

Landstingsfullmäktiges protokoll

Sammanträdet den 25 februari 2015

§ 1 – 20

Inga Gustafsson, sekreterare

Justerat den 5 mars 2015

Elisabeth Lindberg, ordförande

Mats Dahlberg, justerare

Erik Lundström, justerare

Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den 5 mars 2015

Överklagandetiden utgår den 27 mars 2015

Inga Gustafsson



NORRBOTTENS LÄNS LANDSTING

Sammanträdet öppnas	3
Anmälan om nya ledamöter och ersättare.....	3
Anmälan om inkallade ersättare	3
Upprop	3
Val av två protokolljusterare.....	5
Information från presidiet	5
Anmälan av interpellationer.....	5
Anmälan av frågor	6
Patientnämndens rapport 2014.....	6
Återremitterat ärende: Arbetsordning och reglementen.....	6
Ändring i regler för ersättning till förtroendevalda.....	14
Förändrat regelverk för avgifter.....	15
Motion nr 4-14 om proportionell fördelningsrätt i landstingsfullmäktige enligt de demokratiska principerna.....	23
Återremitterat ärende: Bidrag till och delägarskap i Arctic Business Incubator AB	26
Avsägelse av uppdrag.....	30
Val.....	31
Interpellationssvar.....	36
Frågor.....	36
Landstingsstyrelsens rapport.....	37
Sammanträdet avslutas	37

§ 1

Sammanträdet öppnas

Ordföranden förklarar sammanträdet öppnat kl 10.00. Sammanträdet hålls i Landstingshuset, Luleå.

§ 2

Anmälan om nya ledamöter och ersättare

Länsstyrelsen har utsett:

- Nils-Olov Lindfors (C) till ny ledamot i Luleå valkrets efter Stefan Tornberg som avsagt sig uppdraget. Till ny ersättare har Marie-Anne Björn utsetts.
- Linnéa Ekman (M) till ny ersättare efter Eva Alriksson som avsagt sig uppdraget.
- Lennart Holm (S) till ny ersättare för Anna Westerlund som avsagt sig uppdraget.
- Maria Holmqvist Ek (V) till ny ersättare i Piteå valkrets för Marianne Rova Vallgren som avsagt sig uppdraget.

§ 3

Anmälan om inkallade ersättare

Förhindrad ledamot	Inkallad ersättare
Britta Jakobsson (S)	Monica Öjemalm (S)
Ewelina Edenbrink (S)	Sten Nylén (S)
Gunilla Wallsten (M)	Birgit Meier-Thunborg (M)
Carita Elfving (SD)	Arne Gustafsson (SD)

§ 4

Upprop

Följande ledamöter anmäler sig närvarande vid uppropet:

Arbetarepartiet-Socialdemokraterna (S)	
Maria Stenberg	Johannes Sundelin
Kent Ögren	Bengt Niska
Moa Pahikka-Aho	Erika Sundström
Sven Holmqvist	Gustav Uusihannu
Leif Bogren	Sten Nylén, ersättare

LANDSTINGSFULLMÄKTIGE DEN 25 FEBRUARI 2015

Erkki Haarala	Lennart Thörnlund
Monica Öjemalm, ersättare	Anders Öberg
Thor Viklund	Ingela Uvberg Nordell
Lennart Åström	Eivy Blomdahl
Per-Erik Muskos	Agneta Lipkin
Anita Gustavsson	Alexander Nilsson
Ruschadaporn Lindmark	Maivor Johansson
Bengt Westman	Elisabeth Lindberg
Daniel Persson	

Vänsterpartiet (V)

Glenn Berggård	Christina Snell-Lumio
Elisabeth Bramfeldt	Kristina Nilsson
Anna Hövenmark	Ingmari Åberg

Miljöpartiet de gröna (MP)

Agneta Granström	Mats Dahlberg
Catarina Ask	

Norrbottens Sjukvårdsparti (NS)

Kenneth Backgård	Karin Andersson
Lennart Ojanlatva	Martin Åström
Anders Bohm	Doris Messner
Åke Fagervall	Johnny Åström
Terese Falk-Carolin	Erkki Bergman
Jörgen Afvander	Dan Ankarholm
Holger Videkull	Margareta Henricsson
Anders Sundström	Bo Ek
Erika Sjöo	Bernt Nordgren
Anna Scott	

Moderata Samlingspartiet (M)

Mattias Karlsson	Roland Nordin
Birgit Meier Thunborg, ersättare	Monica Nordvall Hedström
Bo Hultin	Anders Josefsson

Centerpartiet (C)

Anna-Stina Nordmark Nilsson	Kurt-Åke Andersson
Nils-Olof Lindfors	Lars-Åke Mukka

Folkpartiet liberalerna (FP)

Jens Sundström	Anne Kotavuopio Jatko
Erik Lundström	

Sverigedemokraterna

Magnus Häggblad	Susanne Ström
Arne Gustafsson, ersättare	

Följande ej tjänstgörande ersättare anmäler sig närvarande vid uppöppet:

Lars U Granberg (S)	Maire Nyström (NS)
Jan Sydberg (S)	Daniel Bergman (M)
Emmi-Lie Spegel (S)	Linnéa Ekman (M)
Margareta Dahlén (NS)	Bo Engström (V)
Tina Kotkaniemi (NS)	Perarne Kerttu (C)
Sören Sider (NS)	Ylva Mjärdell (FP)

§ 5

Val av två protokolljusterare

Mats Dahlberg (MP) och Erik Lundström (FP) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

Justeringen äger rum den 5 mars i Landstingshuset, Luleå.

§ 6

Information från presidiet

Motioner under beredning:

- Motion nr 5-14 om utökat erbjudande om mammografiundersökningar (Jens Sundström, FP)
- Motion nr 1-15 om utökning av ambulanssjukvården i östra Norrbotten (Jens Sundström, FP)
- Motion nr 2-15 om barnmorska i beredskap (Lars-Åke Mukka, C)

Ordföranden informerar också om att presidiet avser att med gruppledarna diskutera struktur- och ordningsfrågor för fullmäktiges sammanträden samt påminde om vikten av en hövlig ton i debatten.

§ 7

Anmälan av interpellationer

Följande interpellationer har lämnats in:

- Nr 1-15 om sämsta munhälsa i landet (Mattias Karlsson, M)
- Nr 2-15 om jämställda löner och DO:s granskning av NLL (Jens Sundström, FP)
- Nr 3-15 om Norrtågs verksamhet (Jens Sundström, FP)
- Nr 4-15 om vårdplatser på Sunderby sjukhus och patienthotellet (Jens Sundström, FP)
- Nr 5-15 om förslag till stängning av hälsocentraler i Luleå och Boden sommaren 2015 (Dan Ankarholm, NS)
- Nr 6-15 om landstingets möjlighet att klara nollresultat 2015 och att uppfylla balanskravet (Anna-Stina Nordmark Nilsson, C)

Beslut

Interpellationerna får ställas.

§ 8

Anmälan av frågor

Följande frågor har lämnats in:

- Nr 1-15 om tryckkammaren vid Sunderby sjukhus (Magnus Häggblad, SD)
- Nr 2-15 behov av VA vid Sunderby sjukhus (Nils-Olof Lindfors, C)
- Nr 3-15 om konsekvenser av översyn av jour och beredskapslinjer i Östra Norrbotten (Kurt-Åke Andersson, C)

Beslut

- 1 Fråga nr 1 och 2 får ställas.
- 2 Fråga nr 3 avvisas med anledning av att innehållet är för omfattande för att vara en fråga. Frågeställaren uppmanas att inkomma med en interpellation i ämnet till kommande fullmäktige.

§ 9

Patientnämndens rapport 2014

Patientnämndens ordförande Lennart Åström (S) redovisar rapporten.

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslår att landstingsfullmäktige beslutar att:

- Landstingsstyrelsen får i uppdrag att svara på patientnämndens frågor samt redovisa hur de brister nämnden uppmärksammat ska åtgärdas.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 10

Återremitterat ärende: Arbetsordning och reglementen

Dnr 132-14

Ärendebeskrivning

Arbetsordning för landstingsfullmäktige och reglemente för fullmäktiges beredningar, revisorerna, landstingsstyrelsen och patientnämnden har utarbetats.

