

# Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 27 september 2001

## § 168–182

### Beslutande

Toivo Hofslagare (s), ordförande  
Kenneth Backgård (ns)  
Yvonne Stålnacke (s), vice ordförande  
Harry Nyström (v)  
Maria Salmgren (m)  
Rune Grankvist (s)  
Margareta Henricsson (ns)  
Ulla V Holmström (s), ersättare

Hans Rolfs (s)  
Berne Lorefors (kd), ersättare  
Eila Oja (s), § 168–180  
Monica Carlsson (v)  
Doris Sevä-Messner (ns), § 168–180  
Disa Ådemo (s)  
Stefan Tornberg (c), § 168–172  
Els Jakobsson (fp), § 173–182

### Ersättare

Els Jakobsson (fp), § 168–172

### Handläggare

Enligt särskild förteckning

### Sekreterare

Gunder Berg

Justerat den 1/10 2001

Justerat den 8/10 2001

Toivo Hofslagare, ordförande

Maria Salmgren, justerare

### Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den 8/10 2001. Överklagandetiden utgår den 29/10 2001.

Gunder Berg



Val av protokolljusterare	4
Slutlig föredragningslista	4
Närvarorätt	4
För kännedom	4
Landstingsdirektörens rapport	4
Delårsrapport januari–augusti 2001	21
Annonser om landstingsfullmäktiges sammanträden 2002	21
Landstingsfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2002	22
Landstingsstyrelsens sammanträdesdagar 2002	23
Yttrande angående ansvar för efterbehandling av förorenade sediment i sjön Ala Lombolo i Kiruna	24
Ombyggnad för psykiatri vid Hertsö vårdcentral	24
Drift av primärvården vid Hertsö vårdcentral	25
Upphandling av elenergi	26
Upphandling av system för elektronisk fakturahantering	26
Bidrag till kongress	27
Bilaga	28

## Närvarande handläggare

(Hela eller delar av sammanträdet)

<b>Namn</b>	<b>Befattning</b>
Anna-Stina Nordmark-Nilsson	Landstingsdirektör
Anne Öhman	Chef för sekretariatet
Gunnar Persson	Stabssamordnare
Stefan Svärdsudd	Chef för ekonomienheten
Kurt-Åke Hammarstedt	Chef för enheten för regional verksamhet
Monica Nordlund	Chef för informationsenheten
Hans Rönnqvist	Chef för division Opererande specialiteter
Kjell Larsson	Chef för division Medicinska specialiteter
Mona Wilsson	Chef för division Diagnostik
Jan-Erik Andersson	Chef för division Primärvård
Majlis Granström	Chef för division Kultur och utbildning
Göran Wallo	Chef för division Service
Lars Tyskling	Informatör
Sören Jansson	Projektledare
Richard Lif	Bygg- och fastighetsansvarig
Hans Holm	Upphandlare
Per Björkman	Förvaltare
Patric Bergman	Upphandlare

## § 168

### **Val av protokolljusterare**

Maria Salmgren (m) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

## § 169

### **Slutlig föredragningslista**

Utsänd preliminär föredragningslista fastställs med tillägg av ärendet ”Bidrag till kongress”.

## § 170

### **Närvarorätt**

Ärendena ”Upphandling av elenergi” och ”Upphandling av system för elektronisk fakturahantering” ska behandlas inom stängda dörrar. Sammanträdet i övrigt är offentligt.

## § 171

### **För kännedom**

Delegationsbeslut m m enligt bilaga.

## § 172

### **Landstingsdirektörens rapport**

Dnr 17-01

Landstingsdirektören lämnar följande rapport:

#### **Läget i den särskilda organisationen vid Sunderby sjukhus**

Den särskilda organisationen består f n av 60 personer som arbetar vid olika enheter vid främst Sunderby sjukhus. Förutom denna personal finns en undersköterskepool om 23,42 årsbefattningar som f n är bemannad med 17 undersköterskor ur särskilda organisationen samt fem externt rekryterade undersköterskor. Samtliga i denna pool är formellt anställda inom den särskilda organisationen.

Enligt förhandlingsprotokoll 46/98 för Sunderby sjukhus var avsikten att denna pool organisatoriskt skulle tillhöra Sunderby sjukhus. Innebörden av detta och gällande kollektivavtal för särskilda organisationen är att all personal i poolen ska anställas vid Sunderby sjukhus och avföras från särskilda organisationen. Denna åtgärd kommer att genomföras inom kort. Därefter kommer kostnaderna att belasta den division som utnyttjar personal ur poolen.

Vid omorganisationen av den administrativa verksamheten har 19 personer ur särskilda organisationen berörts. Av dessa har 16 fått befattningar i den nya organisationen och en har tagit avgångsvederlag. De har därmed avförts från den särskilda organisationen.

När det gäller de 60 personer som nu återstår i den särskilda organisationen ska ett fortsatt arbete ske för att på sikt avveckla så många som möjligt från denna organisation enligt det ursprungliga målet. Fortsatt arbete med ålderspension och avgångsvederlag ska ske enligt kollektivavtalet. En fortsatt noggrann uppföljning kommer också att göras när det gäller nyttjande av personal från särskilda organisationen på vikariat och lediga tjänster. Uppföljningen syftar till att underlätta avveckling av personal och att undvika kostnadsdrivande och ofinansierad verksamhet.

Den särskilda organisationen är sedan den 1 juni 2001 organisatoriskt överförd till personalenheten inom landstingsdirektörens stab.

### **Säkerhetsskyddschef**

Enligt gällande lagstiftning ska landstinget ha en säkerhetsskyddschef. Från och med den 3 september 2001 har jag förordnat säkerhetssamordnare Gunnar Pettersson som säkerhetsskyddschef och kontaktperson med SÄPO. Ersättare är stabssamordnare Gunnar Persson.

### **Strålskyddsorganisation**

Statens strålskyddsinspektion (SSI) förelade i december 2000 landstinget att revidera sin strålskyddsorganisation. Föreläggande utfärdades efter det att SSI gjort en inspektion i länet.

Mot den bakgrunden har strålskyddskommittén på mitt uppdrag sett över strålskyddsorganisationen. Jag har därefter fastställt en ny organisation för verksamheten med giltighet från och med 1 september 2001, som jag bedömer uppfyller SSI:s krav.

### **IT-frågor i den nya organisationen**

Rekrytering av IT-chef pågår och jag räknar med att den kommer att vara avslutad inom kort. Intresset för befattningen är stort, ett trettiotal sökande finns.

IT-enheten inom min stab har i samverkan med IT-drift inom division Service identifierat ett antal områden inom vilka landstinget behöver ta ställning till och vidta åtgärder i såväl det korta som det långa perspektivet. Arbetet med att hantera de områden som belyses har inletts. Min bedömning är att vissa frågor kommer att kräva ställningstaganden i styrelsen och jag återkommer med dessa frågor.

Analysen belyser följande områden:

- Behov av strukturförändringar i driftsystemen till följd av ny organisation.
- Lösen av anställdas hem-pc.
- Framtida operativ- och kontorssystem.
- Kapacitet hos och finansiering av framtida persondatorer.
- Behov av ny e-postklient.
- Behov av redundanta nätverk (kommunikation flera vägar).
- System för ärendehantering av felanmälningar i driftsystem/teknik.
- Brandvägg för skydd av information.
- Kompetens- och resursbehov inom IT-området.
- Verksamheternas krav på system och teknik.
- Modell för system- och produktförvaltning.

