

Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 27 maj 2015

§ 90 – 129

Beslutande

Maria Stenberg (S), ordf	Kenneth Backgård (NS)
Glenn Berggård (V), vice ordf	Dan Ankarholm (NS)
Anders Öberg (S)	Johnny Åström (NS)
Erkki Harala (S), ersättare	Doris Messner (NS)
Agneta Lipkin (S)	Mattias Karlsson (M)
Gustav Uusihannu (S), ersättare	Anna-Stina Nordmark Nilsson (C)
Anita Gustafsson (S)	Jens Sundström (FP)
Agneta Granström (MP)	

Ersättare och handläggare (hela eller delar av sammanträdet)

Hans Rönqvist, tf landstingsdirektör
Veronika Sundstöm, bitr landstingsdirektör

Sekreterare

Inga Gustafsson

Justerat den 5 juni 2015

Justerat den 9 juni 2015

Maria Stenberg, ordförande

Kenneth Backgård, justerare

Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den 11 juni 2015. Överklagandetiden utgår den 3 juli 2015.



Val av protokolljusterare	3
Slutlig föredragningslista	3
Närvarorätt	3
För kännedom	3
Rapporter från styrelseledamöter	3
Landstingsdirektörens rapport	4
Ytterligare åtgärder för ekonomi i balans	4
Delårsrapport januari-april 2015	33
Strategisk plan 2016-2018	39
Motion nr 5-14 om utökat erbjudande om mammografiundersökningar	41
Motion nr 1-15 om utökning av ambulanssjukvården i östra Norrbotten	43
Motion nr 2-15 om barnmorska i beredskap	45
Motion nr 3-15 om att utreda förutsättningar för likvärdiga avgifter för pensionärer och asylsökande	48
Motion nr 4-15 om förbättrat användande av utrangerade hjälpmedelsresurser	49
Ansvarsfrihet för år 2014 för Norrlandstingens regionförbund	51
Årsredovisning och revisionsberättelse 2014 för samordningsförbundet Consensus	52
Årsredovisning och revisionsberättelse 2014 för samordningsförbundet Activus	52
Årsredovisning och revisionsberättelse 2014 för samordningsförbundet Pyramis	53
Bildande av kommunalförbund för svenskt ambulansflyg	53
Strategi för läkemedel 2016-2019	56
Regler och reglementen	56
Finanspolicy	57
Intern kontroll	58
Avsättning pensionsfond	59
Komplettering av tandvårdstaxan	60
Möjlighet att avsätta del av lönen till pension	60
Investeringar 2015	61
Revisionsrapport Patientsäker läkemedelshantering – läkemedelsgenomgångar och läkemedelsberättelser	63
Revisionsrapport Redovisning av mervärdesskatt	64
Revisionsrapport Granskning av årsredovisning 2014	66
Yttrande över Överprövning av upphandlingsmål mm (SOU 2015:12)	67
Jury för stipendierna Rubus Arcticus och Heders- och förtjänststipendium	69
Fördelning av statliga medel enligt kultursamverkansmodellen	69
Bidrag till Solitary Road	71
Bidrag till Aktivitetscentrum Norrbotten	72
Bidrag till Dansfesten - Jubileumsåret	73
Bidrag till Världsporten – Maaailman portii – Haparanda Tornio 1914-191876	79
Bidrag till Tjära människa + WAO	79
Bidrag till Clown i äldre- och demensvård i Norrbotten	81
Bidrag till utomhusutställning med fotografen Mia Green	82
Bidrag till Malmens väg	84
Ändring av beslut om bidrag till Festspelelen i Piteå 2015	87
Revidering av aktieägaravtal och bolagsordning för North Sweden Datacenter Locations AB	87
Medfinansiering Norrbotniabanan- ett samhällsbyggnadsprojekt	89

§ 90

Val av protokolljusterare

Ledamoten Kenneth Backgård (NS) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 91

Slutlig föredragningslista

Slutlig föredragningslista fastställs.

§ 92

Närvarorätt

Beslutas att hela dagens sammanträde ska vara offentligt.

§ 93

För kännedom

Delegationsbeslut m m enligt bilaga.

§ 94

Rapporter från styrelseledamöter

- Rapport från Nordkalotträdet (Johannes Sundelin, S)
- Rapport från AER kommitté 1 (Anita Gustavsson, S, Kenneth Backgård, NS, Matthias Karlsson, M, och Monica Carlsson, V)
- Rapport från AER Byråmöte (Mattias Karlsson, M)

§ 95

Landstingsdirektörens rapport

Dnr 17-14

Ärendebeskrivning

Landstingsdirektörens rapport enligt bilaga.

§ 96

Ytterligare åtgärder för ekonomi i balans

Dnr 898-15

Ärendebeskrivning

I Finansplanen för 2015-2017 anges att årsprognosen per augusti 2014 för divisionerna är ett underskott på 262 mkr, vilket innebär att det inte är realistiskt att divisionerna redovisar ett nollresultat 2015.

Alla divisioner och verksamheter fick ett resultatkrav 2015 som innebär att intäkterna ska öka alternativt kostnaderna minska med 130 mkr jämfört med augustiprognosen 2014, vilket motsvarar ett spar på 1,6 procent och ett tillåtet underskott på divisionerna på 132 mkr. Eftersom underskottet på divisionerna blev 280 mkr år 2014 är kravet att minska kostnaderna med 148 mkr.

Landstingsstyrelsen har i uppdrag att identifiera åtgärder inom nedanstående områden för att nå sparkravet 1,6 procent år 2015. Landstingsfullmäktige anger också att verksamheten kan räkna med att åtgärder för motsvarande 1,6 – 1,8 procent behövs 2016. Till detta kommer att även om verksamheten klarar att anpassa sin verksamhet med detta så är det underliggande underskottet i budget 233 mkr år 2015 och 298 mkr år 2016 för att nå fullmäktiges krav.

Områden för åtgärder:

- Rationalisering och effektivisering
- Riktade åtgärder
- Prioritering bland nyinvesteringar
- Strukturella åtgärder
- Prioritering bland nya och planerade verksamheter
- Översyn av avgifter och principer för hjälpmedel

Landstingsstyrelsen godkände den 4 mars 2015 åtgärder inom ovanstående områden per division till ett värde av 155 mkr varav 137 mkr avser 2015. Då dessa åtgärder inte räcker för att nå de ekonomiska målen skulle landstingsdirektören återkomma med förslag till ytterligare åtgärder den 27 maj 2015.

Sammanfattande bild:

	2015	2016	2017
Resultat exkl divisionernas underskott *)	-90	-163	-238
Divisionernas underskott 2014	-280	-280	
Åtgärder styrelsen mars 2015	137	155	
Planerat 1,6-1,8%		130	
Divisionernas underskott	-143	5	0
Åtgärder för att nå fullmäktiges krav	233	298	378
Resultat	0	140	140

*) Enligt Finansplan 2015-2017

Förslag till åtgärder

I arbetet finns ett antal utgångspunkter som gäller, det vill säga att det ska finnas fem sjukhus, det ska finnas hälsocentraler och tandvårdskliniker i varje kommun. Däremot kan antalet hälsocentraler ifrågasättas i kommuner med flera hälsocentraler. Även tillgängligheten är en faktor som inte får åsidosättas.

Målsättningen är en verksamhet i harmoni med landstingets strategiska mål om en god vård samtidigt som den bedrivs på kostnadseffektivaste sätt utifrån de medel som ställs till verksamhetens förfogande. En risk- och konsekvensanalys ska göras vid större förändringar.

Stafettberoende

Landstinget har idag ett stort stafettberoende som inte kan begränsas utan att ett utvecklingsarbete görs. Stafetter är inte ett optimalt bemanningssätt främst beroende på att det leder till bristande kontinuitet.

Division Länssjukvård hade 2014 en kostnad på 38 mkr och division Närsjukvård en kostnad på 156 mkr avseende både läkare och sjuksköterskor. Bedömningen för helåret 2015 för båda divisionerna är att kostnaden ökar.

För att lyckas ta sig ur stafettberoende behöver verksamheten ta till sig tekniska landvinningar, kompetensväxling och ändrade arbetsätt. Med de utmaningar landstinget har behöver utländsk kompetens, både vad gäller svenskar med utländsk utbildning och de med utländsk bakgrund, tas till vara. Prioritering av AT-läkare och ST-läkare inom primärvård och psykiatri är angeläget. Landstinget ska delta i ett nationellt projekt inom psykiatri i Sverige med mål att göra psykiatri oberoende av hyrläkare. En avropsenhet för avrop av stafettläkare införs etappvis under hösten 2015.

Inriktningen är att behovet av inhyrd personal ska minska i landstinget och att kostnaderna jämfört med 2014 ska minska i ett första steg med 10 procent eller 19 mkr.

Hälsocentraler i glesbygd med vårdplatser

Sju hälsocentraler har vårdplatser, i två av dessa bedrivs verksamheten av kommunen, d v s landstinget köper vårdplatser som en tjänst av kommunen. Vårdplatser i glesbygd är små verksamheter som det är svårt att driva kostnadseffektivt, varför samverkan med kommunen behövs.

I framförallt två av de hälsocentraler (Arvidsjaur och Överkalix) som landstinget driver är beläggningsgraden relativt låg. Vårdplatserna nyttjas allt för ofta till patienter som borde kunnat tillgodoseas inom den kommunala hälso- och sjukvården. Användningen behöver omdefinieras och öronmärkas för palliativ vård samt så kallad 24 timmarsverksamhet där patienten kan observeras för att antingen läggas in på sjukhus eller åka hem.

Förslaget är att landstingsdirektören får i uppdrag att uppta diskussioner med kommunerna om tjänsteköp.

Närpsykiatri

Arbetsorganisationen inom den psykiatriska öppna vården i länet bör ses över. Andelen direkt patientarbete ska öka i förhållande till andra arbetsuppgifter. Även ansvarsfördelningen mellan olika huvudmän ska ses över samt hur närpsykiatri ska organiseras.

Förslaget bedöms ge 9,5 mkr i minskade kostnader.

Läkemedel

Läkemedelskostnaderna per invånare i länet är högre än snittet för riket. Bedömningen är att skillnaden mellan rikets och länets kostnader bör kunna minskas med 100 kronor per invånare år 2017 jämfört med 2014. Inriktningen innebär ca 25 mkr jämfört med 2014.

Köpt vård

Den köpta vården avser vård till de mest sjuka. Landstinget följer det nya avtalet med Norrlands universitets sjukhus. Medarbetare från landstinget ingår i chefssamråd mm för att påverka samt medverka i ändrade principer. Kostnaderna tenderar trots detta att öka medan antalet vårdtillfällen minskar.

Sjuktransporter och sjukresor

Även sjuktransportkostnaderna ökar mer än olika prisindex. För att möta detta går landstinget exempelvis med i det nationella kommunalförbundet för flygambulans. Tanken är att det åtminstone på sikt ska bromsa ökningen av kostnaderna.

Distansöverbyggande teknik är ett annat område som troligtvis kommer att leda till kostnadsminskningar eller åtminstone kostnadsinbromsning både vad gäller sjuktransporter och sjukresor.

Division Länssjukvård

Inom division Länssjukvård bedrivs verksamheten i stort kostnadseffektivt. I jämförelse av kostnader per patient med den nationella KPP-databasen utmärker sig barnsjukvården i länet. Framförallt ligger kostnaderna i malmfälten väsentligt över landstingets mål som är att ligga på rikssnittet.

Barnsjukvård

Landstinget har en sammanhängande barnsjukvård i malmfälten där verksamheterna i Gällivare och Kiruna tillhör samma organisatoriska enhet.

Verksamheten vid barnmottagningen i Kiruna bedrivs i nuläget med läkarstafetter under 24 veckor per år, vilket innebär höga kostnader i ett ansträngt ekonomiskt läge. Verksamheten vid barnpsykiatri i Kiruna bedrivs med personal från Gällivare 1 dag per vecka under 46 veckor per år.

För att delvis kunna anpassa verksamheten till angiven ram föreslås att 24 veckor med stafetter minskas med 10 veckor till 14 veckor samt samordning av barnpsykiatri i malmfälten.

Förändringen innebär minskade kostnader för stafetter, lokalkostnader i divisionen, resekostnader och övertidskostnader för personal med sammanlagt 1,0 mkr. Förändringen ökar även möjligheten till mer tid för patientarbete inom barnpsykiatri.

Radiologi på hälsocentraler

Åtta glesbygdshälsocentraler har även utrustning för att kunna röntga patienter som service och för att undvika resor. För att kunna upprätthålla radiologi behövs dels utrustning och dels personal med specifik kompetens.

Utrustningarna på dessa hälsocentraler behöver bytas ut under de närmaste åren och utrustningen kostar sammantaget ca 3 mkr per hälsocentral.

Översyn ska göras avseende vilka behov av radiologi som finns på hälsocentraler i glesbygd med vårdplatser.

Division Närsjukvård

Den ekonomiska situationen för divisionen är ansträngd, divisionen redovisade ett underskott på 195 mkr 2014. Åtgärder för motsvarande 83 mkr redovisades till styrelsen i mars. Nedan redovisas förslag på ytterligare åtgärder.

Primärvård

Landstingsdriven primärvård i närsjukvårdsområde Luleå och Boden

Landstinget driver nio hälsocentraler i Luleå. Hälsocentralerna i Gammelstad, Bergnäset och Stadsviken har tillräckligt stort antal listade patienter och de har ”rätt” geografiskt läge varför den sammantagna bedömningen är att de är olämpliga att slå samman med någon annan hälsocentral.

Hälsocentralen i Råneå är landstingets minsta hälsocentral sett till antalet medarbetare. Här finns ett mindre antal listade patienter vilket gör att den i framtiden kommer vara svår att driva kostnadseffektivt. Det geografiska läget gör den däremot mindre lämplig med en sammanslagning med någon annan hälsocentral varför den föreslås kvarstå som egen hälsocentral.

Örnäsets hälsocentral har ett tillräckligt stort antal listade patienter och ett centralt läge och har därmed förutsättningar för att drivas kostnadseffektivt inför framtiden. Kommunen har även ambitionen att expandera med bostadsbyggande i närområdet till hälsocentralen. Hälsocentralen bör därmed vara kvar på sin nuvarande plats men det finns ett visst utrymme för samarbete med annan hälsocentral.

Hälsocentralerna i Hertsön, Porsön, Mjölkudden och Björkskatan har förhållandevis mindre antal listade patienter. Björkskatan, med ett något större antal listade patienter jämfört med de övriga, har ekonomisk balans, inga rekryteringssvårigheter och bedöms ha goda förutsättningar att kunna drivas vidare. Dessutom har kommunen sannolikt ambitioner att expandera inom området. Hälsocentralerna i Hertsön, Mjölkudden och Porsön bedöms i framtiden ha svårigheter ekonomiskt och rekryteringsmässigt, att kunna kvarstå som egna hälsocentraler.

På basis av ovanstående bedöms att det finns skäl att närmare utreda följande förändringar:

- En samordning av hälsocentralerna i Hertsön och Örnäset, där verksamheten samordnas organisatoriskt men där verksamheten bedrivs i åtskilda lokaler
- En sammanslagning av hälsocentralerna i Mjölkudden och Porsön

En konsekvensanalys har utförts som i sammandrag utmynnat i följande bedömning för *Örnäset och Hertsön*:

- Kostnaderna minskar om en sammanslagning kan genomföras
- En eventuell minskning av listade patienter

- Bättre möjligheter till profilering av mottagningsverksamheten
- Bättre förutsättningar för en god utbildningsmiljö för läkare och sjuksköterskor
- Med totalt 16 000 listade patienter kan stordriftsnackdelar uppstå
- Örnåsets nuvarande lokaler är inte tillräckliga för att rymma en sammanslagen hälsocentral
- Infrastruktur, som brist på parkeringsplatser mm gör en geografisk sammanslagning mindre lämplig

Med ovanstående i beaktande föreslås inte en geografisk sammanslagning om inte förutsättningarna vad gäller listade patienter väsentligt förändras. Däremot finns det fördelar med att samordna de båda hälsocentralerna organisatoriskt. Därför föreslås att de båda hälsocentralerna samordnas organisatoriskt. Beräknad ekonomisk effekt är 0,8 mkr avseende helårseffekt.

Det pågår en stadsomvandling i området som kan innebära behov av en gemensam ny hälsocentral. Ekonomisk effekt är inte beräknad. Planering av lokaliseringen ska göras i samarbete med stadsbyggnadsförvaltning och socialtjänst.

Innan genomförande ska risk- och konsekvensanalys vidtas.

Både *Porsöns och Mjölkkuddens hälsocentral* har i förhållande till flera hälsocentraler i Luleå färre listade patienter. En analys har utförts i vilken framgår att en organisatorisk och geografisk sammanslagning ger bättre förutsättningar att fullfölja uppdraget inom given ekonomisk ram. Av geografiska och praktiska skäl är det uppenbart olämpligt att bedriva en sammanslagen verksamhet i någon av de nuvarande lokalerna. Det bedöms således som relevant att inleda ett förändringsarbete med en organisatorisk samordning av de båda hälsocentralerna samt omedelbart inleda arbetet med att etablera en gemensam hälsocentral. Planeringen av lokaliseringen av hälsocentralen ska göras i samarbete med stadsbyggnadsförvaltning och socialtjänst, men det bedöms finnas förutsättningar för en bra lokalisering i området i linjesträckningen mellan de båda befintliga hälsocentralerna.

I samband med en planering av en gemensam ny hälsocentral bör även andra närliggande frågor utredas inom ramen för en och samma process. Dels bör frågan om eventuell utlokaliserad verksamhet från Sunderby sjukhus prövas och dels bör frågan om ambulansstationens framtida lokalisering utredas.

En organisatorisk samordning av Porsöns och Mjölkkuddens hälsocentraler bedöms kunna nå något minskade kostnader tack vare samplaneringsmöjligheter inom vissa områden och inga väsentliga nackdelar i övrigt.

En geografisk sammanslagning bedöms ha följande konsekvenser:

- Minskade kostnader tack vare samordningsvinster.
- Väsentligt gynnsammare förutsättningar att långsiktigt driva verksamheten inom givna ekonomiska ramar.
- Bättre förutsättningar att rekrytera medarbetare jämfört med dagsläget
- Bättre förutsättningar för en god utbildningsmiljö för läkare och sjuksköterskor
- Fler patienter får en något längre väg jämfört med en verksamhet på två ställen.

- En ökad förutsägbarhet angående listade patienter. Risk att patienter väljer annat alternativ, samtidigt som en nybyggd hälsocentral kan vara attraktiv.
- Ökade möjligheter till profilering av mottagningsverksamheten.
- Bättre anpassade lokaler för samordning

Innan genomförande ska en risk- och konsekvensanalys vidtas .

De ekonomiska konsekvenserna vid en ny sammanslagen hälsocentral innebär:

- Minskade kostnader för ledning
- Effekter på lokalhyran. Antalet kvadratmeter som behöver hyras med en gemensam hälsocentral är sannolikt 50 procent mindre än den totala ytan av lokalerna i dag. Ett nybygge har däremot sannolikt ett högre pris per kvadratmeter varför det är vanskligt att förutsäga de ekonomiska konsekvenserna.
- Minskade kostnader för köp av läkarstafetter. En större driftsenhet kan lättare bemanningsplaneras vad gäller läkare och är möjligen något lättare att rekrytera till. Beräknas på basis av 10 månader.
- Bättre förutsättningar för en god utbildningsmiljö för läkare och sjuksköterskor.
- Minskade omkostnader, dvs stordriftsfördelar uppkommer i och med en större driftsenhet vilket ger sänkta kostnader.
- Minskade personalkostnader, dvs bemanningskvoten per viktad patient bedöms minska om driftsenheten är större än i dagsläget. Beräknas på basis av 10 månader.
- Minskade intäkter, dvs risk för försämrade ekonomiska förutsättningar om förändringen innebär att patienter listar om sig privata aktörer på grund av att man upplever förändringen som negativ. Beräknas på basis av 12 månader.
- Omställningskostnader, dvs ökade kostnader av engångskaraktär vid en sammanslagning.

Genom en sammanslagning beräknas de ekonomiska effekterna jämfört med 2014 vara 2,6 mkr exklusive hyra och en organisatorisk samordning 0,7 mkr.

I dagsläget finns tre hälsocentraler i centrala Boden, *Björknäs*, *Erikslund* och *Sandens hälsocentraler*. Anknuten till hälsocentralen i Björknäs finns dessutom en filial i Harads.

Frågan om vilken övergripande struktur som är lämpligast för primärvården i Boden är dock komplicerad och bör utredas ytterligare. Några utgångspunkter i det arbetet är följande:

- Primärvårdens lokalisering inför framtiden ska så långt det är möjligt möta förändringarna i samhället. Exempelvis bör kommunens expansion i Sävastområdet beaktas i planeringen av den framtida primärvårdsstrukturen.
- Det geografiska läget för Erikslunds hälsocentral är inte optimalt vilket bland annat resulterar i vikande patientunderlag.
- Nuvarande lokaler på Sandens hälsocentral svarar inte upp mot volymen på nuvarande antal listande patienter och fler patienter står på kö för att lista sig där.

- Förläggningen av den flyktingmedicinska enheten i geografisk och organisatorisk anslutning till Björknäs hälsocentral behöver ses över.
- Organisationen med tre fristående enheter ledda av var sin verksamhetschef bör ses över.
- I samband med frågan om primärvårdens lokalisering i Boden, är det nödvändigt att pröva frågan om lokalisering av den psykiatriska öppna vården samt ambulanssjukvården.

På basis av ovanstående frågeställningar föreslås att en översyn av lokalisering av hela områdets primärvård startas. Lokalisering och struktur ska avgöras efter ett gemensamt utvecklingsarbete som ska ske tillsammans med Bodens kommun och även innefatta specialistsjukvårdens verksamheter. Målsättningen är en verksamhet i bättre harmoni med landstingets strategiska mål om en god vård och som bedrivs på så kostnadseffektivt sätt som möjligt. Varje förslag ska underkastas konsekvensanalys innan genomförande.

En sammanslagning av filialmottagningen i Harads med Björknäs hälsocentral föreslås. Björknäs hälsocentral har relativt stora kostnader för personal i förhållande till antalet listade patienter och ställt i relation till övriga hälsocentraler i länet. Delar av hälsocentralens verksamhet bedrivs vid filialen i Harads, en verksamhet som är svår att bedriva kostnadseffektivt idag. Hälsocentralen måste minska personalkostnaderna. Enbart en minskning av öppet hållande eller verksamhetsinnehåll bedöms inte ge ekonomiska effekter nog. En konsekvensanalys av sammanslagningen av Harads och Björknäs har gjorts avseende följande perspektiv:

- Jämställdhets- och jämlikhetsperspektiv
- Patientsäkerhet och medicinskt perspektiv
- Effekter på rekryteringen
- Reaktionen från patienter och medborgare. Ett projekt för distanstekniska lösningar bör därför startas för att lindra de negativa effekterna för befolkningen i Harads.

Den kostnadsreducerande effekten beräknas bli ca 1,0 mkr.

Den sammanfattande bedömningen är att det är möjligt att koncentrera verksamheten i Harads till Björknäs hälsocentral.

Gemensam jourcentral för Luleå och Boden; Idag finns jourcentraler i anslutning till Stadsvikens hälsocentral i centrala Luleå samt i anslutning till Sandens hälsocentral i centrala Boden. Jourcentralerna håller öppet kvällar och helger. Utöver jourcentralerna finns två beredskapslinjer, en för Luleåområdet och en för Bodenområdet där distriktsläkare har beredskap i hemmet under jourtid, kvällar, nätter och helger.

Antalet besök 2014 på jourcentralen i Luleå var drygt 13 800 besök och i Boden drygt 4 800 besök, totalt 18 600 besök

Utgångspunkten är landstingsstyrelsens plan 2015-2017 där det fastslås att den akuta verksamheten ska organiseras på ett effektivt sätt. Under 2013 fastställdes en länsstrategi för det akuta omhändertagandet i länet. Där konstateras att det akuta omhändertagandet under kontorstid inom primärvården är den kanske enskilt viktigaste förutsättningen för att få en fungerande verksamhet under jourtid. För många jourlinjer blir resurskrävande och drar bort resurser från verksamheten dagtid samt ökar kostnaderna. Om fler linjer än nödvändigt hålls öppna på ett begränsat geografiskt område medför det dess-

sutom en negativ påverkan på arbetsmiljön för de som ska ingå vilket i sin tur riskerar att bli rekryteringshämmande med en negativ utvecklingsspiral som följd. Som tidigare nämnts är bristen på distriktsläkare stor.

Därför föreslås att det utreds om det finns förutsättningar för en gemensam jourcentral för Luleå och Boden inklusive eventuell lokalisering till Sunderby sjukhus i samband med ombyggnationen.

