

Region Kalmar län redovisar ett resultat på -95 miljoner kronor för 2018, vilket är första gången sedan 2004 som landstinget har ett negativt resultat. Det ekonomiska resultatet är en avvikelse mot budget med 246 miljoner. Landstingets förvaltningar visar tillsammans en negativ budgetavvikelse på 375 miljoner kronor, vilket framför allt berör länets sjukhus.

Orsakerna till resultatet är huvudsakligen:

- Hyrbolagskostnaderna ökade med 34 procent jämfört med 2017, och slutade på drygt 200 miljoner kronor.
- Den köpta högspecialiserade vården blev dyrare än beräknat.



– En kraftig nedgång på börsen i december innebar lägre avkastning på pensionskapitalet i KLP.

Resultatet påverkas även av att konjunkturläget under 2018 började plana ut, vilket innebar en lägre ökning av skatteunderlaget. Ökningen av skatteintäkterna och de generella statsbidragen stannade på 3 procent, medan nettokostnadsökningen samtidigt uppgick till 6,1 procent, vilket därmed var för högt för en ekonomi i balans.

Regionen har även haft en betydligt högre investeringstakt, framförallt med nybyggen inom psykiatri i Kalmar och Oskarshamn. Sammanlagt uppgår investeringskostnaderna för 2018 till 712 miljoner kronor.

Handlingsplaner tagits fram under året för att bromsa kostnadsutvecklingen, och har delvis fått effekt. Arbetet fortsätter i dialog förvaltningarna.

Under perioden 2005-2017 redovisades årligen positiva resultat, vilket innebär ett ackumulerat överskott på 1,6 miljarder kronor. Detta har bidragit till att stora bygginvesteringar har kunnat ske med egna medel. En del av överskottet har också placerats i en resultatutjämningsfond för att kunna hantera tillfälliga underskott.

§ 11

Ärendenummer 180977

Yttrande över betänkandet Rätt att forska – Långsiktig reglering av forskningsdatabaser (SOU 2018:36)

Beslut

Regionstyrelsen antar redovisat yttrande som sitt svar över betänkandet Rätt att forska - Långsiktig reglering av forskningsdatabaser (SOU 2018:36). Yttrandet överlämnas till Utbildningsdepartementet.

Bakgrund

Region Kalmar län har beretts möjlighet att yttra sig över betänkandet Rätt att forska - Långsiktig reglering av forskningsdatabaser (SOU 2018:36).

I betänkandet redovisar utredningen att uppdraget varit att föreslå en långsiktig reglering av forskningsdatabaser för att ge bättre förutsättningar för registerbaserad forskning. Regleringen ska uppfylla forskningens behov och innefatta ett gott skydd för den personliga integriteten.

Utredningen föreslår en reglering som möjliggör en ändamålsenlig och säker behandling av personuppgifter i forskningsdatabaser. För att uppfylla forskningens behov och innefatta ett gott skydd för den personliga



integriteten föreslås ett flertal olika skyddsåtgärder. Utredningen föreslår att behandlingen av personuppgifter i en forskningsdatabas ska regleras i en särskild lag, lag om forskningsdatabaser. Lagen reglerar bland annat vilka skyddsåtgärder som krävs för att en forskningsdatabas ska vara rättsenlig och vilka forskningshuvudmän som ska få ansvara för forskningsdatabaser. Ett förslag är bland annat att en forskningsdatabas måste godkännas enligt etikprövningslagen, vilket får ses som en grundläggande skyddsåtgärd. Förslaget innefattar även en annan viktig skyddsåtgärd i form av en ny bestämmelse om forskningssekretess i offentlighets och sekretess lagen (2009:400) och en motsvarande bestämmelse om tystnadsplikt hos privata forskningshuvudmän i forskningsdatabaslagen. Även ytterligare skyddsåtgärder lyfts fram som förslag.

I betänkandet redovisar utredningen även förslag om reglering av biobanker, rättspsykiatriska forskningsregistret, forskningsdatabaser i Europa och vilket skydd för uppgifter om avlidna i forskningen som finns idag och om det finns något behov av att öka det.

Yttrande

Regionstyrelsen har inget att erinra mot utredningens förslag.

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen antar redovisat yttrande som sitt svar över betänkandet Rätt att forska - Långsiktig reglering av forskningsdatabaser (SOU 2018:36).

Yttrandet överlämnas till Utbildningsdepartementet.

Handling

1. Tjänsteskrivelse daterad den 2 januari 2019
2. Sammanfattning av betänkandet Rätt att forska – Långsiktig reglering av forskningsdatabaser (SOU 2018:36)

§ 12

Ärendenummer RS 2019/30

Yttrande över Jönköpings län regionala utvecklingsstrategi 2019-2035

Beslut

Regionstyrelsen antar redovisat yttrande som sitt svar över Jönköpings läns regionala utvecklingsstrategi 2019-2035.

Protokollsanteckning

Martin Kirchberg (SD) och Bo Karlsson (SD) meddelar att de inte deltar i beslutet och lämnar följande protokollsanteckning:



Sverigedemokraterna anser att viktiga prioriteringar såsom en ansvarsfull invandring, framhållandet av svensk kultur och det svenska språket, samt nationell och regional trygghet och sammanhållning saknas i Jönköpings läns regionala utvecklingsstrategi 2019-2035. Avsaknaden av dessa prioriteringar påtalas inte i förslaget till yttrande om utvecklingsstrategin och som en konsekvens av detta deltar inte Sverigedemokraterna i beslutet.

Bakgrund

Region Jönköping län har lämnat möjlighet för Region Kalmar län att yttra sig över sin regionala utvecklingsstrategi 2019-2035.

Yttrande

Region Kalmar län delar i stort sett synen på Region Jönköpings läns regionala utvecklingsstrategi 2019-2035. Den lyfter insatsområden som vi idag kan se är relevanta för att regioner ska utvecklas på ett positivt sätt och kunna möta både framtidens möjligheter och utmaningar.

Region Kalmar län skulle gärna vilja se förtydligande om vad man vill genomföra inom respektive prioritering, utifrån Jönköpings läns specifika situation och styrkeområden. Vi skulle även vilja se fler kopplingar till de näraliggande regionerna vad gäller samarbete för ökad tillväxt och för att bemöta gemensamma utmaningar, inom besöksnäringen liksom inom skog- och träsektorerna har vi gemensamma starka tillväxtområden. Med utvecklingen inom Europa finns också mycket att vinna på att samarbeta med de näraliggande regionerna för att gemensamt bli starkare inom ett flertal områden såsom näringsliv och innovation, infrastruktur och kompetensförsörjning.