### **Pågående upphandlingar**

För närvarande pågår följande större upphandlingar:

- Utvärdering av upphandling av Vittangi vårdcentral.
- Kapitalförvaltning och banktjänster.

### **Ditt landsting-annonser**

Under sommaren och hösten har landstinget upphandlat annonstjänster i länet. Resultatet från dessa upphandlingar blir att landstinget, med start från oktober, kommer att flytta Ditt landsting-annonserna från länets annonsblad till dagstidningarna Norrbottens-Kuriren, Norrländska Socialdemokraten, Piteå-Tidningen och tvådagartidningen Haparandabladet.

Ditt landsting-annonserna kommer även fortsättningsvis att samordna all landstingets information, inbjudningar, rekryteringsannonser, information från sjukhus och vårdcentraler m m.

### **Förbättrad arbetsmiljö och minskad sjukfrånvaro**

En arbetsgrupp med representanter för verksamheten samt de fackliga organisationerna har satts samman under ledning av personalenheten.

Målet för arbetet är att genom att engagera arbetsplatserna minska sjukfrånvaron med 10 procent under perioden 2001–2003. Genom att granska arbetsplatser med låg sjukfrånvaro ska man söka finna grunder för god arbetshälsa. Man kommer också att på arbetsplatser med hög sjukfrånvaro ta reda på orsaker och lägga fram förslag till åtgärder.

Arbetsgruppen har listat ett antal konkreta aktiviteter och frågor som man kommer att arbeta med:

- Aktivera arbetsplatserna, hur motiverar man arbetsplatsen till större aktivitet.

- Djupintervjuer med långtidssjukskrivna.
- Sunderby sjukhus ingår i ett riksomfattande projekt med tidiga rehabiliteringsinsatser (HAKuL-projektet). Kan detta utvidgas så att fler arbetsplatser kan ingå?
- Föreläsningar för chefer och arbetsledare.
- Bättre frånvarostatistik.
- Reglerna om systematiskt arbetsmiljöarbete visar på en bra metod att kartlägga arbetsmiljön och åtgärda brister. Att genomföra systematiskt arbetsmiljöarbete är ett omfattande arbete och vi borde uppmärksamma arbetsplatser som nått resultat i detta.
- Delta i länsövergripande samverkansprojekt tillsammans med försäkringskassan, kommunförbundet, länsarbetsnämnden, Arbetsmiljöverket och Luleå tekniska universitet.
- Samverkan med Norrlandstingen.

## **Rapport från division Opererande specialiteter**

### **Kvinnosjukvård**

En styrgrupp har bildats för det fortsatta genomförandet av sammanslagningen av BB/kvinnosjukvård i kusten. I styrgruppen finns representanter för sjukhusen i Sunderbyn, Kalix och Piteå samt primärvården. Styrgruppen har tillsatt en liten arbetsgrupp med uppgift att för området gynekologi lägga fram förslag/bearbeta redan antagna rutiner inför operationer, vårdplaner, PM, väntelista o s v.

Arbetsgruppen ska presentera ett förslag för ledningsgruppen inom kvinnosjukvården den 15 oktober 2001. När det gäller rutiner för BB-vård i hemmet har fyra olika arbetsgrupper bildats med representanter för olika enheter. De presenterar ett förslag till styrgruppen den 15 oktober 2001.

Hittills har sex barnmorskor från Piteå lämnat intresseanmälan för arbete i Sunderbyn. Dessutom är ett par undersköterskor/barnsköterskor från Piteå intresserade av arbete i Sunderbyn.

Under perioden 26 augusti–13 september har det varit 68 förlossningar vid Sunderby sjukhus, varav 18 med kejsarsnitt. Av de normalt förlösta mammorna har 80 procent lämnat BB inom 72 timmar efter förlossningen, s k tidig hemgång. Förhållandet kommer att följas upp löpande.

I den förra rapport redovisades att det under perioden 1 februari–18 augusti förlöstes 260 kvinnor i Gällivare, varav 144 från Kiruna. Av dessa 144 var andelen riskförlossningar 18 procent mot totalt 20 procent för samtliga 260. Hittills kan således ingen överrisk för mammor eller barn från Kiruna iakttas. Kejsarsnittsfrekvensen närmar sig redan nu, efter sammanslagningen av förlossningsvården i Malmfälten, riksgenomsnittet och ligger troligen vid årets slut på riksgenomsnitt.

Landstingsdirektören beslutade i mars 2001 att Sunderby sjukhus inom en ram på 1,5 mkr får göra anpassningar i de lokaler som används för förlossnings- och BB-verksamhet. Skälet till anpassningen är dels vissa brister i ar-

betsmiljön som påpekats av Arbetsmiljöinspektionen, dels behov av viss lokalanpassning inför övertagande av verksamhet från Kalix och Piteå sjukhus. Ombyggnaderna startade den 17 september och beräknas vara klara i god tid före övertagande av verksamheten från Piteå.

### **Prioriteringar**

Enligt Landstingsplan 2001 har opererande specialiteter ett uppdrag att införa gemensamma prioriteringar. Inom divisionen har vi kommit överens om att börja använda en femgradig prioriteringsskala för sjukdomstillstånd för vilka kirurgisk behandling är aktuell. I ett första steg ska varje specialitet placera in aktuella sjukdomstillstånd i respektive grupp. Till varje sjukdomstillstånd kan därefter operationstyper knytas vilket ger en möjlighet att på sikt få en överblick över väntelistsituationen inom de opererande specialiteterna i länet.

### **Gemensamma besökstyper**

Gemensamma besökstyper kommer att införas inom divisionen fr o m den 1 december 2001. Detta som ett led i att få gemensamma begrepp och termer för uppföljning av verksamheten.

### **Övrigt från divisionen**

Under perioden 18 juni–19 augusti har antalet operationer under kvällar, nätter och helger varit 13 i Kiruna, 73 i Gällivare, 70 i Piteå, 222 i Sunderbyn och 16 i Kalix. I sistnämnda fall var dock operationsavdelningen stängd under kvällar, nätter och helger från 16 juli–19 augusti.

I Piteå är bemanningssituationen för urologer svår under hösten. På grund av detta hänvisas alla nya urologremisser till Sunderby sjukhus. Akuta urologiska åkommor handläggs i Piteå.

Divisionens första informations- och förhandlingsmöte (DIF) är planerat till den 2 oktober 2001.

Processen avseende investeringar under 2002 har startats. Divisionen är investeringstung. I rådande situation måste trots detta arbetet präglas av återhållsamhet.

Ansvariga länschefer har påbörjat detaljplaneringen av projekten för ökad tillgänglighet i vården och ska vara klara till slutet av oktober.

Avtalet mellan SOS-Flygambulans AB och landstingen i norra sjukvårdsregionen har förlängts t o m 30 november 2002. Därefter upphör det att gälla utan uppsägning. Priset under förlängningen har ökat med 11 procent.

Förlängning har även gjorts av avtalet med Helikopterflottiljen i Boden om ambulanspersonal i beredskap vid ambulansstationen i Boden för flygräddningsuppdrag med helikopter ur Helikopterskvadronen.

## **Rapport från division Medicinska specialiteter**

Divisionens verksamheter har sedan tidpunkten för förra rapporten präglats av återgång till det normala. Övergång från reduceringsperiod till normal verksamhet är oftast okomplicerad då avdelningar öppnar och fler vårdplatser finns tillgängliga, personal återkommer och aktiviteter som varit begränsade och/eller nedlagda under sommaren återupptas.



