

# Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 31 augusti 2006

## § 104–131

### Beslutande

Kent Ögren (s), ordförande  
Kenneth Backgård (ns)  
Britt Westerlund (s), vice ordförande  
Margareta Henricsson (ns)  
Marita Björkman (s)  
Doris Messner (ns)  
Monica Carlsson (v)  
Maria Salmgren (m)

Folke Spegel (s)  
Ann-Christin Åström (ns)  
Bengt Ek (s)  
Elisabeth Fjällström (c), ersättare  
Agneta Granström (mp)  
Maria Holmquist (v)  
Lars Wikström (kd), ersättare

### Handläggare (hela eller delar av sammanträdet)

Elisabeth Holmgren, landstingsdirektör  
Åsa Sjöström, chef för sekretariatet  
Gunnar Persson, enhetschef  
Kurt-Åke Hammarstedt, enhetschef  
Hans Rönnqvist, divisionschef  
Britta Wallgren, divisionschef

Ulla Isaksson, planerare  
Carola Fransson, redovisningschef  
Kristina Eriksson, kultursekreterare  
Kristina Bergström, kultursekreterare  
Richard Lif, fastighetschef  
Sven-Erik Sundqvist, byggansvarig

### Sekreterare

Gunder Berg

Justerat den 3/9 2006

Justerat den 5/9 2006

Kent Ögren, ordförande

Kenneth Backgård, justerare

### Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den 7/9 2006. Överklagandetiden utgår den 28/9 2006.

Gunder Berg



NORRBOTTENS LÄNS LANDSTING

Val av protokolljusterare	3
Slutlig föredragningslista	3
Närvarorätt	3
För kännedom	3
Landstingsdirektörens rapport	3
Revisionsrapport om läkarnas övertidsarbete 2005	23
Förändrings- och utvecklingsbehov för patienter med njursvikt	24
Avgiftsfria kondomer till ungdomar upp t o m 25 års ålder	29
Sjuktransportorganisation m m i norra sjukvårdsregionen	32
Dokumentation av kroppsskador	33
Medfinansiering av projektet Livskvalitet – Individ – Framtid (LIF-projektet)	34
Yttrande till JO	35
Teckning av ytterligare aktier i Filmpool Nord AB	35
Inrättande av ett kommunikationspolitiskt råd	37
Ansvarsfrihet för 2005 års förvaltning av stiftelsen Norrbottens forskningsråd	38
Kvalitetsredovisning 2005 för naturbruksskolorna	39
Fördelning av 2007 års ram för kultur m m	41
Överlämnande av föremål till Norrbottens hemslöjdsförening	45
Bidrag till utveckling av animerad filmproduktion	45
Bidrag till produktionen Maria – Tangoteater	46
Bidrag till operaföreställning om Lars Levi Laestadius	48
Bidrag till projektet Nattens festival i Korpilombolo	49
Bidrag till projektet Täystusina – ett helt dussin	51
Bidrag till projektet Ungdomskultur i Luleå	52
Bidrag till projektet Musikens möjligheter till ökad livskvalitet och hälsa	53
Miljöpolitisk policy	54
Slopande av remisskrav till sjukgymnastik	54
Investeringar 2006	55
Bilaga	57

## § 104

### **Val av protokolljusterare**

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

## § 105

### **Slutlig föredragningslista**

Utsänd preliminär föredragningslista fastställs efter komplettering med ärendena:

- Miljöpolitisk policy.
- Slopande av remisskrav till sjukgymnastik.

## § 106

### **Närvarorätt**

Beslutas att ärendet ”Investeringar 2006” ska behandlas inom stängda dörrar och att sammanträdet i övrigt är offentligt.

## § 107

### **För kännedom**

Delegationsbeslut m m enligt bilaga.

## § 108

### **Landstingsdirektörens rapport**

Dnr 17-06

#### **Muntlig information**

Muntlig information lämnas om:

- Socialstyrelsens riktlinjer för cancersjukvården (länschef Sven Söderberg, verksamhetschef Michael Dahlberg, överläkare Angelica Pannes och överläkare Ove Andréén).
- Information om länsnätet Lumiora (VD Tony Blomqvist, IT Norrbotten)

- Det ekonomiska läget per juli 2006 (landstingsdirektör Elisabeth Holmgren).

## **Verksamheten inom hälso- och sjukvården sommaren 2006**

Divisionerna kommer i delårsrapporten per augusti att redovisa de samlade erfarenheterna av verksamheterna under sommaren 2006 då semesterperioden är avslutad. Rapporterna kommer att innehålla en redovisning av såväl verksamhetsmässiga erfarenheter som personal- och ekonomiuppgifter.

I denna rapport lämnas en kortfattad beskrivning av de övergripande synpunkter som divisionscheferna muntligen lämnat när några sommarveckor återstår att summera.

Generellt kan konstateras att planeringen av verksamheterna har överensstämmt väl med den faktiska efterfrågan som funnits. Från primärvården rapporteras att sommaren 2006 ur verksamhetssynpunkt varit den bästa på länge. Från divisionerna Medicinska och Opererande specialiteter rapporteras att verksamheten kunnat genomföras på ett bra sätt med vissa arbetstoppar. Samtidigt konstateras att efterfrågan på akut vård varit stor framför allt på Sunderby sjukhus, medan efterfrågan varit lägre i Piteå och Kalix.

Inom division Medicinska specialiteter noteras även att beläggningen varit hög på Kiruna sjukhus. Från division Opererande specialiteter rapporteras brist på externa vikarier vilket inneburit att den egna personalen gjort extra arbetspass. Division Diagnostik rapporterar att sommaren varit ganska lugn med vissa bemanningsproblem avseende läkare inom mammografiverksamheten inledningsvis. Inom division Vuxenpsykiatri har efterfrågan varit hög avseende akutverksamhet, men tack vare ett gott bemanningsläge har verksamheten fungerat väl.

## **Rutiner för informationsöverföring**

Vi några tillfällen har det förekommit att uppgifter om enskilda patienter av misstag hamnat i en fax-apparat på SSAB i Luleå i samband med att information ska överföras mellan landstingets verksamhet och Luleå kommuns verksamhet. Det senaste tillfället inträffade under vintern/våren och föranledde en anmälan till Socialstyrelsens regionala enhet i Umeå.

Med anledning av det inträffade har nya rutiner upprättats och införts. Rutinerna ska säkerställa att information endast förmedlas till dem som ska ha del av uppgifterna. Det är numera också tekniskt omöjligt att faxa handlingar så att de hamnar hos SSAB. Socialstyrelsen har som en del av sin granskning av händelsen tagit del av de nya rutinerna och vidtagna åtgärder och därefter beslutat avsluta ärendet.

## **Ambulansverksamheten i Kiruna**

I början av juli framkom i media att alla ordinarie ambulansfordon i Kiruna var trasiga samtidigt. Mot denna bakgrund ges här en beskrivning av fordonsläget i Kiruna.

### Ambulansstatus

Det finns tre akutambulanser enligt den länsnorm som bygger på att det finns en akutambulans extra utöver de som normalt bemannas med personal. Utöver detta finns en sk reservambulans som används vid förarutbildning m m.

Körsträckan för samtliga ambulanser i Kiruna var 2005 ca 8 300 mil, vilket innebar en nionde plats bland länets 15 ambulansstationer.

Tabell: Ambulansfordon i Kiruna (augusti 2006)

Fabrikat	Årsmodell	Mätarställning	Anm.
Volvo S80 AWD	2003	17400 mil	954
Mercedes 290 CDI	1998	28800 mil	951
Chevrolet	1994	12250 mil	953 Typ C (storbilsambulans)
Mercedes 280	1996		952 Reservambulans

I Vittangi finns ytterligare två akutambulanser av årsmodell 2001 och 1992.

### Fordonsproblem i juli

Följande inträffade i början av juli och innebar att alla tre akutambulanser i Kiruna var på verkstaden samtidigt.

Det första felet uppstod på Mercedes -98 där turbon havererade med påföljd att två vevstakar kröktes. Dessa byttes tillsammans med kolvar och en ny turbo.

Mercedesen togs så småningom i drift men efter ca 30 mils körning havererade vevaxellagren med ett totalt motorhaveri som följd. Det är nu beställt en ny motor till denna. (diskussion pågår om de två haverierna kan ha något samband)

Samtidigt gick en generator/hjälppaggregatsrem av till Chevrolet -94. Denna rem fanns inte på lager med följd att bilen blev stående i ca en vecka.

Därefter drabbades Volvo -03 av missljud i bakaxeln och lämnades till verkstad. Efter några dagar var den åter i drift.

De olika händelserna berodde sannolikt på olyckliga och samtidigt tillfälligheter. Vid tidigare liknande händelser har ambulanser omfördelats mellan ambulansstationer. Trots de tre haverierna behövde man denna gång inte göra några omfördelningar.

### Investeringar

Inom ambulanssjukvården finns en investeringsplan för fordon som bygger på beräknad årlig körsträcka vid ambulansstationerna. Denna revideras kontinuerligt utifrån de verkliga förhållandena.

Investeringsplanen för år 2007 omfattar ny ambulans till Kiruna men även en ny till Vittangi.

### Kommentarer

Det är ovanligt att samtliga akutambulanser på en och samma ambulansstation havererar samtidigt. Totalt sett är länets ambulanser i relativt gott skick.

Service och underhåll är viktigt eftersom slitaget är högt. Intrycket är att ambulansstationerna sköter detta på ett fullgott sätt trots att kostnaderna är höga.

Ett problem som ibland nämns är att vissa auktoriserade verkstäder inte prioriterar akuta fel på ambulanser. Det kan ibland innebära att tid erbjuds först om några dagar. Så var dock inte fallet i Kiruna, men det krävs diskussioner med verkstäder på andra orter så att prioriterad service garanteras vid akuta fel.

Ett annat problem som påverkar verksamheten är att verkstäderna inte alltid har reservdelar på lager vilket kan innebära långa driftsavbrott.

## **Åtgärder med anledning av händelseanalys i Pajala**

Vintern 2006 inträffade en händelse i Pajala kommun som medförde en persons död. En händelseanalys – som innebär rekonstruktion av händelseförloppet, orsaksanalys och förslag på konkreta åtgärder som förhindrar att en liknande händelse – har genomförts. Analysarbetet genomfördes i samverkan mellan företrädare för Pajala vårdcentral och Pajala kommuns hemtjänst.

Resultatet av händelseanalysen visar att det förelåg svårigheter att få övergången mellan landstinget och kommunen att fungera på ett tillfredsställande sätt. Som exempel kan nämnas brister i rutiner för samverkan och informationsöverföring mellan landstinget och kommunen.

Det utvecklingsarbete som med anledning av händelseanalysen startade före sommaren inriktas framför allt på förbättrad kommunikation och informationsöverföring mellan verksamheterna. Under hösten beslutas om vilka förbättringsarbeten som kommer att prioriteras. Övriga förslag till förbättringar handlar om barriärer och skydd som säkerställer patientens/brukarens behov av trygghet, gemensamma rutiner och riktlinjer samt ökad och förbättrad avvikelse rapportering.

Händelsen är anmäld som ett Lex-Mariaärende till Socialstyrelsen vars granskning fortfarande pågår.

## **Vittangi vårdcentral**

Vårdcentralen i Vittangi drivs nu av Praktikertjänst enligt ett entreprenadavtal med division Primärvård. Avtalet gäller till och med den 30 april 2007, med möjlighet att förlänga avtalet med ett år. Division Primärvård kommer att nyttja optionsåret och har förlängt avtalet till och med den 30 april 2008.

## **Lägesrapport om digitalisering av radiologin**

Införandet av digital teknik i hela länet för hantering och lagring av bilder inom radiologin i länet fortskrider helt enligt planerna. Systemet har nu tagits i drift vid Kalix, Kiruna och Piteå älvdals sjukhus med tillhörande vårdcentraler. Införande i Gällivare sker i början av september och i Sunderbyn i slutet av september och början av oktober. Därefter vidtar provdrift av systemet fram till årsskiftet. Installation av utrustning och system samt utbildning och införande har hittills förlöpt planenligt.

Även utvecklingen av ett radiologiskt informationssystem i VAS fortsätter enligt planerna och kommer att vara klart för leverans i november.

## **Lägesrapport om utvecklingsarbetet i Kiruna**

Landstingsfullmäktige beslutade i slutet av augusti 2005 om insatser för att utveckla hälso- och sjukvården i Kiruna. I beslutet ingick bl a att tillsätta en utvecklingsgrupp med företrädare för såväl sjukhuset som primärvården med uppgift att utarbeta förslag till profilering av sjukvården i Kiruna. Jag har rapporterat om gruppens arbete till styrelsen vid tidigare tillfällen.

Arbetet är nu i slutfasen. Sammanställningar av fokusgruppernas arbete har gjorts och nu återstår att göra samma sak med den omvärldsanalys som tagits fram. Utvecklingsgruppen åker vecka 35 till Visby för möte med sjukhusledningen och besök hos olika verksamhetsområden. Delar av utvecklingsgruppen besöker också ett glesbygdssjukhus i Kanada i början av september. Slutrapport med förslag till åtgärder/förändringar kommer att lämnas under första halvan av september. Utvecklingsfrågor inom såväl den slutna vården som primärvården kommer att ingå i slutrapporten.

## **Tillfällig förändring av verksamheten inom akutsjukvården i Kiruna**

Operationer under kvällar, nätter och helger utförs inte vid sjukhusen i Kiruna, Kalix och Piteå efter beslut i landstingsfullmäktige den 19 november 2003. Den 30 augusti 2005 beslutades om bl a investering i IVAK-verksamhet vid Kiruna sjukhus. Efter ombyggnationer beräknas IVAK i Kiruna kunna tas i drift sommaren/hösten 2007.

Den 26 september 2005 tecknades en överenskommelse mellan landstinget, Kiruna kommun och det lokala näringslivet om utvecklingen av verksamheten vid Kiruna sjukhus. I överenskommelsen sägs att kompetens ska finnas vid Kiruna sjukhus för att utföra unika kirurgiska ingrepp.

I avvaktan på att IVAK tas i drift föreslås en förhöjd beredskap för akuta operationer under kvällar, nätter och helger i Kiruna. Detta innebär att unika akuta kirurgiska åtgärder (ur-akuta) vid behov kan utföras även under jourtid. Ansvarig läkare avgör i det enskilda fallet vilka åtgärder som av medicinska skäl är nödvändiga. En skriftlig rapport ska lämnas till allmänskirurgins länschef för medicinsk bedömning när akuta ingrepp utförts under jourtid.

Verksamheten bedrivs initialt under sex månader från den 15 september 2006 och utvärderas därefter. Beslutet om att inte utföra operationer under kvällar, nätter och helger gäller fortfarande. Åtgärden innebär att överläggning tas upp med berörda fackliga organisationer om temporärt förändrad tjänstgöring för berörd personal.

Åtgärden innebär beredskapstjänstgöring för operationssjuksköterska och undersköterska till en kostnad av ca 400 000 kr per år, exklusive ersättning för störningar.

