

Regionfullmäktige

Datum: 2025-04-08

Tid: 09:00-17:50

Plats: Utvandrarnas hus, Vilhelm Mobergs gata 4, Växjö

Beslutande

Roland Gustbée (M) (ordförande)
Michael Sjöö (S) (vice ordförande)
Gunnar Nordmark (L) (2:e vice ordförande)
Henrietta Modig Serrate (S)
Magnus Carlberg (S)
Helen Bengtsson (S)
Carl-Olof Bengtsson (S)
Frida Christensen (S)
Joakim Pohlman (S)
Lars-Olof Petersson (S)
Marie Hammarström Linnér (S) §§28-38
Andreas Eidevåg (S)
Annette Åstrand (S)
Robert Olesen (S)
David Svensk (S)
Renate Tschap (S)
Gustav Caligari Berger (S)
Lavinia Strömberg (S)
Marianne Nordin (S)
Tony Lundstedt (S)
Eva Ballovarre (S) §§33-55
Ida Eriksson (M)
Marcus Dackling (M)
Anton Olsson (M)
Ingemar Swalander (M)
Irene Bladh (M)
René Jaramillo (M)
Margareta Schlee (M)
Bo Frank (M)
Anna Zelvin (KD)
Emil Torstensson (KD)
Rut Björkström (KD) §§28-32
Elizabeth Peltola (C)
Andreas Håkansson (C)
Carina Bengtsson (C)

Golnoush Lundén Faez (C)
Bo Bergsjö (L)
Eva-Britt Svensson (V)
Kerstin Wiréhn (V)
Linnéa Naess (V)
Christer Persson (V)
Helena Lagstrand (V) §§28-51
Robert Fredriksson (SD)
Pernilla Wikelund (SD) §§28-32
Mats Johnsson (SD)
Melena Jönsson (SD)
Christer Svensson (SD)
Ellinor Jönsson (SD)
Christian Ward (SD) §§28-32
Simon Bring (SD) §§33-55
Sara Iranshahi (SD) §§28-53
Robin Berg (SD)
Alf Skogmalm (S) ersätter Peter Freij (S)
Alexander Soto Runevall (S) ersätter Magnus Carlsson (S)
Hugo Hermansson (S) §§28-32 ersätter Eva Ballovarre (S), §§39-55 ersätter Marie Hammarström Linnér (S)
Sonja Emilsson (M) ersätter Marcus Walldén (M)
Emma Falkbacken (M) ersätter Tilda Ragnarsson (M)
Pernilla Sjöberg (M) ersätter Jessica Tegnér (M)
Ove Löfqvist (M) ersätter Suzanne Frank (M)
Malin Stadig Lundgren (KD) ersätter Eva Johnsson (KD)
Bengt Germundsson (KD) ersätter Patrik Åkesson (KD)
Kaj-Mikael Petersson (KD) §§33-55 ersätter Rut Björkström (KD)
Mikael Karlsson (V) §§52-55 ersätter Helena Lagstrand (V)
Martin Landelius (SD) §§28-32 ersätter Simon Bring (SD), §§33-38 ersätter Pernilla Wikelund (SD)
Lars-Erik Winroth (SD) §§33-55 ersätter Christian Ward (SD)

Utses att justera

Michael Sjöö (S) §§28-34, §§35b-55
Gunnar Nordmark (L) §§28-35d §35f §§35h-55
Tony Lundstedt (S) §35a
Emil Torstensson (KD) §35e, §35g

Justeringens plats och tid

Digital justering senast den , 2025-04-14 00:00

Protokollet omfattar

§§28-55

Underskrifter

Sekreterare

Ordförande

Justerare

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Instans

Regionfullmäktige

Sammanträdesdatum

2025-04-08

Datum för anslags uppsättande

2025-04-15

Datum för anslags nedtagande

2025-05-07

Förvaringsplats för protokollet

Regionens arkiv

.....

Hilda Månsson

Ärendelista

- § 28 Godkännande av föredragningslista
- § 29 Val av justerare och justeringsdatum
- § 30 Allmänhetens frågestund kl. 9.05
- § 31 Framtidens sjukhusvård
- § 32 Svar på medborgarförslag – Fritt resekort till ukrainska barnfamiljer kl.13.30
- § 33 Årsredovisning Regions Kronoberg 2024
- § 34 Revisionsberättelse Region Kronoberg 2024
- § 35 Ansvarsfrihet för Region Kronobergs styrelser och nämnder 2024
- § 36 Svar på revisionsrapport – Granskning av uppföljning av verksamhet som utförs av privata utförare inom trafiken
- § 37 Information - Revisionsplan 2025
- § 38 Ledamöternas frågestund
- § 39 Inkomna interpellationer
- § 40 Rekommendation från Folkhälsomyndigheten gällande catch-up vaccination mot humant papillomvirus (HPV)
- § 41 Avtalssamverkan avseende nationell samordning och planering av hälso- och sjukvården i kris och krig
- § 42 Reviderad arbetsordning för regionstyrelsens arbetsutskott samt reviderade reglementen för hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, kulturnämnden, trafiknämnden, nämnden för folkhälsa och vårdval samt styrelsen för Grimslövs folkhögskola
- § 43 Arvodesreglemente för förtroendevalda inom Region Kronoberg 2023-2026
- § 44 Begäran om entledigande från uppdrag som ersättare i regionfullmäktige
- § 45 Begäran om entledigande av uppdrag från Regionfullmäktige, regionstyrelsen, kulturnämnden, regionsamverkan Sydsverige - kultur och regionfullmäktiges valberedning
- § 46 Begäran om entledigande av uppdrag från regionfullmäktige, trafiknämnden och regionfullmäktiges valberedning.
- § 47 Val av juryman i tryckfrihetsmål grupp 1 för tiden till och med 2026-12-31
- § 48 Entledigande samt val av ledamot till Södra Regionvårdsnämnden för tiden till och med 2026-12-31
- § 49 Entledigande samt val av ledamot i regionstyrelsen för tiden till och med 2026-12-31
- § 50 Interpellation om neddragning av IVA-platser inom Region Kronoberg och lärdomar inför framtida beslut från Anna Zelvin (KD) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande
- § 51 Interpellation om vikten av att utveckla primärvården och skapa tydliga riktlinjer för fast läkarkontakt från Anna Zelvin (KD) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande
- § 52 Interpellation om väntetider inom barn- och ungdomshabilitering från Elizabeth Peltola (C) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande
- § 53 Interpellation om nya generationens Öresundståg från Robert Fredriksson (SD) till regionstyrelsens ordförande
- § 54 Interpellation om säkerhetsrutiner inom rättspsykiatri i Region Kronoberg från Golnoush Lundén Faez (C) till regionstyrelsens ordförande
- § 55 Anmälningssärenden

§ 28 Godkännande av föredragningslista

Beslut

Regionfullmäktige godkänner föredragningslistan i enlighet med ordförandens förslag.

Förslag till beslut

Ordföranden föreslår att följande ärende läggs till föredragningslistan:

- Begäran om entledigande av uppdrag från regionfullmäktige, regionstyrelsen, kulturnämnden, regionsamverkan Sydsverige - kultur och regionfullmäktiges valberedning.
- Begäran om entledigande av uppdrag från regionfullmäktige, trafiknämnden och regionfullmäktiges valberedning.

§ 29 Val av justerare och justeringsdatum

Beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Utse Gunnar Nordmark (L) och Michael Sjöö (S) att jämte ordföranden justera protokollet.
2. Utse Emil Torstensson (KD) att justera ärendet där Gunnar Nordmark (L) är jävig.
3. Utse Tony Lundstedt (S) att justera ärendet där Michael Sjöö (S) är jävig.

Justering sker digitalt senast den 14 april 2024.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Utse Gunnar Nordmark (L) och Michael Sjöö (S) att jämte ordföranden justera protokollet.
2. Utse Emil Torstensson (KD) att justera ärendet där Gunnar Nordmark (L) är jävig.
3. Utse Tony Lundstedt (S) att justera ärendet där Michael Sjöö (S) är jävig.

Justering sker digitalt senast den 14 april 2024.

§ 30 Allmänhetens frågestund kl. 9.05

Sammanfattning

Vid regionfullmäktiges ordinarie sammanträden har allmänheten möjlighet att ställa frågor inom Region Kronobergs kompetensområde. Frågestunden varar maximalt 30 minuter.

Den som vill ställa en fråga ska mejla den till registrator@kronoberg.se eller lämna in den skriftligt senast en dag före sammanträdet. Endast en fråga per frågeställare får lämnas vid varje frågestund. Frågor besvaras i den ordning de inlämnats. Fråga som ställs ska vara på maximalt tre minuter och kunna besvaras med ett svar på en minut. Frågeställaren kan därefter ställa en följdfråga på maximalt en minut. Under frågestunden får inte någon överläggning förekomma.

Två frågor har inkommit.

- Andreas Karlsson frågar om fullmäktige kan tänka om gällande IVA i Ljungby för att säkerställa ett fullvärdigt akutsjukhus i Ljungby. Andreas Karlsson ber också regionfullmäktiges ordförande att motta en namninsamling med över 3000 underskrifter om att behålla IVA i Ljungby.

Fullmäktige mottar frågan om önskemål att behålla IVA i Ljungby och regionfullmäktiges ordförande Roland Gustbée mottar namninsamlingen.

- Jenny Ottosson, önskar om en behållning av IVA på Ljungby lasarett.

Fullmäktige mottar frågan om önskemål att behålla IVA i Ljungby.

§ 31 Framtidens sjukhusvård (25RS325)

Beslut

Regionfullmäktige beslutar att ärendet återremitteras för ytterligare beredning.

Sammanfattning

Vid regionstyrelsens sammanträde i maj (§ 130/2024) gavs hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda alternativa lösningar för organisering av akutflödet, samlokalisering av jourläkarcentralerna och akutklinikerna samt möjligheten att öka vårdutbudet och produktionsvolymen på Lasarettet Ljungby (LL).

Utredningsuppdragen redovisades vid regionstyrelsens sammanträde den 17 december 2024 (§ 288/2024) som beslutade att överlämna utredningarna till hälso- och sjukvårdsnämnden för vidare beredning av framtidens sjukhusvård inför slutligt ställningstagande i regionfullmäktige våren 2025.

På hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 18 december (§ 175/2024) fick hälso- och sjukvårdsdirektören ytterligare uppdrag:

- att återkomma med en analys som beskriver förutsättningarna att bedriva olika typer av vård på respektive sjukhus beroende på vilken intensivvård vi kan tillgodose. Återrapport ska ske 2025-02-24.
- att säkerställa att inkludera medarbetarna som berörs av utredningarnas innehåll i en representativ dialog.

Återrapportering skedde till hälso- och sjukvårdsnämnden 2025-02-24 (§ 30/2025).

På hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 19 Mars beslutade Hälso- och sjukvårdsnämnden följande:

1. Uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att ta fram en plan och påbörja rekrytering för att starta upp en akutläkarorganisation på Ljungby lasarett. Återrapportering ska ske under hösten 2025.
2. Uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att ta fram en ny organisation för sjukhusvården där det ska vara en sjukhuschef på respektive sjukhus och där de kliniker som med fördel kan delas upp ska vara uppdelade. Återrapportering ska ske löpande.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige besluta att:

1. Operationer på nattetid ska utföras på Centrallasarettet i Växjö.
2. Region Kronoberg ska ha åtta intensivvårdsplatser och att dessa ska samlas på Centrallasarettet i Växjö.
3. Region Kronoberg ska starta upp en intermediärvårdsavdelning med två platser på Ljungby lasarett.

4. Region Kronoberg ska byta namn på sjukhusen till Ljungby sjukhus och Växjö sjukhus. Namnbytet på skyltar, i dokument med mera ska ske succesivt

På centrala samverkansgruppens sammanträde den 21 mars förhandlades ärendet enligt MBL §11.

På regionstyrelsens sammanträde den 25 mars (§ 46/2025) var ärendet med på dagordningen som en informationspunkt för att skapa ytterligare förankring inför regionstyrelsens sammanträde 2025-03-31.

På regionstyrelsens sammanträde den 31 mars (§ 71/2025) beslutade regionstyrelsen att:

1. Operationer på nattetid ska utföras på Centrallasarettet i Växjö.
2. Region Kronoberg ska ha åtta intensivvårdsplatser och att dessa ska samlas på Centrallasarettet i Växjö.
3. Region Kronoberg ska starta upp en intermediärvårdsavdelning med två platser på Ljungby lasarett.
4. Region Kronoberg ska byta namn på sjukhusen till Ljungby sjukhus och Växjö sjukhus. Namnbytet på skyltar, i dokument med mera ska ske succesivt.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att:

Operationer på nattetid ska utföras på Centrallasarettet i Växjö.