Beslut vid ärendets behandling i fullmäktige den 19-20 november 2014

- 1 Ärendet återremitteras med undantag för § 1 i reglementet för landstingets revisorer.
- 2 Landstinget har 9 revisorer (samtliga partier i fullmäktige ska ha minst en revisor).

Styrelsens förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige beslutar:

- 1 Landstingsfullmäktiges arbetsordning fastställs.
- 2 Reglemente för fullmäktiges beredningar fastställs.
- 3 Reglementa för revisorerna fastställs.
- 4 Reglemente för landstingsstyrelsen fastställs med följande ändring:
9 § Ordförande, *förste vice ordförande och andre vice ordförande* utses av landstingsfullmäktige.
Om ordförande, *förste vice ordförande och andre vice ordförande* är förhindrade att delta i hela eller delar av ett sammanträde, utser styrelsen en annan ledamot att vara ordförande tillfälligt.
- 5 Reglemente för patientnämnden fastställs.

Yrkanden och propositionsordning

Fullmäktiges arbetsordning

Yrkande 1

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

- Sid 5 ändring 37 § ” En timmes frågestund/interpellationsdebatt inleder fullmäktigemötena om fullmäktige inte annat beslutar.”

Yrkande 2

Maria Stenberg (S):

- Landstingsstyrelsens förslag bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 2 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (M)-, (FP)- (C)- och (SD)-grupperna till förmån för yrkande 1.

Yrkande 3

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

- Sid 8 ändring 67§ ”En ersättare har rätt att väcka en motion utan att vara tjänstgörande vid ett möte.”

Yrkande 4

Maria Stenberg (S):

- Landstingsstyrelsens förslag bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 4 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (NS)-, (FP)- (M)- och (C)-grupperna till förmån för yrkande 3.

Yrkande 5

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

- Sid 8 ändring 70§ ”En ersättare har rätt att lämna in en interpellation utan att vara tjänstgörande vid ett möte.”

Yrkande 6

Maria Stenberg (S):

- Landstingsstyrelsens förslag bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 6 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (M)-, (C)- (FP)- och (SD)-grupperna till förmån för yrkande 5.

Yrkande 7

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

- Sid 5 ny punkt ”Ej tjänstgörande ersättare har yttranderätt i samma omfattning som tjänstgörande ledamöter”.

Yrkande 8

Maria Stenberg (S):

- Tilläggsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 8 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (M)-, (C)- (FP)-grupperna till förmån för yrkande 7.

Yrkande 9

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

- Att möjligheten till medborgarförslag inarbetas i arbetsordningen för landstingsfullmäktige.

Yrkande 10

Maria Stenberg (S):

- Tilläggförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 10 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (NS)-, (M)- (C)- och (FP)-grupperna till förmån för yrkande 9.

Yrkande 11

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

- Att ett Demokratiutskott (förstärkt presidiegruppering) återinförs i landstingsfullmäktiges arbetsordning för att utveckla fullmäktiges arbetsformer.

Yrkande 12

Maria Stenberg (S):

- Tilläggförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 12 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (NS)-, (M)- (C)- och (FP)-grupperna till förmån för yrkande 11.

Yrkande 13

Jens Sundström (FP), Mattias Karlsson (M):

- Att regler för en öppen ärendeberedning med ansvarig föredragande tjänsteman (till styrelsen) och ansvarig föredragande politiker (till LFU) införs i respektive reglemente.

Yrkande 14

Maria Stenberg (S):

- Tilläggsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 14 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (M)- och (FP)-grupperna till förmån för yrkande 13.

Styrelsens förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige beslutar:

- 1 Landstingsfullmäktiges arbetsordning fastställs.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reglemente för fullmäktiges beredningar

Yrkande 15

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

- Sid 1 tillägg 1§, Valutskottet ”Vice ordförande utses av oppositionen”.

Yrkande 16

Maria Stenberg (S):

- Landstingsstyrelsens förslag bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 16 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (NS)-, (M)- (C)- (FP)- och (SD)-grupperna till förmån för yrkande 15.

Styrelsens förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige beslutar:

- 1 Reglemente för fullmäktiges beredningar fastställs.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reglemente för landstingets revisorer

Yrkande 17

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

- Sid1 ändring av 1 § ”Landstinget har 8 revisorer. En per parti.”

Yrkande 18

Maria Stenberg (S):

- Landstingsstyrelsens förslag bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 18 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (NS)-, (M)- (C)- (FP)- och (SD)-grupperna till förmån för yrkande 17.

Yrkande 19

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

- Sid 1 tillägg till 2 § ”Ordförande i revisionen utses av oppositionen”

Yrkande 20

Maria Stenberg (S):

- Landstingsstyrelsens förslag bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 20 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (NS)-, (M)- (C)- (FP)- och (SD)-grupperna till förmån för yrkande 19.

Styrelsens förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige beslutar:

- 1 Reglemente för revisorerna fastställs.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reglemente för landstingsstyrelsen

Yrkande 21

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

- Tillägget att införa en andre vice ordf i § 9 avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandet och finner att det bifalls.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Yrkande 22

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

- Sid 4 ändring 9 §: Vice ordförandeposten tillfaller oppositionen.

Yrkande 23

Maria Stenberg (S):

- Landstingsstyrelsens förslag bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 23 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (NS)-, (M)- (C)- (FP)- och (SD)-grupperna till förmån för yrkande 22.

Styrelsens förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige beslutar:

- 1 Reglemente för landstingsstyrelsen fastställs.
-

Reglemente för patientnämnden

Yrkande 24

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

- Sid1 3§ ändring ”Nämnden har 15 ledamöter utan ersättare”

Yrkande 25

Maria Stenberg (S):

- Ändringsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 25 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (NS)-, (M)- (C)- (FP)- och (SD)-grupperna till förmån för yrkande 24.

Yrkande 26

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

- Sid 2, 4§ ”Vice ordförande ska utses av oppositionen”

Yrkande 27

Maria Stenberg (S):

- Ändringsförslaget avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 27 bifalls.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Reservation

Av ledamöterna i (NS)-, (M)- (C)- (FP)- och (SD)-grupperna till förmån för yrkande 26.

Yrkande 28

Erika Sjöo (NS):

- Patientnämndens reglemente, punkt 2 under rubriken Verksamhetsplan ändras till: Budget för nämnden.

Propositionsordning

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

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Styrelsens förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige beslutar:

- 1 Reglemente för patientnämnden fastställs.

Beslut

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

Särskilt yttrande

Av Magnus Häggblad (SD):

- Alla gruppledare ska ges möjlighet att delta på gruppledaröverläggningarna.

§ 11

Ändring i regler för ersättning till förtroendevalda

Dnr 436-15

Ärendebeskrivning

Regler för ersättning till förtroendevalda ändras med anledning av revidering av landstingsstyrelsens reglemente samt tillsättande av landstingsråd.

Styrelsens förslag till beslut

- 1 För landstingsråd med ansvarsområde Samordning, Personalfrågor och Tandvård (vakant) fastställs årsarvode till 110 procent av basarvodet.
 - 2 Under förutsättning att landstingsfullmäktige fastställer förslaget till landstingsstyrelsens reglemente fastställs årsarvode för styrelsens andre vice ordförande till 100 procent av basarvodet.
-

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget 1 bifalls.

Yrkande 2

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

- Beslutsförslaget 1 avslås.

Yrkande 3

Kenneth Backgård (NS), Jens Sundström (FP) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C) och Maria Stenberg (S):

- Beslutsförslaget 2 avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena 1 och 2 och finner att yrkande 1 vinner majoritet. Därefter ställer ordföranden proposition på yrkande 3 och finner att det bifalls.

Beslut

- 1 För landstingsråd med ansvarsområde Samordning, Personalfrågor och Tandvård (vakant) fastställs årsarvode till 110 procent av basarvodet.

Reservation

Av ledamöterna i (NS)- (C)- (FP)- och (SD)-grupperna till förmån för yrkande 2.

§ 12

Förändrat regelverk för avgifter

Dnr 437-15

Ärendebeskrivning

På uppdrag av landstingsdirektören har en översyn rörande regelverket för landstingets avgifter genomförts. I uppdraget ingick att utreda för- och nackdelar med enhetstaxa, att se över och föreslå förändringar gällande undantag och specialregler samt att lägga grunden för utveckling av nya, moderna betallösningar och därmed möjliggöra för att patienter själva ska kunna ankomstregistrera sina besök.