## **Invigning av palliativ enhet i Gällivare**

Den 5 juni invigdes en nyinrättad palliativ enhet vid Gällivare sjukhus. Enheten med fyra vårdplatser för palliativ vård och vård i livets slut bedriver specifik palliativ vård och är främst avsedd för patienter med cancerdiagnos eller svår neurologisk sjukdom.

Specifik palliativ vård innebär att när symptomen blir så svåra att det inte längre är möjligt för patienterna att vara kvar hemma kommer de till enheten. Målet är att hjälpa patienterna att återvända hem igen. En del patienter väljer sedan att återvända till den palliativa enheten för vård i livets slutskede, andra väljer att med hjälp av palliativa vårdinsatser vara kvar i hemmet ända till slutet. Vilket alternativ patienterna än väljer så är målet att patienten ska ges möjlighet att avsluta sitt liv på ett värdigt sätt och att de närstående ges nödvändigt stöd. Till den palliativa enheten vid Gällivare sjukhus kommer patienter från sjukhusets närområde.

### **Lägesrapport om investeringar i Piteå m m**

Byggnadsarbetena för strukturomvandlingen av Piteå älvdals sjukhus fortskrider i stort enligt plan. Ombyggnaderna för ortopedins vårdplatser, läkar-expeditioner, apoteket samt arbetsterapin är färdigställda och inflyttning i arbetsterapins nya lokaler är precis slutförd.

Arbetena för ny gemensam mottagning har påbörjats före semestern och kommer att vara färdigställda vid årsskiftet 2006/2007.

Projektering för IVAK är upphandlad och pågår. Byggstart av IVAK är planerad till januari 2007. Den därefter följande etappen är ombyggnation för tandvården som flyttar till sjukhuset från externt hyrda lokaler.

Jag har noterat att den i sig glädjande högkonjunkturen i Norrbotten leder till att byggkostnaderna ökar snabbt. Detta påverkar givetvis även landstingets kostnader för att genomföra beslutade byggnadsinvesteringar. I delårsrapporten per augusti kommer jag därför att redovisa en särskild analys av utvecklingen av kostnaderna för byggnadsinvesteringar.

### **Frågor från Norrlandstingens regionförbund**

Inom Norrlandstingens regionförbund pågår en omfattande översyn som bl a gäller sjuktransporter, regelverk, beställningscentraler och upphandling av sjukresor, alarmeringstjänster, ambulansfordon m fl områden. Syftet är att identifiera områden och insatser som kan leda till kostnadseffektiviseringar med bibehållen servicekvalitet till patienter och medborgare.

I ett separat ärende till dagens sammanträde föreslås styrelsen ställa sig bakom inriktningen att landstingen ska genomföra samordnade upphandlingar inom transportområdet om samordning bedöms ändamålsenlig. Jag bedömer att regionförbundets direktion och även landstingsstyrelsen kommer att få ta ställning till ytterligare förslag med anledning av översynen. Styrgrupp för arbetet utgörs av landstingsdirektörerna.

Andra aktuella ärenden inom förbundet är för närvarande bl a följande:

- Översyn av principerna för prisuppräknningar.
- Yttrande över Socialstyrelsens riktlinjer för cancersjukvården samt
- Nya regionala riktlinjer för strålbehandling.

Dessa ärenden beräknas komma upp för beslut i förbundsdirektionen under hösten 2006.



## Öppna jämförelser

I min rapport till styrelsen den 1 juni redovisade jag att det senare under månaden skulle komma att redovisas en rapport med öppna jämförelser mellan landstingen inom olika områden av verksamheterna. När rapporten presenterades väckte den stor uppmärksamhet dels för det nya grepp den innebär och dels eftersom det som redovisades pekade på variationer mellan landstingen.

Svensk hälso- och sjukvård är i ett internationellt perspektiv mycket bra. Rapporten ”Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet” redovisar både små och stora skillnader mellan landstingen vad gäller medicinska resultat, patienterfarenheter tillgänglighet och kostnader. Den visar också på behov av förbättringar av data och täckning i rapportering.

Rapporten belyser viktiga aspekter av hälso- och sjukvården och berör stora patientgrupper, men ger ändå inte heltäckande bild av svensk hälso- och sjukvård. Jämförelserna bör ses som nedslag, där flera viktiga frågor belyses, medan andra, lika viktiga inte har kunnat belysas. Jämförelserna kommer successivt att utvecklas och redovisas återkommande för att på sikt kunna spegla fler dimensioner av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet.

Jag kan konstatera att öppna jämförelser har kommit för att stanna och även vidareutvecklas. Vi kommer att intensifiera arbetet med att förbättra både omfattningen och kvaliteten i rapporteringen till de register och databaser som nyttjas för att sammanställa underlagen. Vi kommer framför allt att använda det redovisade resultatet i det systematiska förbättringsarbetet i verksamheterna. Öppna jämförelser är ett underlag av flera i det systematiska förbättringsarbetet.

Min avsikt är att successivt återkomma till styrelsen med redovisning av innehållet i den framlagda rapporten och även redovisning av vilka åtgärder som vidtas, även på nationell nivå.

## Guldskalpellen

Nyhetstidningen Dagens Medicin delade i juni för första gången ut sitt pris Guldskalpellen till verksamheter som visat prov på nytänkande och engagemang för att utveckla hälso- och sjukvården. Totalt hade 59 verksamheter anmält sig som kandidater till Guldskalpellen.

Mottagare av Guldskalpellen blev mag-tarmmottagningen vid Höglandssjukhuset i Eksjö. Juryen delade också ut fyra hedersomnämningar varav ett tilldelades ögonsjukvården vid Sunderby sjukhus med motiveringen: ”Personalen vid ögonkliniken, Sunderby sjukhus, Norrbottens läns landsting, för ett långsiktigt och hållbart förhållande till förbättringsarbete som har resulterat i bättre resursutnyttjande och ökad patientsäkerhet. Kliniken har på en rad områden infört nya arbetssätt som bland annat har ökat tillgängligheten för diabetespatienter”.

Det är glädjande att vi har verksamheter i landstinget som kan hävda sig väl i den nationella konkurrensen. Min förhoppning är att vi ett kommande år har verksamheter som kan hävda sig på samma framgångsrika sätt.

## **Introduktionsdag i komplementär medicin**

I slutet av maj genomfördes en introduktionsdag i ämnet "Komplementär medicin" med ett 40-tal deltagare från landstinget. Under dagen gav Torkel Falkenberg från Karolinska institutet en introduktion i ämnet. Distriktsläkare Ola Schenström berättade om Mindfulness-baserad stressreduktion och Lillemor Kvist gav exempel på hur hon praktiserat detta i sitt arbete som psykolog inom primärvården. Personal från Västerbottens läns landsting beskrev arbetssätt och erfarenheter från sitt arbete med komplementär medicin.

Syftet med dagen var att öka kunskaperna om och undersöka intresset för komplementär medicin samt diskutera hur vi ska förhålla oss till frågan inom landstinget. Som första steg kommer ett internt nätverk att försöka bildas och vi kommer även att söka samverkansformer med landstinget i Västerbotten.

En webbportal för komplementär medicin finns också tillgänglig på landstinget Insida men även på den externa webbplatsen.

## **Hälsosamtal på webben**

Under läsåret 2005/2006 har projektet Hälsosamtal på webben genomförts i Luleå, Övertorneå och Övertorneå kommuner. Enkät svar har samlats in från cirka 2 500 elever.

Projektet innebär att skolsköterskorna delar ut en enkät med hälso- och livsstilsfrågor till eleverna i årskurs 4, 7 och första året i gymnasiet. Svaren kan sedan tas upp under de hälsosamtal som sköterskan har med varje elev, och data från enkäten förs av sköterskan in i en databas, som förvaltas av landstinget.

Målsättningen är att projektet ska fortsätta årligen i dessa årskurser och omfatta länets samtliga kommuner. De kommuner som hittills har deltagit kommer att fortsätta projektet och några ytterligare kommuner har anmält intresse att delta under 2006/2007. Arbetet pågår med att få med fler kommuner till 2007/2008.

De första analyserna av elevernas hälsa och livsstilsvanor är nu klara. De presenterades under en presskonferens i Luleå den 3 juli, och refererades i bl a NSD och Norrbottenskuriren.

Resultat i utdrag:

- Hela 90 procent av eleverna säger att de mår bra eller mycket bra.
- Så gott som alla elever har goda matvanor och äter regelbundet frukost, lunch och middag.
- De flesta är fysiskt aktiva.
- Flera är överviktiga eller feta. I årskurs 4 har 27 procent övervikt eller fetma, på gymnasiet har 15 procent övervikt eller fetma. Fler pojkar än flickor har övervikt eller fetma.
- Ju äldre eleverna är, desto sämre mår de och desto sämre levnadsvanor har de. Flickorna mår både sämre och har sämre levnadsvanor än pojkarna ju äldre de är. På gymnasiet säger drygt 20 procent av flickorna att de alltid

är nöjda med sig själv, medan motsvarande siffra hos pojkarna är drygt 60 procent.

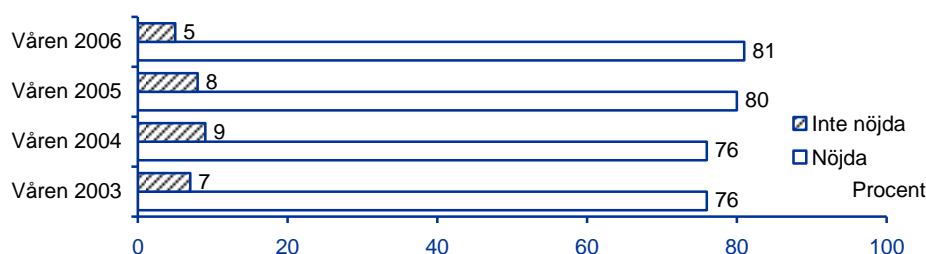
## Halvårsuppföljning av Vårdbarometern

Genom intervjuer inom Vårdbarometern följs befolkningens och patienternas uppfattning om hälso- och sjukvården i Norrbotten. De som intervjuas är slumpmässigt utvalda. Denna uppföljning redovisar första halvåret (två intervjuomgångar) under de fyra senaste åren.

### Sammanfattande betyg för besök inom länets hälso- och sjukvård

Minst åtta av tio patienter är nöjda med sina besök inom hälso- och sjukvården i Norrbotten (inkluderar både primärvård och sjukhus). Sett över tiden är det idag fler som är nöjda än för några år sedan.

Sammanfattande betyg på besöken hos hälso- och sjukvården i Norrbotten, halvårsvärden, 2003 - 2006



I jämförelse med riket i genomsnitt har länet våren 2006 lika många nöjda besökare (båda 81 procent) men något färre missnöjda (5 mot 7 procent). I Norrbotten är männen mer nöjda med sina sjukvårdsbesök än kvinnorna (84 mot 79 procent). Samtidigt är det färre bland kvinnorna som är klart negativa (4 mot 8 procent).

Ett identifierat fördjupningsområde för primärvården i Norrbotten är besökstiden inom sju dagar efter telefonkontakten. Vårdbarometern visar att andelen patienter som får komma på besök inom sju dagar efter telefonkontakten inte är fler idag än för fyra år sedan utan snarare färre.

## Plusjobb

Regeringen har gett de offentliga arbetsgivarna möjlighet att inrätta plusjobb för att öka servicenivån och motverka kommande arbetskraftsbrist. Målgruppen att ta plusjobb är personer som varit inskrivna vid arbetsförmedlingen som arbetslösa i två år eller med aktivitetsstöd i sex månader.

Arbetsuppgifterna kan vara sådana som ökar eller förbättrar servicen till allmänheten. Full kostnadstäckning gäller för den som erhåller ca 15 000 kr i månadslön.

### Plusjobb i landstinget

Avtal är träffat mellan länsarbetsnämnden och landstinget om maximalt 100 plusjobb att som längst räkna till och med december 2008. Landstingets löne- och anställningsavtal tillämpas med komplettering av uppsägningstider och klarläggande av rehabiliteringsansvaret att omfatta plusjobbarens arbetsplats.

### Överenskommelser om anställningar

Överenskommelser har träffats med berörda facklig organisation om plusjobb i divisioner enligt nedan.

Anställning av plusjobbare som är klara 1 juli 2006, efter överenskommelser med arbetsförmedlingen redovisas nedan.

Division	Ort	Anställd som	Överenskommelser, antal	Anställningar, antal
Opererande	Sunderbyn	Sjukvårdsbiträde Arkivbiträde	23	12
Medicin	Sunderbyn	Sjukvårdsbiträde	12	6
Diagnostik	Sunderbyn	Sjukvårdsbiträde	1	1
Service	Luleå	Arkivbiträde	10	5
Service	Haparanda	Arkivbiträde	2	2
Kultur och utbildning	Luleå	Arkeolog Projektledare Teknisk assistent Projektassistent Vaktmästare	5	4
		<b>Summa</b>	<b>53</b>	<b>30</b>

Merparten av personer med plusjobb kommer att arbeta på dagtid. På Sunderby sjukhus kommer ett antal personer att gå på schema med kvälls- och helgtjänstgöring.

#### Hösten 2006

Arbete med inventering av lämpliga plusjobb har pågått sedan årsskiftet 2005/2006 och har successivt intensifierats. Arbetet görs partsgemensamt tillsammans med lokala fackliga företrädare i alla divisioner.

Konkreta diskussioner med berörda fackliga organisationer pågår inom divisionerna Primärvård, Folk tandvård och Vuxenpsykiatri.

#### Sjukhusarkiv till Norrbottens Minne

Arbete med att flytta arkiv från sjukhusen till Norrbottens Minne på Björkskatan kan vara lämpliga plusjobb. Överenskommelse har inte kunnat träffas med SKTF med motivet att medlemmar är under uppsägning. Senhösten 2006 har uppsägningstiderna löpt ut och frågan kommer att tas upp igen.

#### Skanningverksamhet i Överkalix

Landstinget har beslutat att skanna in journaler i Överkalix med start senhösten 2006 och för det krävs det cirka 40 personer. Företrädare för division Service har i Överkalix inbjudit intresserade av skanningverksamheten och cirka 250 personer kom. En del av arbetsstyrkan kommer att vara plusanställda.

#### Plusjobb 2007 och 2008

Plusjobb kan pågå som längst till och med december 2008. För att det ska vara möjligt ska beslut och överenskommelser med arbetsförmedlingen fattas senast i december 2006.

Riksdagen har, som undantag för slutpunkt december 2008, beslutat att alla som har fyllt 60 år och erhållit ett plusjobb ska kunna behålla detta fram till pensioneringen.

### **Fortsatt arbete med Enheten för arbetslivshälsa**

Nu startar Enheten för arbetslivshälsa sin nya förstärkta verksamhet.

Till landstingets interna företagshälsovård – Enheten för arbetslivshälsa – har under våren och sommaren rekryterats företagsläkare, beteendevetare och företagssjukgymnast. De nya medarbetarna kommer att vara på plats under september och börja sin introduktion och planering av höstens arbete.

Förändringen ger ett viktigt tillskott i arbetet med att förbättra arbetsmiljön och att minska sjuktalet i landstinget.