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen antar redovisat yttrande som sitt svar över Jönköpings läns regionala utvecklingsstrategi 2019-2035.

Handlingar

1. Protokollsutdrag från regionstyrelsens arbetsutskott § 6/2019.
2. Tjänsteskrivelse daterad den 6 december 2018, med bilagor:
 - a) Bilaga 1 Remittering av Jönköpings läns regionala utvecklingsstrategi 2019-2035.
 - b) Bilaga 2 Försättsblad till remissutgåva av regional utvecklingsstrategi för Jönköpings län 2019-2035.

§ 13

Ärendenummer RS 2019/50

Uppdrag beslutade av regionfullmäktige i regionplan för åren 2019-2021

Beslut

Regionstyrelsen noterar redovisad uppdragslista till protokollet.

Bakgrund

I förteckning daterad den 18 januari 2019 redovisas uppdrag från regionplanen för åren 2019-2021.

Följande uppdrag har flyttats från regionstyrelsen december 2020 till delrapport i regionstyrelsen januari 2020 och slutrapport i regionstyrelsen september 2020:

– 19/06 – I samverkan med andra aktörer utreda förutsättningarna för Matens hus, ett koncept som lyfter fram och sammanför lokala matproducenter.

Följande uppdrag har flyttats från regionstyrelsen februari 2020 till delrapport i regionstyrelsen den 18 juni 2019 och slutrapport i regionstyrelsen den 31 oktober 2019. Förankring ska ske i regionala utvecklingsnämnden den 13 september 2019:

– 19/07 – Utreda en länsgemensam finansieringsmodell för att påskynda utbyggnaden av bredband i länet.

Följande uppdrag har flyttats från regionstyrelsen september 2020 till regionstyrelsen juni 2020:

– 19/11 – Redovisa ett förslag för införande av länsfärdtjänst.

Följande uppdrag har flyttats från regionstyrelsen den 10 december 2019 till regionstyrelsen den 18 juni 2019:

– 19/21 – Redovisa en handlingsplan för hur den akutkirurgiska kompetensen långsiktigt ska säkras och utvecklas vid Västerviks sjukhus. Handlingsplanen ska pröva att återföra kolorektalcancerkirurgin samt redogöra för hur sjukhusens upptagningsområden kan utformas för att tydliggöra och säkerställa det akutkirurgiska uppdraget.

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen noterar redovisad uppdragslista till protokollet.

Handling

1. Uppdragslista daterad den 18 januari 2019



§ 14

Ärendenummer RS 2018/1074

Riktlinje för personuppgiftsbehandling

Beslut

Regionstyrelsen antar Riktlinje för personuppgiftsbehandling att gälla från och med den 1 januari 2019.

Bakgrund

Region Kalmar län har ett övergripande ansvar att inte bara följa dataskyddsförordningen utan även att visa hur organisationen ska göra detta, detta kallas i dataskyddsförordningen för ansvarsskyldighet. Detta innebär att Region Kalmar län ska ta fram och följa dokumenterade planer för hur dataskyddsförordningen ska åtgärdas. Den nya regionövergripande riktlinjen med instruktioner för personuppgiftsbehandlingen i Region Kalmar län kommer att vara utgångspunkten för Region Kalmar läns ansvarsskyldighet.

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen antar Riktlinje för personuppgiftsbehandling att gälla från och med den 1 januari 2019.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 2 januari 2019.
2. Riktlinje för personuppgiftsbehandling.

§ 15

Ärendenummer RS 2018/1083

Samverkansavtal för Sydöstra sjukvårdsregionen 2019

Beslut

Regionstyrelsen godkänner för sin del Samverkansavtal för Sydöstra sjukvårdsregionen 2019 att gälla från och med den 1 januari 2019 och överlämnar beslutet till Samverkansnämnden.

Bakgrund

Samverkansavtalet i sin nuvarande form har sin giltighet från 2015. I samband med regionbildning i Region Kalmar län och konsekvenser av anpassning till nationell kunskapsstyrningsstruktur föreslås en revidering av samverkansavtalet.

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen godkänner Samverkansavtal för Sydöstra sjukvårdsregionen 2019 att gälla från och med den 1 januari 2019 och överlämnar beslutet till Samverkansnämnden.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 11 januari 2019.
2. Tjänsteskrivelse från Samverkansnämnden daterad den 30 november 2018.
3. Protokollsutdrag från Samverkansnämndens för Sydöstra sjukvårdsregionen sammanträde den 30 november 2018
4. Samverkansavtal för Sydöstra sjukvårdsregionen 2019

§ 16

Ärendenummer RS 2019/40

Samverkansavtal med funktionshinderorganisationer

Beslut

Regionstyrelsen antar för sin del Samverkansavtal med funktionshinderorganisationerna att gälla från och med 6 februari 2019.

Bakgrund

Landstingsstyrelsen antog Handlingsplanen med uppföljningsbara mått som rör personer med funktionsnedsättning § 181/2017. Ett av de uppföljningsbara målen i planen är ökad samverkan med länets funktionshinderorganisationer och kommunala funktionshinder-/tillgänglighetsråd. För att uppnå detta ska bland annat ett samverkansavtal mellan landstinget och funktionshinderorganisationerna upprättas och beslutas av landstingsstyrelsen.

Förslaget till avtal har tagits fram av en arbetsgrupp bestående av Funktionsrätt Kalmar län, DHR Kalmar läns distrikt, Kalmar läns reumatikerdistrikt, SRF Kalmar län samt funktionshinderrådets ordförande under hösten 2018.

Avtalets innehåll beskriver till största delen vad som görs inom ramen för verksamheten idag, detta har dock inte varit formaliserat tidigare. Några nya punkter har lagts till, vilka framförallt berör funktionshinderorganisationernas ansvar gentemot Region Kalmar län.

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen för sin del antar Samverkansavtal med funktionshinderorganisationerna att gälla från och med 6 februari 2019.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 2 januari 2019.
2. Samverkansavtal.
2. Medlemsorganisationer i Funktionsrätt Kalmar län.

§ 17

Ärendenummer RS 2019/41

Uppdaterade riktlinjer i Hjälpmedelsanvisningar del 5

Beslut

Regionstyrelsen antar reviderade riktlinjer för Hjälpmedelsförskrivning avseende del 5 Landstingets övriga insatser vid särskilda behov, att gälla från och med 6 februari 2019.