Syftet med översynen är framförallt att öka förutsättningarna för att alla patienter behandlas lika samt att effektivisera administrationen kring avgifter inom hälso- och sjukvården. Målsättningen är att översynen ska bidra till att renodla regelverket för att ge en bättre grund att utveckla system för till exempel ankomstregistrering, betalning via webb och automatiserad frikortshantering. Detta medför i förlängningen att mera tid frigörs till förmån för arbete med patienter.

Bakgrund

Alla patienter som söker vård ska behandlas rättvist och det ska inte spela någon roll var i länet de söker vård eller vem de möter på vårdinrättningen. Detta gäller även när besöket ska betalas, vilket förutsätter att personalen enkelt ska kunna få fram information om vad patientens besök faktiskt ska kosta. För att uppnå detta krävs att landstinget har ett regelverk som är tydligt och begränsar utrymmet för olika tolkningar. Dessa två aspekter – rättvis

regeltolkning respektive enkel administration - har varit vägledande i arbetet med översynen av landstingets regelverk.

Översynen har innefattat regelverket som rör sluten- respektive öppenvård, sjukresor, vaccinationer och hälsointyg (Gula taxan). Då egenavgifterna för slutenvård redan är enhetliga – ett vårddygn kostar 100 kronor – har inte dessa taxor analyserats djupare.

Landstinget har vid sidan av skatten möjlighet att finansiera sin verksamhet med avgifter. Inga lokala taxor får finnas utan avgifterna ska fastställas av fullmäktige. I landstinget har detta gjorts i november varje år i och med beslut om dokumentet ”Regler och riktlinjer”. Från 2015 förändras detta då beslut om landstingets regler och riktlinjer kommer att kunna tas löpande över året. Efter fullmäktiges beslut avgör landstingsstyrelsen hur avgifterna ska tillämpas. Fullmäktiges och styrelsens beslut, tillsammans med de nationella reglerna, sammanställs sedan i ”Avgiftshandboken” där handfasta tillämpningsanvisningar och rutinbeskrivningar finns. Det regelverk gällande avgifter som används idag är synnerligen omfattande och innehåller dessutom många specialregler och undantag. Avgiftshandboken har också genom åren successivt byggts på med nya regler, tillämpningar och undantag och är idag därför svårtolkad såväl för den personal som möter patienten som för personal på administrativ nivå.

Utöver svårigheten att tolka och tillämpa regelverket saknas även systemstöd för frikortshanteringen. Enligt regelverket är det patientens eget ansvar att ansöka om frikort när denne uppnått beloppet för högkostnadsskydd. I utredningen framkommer att närmare hälften av alla patienter i Norrbotten som har rätt till frikort inte har ansökt om det, vilket visar på vikten av ett systemstöd som automatiserar hanteringen. Utgångspunkten är ju att högkostnadsskyddet ska vara den fallskärm som – lika för alla – löser ut när norrbottningen måste besöka vården ofta

Förslag

För att uppnå ett enklare avgiftssystem som blir till gagn både för patienter och för dem som administrerar avgifterna föreslås i utredningen att enhets- taxor införs inom öppenvården samt för sjukresor. Parallellt med detta föreslås även att de undantag som landstinget beslutat om, för att ge nolltaxa till vissa patientgrupper, begränsas i antal.

Öppenvård

Den snabba tekniska och medicinska utvecklingen gör att arbetsuppgifterna inom hälso- och sjukvården ständigt förskjuts vilket gör det angeläget att regelverket är utformat så att det inte hindrar utvecklingen. Ett regelverk som innehåller olika avgifter beroende på yrkesgrupp riskerar att konservera arbetsfördelningen, medan enhetliga taxor istället ger förutsättningar att överföra arbetsuppgifter mellan olika yrkesgrupper. Detta i sin tur bidrar till ökade möjligheter att kunna använda de olika kompetenser som finns inom öppenvården på ett optimalt sätt. I utredningen föreslås därför att egenavgiften ska vara 200 kronor, oavsett om patienten träffar en läkare eller personal från annan legitimerad yrkeskategori. I enlighet med detta synsätt ska även kostnaden för besök som sker med hjälp av distansöverbryggande teknik vara 200 kronor.

Taxan – 200 kronor – ska gälla vid alla besök inom öppenvården oavsett vårdnivå. I klartext innebär detta att när patienten besöker primärvården, eller den öppna specialistvården, så kostar besöket 200 kronor.

För att tydliggöra landstingets målsättning att patienten i första hand ska besöka hälsocentralen föreslås en högre avgift (300 kronor) när besök görs på akutmottagning eller på jourcentral. Vid primära ambulanstransporter tillkommer även en egenavgift om 200 kronor då färden i ambulansen inte bara är en transport av patienten utan innebär också att en sjukvårdande behandling av legitimerad sjuksköterska ges.

För att minska risken att patienter i allt högre utsträckning väljer att gå direkt till akutmottagningen eller till den specialiserade vården föreslås också att det första besöket i specialiserad vård, eller på en akutmottagning, efter en remiss även i fortsättningen ska vara avgiftsfritt. Andra grupper som undantas från egenavgift är bland annat barn och unga under 20 år, äldre över 85 år, de som får palliativ vård i hemmet, organdonatorer samt patienter inskrivna i slutenvård (samtliga grupper presenteras i tabell nedan).

Förslaget innebär att så gott som varje besök i vården avgiftsbeläggs och endast några få grupper fortsättningsvis kommer att undantas från egenavgift. Det är högkostnadsskyddet som säkerställer att vården inte kostar mer än 1100 kronor för dem som måste besöka vården ofta, oavsett vilken åkomma man är drabbad av. Målsättningen är därför att högkostnadsskyddet också ska gälla i princip alla besök (dock inte bokade besök där patienten uteblir).

När det gäller vaccinationer är regelverket i sin helhet knutet till nationella regler och rekommendationer och föreslås därför förbli oförändrat. Den enda förändring som föreslås är att taxan anpassas till övriga avgifter och därmed sänks med 25 kronor.

Sjukresor

I utredningen framkommer att även inom området sjukresor är ersättningsnivåerna många och komplicerade. Dagens nivå för högkostnadsskyddet (1 200 kronor) fastställdes efter samverkan med övriga norrlandsting under 2006. I utredningen föreslås att landstinget i Norrbotten, precis som landstinget i Västerbotten och Jämtland, ska höja högkostnadsskyddet för sjukresor till 1 600 kronor. Bland övriga landsting i Sverige ligger högkostnadsskyddet för sjukresor i ett spann mellan 1 400 kronor (Stockholm) till 2 200 kronor (Värmland) där den vanligast förekommande nivån är 1 800 kronor.

För att förenkla hanteringen av sjukresorna föreslås vidare att egenavgiften blir enhetlig för varje fordonsslag (100 kronor) samt att milersättningen för resa med egen bil när kostnaden överskrider egenavgiften höjs från 10 till 12 kronor, oavsett hur många passagerare som finns i bilen.

Intyg och hälsokontroller – Gula taxan

I utredningen har även en översyn gällande avgifterna för intyg och hälsokontroller (Gula taxan) gjorts. Idag finns fem avgiftsnivåer inom Gula taxan, fyra är olika fasta priser medan den femte är en timtaxa. Målsättningen är att även inom detta område genomföra en förenkling genom att begränsa avgiftsnivåerna till att omfatta färre avgiftsnivåer. Då området är komplext föreslås dock att en utförligare genomlysning genomförs innan förslag till förändringar lämnas.