Arbetsinriktningen ska vara strategisk med förebyggande och rehabiliterande uppgifter. Det innebär arbete med utbildning och information riktad i första hand till chefer och arbetsledare. De kommer att tillsammans med företags-sköterskorna arbeta med bl a medicinska hälsokontroller enligt Arbetsmiljöverkets föreskrifter, rehabilitering av medarbetare samt stöd och råd till chefer och medarbetare.

### **Insatser för att minska våld och hot mot kvinnor**

Landstinget arbetar aktivt tillsammans med andra aktörer på regional och lokal nivå för att minska våld och hot mot kvinnor. Regionchef Anna-Greta Brodin är den som ansvarar för att samordna landstingets insatser.

Företrädare för de som arbetar med frågorna i länet träffade den 19 juni FN:s rapportör om mäns våld mot kvinnor på länsstyrelsen i Luleå. Rapportören, dr Yakini Ertyrk, Turkiet, besökte Sverige för att undersöka hur myndigheter och organisationer arbetar mot våld mot kvinnor. Vid mötet redovisade Anna-Greta Brodin landstingets arbete inom området. Den särskilda rapportören lägger fram sina slutsatser och rekommendationer för Kommissionen för de mänskliga rättigheterna i Genève.

### **Nationell IT-strategi och internt arbete i landstingen**

En omfattande rapport med förslag till en nationell IT-strategi för hälso- och sjukvården presenterades i slutet av 2005 av Socialdepartementet. Rapporten pekade på nödvändigheten av att göra en nationell samling kring IT inom vården och samverkan mellan olika vårdgivare. Det finns också ett EU-direktiv som pekar på att alla medlemsstater behöver arbeta med dessa frågor.

För att förverkliga strategin har sex insatsområden identifierats inom vilka utvecklingsinsatser behöver genomföras:

- Lagar och regelverk.
- Informationsstruktur.
- Teknisk infrastruktur.
- Verksamhetsstödande och samverkande IT-system.

- Åtkomst till information över organisatoriska gränser.
- Tillgänglighet för medborgarna.

Landstingsförbundets och Svenska Kommunförbundets styrelser ställde sig i vintras bakom strategin.

På nationell nivå har arbetet fortsatt bl a i ett analysarbete under landstingsdirektörernas ledning. Analysen inriktas på att klarlägga vad den nationella IT-strategin innebär i praktiken för landsting och kommuner samt vilka åtgärder som behöver vidtas på nationell nivå för att skapa förutsättningar för den kommunikation som den nationella strategin avser att åstadkomma.

Analysarbetet ska presenteras i en rapport som föreläggs landstingsdirektörerna i mitten av september och förbundens styrelser vid deras möten i september. Rapporten kommer att redovisa innebörden av ett genomförande under tre år. Den kommer även att redovisa vilka kostnader som genomförandet av IT-strategin beräknas innebära.

Norrbottnens läns landsting är genom VAS det enda landsting som har ett i fungerande integrerat journal- och vårdadministrativt system i drift. Kostnaden för anpassningar till den nationella IT-strategin bedöms av denna anledning vara relativt begränsade i ett nationellt perspektiv på kort sikt.

För att skapa de nationella förutsättningar som IT-strategin pekar på krävs betydande ekonomiska insatser som landsting och kommuner i hög grad förväntas finansiera enskilt och gemensamt.

## **AER konferens om e-hälsa**

Den 9–10 juni i Piteå hölls en AER- konferens (AER = Assembly of European Regions) med fokus på e-hälsa. Syftet med konferensen var att belysa e-hälsa på regional, nationell och EU-nivå. Intresset för konferensen var stort och det var deltagare från nästan alla EU-länder. Närmare 100 personer deltog i konferensen.

Utvecklingen de senaste tio åren har mest fokuserat på IT-system och regionala projekt och lösningar. Nu är fokus på tillgången till vårddata. Inom EU har man tagit fram en handlingsplan för e-hälsa och nästa steg är att nationella handlingsplaner ska tas fram.

Ett antal internationella föreläsare deltog från bl a Kanada, Danmark, Italien, Frankrike, Schweiz samt från EU-kommissionen.

Vid konferensen redovisades även projekt och erfarenheter från Norrbotten. I en fingerad gruvolycka visades möjligheter att med modern teknik snabbt genomföra behandling på plats och konsultation av expert från sjukhus via avancerad ljud och bildöverföring. Under konferensen demonstrerades även landstingets vårdadministrativa system VAS. Inslagen från Norrbotten var mycket uppskattade.

## **Slutrapport om driftstopp i VAS**

I min rapport till styrelsen den 1 juni redovisade jag att det den 12 maj hade inträffat ett oplanerat driftstopp i det vårdadministrativa systemet VAS. Vid

tidpunkten för min rapport hade orsakerna till driftsstoppet inte kunnat klarläggas.

Arbetet med att klarlägga orsakerna till driftsstoppet har fortsatt men resultatet i att ingen konkret orsak kunnat identifieras.

Leverantören för Progress, den IT-miljö som VAS körs i, har konstaterat att databasen har stött på ett internt problem som företaget inte noterat tidigare, trots att den använda versionen har varit i drift i mer än 1,5 år. Progress bedömer det också osannolikt att störningen inträffar igen men föreslår att landstinget uppgraderar till den senaste versionen.

Uppgraderingen kommer att genomföras och planeringen innebär att test/utbildningsmiljön uppgraderas först för att säkerställa att allt fungerar som det ska. Därefter uppgraderas produktionsmiljön, vilket beräknas ske i oktober 2006.

## **Tandläkarstudenter sommaren 2006**

Folktandvårdens sommarjobsverksamhet är en långsiktig investering. Antalet sökande till sommarjobsplatserna vid folktandvården i Norrbotten är stort och folktandvården har i sommar haft förmånen att ha närmare ett femtiotal sommarjobbare. Sommarjobbet är ett ömsesidigt utbyte för studenter och arbetsgivare och många studenter återkommer år efter år. De flesta är tandläkarstuderande som fått folktandvårdens stipendium för studenter med anknytning till Norrbotten. I mån av plats erbjuds även studenter med tillfällig legitimation sommarjobb. Tillfällig legitimation kan studenterna få efter den näst sista terminen vid tandläkarutbildningen.

Eftersom sommarjobsverksamheten troligen är den enskilda aktivitet som har störst betydelse i marknadsförings- och rekryteringshänseende är det av yttersta vikt att sommarjobbet blir en lärorik och positiv upplevelse för de involverade. Folktandvården har därför under ett antal år systematiskt arbetat med att utveckla och förbättra rutinerna kring sommarjobben. Det är viktigt att folktandvårdens chefer har information och kan anpassa sommarjobben så att studenterna får ut så mycket som möjligt och att verksamheten samtidigt fungerar bra.

Kontakter med tandläkarutbildningen i Porto i Portugal har lett till att folktandvården i sommar även har fyra portugisiska sommarjobbare i Överkalix och Piteå. Samarbetet med Portugal har bedrivits sedan 2002 och i folktandvården arbetar idag fyra tandläkare från Porto.

## **Kultur och utbildning**

### **Projektsamordnare kultur och hälsa**

Ingrid Karlsson har anställts i divisionsstaben för Kultur och utbildning som projektsamordnare för kultur och hälsa. Syftet är att skapa och stödja projekt som använder kultur som verktyg i arbetet med god hälsa och rehabilitering. Ingrid kommer närmast från arbete med support, utbildning och projekthantering vid Astra Seneca i Lund.

### **Kulturmöte 2006**

Årets kulturmöte arrangerades den 22–23 maj av division Kultur och utbildning i samverkan med Piteå kommun. Platsen var Pite Havsbud och temat var ungdomskultur. 146 personer deltog. Både politiker, tjänstemän, folkbildning och kulturarbetare var representerade och 35 var ungdomar från tolv av länets kommuner. Ungdomarna hade under vintern tillsammans med projektledaren i divisionsstaben planerat programmet för dag två under konferensen.

Föredrag av bland andra framtidsinstitutet Kairos Future, hip-hoparen Klas Granström och Lotta Billioth-Björnstad från regeringens aktionsgrupp för barnkultur gav olika perspektiv på ungdomars kultur och attityder. Dag två hade lagts upp helt av de deltagande ungdomarna. Det blev ett Open Space där ett antal frågor diskuterades under ungdomarnas ledning.

Frågorna de valt som teman var kommunikationer, information, finkultur eller fulkultur, ungdomars inflytande på kulturfrågorna och hur man kan försörja sig på kultur. Samtalen redovisades sedan från scenen och ungdomarna gjorde en mycket kompetent och trevlig insats. De uttryckte sin glädje över att vara med och ville gärna fortsätta samverkan i någon form.

En enkät, där hälften av deltagarna svarade, visar att endast 2 procent inte var nöjda med mötet. Resultatet för de ungdomsledda gruppdiskussionerna visar att samtliga av de svarande var nöjda med inslaget och genomförandet. 93 procent anger att dagarna gav något de kan ha fortsatt nytta av och att det då handlar mest om ny kunskap och nya kontakter.

Kulturmötena har utvecklats till en viktig arena för möten och samtal inom länets kultursektor. Hur fortsättningen ska se ut planeras under hösten.

### **Kultursamverkan med Troms fylke**

Resa till Tromsö för planering av samverkan inom ramen för landstingets avtal med Troms fylke har gjorts den 15–17 maj. Läns museet, länsmusiken, ungdomsmusikkonsulenten och Grans Naturbruksskola deltog med divisionschefen. Fortsatta kontakter och möten sker under hösten, bl a har Norrbotten Big Band inbjudits att delta i festival i Tromsö och ett flertal förslag på samarbetsprojekt har lämnats från läns museet. Naturbruksskolorna kommer under augusti att ha besök av Senja videregående skole för sondering av möjliga projekt och samråd sker med Tromsö universitet för seminarier om identitet och etnisk tillhörighet i februari 2007.

## **Regional utveckling**

### **Regional utvecklingspolitik**

#### **Europaforum IX Norra Sverige**

I början av juni genomfördes Europaforum IX Norra Sverige i Östersund med Jämtland som värd. Sista dagen antogs en rad ståndpunkter gällande EU-policyn Nordlig Dimension och dess framtid. Dessutom gjordes ett uttalande där Europaforum Norra Sverige efterlyste den nationella strategin samt resurser för fortsatt regional utveckling och regional beslutanderätt i genomförandefasen av strukturfondsprogrammen.

Europaforum Norra Sverige anser att policyn Nordlig Dimension även fortsättningsvis bör stödja samarbete genom att koordinera aktuella policyn med



tillhörande finansiella fonder och institutioner så att regionala aktörer kan genomföra aktiviteter. Dessutom bör Nordlig Dimension i större utsträckning än tidigare fokusera på nordvästra Ryssland och dess särskilda utmaningar eftersom dessa påverkar hela området för Nordlig Dimension. Områden för samverkan är transport och logistik, miljöfrågor, hälso- och sjukvårdsfrågor, forskning och utveckling, finansiella instrument samt administrativa och institutionella strukturer.

#### Lägesrapport från projektet Attraktiv region

Attraktiv region är en långsiktig satsning för att stärka länets attraktionskraft. Huvuduppdraget i steg 1 är att i samarbete med länets kommuner m fl ta fram en strategi för den regionala attraktionskraften och förankra den. Strategin är diskuterad i flera grupperingar, bl a kommunernas näringslivs- och utvecklingschefer och kommunernas informatörer/marknadsförare. Nästa steg är att fatta beslut om strategin i styrgruppen.

Styrgrupp för Attraktiv region har tidigare varit styrgruppen för det regionala tillväxtprogrammet (RTP I). I samband med övergången från RTP I till RTP II under hösten kommer organisationen kring Attraktiv region att förändras. Ny styrgrupp är PO Eriksson, landshövding, Kent Ögren, landstingsråd, och Bo Johansson, kommunförbundets ordförande.

Första fasen av Attraktiv region har som tidigare nämnts haft fokus på strategi- och förankringsarbete. Under hösten startar arbetet med konkreta aktiviteter – nyhetsbrev, ambassadörer, kommunikativ plattform m m. Den 1 september förstärks satsningen med ytterligare en person

En viktig del av Attraktiv region är ett länsnätverk av offentliga informatörer/marknadsförare, där gemensamma aktiviteter kan diskuteras och förankras. Tillsammans med Kommunförbundet Norrbotten ordnade Attraktiv region ett första möte med informatörerna i Överkalix den 15–16 augusti. De flesta kommuner var representerade, liksom landstinget och länsstyrelsen. Samtliga var positiva till satsningen på regional attraktionskraft och de planerade aktiviteterna.

### **Regional demokrati och regional organisation**

#### Tillväxtberedningen

Vid Tillväxtberedningen 22 juni diskuterades tågfrågorna. Tillväxtberedningen är positiv till att inrätta ett kommunikationspolitiskt råd och diskussionerna om formerna fortsätter under hösten.

Walter Lind ersätter Lennart Lindström som ordinarie ledamot i Tillväxtberedningen.

### **Näringsliv**

#### AERs Youth Summer School

Landstinget har utsett tre stipendiater för att representera Norrbotten som ungdomsambassadörer under Assembly of European Regions (AER) årliga Youth Summer School som i år hålls i rumänska Baia Mare 27 augusti–2 september. På Youth Summer School deltar ungdomar från hela Europa. Konferensen, som fått titeln Ungdomarna – Europas framtid kommer att ge ungdomarna möjligheten att diskutera ungdomarnas roll i 2000-talets Europa.

De tre stipendiaterna kommer senare under hösten att delge oss sina erfarenheter från konferensen inom ramen för landstingets seminarieserie Morgonrock.

#### Gemensam energistrategi för Norrbotten

Landstingsråden, landshövdingen och länets kommunalråd träffades i slutet av juni för att diskutera gemensamma strategiska frågor. Under mötet fick landstinget acceptans för det energiarbete som påbörjats och mötet gav klartecken till att fortsätta arbetet med en centrumbildning för energi vid Luleå tekniska universitet.

Vidare enades man om att ställa sig bakom ett gemensamt dokument som framtagits av landstinget, kommunförbundet och länsstyrelsen avseende ett gemensamt synsätt på energifrågan. Dokumentet medförde också att man enades om att ta fram ett underlag som ska ligga till grund för en långsiktig strategi för hur länet ska hantera och prioritera energifrågorna i ett länsperspektiv. Uppdraget att ta fram underlaget har Norrbottens Energikontor AB fått i augusti och resultatet ska presenteras senare under hösten.

#### Internationell samordning

Associated partner i The European network of mining regions

Att gruv- och mineralfrågor är ett viktigt fokusområde slås fast i den politiska plattformen för Norrbotten som antogs i mars 2006. Som ett led i det arbetet har landstinget medverkat i partnerskapet The European network of mining regions (ENMR).