Bakgrund

Nu gällande riktlinjer för hjälpmedelsförskrivning 2017. Regionservice har uppmärksammat ett behov av att uppdatera skrivningarna i riktlinjerna, för att ett behovsanpassat arbete med förskrivning av hjälpmedel ska kunna utföras på ett bättre sätt.

De största förändringarna är:

- En inledning gällande termer och begrepp har lagts till för att underlätta för både verksamhet och patient (sida 2- 5).
- I nutritionsavsnittet har egenavgifternas utformning anpassats för kommande IT-system. Förändringen innebär ingen ökad kostnad för patienten, utan att beräkningen görs på ett annat sätt än i tidigare anvisningar (sida 8).
- Texten om expertgrupper för hjälpmedel vid inkontinens och diabetes har uppdaterats och förtydligats (sida 11 och 13).

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen antar reviderade riktlinjer för Hjälpmedelsförskrivning avseende del 5 Landstingets övriga insatser vid särskilda behov, att gälla från och med 6 februari 2019.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 2 januari 2019
2. Riktlinjer för hjälpmedelsförskrivning, del 5. Landstingets övriga insatser vid särskilda behov (exkl. tekniska hjälpmedel)



§ 18

Ärendenummer RS 2019/42

Mål och strategier för universitetssjukvården i Sydöstra sjukvårdsregionen

Beslut

Regionstyrelsen antar strategidokumentet Mål och strategier för universitetssjukvården i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Bakgrund

Universitetssjukvårdsberedningen (USB) har på uppdrag av Samverkansrådet RALF SÖ (Storpresidiet) tagit fram en strategi för klinisk forskning och utbildning samt hälso- och sjukvårdsutveckling för universitetssjukvården i Sydöstra sjukvårdsregionen (SÖSR). Detta strategidokument pekar ut riktlinjerna för universitetssjukvården och lyfter fram de åtgärder som behövs för att nå målsättningarna.

Dokumentet är förankrat i Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen.

Strategidokumentet kommer under januari månad också att antas av Regionstyrelserna i Region Jönköpings län respektive Östergötland, samt Fakultetsstyrelsen för Medicinska fakulteten vid Linköpings Universitet.

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen antar strategidokumentet Mål och strategier för universitetssjukvården i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 9 januari 2019.
2. Strategidokument Mål och strategier för universitetssjukvården i Sydöstra sjukvårdsregionen.

§ 19

Ärendenummer 170012

Uppföljning av utredningsuppdrag 17/03 - Plan för att förtydliga och förstärka 1177 som förstahandsval till vården

Beslut

Regionstyrelsen godkänner uppföljning av utredningsuppdrag 17/03- Plan för att förstärka och förtydliga 1177 Vårdguiden som förstahandsvalet för den som söker råd eller kontakt med hälso- och sjukvården.



Bakgrund

Regionstyrelsen antog den 5 september 2017 Plan för att förstärka och förtydliga 1177 Vårdguiden som förstahandsvalet för den som söker råd eller kontakt med hälso- och sjukvården och att uppföljning därefter skulle ske.

Region Kalmar län har under många år arbetat för målet att stärka 1177 Vårdguiden och för att öka nyttjande av digitala tjänster. Den har inbegripit såväl interna som externa insatser riktade till olika målgrupper. Särskilda årliga planer har tagits fram och samverkan har även skett med externa parter. Också internt har satsningar gjorts för att öka kännedomen om 1177 Vårdguiden, bland annat genom utbildningar och intern informationsspridning.

En tydlig målsättning är att bibehålla det höga förtroendet för 1177 Vårdguiden och fortsätta vara förstahandsvalet för den som söker kontakt med vården blir följaktligen att fortsätta säkra grundförutsättningarna för tjänsterna. Det handlar om att fortsätta skapa nytta för invånarna genom att framtidssäkra tjänsterna och ta tillvara ny teknik och nya digitala möjligheter och samtidigt fortsätta förstärka 1177 Vårdguiden både internt och externt.

Målet är att antalet tjänster på 1177 Vårdguiden ska öka och att användningen ska breddas för förbättrad tillgänglighet och en mer jämlik hälso- och sjukvård.

Ärendet föredras av kommunikationsdirektören Lina Isaksson.

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen godkänner uppföljning av utredningsuppdrag 17/03 - Plan för att förstärka och förtydliga 1177 Vårdguiden som förstahandsvalet för den som söker råd eller kontakt med hälso- och sjukvården.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 2 januari 2019.
2. Uppföljning av aktiviteter i Plan för att förstärka och förtydliga 1177 Vårdguiden som förstahandsvalet för den som söker råd eller kontakt med hälso- och sjukvården.



§ 20

Ärendenummer RS 2019/44

Behov av förstärkt MR-kapacitet

Beslut

Regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att påbörja planeringen för att placera en MR-kamera på Oskarshamns sjukhus.

Uppdraget ska återredovisas till regionstyrelsen i september 2019 och arbetas in kommande regionplan.

Bakgrund

Utvecklingen inom hälso- och sjukvården, med nya behandlingsmöjligheter och till exempel införande av standardiserade vårdförlopp, har bland annat inneburit ökade krav på radiologisk diagnostik, och då i första hand magnetresonanstomografi, något som framkommit samband med kraftsamlingsmöten med länets radiologiska kliniker samt i den cancerutredning som gjordes under 2018. Ett exempel på detta är de nya riktlinjerna för prostatacancer där man rekommenderar MR-undersökning som ett led i all utredning av misstänkt prostatacancer. Till detta kommer att MR-teknologin inte är baserad på joniserande strålning, det vill säga den är betydligt mindre hälsoskadlig jämfört med de konventionella röntgenundersökningarna. Detta leder till en successiv övergång från dessa metoder till MR-undersökningar.

I nuläget är det korta väntetider till konventionella undersökningar, men väntetiderna blir allt längre till MR-undersökningar. Bedömningen är att det finns ett behov av utökad MR-kapacitet, i första hand på de sjukhus där det bara finns en MR-kamera, det vill säga i Oskarshamn och Västervik. Efter dialog med Regionservice har det framkommit att bäst fastighetsmässiga förutsättningar för att installera en första ytterligare MR-kamera för närvarande finns i Oskarshamn. En placering där är även lämplig ur ett geografiskt perspektiv då länsbor i både de norra och södra delarna av länet relativt lätt kan ta sig dit.