Förslaget i tabellform

Avgiftstyper inom öppenvård

Avgiftstyper Öppenvård	Egenavgift kronor
Läkarbesök (inklusive tillhörande provtagning, röntgen, etc.)	200
Besök på akutmottagning/jourcentral (inklusive tillhörande provtagning, röntgen, etc.)	300
Besök hos all övrig legitimerad personal samt medicinsk service	200
Hembesök	200
Besök som genomförs med distansöverbyggande teknik	200
Förlängning av sjukintyg per telefon eller elektroniskt	200
Gynekologisk cellprovskontroll	200
Screening som mammografi (hälsokontroll), colon rectal och aorta pulsåderbräck	200
Läkarbesök på akutmottagning inklusive transport med vägambulans eller helikopter (avser endast primärtransporter)	500
Uteblivet besök	200
Nationellt beslutade regler	
Asylsökande, läkarbesök	50
Asylsökande, sjukvårdande behandling	25
Högekostnadsskydd	1100

Undantagna från egenavgift inom öppenvård

Åtgärder undantagna från, eller med reducerad, egenavgift inom öppenvård	Egenavgift kronor
Av landstinget beslutade undantag	Avgift kr
Barn- och ungdomar under 20 år	0
Palliativ vård i livets slutskede som ges i hemmet. Konsultation, rådgivning m m, oavsett var den sker, som görs av de palliativa resursteamerna.	0
Besök i öppen hälso- och sjukvård för patient som är inskriven i slutna vård, om besöket är initierat av läkare vid vårdgivande klinik	0
Personer med långvarig/kronisk psykossjukdom samt personer med psykisk störning och missbruk, s.k. dubbeldiagnos, som behandlas av t ex Case manager inom psykiatri	0
Patienter som vårdas i öppen psykiatrisk tvångsvård enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT) eller lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV)	0
Organdonator för besök i öppen hälso- och sjukvård i samband med utredning, donation eller eventuella efterkontroller	0
Besök på akutmottagning, eller motsvarande, efter remiss från hälsocentral/ privatpraktiserande läkare, om besöket på akutmottagning/ motsvarande görs inom 24 timmar efter det första besöket Detsamma gäller för första besöket i specialiserad sjukvård efter remiss från primärvård	Ingen avgift vid första besöket, därefter avgift
Person 85 år och äldre (införs när systemstöd för automatiserad hantering finns, senast 1 januari 2016)	0
Hembesök hos patient där initiativet tas av hälso- och sjukvårdspersonal	0
Nationellt beslutade regler	

Åtgärder undantagna från, eller med reducerad, egenavgift inom öppenvård	Egenavgift kronor
Personer som tjänstgör enligt lagen om totalförsvarspplikt, häktade, anhållna eller intagna i kriminalvården	0
Personer som genomgår grundläggande och kompletterande utbildning inom Försvarsmakten	0
Intyg som behövs för att få ut föräldrapenningförmåner enligt socialförsäkringsbalken. Preventivmedels-, abort- och steriliseringsrådgivning	0
Mödra- och barnhälsovård i offentlig sjukvård	0
Patienter som smittats med Hepatit C inom svensk sjukvård och har kvarstående kronisk Hepatit C	0
Patienter som orsakats bestående kroppsskada genom hypofraktionering i samband med behandling av bröstcancer	0
Vaccinationer som ingår i Socialstyrelsens vaccinationsprogram	0
Patient som genomgår grundläggande eller kompletterande utbildning inom Försvarsmakten eller är anhållen, häktad eller intagen på fångvårdsanstalt (samma som 1 och 2)	0
Patient som får undersökning, vård och behandling samt kostnadsfria läkemedel enligt smittskyddslagen. Gäller även den som får vård enligt förordning (EG) 883/2004 samt utländska sjömän vid gonorré, klamydia och syfilis.	0
Hälsoundersökning för asylsökande/flyktning/papperslös	0

Avgifter och undantag för vaccination

Vaccination	Egenavgift kronor
Avgift för vaccination (exklusive kostnad för själva vaccinet). Avgiften är inte frikortgrundande.	200
Nationellt beslutade undantag	
Vaccination mot humant papillomvirus HPV för flickor födda 1993 eller senare	0
Avgiftsbefrielse vid influensavaccination (enligt SoC definition) <ul style="list-style-type: none"> - Personer äldre än 65 år - Gravida kvinnor i 2:a och 3:e trimestern - Patienter med kronisk hjärt- och/eller lungsjukdom, instabil diabetes mellitus, nedsatt immunförsvar på grund av sjukdom eller behandling, kronisk lever- eller njursvikt, astma (för barn och ungdom gäller svår astma, grad 4, med funktionsnedsättning), neuromuskulära sjukdomar som påverkar andningen, barn med flerfunktionshinder, extrem fetma (BMI > 40). - Samt personer med nära relation till personer med nedsatt immunförsvar 	0
Barn med förhöjd risk för hepatit B	0

Avgifter och undantag för sjukresor

Sjukresor	Egenavgift kronor
Egen bil, skoter, båt, buss, tåg och hydrokopter.	100
Specialfordon (handikappfordon), taxi, bårbil och flyg	100

Sjukresor	Egenavgift kronor
Av landstinget beslutade undantag	
Resa med komfortbuss	0
Resa med buss och tåg om kostnaden överstiger egenavgiften	0
Resa avseende barn- och psykiatrisk vård och barnrehabilitering	0
Resa för organdonator i samband med utredning, donation och efterkontroll	0
Milersättning för resa med egen bil (oavsett antal passagerare), när kostnaden överstiger egenavgiften	12
Milersättning för snöskoter och båt, när kostnaden överstiger egenavgiften	30
Högekostnadsskydd	1600
Nationellt beslutade regler	
Resa avseende läkarintyg begärda av försäkringskassan	0
Resa för Asylsökande/flykting/papperslös oavsett fordonstyp	40

Ekonomiska effekter

Om beslut fattas enligt föreliggande förslag beräknas att landstingsekonomi som helhet försämrats med cirka 1,4 mkr, detaljerna framgår av tabellen nedan. Beräkningarna grundas på 2014-års patientflöde samt 2013-års statistik över sjukresor. I tabellen redovisas inga absoluta tal utan endast skillnaden mot 2014-års siffror om förslaget genomförs.

Öppenvård	Effekt relativt 2014-års patientflöde	Sjukresor	Effekt relativt 2013-års patientflöde
Patientintäkter ändrade avgifter	2 487	Buss	0
Tidigare undantag avgiftsbeläggs	7 176	Komfortbuss	0
Ambulanstransporter	1 333	Bårbil	101
Avgår frikort, antas att 2/3 av patienterna har frikort	-7 367	Taxi	1 506
Avgiftsfrihet för 85 år och äldre	-4 275	Egen bil (egenavgift)	4 044
Höjd ålder för ungdom till 20 år	-2 426	Egen bil (milers)	-2 083
		Flyg	140
		Kostnad för ökat antal frikort	-2 000
Total effekt öppenvård, tkr	-3 072	Total effekt Sjukresor, tkr	1 708
Total ekonomisk effekt av förslagen förändring, tkr			-1 364

Införande i två steg

Avgiftsområdet är tätt knutet till den kapacitet som landstingets system för kassasystem har. Majoriteten av alla besök som görs inom vården hanteras av landstingets vårdadministrativa system (VAS) där avgifterna ligger i modulen VAS-kassan. Att göra stora förändringar i regelverket kring avgifter kan därför även riskera att öka graden av manuellt arbete. För att inte öka verksamheternas administrativa belastning föreslås att införandet av det nya

regelverket sker i två steg så att förändringarna backas upp av ett adekvat systemstöd.

VAS-kassan står i begrepp att moderniseras och med gällande tidsplan kommer den nya versionen att kunna tas i bruk under det sista kvartalet 2017. Med den nya kassan öppnas möjligheter för att öka patientens självbetjävningsgrad både när det gäller ankomstregistrering och hanteringen av sjukresor. Fram till dess att moderniseringen är klar pågår ett ständigt förbättringsarbete och i viss omfattning kan olika system som ”talar” med VAS-kassan tas fram. Ett exempel, som har goda förutsättningar att vara i drift under senare delen av 2015, är ett automatiserat system för frikortshantering. I dagsläget genererar hanteringen av frikort stora administrativa resurser varför det är angeläget att få till stånd ett system som automatiserar handläggningen kring högkostnadsskyddet. Det är även möjligt att detta system ska kunna hantera den föreslagna avgiftsfriheten för patienter som är 85 år och äldre.

Steg 1

Beslut om förändrat regelverk rörande avgifter träder i kraft den 1 maj 2015. Beslutade regelförändringar och taxor förs in i avgiftshandboken.