Investeringsbehoven för 2001 har presenterats och förarbetet med behoven för 2002 påbörjats. Stark återhållsamhet med nya investeringar präglar arbetet.

Arbetet med divisionsplan 2002 är påbörjat. Förberedelser till olika projekt inom ramen för ökad tillgänglighet i vården planeras.

Divisionsstaben har flyttat in på plan 4, D-flygeln, i Landstingshuset.

### **Vårdområde medicin**

Konsekvenserna av att en av interventionsradiologerna i Sunderbyn slutat är bekymmersamma för hjärtsjukvården. Remisser från Luleå-Bodenområdet kan hanteras i Sunderbyn medan övriga sjukhus remitterar direkt till Umeå.

Vissa svårigheter finns med läkarbemanningen vid medicin- och rehabiliteringskliniken i Piteå efter sommaren, i ett fall till följd av förlängd tjänstledighet samt därutöver någon deltid. Länschefen engagerar sig i frågan.

Vi arbetar just nu på en lösning med att anställa en biomedicinsk analytiker som kan utföra hjärtekokardiografier. Personen kommer att användas i första hand i Kiruna och Piteå och därmed avlasta läkarna.

Nya ST-läkare inom området internmedicin är aktuella i Piteå och Gällivare.

DT-angioprojektet i Kalix är snart startklart.

Sektionen kardiologi/neurologi inom medicin i Sunderbyn delas i separata sektioner inom kort.

Ny verksamhetschef för medicin- och rehabiliteringskliniken vid Kiruna sjukhus är från 1 september Lena Niemi, sjuksköterska och tidigare basenhetsföreståndare på kliniken. Medicinskt ansvarig läkare är Staffan Stålnacke.

Ny vårdchef på medicin- och rehabiliteringskliniken i Piteå är från 1 september Ulf Bergman.

### **Vårdområde rehabilitering och reumatologi**

Förväntningarna inom området efter beslutet om projektpengar för ökad tillgänglighet är stora. Speciellt i Kiruna är mottagandet mycket positivt.

Överföring av smärtenhet i Gällivare från omvårdnadsenhet till rehabiliteringsenhet planeras.

Läkarstöd från Sunderbyn till Piteå för genomförande av demensutredningar är planerat.

Upphandling av entreprenad i Sandträsk har avbrutits.

Ny vikarierande chef på paramedicin i Kalix är från 1 september Astrid Lindberg, sjukgymnast, som vikarierar för Marianne Sundvall under 6 månader.

Sjukgymnastiken i Kiruna brottas med långa köer. Framför allt har remisser från primärvården legat länge, upp till 5 månader. Enligt en överenskommelse gäller nu att alla patienter från primärvården tas in för en sjukgymnastbedömning inom en vecka och därefter sker prioriteringen.

### **Vårdområde barnsjukvård**

Analysarbete efter sommaren och problemen i Sunderbyn pågår.

Ny chef barn- och ungdomsmedicinska enheten i Kalix är från 1 september Ann-Christin Kemi, tidigare enhetschef inom socialpsykiatri i Haparanda kommun. Medicinskt ansvarig läkare är Nils-Åke Nilsson.

Ny chef barn- och ungdomsmedicinska enheten i Kiruna är från 1 september Birgit Myredal, sjuksköterska och tidigare föreståndare på enheten. Medicinskt ansvarig läkare är Åke Stenberg.

Arbete i referensgrupp bestående av barnhälsovårdsöverläkare och företrädare för primärvården kring gemensamma rutiner, journalöverföring m m ska påbörjas.

Diskussion pågår om integration av PBU i Piteå med övrig barnsjukvård på sjukhuset.

## **Rapport från division Diagnostik**

### **Radiologi**

Som ett led i landstingets insatser för att öka tillgängligheten har divisionen fått i uppdrag att digitalisera all radiologisk verksamhet i länet. Genomförandet av en total digitalisering av röntgenverksamheten i länet torde ta flera år. Projektet genomförs i två etapper, där den första inleds omgående och omfattar bl a inventering, marknadsanalys, detaljprojektering samt kartläggning och planering av utbildningsinsatser. Nästa etapp omfattar upphandling, installation, utbildning, driftsättning och provdrift. Målet bör vara att ha systemet i drift under 2003.

Vidare medverkar radiologin i Sunderbyn, genom utbyggnad av coronarangiografen med möjlighet till ballongsprängning, i den utveckling som syftar till ökad tillgänglighet inom hjärtsjukvården i länet.

Divisionen är också delaktig i utvecklingen av hjärt- och kärlsjukvården vid Kalix sjukhus genom att den radiologiska verksamheten utvecklar metoder för utredning av kärlkramp med hjälp av datortomografi.

Vid Luleå tekniska universitet har en utbildning till röntgensjuksköterska startat under hösten. Ledningsgruppen för länets radiologi har träffat företrädare för institutionen för hälsovetenskap och diskuterat hur samarbetet mellan skolan och den kliniska verksamheten ska fungera för att studenterna ska få en bra utbildning och vilja stanna kvar i Norrbotten efter studierna.

### **Laboratoriemedicin**

Laboratorierna i länet har fått i uppdrag att ta fram en modell för att bedriva verksamheten som resultatenheter. Detta innebär bl a att en länsgemensam prislista tas fram för samtliga de tjänster som ska tillhandahållas. Ett färdigt förslag lämnas till divisionschefen i slutet av oktober.

Landstingsstyrelsen har i juni beslutat om finansiering av vissa investeringar, ombyggnader och omställningskostnader som erfordras för att kunna genomföra de besparingar som ålagts den laboratoriemedicinska verksamheten. Genomförandet av besparingsåtgärderna har påbörjats direkt efter sommaren, så att förväntade effekter kan uppnås före årsskiftet.

### **Gemensamt**

Divisionsstaben har i slutet av augusti kommit på plats i Landstingshuset och påbörjat arbetet med att utveckla rutiner och arbetsformer.

## **Rapport från division Vuxenpsykiatri**

### **Minskat slutenvårdsnyttjande genom aktivt jourarbete**

Föregående år var beläggningen hög under sommaren i Sunderbyn, och inför stängningen av en avdelning i Piteå fanns farhågor kring hur man skulle kunna klara av att ta hand om flödet. I föregående rapport redovisades siffror som visade att det gått utan bekymmer.

#### **Kvalitetshöjande insats**

En närmare analys visar dock att vi inte enbart har lyckats hålla nere beläggningen, utan att detta har skett genom att ett betydande kvalitetshöjande arbetssätt har införts. Det innebär att de patienter som man uppfattar behöver stanna på sjukhuset inte skrivs in, utan kvarstannar för aktiv observation. Under denna observation sker ett mycket aktivt arbete med specialistbedömning omedelbart, snabbt nätverksarbete m m som leder till att många patienter inte behöver läggas in alls, utan kan gå hem efter att ha sovit en natt.

Man bedömer från verksamheten att ett betydande antal vårddygn har sparats in på detta sätt, dvs patienten behöver i mycket mindre utsträckning än tidigare vårdas i slutenvård trots att de får specialiserad behandling. Denna effekt ligger helt i linje med det som fastlagts i landstingsplanen – att så litet som möjligt hindra ett normalt familje- och samhällsliv samt att erbjuda nödvändiga behandlingar i så öppna vårdformer som möjligt.