ENMR startade 2003 i Bryssel och är idag ett gemensamt europeiskt initiativ som involverar drygt 30 partner från tretton länder. ENMR representeras av offentliga aktörer, akademien och industrin. Under 2005–2006 bedrivs ENMR som ett Interreg-projekt med målsättning att utveckla en roadmap för Europas gruvregioner. ENMR fokuserar sitt arbete på fyra tematiska områden: gruvor och miljö, socioekonomiska effekter, näringsliv och kluster, samt regionala funktioner.

Georange i Malå är lead partner och har via ENMR initierat och koordinerat andra svensk-finska samarbetsprocesser, bland annat ett universitetssamarbete med gemensamma mastersutbildningar (Luleå tekniska universitet, Uleåborg universitet, AGH-Krakows universitet samt FEMP (Federation of Mining Programmes)).

#### Infrastruktur

Den framtida tågtrafiken

Landstinget besöker för närvarande samtliga kommuner i länet, kommunstyrelsens ordförande respektive AU, för att diskutera hur frågor som rör tågtrafiken strategiskt ska hanteras i länet. Det är flera frågeställningar som intresserar i länet kommer att behöva ta ställning till gemensamt inom kort. Det rör erbjudandet i proposition 2006/06:160 till regionen att ta över dagtågstrafiken norr om Sundsvall, nattågstrafikupphandlingen som ska göras i höst för nästa avtalsperiod 2008–2013 och frågan om tillgång till bättre vagnsmaterial.

### Strategiska hamnar

Landstinget har bjudit in Bengt-Owe Birgersson till Norrbotten. Birgersson är nyligen utsedd av regeringen till förhandlare för att ta fram en nationell hamnstrategi. Uppdraget handlar bland annat om att identifiera hamnar av strategisk betydelse och föreslå vilka som ska ges prioritet i förhållande till andra hamnar när det gäller statligt finansierad infrastruktur.

### Kriget i Libanon

Evakueringen av svenska medborgare från Libanon föranledde inte någon höjning av beredskapsnivån inom hälso- och sjukvården i länet. I ett skede av evakueringen var Socialstyrelsen i kontakt med landstinget för att försäkra sig om att nödvändig beredskap upprätthölls.

### Landstingets säkerhetsarbete 2005

Säkerhetsarbetet regleras i landstingsstyrelsens riktlinjer.

Den samordnande funktionen för säkerhetsarbetet på sjukhusen har varit föremål för översyn under 2005. Under förändringsarbetet har planeringen inför kris och katastrof samt brandskydd prioriterats och jag konstaterar att beredskapen inför stora olyckor, katastrofer och andra extraordinära händelser är god.

I denna rapport redovisas ett axplock av det omfattande säkerhetsarbete som pågår i landstingets verksamheter över hela länet.

#### Brandskydd

Enligt riktlinjerna ska brandskyddsverksamheten förebygga att brand uppstår och begränsa skadorna till följd av brand.

För att ge personalen grundläggande kunskaper inom brandskyddsområdet genomförs en utbildning som rullar över en fyraårscykel och planeras så att en fjärdedel av personalen utbildas varje år. Den består av en teoridel och en praktisk del där en instruktör från räddningstjänsten tillsammans med personalen går igenom den egna arbetsplatsen ur ett brandskyddsperspektiv.

Brandskyddsutbildningen har hög prioritet och det är glädjande att konstatera att i stort sett samtliga anställda vid utgången av 2005 genomgått utbildningen.

Vid ett antal tillfällen under 2005 har skarpa brandlarm utlösts och personalen har agerat föredömligt så att någon fara inte uppstått vare sig för patienter eller för personal.

#### Planering inför kris och katastrof

Den medicinska katastrofplaneringen utgör grunden för sjukvårdens beredskap vid stora olyckor, katastrofer, svåra påfrestningar på samhället i fred och vid höjd beredskap.

#### Utbildning och övning

För den personal som ingår i landstingets katastroforganisation pågår kontinuerlig utbildning och övning.

Exempel på utbildningar:

- Läkare och sjuksköterskor/ambulanspersonal utbildas i prehospital sjukvårdsledning för att kunna leda sjukvårdsinsatser på en skadeplats.
- Läkare och sjuksköterskor som ingår i sjukvårdsgrupper utbildas för att kunna ge sjukvårdsinsatser på en skadeplats.

Exempel på övningar:

- Test av ledningsberedskapen genomfördes tillsammans med SOS Alarm AB på så sätt att såväl den regionala som de lokala katastrofledningarna söktes via landstingets växel. Övningen var inte känd i förväg av deltagande parter.
- En internationell övning, Barents Rescue 2005, genomfördes i Nordnorge. Scenariot var att ett kryssningsfartyg och ett tankfartyg kolliderat. Landstinget deltog med regional och lokal katastrofledning samt sjukvårdspersonal från bland annat Piteå älvdals sjukhus.
- Katastrofövning på Kallax flygplats. Scenariot var ett flyghaveri. Landstinget deltog med sjukvårdsgrupper och ambulanser samt regional och lokal katastrofledning.
- Ett antal anställda har övats i prehospital sjukvårdsledning i lokalt arrangerade övningar.

Exempel på pågående förbättringar vad avser tekniskt ledningsstöd  
Vid Sunderby sjukhus har planering inletts för att skapa en permanent ledningscentral för den lokala katastrofledningen. Planeringen sker i samråd med Socialstyrelsen.

#### **Allmän säkerhet**

Inslag av våld samt hot om våld har dessvärre ökat i omfattning. Händelser med direkt våld mot anställda har inträffat. För att möta detta har rutiner upprättats för hantering av hotfulla situationer. Nyttjande av vaktbolag har blivit ett permanent inslag i vissa delar av verksamheten. Överläggningar med polisen genomförs som en del i planeringen.

#### **Driftsäkerhet**

Vid ett par tillfällen har vattenförsörjningen sviktat. Ett antal planerade och pågående behandlingar har avbrutits på grund av detta. Inte vid något tillfälle har patientsäkerheten hotats.

Överläggningar med berörd kommun är genomförda och våra egna rutiner är uppdaterade för att säkerställa vattenförsörjningen.

#### **Miljösäkerhet**

Under år 2005 hanterade landstinget cirka 1 500 ton avfall, varav cirka 61 ton farligt sjukvårdsavfall. Annat farligt avfall är elektronikavfall 65 ton, röntgenkemikalieavfall 13 ton och läkemedelsavfall 2,5 ton.

Samtliga avfallsfraktioner hanteras och destrueras enligt gällande regelverk.

#### **Samverkan**

Omfattande samverkan har skett med externa aktörer på såväl regional som lokal nivå i övningar och planeringsträffar. Exempel på samverkanspartner:

Polismyndigheten i Norrbotten, SoS Alarm AB, Försvarsmakten, länsstyrelsen samt kommunala räddningstjänster.

## Motion under beredning

Följande motion är under beredning:

Motion (motionär)	Handläggning
Motion 3/06 om inköp av utrustning för palliativ strålbehandling vid Sunderby sjukhus (ns-gruppen)	Styrelsen 2006-09-28 Fullmäktige 2006-10-12

## Remissyttranden

Följande handläggning planeras för inkomna remisser:

Yttrandet avser (yttrande till)	Senast	Handläggning
Norrbotniabanan, promemorian Inledande samråd för järnvägsutredningar (Banverket, Norra banregionen)	2006-09-08	Ordförandeyttrande avges
Tillstånd till verksamheten vid SSAB i Luleå (Umeå tingsrätt, miljödomstolen)	2006-09-15	Inget yttrande avges
Skrivelse från Socialstyrelsen Vissa frågor om överförande, bevarande och gallring av dokumentation enligt SoL och LSS (Socialdepartementet)	2006-09-22	Inget yttrande avges
Departementspromemorierna Barns rätt till information m m samt Bevarande av dokumentation vid vissa placeringar av barn (Socialdepartementet)	2006-09-22	Inget yttrande avges
Departementspromemorian Huvudmannaskap för hemsjukvård m m (Socialdepartementet)	2006-10-03	Styrelsen 2006-09-28
Betänkandet (SOU 2006:42) Plats på scen (Utbildnings- och kulturdepartementet)	2006-10-06	Styrelsen 2006-09-28
Betänkandet (SOU 2006:46) Jakten på makten (Regeringskansliet)	2006-10-15	Styrelsen 2006-09-28
Betänkandet (SOU 2006:45) Tänka framåt, men göra nu (Utbildnings- och kulturdepartementet)	2006-10-16	Styrelsen 2006-09-28
Delbetänkandet (SOU 2006:71) Stöd till hälsofrämjande tandvård del 2, förslaget till grundstöd (Socialdepartementet)	2006-11-01	Styrelsen 2006-10-26

## Bilagor

- Månadsrapport per juni 2006 för landstinget totalt.
- Månadsrapport per juli 2006 för landstinget totalt och per division.

## Beslut

*Rapporten läggs till handlingarna.*

## § 109

# Revisionsrapport om läkarnas övertidsarbete 2005

Dnr 1002-06

## Ärendebeskrivning

Komrev har på uppdrag av landstingets revisorer kartlagt omfattningen av läkarnas övertidsarbete samt granskat vilka förhållanden som ligger bakom och orsakat den höga volymen av övertid hos vissa läkare. Revisorerna har också önskat belysa hur den interna kontrollen fungerat inom detta område.

Granskningen har sammanfattats i en revisionsrapport.

Rapporten och revisorerna betonar det positiva i att frekvensen övertid som överstiger gällande avtal och regler minskat bland läkarna de senaste åren. Det finns emellertid fortfarande ett mindre antal läkare som har för hög omfattning övertidsarbete. Det finns ett tjugotal läkare som arbetat över 400 timmar övertid trots att landstingets avtal med läkarföreningen medger högst 300 timmar. Ett fåtal enskilda läkare kommer upp i 500 och i extremfall över 600 timmar övertid under 2005.

Revisorerna konstaterar att landstinget har ett väl fungerande tekniskt system för uppföljning av övertiden och att ansvar bilden är tydlig: verksamhetschefen har det yttersta ansvaret för både styrning och uppföljning. Även den enskilde läkaren har ett ansvar att följa sin egen övertid.

Rapporten visar på ett antal orsaker till att övertiden överskrids, exempelvis:

- Få läkare vid enheterna.
- Vissa läkare åtar sig och eftersträvar hög andel övertid.
- Läkare som helst avstår övertid på grund av sociala förhållanden eller av åldersskäl.

Revisorerna vill fästa landstingsstyrelsen uppmärksamhet på de negativa effekterna som ett för omfattande övertidsarbete kan resultera i t ex försämrad arbetsmiljö, brister i patientsäkerhet men även ökade kostnader. Det är därför av stor vikt att ingångna avtal och gällande regler följs. Revisorernas uppfattning är att det höga övertidsuttaget kan åtgärdas med en aktivare styrning och jämnare fördelning av jourer tillsammans med ett större uttag av kompensationsledighet.

## Förslag till beslut

Rapporten läggs till handlingarna med följande kommentarer:

Landstingsstyrelsen vill förtydliga att det stora övertidsuttaget generas av att läkarna arbetar under jour- och beredskap. Mindre sjukhus har svårare att hålla sig inom övertidstaket jämfört med de större sjukhusen. Landstingets jour- och beredskapsorganisation och verksamhetens struktur i länet har stor betydelse för omfattningen av läkarnas övertidsarbete. Det pågår för närvarande en översyn och utredning av jour- och beredskapsorganisationen.

I sammanhanget bedöms även implementeringen av EU:s arbetstiddirektiv i arbetstidslagen påverka hur verksamheterna planeras, organiseras och bedrivs. Det blir större krav på att verksamheterna systematiskt förlägger kompensationsledighet för jour- och beredskapsarbete.

Nämnas kan också att det pågår ett systematiskt förbättringsarbete inom varje division för att stödja ansvariga chefer med uppföljning, kontroll och åtgärder. Uppgifter på övertiden tas fram månadsvis och på individnivå. Information om övertid finns även nu redovisad på varje läkares lönebesked. Detta så att även den enskilde läkaren kan ta ett ansvar för sin arbetstid.

Landstingsstyrelsen ser allvarligt på det stora övertidsuttaget och finner det angeläget att åtgärder vidtas för att minska övertidsuttaget bland läkarna, för att värna både patientsäkerheten och läkarnas arbetsmiljö.

## **Beslut**

*Enligt beslutsförslaget.*

## **§ 110**

# **Förändrings- och utvecklingsbehov för patienter med njursvikt**

**Dnr 1484-06**

## **Ärendebeskrivning**

Dialysverksamheten vid Sunderby sjukhus och Piteå älvdals sjukhus är hårt belastad. En projektgrupp inom division Medicinska specialiteter har utrett möjligheterna att utöka verksamheten i kustregionen genom nyetablering vid Kalix sjukhus. I ärendet redovisas förslag till åtgärder i syfte att utveckla och långsiktigt trygga behoven för njursjuka i länet. En viktig aspekt är att förebygga dialysbehovet i ett tidigt skede och att utveckla möjligheterna till olika dialysformer. I ärendet redovisas även förslag om att omgående etablera en dialysenhet vid Kalix sjukhus.

## **Bakgrund och nulägesbeskrivning**

Sedan 1996 har ökningstakten vad gäller hemodialyser (bloddialys) i riket varit 4,7 procent per år men i Norrbottens kustområde under motsvarande tid hela 19,2 procent per år. Enligt Svenskt register för Aktiv Uremivård (SRAU) är två tredjedelar av patienterna män och en tredjedel är kvinnor. Medelåldern bland patienter i hela riket har ökat kontinuerligt och var vid senaste årsskiftet ca 58 år.

Orsakerna till att dialysbehovet ökar är främst vidgade indikationer för dialysbehandling, förbättrad överlevnad, brist på organ för transplantation med flera orsaker. Den 31 december 2005 var prevalenstalet (antalet nyinsjuknande) för hela Sverige 815 per miljoner invånare. Prevalenstalen ökar varje år i samtliga regioner. Norra regionen har liksom föregående år det högsta prevalenstalet med 921 per miljoner invånare.



### **Kapacitet i länet**

Antalet patienter i aktiv uremivård var vid årsskiftet 2005/2006, enligt SRAU i Norrbotten, 794 per miljoner invånare jämfört med Västerbottens län 893 och riket 815. I Norrbotten har sedan mitten av 1970 talet antalet dialyser understigit riksgenomsnittet. Detta faktum kombinerat med en hög öknings-takt vad gäller hemodialyser i kustområdet har resulterat i ökat behov av dialysplatser, trots start av filial i Piteå 2005.

Antalet hemodialysplatser är för närvarande 13 i Sunderbyn, 8 i Piteå och 7 i Gällivare. Antalet patienter varierar däremot över tid beroende bl a på antalet transplantationer, mortalitet och antalet dialyser/vecka per patient. Totalt har verksamheten vid Sunderby sjukhus idag 52 patienter i dialys och 141 behandlingar/vecka. Piteå har för närvarande 24 patienter i dialys med sammantaget 54 behandlingar/vecka. Därutöver har njursektionen vid Sunderby sjukhus ansvar för alla patienter i dialys med komplikationer direkt eller indirekt kopplat till sin njursjukdom, akutdialyser och nystarter.