Steg 2

- Gula Taxan utreds ytterligare och ett förslag till förändring presenteras under senare delen av 2015.
- Avgiftshandboken struktureras om så att den blir lätt att använda både för personal inom vården och inom administrationen. Den nya versionen publiceras senast i samband med beslut om Gula Taxan.
- Från det att frikortsdatabasen tas i bruk, senast den 1 januari 2016, och frikortshanteringen blir automatiserad ska patienter 85 år och äldre undantas från egenavgift.

Styrelsens förslag till beslut

- Regelverket för landstingets avgifter fastställs, med införande i två steg, enligt förslag.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Johnny Åström (NS) och Erika Sjöö (NS):

- Ärendet återremitteras med följande motivering:
”I och med de oklarheter som framkommit i förslaget om avgifter för läkarbesök på akutmottagning inklusive transport med vägambulans eller helikopter yrkas att den delen återremitteras för förtydligande”

Yrkande 2

Sten Nylén (S) och Glenn Berggård (V):

- Återremissyrkandet avslås.

Yrkande 3

Glenn Berggård (V), Jens Sundström (FP), Lars-Åke Mukka (C), Anne Kotavuopio Jatko (FP), Kenneth Backgård (NS), Sten Nylén (S) och Anna-Stina Nordmark Nilsson (C):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 4

Mattias Karlsson (M):

- Besök på jourcentral eller akutmottagning höjs till 500 kr.
- Ingen avgift tas ut för ambulanstransport.

Yrkande 5

Johnny Åström (NS) och Kurt-Åke Andersson (C):

- Nu gällande regler för ambulanstransporter och helikoptertransporter ska stå kvar oförändrade.

Propositionsordning

- 1 Ordföranden ställer proposition på återremissyrkandet och finner att det avslås.
 - 2 Ordföranden ställer i tur och ordning proposition på yrkande 4 och 5 och finner att de avslås.
 - 3 Ordföranden ställer proposition på yrkande 3 och finner att det bifalls
-

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation 1

Av (M)-gruppen till förmån för yrkande 2.

Reservation 2

Av Johnny Åström (NS), Kurt-Åke Andersson (C) och ledamöterna i (SD)-gruppen till förmån för yrkande 5.

Särskilt yttrande 1

Av Lars-Åke Mukka (C):

Till avgiftstaxan ska framgå att vårdskador som genererar sjukvårdsbesök ska vara avgiftsfria.

Särskilt yttrande 2

Av Anne Kotavuopio Jatko (FP):

Landstingsstyrelsen uppdras att utreda om det är möjligt med återbetalning av patientavgifter och kostnader för resor och tid vid utebliven behandling.

§ 13

Motion nr 4-14 om proportionell fördelningsrätt i landstingsfullmäktige enligt de demokratiska principerna

Dnr 3079-14

Motionen

Väckt av Magnus Häggblad (SD):

Norrbottens väljare har gett Sverigedemokraterna ett stort förtroende i landstingsvalet och valde in tre ledamöter i landstingsfullmäktige. Tre ledamöter är vad som krävs för att kunna erhålla ett arvoderat förtroendeuppdrag. Tyvärr så villkoras denna tjänst med en plats i landstingsstyrelsen. Frånvaron av representation i landstingsstyrelsen medför även en försämrad insyn och möjlighet att delta på lika villkor.

Sverigedemokraterna menar att detta är ett demokratiskt problem. Vårt parti ges inte samma möjlighet att bedriva politiskt arbete på samma villkor som övriga demokratiskt valda partier.

Sverigedemokraterna yrkar att:

- Politiskt representerade partier i landstinget bereds ekonomisk möjlighet att bedriva politiskt arbete i proportion till det stöd man fått av väljarna genom att besluta om att tilldela gruppledare i partierna årsarvode.
- Proportionalitetsprincipen bör råda, vilket innebär att samtliga politiskt representerade partier tilldelas insynsplat i landstingsstyrelsen.

Styrelsens yttrande och förslag till beslut

Landstingets regler för årsarvode till gruppledarna utgår från att partiet ska ha en ordinarie- eller ersättningsplats i styrelsen. Principen är demokratiskt utformad och har gällt sedan 2003.

Alla partier kan inte erhålla en styrelseplats av egen kraft, till det krävs samverkan. Landstingsstyrelsen ser dock inget skäl till att ändra reglerna för att ett parti inte lyckats skapa den samverkan som krävs för att erhålla en styrelseplats.

Beträffande ekonomiska möjligheter att bedriva politiskt arbete utgår parti-stöd till samtliga partier. Utöver det disponerar varje parti ett antal sammanträdesdagar baserat på mandat i fullmäktige. Varje ledamot har 10 dagar/år för hela mandatperioden med arvode, ersättning för inkomstbortfall och kostnader som uppkommer i samband med tjänstgöringen.

Mot den bakgrunden föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige beslutar:

- Motionen avslås.
-

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Agneta Granström (MP), Kenneth Backgård (NS) och Kurt-Åke Andersson (C):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Magnus Häggblad (SD):

- Motionen bifalls.

Propositionsordning

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

Votering begärs.

Ordföranden meddelar att ja-röst gäller för bifall till styrelsens förslag och nej-röst för bifall till motionen.

Votering

Med 68 ja-röster och 3 nej-röster bifalls styrelsens förslag.

Ledamöterna röstar enligt följande:

Ledamot	Ja	Nej	Avstår	Frånv
Maria Stenberg	x			
Kent Ögren	x			
Moa Pahikka-Aho	x			
Sven Holmqvist	x			
Leif Bogren	x			
Erkki Haarala	x			
Monica Öjemalm	x			
Thor Viklund	x			
Lennart Åström	x			
Per-Erik Muskos	x			
Anita Gustavsson	x			
Ruschadaporn Lindmark	x			
Bengt Westman	x			
Daniel Persson	x			
Johannes Sundelin	x			
Bengt Niska	x			
Erika Sundström	x			
Gustav Uusihannu	x			
Sten Nylén	x			
Lennart Thömlund	x			
Anders Öberg	x			
Ingela Uvberg Nordell	x			
Eivy Blomdahl	x			
Agneta Lipkin	x			
Lars U Granberg	x			
Maivor Johansson	x			
Elisabeth Lindberg	x			
Kenneth Backgård	x			
Lennart Ojanlatva	x			
Anders Bohm	x			
Åke Fagervall	x			

Ledamot	Ja	Nej	Avstår	Frånv
Terese Falk-Carolin	x			
Jörgen Afvander	x			
Holger Videkull	x			
Anders Sundström	x			
Erika Sjö	x			
Anna Scott	x			
Karin Andersson	x			
Martin Åström	x			
Doris Messner	x			
Johnny Åström	x			
Erkki Bergman	x			
Dan Ankarholm	x			
Margareta Henricsson	x			
Bo Ek	x			
Bernt Nordgren	x			
Mattias Karlsson	x			
Birgit Meier-Thunborg	x			
Bo Hultin	x			
Roland Nordin	x			
Monica Nordvall Hedström	x			
Anders Josefsson	x			
Glenn Berggård	x			
Elisabeth Bramfeldt	x			
Anna Hövenmark	x			
Christina Snell-Lumio	x			
Kristina Nilsson	x			
Ingmari Åberg	x			
Anna-Stina Nordmark Nilsson	x			
Nils-Olov Lindfors	x			
Kurt-Åke Andersson	x			
Lars-Åke Mukka	x			
Jens Sundström	x			
Erik Lundström	x			
Anne Kotavuopio Jatko	x			
Agneta Granström	x			
Catarina Ask	x			
Mats Dahlberg	x			
Magnus Häggblad		x		
Susanne Ström		x		
Arne Gustafsson		x		
Summa	68	3		

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av ledamöterna i (SD)-gruppen till förmån för yrkande 2.

§ 14

Återremitterat ärende: Bidrag till och delägarskap i Arctic Business Incubator AB

Dnr 134-13

Ärendebeskrivning

Ärendets behandling i landstingsfullmäktige
den 19-20 november 2014

Yrkande 1

Kent Ögren (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Nils-Olof Lindh (C), Kenneth Backgård (NS), Jens Sundström (FP), Magnus Häggblad (SD), Mattias Karlsson (M), Anne Kotavuopio Jatko (FP) och Lars-Åke Mukka (C):

Beslutsförslaget avslås.

Yrkande 3

Bengt Niska (S) och Kent Ögren (S):

Ärendet återremitteras med följande motiv: Nödvändigheten av mer information i frågan, att underlaget för de andra delägarnas ställningstagande lyfts fram liksom nyttan av satsningarna som hittills har nedlagts.