#### **Ny organisation i Piteå**

Den nya organisationen av sektorspsykiatri i Piteå har startat 1 september. Verksamhetschef/chefsöverläkare är Annika Stenman.

Den nya organisationen innehåller en avdelning, avd 25, som tar hand om slutenvårdsbehovet för både baspsykiatriens kända patienter och specialiserade psykiatriens oklara patienter m m.

Öppenvårdsenhet A startar med inriktning på skörare individer som behöver längre behandlingstider på grund av t ex personlighetsstörningar eller ätstörningar. Enhet B inriktas på långtidssjuka individer med funktionshinder där indirekt kontakt samt stor vårdgrannekontakt är viktiga på grund av t ex schizofreni eller andra psykoser. Enhet C inriktas på jagstarkare individer där en korttidsbehandling är aktuell på grund av t ex depression, fobi eller ångestsjukdomar. Psykoterapimottagningen sätter samtidigt igång sin verksamhet.

De nya patienterna fördelas till dessa nya enheter för kort bedömning innan de eventuellt startar sin individuella behandling. Pågående patienter har kvar sina respektive behandlare som summerar nuläget för att se vilket alternativ som är lämpligast – att fördelas till rätt enhet utifrån den nya organisationen eller att fortsätta behandlingen hos samma behandlare om den planerade tidpunkten för avslut inte ligger för långt bort.

Drygt 90 procent av personalen har via intresseanmälan inplacerats i de nya enheterna. För övriga ca 10 procent har detta inte blivit klart ännu, varför de

tillfälligt inplaceras för att möjliggöra att deras kompetens kommer patienterna till del i de nya enheterna där patientflödet nu finns.

### **Fritagningsförsök i rättspsykiatri**

Som framgått av tidningsartiklar har ett försök till fritagning av häktad person som befunnits i rättspsykiatrins avdelning i Öjebyn gjorts. Personalen agerade föredömligt och försöket misslyckades.

Ny verksamhetschef/chefsöverläkare där är från 1 september Per-Axel Karlsson.

### **Lokalsanering ger stängd mellanvård**

En av öppenvårdsenheterna inom Malmfältens psykiatri i Gällivare, center 2 (enhet för sköra personer som behöver längre vårdtider, t ex personlighetsstörningar) kan ej ta emot patienter för mellanvård den närmaste tiden. Det har inträffat en fuktskada i de externt förhyrda lokalerna och reparationsarbetena blir så omfattande att patienterna inte kan vara kvar där. Ersättningslokaler ordnas men de är sannolikt ej anpassade för denna typ av verksamhet. Vanlig öppenvårdsverksamhet bedrivs dock.

## **Rapport från division Primärvård**

### **Verksamhet**

Antalet läkarbesök under årets åtta första månader är i stort sett oförändrade (minus 1 procent) jämfört med samma period 2000.

Antalet vårdtillfällen är nästan oförändrade. Detsamma gäller för vårdtiden, dvs den tid under vilken ett vårdtillfälle äger rum. Medelvårdtiden är i stort sett oförändrad. Medelbeläggningen på vårdplatserna har minskat något under perioden.

### **Personal**

Vårdcentralerna i Gällivare/Malmberget, Pajala och Harads har flest vakanta läkarbefattningar. Inom Luleåområdet saknar Hertsö vårdcentral ordinarie läkare. Köp av läkartjänster via bemanningsföretag möjliggör driften av verksamheten hösten 2001. Insatser har också påbörjats för att bemanna de läkarvakanser som uppstått vid Bergnäsets vårdcentral under sommaren och hösten 2001.

Inom övriga personalgrupper är tendensen att tillgången på läkarsekreterare och distriktssköterskebarnmorskor minskar, vilket försvårar täckandet av akuta rekryteringsbehov i samband med längre utbildningsaktiviteter och vid sjukfrånvaro.

I Kiruna har en viss brist på sjuksköterskor uppstått p g a av att ordinarie sköterskor har påbörjat distriktssköterskeutbildning.

Vid vårdcentralen Forsen i Gällivare har en distriktsläkare anställts och vid Sandens vårdcentral har två ST-läkare anställts. Anders Lindman har anställts som t f verksamhetschef och Margareta Stjerna som t f vårdcentralsföreståndare vid Bergnäsets vårdcentral. Rekrytering av ny verksamhetschef till Furunäsets vårdcentral har inletts.

Divisionens rekryteringsarbete inriktas främst på att bemanna de 26 vakanta läkartjänsterna med vikarier och läkare från bemanningsbolag.

Inom divisionen pågår ett arbete för att intensifiera rekryteringen. Syftet är att rekrytera för akuta vakanser med målet att besätta vakanser med ordinarie befattningshavare. Dessutom inriktas arbetet mot att behålla befintlig personal. Planering inför den långsiktiga personalförsörjningen pågår för AT- och ST-läkare samt distriktssköterskor. I denna planering ingår även att skapa goda förutsättningar för utlokaliserad klinisk utbildning för såväl läkarkandidater som sjuksköterskestuderande.

### **Särskilda händelser**

#### **Avtal**

Jouravtalet med Gränsräddarna (Övertorneå-Ylitornio) är förlängt. I Haparanda har divisionen ett avtal med Tornio Räddningstjänst om akuta insatser. Omförhandling pågår.

#### **Upphandlingar**

Anbudstiden har gått ut för upphandling av driften vid Vittangi vårdcentral. Utvärdering av upphandlingen har inletts.

Underlag för upphandling av ambulansförare i Arjeplog håller på att utarbetas.

#### **Inbrott i vårdcentralerna i Harads och Haparanda**

Natten mot den 27 augusti gjordes inbrott i Harads vårdcentral. Dörrar, fönster och skåp bröts sönder och läkemedel stals. Natten mot den 24 augusti var det inbrott på Haparanda vårdcentral. Ett medicinskåp bröts upp och en del läkemedel stals. Händelserna är polisanmälda.

#### **Problem med tele- och datatrafiken**

Telefonväxeln vid Bergnäset vårdcentral gick sönder fredag den 24 augusti och kunde inte lagas förrän följande måndag. Vid Älvsbyns vårdcentral gick datatrafiken ner under ett par timmar den 29 augusti. Händelserna är hanterbara men irriterar och orsakar merarbete för personalen.

#### **Björknäs vårdcentral**

Björknäs vårdcentral har stängt den öppna mottagningen. Detta innebär inte att tillgängligheten försämras. Patienter tas istället emot som planerade besök.

#### **Divisionsstaben**

I slutet av augusti kom merparten av stabens personal på plats och arbetet med att bygga upp rutiner och kontaktvägar tog sin början. Ett web-baserat chefsbrev har tagits fram och börjat ges ut. Målgrupp för detta är samtliga chefer i primärvården. Även divisionens hemsida har börjat uppdateras.

#### **Lokalfrågan för Luleå vårdcentral**

Förprojektering har startat för om- och tillbyggnad av Landstingshuset för vårdcentral m m.

### Flyktingfrågor

Divisionsstaben har påbörjat arbetet med att finna rutiner och former för flyktingfrågorna. Även Landstingsförbundet och Migrationsverket är inblandade i arbetet och det är viktigt att hitta rätt samverkansformer. Hälsoundersökningar av kvotflyktingar har legat nere på grund av sjukdom under våren 2001, men återupptagits från och med den 1 september.