Region Kronoberg ska ha åtta intensivvårdsplatser och att dessa ska samlas på Centrallasarettet i Växjö.

Region Kronoberg ska starta upp en intermediärvårdsavdelning med två platser på Ljungby lasarett.

Region Kronoberg ska byta namn på sjukhusen till Ljungby sjukhus och Växjö sjukhus. Namnbytet på skyltar, i dokument med mera ska ske succesivt.

Yrkanden

- Henrietta Modig Serrate (S) med instämmande av Ida Eriksson (M), Bo Frank (M), Ingmar Swalander (M), Frida Christensen (S) och Magnus Carlberg (S), Robert Olesen (S) och Rene Jarmillo (M) yrkar på bifall till regionstyrelsen förslag.

- Elizabeth Peltola (C) med instämmande av Emil Torstensson (KD), Robert Fredriksson (SD), Malin Stadig Lundgren (KD), Golnoush Lundén Faez (C), Kerstin Wiréhn (V), Andreas Håkansson (C), Bo Bergsjö (L), Rut Björkström (KD), Pernilla Wikelund (SD), Mats Johnsson (SD), Gunnar Nordmark (L), Melena Jönsson (SD), Ellinor Jönsson (SD), Christer Persson (V), Bengt

Germundsson (KD) och Christer Svensson (SD) föreslår att regionfullmäktige bifaller följande ändringsyrkande:

1. Att det långsiktigt ska finnas två fungerande akutsjukhus inom Region Kronoberg; Centrallasarettet i Växjö samt Ljungby lasarett med dygnetruntöppen akutmottagning.
2. Att Centrallasarettet Växjö och Ljungby lasarett ska organiseras som två självständiga verksamheter inom Region Kronobergs hälso- och sjukvårdsförvaltning med ett tydligt uppdrag att stärka samverkan och samarbetet mellan de två lasaretten, ta tillvara medarbetarnas engagemang och tillgodose hela länets vårdbehov.
3. Att starta upp en akutläkarorganisation på Ljungby lasarett och snarast påbörja rekryteringen av dessa tjänster.
4. Att ta fram förslag till en ny organisation för sjukhusvården där det ska vara en sjukhuschef (med egen stab) med rätt att fatta beslut vad gäller personal, ekonomi och verksamhet på respektive sjukhus och där de kliniker som med fördel kan delas upp ska vara uppdelade.
5. Att båda sjukhuscheferna är direkt underställda hälso- och sjukvårdsdirektören och ingå i dennes ledningsgrupp
6. Att Region Kronoberg ska ha åtta intensivvårdsplatser fördelade med sex IVA-platser på Centrallasarettet i Växjö respektive två IVA-platser på Ljungby lasarett.
7. Att starta upp intermediärvårdsavdelning med två platser på Ljungby lasarett med placering på nuvarande anestesiklinik och samlokaliseras med stabiliseringsplatsen där det finnas IVA-sjuksköterskor att tillgå dygnet runt.
8. Att den nya sjukhusledningen för Ljungby lasarett får i uppdrag att tillsammans med näringslivet och berörda kommuner i den västra länsdelen, arbeta fram en strategi för att gemensamt stärka attraktiviteten och möjliggöra en god kompetensförsörjning på såväl kort som lång sikt för att välkomna fler att etablera sig i Kronoberg.
9. Att det genomförs en första delutvärdering av organisationsförändringarna senast första juli 2026. En fullständig utvärdering ska ske senast årsskiftet 2027/2028.
10. Att ge regiondirektören i uppdrag att följa verkställigheten av de ovan givna uppdragen samt att tillse att desamma kontinuerligt återrapporteras till regionstyrelsen och dess arbetsutskott.

- Robert Fredriksson (SD) med instämmande av Pernilla Wikelund (SD), Elizabeth Peltola (C), Melena Jönsson (SD), Ellinor Jönsson (SD), Christer Persson (V), och Christer Svenssons (SD) yrkar avslag på regionstyrelsens förslag.

- Kerstin Wiréhn (V) med instämmande av Christer Persson (V) föreslår att regionstyrelsen bifaller följande tilläggsyrkande:

Att i samverkan med personal och fack utarbeta och verkställa en modell för arbetstidsförkortning på iva för att underlätta rekrytering och för att kunna behålla personal.

Anna Zelvin (KD) med instämmande av Pernilla Wikelund (SD), Mats Johnsson (SD), Elizabeth Peltola (C), Gunnar Nordmark (L), Robert Fredriksson (SD), Golnoush Lundén Faez (C), Malena Jönsson (SD), Ellinor Jönsson (SD), Christer Persson (V), Bengt Germundsson (KD), Sara Iranshani (SD) och Christer Svensson (SD) yrkar att ärendet återremitteras för ytterligare beredning med följande motivering:

De underlag som majoriteten hänvisar till som grund för sitt beslutsförslag uppvisar ett stort antal brister. Det saknas såväl faktaunderlag som konsekvensanalyser i flera avgörande delar. Som framgår av MBL-protokollet anser de fackliga organisationerna att det inte funnits tid för att genomföra konsekvensanalyser av majoritetens förslag. Det finns således flera skäl att anföra som stöd för en återremiss och förlängd beredningstid.

Utöver de motiveringar som framförts av de fackliga organisationerna anför Kristdemokraterna att följande frågeställningar ska belysas:

- Det har framkommit divergerande uppgifter om vilka operationer som är möjliga att utföra på ett patientsäkert sätt med IMA-platser som högsta vårdnivå, vilket skapar en otydlighet.

Vi yrkar att en redovisning presenteras, av vilken framgår vilka typer av operationer och medicinska behandlingar som inte längre kommer att utföras på Ljungby lasarett till följd av en permanent nedläggning av IVA.

- Det är endast ett fåtal sjukhus i Sverige idag som har intermediärvård som sin högsta vårdnivå och intermediärvård används i första hand som ett komplement till intensivvård.

Vi yrkar att ärendet kompletteras med en redovisning som belyser skillnaderna vad gäller patientsäkerhet, mortalitet mm vid ett sjukhus med enbart IMA-platser jämfört med ett sjukhus med både IMA- och IVA-platser samt en redovisning av hur många patienter som de senaste fem åren behövt intensivvård efter genomförd operation och/eller medicinsk behandling på Ljungby lasarett.

- Av den preliminära riskanalysen 2025-03-24, som tagits fram av chefsläkare Pär Lindgren, framgår följande: *"Man behöver dock titta närmare på de åtgärdsförslag som tagits upp och vid slutligt beslut av begränsningar i vårdutbud fördjupa riskanalysen. Åtgärdsförslagen för att minska de identifierade riskerna innefattar framför allt att se över rutiner och riktlinjer, förstärka den prehospitala vårdens resurser och transportmöjligheter samt att utreda behovet av att förstärka bemanningen på CLV under den del av dygnet som operation på LL är stängd".*

Då det nu står klart vilka begränsningar av vårdutbudet det är som majoriteten föreslår yrkar vi att denna utredning genomförs och redovisas till regionfullmäktige innan ett slutligt beslut fattas.

- Enligt Säkerhetsenhetens analys och bedömning lyfts att vid typsituationer som kris och höjd beredskap kommer Ljungby lasarett att fortsatt kunna nyttjas för hälso- och sjukvård utifrån de tre förslag som är framtagna. Vidare konstateras att *"lokaler är den främsta gränssättande faktorn"* för kvalificerad hälso- och sjukvård.

Majoriteten anför inte att det är brist på lokaler som är skäl för permanent stängning av IVA i Ljungby. Den främsta gränssättande faktorn för att bedriva kvalificerad hälso- och sjukvård har nämnts vara tillgången till utbildad och kompetent personal. För att bedriva en intensivvårdsavdelning är det av väsentlig betydelse att det finns utbildad och kompetent personal att tillgå. Det framgår inte av analysen och bedömningen hur Region Kronoberg ska säkerställa att det finns personal med IVA-kompetens att tillgå i det fall en permanent nedlagd IVA i Ljungby skulle behöva återöppnas, t ex vid ett krisläge. Frågan om och betydelsen av redundans i form av IVA-platser har inte alls redovisats de beslutsunderlag som regionfullmäktige har att beakta. Vi yrkar därför att detta utreds och tydligt redovisas till regionfullmäktige innan ett slutligt beslut fattas.

Beslutsgång

Ordförande frågar om fullmäktige vill avgöra ärendet på sittande sammanträde. Ordförande frågar sedan fullmäktige om ärendet ska återremitteras.

Ordförande finner att ärendet ska avgöras på sittande sammanträde.

Omröstning begärs.

Omröstning

Den som vill besluta i ärendet "framtidens sjukhusvård" idag röstar ja. Den som vill att ärendet ska återremitteras röstar nej.

Henrietta Modig Serrate (S)	Ja
Marcus Dackling (M)	Ja
Magnus Carlberg (S)	Ja
Helen Bengtsson (S)	Ja
Carl-Olof Bengtsson (S)	Ja
Roland Gustbée (M)	Ja
Frida Christensen (S)	Ja
Anton Olsson (M)	Ja
Joakim Pohlman (S)	Ja
Lars-Olof Petersson (S)	Ja

Pernilla Sjöberg (M)	Ja
Alf Skogmalm (S)	Ja
Ingemar Swalander (M)	Ja
Andreas Eidevåg (S)	Ja
Sonja Emilsson (M)	Ja
Annette Åstrand (S)	Ja
Ove Löfqvist (M)	Ja
Robert Olesen (S)	Ja
David Svensk (S)	Ja
Irene Bladh (M)	Ja
Michael Sjöo (S)	Ja
Renate Tschap (S)	Ja
Rene Jaramillo (M)	Ja
Gustav Caligari Berger (S)	Ja
Margareta Schlee (M)	Ja
Lavinia Strömberg (S)	Ja
Bo Frank (M)	Ja
Marianne Nordin (S)	Ja
Emma Falkbacken (M)	Ja
Tony Lundstedt (S)	Ja
Hugo Hermansson (S)	Ja
Alexander Soto Runevall (S)	Ja
Marie Hammarström Linnér (S)	Ja
Ida Eriksson (M)	Ja
Robert Fredriksson (SD)	Nej
Anna Zelvin (KD)	Nej
Eva-Britt Svensson (V)	Nej
Elizabeth Peltola (C)	Nej
Pernilla Wikelund (SD)	Nej
Gunnar Nordmark (L)	Nej

Mats Johnsson (SD)	Nej
Emil Torstensson (KD)	Nej
Kerstin Wiréhn (V)	Nej
Andreas Håkansson (C)	Nej
Melena Jönsson (SD)	Nej
Christer Svensson (SD)	Nej
Malin Stadig Lundgren (KD)	Nej
Linnéa Naess (V)	Nej
Ellinor Jönsson (SD)	Nej
Lars Rejdell (L)	Nej
Carina Bengtsson (C)	Nej
Christian Ward (SD)	Nej
Bengt Germundsson (KD)	Nej
Christer Persson (V)	Nej
Martin Landelius (SD)	Nej
Golnoush Lundén Faez (C)	Nej
Sara Iranshahi (SD)	Nej
Bo Bergsjö (L)	Nej
Helena Lagstrand (V)	Nej
Robin Berg (SD)	Nej
Rut Björkström (KD)	Nej

34 ledamöter röstar ja och 27 ledamöter röstar nej. Det innebär att ärendet återremitteras för vidare beredning.