Landstingsfullmäktiges beslut

Ärendet återremitteras.

Revideringar med anledning av återremissen:

Bakgrund

Arctic Business Incubator AB:s (ABI) uppdrag är att vara en regionalt verkande inkubator som stödjer entreprenörer och potentiella tillväxtföretag. Verksamheten omfattar hela Norrbotten och norra Västerbotten – från Kiruna i norr till Skellefteå i söder. ABI är Sveriges nordligaste inkubator.

Genom att utveckla entreprenörer och tillväxtföretag skapas förutsättningar för tillväxt, välfärd och en rikare livsmiljö i norra Sverige.

När ABI startades 2005 i Luleå var syftet att stötta Luleå tekniska universitet med att kommersialisera forskningsresultat. I dag har verksamheten breddats och nu stöts innovatörer och entreprenörer oavsett idéernas ursprung så länge de bedöms vara skalbara och ha en internationell marknad.

Av de företag som funnits i inkubatorn kommer ca 40 procent från LTU, 40 procent från näringslivet och 20 procent är enskilda personer. Grundarnas bakgrund varierar från hantverkare till akademiker och från LTU är det en blandning av forskare, studenter och anställda. Bolagen har en geografisk spridning i regionen och finns på orterna Skellefteå, Kiruna, Arjeplog, Jokkmokk, Kalix, Töre, Haparanda och Luleå och inom flera olika branscher bland annat informations- och kommunikationsteknik (IKT), hälsa, miljösektorn och industrin.

ABI är medlemmar i SISP som är en branschorganisation för Sveriges inkubatorer och Science Parks med 65 medlemmar över hela Sverige som tillsammans hyser över 5000 företag med cirka 72 000 sysselsatta.

ABI:s verksamhet

ABIs verksamhet ska tillhandahålla nätverk, kompetensförsörjning, rådgivning och resurser till entreprenöriella personer så att de kan utveckla sina företag på bästa sätt.

ABI använder den nationella affärsutvecklingsmodellen ”Fokus Affärsutveckling” som en grund. Modellen är en bra checklista för rådgivning över tiden. Under åren har egna verktyg, modeller och processer för rådgivningen successivt utvecklats. Dessa utgör idag ABIs viktigaste strukturkapital. Samtliga affärsrådgivare är idag certifierade coacher inom ramen för International Coach Federation, ICF.

Virtuella Inkubatorn – VirtInk™ är medlemsföretagens kontor på nätet där affärsrådgivarna får access till bolagens dokumentation på ett säkert sätt och oberoende av var de är. Detta är en annan viktig del av ABI:s strukturkapital. Anskaffandet av en avancerad videokonferensutrustning ökar tillgängligheten och har minskat behovet av resor. Möten blir effektiva och funktionaliteten upplevs som stor på båda sidor. ABI har skapat ett arbetssätt och processer för distribution av affärskompetens över stora områden som genererat stort intresse i hela landet.

ABI har idag tre heltidsanställda affärsrådgivare och en konsult för rådgivning på 40 procent samt VD som bedriver rådgivning på halvtid. Teamets sammantagna erfarenhet är mycket bred. Vid behov hämtas erfarenhet främst från det nationella innovationsnätverket och regionala konsulter.

Uppnådda resultat

Följande resultat är uppnådda sedan ABI:s start:

13 examinerade bolag från ABI

Bolagens omsättning har ökat med 97 mkr

Ca 105 personer sysselsatta

505 mkr i bolagsvärde skapat

Några av bolagen är Behaviosec, Cellfab, CVK - Center for Vibration Comfort, D-Flow Technology, Netix - Pizza.nu, Netrounds Solutions, Metasphere Technology, Meva Innovation, Mobizoft, Oricane, Satmission, Tannak och Taxijakt.

15 inkubatorföretag

26 patent varav 3 ansökningar

35 mkr i omsättning

30 personer sysselsatta

150 mkr i bolagsvärde skapat

Några av bolagen är 3eflow, AMT Solutions, Arjepole system, BigSteve, BioCool, eMaintenance365, ePark, Exibolt, FrontPoint - Bothnia Invent, Mindfulnesscenter, Northern Mining Products, Performance in cold och Swedroofs.

Under det kommande året planerar bolaget att förstärka sin verksamhet i Kiruna och Gällivare.

Dagens ägarbild

ABI är ett aktiebolag som idag ägs till lika delar av LTU Holding AB, Norrlandsfonden, Längmanska företagarfonden, Luleå kommun och Skellefteå kommun (via Fastighets Aktiebolaget Polaris). Längmanska företagarfonden avser minska sitt ägande på grund av ändrade ägardirektiv.

För att kunna bibehålla den nationella finansieringen och säkerställa en regional anknnytning som svarar mot regionens behov är övriga ägare positiva till ytterligare en regionalt förankrad ägare som Norrbottens läns landsting.

Finansiering

Verksamheten finansieras av ägarna genom årliga aktieägartillskott, driftsbidrag eller genom köp av tjänster från ABI. Därutöver har ABI finansiering från Almis nationella inkubations satsning (BIG Sweden) som utgår till Sveriges ledande inkubatorer för att stödja utvecklingen av fler nya kunskapsintensiva tillväxtföretag. Under 2015 byter den nationella inkubatorsatsningen (BIG) huvudman från ALMI till Vinnova.

Den nationella finansieringen är prestationsbaserad. Under de senaste tre åren har ABI varit landets enda inkubator som erhållit permanent utökat stöd, och detta har skett vid två tillfällen. Det är en kvalitetssäkring då verksamheten jämförs med övriga regionala inkubatorer i landet.

I samband med den senaste höjningen av den nationella finansieringen (BIG Sweden) ändrades kravet på regional medfinansiering. Från att ha varit minst 55 procent ökades kravet till 67 procent av den totala finansieringen. För ABI innebär det att den regionala medfinansieringen behöver ökas med 1500000 kr årligen för att kunna behålla den nationella finansieringen från och med 2014.

För att säkerställa att den regionala nivån uppgår till 67 procent erbjuds landstinget gå in som delägare genom att köpa 9 procent av aktierna av Längmanska företagarfonden och ett årligt ägarbidrag om 1 500 000 kr.

Finansieringsplanen för 2015 och framåt ser ut enligt följande:

Finansiär	2015	2016	2017
LTU	1,3 MSEK	1,3 MSEK	1,3 MSEK
Längmanska	1,0 MSEK	1,0 MSEK	1,0 MSEK
Luleå kommun	1,3 MSEK	1,3 MSEK	1,3 MSEK
Fastighets Aktiebolaget Polaris	1,2 MSEK	1,2 MSEK	1,2 MSEK
Norrbottens läns landsting	1,5 MSEK	1,5 MSEK	1,5 MSEK
Norrlandsfonden	0,5 MSEK	0,5 MSEK	0,5 MSEK
Egna intäkter (konsult)	0,8 MSEK	0,3 MSEK	0,3 MSEK
Summa regional finansiering	7,6 MSEK (67%)	7,1 MSEK (67%)	7,1 MSEK (67%)
ALMI/Vinnova BIG	3,8 MSEK	3,5 MSEK	3,5 MSEK
Summa nationell finansiering	3,8 MSEK	3,5 MSEK	3,5 MSEK

	(33%)	(33%)	(33%)
Total budget	11,4 MSEK	10,6 MSEK	10,6 MSEK

Regional finansiering

ABI hade redan för förra året behov av ett utökat regionalt stöd för att säkerställa den nationella finansieringen för 2014. I en avsiktsförklaring daterad 16 december 2013 klargörs landstingets intention att bli delägare och att tillföra ett årligt ägarbidrag om 1 500 000 kr under 2014. På grund av återremittering föresenades processen med delägarskap men behovet av utökad regional finansiering för att säkerställa nationell finansiering för 2014 kvarstår för bolaget.

För att säkerställa den fulla nationella finansieringen och inte försämra för de företag som idag finns inom ABI i Norrbotten och Skellefteå ansöker bolaget således om ett bidrag för år 2014 från landstinget om 1 500 000 kr.