### Råd- och stödteamen/vuxenhabilitering

Divisionen har inlett en översyn av ledningen och styrningen av verksamheten. Dessutom ska klargöras vem eller vilka som ska ha delegation på råd- och stödinsatser enligt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

### Hjälpmedel

Divisionsstaben har träffat primärvårdens hjälpmedelskonsulenter tillsammans med konsulenter vid hjälpmedelscentrum. Syftet med mötet var att diskutera organisatorisk tillhörighet, samverkansformer och dimensionering av konsulentfunktionen. Mötet resulterade i en gemensam plan för att effektivisera konsulenternas funktion inom landstinget.

### Åtgärder för att frigöra resurser

Landstingsfullmäktige har i Landstingsplan 2001 gett primärvården i uppdrag att genomföra åtgärder för att flytta in i landstingsägda lokaler och därmed frigöra resurser som ska tillfalla primärvården. Primärvården ska dessutom inom den egna verksamheten frigöra 6 mkr för riktade insatser inom den egna verksamheten.

### Lokalöversyn

Under våren och sommaren 2001 har primärvården arbetat med översyn av lokaler. Översynen har omfattat aktuellt lokalbehov, tillgängliga disponibla lokaler i egna fastigheter samt vilka verksamheter som lämpligen kan omlokaliseras till landstingets lokaler. I anslutning till detta har en översyn av hyresnivåer gjorts i de fall det är aktuellt.

Följande har gjorts i syfte att tillvarata egna disponibla ytor och reducera behovet av externa lokaler:

- Hyresavtalet för Piteå vårdcentral och Furunäsets vårdcentral sades upp i maj för omförhandling. Resultatet blev att de båda vårdcentralerna är kvar i externa lokaler, men de har i de nya kontrakten minskat hyran med 1 650 000 kr.
- Vuxenhabiliteringen i Piteå föreslås flytta sin verksamhet från externa till landstingsägda lokaler inom Piteå älvdals Sjukhus. Det minskar externa hyreskostnader med 192 684 kr.
- Björknäs vårdcentral har frigjort lokaler som nu nyttjas av andra hyresgäster (ljusbehandling, yrkesmedicin, Olinprojektet och blodgivning). Olinprojektets del minskar divisionens hyreskostnader, beloppet kan dock inte ännu preciseras.
- Vid årsskiftet 2000–2001 sammanfördes vårdcentralerna Björken och Forsen i Gällivare i gemensamma landstingsägda lokaler. Därigenom kunde

externa hyreskostnader minskas med 500 000 kr per år. I februari flyttades ljusbehandlingsenheten i Gällivare, som organisatoriskt tillhör vårdcentralen Forsen, till lokaler på sjukhuset. Genom detta minskades externa hyreskostnader med ytterligare 70 000 kr per år.

- Inom primärvården i Boden förs samtal med Landstingsfastigheter om vårdcentralen Sanden utifrån två alternativ: flyttning av vårdcentralen till egna lokaler eller omförhandling av hyresnivån.
- Kalix och Grytnäs vårdcentraler inryms i landstingsägda lokaler. Diskussioner finns om att flytta Grytnäs vårdcentral till sjukhuset, där också Kalix vårdcentral finns. Utredningen är inte klar.
- Inom primärvården i Luleå görs en förprojektering för att flytta Luleå vårdcentral från externa lokaler till egna i Landstingshuset.

#### Andra aktiviteter

- Vårdcentralernas laborativ verksamhet: Primärvårdens laborativ verksamhet kommer att analyseras avseende behov, utrustning, organisation och analysortiment.
- Primärvårdens åtagande kopplat till demensboendet i Gällivare kommer att ses över.
- Översyn av städfunktion inom divisionen.
- Omfattningen av distriktssköterskemottagningarnas verksamhet utreds.

#### Inriktning av insatser inom den egna verksamheten

I samband med arbetet att frigöra resurser pågår planering för utveckling. De medel som divisionen frigör och de som blir tilldelade kommer i första hand att användas enligt intentionerna i lokala handlingsplanen.

De rekryteringsinsatser divisionen avser genomföra kan sammanfattas i följande punkter:

- Akut rekrytering för att fylla vakanser.
- Behålla redan anställd personal.
- Systematiskt arbete för att öka antalet AT-läkare och att få AT-läkarna att välja ST inom allmänmedicin.
- Skapa goda förutsättningar för klinisk utbildning av kandidater.

Vidareutbildning av sjuksköterskor till distriktssköterskor samt möjlighet för sjuksköterskor att genomgå kursen Omvårdnad B är prioriterade områden. För att lyckas med detta ska divisionen skapa effektiv utbildningsplanering och en utbildningspolicy.

Utvecklingen av ungdomsmottagningar fortsätter för att nå ungdomar på ett bra sätt.

Arbetet med att minska bruket av droger, alkohol och tobak sker i enlighet med SBU:s rekommendationer.

### Sammanfattning

Kostnadsminskningen för planerade och genomförda åtgärder avseende lokaler uppgår till ca 4 mkr. Det ekonomiska resultatet av rapporterade aktiviteter i övrigt för att frigöra resurser för riktade insatser inom primärvården har kan inte fullt ut preciseras, men bedöms uppgå till ca 5 mkr.

## Rapport från division Folk tandvård

### Tandhälsan hos barn och ungdomar 1985–2000

Socialstyrelsen följer sedan 1985 utvecklingen av tandhälsan hos barn och ungdomar genom sammanställning av uppgifter från tandvårdshuvudmännen.

Andelen barn som är kariesfria har ökat för 3-åringar och 6-åringar mellan åren 1985 och 2000. För 12-åringarna har andelen kariesfria ökat kraftigt; ca 39 procentenheter. Uppgifterna för 19-åringarna är speciellt intressanta eftersom denna åldersgrupp representerar slutet på vår organiserade vård för ungdomar och det sista året som behandlingen är avgiftsfri. Andelen 19-åringar kariesfria mellan tänderna (approximalt) har ökat med drygt 22 procentenheter. Medelvärde för kariesskadade tänder (DFT) har minskat med närmare fem tänder mellan åren 1985 och 2000.

	3-åringar	6-åringar	12-åringar		19-åringar	
	Kariesfria	Kariesfria	Kariesfria	DFT	Kariesfria	DFT
Norrbottnen	94,9 %	70,0 %	56,7 %	0,97	14,9 %	4,22
Riket	93,8 %	70,3 %	60,5 %	0,96	23,5 %	3,58

Socialstyrelsen anser att det på riksnivå inte går att belägga att tandhälsan för förskolebarn har försämrats, eftersom andelen kariesfria är ett relativt trubbigt mått. Däremot ger statistiken från de senaste åren en antydning om att förbättringen av tandhälsan har mattats av.

I Norrbotten är våra värden för förskolebarnens hälsa i nivå med medeltalet i riket, liksom för medeltalet skadade tänder hos 12-åringar. För gruppen 12-åringar har vi något lägre andel helt kariesfria. För dessa åldersgrupper är hälsoutvecklingen i länet under senaste 15 åren lika god som riksgenomsnittet.

Vad gäller 19-åringarna har vi både mindre andel kariesfria och ett högre medelvärde för antal skadade tänder. Hälsoutvecklingen hos Norrbottens 19-åringar har inte heller varit lika god som riksgenomsnittet under perioden 1985–2000. Detsamma gäller för de flesta norrlandslandstingen. Insatser för att förbättra tandhälsan hos våra äldre tonåringar bör prioriteras.