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att påbörja planeringen för att placera en MR-kamera på Oskarshamns sjukhus.

Uppdraget ska återredovisas till regionstyrelsen i september 2019 och arbetas in kommande regionplan.

Handling

1. Tjänsteskrivelse daterad den 4 januari 2019

§ 22

Ärendenummer RS 2019/54

Val av ombud och ersättare till årsstämma för IT-plattform Småland och Öland AB för perioden 2019-2022

Beslut

Regionstyrelsen utser Peter Wretlund (S) till ombud och Anders Andersson (KD) till ersättare för Region Kalmar län vid årsstämmor för IT-plattform Småland och Öland AB under 2019-2022.

Bakgrund

Region Kalmar är delägare i IT-plattform Småland och Öland AB. För mandatperioden 2019-2022 krävs att regionen utser ett ägarombud och en ersättare till årsstämmorna. Vid arbetsutskottets behandling av ärendet förelåg inget förslag till beslut, varför ärendet slutligen hanteras av regionstyrelsen.

§ 23

Anmälningssärenden till regionstyrelsen

– Protokoll för Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionens presidium den 29 oktober 2018.

– Skrivelse till Trafikverket angående ERTMS.

§ 24

Verksamhetsplaner 2019

Beslut

Regionstyrelsen noterar informationen om verksamhetsplanerna till protokollet.

Bakgrund

Verksamhetsplaner för respektive förvaltning har upprättats och redovisas.

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen noterar informationen om verksamhetsplanerna till protokollet.

Handlingar

1. Verksamhetsplan 2019 – Folkvandvården.



2. Verksamhetsplan 2019 – Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.
3. Verksamhetsplan 2019 – IT-förvaltningen.
4. Verksamhetsplan 2019 – Trafiknämnd/Kalmar länstrafik.
5. Verksamhetsplan 2019 – Primärvårdsförvaltningen.
6. Verksamhetsplan 2019 – Psykiatrförvaltningen.
7. Verksamhetsplan 2019 – Regional utvecklingsnämnd/förvaltning.
8. Verksamhetsplan 2019 – Regionservice.

§ 25

Ärendenummer RS 2019/25

Verksamhetsförändring av intensivvårdsenheten vid Oskarshamns sjukhus

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att verksamheten vid den medicinska intensivvårdsenheten vid Oskarshamns sjukhus ska ändras på följande sätt:

De två platserna för medicinsk intensivvård (MIVA-platser) ska upphöra. Enheten ska istället inriktas på vård och omvårdnad av patienter som har ett ökat vårdbehov men som inte är i behov av respiratorvård, vilket i förlängningen möjliggör en utveckling av observationsplatser (AVA-platser).

Regiondirektören får i uppdrag att tillsammans med hälso- och sjukvårdsdirektören genomföra verksamhetsförändringen.

Bakgrund

Oskarshamns sjukhus har under 2018 utrett en eventuell verksamhetsförändring vid den medicinska intensivvårdsenheten på sjukhuset. Utredningen har gjorts mot bakgrund av minskad beläggning på intensivvårdsavdelningen under en följd år samt bemanningssvårigheter på grund av en nationell brist på specialistutbildade sjuksköterskor. Ett viktigt fokus har varit att beakta intensivvården i ett länsperspektiv för att få ett tydligt intensivvårdsuppdrag i länet.

Utredningen har resulterat i ett förslag som innebär att intensivvårdsuppdraget i länet i fortsättningen bedrivs på Länssjukhuset i Kalmar och Västerviks sjukhus, och att de två medicinska intensivvårdsplatserna vid Oskarshamns sjukhus därmed upphör. En övervakningsenhet utvecklas för att trygga vården för medicinska patienter i Oskarshamn, med behov av övervakning eller stabilisering inför transport. Förändringen är i linje med den medicinska utvecklingen i landet de senaste decennierna.



Utredningsprocessen har under hösten förankrats brett, både på Oskarshamns sjukhus och med länets andra intensivvårdsenheter, akutkliniker och ambulansverksamhet vid Länssjukhuset i Kalmar och Västerviks sjukhus. Bedömningen är att den föreslagna verksamhetsförändringen påverkar de andra verksamheterna i begränsad omfattning. Förslaget innebär ingen förändring av Oskarshamns sjukhus akutuppdrag, operationsverksamhet eller annan verksamhet.

Region Kalmar län står inför utmaningar vad gäller den nära vården. För framtiden möjliggör denna förändring en utveckling av observationsplatser i samarbete med sjukhusets akutmottagning.

Regionfullmäktige beslutade den 31 januari att genom s.k. minoritetsåterremiss att återremittera ärendet till regionstyrelsen med följande motivering: ”Att ärendet återremitteras för att en medborgardialog ska kunna utföras av beredningen för invånarfrågor, att en personaldialog ska kunna ske, samt att en fördjupad konsekvensanalys utifrån patientsäkerhet, medarbetare, tillgång på vårdplatser och ekonomi, samt övergripande effekter på samhällsnivå ska kunna utföras.”

Ett kompletterande beslutsunderlag har nu tagits fram som ytterligare belyser verksamhetsförändringen och de konsekvenser den medför. Vidare belyser och förtydligar det även informationsflöden och den dialog som skett under utredningsprocessen. I motiveringen till återremissen anges även att medborgardialog ska genomföras av beredningen för invånarfrågor. Medborgardialog som verktyg ska vara ett komplement till de invånarkontakter som ingår i uppdraget som förtroendevald. I detta ärende har många dialoger mellan de förtroendevalda och medborgare ägt rum, varför en medborgardialog via beredningen för invånare inte bedöms förändra de slutsatser som framgår av utredningen.

Mot bakgrund av den kompletterande utredningen föreslås att regionfullmäktige beslutar att verksamheten vid den medicinska intensivvårdsenheten vid Oskarshamns sjukhus ska ändras enligt tidigare redovisat förslag.

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att verksamheten vid den medicinska intensivvårdsenheten vid Oskarshamns sjukhus ska ändras på följande sätt:

De två platserna för medicinsk intensivvård (MIVA-platser) ska upphöra. Enheten ska istället inriktas på vård och omvårdnad av patienter som har ett ökat vårdbehov men som inte är i behov av respiratorvård, vilket i



förlängningen möjliggör en utveckling av observationsplatser (AVA-platser).