Styrelsens yttrande och förslag till beslut

Från nationell nivå drivs inkubatorsatsningar sedan flera år tillbaka då studier och utvärderingar visat att de ger goda resultatet för den svenska konkurrenskraften. Innan ALMI och numera Vinnovas huvudmannaskap för den nationella inkubatorsatsningen (BIG) var Innovationsbron huvudman. Studier av inkubatorer visar att det är av vikt att det finns en regional förankring för att säkerställa regionala prioriteringar och lokal spridning. Som ett led i detta har kraven på regionernas ansvar och regional medfinansiering ökat i omfattning under de senaste åren.

Med landstinget som delägare får ABI en ännu bredare regional förankring med sex regionala ägare. De övriga ägarna ser positivitet på landstinget som delägare.

Satsningen ligger i linje med den regionala utvecklingsstrategin och de prioriterade åtgärderna inom området innovationer och förnyelse. Genom att förstärka affärs- och marknadskunnandet hos små och medelstora företag ökar deras förmåga att utveckla produkter och tjänster med höga förädlingsvärden. En inkubator som Arctic Business Incubator tillhandahåller en miljö, kunskap och nätverk som utvecklar regionens tillväxtinriktade företag.

De företag som finns i inkubatorn har under åren genomgående god potential vilket återspeglas dels i att de prestationsbaserade medlen från den nationella inkubatorsatsningen ökat samt i utmärkelser och priser som medlemsföretagen erhåller löpande, såsom flera SKAPA-priser, Venture Cup, Vinn Nu, Guld Mobilen, RSA nominering med mera. Idag är ABI rankad åtta nationellt bland alla inkubatorer som erhåller finansiering från den nationella inkubatorsatsningen. BIG är en kvalitetssäkring och innebär att verksamheten vid inkubatorn håller hög kvalitet

Ett delägarskap i ABI säkerställer en regional anknytning och är förutsättningskapande för regionens näringsliv och tillväxt. Det är en verksamhet som granskas och utvärderas löpande.

För att säkerställa den nationella finansieringen för 2014 behövs ett regionalt tillskott till bolaget. Uteblir den regionala finansieringen påverkas bolagets budget för kommande år negativt på grund av krav på återbetalning och det skulle innebära att stöd till företag skulle minska eller utgå helt samt att bolagets likviditet påverkas kraftigt.

Mot den bakgrunden beslutade landstingsstyrelsen:

- 1 Norrbottens läns landsting beviljar Arctic Business Incubator ett stöd om 1 500 000 kr till verksamheten för år 2014.
- 2 Medlen anvisas från de för år 2014 ofördelade medlen i den näringspolitiska ramen.

Styrelsens förslag till beslut

- 1 Norrbottens läns landsting blir delägare i Arctic Business Incubator AB och förvärvar 9 procent av aktierna genom köp av Längmanska Företagarfondens andel till en köpeskilling av 9000 kr.
- 2 Ett årligt ägarbidrag på 1 500 000 kr finns inarbetat i den strategiska planen.
- 3 Gällande bolagsordning godkänns.
- 4 Gällande aktieägaravtal mellan ägarna godkänns där Norrbottens läns landsting skrivs in som delägare.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Glenn Berggård (V):

- Ärendet återremitteras med anledning av att underlag saknas.

Beslut

Ärendet återremitteras.

Protokollsanteckning

- Anna Scott (NS) avbryter tjänstgöringen och ersätts av Margareta Dahln (NS).

§ 15

Avsägelse av uppdrag

Avsägelse gällande:

- Britta Jakobsson (S) som ledamot i Piteå älvdals valkrets
- Tina Brånin (V) som ersättare i Luleå valkrets
- Elvira Östvall (SD) som ersättare i Boden-Jokkmokks valkrets
- Ann-Kristin Juntti Henriksson (V) som ersättare i Östra valkretsen
- Sören Sidér (NS) som nämndeman i Hovrätten för Övre Norrland
- Ralf Löfgren (S) som ledamot i Överförmyndarnämnden
- Anita Karlsson (S) som nämndeman i Förvaltningsrätten
- Britta Jakobsson (S) som ersättare i Patientnämnden
- Berit Vesterlund (NS) som nämndeman i Förvaltningsrätten
- Rolf Jornevald (NS) som nämndeman i Förvaltningsrätten

- Ulrica Söderholm (NS) som nämndeman i Förvaltningsrätten
- Jan-Olof Grönlund (M) som nämndman i Förvaltningsrätten
- Ewelina Harr (S) som nämndeman i Hovrätten för Övre Norrland

Beslut

Avsägelse godkänns.

§ 16

Val

Dnr 20-15

Nedan angivna personer utses till respektive uppdrag:

Valet avser	Tjänstgöringsperiod	Förslag
Norrbotten AB En ledamot	Från ordinarie bolagsstämma 2015 t o m ordinarie bolagsstämma 2019	<i>Ledamot:</i> Maria Stenberg (S) Skolgatan 11 938 32 Arjeplog
Norrbotten AB En ersättare	Från ordinarie bolagsstämma 2015 t o m ordinarie bolagsstämma 2019	<i>Ersättare:</i> Glenn Berggård (V) Grängsgatan 8 C 974 32 Luleå
Längmanska företagarfonden En ledamot	2015-2018	<i>Ledamot:</i> Bengt Niska (S) Garvaregatan 16 984 32 Pajala
Längmanska företagarfonden En ersättare	2015-2018	<i>Ersättare:</i> Peter Roslund (S) Snäckstigen 19 941 66 Piteå
Garnisfastigheter AB Fem ledamöter varav tre tjänstemän	2015-2018	<i>Ledamot:</i> Maria Stenberg (S) Skolgatan 11 938 32 Arjeplog <i>Ledamot:</i> Dan Ankarholm (NS) Sundsvägen 111 955 31 Råneå <i>Tjänsteman:</i> Mats Brännström <i>Tjänsteman:</i> Hans Rönnqvist <i>Tjänsteman:</i> Teija Joona
Almi Företagspartner Norrbotten AB	T o m ordinarie	<i>Lekmannarevisor:</i>

LANDSTINGSFULLMÄKTIGE DEN 25 FEBRUARI 2015

En lekmanrevisor	årsstämma 2019	Eva Alriksson (M) Bergmansvägen 103 983 36 Malmberget
BD Pop En lekmanrevisor En lekmanrevisorssuppleant	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmanrevisor:</i> Robert Edin (NS) Västra Parkgatan 7 971 42 Luleå <i>Lekmanrevisorssuppleant:</i> Eva Alriksson (M) Bergmansvägen 103 983 36 Malmberget
Filmpool Nord AB En lekmanrevisor En lekmanrevisorssuppleant	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmanrevisor:</i> Eva Alriksson (M) Bergmansvägen 103 983 36 Malmberget <i>Lekmanrevisorssuppleant:</i> Agneta Heikki (FP) Erikas väg 38 984 94 Lovikka
Norrbottnens föreningsarkiv (tidigare Folkrorelsernas arkiv i Norrbotten) En lekmanrevisor En lekmanrevisorsersättare	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmanrevisor:</i> Bernt Drugge (SD) Halmvägen 17 961 39 Boden <i>Lekmanrevisorsersättare:</i> Eva Alriksson (M) Bergmansvägen 103 983 36 Malmberget
Garnisfastigheter AB En lekmanrevisor	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmanrevisor:</i> Kenerth Moberg (MP) Kvarnvägen 12 952 32 Överkalix
GE Broms egnahemsstiftelse En lekmanrevisor En lekmanrevisorsersättare	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmanrevisor:</i> Agneta Heikki (FP) Erikas väg 38 984 94 Lovikka <i>Lekmanrevisorsersättare:</i> Kenerth Moberg (MP) Kvarnvägen 12 952 32 Överkalix
Invest in Norrbotten En lekmanrevisor En lekmanrevisorssuppleant	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmanrevisor:</i> Ulf Kero (S) Lehonmäki 9 980 61 Tärendö <i>Lekmanrevisorssuppleant:</i> Bernt Drugge (SD) Halmvägen 17 961 39 Boden
IT Norrbotten AB En lekmanrevisor En lekmanrevisorssuppleant	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmanrevisor:</i> Anders Åknert (V) Lingonstigen 201 973 33 Luleå <i>Lekmanrevisorssuppleant:</i>