### Abonnemangstandvård

I det reformerade tandvårdsstödet som infördes i januari 1999 finns möjligheten att erbjuda tandvård till ett fast pris under en avtalad tid, så kallad abonnemangstandvård. Avtalsperioden är två år och kan därefter förlängas. Avsikten är att ge en individuellt anpassad och förebyggande vård och behandling i en långsiktig relation till patienten. Abonnemangstandvården kan ses som ett folkhälsoprojekt med avsikt att nå bättre munhälsa och lägre vårdkostnader för såväl patient som samhälle.

Abonnemangstandvården är ett frivilligt åtagande för vårdgivaren och fungerar som ett alternativ till den vanliga tandvården. Patienten betalar en fast årlig avgift oavsett vårdkonsumtion. Man kan säga att patienten betalar för att



bibehålla eller förbättra tandhälsan i stället för som i den konventionella vården betala för utförda reparativa åtgärder.

När patienten ansluter sig till abonnemangstandvården gör tandläkaren en riskbedömning med hjälp av den samlade informationen från undersökningen. Patienten placeras därefter in i en av fyra riskgrupper med olika premiekostnader, egenvårdsråd lämnas och en långsiktig planering görs av hur patientens tandhälsa ska bevaras eller förbättras. Visar det sig vid abonnemangsperiodens slut att riskfaktorerna minskat kan patienten placeras i en ny riskgrupp med lägre avgift.

Tanken med abonnemangstandvård fick inget större genomslag i landet, med undantag för Värmland. Nu har tanken på abonnemangstandvård åter väckts på många håll i landet och man arbetar aktivt för att införa modellen.

I Norrbotten har vi för avsikt att vid ett par pilotkliniker starta abonnemangstandvård för att samla erfarenheter och skapa det goda exemplet, samt därefter gå vidare till övriga kliniker i länet. Personalen vid de kliniker som visat ett speciellt intresse, Antnäs och Norrfjärden, har under en seminariedag arbetat med abonnemangsfrågan och kommer nu att gå vidare med att finna modeller lämpade för den egna kliniken.

I folkhälsoperspektiv är det väsentligt att hitta ett system som stimulerar både patient och vårdpersonal att använda de kunskaper som finns för att förhindra de vanligaste tandsjukdomarna. En sådan väg kan vara abonnemangstandvård.

## **Rapport från division Kultur och utbildning**

Divisionen har inrättat sig i nya lokaler i korridor E 2 i Landstingshuset och staben är fulltalig från 1 september.

Informations- och diskussionsmöten med anledning av de i juni beslutade besparingsramarna har hållits med kulturinstitutionerna och med representanter för organisationer och folkbildning som får bidrag till sin verksamhet från landstinget. Möte med Statens Kulturråd, som ansvarar för de statliga bidragen till verksamheterna, är inbokat i september liksom samrådsmöten med Luleå kommun kring Norrbottensteatern. Reaktionerna i media har varit många kring teatern och länsregissören, men vi har också fått bevis på förståelse för de beslutade åtgärderna.

De länskonstnärer vi för närvarande har inom bild, litteratur och dans har en bred verksamhet i länet i olika projekt och samverkansformer, bl a har skrivarkurs hållits i Överkalix vid Barents Litteraturcentrum och dansläger för ungdom har under sommaren hållits i Älvsbyn.

### **Grans naturbruksskola**

Antalet elever till höstterminen är 251, fördelade på 76 i årskurs 1, 80 i årskurs 2, 62 i årskurs 3 och 33 i Komvux.

Det innebär en nedgång med 20 elever i årskurs 1. Orsakerna analyseras för närvarande. Tillsammans med en hyresökning för det nyuppförda ridhuset innebär detta ekonomiskt en minskning med 1 050 tkr mot budget. En plan för åtgärder har tagits fram och genom reducering av kostnader räknar Grans med ett nollresultat för 2001.

Rekryteringen av lärare inför höstterminen är slutförd och all planering av undervisningen har löpt väl. Arbetet med Granparken är inne i planeringsstadiet och projekteringen påbörjas nästa månad. Ladugårdsbygget beräknas vara klar för inflyttning 15 september. Utbildningar i trädgårdsskötsel och livsmedelsförädling planeras i Pajala och Övertorneå. Höstens skörd kommer att bli god, den sena våren till trots.

#### **Kalix naturbruksgymnasium**

Antalet elever till höstterminen är 135, fördelade på 44 i årskurs 1 (en ökning med 19 jämfört med år 2000), 24 i årskurs 2, 31 i årskurs 3 samt 36 i uppdragsutbildningar.

De inriktningar som drar flest elever är jakt/viltvård/turism, medan vattenbruk har svårast att rekrytera. Möten med företrädare för fiskförädlingsindustrin samt Östra Norrbottens högskoleförbund har hållits i syfte att förbättra detta. Fortsatt arbete för att lösa lokalproblemen samt extern rekrytering av ekonom pågår. Den ekonomiska prognosen för året visar på ett underskott på 363 tkr. En plan för åtgärder har tagits fram och verksamheten syftar till ett nollresultat 2001.

#### **Norrbottens museum**

Fältsäsongen har pågått under hela augusti med arkeologiska, etnologiska och byggnadsantikvariska undersökningar och inventeringar. Höstens program har presenterats med ett digert utbud. Från hösten kommer museet att hålla stängt måndagar för interna åtgärder i utställningar och lokaler samt för att underlätta arbetet ute i länet.

EU-projektet med restaurering av lador i bl a Gäddvik och Fagerheden har gått över all förväntan och fler lador än beräknat kommer att kunna tas om hand. Till museet arkiv och samlingar har levererats ca 50 hyllmeter arkivalier från Norrbottens Producentförening som komplettering till tidigare lämnat material samt som gåva ett tjugotal tavlor målade av John Thorgren. Planering för åtgärder med anledning av de beslutade besparingarna 2002 pågår. Resultatprognosen för 2001 slutar på plus 450 tkr.

#### **Norrbottensmusiken**

Intrimning och repetitioner för höstens konserter pågår för fullt. Ny personal är på plats efter omorganisationen; bl a en ekonom vilken har saknats under några år. Höstens programpresentation för länets arrangörer har genomförts. Planering för åtgärder med anledning av de uppdrag som ska ingå i ordinarie budget 2002 pågår. Statens Kulturråd har aviserat ett arbete kring avtal om länens musikpolitiska uppdrag gentemot staten, vilket ska vara slutfört i mars 2002. Resultatprognosen för 2001 är plus 400 tkr.

### **Rapport från division Service**

#### **Fastigheter**

Under hösten påbörjades arbete med försäljning av bostadsrätter i Luleå, skogsfastighet i Buddbyn, Boden, och delar av fastigheterna i Öjeby sjukhem. Delar av fastigheten Näsbyn 28:3 är under försäljning till Kalix kommun. Dessa försäljningar kommer snart att slutföras.

Vidare pågår planering för eventuell placering av Luleå vårdcentral på Landstingshuset. Vi har handlat upp projektering och projektorganisationen börjar ta form. Om allt går planenligt så ska ett beslut kunna fattas runt årsskiftet.

Arbetet med att bygga om för administration i Boden pågår för fullt och ska vara klart i höst.

Nya kontrakt med divisionerna håller på att upprättas, divisionen arbetar även med att uppdatera sina 5- och 30-åriga underhållsplaner.

#### **Fastighetsservice**

För närvarande pågår ett arbete med att ta fram volymer, kostnader samt kravspecifikationer som ska ligga till grund för en eventuell entreprenadprövning inom delar av Fastighetsservice.