Verksamheterna i Gällivare och Piteå har byggts upp och bedrivs med stöd av njurspecialister på Sunderby sjukhus. För närvarande finns 3 överläkare/njurspecialister och 2 ST-läkare i tjänst. För att klara behovet av specialistläkare anlitas njurspecialister via bemanningsföretag med ca 12–15 veckor per år. Bemanningen är i underkant och dessutom, på kort sikt, även i behov av nyrekrytering för att säkra läkarbemanningen inför pensionsavgångar.

Gällivare klarar sitt uppdrag väl inom upptagningsområdet både vad gäller antalet platser och behandlingstillfällen. De har för närvarande 11 patienter i hemodialys med tillsammans 31 behandlingar/vecka och 5 patienter i påsdialyser. Det går att öka antalet dialyser med ca 10 behandlingstillfällen per vecka. Däremot är det svårt att öka produktionen genom att erbjuda patienter från kusten dialys i Gällivare. Det skulle medföra orimligt långa restider och kraftigt försämrad livskvalitet för patienterna. Ytterligare en konsekvens vore ökade reskostnader. Ett alternativ kan istället vara att införa självdialys (limited care) i kustregionen.

### **Ekonomi**

Verksamheten har tilldelats budget som ska motsvara ersättning för omkostnader och personal per dialystillfälle och baserat på en viss produktionsvolym. Denna modell är giltig för hela länet. Som tidigare redovisats har antalet dialystillfällen ökat kraftigt under 2006. Detta har medfört ett underskott i verksamheten på 2,3 mkr i förhållande till tilldelad budget. Kostnaderna var beräknade till 35,5 mkr (exklusive hyra) men årets utfall beräknas uppgå till 37,8 mkr.

### **Vård- och behandlingsalternativ**

#### **Förebyggande vård**

Genom förebyggande insatser och behandling kan försämring av njurfunktionen fördröjas och behov av dialys i vissa fall förhindras. Tidig upptäckt och adekvat medicinsk behandling ökar chansen till framgångsrik behandling.

Förebyggande vård, främst blodtryckssänkning, är det bästa sättet att minska dialysfrekvensen och förbättra hälsan för njursjuka. Denna behandling innebär ökade kostnader för provtagning och medicinering, men ger istället vinster

genom minskat dialysbehov och minskad annan sjuklighet. Tidiga stadier kan framför allt spåras i primärvården och erfarna sjuksköterskor kan specialutbildas och sedan upprätthålla egna mottagningar (jämför diabetessköterskor) i syfte att säkerställa att patienterna uppfyller behandlingsmål. Distriktsköterskor kan utgöra en viktig resurs i detta arbete, särskilt i glesbygd eftersom de har den dagliga kontakten med patienter.

Också inom ramen för folkhälsoarbetet kan riktade informationsinsatser och aktiviteter till riskgrupper vara av värde i syfte att långsiktigt minska tillflödet av patienter.

#### Dialysbehandling

Dialys utförs antingen i så kallad hemodialys (bloddialys, HD) där blodet rensas via dialysapparat, eller peritonealdialys (påsdialys, PD) en variant av dialys som patienten själv sköter i hemmet. Norrbotten har en relativt hög andel påsdialys (30 procent) jämfört med riket (15 procent). Enligt SRAU har PD-behandling gått tillbaka kontinuerligt i riket under de senaste fyra åren. Lokala behandlingstraditioner och logistik torde vara avgörande för valet av behandlingsform.

I Norrbottens län finns fem tre dialysenheter: Gällivare sjukhus, Sunderby sjukhus och Piteå älvåls sjukhus. Vid dessa enheter får patienter hemodialys 2–3 ggr/vecka 4–6 timmar/gång. Före transplantation krävs dialys med uppåt 5 ggr/vecka. Idag sker all dialys på dagtid. Teoretiskt är det möjligt att utöka antalet dialystillfällen genom att ge dialys senare på kvällen eller på natten. En sådan verksamhet kräver dock en viss patientvolym för att vara ekonomiskt försvarbar.

Dessutom finns ytterligare två former av dialys som däremot inte förekommer i länet. Det första är självdialys (limited care) vilket innebär att patienten själv sköter sin egen HD-behandling på en enhet med mindre personal. En sådan lättvårdsenhet kunde med fördel kopplas till någon vårdcentral med hög andel dialyspatienter i närområdet.

Därutöver tillämpas även hemhemodialys (HHD), vilket innebär att patient sköter sin bloddialys själv i hemmet. För att klara HHD krävs viss bostadsanpassning och närhet till specialistsjukvård. En undersökning i Lund har visat att ca 10 procent av alla patienter kan dialysera i hemmet. Det är den mest kostnadseffektiva dialysbehandlingsformen speciellt när patienttrycket är högt. All form av egendialys innebär framför allt en ökad individuell frihet och därmed ökad livskvalitet för patienterna.

Vidare kan konstateras att det är mycket mer kostnadskrävande att akut starta dialys av en patient jämfört med om behandling påbörjas enligt plan. Dialysbehandling bör helst förberedas under predialysfasen med hjälp av t ex uremikoordinator. Från och med september 2006 inrättas en ny befattning som uremikoordinator vid njursektionen Sunderby sjukhus. Resultatet av denna satsning avgör om det finns anledning att utöka antalet uremikoordinatorfunktioner i länet.

Ett komplement till denna funktion kunde vara njursjuksköterskor på övriga dialysenheter och länsdelssjukhus. Denna funktion kunde koordinera arbetet mellan olika vårdgivare och ansvara för polikliniska patienter på sjukhuset,

förbereda patienter för start av dialys, ansvara för njurskola samt intern och extern information.

Nursektionen vid Sunderby sjukhus har också våren 2006 arbetat med att kartlägga kända patienter vid njurmottagningen för att få en bild av vilka patienter som kommer att bli aktuella för dialys och man har utarbetat ett predi-alytiskt program. Programmet syftar till att förbättra patientinformationen, öka patienternas delaktighet i behandlingen och att genom rådgivning kring kost, motion och medicin kunna förskjuta eller förhindra en kommande dialysstart. Verksamheten får möjlighet till bättre planering och framförhållning, arbetsmiljön förbättras och kompetensen säkras.

#### Transplantation

Ungefär hälften av alla patienter med njursvikt i länet är transplanterade. I kustområdet finns ca 75 njurtransplanterade patienter, varav några personer är transplanterade mer än en gång. Tio patienter väntar på transplantation. Livslängden för en njure beräknas till 10–15 år. Bristen på organ är stor i hela landet och långa väntetider för en ny njure ökar belastningen på dialysenheterna i länet.

#### Rekommendation

Under de senaste åren har ett antal utredningar genomförts i länet och övriga delar av landet som berör problematiken med ökat behov av dialys. Utredningarna visar att det i större utsträckning går att förebygga dialysbehovet, utveckla differentierad dialysbehandling, förbättra omhändertagandet före dialys och öka inslagen av patienternas egenbehandling. Idag saknas en behandlingsöverenskommelse mellan specialistsjukvården och primärvården för målgruppen.

Det finns starka medicinska, ekonomiska och humanitära skäl för en genomsynning av njursjukvården i länet i syfte att långsiktigt stärka förebyggande insatser och trygga behovet av vård. I avvaktan på detta är dock behovet av en ny dialysenhet vid Kalix sjukhus ett nödvändigt komplement till redan befintliga enheter.

Division Medicinska specialiteter anser att följande åtgärder ska vidtas på kort och lång sikt.

- Medel avsätts med 2, 3 mkr för att täcka underskottet i dialysverksamheterna vid Sunderby sjukhus och Piteå älvuds sjukhus år 2006.
- Division Medicinska specialiteter får i uppdrag att göra en analys av njursjukvården i länet i ett framtidsperspektiv med hänsyn taget till kostnadseffektivitet, hälsoeffekter och ökad livskvalitet för patienterna.
- Dialysenhet etableras vid Kalix sjukhus enligt bifogade utredning.

#### Dialysverksamhet vid Kalix sjukhus

I bilaga redovisas förslag till etablering av en dialysenhet vid Kalix sjukhus. I sammanfattning innebär förslaget följande:

- Dialysenheten vid Kalix sjukhus ska fungera som satellit till verksamheten vid Sunderby sjukhus.
- Verksamheten i Kalix ska endast avse okomplicerade dialyser.

- Dimensioneringen innebär att enheten har åtta dialysplatser och att upp till 45 dialyser kan genomföras per vecka.
- För att etablera enheten krävs utökad bemanning avseende läkare och sjuksköterskor samt sjukgymnast, dietist och kurator.
- Dialysenheten placeras i befintliga men ombyggda lokaler inom Kalix sjukhus.
- Driftskostnaderna uppgår till ca 8,4 mkr per år och uppkommer i slutet av år 2007.
- Investeringskostnaderna beräknas till ca 13 mkr avseende byggkostnader, utrustning, utbildning och projektkostnader.
- Driftstart för enheten beräknas kunna ske i slutet av år 2007. Full drift beräknas från och med januari 2008.

### **Yttrande och förslag till beslut**

Beredningen konstaterar att division Medicinska specialiteter har lämnat en utförlig redovisning av den aktuella situationen och utvecklingsbehoven inom dialysverksamheten i länet.

I likhet med divisionen anser beredningen att det är angeläget att ett framåt-syftande och långsiktigt arbete kommer till stånd för att förebygga att patienter hamnar i situationer där dialys blir nödvändiga.

När det gäller den befintliga verksamheten i kustområdet redovisar divisionen ett ekonomiskt underskott på ca 2,3 mkr och begär att detta underskott ska täckas genom en utökad ram. Beredningen anser att underskottet ska finansieras inom befintlig divisionsram.

Divisionen begär vidare att en dialysenhet ska etableras vid Kalix sjukhus enligt bilagd utredning. Beredningen delar divisionens bedömning av behovet av att etablera enheten. Etableringen bör enligt beredningens mening ske snarast möjligt.

Under år 2007 uppkommer endast en mindre del av driftkostnaderna för verksamheten. Enligt beredningen ska dessa kostnader täckas inom divisionens ordinarie budget. När det gäller driftskostnaderna från och med år 2008 så prövas medelsbehovet i landstingsplanen för år 2008–2010. När det gäller investeringarna så bör dessa finansieras ur 2007 års ram för utrustning, inventarier och byggnadsinvesteringar.

### **Förslag till beslut**

Mot denna bakgrund föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Landstingsdirektören ges i uppdrag att göra en analys av njursjukvården i länet i ett framtidsperspektiv med hänsyn taget till kostnadseffektivitet, hälsoeffekter inklusive förebyggande insatser och ökad livskvalitet för patienterna. Resultatet av analysen ska underhand återrapporteras till styrelsen.
- 2 En dialysenhet med åtta platser etableras vid Kalix sjukhus.

- 3 Driftskostnaderna för år 2007 beaktas i förslaget till reviderad landstingsplan för år 2007–2009.
- 4 Driftskostnaderna från och med år 2008 prövas i landstingsplanen för år 2008–2010.
- 5 Investeringarna finansieras ur 2007 års ram för utrustning/inventarier och byggnadsinvesteringar.

-----  
--

## Yrkande och propositionsordning

### Yrkande

Maria Salmgren (m):

- Beslutsförslaget bifalls.

### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beslutsförslaget och finner att det antas.

-----  
--

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

## § 111

# Avgiftsfria kondomer till ungdomar upp t o m 25 års ålder

Dnr 783-06

## Ärendebeskrivning

En skrivelse har inkommit från smittskyddsläkare Anders Österlund med förslag om att landstinget bör erbjuda ungdomar t o m 20 års ålder avgiftsfria kondomer för att förebygga sexuellt överförda infektioner. Frågan har också aktualiserats av hälso- och sjukvårdsberedning Syd.

### Bakgrund

Landstinget säljer idag kondomer på länets ungdomsmottagningar till självkostnadspris, ca 2 kr/st. När landstinget har någon form av kampanj eller om man deltar i andra arrangemang (t ex Piteå Dansar och Ler, Luleå-kalaset o s v) eller mässor, delas kondomer ut gratis till ungdomar. Om det blir över kondomer efter sådana tillställningar delas dessa ut gratis på ungdomsmottagningarna i samband med rådgivning.

### **Övriga landsting**

I många landsting delas enstaka kondomer ut gratis till ungdomar på ungdomsmottagningarna i samband med rådgivning. Vissa landsting säljer kondomer styckevis till självkostnadspris och något enstaka landsting (Gotland) säljer hela förpackningar till reducerat pris. I Stockholms läns landsting delas årligen ca en miljon kondomer ut till ungdomar i olika sammanhang och man har också kurser för kondomutdelare.

### **Sexuellt överförda infektioner**

Sedan mitten av 1990-talet ökar förekomsten av klamydia. Den kraftiga ökningen av andelen ungdomar som smittas av klamydia under senare år tyder på att kondomer inte används i tillräcklig utsträckning. Unga skyddar sig i högre grad mot oönskade graviditeter än mot könssjukdomar. Risken för att bli barnlös till följd av könssjukdomar ökar när barnafödandet föregås av en allt längre period av aktivt sexualliv. Att förebygga sexuellt överförbara infektioner är därför lika angeläget som födelsekontroll.

### **Kostnader för patienten**

Om patienten betalar fullt pris, d v s utan någon subvention från landstinget, är kostnaderna för kondomer ca 2,98 kr/st (20 st kostar 59,50 kr).

### **Kostnader för landstinget idag**

Landstingets kostnader för inköp av kondomer var år 2005 ca 45 000 kr (exkl moms). Eftersom landstinget inte köper in särskilt stora volymer och inte heller har särskilt stora lager av kondomer görs idag inte någon upphandling. Verksamheterna önskar kondomer av ett särskilt märke, RFSU, med anledning av detta köps kondomer endast in härifrån.

### **Överväganden**

Eftersom ökningen av antalet fall av sexuellt överförda infektioner (framför allt klamydia) är högre i länet än i övriga riket är det från ungdomsmottagningarnas sida angeläget att i förebyggande syfte kunna dela ut kondomer kostnadsfritt vid mottagningarna. Med anledning av detta är det önskvärt att landstinget regelbundet köpte in kondomer för detta ändamål. Kondomen fungerar både som preventivmedel och skydd mot sexuellt överförda infektioner och är idag det enda preventivmedlet som finns för män.

Ungdomsmottagningarna anser därför att kondomen bör jämföras med p-piller. Utdelningen av kostnadsfria kondomer bör ske under kontrollerade former kopplat till ett besök, d v s i samband med samtal och/eller rådgivning med personal på ungdomsmottagningen.

Enligt uppgift från Konkurrensverket är konkurrenslagstiftningen inget hinder för landstinget att subventionera kondomer till ungdomar. Konkurrenslagstiftningen kan bara komma ifråga om landstinget är att betrakta som ett företag, d v s om landstinget bedriver ekonomisk eller kommersiell verksamhet. Detta torde inte bli aktuellt eftersom landstingets motiv till subventionering av kondomer är folkhälsomässiga och inte ekonomisk vinst.

Vid ett beslut om att dela ut kostnadsfria kondomer till ungdomar måste en upphandling enligt lagen om offentlig upphandling göras.