Regiondirektören får i uppdrag att tillsammans med hälso- och sjukvårdsdirektören genomföra verksamhetsförändringen.

Överläggningar

Under regionstyrelsens överläggningar lämnas följande förslag:

– Christer Jonsson (C), Peter Wretlund (S) och Pierre Edström (L) föreslår att regionstyrelsen beslutar enligt regionstyrelsens arbetsutskotts förslag.

– Malin Sjölander (M) och Gudrun Brunegård (KD) föreslår att regionstyrelsen ska återremittera ärendet med följande motivering:

Att ärendet återremitteras för att en medborgardialog ska kunna utföras av beredningen för invånarfrågor, att en personaldialog ska kunna ske, samt att en fördjupad konsekvensanalys utifrån patientsäkerhet, medarbetare, tillgång på vårdplatser och ekonomi, samt övergripande effekter på samhällsnivå ska kunna utföras.

Det fullständiga förslaget redovisas i protokollsbilaga 4.

I andra hand föreslår de att regionstyrelsen avslår ärendet.

– Linda Fleetwood (V) föreslår att regionstyrelsen ska avslå ärendet.

– Martin Kirchberg (SD) föreslår att regionstyrelsen ska besluta att förslaget till verksamhetsförändring avseende IVA Oskarshamns sjukhus avslås.

Regiondirektören får i uppdrag att tillsammans med hälso- och sjukvårdsdirektören utreda vad som krävs för att vidmakthålla och vidareutveckla IVA vid Oskarshamns sjukhus, så att närheten till trygg och patientsäker sjukvård i Region Kalmar län ökar och som utvecklar Oskarshamns sjukhus som en attraktiv arbetsplats.

Det fullständiga förslaget redovisas i protokollsbilaga 5.

Beslutsordning

Ordförande frågar först om regionstyrelsen beslutar att ärendet ska avgöras vid mötet eller om det ska återremitteras. Han finner att regionstyrelsen beslutar att ärendet ska avgöras vid mötet.

Omröstning begärs och genomförs enligt följande:

– Ledamot som röstar för att regionstyrelsen ska avgöra ärendet vid mötet röstar Ja.

– Ledamot som röstar för att ärendet ska återremitteras röstar Nej.



Regionstyrelsen beslutar att ärendet ska avgöras vid mötet med resultatet 8 Ja och 7 Nej. Ledamöternas röster redovisas i protokollsbilaga 1.

Ordförande frågar därefter om regionstyrelsen beslutar enligt regionstyrelsens arbetsutskotts förslag eller att avslå ärendet. Han finner att regionstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag.

Omröstning begärs och genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för regionstyrelsens arbetsutskotts förslag röstar Ja.
- Ledamot som röstar för att ärendet ska avslås röstar Nej.

Regionstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag med resultatet 8 Ja och 7 Nej. Ledamöternas röster redovisas i protokollsbilaga 2.

Ordförande frågar därefter om regionstyrelsen bifaller eller avslår beslutssats 2 i Martin Kirchbergs (SD) förslag. Han finner att regionstyrelsen avslår denna.

Omröstning begärs och genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för att avslå Martin Kirchbergs (SD) beslutssats 2 röstar Ja.
- Ledamot som röstar för att bifalla Martin Kirchbergs (SD) beslutssats 2 röstar Nej.

Regionstyrelsen beslutar att avslå Martin Kirchbergs (SD) beslutssats 2 med resultatet 9 Ja, 2 Nej och 4 som Avstår. Ledamöternas röster redovisas i protokollsbilaga 3.

Reservationer

Malin Sjölander (M), Lennart Hellström (M), Gudrun Brunegård (KD), Anders Andersson (KD), Martin Kirchberg (SD), Bo Karlsson (SD) och Linda Fleetwood (V) reserverar sig mot beslutet.

Linda Fleetwood (V) lämnar skriftlig reservation som redovisas i protokollsbilaga 6.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 16 januari 2019.
2. Beslutsunderlag avseende eventuell verksamhetsförändring av intensivvårdsenheten vid Oskarshamns sjukhus med bilaga 1-18, daterat den 7 januari 2019.
3. Tjänsteskrivelse daterad den 1 februari 2019
4. Kompletterande beslutsunderlag med bilaga 1-3, daterat den 1 februari 2019.
5. Bilaga: Kompletterande beslutsunderlag – verksamhetsförändring IVA Oskarshamns sjukhus, daterat den 4 april 2019.

§ 26

Ärendenummer RS 2019/47

Ombyggnad av lokaler för EPM, enheten för palliativ medicin, hus 13, Länssjukhuset i Kalmar

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige ger regiondirektören i uppdrag att fortsätta processen avseende ombyggnation av personalrum, omklädningsrum och förråd för enheten för palliativ medicin, hus 13, plan 1 och 4 vid Länssjukhuset i Kalmar.

De ekonomiska konsekvenserna inarbetas i kommande regionplan.

Bakgrund

Regionservice och hälso- och sjukvårdsförvaltningen har under 2018 tillsammans genomfört en förstudie avseende ombyggnation av lokaler för EPM, enheten för palliativ medicin vid Länssjukhuset i Kalmar.

Verksamheten är trångbodd och arbetsmiljön hårt ansträngd. Lokalerna är svårarbetade och det finns risk för överhörning, vilket kan medföra problem med sekretessen.

Med framtaget förslag avseende ombyggnad av befintliga lokaler på plan 1 och 4 i hus 13 förbättras miljön i personalrum och förrådshantering av tekniska hjälpmedel och medicintekniska produkter. Arbetsmiljön förbättras och risken för överhörning reduceras för de sjuksköterskor som arbetar vid enhetens rådgivningsteam, PRIK och LAH.

Total byggproduktionskostnad beräknas till 2,6 Mkr och verksamhetsutrustning till 0,3 Mkr (2019 års prisnivå). Kapitaltjänstkostnader beräknas öka med 0,3 Mkr/år. Årliga kostnader för lokalvård ökar med 20 400 kr medan övriga driftskostnader beräknas förbli oförändrade.

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige ger regiondirektören i uppdrag att fortsätta processen avseende ombyggnation av personalrum, omklädningsrum och förråd för enheten för palliativ medicin, hus 13, plan 1 och 4 vid Länssjukhuset i Kalmar.

De ekonomiska konsekvenserna inarbetas i kommande regionplan.



Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 3 januari 2019.
2. Underlag för inriktningsbeslut daterad 3 januari 2019.
3. Ritningar.

§ 27

Ärendenummer RS 2019/48

Ombyggnad för onkologisk mottagning och dietistmottagning, hus 13, Länssjukhuset i Kalmar

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige ger regiondirektören i uppdrag att fortsätta processen avseende ombyggnation av lokaler för onkologisk mottagning och dietistmottagning, hus 13, Länssjukhuset i Kalmar enligt framtaget underlag.

De ekonomiska konsekvenserna inarbetas i kommande regionplan.

Protokollsanteckning

Malin Sjölander (M) och Gudrun Brunegård (KD) lämnar följande protokollsanteckning:

M&KD-Alliansen tycker att det är både angeläget och välkommet att man bygger om den onkologiska mottagningen i Kalmar. Precis som underlaget beskriver ökar antalet patienter som är i behov av alla slags behandlingar mot olika cancerformer. Därför är behoven av utveckling av såväl arbetsformer som lokaler nödvändiga. De ombyggnationer som nu görs ska klara cancervården i ca 10-15 år enligt underlaget.

Vi har bland annat i vårt budgetalternativ lagt förslag om att utveckla och stärka onkologin i länet genom att skapa cancercentrum i Kalmar och Västervik så att vården blir mer patient- och anhöriganpassad.

M&KD-Alliansen anser att vården för cancerpatienter bör vara så sammanhållen som möjligt, därför bör detta förslag beaktas inför ombyggnationen.

Bakgrund

Regionservice och hälso- och sjukvårdsförvaltningen har under 2018 tillsammans genomfört en förstudie avseende ombyggnation av lokaler för en onkologisk mottagning och dietistmottagning vid Länssjukhuset i Kalmar.

Onkologisk verksamhet

Behovet av nya lokaler för en onkologisk mottagning på länssjukhuset (för läkarbesök, inläggning av piccline mm) är stort och fler behandlingsrum är



en förutsättning för att cytostatika-mottagningen skall kunna erbjuda alla patientgrupper behandling.

Med utökade lokaler i form av en onkologisk mottagning kommer behandling med biosimilar trastuzumab, vilket ges intravenöst, bytas mot subcutana administration. Ett byte till biosimilar bedöms sänka regionens kostnader.

En egen mottagning är förutsättningen för att fortsätta sköta den palliativa endokrina behandlingen vid bröstcancer som togs över från kirurgen från och med september 2018. Motsvarande gäller även det som nu diskuteras med kirurgkliniken avseende att ta över vissa adjuvanta endokrina behandlingar.

Utökade lokaler är en förutsättning för att kunna erbjuda en ny behandlingsmetod för patienter efter operation av körtel-metastaserande malignt melanom.

Med framtaget förslag avseende ombyggnad av befintliga lokaler på plan 6 i hus 13 säkerställs att verksamheten kan bedrivas på ett medicinskt säkert sätt och med god arbetsmiljö samt ha möjlighet att erbjuda länets medborgare med cancerdiagnos adekvat behandling.

Dietistmottagning

Verksamheten är trångbodd och saknar behandlingsrum. Befintliga behandlingsrum motsvarar inte gällande krav för bland annat ljudreduktion vilket innebär problem med att upprätthålla sekretess. Det finns dokumenterade arbetsmiljöproblem.

Verksamhetens långsiktiga arbete med att förstärka och samlokalisera enheten har pågått länge och föreslagen ombyggnation tillgodoser verksamhetens lokalbehov och åtgärdar dokumenterade problem gällande sekretess och trångboddhet.

Inom länssjukhuset är hus 13 den enda byggnad med vårdverksamhet som saknar kyla. I samband med föreslagen ombyggnation förbättras ventilationen och utökas med kyla i hela byggnaden.

Total byggproduktionskostnad beräknas till 17,1 Mkr och verksamhetsutrustning till 1,4 Mkr (2019 års prisnivå). Kapitaltjänstkostnader beräknas öka med 1,4 Mkr/år. Övriga driftskostnader beräknas förbli oförändrade.

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige ger regiondirektören i uppdrag att fortsätta processen avseende ombyggnation av lokaler för onkologisk mottagning och dietistmottagning, hus 13, Länssjukhuset i Kalmar enligt framtaget underlag.



De ekonomiska konsekvenserna inarbetas i kommande regionplan.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 3 januari 2019.
2. Underlag för inriktningsbeslut daterad 3 januari 2019.
3. Ritningar.

§ 28

Ärendenummer 180888

Motion 24/2018 om att stärka vården för könsstympade flickor och kvinnor

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige besvarar motion nr 24/2018 om att stärka vården för könsstympade flickor och kvinnor med att:

- Det finns ett upparbetat samarbete med Region Östergötland och deras Bäckebottencentrum dit kvinnor med komplicerade problem remitteras.
- Regionens handlingsplan "Motverka könsstympning samt upptäcka och hjälpa könsstympade flickor och kvinnor" innefattar aktiviteter som kommer att bidra till en ökad kompetens hos medarbetare som ofta möter flickor och kvinnor som är eller riskerar att bli könsstympade.

Bakgrund

I motion 24/2018 föreslår Malin Sjölander (M) att Region Kalmar län verkar för en gemensam specialistmottagning för flickor och kvinnor inom ramen för sjukvårdsregionen samt skapandet av ett länskompetenscentrum för att stötta och utbilda personal som arbetar med könsstympade flickor och kvinnor, samt kan vara en första kontakt då flickor och kvinnor vill uppsöka vård för de skador som uppstått vid könsstympning.

Sedan januari 2017 har Kvinnoklinikerna en gemensam riktlinje för omhändertagande av könsstympade kvinnor. Från januari 2017 till och med utgången av november 2018 har 15 kvinnor fått diagnos om könsstympning i Kalmar län. Troligtvis finns ett mörkertal. Nuvarande underlag bedöms kunna hanteras inom ramen det upparbetade samarbetet med Bäckebottencentrum i Region Östergötland, dit kvinnor med komplicerade underlivsproblem remitteras.