Mötet ajournerades mellan kl. 10.00 - 10.22, kl. 11.31 - 11.40, kl. 12.29 - 12.30 och kl. 14.05 - 14.19

Beslutsunderlag

- Ordförandens förslag till beslut - Framtidens sjukhusvård, daterat 2025-03-24
- Tjänsteskrivelse - Framtidens sjukhusvård – rapportering av uppdrag, daterad 2025-02-19
- Utredning av sjukhusorganisationen - slutrapport
- Analys och bedömning från Säkerhetsenheten
- § 37/2025 HSN Framtidens sjukhusvård
- §30 HSN Framtidens sjukhusvård

- §175 HSN Framtidens sjukhusvård
- Barnrättsbaserat beslutsunderlag intensivvårdsavdelningen på sjukhuset i Ljungby, 2025-03-17
- Ordförandes förslag till beslut - Framtidens sjukhusvård, daterat 2025-03-14
- Intensivvård i Region Kronoberg, 2025-03-17
- Expedieringsmejl avseende Framtidens sjukhusvård från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen
- bilaga 1 IVA
- Bilaga 2 operation
- Rapport vid riskanalys IVA och operation i Ljungby
- riskmatris, IVA och operation i Ljungby
- §71 RS Framtidens sjukhusvård
- Risk- och konsekvensanalys framtidens sjukhusvård
- Bilaga B - Utredningsuppdrag avseende intraprenadliknande bolagisering för Ljungby lasarett och vårdcentralerna i västra länsdelen, daterad 2024-11-19
- MBL §11 - Framtidens sjukhusvård, daterat 2025-03-21
- Bilaga A2 - Kan det elektiva vårdutbudet och produktionsvolymen öka på Ljungby lasarett?, daterad 2024-11-26
- Bilaga A1 - Alternativa lösningar för organisering av akutflödet och samlokalisering akutmottagning-JLC, daterad 2024-11-26
- Bilaga A Framtidens sjukhusvård i Region Kronoberg, daterad 2024-11-26
- Barnrättsbaserat beslutsunderlag akutflödet november 2024
- Barnrättsbaserat beslutsunderlag samlokaliseringen akuten november 2024
- Barnrättsbaserat beslutsunderlag vårdutbud och produktionsvolym på Ljungby lasarett november 2024(433570) (0)
- §288 RS Återrapportering av utredningsuppdrag avseende sjukhusvårdens innehåll i Region Kronoberg
- §71 RS Framtidens sjukhusvård

§ 32 Svar på medborgarförslag – Fritt resekort till ukrainska barnfamiljer kl.13.30 (24RS866)

Beslut

Regionfullmäktige avslår medborgarförslaget.

Sammanfattning

Det har inkommit ett medborgarförslag där ukrainska barnfamiljer föreslås få rätt att använda ett fritt alternativt subventionerat resekort som ska tillställas dem genom Region Kronobergs försorg. Då medborgarförslaget bedöms strida mot kommunallagens likställighetsprincip (Kommunallag 2017:725 2 kap. § 3) i vilken anges att kommuner och regioner ska behandla sina medlemmar lika, om det inte finns sakliga skäl för något annat, föreslås att medborgarförslaget avslås.

Trafiknämnden beslutade § 11/2025 att föreslå regionfullmäktige avslå medborgarförslaget.

--

Förslagsställaren presenterar sitt medborgarförslag under regionfullmäktiges sammanträde.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige avslår medborgarförslaget.

Yrkanden

Joakim Pohlman (S) yrkar bifall på regionstyrelsens förslag.

Beslutsunderlag

- Ordförandens förslag till beslut - Svar på medborgarförslag - Fritt resekort till ukrainska barnfamiljer, daterat 2025-03-03
- Svar på medborgarförslag om fritt resekort till ukrainska barnfamiljer
- Barnrättsbaserat beslutsunderlag Medborgarförslag om fritt resekort till ukrainska barnfamiljer
- §11 TN Svar på medborgarförslag – Fritt resekort till ukrainska barnfamiljer
- Medborgarförslag om fritt resekort till ukrainska barnfamiljer
- §87 RSAU Svar på medborgarförslag – Fritt resekort till ukrainska barnfamiljer
- §62 RS Svar på medborgarförslag – Fritt resekort till ukrainska barnfamiljer

§ 33 Årsredovisning Regions Kronoberg 2024 (25RS33)

Beslut

Godkänna Årsredovisning Region Kronoberg 2024.

Sammanfattning

Region Kronoberg har upprättat årsredovisning för 2024.

Region Kronobergs vision är Ett gott liv i ett livskraftigt län. Det innebär att Region Kronoberg ska vara en öppen och välkomnande region som är attraktiv för

boende, företag och besökare. Mångfalden i Kronobergs län ses som en tillgång för den regionala tillväxten.

Region Kronoberg redovisar ett resultat efter balanskravsjusteringar på 69 miljoner kronor för 2024, vilket är en positiv avvikelse med 212 miljoner kronor mot det uppsatta resultatmålet för 2024 på -143 miljoner kronor. (I budget för 2024 åberopade Region Kronoberg undantag enligt kommunallagen, kapitel 11, § 5 för att få budgetera ett negativt resultat för 2024. Anledningen var att inflationen har en kraftig påverkan på Region Kronobergs pensionsavsättning).

Förslag till beslut

Godkänna Årsredovisning för Region Kronoberg 2024.

Yrkanden

Henrietta Modig Serrate (S) med medhåll av Ida Eriksson (M), Bo Bergsjö (L), Marie Hammarström Linnér (S), Golnoush Lundén Faez (C), Anna Zelvin (KD), Lavinia Strömberg (S) och Bo Frank (M) yrkar bifall på regionstyrelsens förslag.

Beslutsunderlag

- Ordförandens förslag till beslut - Årsredovisning Region Kronoberg 2024 - daterat 2025-04-01
- Årsredovisning Region Kronoberg 2024
- Barnbokslut Region Kronoberg 2024
- Hållbarhetsredovisning 2024
- §79 RSAU Årsredovisning Region Kronoberg 2024
- §53 RS Årsredovisning Region Kronoberg 2024

§ 34 Revisionsberättelse Region Kronoberg 2024 (25RS33)

Beslut

Regionfullmäktige noterar informationen till protokollet.

Sammanfattning

Region Kronobergs revisorer har 2025-04-01 (§ 63/2025) lämnat revisionsberättelse för år 2024. I revisionsberättelsen har revisorerna tillstyrkt att regionstyrelsen, nämnderna och styrelsen för Grimslövs folkhögskola beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024.

Revisionens ordförande Ingrid Hugosson (C) och Thord Axelsson från KMPG föredrar ärendet.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige noterar informationen till protokollet.

Beslutsunderlag

- § 63 Revisionsberättelse 2024
- Bilaga 1 Revisionsberättelse 2024
- Bilaga 2 Granskning av bokslut och årsredovisning 2024 KPMG
- Bilaga 3 Revisorernas sammanfattande redogörelse 2024
- Bilaga 4 Granskningsrapporter och årsredovisningar 2024

§ 35 Ansvarsfrihet för Region Kronobergs styrelser och nämnder 2024 (25RS33)

Beslut

1. Regionfullmäktige beslutar att regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, trafiknämnden, kulturnämnden, patientnämnden, nämnden för folkhälsa och vårdval, samverkansnämnden för Region Blekinge och Region Kronoberg samt styrelsen för Grimslövs folkhögskola ska beakta revisorernas rekommendationer.

2. Regionfullmäktige beviljar:

- a. regionstyrelsen ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- b. hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- c. regionala utvecklingsnämnden ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- d. trafiknämnden ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- e. kulturnämnden ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- f. patientnämnden ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- g. nämnden för folkhälsa och vårdval ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- h. samverkansnämnden för Region Blekinge och Region Kronoberg ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024 samt
- i. styrelsen för Grimslövs folkhögskola ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024

Jäv

- Följande ledamöter deltar inte i handläggningen av punkt 2a på grund av jäv:

Andreas Eidevåg (S), Anna Zelvin (KD), Bo Bergsjö (L), Carl-Olof Bengtsson (S), Elizabeth Peltola (C), Emil Torstensson (KD), Eva-Britt Svensson (V), Frida Christensen (S), Helen Bengtsson (S), Henrietta Modig Serrate (S), Ida Eriksson (M), Joakim Pohlman (S), Kerstin Wiréhn (V), Lavinia Strömberg (S), Magnus Carlberg (S), Mats Johnson (SD), Michael Sjöo (S), Ove Löfqvist (M), Renate Tschap (S), Rene Jaramillo (M), Robert Fredriksson (SD), Robert Olesen (S) och Robin Berg (SD).

- Följande ledamöter deltar inte i handläggningen av punkt 2b på grund av jäv:

Andreas Eidevåg (S), Bo Bergsjö (L), Christer Persson (V), Elizabeth Peltola (C), Emil Torstensson (KD), Emma Falkbacken (M), Eva Ballovarre (S), Frida Christensen (S), Ida Eriksson (M), Linnéa Naess (V), Magnus Carlberg (S), Marianne Nordin (S), Mats Johansson (SD), Melena Jönsson (SD), Ove Löfqvist (M) och Sonja Emilsson (M).

- Följande ledamöter deltar inte i handläggningen av punkt 2c på grund av jäv:

Alf Skogmalm (S), Bengt Germundsson (KD), Bo Frank (M), Helen Bengtsson (S), Helena Lagstrand (V), Ingemar Swalander (M), Lars-Olof Petersson (S), Marie Hammarström Linnér (S), Rene Jaramillo (M), Robert Olesen (S), Robin Berg (SD) och Tony Lundstedt (S).

- Följande ledamöter deltar inte i handläggningen av punkt 2d på grund av jäv:

Helena Lagstrand (V), Joakim Pohlman (S), Kaj-Mikael Petersson (KD), Lars-Erik Winroth (SD), Renate Tschap (S) och Robert Fredriksson (SD).

- Följande ledamöter deltar inte i handläggningen av punkt 2e på grund av jäv:

Christer Svensson (SD), Eva-Britt Svensson (V), Golnoush Lundén Faez (C), Gunnar Nordmark (L), Lars Rejdnell (L), Lavinia Strömberg (S), Pernilla Sjöberg (M) och Simon Bring (SD).

- Följande ledamöter deltar inte i handläggningen av punkt 2f på grund av jäv:

Christer Svensson (SD), Emma Falkbacken (M), Irene Bladh (M), och Melena Jönsson (SD).

- Följande ledamöter deltar inte i handläggningen av punkt 2g på grund av jäv:

Andreas Håkansson (C), Carl-Olof Bengtsson (S), Christer Svensson (SD), Ellinor Jönsson (SD), Gunnar Nordmark (L), Helen Bengtsson (S), Malin Stadig Lundgren (KD) och Ove Löfqvist.

- Följande ledamöter deltar inte i handläggningen av punkt 2h på grund av jäv:

Anna Zelvin (KD), Elizabeth Peltola (C), Henrietta Modig Serrate (S), Ida Eriksson (M), Magnus Carlberg (S) och Robert Olesen (S).

- Följande ledamöter deltar inte i handläggningen av punkt 2i på grund av jäv:

Lars-Olof Petersson (S), Rene Jaramillo (M) och Robert Olesen (S).

Sammanfattning

Region Kronoberg har upprättat årsredovisning för 2024.

Region Kronobergs revisorer har 2025-04-01 (§ 63/2025) lämnat revisionsberättelse för år 2024. I revisionsberättelsen har revisorerna tillstyrkt att regionstyrelsen, nämnderna och styrelsen för Grimslövs folkhögskola beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024.

Förslag till beslut

1. Regionfullmäktige beslutar att regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, trafiknämnden, kulturnämnden, patientnämnden, nämnden för folkhälsa och vårdval, samverkansnämnden för Region Blekinge och Region Kronoberg samt styrelsen för Grimslövs folkhögskola ska beakta revisorernas rekommendationer.

2. Regionfullmäktige beviljar:

- a. regionstyrelsen ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- b. hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- c. regionala utvecklingsnämnden ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- d. trafiknämnden ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- e. kulturnämnden ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- f. patientnämnden ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- g. nämnden för folkhälsa och vårdval ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024,
- h. samverkansnämnden för Region Blekinge och Region Kronoberg ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024 samt
- i. styrelsen för Grimslövs folkhögskola ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024

Beslutsunderlag

- Ordförandes förslag till beslut - Ansvarsfrihet för Region Kronobergs styrelser och nämnder 2024, daterat 2025-04-03
- Årsredovisning Region Kronoberg 2024
- § 63 Revisionsberättelse 2024
- Bilaga 1 Revisionsberättelse 2024
- Bilaga 2 Granskning av bokslut och årsredovisning 2024 KPMG
- Bilaga 3 Revisorernas sammanfattande redogörelse 2024
- Bilaga 4 Granskningsrapporter och årsredovisningar 2024

§ 36 Svar på revisionsrapport – Granskning av uppföljning av verksamhet som utförs av privata utförare inom trafiken (24RS1074)

Beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på revisionsrapporten till protokollet.

Sammanfattning

Regionfullmäktiges förtroendevalda revisorer har överlämnat rapporten Granskning av uppföljning av verksamhet som utförs av privata utförare inom trafiken till regionstyrelsen och trafiknämnden. Revisionen önskar att regionstyrelsen lämnar ett samlat svar på regionstyrelsen och trafiknämnden. Regionstyrelsen avger svar för sitt ansvarsområde och trafiknämnden har § 7/2025 avgett svar för sitt ansvarsområde.

Regionstyrelsen rekommenderas av revisionen att inom ramen för sin uppsiktsplikt följa upp nämndernas arbete med intern kontroll, särskilt trafiknämndens arbete då regionstyrelsen är kollektivtrafikmyndighet. Regionstyrelsen följer upp nämndernas arbete med intern kontroll enligt den årliga process som är fastställd som utgår från ”Riktlinjer för regionstyrelsens uppsiktsplikt för nämnder, bolag, stiftelser och föreningar.”