### **Förslag till beslut**

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige att fatta följande beslut:

Från och med 1 januari 2007 erbjuder landstinget kostnadsfritt kondomer till ungdomar t o m 25 års ålder i samband med rådgivning vid länets ungdomsmottagningar eller motsvarande.

-----  
--

## Yrkande och propositionsordning

### Yrkande

Agneta Granström (mp):

- Beslutsförslaget bifalls.

### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beslutsförslaget och finner att det antas.

-----  
--

## Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

*Enligt beslutsförslaget.*

## § 112

# Sjuktransportorganisation m m i norra sjukvårdsregionen

Dnr 1485-06

## Ärendebeskrivning

Förbundsdirektionen för Norrlandstingens Regionförbund beslutade den 16 februari 2005 att göra en översyn av sjuktransportorganisationen i regionen omfattande sjukresor samt väg- och luftburna ambulanstransporter. Ambitionen är att översynen ska resultera i förslag till samordning och utveckling av sjuktransportverksamheten i syfte att uppnå en årlig gemensam besparing för landstingen och att den ska bidra till och stödja en utveckling av infrastrukturen inom norra regionen.

Resultatet från översynsarbetet i sin helhet i form av beslutsförslag förväntas kunna presenteras för förbundsdirektionen under hösten 2006. Avsikten är att förbundsdirektionen själv ska kunna ta ställning till en del av förslagen medan andra förslag ska prövas av respektive landsting.

Inom ramen för översynsarbetet har en av utgångspunkterna varit att man ska tillämpa regiongemensamma upphandlingar inom regionen när det kan anses ändamålsenligt.

En kartläggning har gjorts av befintliga transportörsavtal för sjukresor och beställningscentraler, avtal med SOS Alarm, avtal med ambulansflyg och ambulanshelikopter samt köp av ambulansfordon.



En annan fråga som behandlats är avgifter med syfte att arbeta i riktning mot gemensamma reglerverk i norra sjukvårdsregionen.

Styrgruppen för översynsuppdraget anser det angeläget att det regiongemensamma upphandlingsarbetet kan komma igång så tidigt som möjligt. Information om styrgruppens förslag har lämnats i förbundsdirektionen för Norra sjukvårdsregionen, senast i juni 2006.

### **Förslag till beslut**

- 1 Landstinget kommer, om och när det bedöms ändamålsenligt, att delta i samordnade upphandlingar för ambulanshelikopter, ambulansflyg, sjukresor alarmeringstjänst, ambulansfordon och ambulansentreprenörer inom regionen.
- 2 Landstinget ska, när det gäller sjukresor, verka för ett ökat nyttjande av kollektivtrafiken i syfte att säkerställa lösningar som är positiva ur ekonomisk, miljömässig, patient- och trafiksäkerhetssynpunkt.

### **Beslut**

*Enligt beslutsförslaget.*

## **§ 113**

# **Dokumentation av kroppsskador**

**Dnr 1468-06**

## **Ärendebeskrivning**

Styrelseledamoten Stefan Tornberg (c) har inkommit med följande skrivelse:

”Den 4 maj behandlade landstingsfullmäktige ett medborgarförslag om bättre dokumentation på vårdcentraler och akutmottagningar av skadorna som orsakats av våld.

I landstingsstyrelsens yttrande till fullmäktige påstås att en inventering är gjord av kamerastandarden på länets vårdcentraler, jourcentraler och akutmottagningar och att standarden är god. Endast några fåtal enheter uppger att de antingen inte har någon digitalkamera eller att standarden på nuvarande kamera är otillräcklig. Landstingsstyrelsen påpekade att varje vårdenhet har ett ansvar för att se till att befintlig utrustning har tillräcklig kapacitet och kvalitet för att tillgodose krav på dokumentation i samband med t ex rättsintyg.

Under sommaren har det framkommit att åtminstone två vårdcentraler i Luleå saknat möjligheter att med tillräcklig kvalitet dokumentera skador på kvinnor som utsatts för våld. Med anledning av detta vill jag till landstingsstyrelsens sammanträde den 31 augusti väcka frågan som ett ärende. Detta för att landstingsstyrelsen ska kunna säkerställa att dokumentationen av skador orsakat av våld på ett tillfredställande sätt kan ske på landstingets alla enheter.”

## Yttrande och förslag till beslut

Efter landstingsfullmäktiges behandling av medborgarförslaget har insatserna för att fullt ut ha möjlighet att fotografiskt dokumentera kroppsskador på vårdcentraler och akutmottagningar fortsatt. Division Primärvård har under augusti konstaterat att det endast är en vårdcentral som saknar dokumentationsmöjligheter. Detta kommer att åtgärdas.

Parallellt med detta pågår utveckling av möjligheten att lagra tagna bilder digitalt med koppling till det vårdadministrativa systemet VAS. Denna möjlighet kommer, när den tas i drift under hösten 2006, att vara unik i landstingsvärlden. Detta ger en god bild av hur väl utvecklat landstinget egenutvecklade system är, vilket också leder till att personalen ställer höga krav på att via VAS ha tillgång till en mängd sidoordnade tillämpningar.

Med hänvisning till redovisningen föreslås att landstingsstyrelsen fattar följande beslut:

- 1 Landstingsdirektören ges i uppdrag att säkerställa att dokumentation av kroppsskador kan utföras och att lagring av bilderna kan ske i landstingets vårdadministrativa system VAS.
- 2 Vidtagna åtgärder ska rapporteras till styrelsen.

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

## § 114

# Medfinansiering av projektet Livskvalitet – Individ – Framtid (LIF-projektet)

Dnr 994-06

## Ärendebeskrivning

Projektet är ett samverkansprojekt inom Växtkraft, EU:s strukturfonder, Mål 1, med Bodenföretagen Aktiv Kunskap, Besöksutveckling, Arbetslivsresurs (f d Arbetslivstjänster), VIDI och Winternet som initiativtagare. Medfinansierare i det projekt som pågår under perioden maj 2004 till augusti 2006 är Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan i Boden samt Bodens kommun. Projektägare är Aktiv Kunskap/Agneta Sjögren AB.

Målgruppen för projektet är arbetslösa som uppbär sjuk-/aktivitetsersättning och långtidsarbetslösa som behöver hitta en ny plattform i livet. Syftet är att genom riktade insatser medverka till återgång till förvärvsarbete.

Nu ansöks om medfinansiering med 60 000 kr från landstinget för en fortsättning av projektet fram till och med juni 2007.

### **Förslag till beslut**

- 1 Bidrag beviljas med 40 000 kr, under förutsättning att övriga medfinansierare fattar positiva beslut om medfinansiering av det fortsatta projektet.
- 2 Pengarna anvisas ur medel som landstinget erhållit vid likvidationen av NAB ekonomisk förening.
- 3 Projektresultatet ska integreras i ordinarie verksamhet.

### **Beslut**

*Enligt beslutsförslaget.*

## **§ 115**

### **Yttrande till JO**

Dnr 1355-06

#### **Ärendebeskrivning**

JO har anmodat landstingsstyrelsen att utreda och yttra sig över en händelse vid Läns gemensam psykiatri i Öjebyn där en patient som vårdades enligt hälso- och sjukvårdslagen spändes fast i bälte.

Biträdande verksamhetschef har avgett yttrande till styrelsen.

### **Förslag till beslut**

Landstingsstyrelsen avger biträdande verksamhetschefens yttrande som sitt eget.

### **Beslut**

*Enligt beslutsförslaget.*

## **§ 116**

### **Teckning av ytterligare aktier i Film pool Nord AB**

Dnr 1486-06

#### **Ärendebeskrivning**

På Film pool Nord AB:s bolagsstämma den 20 juni 2006 beslutade ägarna att en höjning av bolagets aktiekapital ska ske. Det beslutades att aktiekapitalet ska utgöra lägst 750 000 kr och högst 3 000 000 kr. Det beslutades också att detta ska ske genom en riktad nyemission till bolagets ägare.

Höjningen innebär 44 500 nyemitterade aktier. Aktiernas belopp är 60 kr. Ägarna erbjuds teckna nyemitterade aktier i förhållande till ägarandel. För landstingets del innebär det 8 100 nytecknade aktier till en kostnad av 486 000 kr.

### **Förslag till beslut**

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

- 1 Landstinget tecknar sig för 8 100 nyemitterade aktier till ett värde av 60 kr per aktie och betalar 486 000 kr som ökat aktiekapital till bolaget.
- 2 Aktiekapitalet är att betrakta som finansiell investering, varför investeringsutrymmet ökas med 486 000 kr.

-----  
--

### **Yrkanden och propositionsordning**

#### **Yrkande 1**

Agneta Granström (mp):

- Beslutsförslaget bifalls.

#### **Yrkande 2**

Kenneth Backgård (ns) och Maria Salmgren (m):

- Beslutsförslaget avslås.

#### **Propositionsordning**

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

-----  
--

### **Beslut**

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

*Enligt beslutsförslaget.*

#### **Reservationer**

Av Kenneth Backgård (ns), Margareta Henricsson (ns), Doris Messner (ns), Ann-Christin Åström (ns) och Maria Salmgren (m) till förmån för yrkande 2.

## § 117

# Inrättande av ett kommunikationspolitiskt råd

Dnr 1487-06

## Ärendebeskrivning

I Norrbottens län är väl fungerande transporter en viktig förutsättning för en regional utveckling. Avstånden är långa både inom länet och till marknader utanför länet

Transportfrågorna är också ständigt aktuella. Ett antal krafter, bland annat landstinget, arbetar sedan ett antal år tillbaka för att Norrbotniabanan ska byggas. För närvarande är också ansvaret för dagtågstrafiken föremål för diskussion. I den transportpolitiska propositionen som kom i våras har länet tillsammans med Västerbottens, Västernorrlands och Jämtlands län erbjudits att ta över dagtågstrafiken på försök. Det har också nyligen utsetts en förhandlingsman som ska ta fram ett förslag till strategiska hamnar/hamnområden i landet. För de utpekade hamnarna kommer staten att prioritera infrastruktur-satsningar, till exempel för anslutande väg och järnväg.

Länet behöver ta ställning till, agera och driva olika frågor. Det är en fördel om länet kan ge ett gemensamt budskap så långt möjligt så att länet, dess näringsliv och dess invånare kan dra nytta av det som händer i omgivningen på bästa sätt.

Därför har behovet av ett politiskt forum uppkommit för att samla länet i transport- och infrastrukturfrågor.

### Bildande av ett kommunikationspolitiskt råd

Tillväxtberedningen har diskuterat bildandet av ett kommunikationspolitiskt råd vid två tillfällen, den 22 juni och den 25 augusti 2006. Beredningen har vid det senare mötet föreslagit att landstinget ska ansvara för att bilda ett kommunikationspolitiskt råd.

Det kommunikationspolitiska rådet ska utgöra ett forum för strategiska diskussioner och samordning av synpunkter och agerande rörande transporter och infrastruktur i länet.

Ledamöterna ska utgöras av representanter för landstingsstyrelsen (tre personer), kommunförbundets styrelse (tre personer), Lapplands kommunalförbund (en person), A-kommunerna (en person), Fyrkanten (en person) och Östra Norrbotten (en person).

Det ska ges utrymme för både majoritets- och oppositionspolitiker från landstingsstyrelsen respektive kommunförbundets styrelse. Rådet ska sträva efter en jämställd könsfördelning. Ordförandeskap och sekretariat ska växla mellan landsting och kommunförbund enligt ordning som rådet får överenskomma om.

Tillväxtberedningen har särskilt uppmärksammat behovet av en budget för rådet så att inte endast heltidspolitiker ska kunna utses som ledamöter av ekonomiska skäl, ca 50 000 kr.

### **Förslag till beslut**

- 1 Landstinget ansvarar för bildandet av ett kommunikationspolitiskt råd i enlighet med ovan beskrivna modell.
- 2 50 000 kr avsätts för arvodering och reseersättning.
- 3 Pengarna anvisas ur medel som landstinget erhållit vid likvidation av NAB ekonomisk förening.
- 4 Följande tre personer utses från landstingsstyrelsen som ledamöter och ordförande (två från majoriteten och en från oppositionen) för tiden t o m 31 december 2006:
  - Kent Ögren (s), tillika ordförande.
  - Agneta Granström (mp).
  - Kenneth Backgård (ns).

### **Beslut**

*Enligt beslutsförslaget.*

## **§ 118**

# **Ansvarsfrihet för 2005 års förvaltning av stiftelsen Norrbottens forskningsråd**

Dnr 1073-06

### **Ärendebeskrivning**

Enligt stadgarna för stiftelsen ska stiftarna – Länsstyrelsen i Norrbottens län, Norrbottens läns landsting och högskolan i Luleå – besluta om ansvarsfrihet för stiftelsens styrelse.

Årsredovisningen, räkenskaperna samt styrelsens och verkställande direktörens förvaltning för år 2005 har granskats av två revisorer. Av revisionsberättelsen framgår att årsredovisningen har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen samt att styrelseledamöterna och verkställande direktören inte har handlat i strid med stiftelselagen eller stiftelsens stadgar. Revisorerna tillstyrker att styrelsens ledamöter och verkställande direktören beviljas ansvarsfrihet för 2005 års förvaltning.

### **Förslag till beslut**

För landstingets del beviljas styrelsens ledamöter och verkställande direktören ansvarsfrihet för 2005 års förvaltning.

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

### § 119

## Kvalitetsredovisning 2005 för naturbruksskolorna

Dnr 1136-06

### Ärendebeskrivning

Enligt förordning 2001:649 ska skolorna årligen kvalitetsredovisa sin verksamhet och redovisningen ska fastställas av styrelsen enligt Skolverkets regler. Föreliggande redovisning avser 2005 och är utförd av extern konsult. Den bygger på underlag från skolornas kontinuerliga kvalitetsuppföljningar, intervjuer på plats och jämförelser med statistik i riket.

Följande målområden har analyserats och befunnits vara tillfredsställande ur kvalitetssynpunkt:

- Kvalitetsutveckling och uppföljning.
- Kunskaper.
- Studerandeinflytande.
- Elever i behov av särskilt stöd.
- Elevernas arbetsmiljö.
- Samarbete skola och näringar/arbetsplatsförlagd utbildning (APU).

Redovisningen ger vid handen att skolorna närmast sig varandra och att samverkan i olika frågor sker (t ex betyg och bedömning). Båda skolorna arbetar medvetet med att finna en tydligare struktur för kvalitetsfrågorna.

Arbetet med skolornas arbetslag har intensifierats, men där finns fortfarande förstärkningar att göra, framför allt i Kalix.

En arbetsgrupp för gemensam bedömning av betyg har bildats hösten 2005. Betygen följer genomsnittet i riket. Vid båda skolorna har antalet elever med IG minskat avsevärt i de ämnen som 2004 angavs som problematiska. Särskilt gäller detta i Kalix. Arbetet med individuella studieplaner och utvecklingsamtal med eleverna kan utvecklas ytterligare.

Samverkan med näringarna är fortsatt god, liksom arbetsmiljön.