Det kan konstateras att det akuta omhändertagandet i resterande delar av länet är eller kommer att bli uppbyggt med en gemensam ingång för akuta patienter som är belägen på sjukhuset. Det finns positiva erfarenheter från jourcentralen i Piteå, Kalix och Kiruna som under många år varit samlokaliserad med akutmottagningen. Några medicinska risker med en gemensam jourcentral kan inte förutses.

Förslaget om en gemensam jourcentral beräknas innebära en kostnadsminskning på 2,75 mkr avseende helårseffekt. Samtidigt förväntas en intäktsminskning med 0,25 mkr varför årlig nettoeffekten beräknas bli 2,5 mkr. Engångskostnader, d v s kostnader för ombyggnation och process 1 mkr.

Följande föreslås inom primärvård i Luleå-Bodens närsjukvårdsområde:

- Örnässets och Hertsöns hälsocentraler samordnas organisatoriskt under 2015 där Hertsön blir en filial. En gemensam hälsocentral för områdena Örnäset och Hertsön utreds i samverkan med Luleå kommun.
- Porsöns och Mjölkkuddens hälsocentraler samordnas organisatoriskt under 2015. En gemensam hälsocentral för områdena Porsön och Mjölkkudden utreds i samverkan med Luleå kommun. I samband med planeringen för en gemensam hälsocentral utreds även frågan om ambulansstationens lokalisering.
- I samband med planeringen för en gemensam hälsocentral utreds om eventuellt utlokaliserade elektiva öppenvårdsverksamheter från Sunderby sjukhus. Frågan om det finns synergivinster att ta till vara ska prövas.
- Primärvården i Boden ska bedrivas i två organisatoriska enheter och förutsättningarna utreds i samverkan med Bodens kommun.
- Sammanslagning av filialmottagningen i Harads med Björknäs hälsocentral. Ett projekt för distanstekniska lösningar startas och driftsätts i samband med sammanslagningen.
- En gemensam jourcentral för Luleå och Boden utreds inklusive eventuell lokalisering till Sunderby sjukhus.

Landstingsdriven primärvård i Piteå närsjukvårdsområde:

Landstinget driver idag fem hälsocentraler i Piteå kommun.

Hälsocentralerna i Öjebyn och Norrfjärden

Summan av de listade patienterna på Öjebyns och Norrfjärdens hälsocentraler tillåter en geografisk och organisatorisk sammanslagning. Trots att sparåtgärder vidtagits, har Norrfjärdens hälsocentral under de senaste åren haft stora underskott. Av geografiska och praktiska skäl är det uppenbart olämpligt att förlägga den samlade verksamheten i Norrfjärden. Förslaget är en sammanslagning av verksamheterna vid Norrfjärdens och Öjebyns hälsocentraler och att förlägga verksamheten till nuvarande lokaler i Öjebyn.

En risk- och konsekvensanalys av en organisatorisk och geografisk sammanslagning av Norrfjärdens och Öjebyns hälsocentraler är utförd tillsammans

med arbetstagarorganisationerna och företagshälsovården. En sammanslagning bedöms sammanfattningsvis kunna få följande effekter:

- Samordningsvinster ger minskade kostnader.
- Väsentligt gynnsammare förutsättningar för att långsiktigt driva verksamheten inom givna ekonomiska ramar.
- Bättre förutsättningar att rekrytera medarbetare jämfört med dagsläget.
- Bättre förutsättningar för en god utbildningsmiljö för läkare och sjuksköterskor.
- Risker för ökad psykosocial belastning för personal i samband med samgåendet och skapandet av ny arbetsgrupp.
- Fler patienter får en något längre väg till sin hälsocentral jämfört med en verksamhet på två ställen.
- En ökad oförutsägbarhet angående antalet listade patienter. Det bedöms finnas risk för att listande patienter väljer något annat alternativ i närområdet.
- Ökade möjligheter till profilering av mottagningsverksamheten
- Processkostnader för planering och flytt.

De ekonomiska konsekvenserna kan delas in i följande komponenter:

- Minskade kostnader för ledning
- Effekter på lokalhyran. Antalet kvadratmeter som behöver hyras med en gemensam hälsocentral är sannolikt 50 procent mindre än den totala ytan av lokalerna i dag.
- Minskade kostnader för köp av läkarstafetter. En större driftsenhet kan lättare bemanningsplaneras vad gäller läkare och är möjligen något lättare att rekrytera till. Beräknas på basis av 10 månader.
- Minskade omkostnader, dvs stordriftsfördelar uppkommer i och med en större driftsenhet vilket ger sänkta kostnader.
- Minskade personalkostnader, dvs bemanningskvoten per viktad patient bedöms minska om driftsenheten är större än i dagsläget. Beräknas på basis av 10 månader.
- Minskade intäkter, dvs risk för försämrade ekonomiska förutsättningar om förändringen innebär att patienter listar om sig privata aktörer på grund av att man upplever förändringen som negativ. Beräknas på basis av 12 månader.
- Omställningskostnader, dvs ökade kostnader av engångskaraktär vid en strukturförändring.

Beräknad ekonomisk effekt är 2,9 mkr jämfört med 2014

Avveckling av filialer Långträsk och Rohnäs

Verksamheterna på ovanstående filialmottagningar har i praktiken legat nere under en längre tid utan att formellt beslut fattats. Patienternas behov av vård har tillgodosetts vid hälsocentralen.

Piteå och Furunäsets hälsocentraler

Furunäsets hälsocentral har idag cirka 6 200 listade patienter och Piteå hälsocentral cirka 6 400 listade patienter. En organisatorisk och geografisk sammanslagning är därmed möjlig sett utifrån antalet listade patienter. Därutöver är det i dagsläget svårt att bemanna de båda hälsocentralerna var för

sig och bedömningen är att en sammanslagning har fördelar i det avseendet. Båda verksamheterna redovisar underskott och en sammanslagning sänker kostnaderna. Med hänvisning till den risk och konsekvensanalys som gjorts för Norrfjärden/Öjebyn uppkommer sannolikt inga allvarliga nackdelar men däremot är ingen separat konsekvens- eller riskanalys gjord.

Även om en fullständig risk- och konsekvensanalys saknas föreslås att styrelsen redan nu tar ställning till en sammanslagning av Piteå och Furunäsets hälsocentraler där den samlade verksamheten bedrivs i centrala Piteå.

Beräknad ekonomisk effekt är 3,1 mkr jämfört med 2014.

Följande föreslås inom primärvård i Piteå närsjukvårdsområde:

- Sammanslagning av hälsocentralerna i Norrfjärden och Öjebyn under 2015, där den samlade verksamheten bedrivs vid Öjebyns hälsocentral.
- Filialmottagningarna i Långträsk och Rognäs avvecklas 2015 formellt.
- Sammanslagning av Furunäsets och Piteå hälsocentraler, där den samlade verksamheten bedrivs vid i centrala Piteå.

Landstingsdrivern primärvård i Kalix närsjukvårdsområde:

Landstinget driver idag två hälsocentraler i Kalix.

Sammanslagning av Kalix och Grytnäs hälsocentraler till Kalix sjukhus

I samband med hemsjukvårdens övergång till kommunen reducerades bemanningen kraftigt på hälsocentralen vilket innebär att verksamheten bedrivs i för stora lokaler. Verksamheten har även svårt att uppnå budget i balans, det råder även vissa svårigheter att bemanna enheten vid längre frånvaro. Hälsocentralen finns 2 km utanför tätorten och 3 km från sjukhuset och transporter med de allmänna kommunikationsmedlen är begränsade ut till verksamheten.

- På grund av begränsade transportmöjligheter till hälsocentralen utsätts patienter idag för förlängda svarstider vad gäller provtagning och i vissa fall även andra diagnostiska undersökningar kan komma att fördröjas.
- Lokalerna är inte anpassade utifrån verksamhetens nuvarande behov vilket kan i vissa avseenden göra det svårarbetat.
- Tomma ytor finns i sjukhuset och kan inte hyras ut på grund av logistiska problem.
- Samverkan med Kalix HC har fram till idag endast kunnat genomföras i begränsad omfattning.

En flytt av Grytnäs hälsocentral till sjukhuset skulle möjliggöra för gemensam reception/ information med samordnad registrering/betalning och information till besökande. En gemensam provtagningsenhet för planerad/bokning av provtagning på sjukhuset, där laboratorieenheten, Grytnäs HC, Kalix HC samt sjukhusets specialistmottagning, bedöms ge samordningsvinster samt en ökad kvalitet på utförandet. Kommunikation samt närhet till apotek, röntgen och lab vid akuta och planerade besök innebär en förbättrad servicenivå för patienter och anhöriga.

Verksamhetens underskott skulle reduceras dels genom samordningsvinster för hela verksamheten, personalplanering, personalsamverkan, bättre resursnyttjande mellan enheterna lokalt och en mera verksamhetanpassad lokal kan utnyttjas.

Beräknad ekonomisk effekt är 2,1 mkr.

Primärvården i glesbygd

Utgångspunkten är att akut omhändertagande ska tryggas i hela länet och är ett av landstingets viktigaste uppdrag, både i tätort men även i glesbygd. I östra Norrbotten har ett antal utredningar kring jourstruktur och akut omhändertagande gjorts. Slutsatser av dessa samt aktuella förutsättningar ligger till grund för följande förslag.

- Primärvårdens insats dagtid är avgörande för belastningen under jourtid. Brist på läkartider dagtid ger överströmningar av patienter till jourerna.
- Brist på allmänläkare dagtid på hälsocentralerna då jourerna ska bemannas.
- Det råder även brist på jourläkare vilket i sin tur leder till att dyra stafettlösningar nyttjas, och detta resulterar i att jourerna inte har budget i balans på samtliga enheter.
- Kostnaderna för jourbesök varierar över länet.
- Det är viktigare att vid resursbrist prioritera det akuta omhändertagandet på dagtid i första hand.
- Många jourlinjer ska bemannas vilket är resurskrävande och tar resurser från dagtid som i sin tur ger ökade kostnader.
- Allmänläkarbrist gör det svårt att bemanna både dag- och jourtid och dyra stafettlösningar nyttjas på samtliga enheter.
- Samverkansavtal mellan Pello och Övertorneå kommer att förändras från årsskiftet i och med att man i Finland omstrukturerar sin hälso- och sjukvård, vilket möjliggör en anpassning av läkarjouren i Övertorneå.
- Akutens bemanning på Kalix sjukhus och dess belastning påverkas direkt av den verksamhet som bedrivs under dagtid på hälsocentralerna, vilket gör det än viktigare att vid resursbrist prioritera det akuta omhändertagandet på dagtid i första hand.

Nedan framgår antal besök under jourtid på hälsocentralerna samt kostnad per besök i snitt. Som jämförelse kan nämnas att Kalix jourcentral har drygt 10 900 besök till en kostnad i snitt på 800 kronor per besök.

Ort	Antal besök 2014	Kostnad/besök
Övertorneå, under jourtid	631	2700 kr
Överkalix, under jourtid	348	4000 kr
Haparanda, under jourtid	655	2600 kr

Följande föreslås inom primärvård i Kalix närsjukvårdsområde:

- Sammanslagning av Grytnäs och Kalix hälsocentral på Kalix sjukhus
 - Läkarna vid hälsocentralerna i Haparanda, Övertorneå och Överkalix tjänstgör dagtid och att bemanningen under jourtid består av sjuksköterska i glesbygd som via distansöverbyggande teknik kan konsultera läkare i samjour på sjukhuset i Kalix, där den samlade verksamheten avseende läkarjourer, i högre omfattning bedrivs i anslutning till akutmottagningen på Kalix sjukhus.
 - Utbyggnad av distansöverbyggande teknik pågår i området och kompetensutvecklande utbildningar för sjuksköterskor i glesbygd och på akutmottagningen planeras. Syftet är att frigöra mera bopningsbara tider till läkare under dagtid.
- Ett pilotprojekt pågår avseende distansvård i akutomhändertagande

och där ska risk- och konsekvensanalys göras. Om pilotprojektet faller väl ut ska konceptet breddinföras i länet.

Landstingsdriven primärvård i Gällivare närsjukvårdsområde:

Landstinget driver en hälsocentral i respektive kommun i området.

Lokalerna för distriktssköterskemottagningen i Malmberget kommer inte att kunna nyttjas i framtiden eftersom att gruvans utveckling innebär att fastigheten avvecklas. I samband med stadsomvandlingen har behovet av distriktssköterskemottagning i Malmberget minskat. Patienterna åker till sin hälsocentral, privat eller offentlig, eller så sköter den kommunala hemsjukvården deras behov i hemmen.

Följande föreslås:

- Filialmottagningen i Malmberget avvecklas formellt.

Landstingsdriven primärvård i Kiruna närsjukvårdsområde

Landstinget driver idag två hälsocentraler i kommunen.

Sammanlagning av hälsocentralerna Graniten och Malmen

Från januari 2015 har hälsocentralerna Malmen och Graniten en gemensam ledningsgrupp, med en verksamhetschef och två enhetschefer (för respektive HC) samt en medicinsk rådgivare. Här har samverkan, planering och arbete efter samma rutiner stärkts vilket leder till att resurserna används gemensamt, medarbetarmedverkan och arbetsmiljö har förbättrats.

Med anledning av den nyöppnade hälsocentralen i Praktikertjänsts regi i Kiruna förväntas Malmens och Granitens hälsocentraler minska i antal listade och underlaget gör det möjligt att hantera verksamheten som en hälsocentral. Bedömningen är att det inte föreligger några betydande verksamhets- eller arbetsmiljömässiga risker med en sammanslagning till en enhet. Förändringen är i huvudsak av administrativ karaktär då flera verksamheter, exempelvis kassa och provtagning, redan är gemensamma. En sammanslagning ger inga direkta ekonomiska vinster då behov av lokaler och personal kvarstår oförändrat, men minskad administration och ett flexiblare nyttjande av resurser ger den sammanslagna hälsocentralen bättre förutsättningar att anpassa sig till konkurrensen inom vårdvalet.

Följande föreslås

- En sammanslagning av Malmens och Granitens hälsocentraler till en hälsocentral.

Somatisk vård

Anpassning av vårdplatser vid Kiruna sjukhus

Den somatiska specialistsjukvården vid Kiruna sjukhus balanserar inte i dagsläget sina kostnader gentemot tilldelad budget. Samtidigt kan konstateras att vårdprocesserna utvecklats inom slutenvården och att jourstrukturen förbättrats (i och med införandet av linjelöst arbetande jourer med akutläkar-kompetens). Belägningsgraden har minskat under 2014 och medelvårdtiden har kortats med i snitt 2 dagar under 2014. Det bedöms därför möjligt att minska antalet vårdplatser vid sjukhuset och därmed minska kostnaderna.

Eftersom det inte tycks vara aktuellt med något nytt sjukhus upprättas en plan för slutenvårdens lokaler med målsättningen att samtliga vårdplatser och mottagningsverksamhet ska vara lokaliserade samman med varandra, så

att flöden och processer fungerar optimalt samt att kompetens och utrustning kan samnyttjas.

De ekonomiska konsekvenserna är redan beaktade i divisionens ekonomiska handlingsplan, en reducering av vårdplatser är nödvändig för att klara sparuppdraget. En vårdplatsminskning enligt förslaget beräknas sänka kostnaderna med 3,0 mkr på helårsbasis. En samlokalisering beräknas sänka kostnaderna med ytterligare 1,0 mkr på helårsbasis.

En översiktlig riskanalys framgår av tabellen:

Identifierade risker och konsekvenser	Åtgärdsförslag
Med en samlokalisering av slutenvården kan det uppstå ett ökat geografiskt avstånd till rehabiliteringsverksamheterna vilket är till arbetsmiljömässigt och logistiskt nackdel	Ett förslag till kommande samlokalisering ska innefatta den problematiken och förlägga samtliga verksamheter så nära varandra som möjligt.
En vårdplatsreduktion medför ökad risk för överbeläggningar och i värsta fall att patienterna inte får de insatser/den vårdtid de behöver i slutenvård.	Det kan konstateras att vårdkonsumtionen sjunkit under de senaste åren tack vare förbättrade vårdprocesser och en optimerad jourstruktur. Vårdplatsreduktionen torde, med beaktande av den förbättrade vårdprocesserna kunna genomföras utan väsentlig risk. Skulle det visa sig vara orealistiskt kan man, med relativt kort ställtid, öppna upp någon ytterligare vårdplats igen.

Följande föreslås

- Antalet fastställda vårdplatser anpassas till totalt 29 vid sjukhuset.

Akut omhändertagande

Sjukvårdsrådgivning; I Norrbotten besvaras samtal till sjukvårdsrådgivning 1177 av hälsocentralerna under kontorstid och av en särskild sjukvårdsrådgivningsenhet på kvällar, nätter och helger. Lösningen med att integrera 1177 till hälsocentralerna kontorstid är ovanlig i Sverige. År 2014 kom 84 678 samtal in till 1177 under jourtid, den stora mängden av dessa under helger och kvällar. Samtal under nätter är färre.

Sjukvårdsrådgivningsenheten, lokaliserad i Stadsvikens hälsocentral, servar hela länet under jourtid och är anslagsfinansierad. Under alla år sedan starten år 2011 har enheten inte lyckats balansera sina kostnader mot intäkterna. Det ekonomiska resultatet för 2014 blev -3,0 mkr.

Förslaget är en översyn av hur sjukvårdsrådgivningen i Norrbotten ska bedrivas.

Psykiatri

Ätstörningsvården bedrivs idag på tre olika vårdnivåer i Norrbotten, öppenvård, dagvård och slutenvård. Varje år skickas även ett antal patienter för utomlänsvård på behandlingshem då denna vårdform saknas i länet. Över länet ses en tydlig trend av ökad samsjuklighet med ätstörningsproblematik i kombination med annan psykiatrisk problematik som personlighetstörning, neuropsykiatrisk problematik och missbruk. Även en ökad efterfrågan på utomlänsvård gäller. Kostnaden för utomlänsvård var under 2014 ca 5 mkr.

Med fyra slutenvårdsplatser för patienter med ätstörningsdiagnos och annan komplex samsjuklighet kan en likvärdig ätstörningsvård uppnås som uppfyller kraven för nationella riktlinjer och länsgemensamt vårdprogram i samverkan med övriga aktörer som öppenvård, primärvård, kommun, BUP och med en utvecklad närståendesamverkan.

Behovet av dessa vårdplatser förutsätter en väl fungerande dagvårds- och öppenvårdsverksamhet i Luleå, Piteå samt Gällivare. Lokalisation för läns-gemensamma vårdplatser behöver inom ramen för en ev. läns-gemensam verksamhet ses över. Möjlighet till lokalisering finns möjligen inom Sunderby sjukhus eller i Bodenområdet. En fördel med en lokalisering i anslutning till Sunderby sjukhus är att det underlättar för samverkan med dietisterna, medicinmottagningen och psykiatrins jourmottagning.

En risk- och konsekvensanalys ska genomföras inför planerat genomförande 2016. Nettoeffekten av åtgärden beräknas därmed bli 2,9 mkr beräknat på helårsbasis.

Förslaget är att öppna 4 vårdplatser för ätstörningsvård.

Sammanfattande preliminär tidsplan för division Närsjukvård:

2015	2016
Sammanslagning Norrfjärdens hc/Öjebyns hc Avveckling filialer Harads, Långträsk, Rognäs, Malmberget Organisatorisk samordning Porsöns hc/Mjölkkuddens hc Organisatorisk samordning Hertsöns hc/ Örnässets hc Sammanslagning Malmens hc/Granitens hc	Reducera vårdplatser i Kiruna Gemensam Jourcentral Lu/Bo Sammanslagning Kalix och Grytnäs hc Förändring glesbygdsjour östra Norrbotten Ny länsenhet Ätstörningsbehandling Sjukvårdrådgivningen Omstrukturering hc i Boden (3 blir 2) Sammanslagning Furunässets hc/Piteås hc

Division Folktandvård

Divisionen har i uppdrag att anpassa sin struktur och lokalisering efter förändrade förutsättningar och ta tillvara möjligheter att rationalisera genom att koncentrera verksamhet till färre enheter. Folktandvårdens kostnader per invånare överstiger rikets.

Generellt är det svårt att rekrytera tandläkare till små kliniker och glesbygd. Det råder brist på tandläkare och nyexaminerade tandläkare och tandhygienister har liten klinisk skolning och behöver därför en inskolningsperiod under ledning av erfaren kollega. Därför är det inte lämpligt med en placering på de minsta klinikerna.

Vårdbehoven ändras på grund av bättre tandhälsa. Friskare befolkning innebär att tandvårdskontroll inte längre är årlig utan anpassad till individens behov och risk för ohälsa. Detta innebär att 80 procent av befolkningen går på kontroll med 1,5 – 3 års mellanrum eller mer. Målet med sammanslagning av verksamheterna är att skapa större flexibilitet, bättre nyttjande av lokaler, underlätta rekrytering, bättre arbetsmiljö, mindre sårbarhet, minska fasta kostnader och nyinvesteringar.

Sammanslagning av kliniker i Bodens kommun

Folktandvården driver en annexklinik i Harads vars upptagningsområde har 1 500 invånare. En del av området befolkning främst yrkesarbetande och studerande väljer att få sin tandvård utförd i Bodens centrum.

Annexkliniken består av två rum med full utrustning samt en liten steril-enhet. Huvuddelen av utrustningen är 14 år och ska enligt reinvesteringsplanen bytas ut under perioden 2014-2016. Reinvesteringen uppgår till 0,5 mkr.

Vården har bedrivits med personal från folktandvården i Boden enstaka veckodagar under året. Belägningsgraden av lokalerna är 5 procent. Under 2013 behandlades 132 barn och 21 vuxna. Från 2015 bedrivs verksamheten av tillfällig personal.

Miljömässigt blir verksamheten bättre vid en sammanföring genom att mindre resurser behövs i utrustning, uppvärmning och att tjänsteresorna minskar. Däremot ökar patientresor och beaktat för det minskar ändå energiförbrukningen med 14 000 kWh/år.

Förslaget är att på sikt flytta verksamheten till Boden vilket ger en bedömd kostnadsminskning med 0,4 mkr. Engångskostnader för utveckling, sanering mm på 0,2 mkr.

Verksamheten föreslås under 2015 och 2016 bedrivas med den nu anställda personalen om verksamheten når landstingets resultatmål. Avstämning görs vid årsskiftet 2015/2016 och underställs vid behov politisk prövning.

Sammanlagning av kliniker i Jokkmokks kommun

Folktandvården driver en annexklinik i Vuollerim vars upptagningsområde har 1 100 invånare. En del av områdets befolkning främst yrkesarbetande och studerande väljer att få sin tandvård utförd i Jokkmokk.

Annexkliniken består av två rum med full utrustning samt en liten steril-enhet. Huvuddelen av utrustningen är 14 år och ska enligt reinvesteringsplanen bytas ut under perioden 2014-2016. Reinvesteringen uppgår till 0,5 mkr. Vården bedrivs idag av personal från folktandvården i Jokkmokk enstaka veckodagar under året. Beläggningsgraden av lokalerna är mindre än 1 procent. Under 2013 behandlades 12 barn och 1 vuxen.

Miljömässigt blir verksamheten bättre vid en sammanföring genom att mindre resurser behövs i utrustning, uppvärmning och att tjänsteresorna minskar. Däremot ökar patientresor och beaktat för det minskar ändå energiförbrukningen med 18 000 kWh/år.

Förslaget är att flytta verksamheten till Jokkmokk vilket ger en bedömd kostnadsminskning med 0,15 mkr. Engångskostnader för utveckling, sanering mm på 0,15 mkr.

Sammanlagning av kliniker i Luleå kommun

Folktandvården driver en annexklinik i Råneå vars upptagningsområde har drygt 3 900 invånare. Ca 30 procent av befolkningen pendlar ut från området för arbete eller studier i Luleå centrum. Vid folktandvårdens kliniker i Luleå är nästa var fjärde invånare från Råneåområdet. I Råneå finns även en privat tandläkarentreprenör med tre anställda och har verksamhet i Råneå och Boden. Huvudverksamheten är i Boden och öppethållande i Råneå ungefär två dagar per vecka.

Annexkliniken bedriver tandvård för prioriterade grupper såsom barn och äldreomsorg. Övriga grupper och akut vård erbjuds vård i Luleå. Annexet bemannas två dagar per vecka med stängt under jul och semester månader. Det har inte varit möjligt att rekrytera varken tandläkare eller hygienister, utan verksamheten bemannas av personal från Luleå. Huvuddelen av utrustningen är 14 år och ska enligt reinvesteringsplanen bytas ut under perioden 2013-2016. Reinvesteringen uppgår till 0,75 tkr Beläggningsgraden av lokalerna är mindre än 12 procent. Under 2013 behandlades 480 barn och 90 vuxna.

Miljömässigt blir verksamheten bättre vid en sammanföring genom att mindre resurser behövs i utrustning, uppvärmning och att tjänsteresorna minskar. Däremot ökar patientresor och beaktat för det ökar energiförbrukningen med drygt 3 000 kWh/år.

Förslaget är att flytta verksamheten till Luleå vilket ger mer vårdtid och teamtandvård. Årligt bedömt resultat tillskott av förändringen är 0,5 mkr. Engångskostnader för utveckling, avslut av hyreskontrakt, sanering mm på 0,35 mkr.