Regionstyrelsens (Kollektivtrafikmyndighetens) bedömning är att det inte föreligger brister i trafiknämndens rutiner för uppföljning av den verksamhet som utförs av privata utförare, varför det inte lyfts som en kontroll i riskanalysen som utgör grunden för regionstyrelsens egen internkontrollplan. Enligt ”Program för uppföljning av verksamhet som utförs av privata utförare” ska trafiknämnden kontrollera och följa upp avtal inom tågtrafik, region- och stadstrafik och serviceresor, inklusive skolskjuts. Trafiknämndens bedömning TN § 7/2024 är att nämnden har en god kontroll och uppföljning av de privata utförarna inom området, samt att trafikdirektören redovisar betydande avvikelser i avtalen för trafiknämnden då de uppstår. Regionstyrelsens samlade bedömning är att trafiknämnden uppfyller kraven enligt vad som anges i såväl ”Program för uppföljning av verksamhet som utförs av privata utförare” som ”Riktlinjer för regionstyrelsens uppsiktsplikt för nämnder, bolag, stiftelser och föreningar.”

Förslag till beslut

Regionfullmäktige noterar svaret på revisionsrapporten till protokollet.

Beslutsunderlag

- Ordförandes förslag till beslut - Svar på revisionsrapport – Granskning av uppföljning av verksamhet som utförs av privata utförare inom trafiken, daterat 2025-03-21
- Revisionsrapport - Granskning av uppföljning av verksamhet som utförs av privata utförare inom trafiken

- §7 TN Svar på revisionsrapport – Granskning av uppföljning av verksamhet som utförs av privata utförare inom trafiken
- §84 RSAU Svar på revisionsrapport – Granskning av uppföljning av verksamhet som utförs av privata utförare inom trafiken
- §59 RS Svar på revisionsrapport – Granskning av uppföljning av verksamhet som utförs av privata utförare inom trafiken

§ 37 Information - Revisionsplan 2025 (25RS179)

Beslut

Regionfullmäktige noterar informationen till protokollet.

Sammanfattning

Revisionen har tagit fram en revisionsplan för år 2025 som bland annat redogör för revisionens uppdrag, mål och arbetssätt.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen noterar informationen till protokollet.

Beslutsunderlag

- Revisionsplan 2025

§ 38 Ledamöternas frågestund

Sammanfattning

Vid regionfullmäktiges ordinarie sammanträden har ledamöterna möjlighet att ställa frågor för inhämtande av sakupplysningar inom Region Kronobergs kompetensområde. Fråga får ställas till ordförande och vice ordförande i en styrelse, nämnd, beredning eller i övrigt som fullmäktige bestämmer. Frågan ska vara tydlig och kunna besvaras på högst en minut. Den som ställt frågan har möjlighet till en följdfråga på högst en minut som i sin tur ska kunna besvaras på högst en minut. Endast frågeställaren och den svarande deltar i överläggningen.

-

Kerstin Wiréhn (V) ställer frågan till Henrietta Modig Serrate (S) regionstyrelsens ordförande om hur regionens ställningstagande till klimatanpassningar och hållbarhet går ihop med beslutet att köpa flygbiljetter med syfte att trigga igång mer flygande.

Henrietta Modig Serrate (S) svarar att regionen ansvarar för den regionala tillväxtpolitiken. Vi behöver vara en attraktiv region för företag att växa i och etablera sig i, där man också kan ta sig till regionen. Flygplatsen är också viktig för regionen utifrån ett beredskapsperspektiv. Ska flygplatsen vara lönsam och bära sig själv ekonomiskt så behöver det lyfta och landa plan på flygplats.

-

Gunnar Nordmark (L) ställer frågan till Henrietta Modig Serrate (S), regionstyrelsens ordförande, avseende regionstyrelsens beslut att utveckla platsen kring Kronobergs slottsruin. Statens fastighetsverk ska besluta om Kronobergs slottsruin ska renoveras eller ej. Är Region Kronoberg redo att ta ett större ansvar om Statens fastighet beslutar att inte renovera Kronobergs slottsruin? Hur ser beredskapen ut inför det beslut som Statens fastighet ska ta?

Henrietta Modig Serrate (S) svarar att det är statens uppgift som ägare och förvaltare att ansvara för den här typen av byggnader, och att Region Kronoberg ska och bör invänta Statens fastigheters beslut.

-

Elizabeth Peltola (C) frågar Ida Eriksson (M), hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande avseende beslutet att införa kranskärlsröntgen och PCI ballongvidgning. Hur går det med planeringen av införandet?

Ida Eriksson (M) svarar att det inte finns några indikationer på att det inte går enligt den beslutade tidsplan som finns.

-

Anna Zelvin (KD) frågar Ida Eriksson (M), hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande avseende specialistarbetsplatserna inom regionen. Hur går arbetet med

specialistrehabsplatserna och vet du hur många patienter under tiden det har varit stängt som har skickats till andra regioner?

Ida Eriksson (M) svara att arbetet med rehab 2030 kommer att återspeglas i hälso- och sjukvårdsnämnden i vår, där ett särskilt uppdrag om att utreda möjligheterna att bedriva specialiserad rehabilitering dygnet runt. Ett antal patienter har fått erbjudande om slutenvårdsrehabilitering i annan region och tackat ja, med det rör sig inte om många.

§ 39 Inkomna interpellationer

Beslut

Regionfullmäktige medger att interpellationerna får ställas.

Sammanfattning

Ledamöter i regionfullmäktige får ställa interpellationer inom regionfullmäktiges, regionstyrelsens eller en nämnds handläggning. Interpellation får inte ställas i ärende om myndighetsutövning mot enskild. Interpellationen ska ha ett bestämt innehåll och en motivering. Interpellation bör endast ställas i angelägenheter av större intresse för Region Kronoberg. En interpellation får ställas till ordföranden eller vice ordförande i en styrelse, nämnd, beredning eller ett utskott eller i övrigt som fullmäktige bestämmer. Interpellationen ska vara skriftlig och ha inkommit till Region Kronobergs kansli senast kl. 12.00 den tionde arbetsdagen före sammanträdet där ledamoten avser att ställa den. Svaret på interpellationen ska vara skriftligt och finnas tillgängligt dagen före sammanträdet. En interpellation bör besvaras under det sammanträde den ställts.

Inför dagens sammanträde har följande interpellationer inkommit:

- Interpellation om neddragning av IVA-platser inom Region Kronoberg och lärdomar inför framtida beslut från Anna Zelvin (KD) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande.
- Interpellation om vikten av att utvecklaprimärvården och skapa tydliga riktlinjer för fast läkarkontakt från Anna Zelvin (KD) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande.
- Interpellation om väntetider inom barn- och ungdomshabilitering från Elizabeth Peltola (C) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande.
- Interpellation om nya generationens Öresundståg från Robert Fredriksson (SD) till regionstyrelsen ordförande.
- Interpellation om säkerhetsrutiner inom rättspsykiatri i Region Kronoberg från Golnoush Lundén Faez (C) till regionstyrelsen ordförande.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige medger att interpellationerna får ställas.

§ 40 Rekommendation från Folkhälsomyndigheten gällande catch-up vaccination mot humant papillomvirus (HPV) (24RS33)

Beslut

Regionfullmäktige godkänner hälso- och sjukvårdsnämndens hemställan om att få omdisponera 11,5 miljoner kronor av de 40 miljoner kronorna avsedda för rekrytering av läkare utifrån nya arbetstidsdirektiven för att finansiera catch-up vaccination mot HPV i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendation samt genomföra en informationsinsats.

Sammanfattning

I december 2024 gick Folkhälsomyndigheten ut med rekommendationen att alla personer upp till 26 års ålder, som inte har vaccinerats mot HPV tidigare, bör erbjudas vaccin mot HPV. Syftet är att catch-up vaccinationen ska bidra till att fler får ett skydd mot HPV och därmed att förekomsten av HPV-orsakad cancer hos både kvinnor och män ska minska. Catch-up-vaccinationen syftar även till att förbättra folkhälsan. Det finns i dagsläget ingen information om hur länge rekommendationen ska gälla.

I rekommendationen lyfts att det är särskilt prioriterat att vid implementering av rekommendationen nå personer upp till och med 26 år i följande grupper:

- Män som har sex med män (MSM).
- Transpersoner.
- Personer som lever med HIV.

Folkhälsomyndigheten har tagit fram siffror över förväntat antal personer i de olika målgrupperna (män, kvinnor, MSM, transpersoner och personer som lever med HIV) som skulle kunna bli aktuella för vaccination i enlighet med rekommendationen. För Region Kronoberg rör det sig enligt Folkhälsomyndighetens siffror om 5 745 individer.

Kostnaden per dos beräknas bli ca 3,7 miljoner kronor för Region Kronoberg och totalkostnaden för tre doser för samtliga individer blir ca 11,1 miljoner kronor. Kostnaden blir fördelad under de år som vaccinationen pågår.

Regionfullmäktige beslutade § 204/2024, i samband med beslut om budget 2025 och flerårsplan 2026-2027, att fördela 40 miljoner kronor för 2025 till hälso- och sjukvårdsnämnden för det fortsatta arbetet med rekrytering av läkare utifrån nya arbetstidslagen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade § 21/2025 att hemställa av regionfullmäktige att få omdisponera 11,5 miljoner av de 40 miljoner kronorna avsedda för rekrytering av läkare utifrån nya arbetstidsdirektiven för att finansiera catch-up vaccination mot HPV i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer samt genomföra en vaccinationsinsats.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige godkänner hälso- och sjukvårdsnämndens hemställan om att få omdisponera 11,5 miljoner kronor av de 40 miljoner kronorna avsedda för rekrytering av läkare utifrån nya arbetstidsdirektiven för att finansiera catch-up vaccination mot HPV i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendation samt genomföra en informationsinsats.

Yrkande

Ida Eriksson (M) med medhåll av Anna Zelvin yrkar bifall till regionstyrelsen förslag.

Beslutsunderlag

- Ordförandens förslag till beslut - Rekommendation från Folkhälsomyndigheten gällande catch-up vaccination mot humant papillomvirus (HPV), daterat 2025-03-03
- §21 HSN Rekommendation från Folkhälsomyndigheten gällande catch-up vaccination mot humant papillomvirus (HPV)
- Tjänsteskrivelse - Region Kronobergs ställningstagande av rekommendation från Folkhälsomyndigheten gällande catch-up vaccination mot humant papillomvirus (HPV)
- Barnrättsbaserat beslutsunderlag gällande catch-up vaccination mot humant papillomvirus (HPV)
- §88 RSAU Rekommendation från Folkhälsomyndigheten gällande catch-up vaccination mot humant papillomvirus (HPV)
- §64 RS Rekommendation från Folkhälsomyndigheten gällande catch-up vaccination mot humant papillomvirus (HPV)

§ 41 **Avtalssamverkan avseende nationell samordning och planering av hälso- och sjukvården i kris och krig (25RS312)**

Beslut

Regionfullmäktige godkänner Samverkansavtal om nationell samordning och planering av hälso- och sjukvård inför höjd beredskap och krig.

Sammanfattning

Sveriges regioners ansvarar för flera samhällsviktiga funktioner, såväl i fredstid som vid höjd beredskap och krig. Regionernas ansvar inom totalförsvaret kräver samverkan med andra regioner, kommuner, privata aktörer och statliga myndigheter. För att undvika en splittrad planering av totalförsvaret krävs gemensamma strukturer, gemensam planering och gemensamt ansvarstagande. Samverkan och samarbete mellan regionerna har utvecklats i syfte att säkerställa regionernas del i ett robust totalförsvaret. En ökad samverkan mellan regionerna underlättar också den statliga planeringen och förmågan att möta NATO:s krav inom ramen för Sveriges medlemskap. Hälso- och sjukvården har en central plats i totalförsvaret. En fungerande sjukvård i fred är en förutsättning för en fungerande sjukvård i krig.

Regionstyrelsen beslutade §198/2024 att Region Kronoberg ska delta i det regiongemensamma arbetet Nationell samordning, planering och ledning (NSPL), vad avser uppgifterna samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig. Finansiering av deltagandet ska enligt styrelsens beslut anslås ur Socialstyrelsens statsbidrag för civilt försvar.

En kommunalrättslig samverkan genom avtal bedöms kunna ge den flexibilitet som krävs för att alla regioner, med dess individuella förutsättningar, ska kunna bidra i arbetet med att uppnå en ledningsförmåga under höjd beredskap och vid krig

Förslag till beslut

Regionfullmäktige godkänner Samverkansavtal om nationell samordning och planering av hälso- och sjukvård inför höjd beredskap och krig.