I nedanstående tabell framgår uppföljningsområdena med måluppfyllelse, åtgärder som behöver vidtas för utveckling av kvaliteten samt ett antal områden inom vilka behovet av kvalitetsökning är av lägre grad och på längre sikt.

Målområde	Måluppfyllelse	Åtgärder	Utvecklingsområden
Kvalitetsutveckling och uppföljning	Godtagbar kvalitet	1. Förstärka arbetslagens roll för att stärka måluppfyllelsen. 2. Fortsatt arbete med	

Målområde	Måluppfyllelse	Åtgärder	Utvecklingsområden
		individuella studieplaner som en del av utvecklingsamtalet.	
Kunskaper	Godtagbar kvalitet	Utveckla arbetet med betyg och bedömning för att skapa likvärdighet inom naturbruksprogrammet.	
Studerandeflytande	God		1. Förstärka elevrådets verksamhet. 2. Utveckla klassrådets verksamhet. 3. Se över informationspridningen.
Elever i behov av särskilt stöd	God		1. Analysera betygresultat och utveckla åtgärder för elever som befaras inte nå målen. 2. Utveckla och samverka i frågor som handlar om upprättande av åtgärdsprogram.
Elevernas arbetsmiljö	God		Utveckla bättre samordning för att skapa jämnare arbetsbelastning för eleverna.
Samarbete skola/närings samt APU (arbetsplatsförlagd utbildning)	Mycket god		

### Förslag till beslut

- 1 Kvalitetsredovisning 2005 för naturbruksskolorna fastställs och avrapporteras till Skolverket.
- 2 Åt division Kultur och utbildning uppdras att arbeta med de föreslagna åtgärderna till förbättringar.

### Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*



## § 120

## Fördelning av 2007 års ram för kultur m m

Dnr 1488-06

### Ärendebeskrivning

Av den rambudget som tilldelats division Kultur och utbildning ska en del användas till externa verksamhets- och projektbidrag samt till egna kulturaktiviteter. Summan som ska fördelas år 2007 är 49 921 000 kr.

#### Förslag till fördelningsbudget

Förslaget till fördelning innehåller två nya poster för egna kulturinsatser: interkommunala ersättningar till elever vid yrkesutbildningar och speciallinjer för funktionshindrade vid folkhögskolor utanför länet samt till en länssamordnare för barn- och ungdomskultur.

Förslag till nya mottagare av verksamhetsbidrag är Adoptionscentrum, KRIS (Kriminellas revansch i samhället), Norrbottens spelmansförbund och Barents Körcentrum.

Kultur och hälsa föreslås fortsätta under 2007.

För projektstöd tillämpas fastställda regelverk och riktlinjer.

Fördelningsförslaget i detalj redovisas nedan (tkr):

#### Kulturinstitutioner

	Bidrag 2006	Ansökt 2007	Förslag 2007
Norrbottensteatern	12 000,0	13 000,0	12 450,0
Länsbiblioteket	1 666,0	Enligt avtal	1 780,0
Åtte fjäll- och samemuseum	1 300,0	1 550,0	1 350,0
Dans i Nord	700,0	Uppges ej	750,0
Silverbuseet	100,0	300,0	250,0
Samisk teater	600,0	800,0	600,0
TOTE-Tornedalsteatern	500,0	1 000,0	500,0
Folkrörelsernas arkiv	675,0	750,0	675,0
<b>Summa</b>	<b>17 541,0</b>		<b>18 355,0</b>

#### Folkbildning

	Bidrag 2006	Ansökt 2007	Förslag 2007
Sunderby folkhögskola	865,5	Uppges ej	906,3
Kalix folkhögskola	645,4	Mera	653,9
Framnäs folkhögskola	732,9	Mera	756,8
Älvsby folkhögskola	504,3	600,0	464,6
Tornedalens folkhögskola	394,8	Uppges ej	356,7
Malmfältens folkhögskola	602,1	758,0	612,5
Sverige-Finska folkhögskolan	579,5	800,0	574,2
Arbetarnas bildningsförbund, ABF	1 428,2	Uppges ej	1 224,9
Nykterhetsrörelsens bildningsverksamhet, NBV	206,1	Uppges ej	388,4
Studieförbundet vuxenskolan,	1 191,1	Uppges ej	1 152,2

LANDSTINGSSTYRELSEN DEN 31 AUGUSTI 2006

	Bidrag 2006	Ansökt 2007	Förslag 2007
SV			
Studieförbundet, SFR	418,7	Uppges ej	415,5
Medborgarskolan	204,8	Uppges ej	245,7
Bilda (f d Frikyrkliga studieförbundet, FS)	223,0	Uppges ej	256,6
Sensus studieförbund (inkl TBV)	352,4	Uppges ej	249,3
Folkuniversitetet, FU	0,0	Uppges ej	
Svenska idrottsrörelsens studieförbund, SISU	195,4	Uppges ej	229,3
ABF Handikapp	192,5	Uppges ej	193,5
Vuxenskolan Handikapp	263,3	Uppges ej	319,6
<b>Summa</b>	<b>9 000,0</b>	<b>8 963,0</b>	<b>9 000,0</b>

**Egna kulturinsatser**

	Budget 2006	Förslag 2007
Rubus Arcticus	400,0	400,0
Idrotts- samt heders- och förtjänststipendium	75,0	100,0
Presentationer av konst och litteratur utanför länet	400,0	300,0
Turnébidrag	1 000,0	1 000,0
Danskonsulent	500,0	450,0
<i>Statsbidrag från kulturrådet</i>	- 250,0	- 225,0
Konstkonsulent	500,0	450,0
<i>Statsbidrag från kulturrådet</i>	- 250,0	- 225,0
Ungdomskultursamordnare	0,0	572,0
Ungdomsmusikarrangemang "Snabba ryck"	100,0	100,0
Ungdomsledarutbildningar Bidrag utbetalas med 150 kr per deltagardag	2 800,0	2 800,0
Kultur och Hälsa	1 000,0	750,0
NLL:s avgifter till STIM, SAMI/FPI	140,0	150,0
Projektbidrag – egna initiativ	1 000,0	1 000,0
Projektbidrag – övriga	5 000,0	6 370,0
	<b>12 565,0</b>	<b>13 992,0</b>

**Länsövergripande organisationer kultur m m**

	Bidrag 2006	Ansökt 2007	Förslag 2007
Skådebanan	100,0	280,0	100,0
Riksteatern Norrbotten	400,0	500,0	400,0
ATR Amatörteatrarna	150,0	200,0	150,0
Teater Scratch	500,0	1 000,0	500,0
Teaterföreningen Bröt, Kalix	200,0	525,0	250,0
Lule Stassteater	300,0	400,0	300,0
Samernas utbildningscentrum	75,0	75,0	75,0
Föreningen Norden	200,0	250,0	200,0
Same Ätnam	0,0	Ej angivet	0,0
Norrbottens bygderåd	75,0	150,0	75,0
Norrbottens hembygdsförbund	50,0	93,0	50,0
Hemslöjdskonsulenter	300,0	614,0	500,0
Norrbottens läns hemslöjdsförening	0,0	45,0	0,0
Konstnärer i Norr KiN (fd KC Konstnärscentrum)	65,0	180,0	65,0
SKR Norrbotten (Sveriges Konstföreningar Norrbotten)	65,0	65,0	65,0

LANDSTINGSSTYRELSEN DEN 31 AUGUSTI 2006

	Bidrag 2006	Ansökt 2007	Förslag 2007
Norrländska litteratursällskapet, (f d Norrländska Författarsällskapet)	20,0	50,0	20,0
FH Folkets Hus Övre Norrland	25,0	50,0	25,0
Norrbottens körsångarförbund	65,0	110,0	65,0
Barents litterature centrum, BLC	200,0	500,0	200,0
Norrbottens idrottsförbund	900,0	1 200,0	900,0
Korpen Norrbotten	295,0	350,0	200,0
Norrbottens Ridsportförbund	200,0	350,0	200,0
Friluftsrämjandet	50,0	60,0	50,0
Vi Unga	50,0	90,0	50,0
Unga Örnar	250,0	550,0	300,0
4 H	140,0	670,0	140,0
Aktiv Ungdom	25,0	25,0	25,0
Övre Norrlands distrikt av Folkdansringen (fd Svenska ungdomsringen)	25,0	100,0	25,0
SFRF (Sverige-Finska Riksförbundet)	50,0	200,0	50,0
STR- Svenska Tornedalningars Riksförbund	100,0	250,0	100,0
QuMF Kultur och mediaföreningen (fd Snabelhuset)	75,0	250,0	0,0
Piteå nya föreläsningförening	0,0	7,0	0,0
Kuoksu hembygdsförening	0,0	50,0	0,0
Vuollerims hembygdsförening	0,0	50,0	0,0
Seskarö hembygdsförening	0,0	30,0	0,0
Norrbottens spelmansförbund	0,0	38,3	25,0
Barents körcentrum	0,0	153,5	0,0
<b>Summa</b>	<b>4 950,0</b>		<b>5 105,0</b>

**Pensionärsorganisationer**

	Bidrag 2006	Ansökt 2007	Förslag 2007
Pensionärernas Riksförbund, PRO Norrbotten	393,4	425,0	392,5
Svenska Kommunalpensionärernas förbund, SKPF	135,4	145,3	138,2
Sveriges Pensionärsförbund, SPF	111,7	116,1	112,9
Sveriges Pensionärers Riksförbund, SPRF	59,5	60,0	56,4
<b>Summa</b>	<b>700,0</b>		<b>700,0</b>
<b>TOTALT KULTUR</b>	<b>44 756,0</b>		<b>47 152,0</b>

**Länsövergripande organisationer hälso- och sjukvård**

	Bidrag 2006	Ansökt 2007	Förslag 2007
FMN - Föräldraföreningen mot narkotika	30,0	50,0	30,0
Norrbottens distrikt av IOGT	100,0	300,0	100,0
Norra Sveriges Länskråd	100,0	200,0	150,0
Rikslänkarnas Norrbottensdistrikt	150,0	170,0	150,0
Norrbottens frivilliga samhällsarbete	25,0	39,0	30,0
NTF Norrbotten (Nationalförening-	200,0	250,0	200,0

	Bidrag 2006	Ansökt 2007	Förslag 2007
en för Trafiksäkerhetens Främjande)			

RFHL (Riksförbundet För Hjälp åt narkotika och Läkemedelsberoende)	33,0	55,0	30,0
Röda Korsets Region Norra Norrland	30,0	164,3	30,0
Röda Korsets ungdomsförbund	5,0	10,0	10,0
SPES (Suicid Prevention och Efterlevandes Stöd)	20,0	30,0	20,0
FAMY Norrbotten	20,0	50,0	20,0
Hjärtebarnsföreningen, Region Norr	20,0	40,0	20,0
Amningshjälpen i Norrbotten	10,0	28,0	10,0
Barnens rätt i samhället (BRIS)	53,0	77,2	50,0
Kvinnojouren	80,0	95,4	80,0
RFSL Nord (Riksförbundet För Sexuellt Likaberättigande	20,0	75,0	30,0
Attention	20,0	35,0	20,0
Brottsofferjouren	0,0	25,0	0,0
Norrbottens handikappidrottsförbund	500,0	500,0	500,0
Adoptionscentrum	0,0	25,0	20,0
S:t Lukasföreningen i Luleå	0,0	320,0	0,0
Demensföreningen i Kalix	0,0	Uppges ej	0,0
Schizofreniförbundet Västerbotten	0,0	70,0	0,0
Kriminellas revansch i samhället (KRIS)	0,0	400,0	20,0
Stöd till hälsoprojekt	499,0		499,0
Interkommunal ersättning för funktionshindrades folkhögskolestudier i specialkurser samt yrkesutbildning till kontor eller teckenspråkstolk	250,0	750,0	750,0
<b>Summa</b>	<b>2 165,0</b>		<b>2 769,0</b>
<b>TOTALT FÖRDELAT</b>	<b>46 921,0,0</b>		<b>49 921,0</b>

## Förslag till beslut

Fördelningsförslaget bifalls.

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

## § 121

# Överlämnande av föremål till Norrbottens hemslöjdsförening

Dnr 1489-06

## Ärendebeskrivning

Under våren har den ekonomiska föreningen Norrbottens hemslöjdsförening likviderats och ersatts av en ideell förening för hemslöjd och hantverk. Den ekonomiska föreningens stadgar anger att material och inventarier ska tillfalla landstinget om föreningen upphör. Anhållan om att få behålla de föremål, som återstår – bland annat mönster, folkdräkter och slöjdalster – har inkommit från den nya föreningen. Avsikten är att använda dem i informationsverksamhet och aktiviteter.

## Förslag till beslut

Landstinget överlämnar kvarvarande inventarier och material från den tidigare ekonomiska föreningen till den nybildade ideella föreningen Norrbottens läns hemslöjdsförening, som tar ansvar för förvaring och användning i framtiden.

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

## § 122

# Bidrag till utveckling av animerad filmproduktion

Dnr 1055-06

## Ärendebeskrivning

Arktisk Cirkus, Håkan Rudehill, ansöker om 300 000 kr för fortsatt utveckling av den animerade filmen i Norrbotten.

Arbetet med den tidigare produktionen Kaisa&Harax gav internationella framgångar med första pris som resultat. Produktionsarbetet fortsätter nu och en ny film, Lukas pappa är inte kanin, ska nu starta med flera skådespelare från Norrbotten.

Verksamheten är ganska ny för Norrbotten, men har redan etablerat sig starkt i branschen.

Den tidigare produktionen fick stöd från landstinget med 200 000 kr.

Projektets totala kostnad är ca 2 000 000 kr.

## Förslag till beslut

- 1 Bidrag beviljas med 100 000 kr till produktion av filmen Lukas pappa är inte kanin, under förutsättning att projektet får ekonomiskt stöd från Film-pool Nord.
- 2 Pengarna anvisas ur anslaget för riktade kulturinsatser.
- 3 Bidraget minskas i förhållande till eventuella förändringar i projektets omfattning, ekonomi, deltagarantal eller målsättning. Erhållna bidrag ska redovisas i samband med att bidraget rekvireras. I all annonsering och övrig marknadsföring ska anges att projektet genomförs med stöd av Norrbottens läns landsting. Landstingets logotyp ska användas.
- 4 Projektet ska rapporteras och redovisas i enlighet med landstingets regelverk. Projektet ska särredovisas från övrig verksamhet.

-----  
--

## Yrkande och propositionsordning

### Yrkande

Kenneth Backgård (ns) och Maria Salmgren (m):

- Ansökan avslås.

### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beslutsförslaget och yrkandet och finner att beslutsförslaget vinner majoritet.

-----  
--

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

### Reservationer

Av Kenneth Backgård (ns), Margareta Henricsson (ns), Doris Messner (ns), Ann-Christin Åström (ns) och Maria Salmgren (m) till förmån för yrkandet.

## § 123

# Bidrag till produktionen Maria – Tangoteater

Dnr 1056-06

## Ärendebeskrivning

Krokodilbrottarna, Håkan Rudehill, ansöker om 230 000 kr till produktionen som är en musik, dans- och talföreställning i samarbete med flera av länets mer kända aktörer inom området. Föreställningen baseras på manus och text-

material av Mikael Niemi och sker i samarbete med bl a Norrbottensmusiken och Dans i Nord.