Följande sammanslagningar inom folktandvård föreslås:

- Harads med Boden
- Vuollerim med Jokkmokk
- Råneå med Luleå

Division Kultur och utbildning

Landstinget driver Kalix naturbruksskola och Grans naturbruksskola på uppdrag av länets kommuner sedan 1999 sedan en skatteväxling gjordes. Ramavtal tecknades med kommunerna som reglerade ansvar etc samt samverkansavtal. Skolorna har under hela 2000 talet haft ekonomiska bekymmer.

Elevtillströming har minskat dels beroende på minskat elevunderlag i länet, vilket inte avviker från rikets utveckling, dels med anledning av gymnasiereformen GY2011 som gjorde det svårare för elever att få särskild behörighet.

Landstinget har anpassat verksamheten så långt det är möjligt. Men det är svårt att uppnå synergier då skolorna är på långt avstånd från varandra. Utbildningarna är viktiga för länets ungdomar och branschen. En stor andel av eleverna kommer i arbete efter utbildningen.

Nuvarande samverkansavtal gäller till 2016-08-01 och avtalet är uppsagt.

Förslaget är att ett inriktningsbeslut fattas om ändrat huvudmannskap från landstinget till kommunerna, vilket är till gagn för eleverna. En arbetsgrupp bildas med tjänstemän från landstinget, kommunförbundet och kommunerna Kalix och Piteå.

Omprioritering av tidigare beslut

Professionell kör

Landstingsstyrelsen fördelade i vidarefördelningsärendet i december 2014 till division Kultur och utbildning 2 mkr för professionell kör.

Upprinnelsen till tanken att anställa en kör med professionella sångare på halvtid är den höga kompetensen och det ryktbarhet som finns hos kördirigent som finns vid Piteå Musikhögskola. Ett tidigare treårigt projekt med en avlönad Barentskör tjänar som en viss förebild för de tankar som formulerats.

För finansiering behövdes medel från Luleå tekniska universitet (LTU), Statens Kulturråd och Piteå kommun samt från två stora stiftelser. Definitiva besked från stiftelser, Statens Kulturråd och Piteå kommun finns inte i dagsläget.

Beslut gällande stiftelsernas åtaganden har inte inkommit och ett slutligt ställningstagande från LTU har inte formulerats.

Förslaget är med hänsyn tagen till landstingets ekonomiska situation att medel inte ansöks hos Statens kulturråd. Avsatta medel återförs.

Hyra av lokal i första hand för professionell dans

Landstingsstyrelsen gav i april 2014 landstingsdirektören i uppdrag att teckna ett samarbetsavtal med Luleå kommun för hyra av lokal för i första

hand professionell dans. Styrelsen fördelade i vidarefördelningsärendet i december 2014 för detta ändamål 1 mkr.

Dansen är ett av de prioriterade områdena i Norrbottens kulturplan. Utvecklingen blev till en början en diskussion om var en länsdansinstitution skulle vara placerad, i Piteå eller Luleå och huruvida kopplingen till en pedagogisk verksamhet utgör hinder eller möjlighet för dansutvecklingen. Tydligt idag är att den professionella verksamheten med gästspel, artistverksamhet, arbetstillfällen för Norrbottens professionella dansare och tillgången för Norrbottens medborgare till professionell dans är mycket begränsad. Dans i Nord är idag den aktör som upprätthåller verksamhet i begränsad skala. Den pedagogiska verksamheten är däremot väl underbyggd och håller en god nivå.

I Luleåområdet finns idag möjlighet att hyra delar av lokal i centrala Luleå för framför allt professionell dansverksamhet. Lokalen bedöms lämplig för sitt ändamål.

Alla fakta och det angelägna i förverkligande av hyra av danslokal Luleå behöver samtidigt sättas i relation till det ekonomiska läge som landstinget befinner sig i. Avsatta medel återförs.

Förslag till yttrande och beslut

Landstingsfullmäktige har gett styrelsen i uppdrag att identifiera åtgärder för att anpassa verksamheten till de ekonomiska ramarna. På styrelsen i mars godkändes åtgärder för en ekonomi i balans som inte var tillräckliga för att nå målen. Verksamheten ska anpassas till de ekonomiska ramar som finns.

Översynen av verksamhetens kostnader har visat att landstinget har stora möjligheter att utveckla sin verksamhet. Små enheter är sårbara. Sammanlagda verksamheter ger mindre administration, flexiblere bemanningsmöjligheter och personalplanering, bättre personalsamverkan och i många fall förbättrad arbetsmiljö. Nyttan för norrbottningen är att verksamheten blir effektivare, att kontinuiteten blir bättre och att servicegraden höjs på de nya, större hälsocentralerna.

En viktig effekt av att hälsocentraler slås samman är att landstinget får bättre förutsättningar för att skapa bra utbildningsmiljöer för framförallt läkare och sjuksköterskor. När enheter och verksamheter växer, så ökar möjligheten att kunna handleda studenter. Detta är en nyckelfråga för kompetensförsörjningen.

Primärvården i glesbygd har stora utvecklingsmöjligheter tack vare tekniska landvinningar, som gör att viss vård idag kan utföras på distans. Det pilotprojekt som drivs i östra Norrbotten ska ge svar på om distansöverbyggande teknik kan frigöra bokningsbara tider till läkare. Detta innebär högre tillgänglighet till läkare i östra Norrbotten, men också utvecklingsmöjligheter för de sjuksköterskor som får speciell utbildning.

Folktandvårdens kostnader per invånare överstiger rikets. Generellt är det svårt att rekrytera tandläkare till små kliniker och glesbygd. Vårdbehoven ändras på ett bättre tandhälsa. Av befolkningen går 80 procent på kontroll med 1,5 – 3 års mellanrum eller mer.

Naturbruksutbildningarna är viktiga för länet. Landstingets inställning är att kommunerna har större möjligheter att bedriva utbildningarna på ett långsiktigt ekonomiskt hållbart sätt. Med ett kommunalt huvudmannaskap ökar möjligheterna till samordning och samarbete med de kommunala gymnasieskolorna, vilket gynnar studenterna.

De åtgärder som redovisas bedöms ge drygt 90 mkr i helårseffekt varför arbete ska fortsätta med att identifiera åtgärder för att nå fullmäktiges krav.

Landstingsstyrelsen föreslås besluta:

- 1 Godkänna de föreslagna inriktningarna avseende stafettberoende, läkemedel och närpsykiatri.
- 2 Godkänna de föreslagna organisatoriska samordningarna av hälsocentraler och sammanslagningen av hälsocentralerna Malmen och Graniten i Kiruna.
- 3 Inriktning om ett ändrat huvudmannaskap för Kalix Naturbruksskola och Grans naturbruksskola från landstinget till kommunerna till gagn för eleverna.
Landstingsdirektören får i uppdrag att bilda arbetsgrupp med tjänstemän från landstinget, Kommunförbundet samt kommunerna Piteå och Kalix. Arbetsgruppen ska skapa en gemensam bild och ta fram förslag till den 30 september 2015
- 4 Professionell kör och hyra av lokal för professionell dans avslås och fördelade medel totalt 3 mkr återförs.
- 5 Inriktningsbeslut om ett utökat öppethållande för de landstingsdrivna hälsocentralerna under minst två dagar i veckan. Det ska finnas tillgång till minst en kvällsöppen hälsocentral per närsjukvårdsområde minst två dagar per vecka.
- 6 Landstingsdirektören får nedanstående uppdrag att utreda och återkomma till styrelsen för beslut:
 - Hur ”framtidens primärvård” i länet kan fungera.
 - Hur vård i glesbygd inklusive jourverksamhet, radiologi mm ska fungera och utvecklas i konceptet glesbygdsmedicin.
 - En gemensam jourcentral i Luleå-Boden.
 - Alternativ för hälsocentralerna Mjölkudden/Porsön och Örnäset/Hertsön. I uppdraget ingår även att se över lokalisering av ambulansstationen i Luleå. Arbetet bör ske i samverkan med Luleå kommun.
 - Alternativ för hälsocentralerna Boden. I uppdraget ingår även att se över lokalisering av ambulansstationen Boden. Arbetet bör ske i samverkan med Bodens kommun.
 - Sammanslagning av hälsocentralerna Kalix och Grytnäs med placering på Kalix sjukhus.
 - Översyn av sjukvårdsrådgivningens organisation
 - Uppta diskussioner med kommunerna om tjänsteköp av vårdplatser i de kommuner landstinget bedriver OBS-platser.
 - Landstingsdirektören uppdras att avsluta samarbetsavtalet med Luleå kommun för hyra av lokalerna i det tidigare Åhlenshuset.

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att besluta:

- 1 Sammanslagning av hälsocentralerna Norrfjären och Öjebyn till Öjebyn under 2015 samt hälsocentralerna Furunäset och Piteå till ny lokal i centrala Piteå under 2016.
- 2 Sammanslagning av filialen Harads med Björknäs hälsocentral under 2015

- 3 Avveckling av filialerna Långträsk, Rognäs och Malmberget under 2015
- 4 Anpassning av antalet vårdplatser vid Kiruna sjukhus till 29 platser.
- 5 Öppna en läsenhet för patienter med ätstörningsdiagnos och annan komplex samsjuklighet med 4 vårdplatser på Sunderby sjukhus. Finansiering sker via hemtagning av vård.
- 6 Sammanslagning av Folk tandvårdens annexkliniker i Harads, Vuollerim och Råneå enligt förslaget.

Yrkanden och propositionsordning

Beslutsförslag till landstingsstyrelsen, punkt 1

Godkänna de föreslagna inriktningarna avseende stafettberoende, läkemedel och närpsykiatri.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S), Mattias Karlsson (M) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Beslutsförslag till landstingsstyrelsen, punkt 2

Godkänna de föreslagna organisatoriska samordningarna av hälsocentraler och sammanslagningen av hälsocentralerna Malmen och Graniten i Kiruna.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S), Mattias Karlsson (M) Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Beslutsförslag till landstingsstyrelsen, punkt 3

Inriktning om ett ändrat huvudmannaskap för Kalix Naturbruksskola och Grans naturbruksskola från landstinget till kommunerna till gagn för eleverna.

Landstingsdirektören får i uppdrag att bilda arbetsgrupp med tjänstemän från landstinget, Kommunförbundet samt kommunerna Piteå och Kalix. Arbetsgruppen ska skapa en gemensam bild och ta fram förslag till den 30 september 2015.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Yrkande 3

Jens Sundström (FP) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- En oberoende person ska leda utredningsarbetet.

Propositionsordning

Ordföranden ställer först proposition på yrkandena 1 och 2 och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Därefter ställer ordföranden proposition på yrkande 3 och finner att det avslås.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Jens Sundström (FP) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) till förmån för yrkande 3.

Beslutsförslag till landstingsstyrelsen, punkt 4

Professionell kör och hyra av lokal för professionell dans avslås och fördelade medel totalt 3 mkr återförs.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S), Mattias Karlsson (M) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Beslutsförslag till landstingsstyrelsen, punkt 5

Inriktningsbeslut om ett utökat öppethållande för de landstingsdrivna hälso-centralerna under minst två dagar i veckan. Det ska finnas tillgång till minst en kvällsöppen hälsocentral per närsjukvårdsområde minst två dagar per vecka.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Yrkande 3

Jens Sundström (FP) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- Sista meningen ändras till: ”Det ska finnas tillgång till minst en kvällsöppen hälsocentral per kommun minst två dagar i veckan.”

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition först proposition på yrkandena 1 och 2 och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Därefter ställer ordföranden proposition på yrkande 3 och finner att det avslås.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Beslutsförslag till landstingsstyrelsen, punkt 6, punkt 1-7 och 9

Landstingsdirektören får nedanstående uppdrag att utreda och återkomma till styrelsen för beslut:

- Hur ”framtidens primärvård” i länet kan fungera.
- Hur vård i glesbygd inklusive jourverksamhet, radiologi mm ska fungera och utvecklas i konceptet glesbygdsmedicin.
- En gemensam jourcentral i Luleå-Boden.
- Alternativ för hälsocentralerna Mjölkudden/Porsön och Örnäset/Hertsön. I uppdraget ingår även att se över lokalisering av ambulansstationen i Luleå. Arbetet bör ske i samverkan med Luleå kommun.
- Alternativ för hälsocentralerna Boden. I uppdraget ingår även att se över lokalisering av ambulansstationen Boden. Arbetet bör ske i samverkan med Bodens kommun.
- Sammanslagning av hälsocentralerna Kalix och Grytnäs med placering på Kalix sjukhus.
- Översyn av sjukvårdsrådgivningens organisation

- Landstingsdirektören uppdras att avsluta samarbetsavtalet med Luleå kommun för hyra av lokalerna i det tidigare Åhlenshuset.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S) och Mattias Karlsson (M):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Beslutsförslag till landstingsstyrelsen, punkt 6, punkt 8

Uppta diskussioner med kommunerna om tjänsteköp av vårdplatser i de kommuner landstinget bedriver OBS-platser.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S) och Mattias Karlsson (M):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS) och Jens Sundström (FP):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 2.

**Beslutsförslag till landstingsstyrelsen,
ytterligare beslutspunkter till punkt 6**

Yrkande 1

Jens Sundström (FP) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- Hur ett system med Försteläkare i primärvården, särskilda tjänster för allmänläkare på distanstjänstgöring och/eller en allmänläkarpool som inte är bunden till en särskild hälsocentral skulle kunna minsta kostnaderna för stafettläkare och garantera verksamheten på våra sämst fungerande enheter.

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Reservation

Av Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 1.

Yrkande 1

Jens Sundström (FP) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- Hur resursutnyttjandet mellan landstingets egna och mellan landstingsdrivna och privata HC kan öka och om ett borttagande av ”karensen” att få arbeta åt NLL efter att ha avslutat sin anställning kan vara en del av det.

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Reservation

Av Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 1.

Beslutsförslag till landstingsfullmäktige, punkt 1

Sammanlagning av hälsocentralerna Norrfjären och Öjebyn till Öjebyn under 2015 samt hälsocentralerna Furunäset och Piteå till ny lokal i centrala Piteå under 2016.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S) och Mattias Karlsson (M):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS) och Doris Messner (NS) till förmån för yrkande 2.

Beslutsförslag till landstingsfullmäktige, punkt 2

Sammanslagning av filialen Harads med Björknäs hälsocentral under 2015

Yrkande 1

Maria Stenberg (S) och Mattias Karlsson (M):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS) och Doris Messner (NS) till förmån för yrkande 2.

Beslutsförslag till landstingsfullmäktige, punkt 3

Avveckling av filialerna Långträsk, Rognäs och Malmberget under 2015.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S) och Mattias Karlsson (M):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS) och Doris Messner (NS) till förmån för yrkande 2.

Beslutsförslag till landstingsfullmäktige, punkt 4

Anpassning av antalet vårdplatser vid Kiruna sjukhus till 29 platser.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S) och Mattias Karlsson (M):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS) och Jens Sundström (FP):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS), Doris Messner (NS) och Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 2.

Beslutsförslag till landstingsfullmäktige, punkt 5

Öppna en läsenhet för patienter med ätstörningsdiagnos och annan komplex samsjuklighet med 4 vårdplatser på Sunderby sjukhus. Finansiering sker via hemtagning av vård.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S), Mattias Karlsson (M) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS) och Jens Sundström (FP):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS) och Doris Messner (NS) till förmån för yrkande 2.

Beslutsförslag till landstingsfullmäktige, punkt 6

Sammanlagning av Folk tandvårdens annexkliniker i Harads, Vuollerim och Råneå enligt förslaget.

Yrkande 1

Maria Stenberg (S) och Mattias Karlsson (M):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS)

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS) och Doris Messner (NS) till förmån för yrkande 2.

Ytterligare beslutsförslag till landstingsfullmäktige

Yrkande 1

Jens Sundström (FP):

- Ny punkt: ”Landstingets engagemang i flyg och tågverksamhet avvecklas så fort som möjligt”.

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Yrkandet avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Reservation

Av Jens Sundström (FP), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson till förmån för yrkande 1.

Ytterligare beslutsförslag till landstingsfullmäktige

Yrkande 1

Jens Sundström (FP):

- Ny punkt: ”En totalinventering av vilka budgetposter som fortfarande är möjliga att få ekonomisk effekt innevarande år på genom att frysa in tas fram för att fullmäktige ska kunna ta ett reviderat budgetbeslut för innevarande år”.

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Yrkandet avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Reservation

Av Jens Sundström (FP), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson till förmån för yrkande 1.

Ytterligare beslutsförslag till landstingsfullmäktige

Yrkande 1

Jens Sundström (FP):

- Ny punkt: ”Landstingets egna internationella arbete i CPMR och AER avvecklas och kanaliseras istället via vårt arbete i SKL och North Sweden european office.

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Yrkandet avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Reservation

Av Jens Sundström (FP), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson till förmån för yrkande 1.

Ytterligare beslutsförslag till landstingsfullmäktige

Yrkande 1

Jens Sundström (FP):

- Ny punkt: ”En översyn av landstingets bolagsengagemang både vad gäller omfattningen ekonomiskt och möjligheten till sammanslagningar av överlappande verksamhet genomförs.”

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Yrkandet avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Reservation

Av Jens Sundström (FP), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson till förmån för yrkande 1.

Ytterligare beslutsförslag till landstingsfullmäktige

Yrkande 1

Jens Sundström (FP):

- Ny punkt: ”Kostnaden för den politiska organisationen ska minskas med 10% genom beslut om ny politisk organisation. Exempelvis genom att beredningarna tas bort.”

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Yrkandet avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Reservation

Av Jens Sundström (FP) och Mattias Karlsson (M) till förmån för yrkande 1.

Ytterligare beslutsförslag till landstingsfullmäktige

Yrkande 1

Jens Sundström (FP):

- Ny punkt: ”En utredning av vilka behandlingar och patientgrupper som till rätt kostnad och bibehållen kvalitet kunde vara lämpliga att handla upp behandling för av annan vårdgivare för att frigöra resurser att bemanna upp vår organisation som det är tänkt med fast personal och minska kostnaderna för inhyrd personal.

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Yrkandet avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Ytterligare beslutsförslag till landstingsfullmäktige

Yrkande 1

Jens Sundström (FP):

- Ny punkt: ” Att Närsjukvårdsreformen fullföljs och färdigställs genom att inarbeta den i Vårdval Norrbotten.”

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Yrkandet avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Reservation

Av Jens Sundström (FP), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson till förmån för yrkande 1.

Ytterligare beslutsförslag till landstingsfullmäktige

Yrkande 1

Mattias Karlsson (M):

De förslag till åtgärder som har föreslagits av landstingsmajoriteten S, V och MP kommer inte på långa vägar att räcka för att få en ekonomi i balans. Det måste till ytterligare åtgärder för att få ned landstingets kostnadsvolym.

Mot bakgrund av ovanstående yrkar jag:

- Att landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta att ramen för politisk verksamhet dras ned 14,5 mkr genom att programberedningen, regionala beredningen samt alla hälso- och sjukvårdsberedningar avvecklas. Ramen för landstingsrevisionen reduceras med 3,5 mkr, partistödet sänks med 4 mkr samt en neddragning av landstingsfullmäktiges budget med 0,8 mkr.

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Reservation

Av Mattias Karlsson (M) till förmån för yrkande 1.

Ytterligare beslutsförslag till landstingsfullmäktige

Yrkande 1

Mattias Karlsson (M): Mot bakgrund av ovanstående yrkar jag:

- Att landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta att ramen för Kultur och regionalutveckling reduceras med 164,7 mkr genom att enbart *finansiera Kollektivtrafiken med 90 mkr/år samt Kultursamverkansmodellen* med 70 mkr/år.

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Reservation

Av Mattias Karlsson (M) till förmån för yrkande 1.

Ytterligare beslutsförslag till landstingsfullmäktige

Yrkande 1

Mattias Karlsson (M): Mot bakgrund av ovanstående yrkar jag:

Att landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta att ramen för Hälso- och sjukvård reduceras med 167,8 mkr ytterligare genom en strukturförändring inom länssjukvården.

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget avslås.

Reservation

Av Mattias Karlsson (M) till förmån för yrkande 1.

§ 97

Delårsrapport januari-april 2015

Dnr 3-15

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen plan utgör utgångspunkt och struktur för delårsrapporten som sammanställs per april och augusti.

Ekonomiskt delårsresultat

Resultatet före finansiella poster visar ett underskott på 70 mkr vilket är 21 mkr sämre än föregående år. Underskottet på 70 mkr är 5 mkr sämre än budget.

AFA försäkringsstyrelse har beslutat att återbetala 2004 års inbetalda premier till kommuner och landsting. För landstingets del motsvarar det en in-

täkt på 44 mkr. Den beräknade återbetalningen finns inkluderad i resultatet för perioden.

Landstingets resultat efter finansnetto visar ett underskott på 44 mkr, vilket är 1 Mkr bättre än motsvarande period föregående år. Exkluderas återbetalningen från AFA är resultatet för perioden -88 mkr.

Divisionernas resultat för perioden är -71 mkr.

Ekonomisk årsprognos

Årsprognosen pekar på ett underskott med 260 mkr, vilket är 260 mkr sämre än budget. Prognosen före finansiella poster visar ett minus på 274 mkr, vilket är 256 mkr sämre än budget.

I prognosen beräknas personalkostnader öka med 4 procent och övriga kostnader med 1,9 procent. Nettokostnadsökningen beräknas ligga på 2,8 procent.

Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning bedöms öka med 1,6 procent medan de i budget för 2015 beräknades öka med 1,9 procent.

Vad gäller prognosen för finansiella intäkter så är den försiktigt beräknad. Förklaringen är rådande ränteläge samt att de placeringsmöjligheter för likvida medel som nuvarande finanspolicy tillåter i princip inte ger någon avkastning.

Ekonomi i balans

Alla landstingets verksamheter har inför 2015 uppdraget att vidta åtgärder motsvarande 1,6 procent för att anpassa verksamheterna till angivna ramar. Vid landstingsstyrelsens möte i mars redovisades ett antal åtgärder inom flertal områden med en helårseffekt på 155 mkr, varav 137 mkr avser 2015. I årsprognosen antas att 78 mkr kommer att klaras under året. Till styrelsen i maj redovisas ytterligare åtgärder motsvarande drygt 90 mkr.

Divisionernas årsprognoser pekar på ett underskott på 261 mkr, vilket är 34 mkr för högt då medel för viss köpt vård och läkemedel ännu inte fördelats. Den justerade årsprognosen för divisionerna är -227 mkr, vilket är 90 mkr sämre än divisionernas resultatmål för 2015. Jämfört med bokslutet 2014 är det en förbättring med 53 mkr.

Styrelsens samlade bedömning av måluppfyllelsen avseende fullmäktiges strategiska mål

I delårsrapporten finns mål inom respektive perspektiv sammanställda. Där uppgift finns att tillgå presenteras även en måluppfyllelse. Målen ska ses som styrande, är högt ställda och finns inom områden med förbättringspotential. I vissa fall är målen långsiktiga vilket innebär att de sträcker sig längre fram i tid, målet ska då ses som en förväntad utveckling på sikt. Styrelsens sammanfattande bedömning av måluppfyllelsen för respektive perspektiv:

Medborgare

Nöjda medborgare

När det gäller förtroende för landstingets hälsocentraler de senaste fyra åren ligger länet relativt stabilt på drygt 60 procent med mycket eller ganska stort förtroende. Förtroendet för länets sjukhus ligger på cirka 70 procent, vilket är i nivå med riket. Tre av fyra norrbottningar upplever att de har tillgång till den vård de behöver, en siffra som är något lägre än riksgenomsnittet.

Landstinget har ett mål om att minska andelen som har lågt socialt deltagande. Ungefär var fjärde norrbottning rapporterar lågt socialt deltagande, en siffra som är stabil över tid.

Sveriges bästa självskattade hälsa

Målet är att norrbottningarna ska ha Sveriges bästa självskattade hälsa 2020, att norrbottningen ska må bra och leva ett långt liv på ett sätt som gör att medellivslängden ökar.

Hälsoutvecklingen i Norrbotten är överlag positiv, människor lever längre, dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar minskar, fler barn får en tobaksfri livsstart och färre ungdomar röker och dricker alkohol. Trots det så är länet långt från målet om bästa självskattade hälsan i riket.

Prognosen för länets nyfödda pojkar visar att de har den lägsta förväntade medellivslängden i riket. Genom förändrade levnadsvanor, livsvillkor samt medicinska insatser har dödligheten i hjärt- och kärlsjukdomar minskat under de senaste decennierna i riket, vilket också ökat medellivslängden (Öppna jämförelser av hälso- och sjukvården 2013). Norrbottens län har fortfarande, i jämförelse med riket, stort utrymme för förbättring vad gäller minskad dödlighet i hjärt- och kärlsjukdomar, framförallt bland män. Viktigt är att i tid arbeta med övervikt och fetma bland unga och vuxna män.