Beslutsunderlag

- Ordförandes förslag till beslut - Avtalssamverkan avseende nationell samordning och planering av hälso- och sjukvården vid höjd beredskap eller krig (NSPL), daterat 2025-03-03
- Tjänsteskrivelse - Avtalssamverkan avseende nationell samordning och planering av hälso- och sjukvården vid höjd beredskap eller krig (NSPL), daterad 2025-03-03
- Samverkansavtal avseende nationell samordning och planering av hälso- och sjukvården inför och under höjd beredskap och krig (NSPL)

- §198 RS Nationell samordning och planering inför och under höjd beredskap
- §86 RSAU Avtalssamverkan avseende nationell samordning och planering av hälso- och sjukvården i kris och krig
- §62 RS Avtalssamverkan avseende nationell samordning och planering av hälso- och sjukvården i kris och krig

§ 42 Reviderad arbetsordning för regionstyrelsens arbetsutskott samt reviderade reglementen för hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, kulturnämnden, trafiknämnden, nämnden för folkhälsa och vårdval samt styrelsen för Grimslövs folkhögskola (19RGK1131)

Beslut

Regionfullmäktige fastställer regionstyrelsens arbetsordning samt reglementena för hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, kulturnämnden, trafiknämnden, nämnden för folkhälsa och vårdval samt styrelsen för Grimslövs folkhögskola.

Sammanfattning

I arbetsordningar och reglementen fastställs ansvars- och uppgiftsfördelningen för de olika politiska instanserna. De föreslagna revideringarna avser hanteringen av specialdestinerade statsbidrag och innebär att varje nämnd ska ha rätt att besluta om att ansöka om och ta emot specialdestinerade statsbidrag. Enligt tidigare arbetsordningar och reglementen var det regionstyrelsens arbetsutskott som beslutade om att ansöka om och ta emot specialdestinerade statsbidrag samt beslutade om eventuell fördelning av specialdestinerade statsbidrag till nämnderna.

Organisationsberedningen hanterade ärendet 2025-03-12.

Organisationsberedningen föreslår regionfullmäktige att besluta följande:

Regionfullmäktige fastställer regionstyrelsens arbetsordning samt reglementena för hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, kulturnämnden, trafiknämnden, nämnden för folkhälsa och vårdval samt styrelsen för Grimslövs folkhögskola.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer regionstyrelsens arbetsordning samt reglementena för hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden, kulturnämnden, trafiknämnden, nämnden för folkhälsa och vårdval samt styrelsen för Grimslövs folkhögskola.

Beslutsunderlag

- Ordförandes förslag till beslut - Reviderad arbetsordning för regionstyrelsens arbetsutskott samt reviderade reglementen för HSN, RUN, KN, TN, NFV samt styrelsen för Grimslövs folkhögskola

- Reviderad arbetsordning för regionstyrelsens arbetsutskott samt reviderade reglementen för HSN, RUN, KN, TN, NFV samt styrelsen för Grimslövs folkhögskola
- §4 OB Reviderad arbetsordning för regionstyrelsens arbetsutskott samt reviderade reglementen för HSN, RUN, KN, TN, NFV samt styrelsen för Grimslövs folkhögskola
- §65 RS Reviderad arbetsordning för regionstyrelsens arbetsutskott samt reviderade reglementen för HSN, RUN, KN, TN, NFV samt styrelsen för Grimslövs folkhögskola

§ 43 Arvodesreglemente för förtroendevalda inom Region Kronoberg 2023-2026 (22RGK383)

Beslut

Regionfullmäktige fastställer reviderat Arvodesreglemente för förtroendevalda i Region Kronoberg 2023-2026.

Sammanfattning

Regionfullmäktige fastställde § 112/2022 Arvodesreglemente för förtroendevalda i Region Kronoberg 2023-2026. Föreslagna revideringar avser ett förtydligande avseende rätt till reseersättning samt information om regionstyrelsens personalutskotts ansvar avseende tolkning och tillämpning av reglementet.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer reviderat Arvodesreglemente för förtroendevalda i Region Kronoberg 2023-2026.

Beslutsunderlag

- Ordförandes förslag till beslut - Diskussion - Arvodesreglemente för förtroendevalda i Region Kronoberg 2023-2026 daterat 2025-03-20
- Reviderat arvodesreglemente för förtroendevalda i Region Kronoberg 2023-2026, daterat 2025-01-24
- §5 OB Reviderat arvodesreglemente för förtroendevalda i Region Kronoberg 2023-2026
- §66 RS Arvodesreglemente för förtroendevalda inom Region Kronoberg 2023-2026

§ 44 Begäran om entledigande från uppdrag som ersättare i regionfullmäktige (25RS82)

Beslut

Regionfullmäktige entledigar Ulrika Månsson (SD) från uppdraget som ersättare i regionfullmäktige samt överlämnar beslutet till länsstyrelsen för ny sammanräkning.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige entledigar Ulrika Månsson (SD) från uppdraget som ersättare i regionfullmäktige samt överlämnar beslutet till länsstyrelsen för ny sammanräkning.

Beslutsunderlag

- Begäran om entledigande - Ulrika Månsson (SD)

§ 45 Begäran om entledigande av uppdrag från Regionfullmäktige, regionstyrelsen, kulturnämnden, regionsamverkan Sydsverige - kultur och regionfullmäktiges valberedning (25RS82)

Beslut

Regionfullmäktige besluta att:

1. Regionfullmäktige entledigar Marcus Walldén (M) från uppdraget som ledamot i regionfullmäktige samt överlämnar beslutet till länsstyrelsen för ny sammanräkning.
2. Entlediga Marcus Walldén (M) från uppdraget som ledamot i regionstyrelsen, samt att utse en ny ledamot i regionstyrelsen på regionfullmäktiges sammanträde i maj 2025.
3. Entlediga Marcus Walldén (M) från uppdraget som ledamot samt ordförande i kulturnämnden samt att utse en ny ledamot samt ordförande i kulturnämnden på regionfullmäktiges sammanträde i maj 2025.
4. Entlediga Marcus Walldén (M) från uppdraget som ledamot i regionsamverkan Sydsverige – kultur, samt att utse en ny ledamot i regionsamverkan Sydsverige – kultur på regionfullmäktiges sammanträde i maj 2025.
5. Entlediga Marcus Walldén (M) från uppdraget som ledamot samt ordförande i regionfullmäktiges valberedning samt att utse en ny ledamot och ordförande i regionfullmäktiges valberedning på regionfullmäktiges sammanträde i maj 2025.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige besluta att:

1. Regionfullmäktige entledigar Marcus Walldén (M) från uppdraget som ledamot i regionfullmäktige samt överlämnar beslutet till länsstyrelsen för ny sammanräkning.
2. Entlediga Marcus Walldén (M) från uppdraget som ledamot i regionstyrelsen, samt att utse en ny ledamot i regionstyrelsen på regionfullmäktiges sammanträde i maj 2025.
3. Entlediga Marcus Walldén (M) från uppdraget som ledamot samt ordförande i kulturnämnden samt att utse en ny ledamot samt ordförande i kulturnämnden på regionfullmäktiges sammanträde i maj 2025.
4. Entlediga Marcus Walldén (M) från uppdraget som ledamot i regionsamverkan Sydsverige – kultur, samt att utse en ny ledamot i regionsamverkan Sydsverige – kultur på regionfullmäktiges sammanträde i maj 2025.
5. Entlediga Marcus Walldén (M) från uppdraget som ledamot samt ordförande i regionfullmäktiges valberedning samt att utse en ny

ledamot och ordförande i regionfullmäktiges valberedning på
regionfullmäktiges sammanträde i maj 2025.

Beslutsunderlag

- Begäran om entledigande - Marcus Walldén (M)

§ 46 Begäran om entledigande av uppdrag från regionfullmäktige, trafiknämnden och regionfullmäktiges valberedning. (25RS82)

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Regionfullmäktige entledigar Tilda Ragnarsson (M) från uppdraget som ledamot i regionfullmäktige samt överlämnar beslutet till länsstyrelsen för ny sammanräkning.
2. Entlediga Tilda Ragnarsson (M) från uppdraget som ledamot samt 1:a vice ordförande i trafiknämnden, samt att utse en ny ledamot samt 1:a vice ordförande i trafiknämnden på regionfullmäktiges sammanträde i maj 2025.
3. Entlediga Tilda Ragnarsson (M) från uppdraget som ersättare i regionfullmäktiges valberedning, samt att utse en ny ersättare i regionfullmäktiges valberedning på regionfullmäktiges sammanträde i maj 2025.

Beslutsunderlag

- Begäran om entledigande - Tilda Ragnarsson (M)

§ 47 Val av juryman i tryckfrihetsmål grupp 1 för tiden till och med 2026-12-31 (25RS82)

Beslut

Regionfullmäktige utser Fredrik Swärd (M) till juryman i tryckfrihetsmål grupp 1 för tiden till och med 2026-12-31 efter Thomas Hermansson (M).

Sammanfattning

Med anledning av att Tomas Hermansson har avlidit behöver en ny juryman i tryckfrihetsmål utses.

Förslag till beslut

Moderaterna har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige utser Fredrik Swärd (M) till juryman i tryckfrihetsmål grupp 1 för tiden till och med 2026-12-31 efter Thomas Hermansson (M).

§ 48 Entledigande samt val av ledamot till Södra Regionvårdsnämnden för tiden till och med 2026-12-31 (25RS82)

Beslut

Regionfullmäktige besluta att:

1. Entlediga Anna Zelvin (KD) från uppdraget som ledamot i Södra Regionvårdsnämnden
2. Utse Emil Torstensson (KD) till ledamot i Södra Regionvårdsnämnden

Förslag till beslut

Kristdemokraterna har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige besluta att:

1. Entlediga Anna Zelvin (KD) från uppdraget som ledamot i Södra Regionvårdsnämnden
2. Utse Emil Torstensson (KD) till ledamot i Södra Regionvårdsnämnden

Beslutsunderlag

- Begäran om entledigande - Anna Zelvin (KD)

§ 49 Entledigande samt val av ledamot i regionstyrelsen för tiden till och med 2026-12-31 (25RS82)

Beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Entlediga Bo Bergsjö (L) från uppdraget som ledamot i regionstyrelsen.
2. Utse Gunnar Nordmark (L) till ledamot i regionstyrelsen.

Förslag till beslut

Liberalerna har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Entlediga Bo Bergsjö (L) från uppdraget som ledamot i regionstyrelsen.
2. Utse Gunnar Nordmark (L) till ledamot i regionstyrelsen.

Beslutsunderlag

- Begäran om entledigande - Bo Bergsjö (L)

§ 50 Interpellation om neddragning av IVA-platser inom Region Kronoberg och lärdomar inför framtida beslut från Anna Zelvin (KD) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande (25RS268)

Sammanfattning

Anna Zelvin (KD) har inkommit med följande interpellation till Ida Ericsson (M), hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande:

"Den 17 december togs beslutet om att tillfälligt stänga två intensivvårdsplatser vid Ljungby lasarett på grund av personalbrist. Detta beslut har lett till att antalet IVA-platser minskat från åtta till sex. Därav har vår region nu näst lägst antal intensivvårdsplatser i landet i förhållande till vår befolkningsmängd. Enligt Socialstyrelsens riktlinjer bör Region Kronoberg eftersträva att ha nio intensivvårdsplatser för vår befolkning på 200 000 invånare, vilket innebär att vi ligger betydligt under rekommendationerna.

Denna minskning har väckt och fortsätter att väcka stor oro om hur färre antal intensivvårdsplatser och då neddragning av de båda IVA-platserna på Ljungby lasarett påverkar vården såväl tillgängligheten för våra ambulanser och inte minst patientsäkerheten. Minskat antal IVA-plaster medför också en ökad sårbarhet i händelse av framtida kriser där vi kommer behöva förlita oss på hjälp i högre utsträckning från andra regioner.

Vid stängning av de två IVA-platserna i Ljungby lovades att det snabbt kunde växlas upp, från sex IVA-platser, till åtta plaster på CLV för att snabbt kunna möta ökade behov. Trots detta ledde situationen under jul och nyårshelgen till att patienter fick skickas till sjukhus i andra regioner, Värnamo och Halmstad efter den information vi fått ta del av.