De verksamheter som i nuläget omfattas av detta är städverksamhet, vaktmästeri och transporter i hela länet (förutom Sunderby sjukhus) samt Fastighetstjänster i Kalix.

I övrigt pågår ett arbete med att sänka kostnaderna för fastighetsdriften inför 2002. I Piteå avslutades, innan semestrarna, en förhandling som resulterade i att organisationen hos Fastighetstjänster minskades från 12 personer till 8 från den 1 september 2001.

#### **Gemensam service**

Rivningen av lasarettbyggnaden i Boden innebär att Bodenväxeln flyttats till våning 4 i Luleå vårdcentral. Samtidigt pågår flyttning till samma lokal av Luleåväxeln som varit placerad i Luleå kommuns lokal.

Telefonkösystem som hjälpmedel till hårt belastade mottagningar analyseras med avseende på bästa och billigaste lösning.

#### **Logistik och upphandling**

Bemanningen av den nya driftsorganisationen är i det närmaste slutförd. Rekryteringen till upphandlarbefattningarna vid Upphandlingsfunktionen har inte kunnat ske fullt ut och därför fortsätter arbetet med att rekrytera två upphandlare.

Materialcentrums och Hjälpmedelscentrums verksamheter har fungerat bra under sommaren. För närvarande förbereds övergången till beslutad ny finansieringsform för Materialcentrum och införandet av fastare beställningsrutiner av varor/produkter för landstingets verksamheter.

Vidare pågår arbetet med att tillsammans med berörda divisioner utvärdera anbud och upprätta anbudsunderlag för entreprenader inom primärvård och serviceverksamheter.

#### **IT/MT/Tele**

Ett beslutsunderlag för utbyggnad av landstingets kommunikationsnät, *NLL-net*, håller på att tas fram. Anledningen är att nätkapaciteten redan idag är för liten på många ställen.

Inom telefoniområdet pågår arbete med införande av ett system för att kunna ge bättre service till patienter som ringer till sjukvården. Systemet är nyligen

infört på Luleå vårdcentral och kommer att utvärderas innan vi går vidare med nya installationer.

Inom medicinsk teknik deltar vi i upphandling av digital röntgenutrustning för Kiruna sjukhus.

### **Administrativ service**

Den 5 juni startade verksamheten vid Administrativa serviceenheten i Boden i begränsad omfattning med kundfakturerering och sortering av leverantörsfakturer. Verksamheten utökas successivt under hösten med övertagande av fler arbetsuppgifter, men ansvaret för samordningen av ekonomi- och lönehantering i full skala sker inte förrän den 1 november för de administrationer som tidigare funnits i Luleå-Bodenområdet och 1 december för administrationerna i övriga länet.

Bland de uppgifter som tas över före detta datum är reglering av ersättning till privata vårdgivare, tandvårdens kundfakturering, internbanken, administration av glasögonbidrag och texttelefoner samt delar av leverantörsfakturahanteringen. Upphandling av ett system för elektronisk fakturahantering pågår och en förstudie för införande av de nya rutinerna kommer att starta under september. Elektronisk fakturahantering för hela landstinget beräknas vara i drift i mars 2002.

### **Regionproposition kommer**

Landstingsfullmäktige beslutade den 13 juni 2001 att ställa sig bakom en ansökan till regeringen om att få samla det regionala utvecklingsansvaret hos ett direktvalt självstyrelseorgan från och med 1 januari 2003.

Regeringen väntas lägga fram en proposition i regionfrågan i slutet av september.

### **Motioner under beredning**

Följande motioner är under beredning:

<b>Motion (motionär)</b>	<b>Handläggning</b>
Motion 11/01 om försök med kommunalförbund för vård och omsorg i östra Norrbotten (c-gruppen)	Styrelsen 2001-10-24 Fullmäktige 2001-11-07
Motion 12/01 om kompetenscentrum för tandvården (fp-gruppen)	Styrelsen 2001-10-24 Fullmäktige 2001-11-07
Motion 13/01 om diagnostisering och behandling av benskörhet (v-gruppen)	Styrelsen 2001-11-29 Fullmäktige 2001-12-13

### **Muntlig information**

I anslutning till rapporten lämnar divisionschef Jan-Erik Andersson fördjupad information om de frågor som tas upp i rapporten från division Primärvård samt om läget i övrigt i arbetet med att genomföra de beslut om verksamheten som fullmäktige och styrelsen fattat.

### **Beslut**

*Rapporten godkänns.*

## § 173

# Delårsrapport januari–augusti 2001

Dnr 3-01

### Ärendebeskrivning

Under 2001 görs månadsrapporter för februari, mars, maj, september, oktober och november med resultat för aktuell period, strategiska kostnadslag, verksamhetstal samt kommentarer.

Per april och augusti görs en delårsrapport som innehåller periodens resultat samt årsprognos med kommentarer.

### Beredningens förslag

- 1 Det fortsatta arbetet för en ekonomi i balans ska inriktas på personalkostnader/bemanning, kostnader för inhyrd personal, kostnader för region- och rikssjukvård, genomförande av beslutade besparingar samt intrimning av den nya organisationen.
- 2 Rapporten godkänns.

### Beslut

*Beredningens förslag bifalls.*

## § 174

# Annonser om landstingsfullmäktiges sammanträden 2002

Dnr 763-01

### Ärendebeskrivning

Av arbetsordningen för landstingsfullmäktige framgår att fullmäktige för varje år ska bestämma i vilken eller vilka ortstidningar uppgifter om tid och plats m m för fullmäktiges sammanträden ska införas.

### Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Annonser om tid och plats m m för fullmäktiges sammanträden under år 2002 ska införas i tidningarna Norrländska Socialdemokraten, Norrbottens-Kuriren, Piteå-Tidningen, Haparandabladet och Norra Västerbotten.

## Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

*Enligt beredningens förslag.*

### § 175

## Landstingsfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2002

Dnr 764-01

### Ärendebeskrivning

Av arbetsordningen för landstingsfullmäktige framgår att:

- Fullmäktige håller sammanträde normalt sex gånger per år. Dagarna för sammanträdena bestämmer fullmäktige för varje år.
- Fullmäktige sammanträder i Landstingshusets sessionssal i Luleå. Ordföranden får efter samråd med vice ordförandena bestämma en annan plats inom länet för visst sammanträde.

Sammanträde ska också hållas om styrelsen eller minst en tredjedel av fullmäktiges ledamöter begär det eller om ordföranden anser att det behövs (KL 5 kap § 7).

Av praktiska skäl är det lämpligt att i sammanhanget även fastställa utbildningsdagar för året.

### Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fastställa följande sammanträdes- och utbildningsdagar för år 2002:

- Torsdag 24 januari (utbildning).
- Torsdag 14 februari (sammanträde).
- Torsdag 21 mars (utbildning).
- Torsdag 18 april (sammanträde).
- Onsdag 19 och torsdag 20 juni (sammanträde).
- Torsdag 19 september (sammanträde).
- Onsdag 13 november (sammanträde).
- Torsdag 14 november (utbildning).
- Torsdag 12 december (sammanträde).

## **Beslut**

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

*Enligt beredningens förslag.*

## **§ 176**

# **Landstingsstyrelsens sammanträdesdagar 2002**

Dnr 765-01

## **Ärendebeskrivning**

Av reglementet för landstingsstyrelsen framgår att:

- Tid och plats för sammanträdena ska fastställas i en årlig plan.
- Ordföranden får ändra tidpunkten för eller inställa sammanträde.