Verksamhet

En effektiv verksamhet med god kvalitet

Inga nya resultat finns tillgängliga inom jämlik och kvalitativt likvärdig vård sedan årsrapport 2014.

Norrbottningar använder i allt högre grad Mina vårdkontakter på internet för kontakter med vården. I länet pågår också ett projekt för att öka användningen av distansvård. Tillämpningar inom akut omhändertagande och planerad verksamhet ska utvecklas och succesivt införas under 2015.

Tillgängligheten till primärvård både via telefon och via besök är relativt stabil. Till den specialiserade vården har tillgängligheten försämrats.

Inom läkemedelsområdet ökar patientsäkerheten i och med att fler läkemedelsgenomgångar utförs.

Sammantaget har landstingets förmåga att möta medborgarnas behov utvecklas positivt. Tillgängligheten till specialiserad vård behöver däremot förbättras.

Helhetsperspektiv med människan i centrum

Målsättningar för samverkan och personcentrerad är delvis uppfyllda. Inga nya resultat har redovisats från patientenkäter.

Oplanerade återinskrivningar har minskat även om målen inte nås fullt ut inom området.

Sammanfattningsvis bedöms resultaten inom helhetsperspektivet vara goda, men fortsatta förbättringar behövs.

Kunskap och förnyelse

Konkurrenskraftig region

Andelen norrbottningar som avslutar gymnasiet inom fyra år är relativt oförändrad under de senaste åren. Andelen kvinnor följer riket medan andelen män som avslutar gymnasiet inom fyra år är lägre än riket. Detta skapar sannolikt olika förutsättningar för framtida möjligheter till arbete. Förutom den egna hälsan får det även konsekvenser för länets kompetensförsörjning.

Andelen med eftergymnasial utbildning ökar oavsett kön, men närmar sig inte riksnivån. Skillnaden mellan könen i andel med eftergymnasial utbildning har ökat successivt de senaste tio åren. Fler kvinnor än män i Norrbotten väljer eftergymnasial utbildning. Detta får sannolikt konsekvenser för framtida möjligheter till arbete och hälsa i relation till kön och särskilda utmaningar för en hållbar utveckling.

Allt fler Norrbottningar känner till tjänsten 1177 men länet ligger fortfarande efter de andra länen i riket.

Långsiktig förnyelse

Antalet forskarutbildade är relativt oförändrat med en svag men stabil ökning liksom antalet doktorander vilket förutsäger en fortsatt ökning av andelen forskarutbildade inom landstinget. Bland dem som har en doktorexamen eller är på väg att doktorera är det ungefär lika många kvinnor och män.

Antalet doktorander är relativt oförändrat jämfört med 2014. Detta visar att vi fortsätter utveckla den akademiska miljön inom landstinget.

Delmålet för strategisk styrning av förnyelseinitiativ har ännu inte uppfyllts.

En strategi för förbättringsarbete och innovation håller på att utarbetas. Där kommer införande och bedömning av förnyelsealternativ att ingå.

Medarbetare

Attraktiv arbetsgivare

Det arbetas systematiskt med åtgärder för att främja mångfald och för att uppnå jämställda och jämlika villkor. För att nå landstingets mål för lika rättigheter och möjligheter, krävs fortsatta prioriteringar av aktiva åtgärder.

Aktivt medarbetarskap

Landstingets delmål – hälsofrämjande miljö - är inte uppnått. Sjukfrånvaron har på grund av systembyte inte varit möjlig att mäta under perioden men man kan anta att dessa mål inte uppfyllts. Åtgärder vidtas inom olika områden för att på sikt nå målet. Det är ett utmanande mål som kräver stora insatser under många år.

Ekonomi

En ekonomi som ger handlingsfrihet

Landstinget ska enligt kommunallagen ha en ekonomi i balans, d v s intäkterna ska överstiga kostnaderna. Årsprognosen per april 2015 pekar på ett underskott på 260 mkr, varav verksamheterna bedömer ett underskott på 215 mkr. I resultatet för 2015 ingår även en engångsåterbetalning avseende AFA-försäkring på 44,5 mkr som påverkar resultatet positivt. Av landstingets sex divisioner prognostiserar tre med ett negativt resultat.

Divisionerna har tillåtelse att redovisa ett underskott på 132 mkr år 2015. För att klara det fick alla verksamheter ett spar på 1,6 procent för 2015. Åtgärder för att uppnå kravet redovisades till landstingsstyrelsen i mars och maj 2015 med helårseffekter på 250 mkr. För 2015 bedömer verksamheten att klara 78 mkr.

Ekonomi som inte belastar kommande generationer

För att uppnå fullmäktiges mål måste landstinget ha förmåga att anpassa verksamheten till de ekonomiska förutsättningar som gäller och samtidigt ha

fokus på resultat för kund/patient. För att få en effektiv verksamhet måste kliniska resultat, tillgänglighet, kostnader, erfarenheter och nöjdhet värderas i ett sammanhang.

Inom verksamheterna pågår arbete med att beskriva och följa processer. Inom hälso- och sjukvården finns ett stort antal dokumenterade processer som är målsatta enligt värdekompassen. Även inom övriga verksamheter finns många processer som är dokumenterade och målsatta. Arbetet med processer är ett led i att få en effektiv verksamhet.

Förslag till beslut

Då det ekonomiska utfallet för 2014 inte var förenligt med en god ekonomisk hushållning och en ekonomi i balans fick alla landstingets verksamheter inför 2015 uppdraget att vidta åtgärder motsvarande 1,6 procent för att anpassa verksamheterna till angivna ramar. Vid landstingsstyrelsens möte i mars redovisades ett antal åtgärder och till styrelsen i maj ska ytterligare åtgärder redovisas.

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

- Delårsrapporten för april 2015 godkänns.
-

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Mattias Karlsson (M):

I denna delårsrapport så visar årsprognosen att underskottet för helåret 2015 bedöms bli 260 mkr. Detta är 260 mkr sämre än den budget som landstingsfullmäktige har fastställt och som vi i landstingsstyrelsen har att förhålla oss till. Vi i landstingsstyrelsen har ett uppdrag av landstingsfullmäktige att se till att verksamheten bedrivs inom de ekonomiska ramar som är fastställda och utifrån ekonomisk god hushållning.

Detta sammantaget innebär behov av omedelbara reduceringar av de kostnader som går att påverka under innevarande år.

Mot bakgrund av ovanstående så yrkar jag:

- Att landstingsstyrelsen med omedelbar verkan beslutar följande skall gälla för landstingets hela verksamhet:
 - Strikt anställningsprövning enligt särskild rutin
 - Ingen intern representation med några undantag som ska beskrivas särskilt
 - Särskild prövning av mötesrutiner i förhållande till distansteknik
 - Minskade kostnader för resor i tjänsten
 - Konferensstopp
 - Samåkning.
- Att landstingsstyrelsen beslutar att ge landstingsdirektören i uppdrag att utarbeta riktlinjer för ovanstående områden samt modeller för att följa upp effekten

- Att landstingsdirektören får i uppdrag att vid nästa landstingsstyrelse den 17 juni 2015 redovisa den förväntade effekten av besparingen.
- Att delårsrapporten därefter läggs till handlingarna

Yrkande 3

Jens Sundström (FP):

Vi yrkar att landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att besluta:

Det ekonomiska utfallet för 2014 var inte förenligt med god ekonomisk hushållning. Budgeten som landstingsledningen röstade igenom för 2015 innehöll dessutom som vanligt en stor post med ”ej definierade (spar) åtgärder” som inte heller sedan dess fördelats på divisions- eller verksamhetsnivå. Det underskott som nu redovisas är därför inte särskilt förvånande. Utifrån detta kommer det förslag till ytterligare åtgärder för ekonomi i balans både för sent och är för litet.

Vi lade redan ifjol fram ett eget budgetförslag med en ekonomi i balans och har dessutom i det läge som nu uppstått lagt fram ytterligare specificeringar på åtgärder för att uppnå en god ekonomisk hushållning på helårsresultatet. Ett av förslagen är att fullmäktige ska ta en ny reviderad budget där vi går igenom budgetpost för budgetpost för att se vilka utgifter som fortfarande är påverkbara för innevarande verksamhetsår och som därmed skulle kunna frysas inne som en del av ett utökat krispaket.

Därför yrkar vi på att delårsrapporten läggs till handlingarna med ovanstående kommentarer och ett uppdrag till landstingsstyrelsen att komma tillbaka med ett underlag för att ta ett reviderat budgetbeslut.

Yrkande 4

Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- De förslag på besparingar och uppdrag som avser 2015 och som redovisas i Centerpartiets strategiska plan ska inarbetas i ärendet.

Propositionsordning

Ordföranden ställer först proposition på yrkande 1 och finner att det bifalls. Därefter ställer ordföranden i tur och ordning proposition på yrkandena 2, 3 och 4 och finner att de avslås.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation 1

Av Mattias Karlsson (M) till förmån för yrkande 2.

Reservation 2

Av Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 3.

§ 98

Strategisk plan 2016-2018

Dnr 4-15

Ärendebeskrivning

I juni varje år ska landstingsfullmäktige besluta om en strategisk plan. Planen innehåller vision, verksamhetside, styrande interna förutsättningar samt för de fem perspektiven två strategiska mål med framgångsfaktorer. Den lagstadgade treårsbudgeten ingår också.

I november antar fullmäktige en finansplan som innehåller uppdatering av de ekonomiska förutsättningarna. Förutsättningarna kan avvika från den strategiska planen och detta har landstingsstyrelsen att förhålla sig till.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

- Förslaget till Strategisk plan 2016-2018 fastställs.
-

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS)

- Sjukvårdspartiets förslag till strategisk plan bifalls.

Yrkande 3

Mattias Karlsson (M):

- Moderaternas förslag till strategisk plan bifalls.

Yrkande 4

Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- Centerpartiets förslag till strategisk plan bifalls.

Yrkande 5

Jens Sundström (FP):

- Sid 5 Första meningen under ”Verksamhetsidé” ändras till:
”Landstinget arbetar för Norrbottningarnas välfärd och styrs ytterst av norrbottningarna själva genom fria val.”
- Sid 10 meningen ”Egenförsörjningen inom energi och livsmedelsområdet ska öka” under stycket Hållbar utveckling stryks.
- Sid 11 Kompetensförsörjning och kompetensutveckling. Tillägg nytt stycke ” För att klara framtida kompetensförsörjning är det viktigt att det avsätts pengar i budgeten för särskilda satsningar på kvinnodominerade yrkesgrupper som släpar efter i lön. Förslag ska tas fram på hur våra anställda ska kunna få större möjlighet att styra över sin arbetstid, arbetstidens förläggning, möjlighet att friskvård och liknande förmåner på ar-

betstid och bättre möjligheter till korttidsledighet för privata ärenden. Våra allmänna anställningsvillkor måste kunna konkurrera med den privata marknaden vad gäller fler möjligheter till olika ”vanliga” förmåner och förmåner mot nettolöneavdrag.

- Sid 13 under ”Landstingsfullmäktige pekar särskilt på” tillförs en punkt ”Att vi kan säkerställa tillgången på läkare i jour inom rimligt avstånd, en fungerande ambulanssjukvård och vårdplatser i alla kommuner är viktigt för att en god och hållbar vård i glesbygden ska utvecklas. Sjukvården i malmfälten samordnas till ett länsdelssjukhus.
- Sid 14 Regional utveckling, kollektivtrafik och kultur andra ”bomben” ändras till ”Landstinget är tillsammans med länets kommuner medlemmar i Kollektivtrafikmyndigheten som arbetar utifrån det regionala trafikförsörjningsprogrammet. Den regionala kollektivtrafiken ska bedrivas kostnadseffektivt varför försöken med tågverksamhet ska avvecklas. Även den flygverksamhet som på försök bedrivs i Arctic airlink ska avvecklas.
- Sid 15 tillägg nytt stycke: Landstingets egna internationella arbete i CPMR och AER avvecklas och kanaliseras istället via vårt arbete i SKL och North Sweden european office.
- Sid 23 Utdebitering: ”Landstingets utdebitering av skatt ökas med 25öre till 10,43%. De cirka 125 miljoner som detta ger öronmärks till personalkostnader som fördelas centralt till jämställdhetspott, lönesatsningar i birstyrken och generella förbättringar av anställningsvillkor och förmåner.
- Sid 25 Ekonomiska ramar: ”Posten med ej definierade åtgärder tas bort och fördelas ut genom att landstingsbidragen minskas. Till den politiska verksamheten med 10% (4,5mkr), till Regional utveckling med 20% (65,5mkr) och Hälso- och sjukvården med 4% (277 miljoner).
- Förslaget till strategisk plan 2016-2018 fastställs i övriga delar.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Beslutsförslaget bifalls.

Reservation 1

Av Kenneth Backgård (NS) till förmån för yrkande 2

Reservation 2

Av Mattias Karlsson (M) till förmån för yrkande 3.

Reservation 3

Av Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) till förmån för yrkande 4.

Reservation 4

Av Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 5.

§ 99

Motion nr 5-14 om utökat erbjudande om mammografiundersökningar

Dnr 3286-14

Motionen

Väckt av Jens Sundström (FP):

Folkpartiet har på en rad områden lagt förslag på hur mobila enheter inom vården kan vara en lösning för att kunna erbjuda en nära vård på lika villkor i hela vårt stora län. Mammografiverksamheten har varit föregångare på detta område. Tyvärr skedde indragningar i samband med digitaliseringen av verksamheter och våra två mobila enheter besöker inte längre alla länets kommuner. Vi har respekt för de möjligheter till effektivisering som personalen såg i dessa indragningar men menar på att detta inte var förenligt med våra ambitioner att erbjuda en likvärdig vård i hela länet. Speciellt när inte sjukresereglementet justerades utifrån att många fick mycket långa resor för att koma till undersökning.

Nu när vi tydligt sett en förändrad politisk syn på denna verksamhet och det kan finnas öppningar till förbättringar i tillgänglighet inom mammografin vill vi inte förlora någon tid. Vi vill snabbtreda vad en mammografi som återigen besöker alla länets kommuner innebär eller om förbättrade sjukreseregler skulle kunna vara ett alternativ lösning.

I samband med en utredning bör också en översyn av reglemente och arbetsmetoder göras med avseende på avgifter, rutiner för kallelser och utbud. Att vi inte idag kallar kvinnor över 74 år till undersökning känns som en rest från en förlegad syn på åldrandet och äldre människors möjlighet till många friska år även upp till och över 80 årsåldern.

Utifrån ovanstående yrkar jag att landstingsfullmäktige uppdrar till landstingsstyrelsen:

- Att snabbtreda möjligheten att erbjuda mammografi i alla länets kommuner redan under 2015.
- Att i samband med denna utredning också göra en översyn av åldergränser, regler och avgifter i vårt erbjudande och se över möjligheten till reseersättning.
- Att eventuella merkostnader för reformen finansieras ur landstingsstyrelsens oförutsedda utgifter.

Yttrande och förslag till beslut

Landstingsstyrelsen avger följande yttrande och beslutsförslag till landstingsfullmäktige:

Då frågan om hur mammografiundersökningarna ska organiseras har varit aktuell i flera omgångar utarbetade division Länssjukvård i januari 2015 en konsekvensanalys rörande den framtida mammografiverksamheten. Analysen omfattar olika tänkbara alternativ som kan vara möjliga för att genom-

föra en utökning av mammografiverksamheten och tillhandahålla mammografiscreening i samtliga länets kommuner.

I analysen framkommer att allt eftersom nya undersökningsmetoder för screening introduceras blir mobil verksamhet allt mer kostnadskrävande och svår att bedriva. Med befintliga resurser upprätthålls idag ett screening-intervall inom Socialstyrelsens rekommenderade 24 månader. Att 2015, med befintliga resurser, besöka ytterligare tre kommuner och samtidigt upprätthålla screeningintervall på 24 månader är inte möjligt.

Motionären yrkar vidare att utredningen även ska behandla åldersgränser, regler och avgifter samt se över möjligheten till reseersättning. Analysen visar att studier av bröstcancerförloppet för den yngre åldersgruppen (40-50 år) bör ske med en intervall på 18 månader och för den äldre kvinnan kan screeningintervallen vara 24 månader för att vara effektiv i diagnostik, behandling och överlevnad.

Med nuvarande system med mobila enheter finns inte möjlighet att särskilja åldersgrupperna utan målsättningen är att i båda åldersgrupperna hålla en intervall på ca 20 månader för en effektiv mammografi och diagnostik. Kvinnor över 74 år kallas i dagsläget inte men har möjlighet att på eget initiativ få en undersökning vid enheten vid Sunderby sjukhus.

När det gäller ersättning för resa omfattas inte mammografiundersökningar av landstingets regelverk för sjukresor.

Slutligen yrkar motionären att eventuella merkostnader för reformen ska finansieras ur landstingsstyrelsens pott för oförutsedda utgifter. Detta är inte rimligt då mammografi-screening är en löpande verksamhet och ska därför inrymmas inom fastställd budgetram i berörd verksamhet.

Förslag till beslut

Med hänvisning till det ovan redovisade föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige fattar följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP):

- Motionen bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS), Doris Messner (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP) till förmån till yrkande 2.

§ 100

Motion nr 1-15 om utökning av ambulanssjukvården i östra Norrbotten

Dnr 393-15

Motionen

Väckt av Jens Sundström (FP):

I en interpellation till fullmäktige i juni 2014 tog vi från Folkpartiet upp den besvärliga situationen för Haparanda vårdcentral som då hade lett till att vårdcentralen själva anmält sig till Patientnämnden. Läkarförbundet hade väckt ett arbetsmiljöärende och så småningom ledde det också till en anmälan till Inspektionen för vård och omsorg (IVO). En del av problemet handlade om en akut brist på personal där läkarbemanningen för sommaren inte var säkrad och medicinsk rådgivare saknades för semesterperioden men den andra allvarliga bristen handlade om ambulanssjukvården.

Patienter och vårdpersonal upplever en stor oro över bristen på ambulanser där hela kommunen allt oftare står utan ambulans långa tider och där samarbetet kring ambulanssjukvården med Finland idag mera liknar ett ensidigt beroende från svensk sida än ett samarbete. Detta är inte något som är unikt för Haparanda vårdcentral utan ett problem för hela östra Norrbotten där ambulanstransporterna ökat kraftigt i efterdyningarna av genomförda nedskärningar på Kalix sjukhus och där ambulansresurserna trots ökad samordning och samverkan i regionen inte räcker till för att upprätthålla en likvärdig vård. I flera av Tornedalens kommuner kan vi därför också se insatstider på Prio1-larm som kraftigt avviker negativt från länsnittet.

Vi anser att ambulanssjukvården ska samverka över större geografiska områden än idag men om man inte har tillräckliga resurser så kan man ändå inte trola med knäna för att lösa situationen. Därför vill vi att resurser för ytterligare en dygnambulans i östra Norrbotten tillskapas så att vår verksamhet har möjlighet att se till att det alltid finns en ambulans i eller i närheten av alla kommuner även när två Prio1-larm kommer relativt tätt inpå varandra.

Med anledning av ovanstående föreslår vi:

- Att ytterligare en dygnambulans införs i östra Norrbotten.

Yttrande och förslag till beslut

Landstingsstyrelsen avger följande yttrande och beslutsförslag till landstingsfullmäktige:

För att bli effektiviserad dirigerad och nyttjande av landstingets samlade ambulansresurser har ett projekt *"Framtidens ambulanssjukvård – effektivt nyttjande av länets samlade ambulansresurser"* bedrivits i samverkan med

SOS Alarm. Projektet har nyligen avslutats och slutrapport är under framtagande.

Projektet har bl a konstaterat att ambulanser ibland har nyttjats felaktigt och därmed förorsakat fördröjningar och medfört att resurser inte nyttjats optimalt. Dessutom har det kunnat konstateras att en viss ”överprioritering” har skett. I många av fallen beställs ambulans utan att det akuta vårdbehovet finns.

Ingen annan ort i länet med en befolkning i intervallet 5000–10000 innevånare har två dygnsambulanser. Haparanda, Pajala, Jokkmokk, Arvidsjaur och Älvsbyn har alla en dygnsbemannad ambulans och en dagbemannad ambulans måndag-fredag. Det är i linje med den norm som används i länet.

Vad beträffar samverkan över ”större geografiska områden” sker samverkan redan idag gränslöst mellan Norrbottens län, Norge, Finland och Västerbottens län.

Vidare genomförs ett prov (pågår 1 februari t o m 31 maj) med en dagbemannad ambulans i kustområdet som i huvudsak ska utföra sekundäruppdrag mellan sjukhus och hälsocentraler och därmed avlasta de akuta ambulansresurserna i kusten.

Sammantaget så kommer landstinget inom ramen för befintliga resurser att uppnå effektivare dirigering och nyttjande av landstingets samlade ambulansresurser.

Mot bakgrund av det redovisade föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige fattar följande beslut:

- Motionen avslås.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP):

- Motionen bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS), Doris Messner (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP) till förmån till yrkande 2.

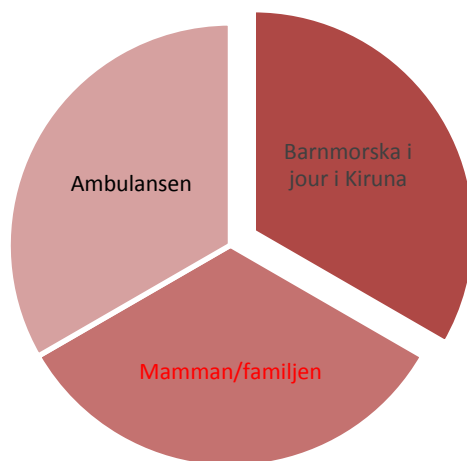
§ 101

Motion nr 2-15 om barnmorska i beredskap

Dnr 478-15

Motionen

Väckt av Lars-Åke Mukka (C):



Gång på gång och i många sammanhang har behovet av, Barnmorska i jour, i Kiruna uppmärksammats. Både från de (blivande) mödrarna med deras familjer och från befolkningen i stort. Anledningen är förstas den utsatthet och avstånd i mil som råder och den faktiska isolering som blir så tydlig under vintermånaderna då väder och väglag helt enkelt gör resan väldigt svår och i tid mätt väldigt lång.

Trots barnmorsketräffarna där frågor och svar dryftas och råd ges till (blivande) mödrar, är det ofta svårt att uppskatta, när, det är dags att påbörja de 12mil (eller längre) långa färden till Gällivare. Barnmorsketräffarna minskar inte avståndet eller för den delen eliminerar de risker som förlossning utanför BB kan orsaka.

Resultatet blir för många upprepade resor fram och åter innan det slutligen är dags för förlossningen. Och för en del, blir det till slut akut ambulanstransport eftersom förlossningen är så nära förestående. En inte obetydande del hinner aldrig fram till BB.

Vi läser om det med jämna mellanrum i dagspressen, förlossningen sker i hemmet eller i privatbilar, polisbilar, ambulanser eller i ett akutrum på Kiruna sjukhus. I alla dessa händelser har det inte funnits en barnmorska på plats. Denna omständighet leder till att riskerna i samband med förlossningen ökar.

För kvinnan kan det exempelvis hända att hon spricker, med bestående skada som följd eftersom vägledning från barnmorska i utdrivningsskedet saknas. Skadas kvinnans sfinkt är det en livslång skada som medför ett stort socialt handikapp med avföringsläckage och oförmåga till ett fungerande sexliv som

följd. Pappan, taxichauffören, polismannen eller närstående som tar emot spädbarnet gör säkert det de kan, men kunskap och erfarenhet samt handhavande om något inte är som det ska, saknas.

Och tyvärr, har det ibland gått riktigt illa till följd av att beredskap helt saknas i Kiruna.

En sund helhet

Om än ambulanspersonalen försöker överbrygga den stora lucka som finns under akuttransporterna från Kiruna till Gällivare, så är ambulanspersonalen inga barnmorskor. Långt därifrån. För att få en bättre helhet och patientsäkerhet i omhändertagandet/vården för dessa kvinnor (och spädbarn) så behövs det en barnmorska i Kiruna på jourtid, årets alla dagar. Det många mödrar efterfrågat är möjligheten att kunna vända sig till en barnmorska i Kiruna som kan göra en bedömning om det är tid att åka till BB eller ej samt kan se om allt står rätt till. För många kvinnor tvingas att resa till BB i Gällivare för att sedan få beskedet att det inte är dags än och blir hemskickade bara för att behöva vända åter till Gällivare timmar efter att de kommit hem. För många har det handlat om tre till fyra gånger som man behövt göra denna resa vilket leder till stor osäkerhet och stress för kvinnan/paret. Oatliga exempel finns där man väntat för länge, för att sedan behöva akut ambulanstransport och ändå inte hinna fram i tid.

Med barnmorska i jour i Kiruna, skulle en **sundare helhet** kunna uppnås!