För att få en ökad förståelse för hur denna stängning har påverkat vården och patientsäkerheten under dessa två månader då det var stor oro inför stängningen, samt för att kunna ta del viktig lärdom inför framtida beslut om vården, ställer jag nu följande frågor till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Ida Eriksson:

1. Hur många IVA-patienter har behövt flyttas från Ljungby till Växjö sen stängningen den 17:e december?
2. Hur många IVA-patienter har vi under denna tid köpt plats åt på andra sjukhus, utanför länet? Vad är skillnaden i pris att behålla patienterna i länet och att köpa en IVA-plats utomlans?
3. Hur har belägningsgraden sett ut på våra sex IVA-platser i Växjö, samt på stabiliseringsplatsen på Ljungby lasarett under dessa två månader? Sticker belägningsgraden ut i jämförelse med tidigare år, om man tittar särskilt på exempelvis belägningsgraden i januari under de senaste tre åren jämfört med i år?

4. Hur har väntetiderna och transporttider för ambulansen påverkats av stängningen av IVA-platserna i Ljungby?
5. Vi har fått del av hur regionen tackat nej till personal med rätt kompetens inom intensivvården som vill ta anställningen på Ljungby lasarett under de senaste två månaderna. Stämmer detta? Om ja, varför har regionen inte utnyttjat möjligheten att anställa alla kvalificerade personer som sökt tjänster på intensivvården i Ljungby?
6. Hur ser Ida Eriksson på möjligheten att återöppna IVA-platserna vid Ljungby lasarett om rekryteringen av personal lyckas? Anser ordförande att sex IVA-plaster för länet är en godtagbar nivå att ligga på?

Genom att svar på dessa frågor hoppas jag på ett god dialog och underlag för viktiga lärdomar av den period vi nu haft och som kan bidra till att kunna landa ner rätt inför kommande beslut med fokus på god patientsäkerhet för alla invånare i Kronoberg."

Ida Eriksson (M), hälso- och sjukvårdsnämndens ordförandes svar:

1. Hur många IVA-patienter har behövt flyttas från Ljungby till Växjö sen stängningen den 17:e december?

Den data som kan levereras är kopplad till registrerade patienter i PAS-IVA. Patienter kan förflyttas p.g.a. hög belastning eller vårdtyngd oberoende av hur många belagda platser som finns.

Patienterna på IVA LL är registrerade i PAS-IVA utefter fortsatt vårdbehov efter stabilisering:

- Stabiliserad på IVA LL à skickad till annan IVA = registrerad som IVA-patient
- Stabiliserad på IVA LL à skickad till MIMA, AVA-obs alternativt avdelning = registrerad som övrig patient
- Konsulter (t.ex. CVK, blockader) IVA LL = registrerad som övrig patient

Från IVA LL har totalt sju IVA-patienter skickats till annan IVA. Av de sju IVA-patienterna har sex stycken skickats till IVA CLV och en till IVA Värnamo. Från IVA LL har även en övrig vårdpatient skickats vidare till MIMA CLV.

2. Hur många IVA-patienter har vi under denna tid köpt plats åt på andra sjukhus, utanför länet? Vad är skillnaden i pris att behålla patienterna i länet och att köpa en IVA-plats utomläns?

Kostnaden för IVA-vård på sjukhus utomläns är en del av kostnaden för hela slutenvårdstillfället och debiteras olika för olika sjukhus. Debiteringen ser även olika ut beroende på vårdtyngd och behandling. Regionen har ingen möjlighet att ta fram köpt plats på andra sjukhus för specifikt IVA-patienter eftersom IVA-vård är en del av hela vårdtillfället.

3. Hur har beläggingsgraden sett ut på våra sex IVA-platser i Växjö, samt på stabiliseringsplatsen på Ljungby lasarett under dessa två månader? Sticker beläggingsgraden ut i jämförelse med tidigare år, om man tittar särskilt på exempelvis beläggingsgraden i januari under de senaste tre åren jämfört med i år?

Tabellerna nedan visar nyttjandet i procent som ett specifikt antal platser varit belagda. Första kolumnen visar antalet platser, resterande kolumner visar procent av tid. Summan av de angivna platsantalens procent ska bli 100 procent.

LJUNGBY			
Antal	Andel beläggning av antal vårdplatser %		
	2024-12-17 - 2025-01-31	2023-12-17 - 2024-01-31	2022-12-17 - 2023-01-31
0	90	16	13
1	10	47	32
2	0	33	42
3		4	11
4		0	2

Växjö			
Antal	Andel beläggning av antal vårdplatser %		
	2024-12-17 - 2025-01-31	2023-12-17 - 2024-01-31	2022-12-17 - 2023-01-31
0	0	0	3
1	1	11	9
2	8	19	5
3	15	33	25
4	28	24	31
5	30	12	22
6	16	1	5
7	2		

Det framgår inte att det sticker ut något specifikt i tabellerna. CLV:s personalresurser och platser är bättre utnyttjade i år jämfört med tidigare år. På LL är uppdraget förändrat och en jämförelse är svår att göra, men motsvarar det förändrade uppdraget.

4. Hur har väntetiderna och transporttider för ambulansen påverkats av stängningen av IVA-platserna i Ljungby?

Aktuell utvärderingsperiod är 17 december 2024 till 11 februari 2025. Jämförande period är satt från 1 september 2024 till 16 december 2024. Jämförelseperioden är vald utifrån stabil period där inga påtagliga förändringar skett i verksamheten. Utvärderingsperioden är kort och därför bör data tolkas med viss försiktighet. Tillfälligheter kan ha betydelse för resultatet.

Väntetid ambulans

Avser tid från larmsamtal till att ambulans är framme på adressen.

Ambulansverksamheten noterar ingen tydlig påverkan på mediantider vid akuta uppdrag (prio 1) i kommunerna i västra Kronoberg (Ljungby, Markaryd och Älmhult) under perioden.

Vid analys av påverkan på uppdrag med längre framkörningstid (tid för tredje kvartilen) ses påverkan på tiderna, främst i Ljungby kommun. Där har tiden från larmsamtal till att ambulans är framme ökat med ca 4 minuter. För Markaryds och Älmhults kommun är tiderna väsentligen oförändrade.

Uppdragstid ambulans

Uppdragstiden för ambulans har ökat i samtliga tre kommuner (Ljungby, Markaryd, Älmhult). Tiden avser från utlarmning till att ambulansen är åter på ambulansstation. Mediantiden för ett ambulansuppdrag har ökat på medianen med ca 10 minuter. Flera faktorer kan påverka:

- Fler patienter transporteras under längre tid. Ambulanser är upptagna i större utsträckning vilket medför att ambulanser från andra områden larmas i större utsträckning.

Antal ambulansuppdrag per kommun

Det totala antalet ambulansuppdrag under redovisade perioder är väsentligen detsamma. Därmed ger antalet ambulansuppdrag ingen tydlig påverkan i sammanhanget.

Uppdrag mellan Ljungby lasarett och Centrallasarettet Växjö

Det totala antalet transporter mellan Ljungby lasarett och Centrallasarettet Växjö har ökat med i snitt ett uppdrag per vecka. Överflyttningar som skett direkt till IVA CLV har ökat med knappt ett uppdrag per vecka men är på låga nivåer. Det har under perioden efter 17 december skett två akuta överflyttningar per vecka (Prio 1) jämfört med en överflyttning per vecka under jämförelseperioden.

Primäruppdrag från Ljungby, Markaryd och Älmhult

Primäruppdrag är ambulansuppdrag där patienter ej hämtas på vårdinrättning (bostad, offentlig lokal, arbetsplats mm). Antalet primäruppdrag har i kommunerna Ljungby, Markaryd och Älmhult varit drygt 135 uppdrag per vecka i båda perioderna. Med anledning av IVA LL och behov av att i viss mån styra patienter till annat sjukhus förväntades viss ökning av antalet primäruppdrag där transport sker direkt till CLV.

Ambulansverksamheten noterar en ökning av antalet transporter direkt till CLV under perioden efter 17 december jämfört med tidigare. I snitt transporteras sex patienter per vecka från västra Kronoberg till CLV, att jämföra med fyra patienter under jämförelseperioden före 17 december. Patienter till psykiatrin, barnkliniken och kvinnokliniken är exkluderade då de även tidigare transporterats till Växjö.

5. Vi har fått del av hur regionen tackat nej till personal med rätt kompetens inom intensivvården som vill ta anställningen på Ljungby lasarett under de senaste två månaderna. Stämmer detta? Om ja, varför har regionen inte utnyttjat möjligheten att anställa alla kvalificerade personer som sökt tjänster på intensivvården i Ljungby?

Det enskilda ärendet kan inte kommenteras.

6. Hur ser Ida Eriksson på möjligheten att återöppna IVA-platserna vid Ljungby lasarett om rekryteringen av personal lyckas? Anser ordförande att sex IVA-plaster för länet är en godtagbar nivå att ligga på?

Beslutsunderlag

- Interpellation om neddragning av IVA-platser inom Region Kronoberg och lärdomar inför framtida beslut från Anna Zelvin (KD) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande
- Svar på interpellation om neddragning av IVA-platser inom Region Kronoberg och lärdomar inför framtida beslut. Daterad 2025-02-19

§ 51 Interpellation om vikten av att utveckla primärvården och skapa tydliga riktlinjer för fast läkarkontakt från Anna Zelvin (KD) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande (25RS252)

Sammanfattning

Anna Zelvin (KD) har ställt följande interpellation till Ida Eriksson (M), hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande:

"Att rusta primärvården är avgörande för att förbättra hela hälso- och sjukvårdssystemet. Genom att stärka primärvården kan vi erbjuda mer tillgänglig, effektiv och förebyggande vård som möter befolkningens behov. När primärvården fungerar väl, kan fler patienter få hjälp med sina hälsoproblem redan i ett tidigt skede, vilket minskar behovet av akutmottagningar. Det är också därför vi Kristdemokrater tillsammans med Centerpartiet och Liberalerna lade särskilt ekonomisk prioritet på att öka resurserna och stärka primärvården i länet.

Det är sedan länge känt att kontinuitet i vården har en avgörande betydelse för patienternas hälsa och välbefinnande. Vetenskapliga studier visar tydligt på sambandet mellan högre kontinuitet till läkare inom primärvården och flera positiva utfall, bland annat nöjdare patienter, bättre följsamhet till ordinationer, färre sjukhusinläggningar, minskat behov av besök på akutmottagningar samt en lägre sjuklighet och dödlighet.

Data från PrimärvårdsKvalitet (PVQ) visar att kontinuitetsindex är högre för patienter med kroniska sjukdomar och för dem med flera vårdkontakter, vilket indikerar en strävan från vårdcentraler och hälsocentraler att prioritera dessa patientgrupper. Det tyder också på att det finns en medvetenhet om vikten av kontinuitet bland vårdgivarna för den mest sårbara delen av befolkningen.

Trots dessa insikter står vi inför betydande utmaningar när det kommer till att upprätthålla en hög vårdkvalitet i ett system som präglas av snabb förändring och krav på effektivisering. Den nuvarande situationen vad gäller fast läkarkontakt inom den offentliga primärvården väcker frågor om hur vi kan förbättra kontinuiteten och kvaliteten för alla patienter.

För att stärka primärvården och säkerställa att alla patienter får den kontinuitet de har rätt till, behövs det nu konkreta åtgärder och riktlinjer. Det är vår skyldighet som beslutsfattare att ta dessa frågor på allvar och arbeta för en primärvård som inte bara är effektiv, utan också empatisk och lyhörd inför sina patienters behov.

Därav mina frågor till Ida Eriksson:

1. Hur ser det egentligen ut med fast läkarkontakt inom den offentliga primärvården? Redovisa underlag för diskussionen!
2. a) Patientgrupper med komplexa vårdbehov; Hur många patienter definierar regionen som tillhör sådana grupper?

b) Vad är status när det kommer till fast läkarkontakt för dessa individer? Finns det särskilda insatser planerade för att öka kontinuiteten i vården för dessa patienter?

Kristdemokraterna har sen 2021 lyft vikten av att regionen måste ha tydligare mål och trappa för att successivt närma oss socialstyrelsens rekommendationer om 1/1100 invånare per primärvårdsläkare.

3.Därefter har beslut tagits i både hälso- och sjukvårdsnämnden och i budgeten men handling mot tydligare inriktning uteblir. Därav min sista fråga: När kan vi förvänta oss en tydlig handlingsplan som syftar till att förbättra arbetsmiljön för primärvårdsläkare? Hur planerar regionen att successivt närma sig målet 1/1100 patienter per läkare för att skapa en mer hållbar och effektiv primärvård?

4. Vi vet att det idag är stora rekryteringsutmaningar till primärvården, inte minst på läkarsidan. Hur tänker sig Ida Eriksson att långsiktigt lösa bemanningssituationen på våra offentligt driva vårdcentraler?

Jag ser fram emot svar och en diskussion om hur vi kan fortsätta utveckla primärvården och skapa verkliga förutsättningar för en fast läkarkontakt för alla medborgare."