Projektets totala kostnad är ca 1 mkr.

### **Förslag till beslut**

- 1 Bidrag beviljas med 8 000 kr per föreställning i Norrbotten, dock högst 80 000 kr med möjlighet att senare söka särskilt stöd för turné.
- 2 Bidraget beviljas under förutsättning att projektet får ekonomiskt stöd från länsarbetsnämnden, AF kultur.
- 3 Pengarna anvisas ur anslaget för riktade kulturinsatser.
- 4 Bidraget minskas i förhållande till eventuella förändringar i projektets omfattning, ekonomi, deltagarantal eller målsättning. Erhållna bidrag ska redovisas i samband med att bidraget rekvireras. I all annonsering och övrig marknadsföring ska anges att projektet genomförs med stöd av Norrbottens läns landsting. Landstingets logotyp ska användas.
- 5 Projektet ska rapporteras och redovisas i enlighet med landstingets regelverk. Projektet ska särredovisas från övrig verksamhet.

-----  
--

### **Yrkande och propositionsordning**

#### **Yrkande**

Kenneth Backgård (ns) och Maria Salmgren (m):

- Ansökan avslås.

#### **Propositionsordning**

Ordföranden ställer proposition på beslutsförslaget och yrkandet och finner att beslutsförslaget vinner majoritet.

-----  
--

### **Beslut**

*Enligt beslutsförslaget.*

#### **Reservationer**

Av Kenneth Backgård (ns), Margareta Henricsson (ns), Doris Messner (ns), Ann-Christin Åström (ns) och Maria Salmgren (m) till förmån för yrkandet.

## § 124

# Bidrag till operaföreställning om Lars Levi Laestadius

Dnr 1156- 06

### Ärendebeskrivning

Tornedalsteatern ansöker om 250 000 kr till uppförandet av en opera om Lars Levi Laestadius liv.

Tornedalsteatern vill med sitt unika uppdrag i landet fortsätta att arbeta med kulturarrangemang på både svenska och meänkieli.

Vid en omröstning vid millennieskiftet valdes Lars Levi Laestadius till årtusendets norrbottning.

Operan ska inte bara belysa Laestadius personlighet och religiösa sidor, utan även det arbete som han utfört inom botaniken och som filosof. Operan ingår i en långsiktig planering av norrbottnisk historia som attraktionskraft för besökare från olika delar av världen. Tidigare har operaföreställningen Smugglaroperan spelats på båda sidor gränsen, 2004 i Pello samt 2005 i Övertorneå, med över 10 000 besökare

Projektets totala kostnad är 1 553 600 kr.

### Förslag till beslut

- 1 Bidrag beviljas till föreställningen med 100 000 kr, med möjlighet att under 2007 söka ytterligare stöd till projektet.
- 2 Bidraget beviljas under förutsättning att projektet får ekonomiskt stöd från Pajala kommun och länsstyrelsen.
- 3 Pengarna anvisas ur anslaget för riktade kulturinsatser.
- 4 Bidraget minskas i förhållande till eventuella förändringar i projektets omfattning, ekonomi, deltagarantal eller målsättning. Erhållna bidrag ska redovisas i samband med att bidraget rekvireras. I all annonsering och övrig marknadsföring ska anges att projektet genomförs med stöd av Norrbottens läns landsting. Landstingets logotyp ska användas.
- 5 Projektet ska rapporteras och redovisas i enlighet med landstingets regelverk. Projektet ska särredovisas från övrig verksamhet.

-----  
--

### Yrkande och propositionsordning

#### Yrkande

Kenneth Backgård (ns) och Maria Salmgren (m):

- Ansökan avslås.



### **Propositionsordning**

Ordföranden ställer proposition på beslutsförslaget och yrkandet och finner att beslutsförslaget vinner majoritet.

-----  
--

### **Beslut**

*Enligt beslutsförslaget.*

### **Reservationer**

Av Kenneth Backgård (ns), Margareta Henricsson (ns), Doris Messner (ns), Ann-Christin Åström (ns) och Maria Salmgren (m) till förmån för yrkandet.

## **§ 125**

# **Bidrag till projektet Nattens festival i Korpilombolo**

**Dnr 1417-06**

## **Ärendebeskrivning**

Korpilombolo Kulturförening ansöker om 320 000 kr till projektet European Festival of the Night in Korpilombolo.

Ett symposium om den svenskättade colombianske författaren Léon de Greiff och hans bok ”Gaspar von der Nacht in Korpilombolo”, där huvudpersonerna reser till Korpilombolo, väckte tankarna kring ett fortsatt arbete med temat natten och de nordiska och internationella filosofiska tankarna kring natten och mörkrets betydelse. Korpilombolo fick en stark filosofisk-symbolisk betydelse i de Greiffs författarskap som den absoluta tillflyktsorten. Under de Greiffs tid som diplomat i Sverige 1957–1961 stärktes hans intresse ytterligare för Korpilombolo.

Festivalen genomfördes första gången 2005 under perioden 1–13 december med många nordiska och internationella gäster och deltagare. Cirka 70 programpunkter erbjöds under perioden. Festivalen hade ca 6 000 besökare.

Årets festival har en förstärkt inriktning på litteratur och konst med deltagare från hela Norden.

Bland årets medverkande kan bland annat nämnas Cervantes Institutet, Sveriges författarförbund, flera av Norrbottens och Nordens mer kända konstnärer, sångare, musiker samt filosofer, film- och litteraturvetare från universiteten i Luleå, Stockholm, Helsingfors, Uleåborg och Tromsø. Syftet med festivalen är att skapa byautveckling och framtidstro med kulturen som drivkraft,

Projektet söker även ekonomiskt stöd från bland annat länsstyrelsen i Norrbotten, Pajala kommun och Stiftelsen Framtidens kultur

Projektets totala kostnad är 1 200 000 kr.

## Förslag till beslut

- 1 Bidrag beviljas med 150 000 kr under förutsättning att Pajala kommun beviljar minst samma belopp samt att länsstyrelsen beviljar medel till projektet.
- 2 Pengarna anvisas ur anslaget för riktade kulturinsatser.
- 3 Bidraget minskas i förhållande till eventuella förändringar i projektets omfattning, ekonomi, deltagarantal eller målsättning. 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 Projektet ska vara drogfritt.
- 6 Projektet ska särredovisas från annan verksamhet och kontinuerligt avrapporteras kvartalsvis samt för övrigt rapporteras och redovisas i enlighet med landstingets regelverk.

-----  
--

## Yrkande och propositionsordning

### Yrkande

Kenneth Backgård (ns) och Maria Salmgren (m):

- Ansökan avslås.

### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beslutsförslaget och yrkandet och finner att beslutsförslaget vinner majoritet.

-----  
--

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

### Reservationer

Av Kenneth Backgård (ns), Margareta Henricsson (ns), Doris Messner (ns), Ann-Christin Åström (ns) och Maria Salmgren (m) till förmån för yrkandet.

## § 126

# Bidrag till projektet Täystusina – ett helt dussin

Dnr 950-06

## Ärendebeskrivning

Sverigefinska folkhögskolan ansöker om 220 000 kr till projektet, som syftar till att ge ett helt dussin arrangemang till lokalbefolkningen i Haparanda samt till orter på den finska sidan.

Med olika aktiviteter och arrangemang under 2006 vill man inbjuda till tankar och funderingar kring olika kulturyttringar.

Projektets totala kostnad är 432 500 kr.

## Yttrande och förslag till beslut

Arrangemanget är lokalt, dock med deltagare från andra delar av landet. Division Kultur och utbildning har god kontakt med folkhögskolan och har stött, och kommer att fortsätta att stödja, andra projekt som kan vara aktuella för skolan och länet.

Mot den bakgrunden föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

Ansökan avslås.

-----  
--

## Yrkande och propositionsordning

### Yrkande

Kenneth Backgård (ns) och Maria Salmgren (m):

- Beslutsförslaget bifalls.

### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beslutsförslaget och finner att det antas.

-----  
--

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

## § 127

# Bidrag till projektet Ungdomskultur i Luleå

Dnr 1025-06

## Ärendebeskrivning

ABF Luleå ansöker om 300 000 kr till projektet, var syfte är att i verksamheten stötta ungdomar som vill uttrycka sig inom olika konstformer. Man vill inbjuda ungdomar i Luleå kommun till ABF:s verksamhet för att där kunna diskutera och rådgöra med ungdomarna hur de bäst ska kunna få ett stöd i sitt kulturutövande.

Projektets totala kostnad är 2 088 627 kr.

## Yttrande och förslag till beslut

Projektet vänder sig främst till ungdomar inom Luleå kommun. Det ger en begränsad geografisk spridning samtidigt som projektet kan anses som ABF:s ordinarie verksamhet, om dock i en större omfattning.

Mot den bakgrunden föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

Ansökan avslås.

-----  
--

## Yrkande och propositionsordning

### Yrkande

Kenneth Backgård (ns) och Maria Salmgren (m):

- Beslutsförslaget bifalls.

### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beslutsförslaget och finner att det antas.

-----  
--

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

## § 128

# Bidrag till projektet Musikens möjligheter till ökad livskvalitet och hälsa

Dnr 1174-06

## Ärendebeskrivning

Företaget Spira, Eva Bolin Thougard Luleå, ansöker om 787 500 kr till projektet, vars syfte är att med den musikterapeutiska metoden GIM (Guided Imagery in Music) utifrån ett holistiskt synsätt där kropp och själ hör ihop använda olika musikformer som terapeutisk behandling av utmattningsrelaterade sjukdomar.

Projektets totala kostnad är 787 500 kr.

## Yttrande och förslag till beslut

Division Kultur och utbildning kommer att ha fortsatt kontakt med projektägaren för eventuellt samarbete i mindre och mer begränsade projekt.

Mot den bakgrunden föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

Ansökan avslås.

-----  
--

## Yrkande och propositionsordning

### Yrkande

Kenneth Backgård (ns) och Maria Salmgren (m):

- Beslutsförslaget bifalls.

### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beslutsförslaget och finner att det antas.

-----  
--

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

## § 129

# Miljöpolitisk policy

Dnr 1517-06

## Ärendebeskrivning

Miljöfrågorna får successivt en allt större betydelse för utvecklingen internationellt, nationellt och regionalt. En aktiv hantering av miljöfrågorna har avgörande betydelse för att uppnå en hållbar utveckling som främjar regioners utveckling liksom människors hälsa och välbefinnande.

Landstingets styrdokument innehåller såväl mål som mer konkreta riktlinjer för miljöarbetet. Dessa mål och riktlinjer behöver kompletteras med en policy som på principiell nivå anger ambitionsnivå och inriktning för landstingets interna arbete inom miljöområdet liksom för hur landstinget ska förhålla sig i miljöarbetet till omgivande myndigheter, företag och organisationer.

Processen med att formulera en miljöpolicy har inletts och arbetet ska intensifieras.

## Förslag till beslut

Landstingsdirektören ges i uppdrag att påskynda arbetet med att ta fram en miljöpolicy för det interna och externa miljöarbetet.

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

## § 130

# Slopande av remisskrav till sjukgymnastik

Dnr 1518-06

## Ärendebeskrivning

Till och med år 2001 gällde krav på remiss för alla besök för behandling hos sjukgymnast i öppen vård inom offentlig eller privat verksamhet. Från och med år 2002 gäller att det för högst tre behandlingar inte krävs någon remiss av behandlande läkare.

Erfarenheterna har nu lett till att primärvården anser att remisskravet för behandling hos sjukgymnast kan slopas. Bedömningen att de samlade resurserna kan nyttjas på ett effektivare sätt om så sker.

## Förslag till beslut

- 1 Remisskravet till sjukgymnastik i öppen vård inom offentlig och privat verksamhet slopas fr o m den 1 januari 2007.
- 2 Uppföljning ska göras efter ett år.

## Beslut

*Enligt beslutsförslaget.*

## § 131

# Investeringar 2006

Dnr 1483-06

## Ärendebeskrivning

I Landstingsplan 2006 har fullmäktige angett den totala nivån för investeringar i inventarier och fastigheter, exklusive investeringar för externa hyresgäster, till 175 000 tkr samt bemyndigat landstingsstyrelsen att besluta om investeringar upp till denna nivå.

Styrelsen har tidigare beslutat om investeringar för 149 908 tkr och fullmäktige om investeringar för 4 000 tkr.

Till sammanträdet den 31 augusti har division Service lämnat in förslag om följande fastighetsinvesteringar (tkr):

Objekt	Totalt	Varav			
		Fastigh invest	Inventarier	Drift	Statsbidrag
1 Om- och tillbyggnad för IVAK, Kiruna sjukhus	29 460	9 000	5 500	14 960	
2 Tillbyggnad av plank vid den rättspsykiatriska enheten i Öjebyn	700	700			
3 Ombyggnad för Lärcentra och PBU, tidigare sjukhusområdet i Boden	7 500	7 500			
4 Diverse åtgärder för ökad tillgänglighet i landstingets lokaler	400	400			
<b>Summa</b>		<b>17 600</b>	<b>5 500</b>		

De enskilda objekten finns specificerade i bilagor.

### **Förslag till beslut**

- 1 Angivna objekt får igångsättas.
- 2 Åt ordföranden uppdras att anta entreprenör för om- och tillbyggnad för IVAK, Kiruna sjukhus.
- 3 Totalt för år 2006 har därmed landstingsstyrelsen beslutat om investeringar för 173 008 tkr, varav 14 400 tkr avser fastighetsinvestering för externa hyresgäster, och fullmäktige om investeringar för 4 000 tkr.

### **Beslut**

*Enligt beslutsförslaget.*



# Bilaga

## 1

### Delegationsbeslut

- 1 Ordföranden har:
  - Antagit Bygg & Markentreprenören AB, Piteå, som entreprenör för ombyggnad för gemensam mottagning vid Piteå älvdals sjukhus. Totalt hade två anbudsgivare lämnat anbud.
  - Antagit Bravida Sverige AB som entreprenör för energieffektiviseringar i Landstingshuset. Totalt hade fyra anbudsgivare lämnat anbud.
  - Avgett yttrande över Socialstyrelsens skrivelse Lex Maria – nytt system i patientsäkerhetens intresse (dnr 698-06).
  - Avgett yttrande över betänkandet (SOU 2006:34) Den professionella orkestermusiken i Sverige (dnr 982-06).
- 2 Förteckning över delegationsbeslut om bidrag ur anslagen för regional utveckling samt energiprojektet (dnr 12-06).
- 3 Förteckning över delegationsbeslut m m inom kulturområdet (dnr 57-06).

## 2

### Övrigt

- 1 Skrivelse från Synskadades Riksförbund, Norrbottensdistriktet, om rehabilitering för synskadade (dnr 1347-06).
- 2 Skrivelse från Bernhard Winsa, Kainulasjärvi, om observationsplatser m m vid Pajala vårdcentral (dnr 2010-04).