Denna barnmorska skulle också kunna följa med ambulansen fram till BB i Gällivare, vilket skulle öka tryggheten och patientsäkerheten för alla gravida kvinnor/par/familjer samt spädbarn. Ett stort behov finns, till en redan stor och växande grupp kvinnor i Kiruna, att man snarast ombesörjer så att en barnmorska i jour inrättas.

Än idag (2015!) fattas en mycket viktig pusselbit i omhändertagandet av den växande grupp kvinnor/par/familjer i Kiruna.

Ett nedlagt BB och en avvecklade kirurgi i Kiruna har försatt blivande mammor och deras barn i en mycket besvärlig situation och jag förslår därför att:

- landstingsfullmäktige ger landstingsstyrelsen uppdraget att inrätta en ”Barnmorska i jour” stationerad på Kiruna sjukhus.

Yttrande och förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås lämna följande yttrande och beslutsförslag till landstingsfullmäktige:

Styrelsen har förståelse för att gravida kvinnor i Kiruna kan känna oro inför att behöva färdas till förlossningen i Gällivare. Styrelsen bedömer dock att nuvarande hantering av dessa patienter i dagsläget är den mest patientsäkra. Antalet förlossningar för Kirunapatienter utanför förlossningen är trots allt relativt få till antalet (2012: 2 st, 2013: 3 st, 2014: 0 st). Vid kustområdet har det som jämförelse under 2014 fötts 6 st barn innan ankomst till förlossningen i Sunderbyn (det motsvarar 0,3% av alla barn som fötts under 2014).

När Kirunapatienter behöver akut transport till Gällivare förlossning kontakts förlossningen där och en barnmorska åker då alltid ut med en mötande ambulans. Det sker också kontinuerlig utbildning av personalen på akutmottagningen i Kiruna av barnmorska som arbetar på förlossningen i Gällivare. Vid utbildningstillfället medverkar både ambulanspersonal och personal på akutmottagningen i Kiruna. Samtlig ambulanspersonal erbjuds att auskultera

på förlossningen varje år, för att under handledning få möjlighet att förlösa tillsammans med barnmorska.

Kvinnoklinikens beräkningar visar att för att kunna ha en barnmorska i beredskap från kl 17 vardagar då hälsocentralen stänger fram till kl 08 då den öppnar igen, samt under helger (från fredag kväll kl 17 och fram till måndag morgon kl 08) medför ett behov av beredskap på 113 timmar/vecka. För att klara detta enligt gällande arbetsrättsliga lagstiftning skulle det krävas minst fem barnmorskor endast utifrån beredskapstimmarna, dvs troligen ALLA barnmorskor som överhuvudtaget finns i Kiruna. Flera av dessa har inte någon aktuell förlossningserfarenhet och för att upprätthålla kompetensen för dessa barnmorskor skulle det krävas att de regelbundet arbetar på förlossningen i Gällivare (minst var 6:e vecka under två pass). För att kunna upprätthålla kompetensen och för att täcka frånvaro vid dessa tillfällen så krävs ytterligare en heltidsbarnmorska. Detta innebär att det skulle krävas totalt sex barnmorskor för att klara den efterfrågade beredskapen. Merkostnaden för en jourkedja med barnmorskor i beredskap beräknas uppgå till knappt 600 tkr per år.

I dag har förlossningen i Gällivare fyra vakanta tjänster (i Kiruna finns det en barnmorska i tjänst på Gyn/SMVC/BBVH som även arbetar i Gällivare på förlossningen/BB under helger) som besätts av ett antal fasta vikarier (erfarna barnmorskor från övriga Sverige). Inom de närmsta åren kommer pensionsavgångarna i Malmfälten också att vara stora.

Den lösning som motionären föreslår kan dessutom medföra att barnmorskorna i beredskap konsulteras även när det inte är medicinskt nödvändigt, vilket medför en merkostnad och i värsta fall kan fördröja kvinnans resa till förlossningen i Gällivare under pågående förlossning.

I den beräknade merkostnaden (600 tkr) har inte den ökade kostnaden för när barnmorskan blir utkallad tagits med, eftersom det är svårt att bedöma volymens storlek. Om barnmorskan rings ut under beredskap utgår en annan nivå av ersättning, kvalificerad övertid, vilket ytterligare skulle öka kostnaderna.

Utifrån detta anser styrelsen att det varken är realistiskt av kompetensförsörjningsskäl eller av ekonomiska skäl. Det bedöms inte heller vara medicinskt motiverat att inrätta en barnmorska i beredskap i Kiruna. Därför avslås förslaget.

Med hänvisning till det ovan redovisade föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige fattar följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- Motionen bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS), Doris Messner (NS) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) till förmån till yrkande 2.

§ 102

Motion nr 3-15 om att utreda förutsättningar för likvärdiga avgifter för pensionärer och asylsökande

Dnr 764-15

Motionen

Väckt av Magnus Häggblad (SD), Arne Gustafsson (SD) och Susanne Ström (SD):

Den 22 maj 2013 beslutade riksdagens samtliga partier förutom Sverigedemokraterna att utlänningar som vistas illegalt i Sverige, så kallade tillståndslösa från och med den 1 juli 2013 ska ha rätt till samma vård som asylsökande. Patientavgift idag för en asylsökande är 50kr, och avgift för sjukvårdande behandling är 25kr.

Sverigedemokraterna anser att detta är en orättvisa och menar att en norrbottensk pensionär som varit med och bidragit till skattkistan med mångåriga inbetalningar bör respekteras och att patientavgiften för denna grupp bör justeras nedåt.

Sverigedemokraterna yrkar att landstingsfullmäktige beslutar att:

- Utreda förutsättningarna för att Norrbottens pensionärer inte ska betala högre avgifter för sjukvård, tandvård och mediciner än asylsökande och tillståndslösa som befinner sig i Sverige.

Yttrande och förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås lämna följande yttrande och beslutsförslag till landstingsfullmäktige:

Att personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, så kallade gömda eller papperslösa, har rätt till viss hälso- och sjukvård regleras i lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd. I lagen framgår att de har rätt till samma hälso- och sjukvård som asylsökande, dvs hälsoundersökning, vård som inte kan anstå, mödrahälsovård, vård vid abort samt preventivmedelsrådgivning. Landstinget ska också erbjuda läkemedel som förskrivs i samband med vård

som ges med stöd av lagen. Det gäller dock enbart läkemedel som omfattas av lagen (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m.

Att ovanstående grupper ska betala 50 kronor för ett läkarbesök respektive 25 kronor för sjukvårdande behandling regleras i förordning (1994:362) om vårdavgifter m.m. för vissa utlänningar. Eftersom ovanstående regleras i lagstiftning kan landstinget inte påverka varken rättigheterna eller avgifterna.

Styrelsen vill i detta sammanhang påpeka att patienter äldre än 85 år från och med årsskiftet 2015-2016 kommer att undantas från patientavgiften inom den öppna hälso- och sjukvården i Norrbotten (på samma sätt som barn har kostnadsfri hälso- och sjukvård).

Mot denna bakgrund föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige fattar följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 103

Motion nr 4-15 om förbättrat användande av utrangerade hjälpmedelsresurser

Dnr 765-15

Motionen

Väckt av Magnus Häggblad (SD), Arne Gustafsson (SD) och Susanne Ström (SD):

Vid ett besök på en metallåtervinning i Boden så påträffade jag en större mängd handikapphjälpmedel i form av rullstolar och rollatorer. Utrustningen ifråga hade inte hanterats varligt utan en traktor hade skottat upp utrustningen ovanpå en hög med annat blandat skrot. Mängden hjälpmedel var så pass stor att jag kunde urskilja att flera liknande rollatorer som säkerligen var behäftade med olika fel men som hade gått att kombinera ihop till en fungerande. Detsamma gäller för annan utrustning som avvecklats i mängd. Längre in på gården mitt i den stora högen av skrot så kunde man se att en annan leverans hade inkommit tidigare och bestod av ungefär samma typ av utrustning.

Vid förfrågan så kunde inte privatpersoner köpa utrustning då utrustningen kommer från det närbelägna hjälpmedelsförrådet som drivs i Landstingets regi. Avtalet med landstinget medgav inte försäljning av utrustning. Det som hamnat på metallåtervinningen var oåterkalleligen avvecklad och skulle förstöras. Denna klausul är förstås tillkommen av en anledning.

Ett flertal faktorer kan förstås ha inverkan såsom återkallade produkter, utslitna produkter osv.

Oavsett så anser vi att detta är ett resursslöseri, och man bör se över möjligheten att skänka utrustning som bistånd till utvecklingsländer och länder som kan behöva materiellt stöd.

Sverigedemokraterna yrkar att landstingsfullmäktige beslutar att:

- Utredda förutsättningarna för att ta till vara på de resurser som utrange-
rade/omoderna hjälpmedel utgör och skapa kanaler för tex. hjälporgani-
sationer och människor som arbetar med handikappade i sämre bemed-
lade länder att ta del av utrustningen gratis. Ett system för att skilja den
utrangerade utrustningen från den i landstinget i aktivt bruk bör utformas.

Styrelsens yttrande och förslag till beslut

Landstingsstyrelsen anser att det finns väl fungerade regler och rutiner för att hantera hjälpmedel under hela dess livscykel. Det är viktigt att landstinget frånsäger sig allt produktsäkerhetsansvar när ett hjälpmedel lämnar landstingets verksamhet. Det är ett av skälen till att utrustning inte ska säljas till privatpersoner.

Det är viktigt att skilja på utrangerade och utfasade (de som inte längre förskrivs) hjälpmedel:

Utrangerade hjälpmedel

Enligt det medicintekniska regelverket (SOSFS 2005:12 och SOSFS 2008:1) ska det finnas rutiner för när hjälpmedel ska utrangeras. Hjälpmedel som inte uppfyller säkerhetsmässiga krav eller som inte uppfyller leverantörens specifikation för CE-märkning *utrangeras*, dvs skrotas. Bedömning görs utifrån patientsäkerhet, tekniska och funktionella aspekter.

Utfasade, övertaliga hjälpmedel

Hjälpmedel som inte längre förskrivs men är funktionsdugliga ska *utfasas* och räknas därefter som övertalig utrustning. Den fortsatta hanteringen sker efter denna prioriteringsordning:

- 1 *Hjälpmedlet ställs till andra landstingsverksamheters förfogande.* Dessa hjälpmedel ska via landstingets försorg genomgå rekonditionering innan användning för att säkerställa funktion och säkerhet.
- 2 *Hjälpmedlet erbjuds till länets kommuner eller annan skattefinansierad verksamhet*
- 3 *Hjälpmedlet erbjuds till försäljning till extern kund till marknadsmässigt pris*
- 4 *Hjälpmedlet lämnas som bistånd.* Eftersom biståndsmottagare och biståndsorganisationer inte själva har möjlighet att reparera utrustningen är önskemålet att det som skickas ska vara funktionellt och ha sina grundfunktioner intakta.

Sedan början av 2000-talet har landstinget kontinuerligt samarbetat med Finska Hoppets Stjärna, men samarbete har även skett med andra organisationer. I genomsnitt skickas cirka 200 m³ utrustning (två långtradar) per år som bistånd till framförallt länder i före detta Östeuropa. De senaste åren har huvuddelen skickats till Litauen.

Förslag till beslut

Mot den bakgrunden föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige beslutar:

- Motionen anses besvarad.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 104

Ansvarsfrihet för år 2014 för Norrlandstingens regionförbund

Dnr 10-15

Ärendebeskrivning

Förbundsdirektionen för Norrlandstingens regionförbund har upprättat årsredovisning för verksamhetsåret 2014. Årets ekonomiska resultat är 222 tkr vilket föreslås balanseras i ny räkning.

Varje medlem i kommunalförbundet har nominerat var sin lekmannarevisor. De har i sitt arbete biträttats av sakkunniga från medlemslandstingens revisionsorgan. Revisionen har uppmärksammat att direktionen under år 2014 beslutat om revidering av förbundsordningen i syfte att tydliggöra ansvarsfördelningen för RCC Norr mellan förbundet och Västerbottens läns landsting. Deras granskning av förbundets verksamhet har inte gett anledning till anmärkning. Revisorerna tillstyrker att regionförbundets årsredovisning godkänns och att ledamöterna i förbundsdirektionen beviljas ansvarsfrihet för 2014 års verksamhet.

Enligt § 7 i förbundsordningen beslutar respektive medlems fullmäktige om ansvarsfrihet för förbundsdirektionen.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

- 1 Landstingsfullmäktige beviljar för sin del förbundsdirektionen i Norrlandstingens regionförbund ansvarsfrihet för den tid revisionen omfattar.
- 2 Årsredovisningen för år 2014 läggs till handlingarna.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Jäv

Agneta Granström (MP) och Jens Sundström (FP) anmäler jäv.

§ 105

Årsredovisning och revisionsberättelse 2014 för samordningsförbundet Consensus

Dnr 116-15

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet Consensus bedriver finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet inom Älvsby kommuns geografiska område. De samverkande parterna är Luleå kommun, Norrbottens läns landsting, Försäkringskassan och arbetsförmedlingen. Förbundets syfte är att genom parternas gemensamma insatser underlätta rehabiliteringssamverkan och uppnå en effektiv resursanvändning.

Årsredovisning samt revisionsberättelse för verksamheten år 2014 föreligger.

Styrelsens förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige beslutar:

- 1 Årsredovisningen godkänns.
- 2 Revisionsberättelsen läggs till handlingarna.

Beslut

Enligt beslutsförslaget

§ 106

Årsredovisning och revisionsberättelse 2014 för samordningsförbundet Activus

Dnr 115-15

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet Activus bedriver finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet inom Piteå kommuns geografiska område. De samverkande parterna är Piteå kommun, Norrbottens läns landsting, Försäkringskassan och arbetsförmedlingen. Förbundets syfte är att genom parternas gemensamma insatser underlätta rehabiliteringssamverkan och uppnå en effektiv resursanvändning.

Årsredovisning samt revisionsberättelse för verksamheten år 2014 föreligger.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige beslutar:

- 1 Årsredovisningen godkänns.
- 2 Revisionsberättelsen läggs till handlingarna.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 107

Årsredovisning och revisionsberättelse 2014 för samordningsförbundet Pyramis

Dnr 117-15

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet Pyramis bedriver finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet inom Luleå kommuns geografiska område. De samverkande parterna är Luleå kommun, Norrbottens läns landsting, Försäkringskassan och arbetsförmedlingen. Förbundets syfte är att genom parternas gemensamma insatser underlätta rehabiliteringssamverkan och uppnå en effektiv resursanvändning.

Årsredovisning samt revisionsberättelse för verksamheten år 2014 föreligger.

Styrelsens förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige beslutar:

- 1 Årsredovisningen godkänns.
- 2 Revisionsberättelsen läggs till handlingarna.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 108

Bildande av kommunalförbund för svenskt ambulansflyg

Dnr 1595-15

Ärendebeskrivning

Ett arbete har pågått sedan slutet av 2012 bland landstingen i Sverige om samverkan för den luftburna ambulanssjukvården. I Norrbotten bedrivs

denna verksamhet idag via en gemensamt upphandlad tjänst i norra sjukvårdsregionen. Landstingsstyrelsen lämnade den 30 september 2014 ett yttrande där styrelsen bl a såg positivt på de samordningsvinster som kan göras genom att samverka nationellt i ett kommunalförbund inom ambulansflyget och tillstyrkte förslaget att bilda ett kommunalförbund för Svenskt ambulansflyg.

Samtliga landsting och regioner rekommenderas nu att bilda ett kommunalförbund, Svenskt Ambulansflyg, från och med januari 2016 med ansvar att driva en nationellt sammanhållen ambulansflygverksamhet.

Nyligen har samtliga landsting och regioner i Sverige slutit ett samverkansavtal om den flygplansburna ambulanssjukvården som medger en gemensam upphandling och koordinering. Västerbottens läns landsting är värd för detta och organisationen är under uppbyggnad. Upphandlingen pågår och tilldelningsbeslut förväntas ske första kvartalet 2016. Upphandlingen avser drift av ambulansflygplan medan landstingen och regionerna genom kommunalförbundet i egen regi ska ansvara för den medicinsk tekniska utrustningen samt sjuksköterskor i flygplanen och en egen flygkoordineringscentral.

Kommunalförbundet för Svenskt ambulansflyg avser att äga och finansiera de upphandlade flygplanen. Kommunalförbundet ska inte sköta drift eller underhåll av planen utan tecknar avtal med operatör som reglerar förhållanden och ansvar för respektive part. Däremot kommer kommunalförbundet att inrätta en beställnings-/kontrollfunktion gentemot avtalspart i syfte att garantera att underhåll mm sköts enligt överenskommen mall och transportmyndigheters krav.

Prismodell för fördelning av förbundets fasta kostnader

Förbundets medlemmar är överens om att solidariskt finansiera den gemensamma driften av koordineringscentral, ordinarie sjuksköterskebemanning i flygplanen, anskaffning och underhåll av medicinteknisk utrustning samt administration. Kostnaderna skall fördelas mellan medlemmarna utifrån yta (55 procent) och invånarantal (45 procent). Kostnaden utgår som en särskild avgift per påbörjat flyguppdrag.

Avgiften debiteras som en preliminär avgift vid årets början till medlemmarna utifrån fjolårets volym flygtimmar per medlem och avräknas efter årets slut utifrån faktiskt antal flygtimmar.

Kostnaden för själva flygtjänsten (rörlig kostnad) fördelas utifrån antalet faktiska uppdrag och flugna timmar och faktureras från kommunalförbundet till beställande part.

Den beräkning som föreligger enligt fördelningsmodellen visar att Norrbottens läns landstings del av den fasta kostnaden kommer att uppgå till ca 4,8 miljoner kronor av totalt ca 26 miljoner kronor. Norrbotten beräknas ensamt stå för en dryg fjärdedel av hela rikets flygtimmar. Upplyningsvis uppgick de totala kostnaderna för flygambulans år 2014 till ca 35 miljoner kronor i länet.

Process och tidplan

Som en följd av att anta förbundsordningen för Svenskt ambulansflyg följer ett antal åtaganden. För att kommunalförbundet ska kunna starta och vara i drift till 1 januari 2016 krävs beslut enligt specifika tidpunkter nedan:

- Inriktningsbeslut från landstings/regionstyrelse att godkänna föreslagen förbundsordning. Beslut senast 18 juni.

- Beslut i landstings/regionfullmäktige att godkänna föreslagen förbundsordning. Beslut senast 18 september.
- Att utse en fullmäktigeledamot till kommunalförbundets fullmäktige. Beslut senast 18 september.
- Att i var och en av de sex sjukvårdsregionerna utse en ledamot och en ersättare i förbundsstyrelsen. I norra sjukvårdsregion utses två ledamöter och två ersättare. Vilket totalt blir sju ledamöter och sju ersättare i förbundets styrelse. Beslut senast 23 oktober.
- Att inbetala andelskapitalet senast den 5 januari 2016 samt preliminär budget om 20 procent av de ordinarie fasta kostnader

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att fullmäktige beslutar:

- Förbundsordning för Svenskt Ambulansflyg antas.
-

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Maria Stenberg (S) och Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Mattias Karlsson (M)

- Beslutsförslaget avslås.

Yrkande 3

Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP):

- Ärendet återremitteras. Om återremissyrkandet faller bifalls avslagsyrkandet.

Propositionsordning

Ordföranden ställer först proposition på återremissyrkandet och finner att det avslås. Därefter ställer ordföranden proposition på yrkandena 1 och 2 och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation 1

Mattias Karlsson (M) reserverar sig till förmån för yrkande 2.

Reservation 2

Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP) till förmån för yrkandena 3 och 2.

Särskilt yttrande

Av Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- Det underlag för beslutet som presenterades styrelsen är bristfälligt. I underlaget framgår att ”Kommunalförbundet för Svenskt ambulansflyg avser att äga och finansiera de upphandlade flygplanen”. Det finns inte

redovisat vare sig riskanalys, Norrbottens läns landsting ekonomiska åtagande samt ekonomisk utfall gentemot andra lösningar ex den lösning som landstinget för närvarande har i det som följer av ett deltagande i kommunalförbundet.

- Att äga flygplansflotta, vilket är ett av syftena med kommunalförbundet, är enligt vårt förmenande förenade med stora ekonomiska risker varför det är av största vikt för landstingsstyrelsen att ha ett fullgott beslutsunderlag vilket ej varit i detta fall. Likaså riskerna med att åta sig ett solidriskt betalningsansvar.

§ 109

Strategi för läkemedel 2016-2019

Dnr 1919-15

Ärendebeskrivning

Läkemedel är en av de viktigaste behandlingsmetoderna för hälso- och sjukvården. Läkemedelsbehandling är i allmänhet en mycket kostnadseffektiv behandlingsmetod. Om läkemedlen används och hanteras rätt bidrar de till förbättrad hälsa, samhällsekonomi och miljö.

Landstingets strategi för läkemedel ger en samlad bild av landstingets utmaningar och prioriterade åtgärder inom läkemedelsområdet för de kommande fyra åren. Strategin, med en årlig handlingsplan innehållande konkreta aktiviteter, kommer att utgöra underlag för landstingets och divisionernas förbättringsarbete och prioriteringar.

Landstingets strategi för läkemedel har utarbetats i samverkan med styrgrupp läkemedel, läkemedelskommittén och andra representanter för landstingets hälso- och sjukvård. Den ansluter till landstingets verksamhetsstrategi för hälso- och sjukvård.

Förslag till beslut

- 1 Strategi för läkemedel 2016-2018 antas.
- 2 Strategin inarbetas i landstingsstyrelsens plan.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 110

Regler och reglementen

Dnr 1921-15

Ärendebeskrivning

Nedanstående reglementen och regler har utarbetats:

- Reglemente för samverkansorgan mellan landstinget och de privata vårdgivarna
- Reglemente för samverkansorgan mellan landstinget och tandvårdsproducenterna
- Regler för attest och utbetalning

Förslag till beslut

Reglementen och regler antas.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 111

Finanspolicy

Dnr 1920-15

Ärendebeskrivning

Av finanspolicyn framgår att landstinget har som mål att upprätthålla en likvidreserv som omfattar minst 10 procent av landstingets nettokostnader. Med likvidreserv avses behållningen på landstingets koncernkonto.

Nuvarande ränteläge innebär att tillgodoräntan på koncernkontot är noll procent och det finns risk för minusränta. För att förbättra möjligheterna till avkastning på likvida medel samt minimera kostnaderna vid en eventuell minusränta föreslås följande tillägg till finanspolicyn:

- Likviditetsreserven ska avse behållningen på landstingets koncernkonto samt checkkredit som är knuten till samma koncernkonto (punkt 5)
- Bland tillåtna räntebärande placeringar (punkt 5.3) läggs räntebärande värdepappersfonder med lägsta genomsnittsrating A- till. Genomsnittsrating A- innebär låg kreditrisk.

Depåbevis och aktierelaterade instrument tas bort från tillåtna tillgångsslag och skrivningen ”svenska och utländska aktieplaceringar får enbart ske i aktiefonder” läggs till (punkt 8.2).

Skrivning under punkt 8.3 samt 8.5 ändras utifrån förändring i punkt 8.2.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige beslutar:

- Förslag till finanspolicy fastställs.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 112

Intern kontroll

Dnr 16-15

Ärendebeskrivning

Styrelsen har det övergripande ansvaret för att se till att det finns en god intern kontroll. I detta ligger att utforma landstingsövergripande regler och riktlinjer samt uppföljning på att gemensam planering sker.

Landstingsstyrelsen har enligt kommunallagen 6:1 - 6:3 ansvar för att leda och samordna förvaltningen av landstingets angelägenheter. Detta innebär en rätt att avseende intern kontroll göra påpekanden, lämna råd och anvisningar samt, om det är nödvändigt, lämna förslag till fullmäktige om förändringar.

Landstingsdirektören ska årligen till styrelsen redogöra för resultatet av föregående års aktiviteter kring intern kontroll samt de eventuella förbättringsåtgärder som vidtagits. Uppföljning av intern kontroll 2014 framgår av separat bilaga (bilaga 1).

Landstingsdirektören ska till landstingsstyrelsen årligen redovisa plan för uppföljningen av den interna kontrollen. Planen ska innehålla de aktiviteter som planeras både inom divisionerna samt landstingsövergripande.

Intern kontrollplan 2015

Division	Aktivitet
Länssjukvård	Implementering av VIS.
Närsjukvård	Individuella utvecklingsplaner. Internkontroll av beslutsprocesser gällande investeringar. Följsamhet till läkemedelskommitténs rekommendationer. Rutiner, regler och arbetssätt vid schemaläggning.
Folktandvård	Följsamhet till rekommenderat revisionsintervall relaterat till riskbedömning. Journalkvalitet.
Kultur och utbildning	Särskild granskning av några av division Kultur och utbildnings bidragstagare för att säkerställa att uppnådda resultat sammanfaller med angivna mål och syften samt eventuella uppdrag i projekt och verksamheter. Granskning av större inköp för att säkerställa att upphandling sker enligt gällande regler.
Service	Hur säkerställer vi att vi tar betalt för lämnade tjänster. Användning av SAM- checklisten. Uppföljning av kännedom om och efterlevnad av ledningsrutiner.
Länsteknik	Uppföljning av förfallna fakturor. Kontrollera att samtliga datorer har uppgift om fysisk placering i Medusa.