Svar från Ida Eriksson (M), hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande:

"Hur ser det egentligen ut med fast läkarkontakt inom den offentliga primärvården?

Andelen med fast läkarkontakt är 28,3 % för offentliga vårdcentraler. Antalet varierar stort mellan vårdcentraler.

Patientgrupper med komplexa vårdbehov

Hur många patienter definierar regionen som tillhör sådana grupper?

Det är ca 20%.

**Vad är status när det kommer till fast läkarkontakt för dessa individer?
Finns det särskilda insatser planerade för att öka kontinuiteten i vården för dessa patienter?**

Före juni i år ska alla de som tillhör gruppen med komplexa vårdbehov fått möjlighet till en fast läkarkontakt.

När kan vi förvänta oss en tydlig handlingsplan som syftar till att förbättra arbetsmiljön för primärvårdsläkare? Hur planerar regionen att successivt närma sig målet 1/1100 patienter per läkare för att skapa en mer hållbar och effektiv primärvård?

Handlingsplan för att nå 1/1100 och också förbättra arbetsmiljön för primärvårdsläkare kommer att redovisas i HSN i mars.

Vi vet att det idag är stora rekryteringsutmaningar till primärvården, inte minst på läkarsidan. Hur tänker sig Ida Eriksson att långsiktigt lösa bemanningssituationen på våra offentligt driva vårdcentraler?

Vi kommer att fortsätta den satsning på AT- och BT-läkare samt ST-läkare inom primärvården som är påbörjad.

Vi ser också över de lönetillägg som har funnits en längre period för att se om de ger effekt eller om man kan utforma de på andra sätt för att vara ännu mer attraktiva.

Det genomförs också en utredning om nivåstrukturering av vårdcentralerna i länet, det tror vi kommer att bidra till en mer attraktiv organisation och därmed underlätta rekryteringen.

Tack för din interpellation om detta viktiga ämne. Jag ser fram emot kreativa och bra diskussioner på hälso- och sjukvårdsnämnden i mars när vi ska diskutera handlingsplanen för att närma oss 1 läkare per 1100 listade patienter. "

Beslutsunderlag

- Interpellation om vikten av att utveckla primärvården och skapa tydliga riktlinjer för fast läkarkontakt från Anna Zelvin (KD) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande

§ 52 Interpellation om väntetider inom barn- och ungdomshabilitering från Elizabeth Peltola (C) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande (25RS260)

Sammanfattning

Elizabeth Peltola (C) har inkommit med en interpellation till Ida Ericsson (M), hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande:

"För barn och ungdomar med funktionsnedsättningar är Barn-och ungdomshabiliteringens verksamhet avgörande för hur deras vardagsliv ska fungera så bra som möjligt. De insatser som denna specialiserade verksamhet ger är omfattande för berörda barn, ungdomar och deras familjer.

De medfödda eller förvärvade funktionsnedsättningar som barnen har innebär att det är kontakter med barn-och ungdomshabiliteringen under många år. I en vardag där barnen har behov av att få skola, vardagsliv och fritid att fungera blir verksamheten hos barn-och ungdomshabiliteringen ofta de som håller samman de olika insatser som behövs. Verksamheten ger också stöd för att föräldrar och familjer ska orka med.

Verksamheten arbetar med barnet/ungdomen och familjen i tvärprofessionella team för att ge det stöd som barnen behöver under viktiga uppväxtår. Det handlar om (utöver medicinska insatser från läkare, sjuksköterskor och dietister) insatser av psykologer, logopeder, kuratorer, arbetsterapeuter, sjukgymnaster med flera. När barnet sedan är 18 år måste också övergången till vuxenhabiliteringen fungera bra.

Behovet har ökat dramatiskt de senaste åren från ca 500 vårdåtaganden/patienter 2012 till 1680 i dagsläget. Samtidigt har inte personalstyrkan ökat motsvarande, under senare tid tvärtemot minskat. Detta innebär att barnen och deras familjer får vänta på insatser. Väntetiderna finns främst inom verksamheten, till de olika yrkesprofessionerna.

Med ovanstående som bakgrund har jag följande frågor:

- Hur ser väntetiden ut till barn-och ungdomshabiliteringen när remiss inkommit? Hur ser utvecklingen av antal remisser till verksamheten ut över tid?
- Hur ser väntetiderna ut till de olika yrkesprofessionerna inom verksamheten?
- Hur ser bemanning och budget ut 2023 resp 2024?
- Hur säkerställs att den verksamhet som bedrivs motsvarar och uppfyller de behov som finns hos länets barn och ungdomar med funktionsnedsättning?

Anser du som ordförande att verksamheten (med den information som tagits fram i och med denna interpellation) har rätt resurstilldelning?"

Svar från Ida Eriksson (M), hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande:

"Hur ser väntetiden ut till Barn- och ungdomshabiliteringen när remiss inkommit? Hur ser utvecklingen av antal remisser till verksamheten ut över tid?"

Väntetiden ser olika ut beroende på barnets diagnos. I dagsläget sker ingen uppföljning av väntetiderna baserat på respektive team utan endast baserat på yrkesprofession. Ett arbete pågår under våren 2025 med att se över uppföljningen av väntetiderna, samt i förlängningen fördelning av remisserna till teamen i syfte att kunna optimera resurserna. Viktigt att notera är att barnen kan få insatser hos andra yrkesprofessioner under väntetiden.

- Väntetiden för nybesök till autismteamet är omkring sex månader och riskerar att öka ytterligare på grund av högt inflöde. För närvarande (februari 2025) väntar 91 barn på nybesök, av dem har 55 väntat längre än 90 dagar.
- Barn med rörelsenedsättning och/eller intellektuell funktionsnedsättning får idag 99 % nybesök inom 90 dagar.

Utvecklingen av antalet remisser till barn- och ungdomshabiliteringen har de senaste åren sett ut enligt följande:

- 2020: 190st
- 2021: 314st
- 2022: 370st
- 2023: 377st
- 2024: 383st

Ett ökande inflöde av remisser leder till ett ökat antal vårdåtaganden då de flesta är i behov av insatser under längre tid. Få barn avslutas från barn- och ungdomshabiliteringen. Totalt har antalet vårdåtaganden inom barn- och ungdomshabiliteringen ökat från 900 år 2017 till 1479 år 2025.

Antalet barn och ungdomar med autism utan intellektuell funktionsnedsättning har ökat från 243 år 2019 till 702 år 2025.

Hur ser väntetiderna ut till de olika yrkesprofessionerna inom verksamheten?

Idag är det endast väntetid till autismteamet när det gäller nybesök. Övriga team hanterar nybesök inom 90 dagar. Däremot kan väntetider för insatser hos olika professioner variera inom samtliga team. Det är viktigt att notera att när det är väntetid till en viss profession får barnet samtidigt insatser från andra professioner utifrån behov. Psykologer respektive läkare har gemensamma planeringslistor. De andra yrkesprofessionerna ingår i tidigare beskrivna team och har egna planeringslistor.

I dagsläget ger fysioterapeut, fritidskonsulent, sjuksköterska, specialpedagog och kurator insatser inom planerad tid.

Psykolog: Resurserna är begränsade och för närvarande väntar 217 barn på psykologutredning eller behandling. Av dessa väntar 143 barn på utredning för intellektuell funktionsnedsättning vilket är den mest prioriterade utredningsinsatsen. Utredningen är avgörande för barnets skolform.

Läkare: 134 barn med rörelsenedsättning eller intellektuell funktionsnedsättning har inte fått insats inom planerad tid.

19 barn saknar uppföljning av adhd-medicinering inom planerad tid.

Arbetsterapeut: 110 barn med intellektuell funktionsnedsättning eller rörelsenedsättning har inte fått insats inom planerad tid.

73 barn med autism har inte fått insats inom planerad tid.

Logoped: 224 barn med behov insats till logoped har inte fått detta inom planerad tid.

Hur ser bemanning och budget ut 2023 respektive 2024?

För 2023 var bemanningsbudgeten 37,53 medans den faktiska bemanningen var 40,34.

För 2024 var bemanningsbudgeten 36,87 medans den faktiska bemanningen var 38,56.

Hur säkerställs att den verksamhet som bedrivs motsvarar och uppfyller de behov som finns hos länets barn och ungdomar med funktionsnedsättning?

Region Kronoberg kan i nuläget inte fullt ut möta de behov som finns för insatser av barn- och ungdomshabiliteringen. Behoven har dessutom ökat de senaste åren. Med ett ökat antal utredningar inom barn- och ungdomspsykiatri följer fler barn med diagnoser som i sin tur behöver insatser på barn- och ungdomshabiliteringen. Barn med neuropsykiatriska diagnoser är den grupp som ökat mest. Produktionstakten har dock ökat genom bland annat digitala utbildningar och gruppinsatser.

Barn- och ungdomshabiliteringen har insatser för samtliga nivåer inom autism (1-3). Som en del av barnprocessen kommer barn- och ungdomshabiliteringen se över om delar av dessa steg skulle kunna utföras på primärvårdsnivå för att avlasta trycket på specialistvården. Hänsyn kommer tas till att förändringar inom specialistvården kan ge en ökad belastning på andra verksamheter. I förlängningen skulle det kunna leda till kortare väntetider inom barn- och ungdomshabiliteringen.

Produktions- och kapacitetsmätning pågår just nu för att se över hela verksamheten. Barn- och ungdomshabilitering håller på att ta fram ett faktabaserat underlag som kan användas som utgångspunkt för framtida strategisk verksamhetsplanering och utvecklingsarbeten.

En strukturerad prioriteringsordning för remisser och insatser håller på att införas för att de med störst behov ska få hjälp först. Även en strukturerad översyn av väntelistorna ska genomföras i syfte att spegla verksamheten på ett korrekt sätt underlättar uppföljning och utveckling av arbetet. Arbeta pågår också med att följa upp köerna och se över interna prioriteringar.

Barn- och ungdomshabiliteringen arbetar aktivt med förbättringar utifrån avvikelser och de klagomål som kommer in från patienterna/familjerna. En central del i det arbetet är patientmedverkan där man redan idag arbetar strukturerat med utvärdering och uppföljning. Idag används patientenkäter, vooglers (unga vårdutvecklare som tillfrågas i utvecklingsarbeten) och muntlig feedback efterfrågas löpande från både barn och vårdnadshavare.

Ur ett större perspektiv pågår fortsatt utvecklingsarbete inom ramen för barnprocessen där ett av de huvudsakliga målen är att skapa ett effektivt arbete tillsammans med kommunerna för att minska inflödet till specialistnivån.

Anser du som ordförande att verksamheten (med den information som tagits fram i och med denna interpellation) har rätt resurstilldelning?

Som ordförande är det tydligt att vi har ett ökande behov av habilitering för våra barn och unga i vårt län. Vi behöver alltid vara lyhörda i budgetfördelningen. Nu går vi strax in i en ny budgetprocess och om behovet av en högre resurstilldelning på habiliteringen kommer upp från cheferna kommer detta beaktas i Majoritetens budgetprocess.

Vi kan dock konstatera att en ökande efterfrågan på vård är återkommande i väldigt många delar av vår verksamhet. Vi behöver både vara noggranna i budgetfördelningen men också hela tiden utveckla nya arbetssätt för att möta våra patienter så bra och effektivt som möjligt."

Beslutsunderlag

- Interpellation om väntetider inom barn- och ungdomshabilitering från Elizabeth Peltola (C) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande

§ 53 Interpellation om nya generationens Öresundståg från Robert Fredriksson (SD) till regionstyrelsens ordförande (25RS378)

Sammanfattning

Robert Fredriksson (SD) har inkommit med följande interpellation till Henrietta Modig Serrate (S), regionstyrelsens ordförande:

"Nya generationens Öresundståg.

Vi får återkommande rapporter från arbetet med nya generationens Öresundståg och det idoga engagemanget kring Kronobergs del i trafiken och kostnaderna. Kronoberg är en liten del av Öresundstagsarbetet och vi kan ännu inte veta om våra invånares bästa kommer att vara tillräckligt stort fokus för samtliga samarbetande regioner. Exempelvis Region Skåne är en mycket större part och kan komma att bli för dominant för Kronobergs möjlighet att nå en överenskommelse som är acceptabel för våra invånare.

Då vi även har en tågsamverkan i Krösatågen där nya tag inom kort börjar trafikera sträckorna är det rimligt att undersöka vad kostnaderna för likvärdig trafik med dessa blir för att i ett så tidigt skede som möjligt ha kunskap om alternativa möjligheter och lösningar.