Sammanträde ska också hållas om minst en tredjedel av ledamöterna begär det eller ordföranden anser att det behövs (KL 6 kap § 18).

## **Beredningens förslag**

Följande sammanträdesplan fastställs för år 2002:

- Torsdag 31 januari.
- Torsdag 28 februari.
- Onsdag 27 mars.
- Torsdag 2 maj.
- Torsdag 30 maj.
- Torsdag 27 juni.
- Torsdag 29 augusti.
- Torsdag 3 oktober.
- Torsdag 31 oktober.
- Torsdag 28 november.

Sammanträdena börjar kl 13.15 och hålls i Landstingshusets styrelserum i Luleå. Ordföranden får bestämma annan plats för visst sammanträde.

## **Beslut**

*Beredningens förslag bifalls.*

## § 177

# Yttrande angående ansvar för efterbehandling av förorenade sediment i sjön Ala Lombolo i Kiruna

Dnr 749-01

## Ärendebeskrivning

Sedimenten i sjön Ala Lombolo i Kiruna är svårt förorenade av främst kvicksilver men även av andra metaller. Ett flertal utredningar har genomförts för att klarlägga föroreningarnas källor, omfattning och spridningsförutsättningar. LKAB:s analyslaboratorium och Folk tandvården har utpekats som sannolika källor till kvicksilverföroreningarna. Utsläppen har ursprungligen skett direkt till sjön via avloppsledningar utan föregående reningar och från 1954–55 fram till 1967 via kommunalt reningsverk.

Länsstyrelsens har som mål att sjön ska efterbehandlas. Innan delfinansiering med statliga bidrag kan ske krävs att ansvarsförhållandena är utredda. Statliga bidrag kan endast utgå för de delar av kostnaden där någon ansvarig verksamhetsutövare inte finns.

Länsstyrelsen har gett landstinget möjlighet att yttra sig i frågan om Folk tandvårdens ansvar att bekosta undersökningar och efterbehandling av Ala Lombolo.

Yttrandet ska vara länsstyrelsen tillhanda senast den 15 oktober 2001.

## Beredningens förslag

Ordföranden får i uppdrag att avge yttrande.

## Beslut

*Beredningens förslag bifalls.*

## § 178

# Ombyggnad för psykiatri vid Hertsö vårdcentral

Dnr 161-01

## Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen beslutade den 31 januari 2001, § 9-01, att detaljplanering av ombyggnad för psykiatri i kvarteret Pelikanen i Luleå och Hertsö vårdcentral får göras. Detta som ett led i strävandena att minska inhyrning av lokaler och istället nyttja egna tomma lokaler.



Detaljplaneringen av ombyggnaden i kvarteret Pelikanen gjordes under våren och den 26 juni beslutade styrelsen, § 142-01, att ombyggnaden får genomföras inom en kostnadsram på 25 565 tkr.

Även detaljplaneringen av ombyggnaden vid Hertsö vårdcentral är nu gjord. Den aktuella verksamheten (psykosenheten) kan inrymmas i de outhyrda lokaler på 700 m<sup>2</sup> som finns i vårdcentralen. Lokalerna tillgodoser enhetens krav på utrymmen som medger lugn och svängrum för patienterna samt utrymmen för olika delverksamheter.

Den årliga hyreskostnaden för psykosenhetens nuvarande externt hyrda lokaler är 410 tkr. Totala investeringskostnaden för ombyggnaden är 3 415 tkr.

### **Beredningens förslag**

Ombyggnaden får göras inom en kostnadsram på 3 415 tkr.

### **Beslut**

*Beredningens förslag bifalls.*

## **§ 179**

# **Drift av primärvården vid Hertsö vårdcentral**

Dnr 766-01

## **Ärendebeskrivning**

Enligt landstingsplanen för år 2001 ska delar av landstingets hälso- och sjukvård kunna bedrivas på entreprenad med landstinget som kravställare och finansier.

### **Beredningens förslag**

Anbud infordras på drift av primärvården vid Hertsö vårdcentral.

#### **Yrkande 1**

Kenneth Backgård (ns) och Els Jakobsson (fp):

- Beredningens förslag bifalls.

#### **Yrkande 2**

Harry Nyström (v)

- Beredningens förslag avslås.

### **Propositionsordning**

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

## **Beslut**

*Beredningens förslag bifalls.*

### **Reservation**

Av Harry Nyström och Monica Carlsson, båda (v), till förmån för yrkande 2.

## **§ 180**

# **Upphandling av elenergi**

**Dnr 767-01**

## **Ärendebeskrivning**

Nuvarande avtal (fastprisavtal) för leverans av elenergi till landstinget utgår den 31 december 2001. För kommande tvåårsperiod har anbud infordrats på fysisk elleverans samt portföljförvaltning, vilket bedöms vara det mest fördelaktiga i dagsläget.

Inkomna anbud redovisas vid sammanträdet.

## **Beslut**

*Sydkraft Försäljning AB antas för fysisk elleverans och Sydkraft Energy Trading AB för portföljförvaltning.*

## **§ 181**

# **Upphandling av system för elektronisk fakturahantering**

**Dnr 768-01**

## **Ärendebeskrivning**

Den 1 juni 2001 startades Administrativ service i Boden. Här samlas löne- och ekonomiadministrativa tjänster för hela landstinget. En förutsättning för enhetens dimensionering och arbetssätt är att elektronisk fakturahantering (EFH), d v s scanning av leverantörsfakturor, införs.

Driftkostnaden för ett system för elektronisk fakturahantering beräknas det första året bli ca 2,2 mkr (engångskostnad för licenser, konsulttjänster m m) och därefter ca 0,3 mkr per år. Kostnaden för de investeringar som behövs för att ta systemet i drift beräknas till ca 0,3 mkr.

Anbud på system för elektronisk fakturahantering har infordrats. Inkomna anbud redovisas vid sammanträdet.

### **Beredningens förslag**

- 1 Anskaffning av system för elektronisk fakturahantering godkänns, liksom därtill hörande investeringar.
- 2 Systemleverantör antas.
- 3 Driftkostnaden för det första året belastar landstingsstyrelsens omställningsreserv.

### **Beslut**

- 1 *Beredningens förslag bifalls.*
- 2 *BasWare antas som systemleverantör.*

## **§ 182**

### **Bidrag till kongress**

Dnr 784-01

#### **Ärendebeskrivning**

Reumatikerförbundet, som är landets största handikapporganisation med 58 000 medlemmar, har sin kongress i Piteå den 29–30 september 2001. Cirka 200 personer beräknas delta.

Arrangörerna anhåller om bidrag med 20 000 kr till en lunch för deltagarna.

#### **Beredningens förslag**

- 1 Bidrag beviljas med 20 000 kr.
- 2 Pengarna anvisas ur anslaget för oförutsedda utgifter.

#### **Beslut**

*Beredningens förslag bifalls.*

# Bilaga

## Delegationsbeslut

Ordföranden har utsett 2001 års miljöpristagare (dnr 440-01).

Landstingsdirektören har godkänt anpassning av undercentraler (centraler för omvandling av fjärrvärmevatten till värme och varmvatten) m m i kvarvarande fastigheter vid f d Bodens sjukhus p g a rivningar och omställningar. Totalkostnaden är 1 945 tkr och finansieras via särskilt avsatta medel i bokslut 2000 (dnr 698-01).

Beslut inom Piteå älvdals råd- och stödteam om insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, enligt särskilda förteckningar (dnr 467-01).