Landstingsdirektörens stab	
Ekonomi- och planering	Följsamhet till rutin för beviljande av attesträtt för läkemedelsbeställningar
IT/MT- avdelningen	MT-investeringsprocessen
Verksamhetsavdelning	Följsamhet till ledningssystemet för patientsäkerhet
Kommunikationsavdelning	Minska mängden trycksaker (volym och kostnader) Medieplanering av rekryteringsannonser
Regionala avdelningen	Styrning av Kollektivtrafikmyndigheten
HR-avdelning	Studieförmåner; följsamhet och effekt
Utvecklingsavdelningen	Följsamhet till riktlinjer för forskningsanslag

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen godkänner uppföljning av intern kontroll plan 2014 samt intern kontrollplan 2015.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 113

Avsättning pensionsfond

Dnr 3395-14

Ärendebeskrivning

Landstinget har som mål att upprätthålla en likviditetsreserv som omfattar minst 10 procent av landstingets nettokostnader. Med likviditet avses i huvudsak behållningen på landstingets koncernkonton. Landstingets likvida medel per 31 mars 2015 uppgick till 1 309 miljoner kronor. Då likviditeten överstiger målet kan överskott avsättas till landstingets pensionsfond.

För att möta framtida pensionsutbetalningar bör landstinget avsätta medel till pensionsfonden. Då landstinget under 2015 erhåller en utbetalning av engångskaraktär från AFA försäkring samtidigt som likvida medel överstiger fastställt mål finns möjlighet att avsätta medel till framtida pensionsutbetalningar.

Förslag till beslut

- 1 50 miljoner kronor avsätts till landstingets pensionsfond.
- 2 Landstingsdirektören får i uppdrag att teckna externt förvaltningsuppdrag.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 114

Komplettering av tandvårdstaxan

Dnr 94-15

Ärendebeskrivning

Med anledning av Skatteverkets ändrade regler om vissa behandlingar måste den fastställa tandvårdstaxan kompletteras.

Generellt sett är tandvård icke skattepliktig tjänst. Skatteverket har 2015 fastslagit att estetiska operationer och behandlingar i munhålan som görs i rent kosmetiskt syfte utan att var medicinskt motiverade är skattepliktiga tjänster. Sådana operationer och behandlingar utförs ytterst sällan inom Folktandvården, men det kan finnas tillfällen i samband med protetik, tandregelring och tandblekning då dessa åtgärder utförs. Folktandvården har därför identifierat ett antal åtgärder i tandvårdstaxan som kan användas för estetisk tandvård.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att fullmäktige beslutar:

- 1 Estetiska operationer och behandlingar i munhålan som görs i rent kosmetiskt syfte utan att var medicinskt motiverade kompletteras med ett momsplåslag (25 %).
- 2 Prisändringen gäller från och med den 1 juli 2015.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 115

Möjlighet att avsätta del av lönen till pension

Dnr 1905-15

Ärendebeskrivning

Allt fler arbetsgivare har fattat beslut att möjliggöra för sin personal att avstå en del av sin intjänade lön och i stället spara pengarna till sin kommande pension.

Åtgärden bedöms vara rekryteringsfrämjande. Den är t.ex. bra för utlandsrekryterade läkare och tandläkare, dessa yrkeskategorier riskerar i vissa fall att erhålla en låg pension när de byter land.

Förslag till beslut

- 1 Landstinget inför möjligheter att avsätta delar av sin lön till kommande pension (s.k. löneväxling).
- 2 Upplägget ska vara kostnadsneutralt för landstinget.
- 3 Möjligheten att löneväxla ska omfatta samtliga anställda mellan 21-67 år som uppbär månadslön under förutsättning att landstinget har tecknat kollektivavtal med berörd fackförening och ett individuellt avtal med den enskilde medarbetaren.
- 4 Landstingsdirektören får i uppdrag att upprätta anvisningar för löneväxling.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 116

Investeringar 2015

Dnr 16-15

Ärendebeskrivning

I Landstingsstyrelsens plan 2015 har fullmäktige angett den totala nivån för investeringar i inventarier och fastigheter, inklusive investeringar för externa hyresgäster, till 353 000 tkr samt bemyndigat landstingsstyrelsen att besluta om investeringar upp till denna nivå.

Styrelsen har tidigare beslutat och fördelat investeringar för 28 235 tkr för år 2015. Vid beslut om nedanstående förslag har styrelsen beslutat om investeringar för 37 735 tkr.

Följande fastighetsinvesteringar föreslås:

Ombyggnad av folkandvården i Öjeby Hälsocentral, utökad omfattning

Under utredningsarbetet för kommande ombyggnad har konstaterats att tidigare beslutad investeringssumma inte är tillräcklig då ombyggnadbehovet ökat med bland annat byte av befintliga installationer och ökade ytor som berörs. Det totala investerings behovet uppgår till 5 000 tkr varav 2 000 tkr tidigare beslutats.

Förbättring och nyanläggning av parkeringsplatser vid Sunderby sjukhus och Björkskatans hälsocentral

Befintlig parkering vid Sunderby sjukhus, ca 90 platser, förbättras och beläggs. Kostnaden för arbetet bedöms till 2 500 tkr.

Ovanstående investering finansieras via parkeringsavgifter.

Vid Björkskatans hälsocentral nyanläggs 36 platser på grund av utökad verksamhet. Kostnaden för arbetet bedöms till 1 000 tkr.

Ovanstående investering finansieras via parkeringsavgifter.

Installation av släcksystem i serverhallar

Landstinget har serverhallar på ett antal platser i länet. Dessa har i vissa fall helt saknat släcksystem och i andra fall varit försedda med så kallat HI-FOG släcksystem (vattendimma). HI-FOG systemen har på beslut av Länstekniks divisionschef stängts av eftersom det orsakar stora skador på IT-utrustningen om släcksystemet aktiveras. Därför saknas nu släcksystem i landstingets serverhallar.

Ovanstående innebär att en brand kan få omfattande konsekvenser eftersom elektronik (servrar, datalagring, nätverksutrustning med mera) kan förstöras. Förutom den ekonomiska aspekten riskerar landstinget att drabbas av långvariga driftstörningar tills utrustningarna hunnit ersättas.

Kostnaden för installation av gassläcksystem bedöms till 3 000 tkr.

Ovanstående investering finansieras via höjd hyra som fördelas på samtliga verksamheter.

Ram i budget för investeringar i fastigheter för 2015 Exkl.Sunderbyn	67 265 tkr					
Objekt		Varav				
		Fastigh invest	Verksamhetsinventarier och utrustning		Drift	Statsbidrag
		Belastar investeringsram	Disponeras i byggtreprenaden	Disponeras av verksamheten		
Ombyggnad av folktandvården i Öjeby h.c	3 000 tkr	3 000 tkr				
Parkering Sunderby sjukhus	2 500 tkr	2 500 tkr				
Parkering Björkskatans hälsocentral	1 000 tkr	1 000 tkr				
Släcksystem serverrum	3 000 tkr	3 000 tkr				
Delsumma	9 500 tkr	9 500 tkr				
Kvar av ram efter beslut	57 765 tkr					

Förslag till beslut

Angivna projekt får igångsättas.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 117

Revisionsrapport Patientsäker läkemedelshantering – läkemedelsgenomgångar och läkemedelsberättelser

Dnr 603-15

Ärendebeskrivning

På uppdrag av förtroendevalda revisorer i Norrbottens läns landsting har PricewaterhouseCoopers (PwC) granskat om landstingstyrelsen har en tillräcklig intern kontroll som säkerställer att läkemedelsgenomgångar och läkemedelsberättelser utförs enligt gällande riktlinjer vilket ger förutsättningar för en ändamålsenlig och patientsäker läkemedelshantering.

Landstingets revisorer konstaterar sammantaget att landstingets interna kontroll inom detta område inte är tillräcklig. Revisionsrapporten har funnit att det saknas underlag för att kunna beskriva verklig förekomst av läkemedelsgenomgångar och läkemedelsberättelser. De mätningar som genomförs tyder på att dessa åtgärder genomförs i begränsad omfattning. Revisorerna pekar på tre orsaker till detta: Brister i journalsystemet, bristande insikt om vikten av genomförande och otillräckligt implementerade rutiner för läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse i verksamheterna.

Förslag till beslut

Våren 2013 fastställdes länsgemensamma riktlinjer om att läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse skulle genomföras i alla berörda verksamheter. I riktlinjerna ingick även anvisningar om hur dessa åtgärder skulle dokumenteras i journalsystemet VAS. Implementeringen av de övergripande riktlinjerna skedde via styrgrupp läkemedel och vidare ut i verksamheterna.

Landstingsstyrelsen konstaterar att verksamheterna har tillräckligt med kunskap och kompetens samt att det finns en tydlig styrning av verksamheternas ansvar för läkemedelsgenomgångar och läkemedelsberättelser. Styrningen har dock ännu inte fått avsedd effekt då läkemedelsberättelser och läkemedelsgenomgångar inte sker i tillräcklig omfattning eller i enlighet med de länsgemensamma riktlinjerna.

Divisionerna Närsjukvård och Länssjukvård kommer under hösten att genomföra en extra satsning på läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse. Satsningen syftar till att verksamheterna upprättar lokala rutiner som följs i vardagen. Målen för satsningen är att 70 procent av patienterna i målgruppen vid utskrivningen få med sig en utskrivna läkemedelsberättelse och aktuell läkemedelslista. 50 procent av patienterna i målgruppen ska ha en läkemedelsgenomgång.

Landstingsstyrelsen anser därmed att förutsättningarna ökar för att läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse genomförs i tillräcklig omfattning. Landstingsstyrelsen vill uppmärksamma förvaltningsorganisationen för VAS, som samverkar med Division Länsteknik och Samverkansorganisat-

ionen med Region Halland, på behovet av förbättringsåtgärder i journalsystemet i den fortsatta utvecklingen.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 118

Revisionsrapport Redovisning av mervärdesskatt

Dnr 1074-15

Ärendebeskrivning

På uppdrag av landstingets revisorer har PwC, för verksamhetsåret 2014, granskat rutiner för och hantering av redovisningen av mervärdesskatt inom landstinget. Syftet med granskningen har varit att ge underlag för en bedömning om landstingets räkenskaper avseende mervärdesskatt är rättvisande och om den interna kontrollen för hantering av moms är tillfredsställande.

Efter en inledande introduktion och genomgång har undersökningen genomförts i form av en work-shop med hjälp av ett webbaserat frågeformulär, baserat på ett kontrollverktyg avseende moms (VAT Scanner).

Kompletterande information och uppgifter har därefter samlats in vid intervjuer med personal inom den centrala ekonomienheten i Luleå samt med personal inom Administrativ service i Boden.

Utifrån lämnade svar har även kontroller genomförts via registeranalys, varvid transaktioner från redovisningssystemet har matchats på olika sätt, exempelvis kostnads- respektive intäktsposter mot momskonton.

Revisorerna delar den bedömning som framgår av revisionsrapporten, att landstingets övergripande hantering av moms i huvudsak får anses tillfredsställande, men att det i vissa avseenden finns förbättringspotential. Denna bedömning grundar revisorerna främst på följande:

- Hantering av avdrag för ingående moms i momsdeklaration respektive kommunkontosystemet ("Ludvikamoms")
- Hantering av all moms görs av landstinget genom en fördelning utifrån schablon, enligt vilken för huvuddelen ersättning begärs från kommunkontosystemet ("Ludvikamoms") och för resterande begränsade andel avdrag görs i momsdeklarationen ("affärsmoms").
- Revisorerna noterar att detta förfarandesätt kan få till följd att ingående moms som rätteligen, utifrån befintlig lagstiftning, formellt skulle ha dragits av i momsdeklarationen istället ingår i av landstinget begärd ersättning från kommunkontosystemet och vice versa, dvs att landstinget får kompensation för moms från "fel system".
- Revisorerna har förståelse för att det, med hänsyn till den omfattning, komplexitet och bredd som landstingets verksamhet inrymmer, är svårt att göra en fullständig bedömning, i vart fall inte utan ianspråktagande av en mycket omfattande arbetsinsats.

Emellertid menar revisorerna att en avvägning ändock bör göras beträffande lämplig hantering i syfte att eftersträva en än mer rättvisande hantering av mervärdesskatt.

- Dokumenterade rutinbeskrivningar beträffande hantering och redovisning av utgående och ingående moms, tillsammans med fortlöpande åtgärder för att upprätthålla en god kompetens inom momsområdet hos personalen, är viktiga förutsättningar för såväl en korrekt och rättvisande hantering av moms som en tillfredsställande kontroll av momshanteringen inom landstinget. Befintlig dokumentation av rutinbeskrivningar bör därför kontinuerligt kompletteras och uppdateras för att vara aktuell.

Revisorernas bedömning är att, där erforderlig dokumentation av rutinbeskrivningar inte redan föreligger, bör sådan upprättas.

Med beaktande av ovanstående bör därför landstingsstyrelsen överväga på vilket sätt den kan utveckla sin uppföljning och interna kontroll av området.

Förslag till beslut

Rapporten läggs till handlingarna med följande kommentarer:

Revisorerna bedömer att landstingets övergripande hantering av moms i huvudsak får anses tillfredsställande, men att det i vissa avseenden finns förbättringspotential. Denna bedömning grundar revisorerna främst på att hanteringen av all moms görs genom en fördelning utifrån schablon enligt vilken för huvuddelen ersättning begärs från kommunkontosystemet ("Ludvikamoms") och för resterande begränsade andel avdrag görs i momsdeklarationen ("affärsmoms"). Revisorerna har också förståelse för att det, med hänsyn till den omfattning, komplexitet och bredd som landstingets verksamhet inrymmer i vart fall inte utan ianspråktagande av en mycket omfattande arbetsinsats är svårt att göra en fullständig bedömning.

Landstinget gör årligen en översyn av den procentuella schablonen för fördelning av ingående moms. I samband med översynen har schablonen endast behövt förändras marginellt mellan åren. Rutinbeskrivningar inom området uppdateras kontinuerligt.

Landstingsstyrelsen ger landstingsdirektören i uppdrag att med utgångspunkt från revisionsrapporten överväga hur uppföljning och intern kontroll av området ytterligare kan utvecklas.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 119

Revisionsrapport Granskning av årsredovisning 2014

Dnr

Ärendebeskrivning

PwC har på uppdrag av landstingets revisorer granskat årsredovisningen för 2014.

Granskningens uppdrag har varit att bedöma om landstingets årsredovisning är upprättad i enlighet med lagstiftning och god redovisningssed samt om räkenskaperna är rättvisande. Vidare ingick i uppdraget att bedöma efterlevnaden av balanskravet samt om resultatet i årsredovisningen är förenligt med de mål som fullmäktige beslutat om.

Revisorerna kan av granskningen konstatera att årsredovisningen i allt väsentligt uppfyller kraven i lagen om kommunal redovisning samt i övrigt är upprättad enligt god redovisningssed. Revisorerna bedömer också räkenskaperna som rättvisande och att årsredovisningen i allt väsentligt redogör för utfallet av verksamheten, dess finansiering och den ekonomiska ställningen.

Resultat för 2014 är negativt och uppgår till -37 mnkr. Därmed lever landstinget inte upp till kommunallagens krav på en ekonomi i balans.

Revisorerna bedömer att landstingets ekonomiska situation och utveckling är fortsatt svag. Divisionerna redovisar ett sammantaget underskott på 284 miljoner kronor mot budget. Av 84 miljoner kronor i sparplaner så lyckades divisionerna spara 17 miljoner kronor. Målet uppnås alltså inte och årets verkställda sparåtgärder uppgår till 20 procent av det beslutade att jämföra med föregående års 9 procent. Revisorerna bedömer att utfallet inte är förenligt med de mål för god ekonomisk hushållning i det finansiella perspektivet som fullmäktige beslutat om.

Revisorerna bedömer vidare att verksamhetens utfall, utifrån årsredovisningens åiterrapportering, endast delvis är förenlig med verksamhetsmålen för god ekonomisk hushållning

Förslag till beslut

Rapporten läggs till handlingarna med följande kommentarer:

Styrelsen konstaterar att revisorerna bedömer landstingets årsredovisning i allt väsentligt uppfylla kraven i lagen om kommunal redovisning samt i övrigt upprättad enligt god redovisningssed. Revisorerna bedömer också räkenskaperna som rättvisande och årsredovisningen bedöms i allt väsentligt redogöra för utfallet av verksamheten, dess finansiering och den ekonomiska ställningen. Då resultatet är negativt och uppgår till -37 mnkr uppnås inte kommunallagens krav på en ekonomi i balans 2014.

Då den ekonomiska utvecklingen sedan tidigare är känd hos landstingsfullmäktige har styrelsen tidigare fått i uppdrag att identifiera och genomföra åtgärder för intäktsökning och kostnadsreduktion inom följande områden:

- Rationalisering och effektivisering

- Riktade åtgärder
- Prioritering bland nyinvesteringar
- Genomförande av strukturella åtgärder
- Prioritering bland nya och planerade verksamheter
- Översyn av avgifter och principer för hjälpmedel

Landstingsdirekören har i uppdrag att löpande åiterrapportera resultat och effekter av åtgärderna och har i uppdrag att till landstingsstyrelsen den 27 maj återkomma med förslag på åtgärder för att nå en ekonomi i balans.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 120

Yttrande över Överprövning av upphandlingsmål mm (SOU 2015:12)

Ärendebeskrivning

Dnr 1150-15

Finansdepartementet har gett landstinget tillfälle att yttra sig över rapporten Överprövning av upphandlingsmål (SOU 2015:12)

Utredningen har haft i uppdrag att se över rättsmedlen i upphandlingslagstiftningen, dvs. möjligheten att bland annat överpröva en upphandling, utreda frågan om s k temporär direktupphandling samt utreda frågor om avgifter och processkostnader i upphandlingsmål. Betänkandet innehåller författningsförslag som syftar till att öka effektiviteten i upphandlingsförfarandena. Förslagen påverkar i första hand dels företag som önskar delta i offentlig upphandling dels upphandlande myndigheter eller enheter men också allmänheten i form av skattebetalare och avnämare samt domstolar.

Förslag till beslut

Följande yttrande avges:

Norrbottens läns landsting instämmer med förslaget (1.1) till lag om ändring i lagen (2007:1091) om offentlig upphandling gällande lagrummen 16 kap. 6 a §, 16 kap. 20 § samt till viss del 4 kap. 5 §

Rörande övriga förslag har landstinget inga åsikter.

Kommentar 4 kap. 5 §

Landstinget håller med om förslaget till stor del och finner att det beaktar de svårigheter som en upphandlande myndighet kan ställas inför vid en överprövningsprocess i flera instanser. Landstinget menar dock att handläggningstiden i förvaltningsrätten kan bli väl så lång i vissa fall.

Ett alternativ till utredningens förslag är en tidsbestämd gräns på hur lång tid en upphandlande myndighet ska ta höjd för gällande eventuella överprövningar. Det är naturligt att göra en koppling till förslaget rörande 16 kap. 6 § st. 2 och ange att en upphandlande myndighet ska kunna förutse överprövningar om 90 dagar.

Vidare vill landstinget lyfta fram att förslaget till skrivning i andra stycket kräver en motsatstolkning för att det ska förstås att en överprövning som sker i två instanser utgör en sådan omständighet som inte kunnat förutses. Detta kan möjligtvis göra det svårare att förstå innebörden av andra stycket; särskilt bland de som är berörda av LOU men som saknar juridisk skolning.

Övriga frågor som bör beaktas av lagstiftaren

Landstinget kommer nedan endast fokusera på LOU men anser att om förslagen till förändringar är tillämpliga även gällande lagen (2007:1092) om upphandling inom vatten, energi, transporter och posttjänster så bör de även beaktas där.

Förlängd avtalsspärr

Landstinget önskar att lagstiftaren förtydligar omfattningen av den förlängda avtalsspärren enligt 16 kap. LOU. Kammarrätten i Stockholm fann i mål nr 1066-14 och 1067-14 att den förlängda avtalsspärrens omfattning är beroende av omfattningen av sökandens talan. I mål där sökanden klagat på, och anser sig ha lidit skada till följd av brister i, ”hela” upphandlingen gäller avtalsspärren således hela upphandlingen. I mål angående samma upphandling där sökanden inte påstått sig ha lidit skada inom områden där sökanden inte lämnat anbud omfattar den förlängda avtalsspärren de leveransområden inom vilka anbud lämnats.

Med stöd av domarna ovan samt pragmatiska skäl motivererar landstingets avtalstecknande gällande de varukorgar/avtalsområden som, enligt landstingets uppfattning, inte omfattas av överprövningen och den förlängda avtalsspärren. Den prövande instansen förefaller inte kunna lämna förhandsbesked gällande den förlängda avtalsspärrens omfattning.

En leverantör hade kunnat ansöka om överprövning av de avtal som tecknats rörande de områden som landstinget anser ej omfattas av den förlängda avtalsspärren med motiveringen att de tecknats före spärren löpt ut och att de därför utgör otillåtna direktupphandlingar. Om leverantören får rätt är de potentiella sanktioner som kan drabba den upphandlande myndigheten svåra: Ogiltigförklarande av avtal, upphandlingsskadeavgift samt skadestånd.

Således önskar Landstinget att lagstiftaren beaktar möjligheten att kodifiera ovan nämnd kammarrättspraxis i 16 kap. LOU så att de upphandlande myndigheterna kan känna sig trygga i att teckna avtal för de områden som inte är överprövade och därmed inte ska anses omfattas av den förlängda avtalsspärren.

Undantag från avtalsspärr/tilldelningsbeslut

I prop. 2009:10/180 s. 117 anger lagstiftaren att det i det fall det endast finns en anbudsgivare och inga berörda anbudssökande är rimligt att inte ställa krav på någon avtalsspärr samt att det då inte heller finns någon skyldighet enligt LOU att skicka en underrättelse om tilldelningsbeslut.

Landstinget brukar ibland använda sig av detta undantag om endast ett anbud kommit in vid upphandling. Dock önskar landstinget att undantaget skulle lagregleras (förslagvis i 16 kap. 2 § LOU).

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 121

Jury för stipendierna Rubus Arcticus och Heders- och förtjänststipendium

Dnr

Ärendebeskrivning

Beslut om stipendiater för Rubus Arcticus och Heders- och förtjänststipendium fattas av landstingsstyrelsens ordförande och en jury från länets kulturliv. Detta enligt rådande Regelverk för Norrbottens läns landsting. Juryrepresentanterna, vilka också arbetar fram förslagen till beslutet, ska utses av landstingsstyrelsen för en tid av två år och erhåller ersättning enligt samma regler som gäller för landstingets förtroendevalda. Kandidater till Idrottsstipendium och Idrottsledarstipendium nomineras av Norrbottens idrottsförbund och även beslut om dessa förankras också i nämnda jury. För åren 2015 och 2016 behöver en ny jury utses.

Senaste jury bestod av Christer Wiklund, musik, tidigare prefekt på LTU, Marie Larsson Sturdy, dans, verksamhetsledare för Dans i Nord, Gunhild Stensmyr, konst, entreprenör, Marita Mattsson Barsk, litteratur, bibliotekschef, Haparanda och Mats Pontén, skådespelare, Norrbottensteatern.

Christer Wiklund och Marita Mattson Barsk behöver ersättas.

Förslag till beslut

Som jury för 2015 och 2016 års Rubus Arcticus-stipendier och Heders- och förtjänststipendier föreslås Marie Larsson-Sturdy, Gunhild Stensmyr och Mats Pontén fortsätta under kommande tvåårsperiod och dessutom kompletteras med Lina Stoltz, författare, Överkalix och Petter Sundkvist, professor vid Musikhögskolan i Piteå. Dessa representerar en bred kompetens inom sina respektive områden (dans, konst, teater, litteratur och musik) samtidigt som de förväntas ha en helhetssyn på kulturlivet i Norrbotten.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 122

Fördelning av statliga medel enligt kultursamverkansmodellen

Dnr 1330-15

Ärendebeskrivning

Den 29 januari fattade Statens kulturråds styrelse beslut för 2015 års stöd till de regioner/landsting som ingår i kultursamverkansmodellen. Norrbottens läns landsting tilldelades 40 734 tkr att fördela på de sju aktuella konst- och

kulturområden som omfattas av kultursamverkansmodellen. I år har läs- och litteraturfrämjade kompletterats till området biblioteksverksamhet. Anslaget är nedräknat med 1,5 procent i förhållande till 2014 års nivå.

I det beslutade beloppet ingår 881 tkr som ska användas till kvalitetsförstärkande insatser inom scenkonstområdet med särskilt fokus på dansområdet. Senast den 1 juni ska Norrbottens läns landsting lämna förslag till Statens kulturråd hur de 881 tkr ska fördelas. Utrymmet till kvalitetssatsningarna (totalt 60 mkr på nationell nivå) har frigjorts och omfördelats i samband med övergången till ett nytt pensionssystem för scenkonstområdet, vilket för Norrbottens läns landsting rör Norrbottensteatern och Norrbottensmusiken.