Det är tveklöst smidigt och tidseffektivt att åka utan byte på sträckan Kalmar-Köpenhamn. Men vi behöver möjligheten att väga smidighet mot kostnad om man ersätter Öresundstågen med Krösatåg till Alvesta, Älmhult eller Hässleholm. Där man i sådana fall blir tvungen att göra ett eller flera byten av tag som resenär.

Det är kronobergarnas skattemedel som finansierar 50% av biljettkostnaden för kollektivtrafiken och med anledning av det måste vi säkerställa att vi får så mycket trafik som möjligt för pengarna.

Med anledning av detta vill jag fråga Regionstyrelsens ordförande Henrietta Modig Serrate:

Pågår det ett arbete med att utreda möjligheten till och kostnaden för att öka Krösatågstrafiken som ersättning för eller jämförelse till Öresundstågens kostnad och trafikeringsgrad."

Svar från Henrietta Modig Serrate (S), regionstyrelsens ordförande:

"Tack Robert för din viktiga fråga om en hållbar ekonomi kopplad till den nya generationens Öresundståg.

Frågan handlar om det pågår ett arbete med att utreda möjligheten till, och kostnaden för, att öka Krösatågstrafiken som ersättning för eller jämförelse till Öresundstågens kostnad och trafikeringsgrad. Än så länge så vet vi inte hur mycket kostnaden kommer att öka med anledning av de nya Öresundstågen. Så

arbetet just nu innebär att ta reda på det. Därefter kommer arbetet fortsätta med en bedömning av kostnaden samt en analys kring vad vi har råd med och vad som är bäst för Kronoberg.

Vi delar helt din uppfattning om att det är viktigt att hitta en lösning som både är ekonomisk hållbar och acceptabel för våra invånare, samt vår gemensamma plånbok. Precis som du påpekar, Robert, handlar det om att hitta en balans – att skapa en lösning som är hållbar ekonomisk samtidigt som vi vill erbjuda en attraktiv kollektivtrafik. Genom att exempelvis erbjuda tågresor utan tågbyten kan vi öka resandet med kollektivtrafiken, vilket i sin tur kan generera högre biljettintäkter.

Att ersätta vissa sträckor med Öresundståg med Krösatåg, som du nämner, kan potentiellt spara pengar, men det medför också ett extra byte för resenärerna. Majoritetens tydliga inriktning är fortsatt att bibehålla och kunna erbjuda våra invånare och företag direkttåg till Köpenhamn. Att ha en direktförbindelse till Köpenhamn är oerhört viktig för att göra vår region mer attraktiv, både för näringslivet och för invånarna, samt för att främja den regionala utvecklingen.

Framåt kommer det krävas analyser och diskussioner där vi tillsammans väger in fördelar och nackdelar mot varandra för att fatta det bästa beslutet för hela vår region. Tack återigen för din fråga. Vi ser fram emot att återkomma till dig vi har kommit längre i arbetet."

Beslutsunderlag

- Interpellation om nya generationens Öresundståg från Robert Fredriksson (SD) till regionstyrelsens ordförande

§ 54 Interpellation om säkerhetsrutiner inom rättsspsykiatri i Region Kronoberg från Golnoush Lundén Faez (C) till regionstyrelsens ordförande (25RS349)

Sammanfattning

Golnoush Lundén Faez (C) har inkommit med följande interpellation till Henrietta Modig Serrate (S), regionstyrelsens ordförande.

"Under 2024 anmälde Region Kronoberg en allvarlig säkerhetsincident där en patient på den rättsspsykiatriska regionkliniken hade tillgång till ett vasst föremål. Denna händelse väcker oro kring säkerheten inom verksamheten både för patienter och personal. Rättsspsykiatri hanterar ofta patienter med komplexa behov, vilket ställer höga krav på tydliga och välfungerande säkerhetsrutiner.

För att upprätthålla en trygg vårdmiljö och undvika framtida incidenter är det avgörande att regionen kontinuerligt ser över och stärker säkerhetsarbetet.

Med anledning av detta vill jag ställa följande frågor till regionstyrelsens ordförande:

1. Vilka åtgärder har vidtagits efter den anmälda säkerhetsincidenten för att förhindra att liknande händelser inträffar igen?
2. Har det genomförts en översyn av säkerhetsrutinerna inom den rättsspsykiatriska kliniken, och i så fall vad blev resultatet av den genomgången?
3. Finns det behov av ökade resurser, utbildningsinsatser eller andra åtgärder för att ytterligare stärka säkerheten för patienter och personal inom rättsspsykiatri?

Det är viktigt att regionen tar ansvar för att säkerställa en trygg vårdmiljö för alla inblandade, samtidigt som personalen får rätt förutsättningar att utföra sitt arbete utan onödiga risker.

Jag ser fram emot ett utförligt svar på mina frågor och en diskussion om hur vi tillsammans kan stärka säkerheten inom rättsspsykiatri i Region Kronoberg."

Svar från Henrietta Modig Serrate (S), regionstyrelsens ordförande:

"Tack för din viktiga fråga om säkerhetsrutinerna inom rättsspsykiatri i Region Kronoberg. Givetvis delar jag din bild om att Region Kronoberg har ett ansvar för att säkerställa en trygg vårdmiljö för alla och att personalen får rätt förutsättningar för att kunna göra detta.

1. Vilka åtgärder har vidtagits efter den anmälda säkerhetsincidenten för att förhindra att liknande händelser inträffar igen?

Efter den inträffade händelsen följde personalen gängse rutiner för den här typen av händelser. I enlighet med tidigare rapportering fördes medarbetaren till sjukhuset för vård, och erbjöds olika insatser utifrån behov och önskemål. Vid behov genomförs vid sådana här händelser även en översyn av lämplig säkerhetsklass (SOSFS 2006:9), vilket blev aktuellt i det här fallet.

Om en person till följd av säkerhetsbrister i verksamheten drabbas av – alternativt utsätts för risk att drabbas av – en annan allvarlig skada än vårdskada ska en ”anmälan om brister i säkerheten” upprättas. Detta följer av Patientsäkerhetslagens 3 kap. 6 § (SFS 2010:659). I samband med händelsen upprättades en sådan anmälan som skickades till Inspektionen för vård och omsorg (IVO), och på Rättspsykiatriska regionkliniken genomfördes samtidigt en intern utredning. IVO bedömde att slutsatserna i den interna utredningen var rimliga och adekvata samt att Rättspsykiatriska regionkliniken vidtagit åtgärder för att anpassa säkerheten med utgångspunkt i riskbedömning och identifierade orsaker.

Avdelningen har därefter i samband med en arbetsplatsträff tagit del av den interna utredningen utifrån ett lärandeperspektiv. Diskussioner har förts kring vikten av att följa beslut och rutiner för att säkerställa en trygg och säker vård- och arbetsmiljö för både personal och patienter.

Händelser av en sådan här karaktär anmäls dessutom till polisen.

2. Har det genomförts en översyn av säkerhetsrutinerna inom den rättspsykiatriska kliniken, och i så fall vad blev resultatet av den genomgången?

Rättspsykiatriska regionkliniken har gjort bedömningen att rutinerna inte behöver justeras. I det enskilda fallet var det snarare bristande följsamhet till rutinerna som låg bakom avvikelserna.

Rättspsykiatriska regionkliniken har lång erfarenhet av att arbeta med säkerhet och riskförebyggande åtgärder. Kliniken har en egen säkerhetsenhet bestående av säkerhetsansvarig och säkerhetssamordnare som bland annat håller ihop det övergripande säkerhetsarbetet, ansvarar för rutiner och säkerhetsutbildningar.

På avdelningsnivå finns Säkerhetsombud som tillsammans med avdelningschef driver säkerhetsarbetet på avdelningen. På avdelningarna finns även en så kallad BUST. Det är en funktion som bär bevakningslarm och utför säkerhetstillsyn på avdelningarna dagligen för att säkerställa en trygg miljö för både personal och patienter. Kliniken arbetar strukturerat med riskbedömning och riskhantering för varje individuell patient som en del av vårdens innehåll. Arbetet syftar till att bibehålla en trygg och säker vård- och arbetsmiljö.

3. Finns det behov av ökade resurser, utbildningsinsatser eller andra åtgärder för att ytterligare stärka säkerheten för patienter och personal inom rättspsykiatrin?

Rättspsykiatriska regionkliniken uppger att de idag inte ser något behov av ytterligare resurser. Frågor om arbetsmiljö, säkerhet och rutiner lyfts ständigt i

vardagen. Därutöver pågår samtal även i formella forum som arbetsplatsträffar, vårdlagsmöten, handledningstillfällen, ronder och vid upprättande av riskhanteringsplaner"

Beslutsunderlag

- Interpellation om säkerhetsrutiner inom rättspsykiatri i Region Kronoberg från Golnoush Lundén Faez (C) till regionstyrelsens ordförande

§ 55 Anmälningssärenden

Beslut

Regionfullmäktige noterar redovisade anmälningssärenden till protokollet.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige noterar redovisade anmälningssärenden till protokollet.

Anmälningar

- 25PN2-6 Årsrapport för patientnämnden 2024 - Fastställd av patientnämnden 2024-02-19
- 25PN2-5 §5 PAN Årsrapport 2024 för patientnämnden
- 25PN10-3 §8 PAN Jämförhetsanalys 2024 patientnämnden
- 25PN10-2 Jämförhetsanalys 2024 patientnämnden
- 24PN50-4 Analys av klagomål och synpunkter på vården inom analysområde förlossning under 2024
- 25HSN27-4 §31 HSN Årsrapport 2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden
- 25HSN27-2 Årsrapport 2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden
- 25NFV13-2 Årsrapport 2024 för nämnden för folkhälsa och vårdval
- 25NFV13-4 §8 NFV Årsrapport 2024 för nämnden för folkhälsa och vårdval
- 25GF1-4 §4 GF Årsrapport 2024 för Styrelsen för Grimslövs folkhögskola
- 25GF1-2 Årsrapport 2024 Styrelsen för Grimslövs Folkhögskola
- 25GF1-3 Uppdragsrapport 2024 Styrelsen för Grimslövs Folkhögskola
- 23GF11-8 §7 GF Jämförhetsanalys 2024
- 23GF11-6 Jämförhetsanalys 2024 Grimslov folkhögskola
- 25RS358-1.1 Revisionsrapport - Granskning av intäktprocessen
- 25SNBK1-2 Årsrapport Samverkansnämnden Region Blekinge Region Kronoberg 2024
- 25SNBK1-3 §3 SNBK Årsrapport 2024 för Samverkansnämnden Region Blekinge Region Kronoberg
- 24SNBK9-3 §4 SNBK Verksamhetsplan 2025 för Samverkansnämnden Region Blekinge Region Kronoberg
- 24SNBK9-2 Verksamhetsplan Samverkansnämnden Region Blekinge Region Kronoberg 2025
- 24SNBK1-4 Internkontrollplan 2025 Samverkansnämnden Region Blekinge Region Kronoberg
- 24SNBK1-2 §5 SNBK Internkontrollplan 2025 för Samverkansnämnden Region Blekinge Region Kronoberg
- 23RGK2013-7 §48 HSN Budgetuppdrag – Ta fram en handlingsplan för att långsiktigt nå Socialstyrelsens rekommendation om en läkare per 1100, i hela Region Kronoberg

- 23RGK2013-3 Handlingsplan för att långsiktigt nå socialstyrelsens rekommendation om en läkare på 1100, daterad 2025-03-10

Detta dokument är elektroniskt signerat och juridiskt bindande.

Signed by: TORD ROLAND GUSTBÉE

Date: 2025-04-14 15:32:51

BankID refno: 01963480-6596-7699-92a6-a89f1e96e37b



Ordförande: Roland Gustbée (M)

Signed by: ANDERS STURE MICHAEL SJÖÖ

Date: 2025-04-14 12:48:51

BankID refno: 019633ea-57e6-7022-bc53-43e4c6605907



justerare: Michael Sjöö (S)

Signed by: GUNNAR JAN AXEL NORDMARK

Date: 2025-04-14 12:58:49

BankID refno: 019633f3-67a0-7a45-8cbd-f616db3ff5c6



Justerare: Gunnar Nordmark (L)

Signed by: TONY LUNDSTEDT

Date: 2025-04-14 11:57:42

BankID refno: 019633bb-6de4-7b2c-99e8-2ec8973e3076



Justerare: Tony Lundstedt

Signed by: EMIL TORSTENSSON

Date: 2025-04-14 12:18:54

BankID refno: 019633cf-02bb-79a5-9ec9-765e7ae9c2fe



Justerare: Emil Torstensson (KD)

Signed by: HILDA MÅNSSON

Date: 2025-04-14 11:48:59

BankID refno: 019633b3-a012-7f66-90b7-3fd22ceed06d



Sekreterare: Hilda Månsson