Sedan oktober 2018 finns i Region Kalmar län en handlingsplan: "Motverka könsstympning samt upptäcka och hjälpa könsstympade flickor och kvinnor". Bland aktiviteterna finns framtagande av en regionsövergripande rutin, samverkan med relevanta aktörer i länet, utbildning av medarbetare i



de verksamheter som ofta möter flickor och kvinnor som är eller riskerar att bli könsstympade och ett uppdrag kring att finna former för underlätta erfarenhetsutbyte om könsstypning mellan regionens medarbetare. En särskild informationssatsning om problematiken ska göras till verksamheter som möter barn. Sammantaget kommer aktiviteterna att stärka regionens kompetens och därmed bemötande av de flickor och kvinnor som är eller riskerar att bli könsstympade.

På uppdrag av regeringen kommer länsstyrelserna att påbörja pilotverksamheter i form av resurscentra som riktar sig till målgruppen barn och unga mellan 13 och 26 år som utsätts, eller riskerar att utsättas för, hedersrelaterat våld och förtryck. Fyra piloter kommer att startas upp varav det närmaste ligger i Kronobergs län. Region Kalmar län kommer följa detta arbete nära.

Regionstyrelsens arbetsutskott har lämnat följande förslag till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige besvarar motion nr 24/2018 om att stärka vården för könsstympade flickor och kvinnor med att:

- Det finns ett upparbetat samarbete med Region Östergötland och deras Bäckebottencentrum dit kvinnor med komplicerade problem remitteras.
- Regionens handlingsplan "Motverka könsstypning samt upptäcka och hjälpa könsstympade flickor och kvinnor" innefattar aktiviteter som kommer att bidra till en ökad kompetens hos medarbetare som ofta möter flickor och kvinnor som är eller riskerar att bli könsstympade.

Överläggningar

Malin Sjölander (M) och Gudrun Brunegård (KD) föreslår att regionstyrelsen ska föreslå regionfullmäktige att bifalla motionen.

Beslutsordning

Ordförande frågar om regionstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag eller enligt Malin Sjölanders (M) och Gudrun Brunegårds förslag. Han finner att regionstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag.

Handling

1. 180888 Motion 24 Stärka vården för könsstympade flickor och kvinnor.

§ 29

Ärendenummer RS 2019/49

Reviderad förbundsordning för Samordningsförbundet i Kalmar län

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner för sin del ändringar i förbundsordning för Samordningsförbundet i Kalmar län enligt redovisat förslag att gälla från och med den 1 mars 2019.

Bakgrund

I skrivelse från Samordningsförbundet i Kalmar län daterad den 5 december 2018 redovisas att den gällande förbundsordningen från samordningsförbundet är i behov av en översyn.

Av redovisningen framkommer följande revideringar för att göra förbundsordningen mer ändamålsenlig:

- Landstinget i Kalmar läns ombildning till Region Kalmar län – allmänt i förbundsordningen
- Förtydligandet om vilka som kan väljas in i Samordningsförbundets styrelse § 6
- Byte av tjänstetitel från tjänsteman till förbundschef § 9
- Byte av avläsningsdatum gällande kommuninvånarantalet i samband med medlemsavgift från 1 oktober till 1 november § 13
- Förtydligandet om val av revisorer samt primärkommunala nämndens ombildning till Kommunförbundet i Kalmar län § 17
- Förtydligande kring arvodes och ersättningsregler § 18

Regionstyrelsens arbetsutskott lämnar följande förslag till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner för sin del ändringar i förbundsordning för Samordningsförbundet i Kalmar län enligt redovisat förslag att gälla från och med den 1 mars 2019.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 2 januari 2019.
2. Brev från Samordningsförbundet i Kalmar län, daterat 2018-12-05.
3. Nya förbundsordningen för Samordningsförbundet i Kalmar län.
4. Gamla förbundsordningen för Samordningsförbundet i Kalmar län.



§ 30

Anmälningssärenden till regionfullmäktige

- Medborgarförslag 2018/8 sex timmars arbetsdag, diarienummer 181002.
- Medborgarförslag 2018/9 flergångsartiklar matsalen på Länssjukhuset, diarienummer 181011.
- Medborgarförslag 2018/10 tidsstudieutredning avseende patienttid, diarienummer 181017.
- Medborgarförslag 2018/11 ta bort avgiften och höj milersättning vid sjukresor, diarienummer 181033.
- Ny ersättare för ledamot i regionfullmäktige, Lisbeth Lindberg.
- Ny ersättare för ledamot i regionfullmäktige, Mikael Lång.



Protokollsbilaga 1. Omröstningsresultat § 25:1

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Malin Sjölander (M)		Nej	
Christer Jonsson (C)	Ja		
Pierre Edström (L)	Ja		
Malin Anell (S)	Ja		
Angelica Katsanidou (S)	Ja		
Peter Wretlund (S)	Ja		
Gunilla Johansson (S)	Ja		
Christel Alvarsson (C)	Ja		
Lennart Hellström (M)		Nej	
Gudrun Brunegård (KD)		Nej	
Anders Andersson (KD)		Nej	
Martin Kirchberg (SD)		Nej	
Bo Karlsson (SD)		Nej	
Linda Fleetwood (V)		Nej	
Anders Henriksson (S), ordförande	Ja		
Resultat	8	7	0



Protokollsbilaga 2. Omröstningsresultat § 25:2

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Malin Sjölander (M)		Nej	
Christer Jonsson (C)	Ja		
Pierre Edström (L)	Ja		
Malin Anell (S)	Ja		
Angelica Katsanidou (S)	Ja		
Peter Wretlund (S)	Ja		
Gunilla Johansson (S)	Ja		
Christel Alvarsson (C)	Ja		
Lennart Hellström (M)		Nej	
Gudrun Brunegård (KD)		Nej	
Anders Andersson (KD)		Nej	
Martin Kirchberg (SD)		Nej	
Bo Karlsson (SD)		Nej	
Linda Fleetwood (V)		Nej	
Anders Henriksson (S), ordförande	Ja		
Resultat	8	7	0



Protokollsbilaga 3. Omröstningsresultat § 25:3

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Malin Sjölander (M)			Avstår
Christer Jonsson (C)	Ja		
Pierre Edström (L)	Ja		
Malin Anell (S)	Ja		
Angelica Katsanidou (S)	Ja		
Peter Wretlund (S)	Ja		
Gunilla Johansson (S)	Ja		
Christel Alvarsson (C)	Ja		
Lennart Hellström (M)			Avstår
Gudrun Brunegård (KD)			Avstår
Anders Andersson (KD)			Avstår
Martin Kirchberg (SD)		Nej	
Bo Karlsson (SD)		Nej	
Linda Fleetwood (V)	Ja		
Anders Henriksson (S), ordförande	Ja		
Resultat	9	2	4



Regionstyrelsen
Region Kalmar län

Yrkanden från M&KD-Alliansen

Verksamhetsförändring vid den medicinska intensivvårdsenheten vid Oskarshamns sjukhus

Vi moderater och kristdemokrater i Region Kalmar län är bestörta över den ytterst forcerade process den politiska majoriteten driver för att genomföra en verksamhetsförändring, som i grunden ändrar inriktningen på Oskarshamns sjukhus förmåga som sjukhus med akutkapacitet. En sådan förändring borde göras först efter noggrann risk- och konsekvensanalys och planering för hur arbetet ska bedrivas efter förändringen.