I regeringens vårbudget aviserades att kultursamverkansmodellen ska förstärkas med 15 mkr, den summa som vid riksdagens behandling av budget för 2015 först var avsedd att tas från medel till kulturtidskrifter och i stället togs från regionalt verksamhetsstöd. Hur stor andel Norrbottens läns landsting får är ännu inte fastlagt.

Stöd till samverkan inom ramen för Norrlands nätverk för musikteater och dans (NMD) fördelas via Region Västerbotten.

Nedanstående förslag har utarbetats utifrån ovanstående förutsättningar

Bidragfördelning av koffertmedel 2015 (tkr)

Institution/Verksamhet	Förslag till fördelning 2015	Fördelning 2014
Professionell teater-, dans- och musikverksamhet	^{*)} 30 322,2	30 783,8
Regional museiverksamhet	3 979,2	4 039,8
Konst- och kulturfrämjande verksamhet	2 292,6	2 327,5
Regional arkivverksamhet	370,0	375,6
Filmkulturell verksamhet med särskild inriktning mot barn och unga	1 178,3	1 196,2
Hemslöjdsfrämjande verksamhet	607,8	617,1
Regional biblioteksverksamhet	1 882,8	1 911,3
Arrangörstöd NMD	101,1	102,7
Summa	40 734	41 354

^{*)} I beloppen ingår 881tkr enligt beskrivning ovan

Förslag till beslut

Fördelningsförslaget bifalls.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 123

Bidrag till Solitary Road

Dnr 396-15

Ärendebeskriving

Projektägaren Love at work söker 265 000 kr till projektet Solitary Road (Talmavägen).

Bakgrund

Talmavägen är en 2,5 mil lång väg på norra sidan Torne träsk, utan anslutning till andra vägar, en väg i väglöst land. Med Talmavägen som utgångspunkt vill projektägaren lyfta den tornedalska och samiska kulturen med konstnärliga och litterära uttryck. Människorna och berättelser kommer att stå i fokus under projektets gång. Ett omfattande manus av den samiska författaren Sara Hansegård, där vägens historia mellan 1930-1970 beskrivs, är tänkt utgöra en grundpelare i projektet.

Genomförande

Projektet är tänkt att resultera i en utomhusutställning av den litterära fotoutställningen som också är tänkt att publiceras som e-bok. Utställningen kommer vara trespråkig, svenska, finska och meänkieli. Öppnandet av utställningen är tänkt att ske i Lattilahti i juni 2015. Projektägarens tanke är att utställningen sedan ska vandra vidare till Kiruna Stadshus och Kulturens Hus i Luleå samt på Ice Hotel i Jukkasjärvi.

Finansiering

Totalbudget uppgår till 610 000kr. Beviljade medel från Kiruna kommun är 35 000 kr. Sökta medel från Konstnärsnämnden är 255 000 kr. Ella Jonsson på Love at work går in med egenfinansiering som uppgår till 80 000 kr.

Förväntade resultat av projektet

Syftet är att lyfta fram Talmavägen som ett sista fragment av det ursprungliga Norrbotten genom en vandringsutställning. Projektägaren vill också öka synligheten och intresset för hur de nationella minoriteterna levit och lever i Norrbotten. Projektägaren hoppas också på ökade insikter om vilka effekter ett enklare mer naturnära liv ger vad gäller gemenskap och hållbarhet.

Yttrande och förslag om beslut

Projektet har en lovvärd ambition som syftar till att lyfta fram norrbottniskt kulturarv genom konstnärliga uttryck.

Projektets ramar och innehåll är otydliga, så även genomförandeplanen, särskilt sett utifrån ett länsperspektiv. I ett så pass lokalt präglat projekt bör också finansieringen till mycket större del komma från ett lokalt håll. Det borde även finnas en förankring hos fler aktörer, ex. intresseorganisationer och institutioner. Sett ur ett kulturmiljöperspektiv och ett historiskt perspektiv blir bedömningen att projektets angelägenhetsgrad inte är tillräckligt hög för ett bidrag.

Mot ovanstående bakgrund föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Norrbottens läns landsting avslår finansiering till projektet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 124

Bidrag till Aktivitetscentrum Norrbotten

Dnr 469-15

Ärendebeskriving

Projektägaren Kjell-Runo Ärlebrandt ansöker om 220 000 kr till projektet Aktivitetscentrum Norrbotten.

Bakgrund

Spelkulturen är en växande rörelse i Sverige. SVEROK (Sveriges Rollspels- och konfliktspeleförbund), som är den nationella samlingsorganisationen för spelhobby, har i dagsläget ca 1200 anslutna föreningar runtom i landet samt 80 000 medlemmar varav över 90 % är 7-25 år. Detta visar vilken stor rörelse detta är bland barn och unga i Sverige idag.

Under de senaste åren har intresset för sällskapsspel ökat också i Norrbotten. Att träffas och spela olika typer av brädspel, sällskapsspel och strategispel tillsammans har utvecklats till en hobby och fritidssysselsättning, framförallt för barn och ungdomar.

Infrastrukturen för spelkulturen i Norrbotten är fortfarande ganska svag och i behov av utveckling, många unga svårt att nå fram till likasinnade och hitta gemensamma forum att träffas på.

Genomförande

Projektägarens plan är att anställa en person och att de tillsammans ska arbeta med utvecklingen av spelhobbyn i länet. Under det första året ska projektet etableras i sex pilotkommuner i länet: Luleå, Piteå, Älvsbyn, Boden, Överkalix och Kalix. Målet är besöka varje pilotkommun minst två gånger och knyta kontakt med intresseföreningar på varje ort. Verksamheten kommer att utgå från Luleå och den spelbutik projektägaren innehar där, men inför arrangemang i övriga länet skall en bil fyllas med material och köras till kommunen i fråga för att gemensamt med lokala föreningar anordna aktiviteter och spelsammankomster. Huvuddelen av tiden kommer att tillbringas i spelbutikens lokaler i Luleå och anpassa den för verksamheten och för att kunna ta emot större grupper av spelintresserade.

Under projektets gång kommer projektägaren att samarbeta med olika studieförbund, bibliotek, kommuner samt SVEROKS distriktsorganisation i Norrbotten.

Finansiering

Målet är att starta upp en långsiktig verksamhet och söka projektmedel för första året och därefter söka verksamhetsbidrag från Norrbottens läns landsting för kommande år.

Förutom de 220 000 kr som söks från Norrbottens läns landsting söks 24 000 kr vardera från var och en av de sex pilotkommunerna, totalt 120 000 kr, 50 000 kr söks från Studieförbundet Vuxenskolan och därutöver går projektägaren in med 50 000 kr genom sin spelbutik. Det ger en total budget på 440 000 kr, varav merparten (278 000 kr) är tänkt att gå till lönekostnader. Övriga utgiftsposter utgörs av materialkostnader, resor och logi, lokalhyror och mat. Projektägaren kommer under första året också söka bidrag hos Allmänna arvsfonden.

Förväntade resultat av projektet

Förhoppningen är att skapa ett aktivitetscentrum för ungdomar och föreningar att träffas på, samt att stärka nätverket för spelintresserade i länet.

Yttrande och förslag om beslut

Att stimulera ungas fritidsintressen och möjlighet att träffas över kommungränserna i länet är en lovvärd ambition. Brädspelskulturen är inte en traditionell kulturgegenre men innehåller kulturhistoriska element och ibland moment som sömnad, slöjd och skulptering av figurer. Inte minst är det ett sätt för folk att träffas och umgås. Det är också viktigt för Norrbottens läns landsting att vara lyhörd inför nya kulturformer och intresseströmningar i samhället.

Även om det finns ett ökande nationellt intresse för brädspelskulturen är det i ansökan inte klarlagt exakt hur stort intresset i Norrbotten är eller hur efterfrågan ser ut.

Norrbottens läns landsting stödjer SVEROK:s distriktsorganisation i Norrbotten med 50 000 kr i årligt verksamhetsbidrag för samordning och strategiska insatser för spelkulturen i länet. I dagsläget kan det anses vara tillräckligt stöd för brädspelskulturen i Norrbotten från landstingets sida, speciellt mot bakgrund av landstingets allmänna sparbetning och i relation till övriga kulturformer landstinget har i uppdrag att stödja. Påbörjande av nya verksamheter bör också särskilt prövas.

Mot ovanstående bakgrund föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Norrbottens läns landsting avslår finansiering till projektet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 125

Bidrag till Dansfesten - Jubileumsåret

Dnr 741-15

Ärendebeskriving

Dans i Nord ansöker om 600 000 kr till projektet Dansfesten – Jubileumsåret.

Bakgrund

Dans i Nord är Norrbottens regionala resurs- och utvecklingscentrum för dans. Piteå Kommun är huvudman för Dans i Nord, men Norrbottens läns

landsting är huvudfinansiär av verksamheten och finns representerade i styrgruppen.

I år fyller Dans i Nord 15 år och det ska uppmärksammas under hela året med dansföreställningar och aktiviteter kopplat till dans. Dansen i Norrbotten är på frammarsch men fortfarande återstår mycket arbete för att stimulera dansintresset hos norrbottningarna, säkerställa återväxt av unga dansare och fortsätta dansens framtida utveckling i länet.

Genomförande

Projektet inleds med planering och samordning av logistik, gästspel och dialog med arrangörer och skolor i länet. Dans i Nord kommer att samarbeta med många aktörer över hela länet och lokala, nationella och internationella dansare. Jubileumsåret delas huvudsakligen in i två perioder, jubileumsvår (januari-juni) och jubileumshöst (juli-december). Ett urval av moment som kommer att genomföras:

- Workshops i västafrikansk dans
- Turnépremiär med Until The End Crew
- "Den fule ankungen" med riksspelman Daniel Wikslund
- Prova på dans med Unga Dans i Nord
- Mats Eks sista produktion "Yxa"
- Disco-Bellas dans och rörelselek (för förskola)
- Dansens dag
- "Nordpilen" på Havremagasinet i Boden
- Gästspel av Gottsunda dans och teater
- Screendance-festival, 60 sec
- "När och fjärran" med gästspel från bland andra Kungliga Baletten
- Uppvisning från länets dansskolor
- Knattedisco
- Sveriges Dansnäts Norrbottenspremiär av den nationella samproduktionen "Jean"

Utöver detta tillkommer fler föreställningar, publiksamtal, workshops och tvärkonstnärliga möten.

Finansiering

Projektets totala budget är 2 230 000 kr. Förutom att DiN söker 600 000 kr från Norrbottens läns landsting söker de 200 000 kr från Piteå Kommun och 500 000 kr från Statens kulturråd i regionala utvecklingsmedel. Utöver det har projektägaren kalkylerat med 1 000 000 kr i egen insats samt 20 000 kr i biljettintäkter.

Dans i Nord har också ett årligt verksamhetsbidrag från Norrbottens läns landsting med 1 850 300 kr samt ett turnéstöd för fördelning om 300 000 kr

Förväntade resultat av projektet

Projektägaren hoppas att uppmärksammandet av jubileumsåret ska leda till en positiv utvecklingsspiral för dansen i länet och en förstärkning av den i nuläget sköra infrastrukturen för den professionella dansen. Jubileumsåret ska tillföra ny energi, inspiration och kunskap till både professionella och amatördansare i olika åldrar, samt till en bred publik i olika åldrar i länets alla fjorton kommuner.

Yttrande och förslag om beslut

Projektets innehåll korresponderar väl med de mål som sätts upp för dansen i Norrbottens Kulturplan 2014-2016. Ett jubileumsfirande är ett bra tillfälle att uppmärksamma dansutvecklingen i Norrbotten, även om projektets övergripande målsättning delvis överlappar det Dans i Nord redan har i uppdrag för sitt verksamhetsbidrag. Dessutom har Norrbottens läns landsting ett sparbehov som gör att varje bidrag måste avvägas noggrant.

Mot ovanstående bakgrund föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Medel anvisas ur Division Kultur och Utbildnings anslag för kulturbidrag med 250 000 kr
- 2 Projektet som bidraget avser ska utvärderas efter projektets slutförande.
- 3 Eventuella förändringar i den del av projektet, som bidraget avser, ska ske i samråd med division Kultur och utbildning.
- 4 Projektets syfte ska bibehållas.
- 5 Vid all annonsering och annan marknadsföring ska anges att projektet erhållit stöd från Norrbottens läns landsting. Landstingets logotype ska användas. Logotyp hittas på www.nll.se/kultur
- 6 Slutrapport med ekonomisk redovisning ska lämnas senast tre månader från projektidens utgång. Om inte slutrapport inkommer eller det vid uppföljning mot lämnad rapport visar sig att projektet inte följt angiven beskrivning kan återbetalning av stödet eller del därav, bli aktuell.
- 7 Om projektet inte är avslutat inom tre månader från angiven sluttid eller påbörjat inom tre månader från angiven starttid, måste beslutet om bidrag omprövas.
Projektet ska genomföras enligt de eventuella villkor som är förenade med beslutet.
- 8 Bidrag som beslutats under visst verksamhetsår, men inte är rekvirerade före den 31 maj nästkommande år betalas ej ut.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS), Doris Messner (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 2.

§ 126

Bidrag till Världsporten – Maailman portii – Haparanda Tornio 1914-1918

Dnr 963-14

Ärendebeskriving

Haparanda stad ansöker om 750 000 kr till projektet Världsporten – Maailman portii – Haparanda Tornio 1914-1918. Ansökan gäller projektets verksamhet under 2016-2018.

Bakgrund

Under krigsåren mellan 1914-1918 hade Haparanda och Torneå en strategisk betydelse på gränsen mellan det ryska tsardömet och det neutrala Sverige. Den vänskapliga och ofta släktbaserade relationerna över älven ställdes på sin spets i den uppdelade krigstillvaron och vardagslivet i staden präglades i stor utsträckning av kriget som rasade.

Det finns en tradition av kulturprojekt med historiska förtecken i Haparanda kommun, ofta med gränsöverskridande samarbeten, till exempel. *Seskaröspelen* på 80- och 90-talen, *Den goda människan i Haparanda* under början av 2000-talet och *Krigsoperan* som sattes upp 2009 samt *Mustaparta* om 1700-talets Torndalen. I denna historiska anda initierade Haparanda stad i fjol ett femårigt projekt för att utveckla staden som teater- och kulturcentrum, samt för att öka kännedomen om Haparandas roll i historien. Under 2014 genomfördes första delen av projektet.

Genomförande

Planen är att inom ramarna för projektet årligen genomföra ett stort arrangemang med teater, musik, matupplevelser, guidade turer, tidstrogen gestaltning och föredrag. Utöver det årliga arrangemanget kommer en mängd kringaktiviteter hållas över gränserna – bland annat tidstypiska marknader och kulturaktiviteter, mindre teateruppsättningar på det historiska temat samt framtagning utbildningsunderlag för skolorna.

År 2014 genomfördes del ett av projektet. Flera planerade aktiviteter har sjuösatts (föreläsningar, teaterföreställningar och stadsvandringar), även om projektets tänkta omfång fick krympas på grund av en mindre budget än beräknat (ca 300 000 kr istället för 700 000 kr). En stor del av projektets första år har byggt på ideellt engagemang från deltagarna, men projektägaren beskriver i redovisningen av projektets första år att de förväntade effekterna med att skapa intresse och engagemang för Haparandas historia har uppnåtts över förväntan med tanke på förutsättningarna. Under första året har fokus också legat på att etablera projektorganisationen och bygga upp en plattform för ekonomisk fortlevnad.

Under kommande fyra år har projektägaren tänkt sammanställa en ensemble i samverkan med lokala och regionala institutioner och angränsande kulturskolor i Pajala, Övertorneå och Haparanda till en serie med större föreställningar och guidade turer, föreläsningar, utställningar m.m. knutna till respektive år. Arrangemangen kommer att dokumenteras.

En ambition med projektet är att skapa ett fungerande samarbete med Torneå stad på finska sidan samt att söka gemensam EU-finansiering (Interreg-medel). Torneå stad är också en av medfinansierarna i detta projekt och målet är att projektet så småningom ska bli grunden till en kontinuerlig verksamhet med fasta kulturinslag om områdets historia.

Finansiering

På landstingsstyrelsens sammanträde 27 maj 2014 beviljades 150 000 kr från Norrbottens läns landsting till projektets första år. Första året har delredovisats till Norrbottens läns landsting enligt regler.

För projektets verksamhet under andra året (2015) söks bland annat projektmedel från Norrbottens läns landsting med 200 000 kr (beslut fattas enligt delegation av landstingsrådet Maria Stenberg, ej beviljat ännu).

Till projektets tre följande år (2016-2018) söks finansiering från NLL med totalt 750 000 kr för tre år. Därutöver 1 340 000 kr från Haparanda kommun, 550 000 kr från Torneå stad, 550 000 kr från Tornedalsteatern, 300 000 kr från länsstyrelsen och 550 000 kr från Lapplandsförbund Finland. Från EU:s interregionala strukturfond för gränsöverskridande samarbeten söker projektägaren 1 625 300 kr för 2016, 1 590 140 för 2017 och 1 067 940 kr för 2017.

Projektets totala budget för hela perioden 2016-2018 är 8 323 380 kr.

Förväntade resultat av projektet

Målet är att sprida kunskap om Haparanda och Torneås roll under första världskriget, städernas unika historia och kulturarv. Genom att koppla samman kommunen med ideella organisationer, entreprenörer, kulturutövare skolelever och lokalbefolkning vill de två städerna göra en gemensam insats för att marknadsföra och lyfta regionens historia och framtida roll som handelscentrum. Gränsöverskridande kunskapsutbyte och ökad turism är andra förväntade resultat.

Yttrande och förslag om beslut

Det kulturhistoriska arvet och regionens speciella roll under första världskriget är väl värt att uppmärksamma och sprida kunskap om. Projektets innehåll korresponderar väl målen i Kulturplanen, inte minst mål två om kulturen som motor för utveckling och tillväxt i länet. I projektet sammanvävs naturligt kulturella och kreativa näringar, vilket har ett utvecklingsvärde i sig. Projektet har en bra sammansättning av privata och offentliga aktörer vilket är gynnsamt för projektets genomförande och ger bra förutsättningar att locka kulturentreprenörer.

Projektet kommer förvisso att äga rum lokalt i Haparanda, men innehåller regionala värden i mycket vidare bemärkelse. Innehållet är genomtänkt och väl förankrat bland lokala aktörer och det finns en tydlig plan för projektets fortlevnad. Det finns även möjligheter att inom projektets ramar samarbeta med länets befintliga kulturinstitutioner.

Mot ovanstående bakgrund föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Medel anvisas ur Division Kultur och Utbildnings anslag för kulturbidrag med 100 000 kr per år under 2016-2018, totalt 300 000 kr. Bidraget förutsätter att Torneå stad medfinansierar projektet
 - 2 Medel kan rekvireras tidigast januari 2016
 - 3 Projektet som bidraget avser ska utvärderas efter projektets slutförande.
 - 4 Eventuella förändringar i den del av projektet, som bidraget avser, ska ske i samråd med division Kultur och utbildning.
 - 5 Projektets syfte ska bibehållas.
 - 6 Vid all annonsering och annan marknadsföring ska anges att projektet erhållit stöd från Norrbottens läns landsting. Landstingets logotype ska användas. Logotyp hittas på www.nll.se/kultur
 - 7 Slutrapport med ekonomisk redovisning ska lämnas senast tre månader från projekttidens utgång. Om inte slutrapport inkommer eller det vid uppföljning mot lämnad rapport visar sig att projektet inte följt angiven beskrivning kan återbetalning av stödet eller del därav, bli aktuell.
 - 8 Om projektet inte är avslutat inom tre månader från angiven sluttid eller påbörjat inom tre månader från angiven starttid, måste beslutet om bidrag omprövas.
 - 9 Projektet ska genomföras enligt de eventuella villkor som är förenade med beslutet.
 - 10 Bidrag som beslutats under visst verksamhetsår, men inte är rekvirerade före den 31 maj nästkommande år betalas ej ut.
-

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS), Doris Messner (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 2.

§ 127

Bidrag till Tjära människa + WAO

Dnr. 1069-15

Ärendebeskrivning

Projektägaren Jan Johansson söker 500 000 kr till en vidareutveckling av den befintliga teaterföreställningen *Tjära människa*, för att skapa en musikgrupp utifrån Vilho Ollikainens musik och poesi.

Genomförande

Syftet är att turnera runt hela Norden med den en orkester som framför Vilho Ollikainens musik. Materialet kommer att hämtas från Vilho Ollikainen-arkivet. Tanken är även att digitalisera det material som skapas. Turnén är tänkt att gå till Pajala, Jokkmokk, Gällivare, Umeå, Uleåborg, Troms, Stockholm, Göteborg, Malmö, Sunne, Linköping, Malmö, Helsingfors, Tallin och Korpilombolo. För att administrera projektet vill projektägaren anställa en producent och det är för detta ändamål medel från Norrbottens läns landsting söks.

Finansiering

Totalbudgeten uppgår till 1 000 000 kr. Gällivare kommun har beviljat projektet 60 000 kr. Övriga tänkta medfinansierare är Jokkmokk kommun á 30 000 kr, Pajala kommun á 30 000 kr. Medel är även sökt från Statens musikverk med 100 000 kr, Svenskfinnska kulturfonden 100 000 kr, Nordiska kulturfonden 100 000 kr. Ingen av dess tilltänkta medfinansierare har ännu gett besked.

Förväntade resultat av projektet

Projektägaren vill visa att det går att få en folkmusikorkester att kunna vara en del av det Norrbottens insats i det nationella kulturutbudet samt att kultur som skapas av nationella minoriteter har en bärkraft i hela Norden.

Yttrande och förslag till beslut

Produktionen i det ursprungliga formatet har blivit mycket väl emottagen och väckt uppmärksamhet. Då föreställningen redan finns kommer ett mindre utvecklingsbehov av föreställningen att bli nödvändigt. Mer omfattande medel kommer att behövas för den långa turnén i Norrbotten men också runt om i Sverige. För detta ändamål hänvisas projektägaren till NLL:s pott om särskilt turnéstöd.

Mot ovanstående bakgrund föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Medel anvisas ur Division Kultur och Utbildnings anslag för kulturbidrag med 30 000 kr.
- 2 Projektet som bidraget avser ska utvärderas efter projektets slutförande.
- 3 Eventuella förändringar i den del av projektet, som bidraget avser, ska ske i samråd med division Kultur och utbildning.
- 4 Projektets syfte ska bibehållas.

- 5 Vid all annonsering och annan marknadsföring ska anges att projektet erhållit stöd från Norrbottens läns landsting. Landstingets logotype ska användas. Logotyp hittas på www.nll.se/kultur
 - 6 Slutrapport med ekonomisk redovisning ska lämnas senast tre månader från projekttidens utgång. Om inte slutrapport inkommer eller det vid uppföljning mot lämnad rapport visar sig att projektet inte följt angiven beskrivning kan återbetalning av stödet eller del därav, bli aktuell.
 - 7 Om projektet inte är avslutat inom tre månader från angiven sluttid eller påbörjat inom tre månader från angiven starttid, måste beslutet om bidrag omprövas.
 - 8 Projektet ska genomföras enligt de eventuella villkor som är förenade med beslutet.
 - 9 Bidrag som beslutats under visst verksamhetsår, men inte är rekvirerade före den 31 maj nästkommande år betalas ej ut.
-

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS), Doris Messner (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 2.

§ 128

Bidrag till Clown i äldre- och demensvård i Norrbotten

Dnr 1250-158

Ärendebeskrivning

Teater Bröt söker 300 000 kr till projektet Clown i äldre- och demensvården i Norrbotten.

Bakgrund

Genom att besöka äldre- och demensboenden vill Teater Bröt utveckla en metod för att stimulera den åldrande och dementa norrbottniska befolkningen. Genom glädje, fantasi och värme vill Teater Bröt höja livskvaliteten hos äldre och demenssjuka och ge dem en värdig och glädjefylld vardag. Aktiviteterna ska skapa igenkänning genom att spegla seder, bruk och musik. Detta ska ske i samarbete med Lule stassteater som har lång erfarenhet av clownverksamhet i vården, då riktad mot yngre.

Genomförande

Tillsammans med de utbildade sjukhusclowner som finns i länet ska Teater Bröt tillsammans med Lule Stass utbilda nya sjukhusclowner. Som förberedelse för detta har de redan gjort studiebesök på Glädjeverkstaden i Stockholm och gjort omvärldsbevakningar av clownverksamhet i vården. Kontakter har tagits med olika boenden i Norrbotten, exempelvis Roknäsgården i Piteå och Bergviksgården i Luleå. Tanken är att teatergruppen sen ska genomföra clownverksamhet på boendena i Piteå och Luleå under våren 2015 och sedan efterhand utvärdera besöken tillsammans med personal. Förhoppningen är att sedan utveckla projektet och metoderna ytterligare, målet är att rikta in sig på fyra kommuner länet under 2015 och att under 2016 ha verksamhet i hälften av länets kommuner.