Det borde vara självklart att såväl medarbetare, medborgare och företagare i upptagningsområdet får möjlighet att föra dialog. Medborgardialog brukar annars framhållas som ett synnerligen värdefullt instrument i regionen. Beredningen för invånarfrågor har stor erfarenhet på området och borde ses som en resurs i sammanhanget. Vi är bekymrade över regionledningens bedömning att en strukturerad medborgardialog skulle kunna jämföras med andra möten vi som politiker har. Likaså är det märkligt att i beslutsunderlaget hänvisa till information till företagarna, som ska ske först flera veckor efter att beslutet fattats.

Efter att ha tagit del av den kompletterade utredningen kring verksamheten på intensivvårdsavdelningen vid sjukhuset i Oskarshamn kvarstår fortfarande många frågor. Bland de olika bilagorna framför olika parter ett antal faktorer som behöver uppfyllas för att kunna garantera trygg och god vård om förändringen genomförs. Åtgärdsplan för hur detta ska göras saknas i materialet.

Trots kompletterande handlingar inför dagens regionstyrelse saknar vi fortfarande analys av hur ambulansorganisationen vid akuta situationer i mellanlänet påverkas. Utredningen saknar även analys av hur företagen i Oskarshamn och omgivande kommuner kommer att påverkas, deras rekryteringsmöjligheter och deras intresse av att investera och expandera, om akutuppdraget vid Oskarshamns sjukhus upplevs förändras. Tillfredsställande svar saknas på vilka åtgärder som behöver vidtas för att inte patienter ska uppfatta vården vid Oskarshamns sjukhus som mindre trygg och säker och hur stor risken att de därför väljer bort möjligheten att vårdas där. Dessutom saknas helt en beskrivning av vilka åtgärder som behöver vidtas för att inte en stängning av IVA ska försämra bilden av Oskarshamn som en trygg och säker kommun bland invånare, företag och större industrier.

Det är anmärkningsvärt att Länsunionen (S, C och L) är så angelägen att skynda fram ett beslut, att man inte avsätter rimlig tid för att besvara de frågor, utredningar och förankringsmoment som återremissen efterfrågade och därmed sätter den demokratiska processen ur spel.

Därför yrkar vi återremiss med följande motivering:



Att ärendet återremitteras för att en medborgardialog ska kunna utföras av beredningen för invånarfrågor, att en personaldialog ska kunna ske, samt att en fördjupad konsekvensanalys utifrån patientsäkerhet, medarbetare, tillgång på vårdplatser och ekonomi, samt övergripande effekter på samhällsnivå ska kunna utföras.

I den händelse återremissyrkandet faller yrkar vi avslag på ärendet.

Kalmar den 6 februari 2019

Malin Sjölander (M)

Gudrun Brunegård (KD)



Yrkande till ärende vid regionstyrelsens möte 20190206: Verksamhetsförändring IVA Oskarshamns sjukhus

Sverigedemokraterna yrkar

- att förslaget till verksamhetsförändring avseende IVA Oskarshamns sjukhus avslås
- att regiondirektören får i uppdrag att tillsammans med hälso- och sjukvårdsdirektören utreda vad som krävs för att vidmakthålla och vidareutveckla IVA vid Oskarshamns sjukhus, så att närheten till trygg och patientsäker sjukvård i Region Kalmar län ökar och som utvecklar Oskarshamns sjukhus som en attraktiv arbetsplats.

Martin Kirchberg, Sverigedemokraterna

Skriftlig reservation kring IVA Oskarshamns Sjukhus

Regionstyrelsen
Region Kalmar län

Vänsterpartiet reserverar sig skriftligen mot förslaget till beslut om verksamhetsförändring vid Intensivvårdsavdelningen på Oskarshamn sjukhus.

Vi yrkade på återremiss på detta förslag i fullmäktige främst pga den bristfälliga processen. Det fanns även en hel del frågetecken kring statistik, fortsatt kompetensförsörjning och rekrytering av personal. De konsekvensbeskrivningar som redovisades gav fler frågor än svar.



Nu har majoriteten återkommit med ett kompletterande beslutsunderlag där utredningsprocessen beskrivs som att den förankrats brett med ett uppräknande av datum då verksamhetschefer, ledning och fackförbund har haft informationsmöten. Ingenstans återfinns dock någon kompletterande dialog eller den fördjupade konsekvensbeskrivning som vi efterfrågade i vårt återremissyrkande. Att få information är inte detsamma som att förankra eller föra en dialog. Majoriteten har inte heller tagit en kontakt med beredningen för invånardialog som vi efterfrågade.

En del frågor om konsekvenserna för alla våra tre sjukhus och ambulansverksamheten har nu redovisats och visat sig vara ganska stora. Det innebär flera utmaningar som det inte finns några beskrivningar på hur de ska klaras.

Verksamhetsförändring kan vara nödvändiga, men då är det viktigt att alla som blir berörda får vara med i processen med möjlighet att påverka. Så har inte denna process varit och därför kan inte vi stå bakom förslag till förändring.

För Vänsterpartiet

Linda Fleetwood
regionråd i opposition

Region Kalmar län

Protokollsbilaga 6.

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Johan Jarl
Datum & Tid	2019-02-15 14:31:41 +01:00
Identifikationstyp	E-post (johan.jarl@regionkalmar.se)
Identifikations-id	id07b58da0556644e8bd525d1e395e251a

Namn	Lennart Hellström
Datum & Tid	2019-02-17 11:31:55 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46767860545)
Identifikations-id	idc394a00bcedc42c5a3c05cf517129684

Namn	Anders Henriksson
Datum & Tid	2019-02-18 10:01:55 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46705176030)
Identifikations-id	id46c12c8eaa7a47b085cc2737288b93d2



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