Finansiering

Budgeten är totalt 610 000 kr varav Teater Bröt söker 300 000 kr från Norrbottens läns landsting. 10 000 kr vardera är sökt från Piteå kommun, Luleå kommun, Bodens kommun, Haparanda kommun och Gällivare kommun – totalt 50 000 kr, samt 210 000 kr som beviljats från Stiftelsen Solstickan. Teater Bröt går själva in med 50 000 kr i projektet.

Förväntade resultat av projektet

Förhoppningen är att clownerna ska vara efterfrågade i stora delar av äldre- och demensvården i Norrbotten, som en stimulerande aktivitet i komplement till vård och omsorg. Enligt projektägaren finns redan nu ett stort intresse från äldreboenden och medier kring projektet.

Yttrande och förslag till beslut

Initiativet med clowner i demens- och äldrevården är behjärtansvärt. Projektägaren har förankrat projektet hos kommunerna och inlett dialog med berörda parter, vilket är avgörande förutsättningar för ett projekt som detta. Ambitionen att stegvis utveckla en metod som sen kan appliceras på ett

större område är också en genomtänkt av väl avvägd strategi. Projektidén är dock svagt underbyggd, hänvisning till aktuell forskning och beskrivning av faktiska positiva effekter, speciellt för clownverksamhet med dementa, saknas i ansökan. Behov finns innan beslut om medel tas av förmedling av evidensbaserad forskning inom området. Idag är den kunskapen mycket begränsad och framför allt inte allmänt tillgängliggjord.

Norrbottnens läns landsting finansierar clownverksamhet i vården genom verksamhetsbidraget till Lule Stassteater, där 100 000 kr årligen öronmärks för att gå till sjukhusclownerna.

Norrbottnens läns landsting bidrar till Teater Bröts verksamhet genom årligt verksamhetsbidrag med 330 000 kr (år 2015).

Mot ovanstående bakgrund föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

1 Norrbottens läns landsting avslår finansiering till projektet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 129

Bidrag till utomhusutställning med fotografen Mia Green

Dnr 1268-15

Ärendebeskrivning

Haparanda kommun söker 247 632 kr till en utomhusutställning med fotografen Mia Green.

Bakgrund

Fotografen Mia Green (1870-1949) var en pionjär inom fotografin. Hon öppnade 1895 sin första fotoateljé i Haparanda och hade även filialer i Seskarö och i Kemi, Finland. Hon var en av få unga kvinnliga fotografer i början av förra seklet, som kvinna fick man normalt sett inte bedriva hantverksyrken. Mia Greens dokumentation av Haparanda under första världskriget är unik, myllan av resenärer, transporter, soldater och handel dokumenterades av Mia Green. Även politiker, diplomater och kungligheter på besök fotograferades av den unga kvinnliga fotografen. Lilla Haparanda var i centrum av världshändelser och Mia Greens bilder spreds till tidningar och publikationer runt om i hela världen, och hennes bilder efterfrågas än i dag till böcker och artiklar om första världskriget.

Under 2013 och 2014 har Haparanda kommun arbetat tillsammans med lokala företagare och konstnärer för att skapa en trevligare innerstadsmiljö i Haparanda stad. Satsningen har varit högt prioriterad, inte minst för att skapa en attraktiv stadsmiljö som komplement till det handelscentrum som etablerats vid finska gränsen.

Haparanda kommun vill i denna anda skapa en permanent utomhusutställning av fotografen Mia Green. Konstutställningen syftar till att spegla Haparandas historia sett genom hennes ögon. Utställningen ska ligga i en park som är belägen mellan gränshandelområdet och Haparandas stadskärna, för

att på så sätt locka besökare från det ena centrumet till det andra. Detta är i linje med det stora projektet Haparanda Världens Nålsöga 1914-1918 som handlar om att lyfta just regionens historiska och kulturella värden från krigsåren.

Genomförande

Stödet som Haparanda Kommun söker är ämnat att finansiera en konstnärlig ledare som från augusti 2015 till augusti 2016 ska arbeta med att:

- Göra ett urval av Mia Greens urval ur kommunens arkiv
- Med hjälp av bilderna skapa storyline som speglar Haparandas unika roll
- Utforma design och idé på utomhusutställningen
- Verkställa utställningen och invigning under 2016
- Finansiering

Den totala budgeten är 468 520 kr varav 247 632 kr söks från Norrbottens läns landsting. Haparanda kommun bidrar med 55 000 kr och Arbetsförmedlingen med 165 888 kr i lönekostnader.

Förväntade resultat av projektet

Förhoppningen är att utomhusutställningen ska bidra till att öka attraktiviteten för både innevånare som besökare i Haparanda. Genom Mia Greens fotografier ska stadens kulturarv och historia stärkas och uppmärksammas.

Yttrande och förslag till beslut

Haparanda kommun har parallellt med denna ansökan inne två ansökningar för det stora projektet Haparanda Världens nålsöga 1914-1918 där de söker medel om 200 000 kr och 750 000 kr (det senare uppdelat på tre år från 2016). Landstinget har redan bidragit med 150 000 kr till första året av ovan nämnda projekt (Dnr. 963-14).

I övervägandet om bidrag till denna fotoutställning bör landstinget väga in dessa övriga projekt. Trots att det till stor del handlar om kommunutveckling finns otvivelaktiga regionala och kulturhistoriska värden från den aktuella tidsperioden, inte minst sett genom en kvinnlig pionjärs kameran i en tid då kvinnor inte ens hade rösträtt.

Mot ovanstående bakgrund föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Medel anvisas ur Division Kultur och Utbildnings anslag för kulturbidrag med 55 000 kr.
- 2 Projektet som bidraget avser ska utvärderas efter projektets slutförande.
- 3 Eventuella förändringar i den del av projektet, som bidraget avser, ska ske i samråd med division Kultur och utbildning.
- 4 Projektets syfte ska bibehållas.
- 5 Vid all annonsering och annan marknadsföring ska anges att projektet erhållit stöd från Norrbottens läns landsting. Landstingets logotype ska användas. Logotyp hittas på www.nll.se/kultur
- 6 Slutrapport med ekonomisk redovisning ska lämnas senast tre månader från projektidens utgång. Om inte slutrapport inkommer eller det vid uppföljning mot lämnad rapport visar sig att projektet inte följt angiven beskrivning kan återbetalning av stödet eller del därav, bli aktuell.

- 7 Om projektet inte är avslutat inom tre månader från angiven sluttid eller påbörjat inom tre månader från angiven starttid, måste beslutet om bidrag omprövas.
- 8 Projektet ska genomföras enligt de eventuella villkor som är förenade med beslutet.
- 9 Bidrag som beslutats under visst verksamhetsår, men inte är rekviderade före den 31 maj nästkommande år betalas ej ut.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS), Doris Messner (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 2.

§ 130

Bidrag till Malmens väg

Dnr 2329-14

Ärendebeskrivning

Projektägaren Tornedalsteatern söker 300 000 kr till del 2 av föreställningen Malmens väg, Tornedalsteaterns Jubileumsföreställning 2016.

Bakgrund

Tornedalsteatern visar scenkonst på meänkieli, finska och svenska och firar 30 år 2016. I samband med detta jubileum sätts föreställningen *Malmens väg* upp. Det är ett samarbetsprojekt med Norrbottensmusiken, Norrbottens-teatern och Norrbottens museum och syftet är främst att belysa gruvindustrins betydelse för länet och den norrbottniska folksjälen nu och då. Gruvornas verksamhet och nyetableringar av gruvor har präglat länets historia och är även idag på många håll en omstridd fråga. Det är många som berörs

när miljö och kulturarv vägs mot arbetstillfällena och tillväxt. Med föreställningen vill projektägaren skapa ett öppet och tolerant samtalsklimat om dagens och morgondagens gruvindustri. Genom samarbetet mellan kulturinstitutioner och frilansande konstnärer på hela Nordkalotten vill Tornedalsteatern bidra till att sprida kunskap, inspiration och nya influenser.

Genomförande

I denna jubileumsföreställning vill Tornedalsteatern spänna bågen både konstnärligt och volymmässigt. Målet är att synliggöra malmens inflytande på Norrbotten genom konstnärlig gestaltning.

Syftet är att väcka känslor och starta tankar om vad det innebär att leva av naturens ändliga resurser, samt kunna skapa reflektionsmöjligheter och ett öppet och tolerant samtalsklimat kring dagens och morgondagens gruvindustri. Föreställningen Malmens Väg ska ges utomhus i Kiruna, Pajala, Gällivare och Luleå. Andra möjliga spelplatser är Jokkmokk, Haparanda och Övertorneå. Föreställningen kommer att ges på de språk som är vanligt förekommande i länet, dvs. meänkieli, finska, samiska och svenska.

Projektägaren ska initiera ett samarbete med UR:s och SVT:s språkredaktioner och kommer att visa föreställningen via Digital Live Arena (DLA) i Piteå, vilket är gynnsamt ur ett tillgänglighetsperspektiv.

Finansiering

Totalbudgeten uppgår till 4 890 000 kr. 50 000 kr vardera är sökt från Pajala kommun, Gällivare kommun, Kiruna kommun och Luleå kommun. Det är sökt 190 000 kr från Musikverket. 800 000 kr är sökt från Statens kulturråd. Det är sökt 100 000 kr vardera från LKAB, Postkodslotteriet och Kulturbryggan. Tornedalsteaterns egen insats uppgår till 440 000 kr. Planerade biljettintäkter uppgår till 1 200 000 kr. Sammanlagt söks 1 260 000 kr från Norrbottensteatern, Norrbottensmusiken och Norrbottensmuseum. Tornedalsteatern har tidigare sökt 100 000 kr från landstinget för delmål 1 av projektet Malmens väg och blev då beviljade 100 000 kr. Delmål 1 är tillfredsställande redovisad såväl ekonomiskt som innehållsligt.

Förväntade resultat av projektet

Syftet med föreställningen är att förmedla kunskap om en stor och omvälvande del av Norrbottens och Nordkalottens historia, identitet och utveckling. Förhoppningen är att ge barn, unga och vuxna tillfälle att reflektera över gruvindustrins betydelse, både historiskt, själsligt och praktiskt. Genom att förmedla kunskap om gruvindustrin som en del av den norrbottniska historien och identitet vill projektägaren väcka känslor och tankar om vad det innebär att leva vid och av naturens ändliga resurser. Att utöka och utveckla samverkan mellan frilansande konstnärer och institutioner är en annan förhoppning för projektet.

Yttrande och förslag till beslut

Projektet har en tydlig regional utblick och innehållet är relevant både ur ett konstnärligt och ur ett kulturmiljöperspektiv. I föreställningen vävs regional historia och samtid samman på ett konstnärligt sätt, samtidigt som resultatet tillgängliggörs via ny teknik/DLA.

Projektet är i linje med Kulturplanen, speciellt tydligt med mål två om kulturens roll som motor för utveckling och tillväxt, samt mål fem som handlar om att stärka nationella minoriteters roll i länet.

Föreställningen kommer även att skapa arbetstillfällen för bofasta kulturarbetare i Tornedalen och är därför en viktig satsning för de som vill bo i glesbygd och fortsätta kunna utöva sitt konstnärskap.

Mot ovanstående bakgrund föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Medel anvisas ur Division Kultur och Utbildnings anslag för kulturbidrag med 150 000 kr.
- 2 Projektet som bidraget avser ska utvärderas efter projektets slutförande.
- 3 Eventuella förändringar i den del av projektet, som bidraget avser, ska ske i samråd med division Kultur och utbildning.
- 4 Projektets syfte ska bibehållas.
- 5 Vid all annonsering och annan marknadsföring ska anges att projektet erhållit stöd från Norrbottens läns landsting. Landstingets logotype ska användas. Logotyp hittas på www.nll.se/kultur
- 6 Slutrapport med ekonomisk redovisning ska lämnas senast tre månader från projekttidens utgång. Om inte slutrapport inkommer eller det vid uppföljning mot lämnad rapport visar sig att projektet inte följt angiven beskrivning kan återbetalning av stödet eller del därav, bli aktuell.
- 7 Om projektet inte är avslutat inom tre månader från angiven sluttid eller påbörjat inom tre månader från angiven starttid, måste beslutet om bidrag omprövas.
- 8 Projektet ska genomföras enligt de eventuella villkor som är förenade med beslutet.
- 9 Bidrag som beslutats under visst verksamhetsår, men inte är rekvirerade före den 31 maj nästkommande år betalas ej ut.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Johnny Åström (NS), Dan Ankarholm (NS), Doris Messner (NS), Mattias Karlsson (M), Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 2.

§ 131

Ändring av beslut om bidrag till Festspelen i Piteå 2015

Dnr 2592-14

Ärendebeskrivning

Festspelen i Piteå 2015 beviljades vid landstingsstyrelsens sammanträde den 9 december 2014 (§ 258-14) bidrag om 500 000 kr, varav 400 000 kr till Festspelen i Piteå 2015 och 100 000 kr till Sommarakademin 2015, en del av Festspelen.

Yttrade och förslag till beslut

Då festivalprogrammet för Festspelen i Piteå 2015 är så pass förändrat gentemot ursprungsansökan föreslås att projektägare betalar tillbaka 100 000 kr. I grunden för bidraget finns förutsättningen att Norrbottens Kammarorkester deltar i konsertverksamheten. Detta kommer inte att bli fallet, varför återbetalningskravet kan ses som rimligt. Projektledaren är införstådd med detta. Återbetalningskravet berör inte den del som är avsedd för Sommarakademin 2015 utan enbart den del som är avsedd för Festspelen i Piteå 2015.

Mot ovanstående bakgrund föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- Norrbottens läns landsting beslutar om återbetalning av 100 000 kr för tidigare beslutade och utbetalade medel till Festspelen i Piteå 2015.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 132

Revidering av aktieägaravtal och bolagsordning för North Sweden Datacenter Locations AB

Dnr 94-15

Ärendebeskrivning

Bolaget North Sweden Datacenter Locations AB (The Node Pole) som ägs av Luleå Näringsliv AB (LNAB), Luleå kommun, Piteå kommun, Bodens kommun och Norrbottens läns landsting har i uppgift att marknadsföra platser i Boden, Luleå och Piteå som etableringsorter för datalagring.

Bolagets arbete är framgångsrikt och har resulterat i fyra datacenteretableringar i Norrbotten – två hallar i Luleå och två i Boden.

Datacenterfrågan har mognat i länet och fler kommuner är intresserade och har bra platser att erbjuda intressenter. För att nyttja den kompetens och kunskap som byggs upp i bolaget North Sweden Datacenter Locations AB (The Node Pole) ska fler kommuner kunna använda sig av bolagets tjänster. Det stämmer väl in i landstingets ambition att bolagets arbete ska komma fler kommuner till godo.

För att möjliggöra detta har aktieägaravtalet och bolagsordningen reviderats. Inga ytterligare kommuner tas in som delägare utan särskilda avtal upprättas mellan bolaget och aktuell kommun.

Ändringar i aktieägaravtalet avser följande

- Bakgrund (punkt 1) för att möjliggör att bolaget marknadsför platser från fler kommuner än Boden, Luleå och Piteå samt att varumärket The Node Pole som ägs av LNAB får användas av bolaget med ensamrätt och utan ersättning.
- Bolagets bildande (punkt 2) är uppdaterad från etablering till drift.
- Bolagsordning (punkt 3) är uppdaterad för att möjliggöra för fler kommuner.
- Styrelsen (punkt 4) är omarbetad från etableringsskede till drift och möjligheten att utse suppleanter tas bort.
- Avtal (punkt 8) Att avtalstiden fastställs till utgången av 2017 och parterna kan säga upp avtalet senast nio månader innan avtalstidsens utgång. Uppsägning av avtalet
- Parternas ekonomiska åtagande (punkt 12) är uppdaterad med aktuellt ägarbidrag (sedan 2014) som är 750 000 kr, dvs ingen ökning.
- Punkter 5, 6, 7, 9-11 och 13-15 är oförändrade.

Följande ändringar är gjorda i bolagsordningen

- Verksamhetsföremålet (3§) Bolaget har till föremål för sin verksamhet att marknadsföra *vissa kommuner i norra Sverige* som etableringsorter för datalagring jämte annan därmed förenlig verksamhet.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige att fatta följande beslut

- 1 Godkänna reviderat aktieägaravtal för North Sweden Datacenter Locations AB.
- 2 Godkänna reviderad bolagsordning bolagsordning för North Sweden Datacenter Locations AB.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 129

Medfinansiering Norrbotniabanan- ett samhällsbyggnadsprojekt

Dnr 885-15

Ärendebeskrivning

Norrbotniabanan – ett samhällsbyggnadsprojekt är ett påverkansprojekt med huvudmål att arbetet ska leda till att beslutsfattare beslutar att Norrbotniabanan ska byggas mellan Umeå och Luleå och att detta genomförs.

Projektet avser att genom utrednings-, informations-, och opinionsbildande arbete ta nästa steg i kunskapsuppbyggandet om banans mervärden bland annat genom att identifiera brister och flaskhalsar i anslutande infrastruktur-system och i övergången mellan olika transportslag för att Norrbotniabanan ska nå full effekt samt viktiga noder och bytespunkter som blir viktiga att utveckla.

Med Norrbotniabanan kommer näringslivet i större utsträckning att få sitt växande behov av gods- och persontransporter tillgodosett samtidigt som transportsektorns koldioxidutsläpp minskar med minst 80 000 ton per år.

Konkurrenskraften ökar genom ökad kapacitet och minskade transporttider. Mindre och medelstora företag som nu trängs undan av de stora företagen på spåret, får större utrymme.

Norrbotniabanan bidrar till regionförstoring genom att koppla samman orterna längs kusten som bland annat ökar tillgängligheten till universiteten och löser företagens kompetensförsörjning. Detta bidrar till en ökad differentieringsgrad på arbetsmarknaden som då blir mindre sårbar samtidigt som jämställdheten ökar.

Projektet har en budget på 5 926 947 kr för projekttiden 2015-07-01 till 2017-07-01. Från landstinget söker man medfinansiering med totalt 527 452 kr. Övriga medfinansierare är Länsstyrelsen Norrbotten, Region Västerbotten, samt Bodens kommun, Luleå kommun, Piteå kommun, Skellefteå kommun, Robertsfors kommun, Umeå kommun, Haparanda kommun och Kalix kommun. Dessutom finns en privat medfinansiering som bidrar med 430 000 kr. Projektägare är Skellefteå kommun.

Projektets huvudaktiviteter

Projektet kommer att ta fram ny kunskap om Norrbotniabanan, om det anslutande infrastruktursystemet, brister i systemet, viktiga noder, förbättringar mellan olika trafikslag, implementering av erfarenheter från Botniabanan för att effektivisera trafikeringen på Norrbotniabanan osv. Material som inkluderar ett jämställdhets-, mångfalds-, miljö- och klimatperspektiv kommer också att inkluderas i informationsmaterialet. Spridningen av den nya kunskapen kommer att bedrivas på flera plan, bland annat genom deltagande vid konferenser, kongresser, mässor samt via nätverk, sociala medier och debattartiklar mm.

Mål

Projektets övergripande mål är att kontinuerligt öka kunskapen om Norrbotniabanans betydelse för den regionala, nationella och internationella utvecklingen för att beslutsfattarna ska fatta ett beslut om att hela Norrbotniabanans ska byggas. Delmål är att verka för att:

- Nytt kunskapsunderlag om Norrbotniabanans mervärden i den omkringliggande infrastrukturen tas fram
- Järnvägsplaneringen mellan Umeå och Skellefteå samt Skellefteå och Luleå kommer igång
- Påverkansarbetet och informationsarbete så att Norrbotniabanans finns med i infrastrukturbudgeten 2016 samt att banan kommer med i den nationella planen 2018
- Botniska korridoren inklusive Norrbotniabanans skall behålla sin status i TEN-T nätet och kopplas till de Europeiska stomnätkorridorerna

Förväntade resultat

Nytt kunskapsunderlag om Norrbotniabanans mervärden finns framtaget och kommunicerat, järnvägsplanerna har kommit igång längs hela sträckan. Norrbotniabanans finns med i infrastrukturpropositionen 2016 och i den nationella planen 2018 samt att Botniska korridoren, där Norrbotniabanans ingår, behåller sin status i TEN-T nätet och är med i diskussionen om en förlängning av den Europeiska stomnätkorridoren.

Den nya och fördjupade kunskapen som tas fram i projektet kommer att kunna användas av samtliga finansiärer och spridas via informationskanaler. Arbetet ska leda till att Norrbotniabanans skall finnas högt upp på agendan när infrastruktur diskuteras i Sverige och det ska finnas en grundläggande kunskap om banan och behovet av denna.

När projektets huvudmål är uppfyllt och trafiken på Norrbotniabanans tagits i bruk bidrar banan sammantaget till en hållbar tillväxt och ökad sysselsättning i Övre Norrland, Sverige och att Sverige klara sina råvarutransporter till Europa.

Verksamhet efter projektperioden

Projektet kommer att lämna kunskap efter sig hos målgrupperna, som är myndigheter, politiker, näringsliv, opinionsbildare, organisationer, allmänhet samt beslutsfattare. Kunskapen kommer också ha betydelsen för beskrivningen av norra Sverige och de mervärden som finns här.

Påverkansarbetet behöver upprätthållas till dess att hela banan är byggd.

Jämställdhetsintegrering i projektet

När projektets huvudmål är uppfyllt bidrar banan till regionförstoring genom att koppla samman orterna längs kusten som bland annat ökar tillgängligheten till universiteten och löser företagets kompetensförsörjning. Detta bidrar till en ökad differentieringsgrad på arbetsmarknaden som då blir mindre sårbar samtidigt som jämställdheten ökar.

Yttrande och förslag till beslut

Det finns många aktörer som arbetar bra för en utveckling av länet – lokalt och regionalt. Behoven av regional medfinansiering är stora och därmed också anspråken på landstingets regionala utvecklingsmedel. Den regionala

utvecklingsstrategin för hållbar framtid i Norrbotten 2020 samt landstingets styrande dokument har legat till grund för landstingets prioriteringar.

Norrbotniabanan är en viktig långsiktig satsning för den framtida utvecklingen i norra Sverige och har betydelse för hela Sverige samt för transporterna ut till Europa och till land utanför Europa. Norrbotniabanan är en del av den Botniska korridoren och ingår i EUs prioriterade stomnät för järnväg, TEN-T, vilket innebär att EU erbjuder möjlighet att söka medfinansiering för genomförandet.

I februari 2015 gav regeringen sitt stöd till ansökan om medfinansieringen från EU för att starta planeringen mellan Umeå och Skellefteå. Regeringen har också meddelat att deras avsikt är att banan skall in i den nationella planen 2018. Norrbotniabanegruppens påverkansarbetet blir därför viktigt att upprätthålla, framförallt på en nationell nivå. På EU nivå kommer ett fortsatt påverkansarbete vara viktigt för att behålla Botniska korridorens TEN-T status och därmed möjlighet till medfinansiering från EU.

När Norrbotniabanan är byggd och trafikerad kommer den att bidra till de utmaningar och åtgärder som finns i den regionala utvecklingsstrategin för hållbar framtid i Norrbotten 2020. Detta gäller samtliga fem prioriterade områdena livsmiljöer, innovation och förnyelse, tillgänglighet, kompetensförsörjning och ökat arbetskraftutbud samt strategiskt gränsöverskridande samarbete. Projektet stämmer väl överens med landstingets miljöpolicy då ökat resande på järnväg innebär en lägre miljöbelastning vilket bidrar till ett långsiktigt hållbart samhälle.

Norrbotniabanan bidrar också till de horisontella kriterierna, Östersjöstrategin och Europa 2020.

Mot den bakgrunden föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Norrbottens läns landsting beviljar Skellefteå kommun medfinansiering med maximalt 527 452 kr av stödberättigade bokförda nettokostnader till projektet Norrbotniabanan – ett samhällsbyggnadsprojekt, under förutsättning att övriga finansiärer bidrar så att förväntade resultat kan uppnås.
- 2 Medlen anvisas ur anslaget för regionala utvecklingsmedel för 2015 med 131 403 kr, för 2016 med 257 482 kr och för 2017 med 138 567 kr.
- 3 Erhållna bidrag ska redovisas i samband med att bidraget rekvireras.
- 4 I all annonsering och övrig marknadsföring ska anges att projektet genomförs med stöd av Norrbottens läns landsting. Landstingets logotyp ska användas.
- 5 Lägesrapporter skall kontinuerligt redovisas samt att slutredovisning ska göras senast tre månader efter avslutat projekt.
- 6 Eventuell avvikelse från projektplan ska rapporteras till Norrbottens läns landsting. Då beviljade projekt inte genomförs enligt plan kan projektägare bli återbetalningsskyldig.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Mattias Karlsson (M):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.