LANDSTINGSFULLMÄKTIGE DEN 25 FEBRUARI 2015

		Agneta Heikki (FP) Erikas väg 38 984 94 Lovikka
Länstrafiken i Norrbotten AB Två lekmannarevisorer Två lekmannarevisorssuppleanter	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmannarevisor:</i> Anders Åknerth (V) Lingonstigen 201 973 33 Luleå <i>Lekmannarevisor:</i> Kennerth Moberg (MP) Kvarnvägen 12 952 32 Överkalix <i>Lekmannarevisorssuppleant:</i> Marita Björkman-Forsman (S) Bultvägen 15 944 31 Hortlax <i>Lekmannarevisorssuppleant:</i> Bjarne Hald (C) Byggyrkesgatan 21 933 34 Arvidsjaur
Matlaget i Gällivare AB En lekmannarevisor En lekmannarevisorssuppleant	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmannarevisor</i> Marita Björkman-Forsman (S) Bultvägen 15 944 31 Hortlax <i>Lekmannarevisorssuppleant:</i> Bjarne Hald (C) Byggyrkesgatan 21 933 34 Arvidsjaur
Norrbotteniabanen AB En lekmannarevisor	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmannarevisor:</i> Eva Alriksson (M) Bergmansvägen 103 983 36 Malmberget
Norrbottens Energikontor AB En lekmannarevisor En lekmannarevisorssuppleant	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmannarevisor:</i> Kennerth Moberg (MP) Kvarnvägen 12 952 32 Överkalix <i>Lekmannarevisorssuppleant:</i> Robert Edin (NS) Västra Parkgatan 7 971 42 Luleå
Norrbottens Turistråd AB En lekmannarevisor En lekmannarevisorssuppleant	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmannarevisor:</i> Agneta Heikki (FP) Erikas väg 38 984 94 Lovikka <i>Lekmannarevisorssuppleant:</i> Bernt Drugge (SD) Halmvägen 17 961 39 Boden
Norrandstingens regionförbund En lekmannarevisor	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmannarevisor</i> Marita Björkman-Forsman (S) Bultvägen 15 944 31 Hortlax

LANDSTINGSFULLMÄKTIGE DEN 25 FEBRUARI 2015

<p>Norrtåg AB En lekmannarevisor En lekmannarevisorssuppleant</p>	<p>T o m ordinarie årsstämma 2019</p>	<p><i>Lekmannarevisor</i> Anders Åknert (V) Lingonstigen 201 973 33 Luleå <i>Lekmannarevisorssuppleant:</i> Marita Björkman-Forsman (S) Bultvägen 15 944 31 Hortlax</p>
<p>Regionala kollektivtrafikmyndigheten Tre lekmannarevisorer</p>	<p>T o m ordinarie årsstämma 2019</p>	<p><i>Lekmannarevisor:</i> Anders Åknert (V) Lingonstigen 201 973 33 Luleå <i>Lekmannarevisor:</i> Kenerth Moberg (MP) Kvarnvägen 12 952 32 Överkalix <i>Lekmannarevisor:</i> Agneta Heikki (FP) Erikas väg 38 984 94 Lovikka</p>
<p>Samordningsförbundet Activus En lekmannarevisor En lekmannarevisorsersättare</p>	<p>T o m ordinarie årsstämma 2019</p>	<p><i>Lekmannarevisor:</i> Ulf Kero (S) Lehonmäki 9 980 61 Tärendö <i>Lekmannarevisorsersättare:</i> Agneta Heikki (FP) Erikas väg 38 984 94 Lovikka</p>
<p>Samordningsförbundet Consensus En lekmannarevisor En lekmannarevisorsersättare</p>	<p>T o m ordinarie årsstämma 2019</p>	<p><i>Lekmannarevisor:</i> Ulf Kero (S) Lehonmäki 9 980 61 Tärendö <i>Lekmannarevisorsersättare:</i> Agneta Heikki (FP) Erikas väg 38 984 94 Lovikka</p>
<p>Samordningsförbundet Pyramis En lekmannarevisor En lekmannarevisorsersättare</p>	<p>T o m ordinarie årsstämma 2019</p>	<p><i>Lekmannarevisor:</i> Bjarne Hald (C) Byggyrkesgatan 21 933 34 Arvidsjaur <i>Lekmannarevisorsersättare:</i> Eva Alriksson (M) Bergmansvägen 103 983 36 Malmberget</p>
<p>Stiftelsen Åjtje En lekmannarevisor En lekmannarevisorsersättare</p>	<p>T o m ordinarie årsstämma 2019</p>	<p><i>Lekmannarevisor:</i> Bjarne Hald (C) Byggyrkesgatan 21 933 34 Arvidsjaur <i>Lekmannarevisorsersättare:</i> Eva Alriksson (M) Bergmansvägen 103 983 36 Malmberget</p>

Stiftelsen Norrbottensteatern En lekmannevisor En lekmannevisorsersättare	T o m ordinarie årsstämma 2019	<i>Lekmannevisor:</i> Marita Björkman-Forsman (S) Bultvägen 15 944 31 Hortlax <i>Lekmannevisorsersättare:</i> Robert Edin (NS) Västra Parkgatan 7 971 42 Luleå
Hovrätten för Övre Norrland En nämndeman (fyllnadsval efter Sören Sidér, NS)		<i>Nämndeman:</i> Karin Andersson (NS) Norsvägen 23 945 33 Rosvik
Hovrätten för Övre Norrland En nämndeman (fyllnadsval efter Evelina Harr, S)		<i>Nämndeman:</i> Sara Avander (S) Boden
Förvaltningsrätten i Luleå (övriga förvaltningsmål) En nämndeman (fyllnadsval efter Anita Karlsson, S)	2015-2018	<i>Nämndeman:</i> Eva Lundbäck (S) Kalix
Förvaltningsrätten i Luleå (övriga förvaltningsmål) En nämndeman (fyllnadsval efter Berit Vesterlund, NS)	2015-2018	<i>Nämndeman:</i> Robert Enberg Kanalvägen 2 961 44 BODEN
Förvaltningsrätten i Luleå (övriga förvaltningsmål) En nämndeman (fyllnadsval efter Rolf Jornevald, NS)	2015-2018	<i>Nämndeman:</i> Siv Hjort-Lindstedt Brogatan 35, lgh 1101 961 36 BODEN
Förvaltningsrätten i Luleå (övriga förvaltningsmål) En nämndeman (fyllnadsval efter Ulrika Söderholm, (NS))	2015-2018	<i>Nämndeman:</i> David Rolén (NS) Trollsändevägen 32 961 68 BODEN
Förvaltningsrätten i Luleå (övriga förvaltningsmål) En nämndeman (fyllnadsval efter Jan-Olof Grönlund, M)	2015-2018	<i>Nämndeman:</i> Rolf Höglund (M) Sundomvägen 824 975 98 Luleå
Övervakningsnämnden En ledamot (fyllnadsval efter Ralf Lövgren, S)	2015-2018	<i>Ledamot:</i> Joakim Paavola (S) Morjärvsvägen 62 952 35 Kalix
Regionala beredningen En ledamot (fyllnadsval efter Anna Hövenmark, V)	2015-2018	<i>Ledamot:</i> Kati Jääskeläinen (V) Kajgatan 4 974 37 Luleå
Patientnämnden En ersättare (fyllnadsval efter Britta Jakobsson, S)	2015-2018	<i>Ersättare:</i> Maria Bergqvist (S) Kalix

Beslut

Enligt valutskottets förslag.

Protokollsanteckning

- Bengt Niska (S) avbryter tjänstgöringen och ersätts av Jan Sydberg (S)
- Sten Nylén (S) avbryter tjänstgöringen.

- Kent Ögren (S) avbryter tjänstgöringen.

§ 17

Interpellationssvar

Maria Stenberg (S) svarar på interpellationerna:

- Nr 1-15 om sämsta munhälsa i landet (Mattias Karlsson, M)
- Nr 2-15 om jämställda löner och DO:s granskning av NLL (Jens Sundström, FP)
- Nr 3-15 om Norrtågs verksamhet (Jens Sundström, FP)
- Nr 6-15 om landstingets möjlighet att klara nollresultat 2015 och att uppfylla balanskravet

Glenn Berggård (V) svarar på interpellationen:

- Nr 4-15 om vårdplatser på Sunderby sjukhus och patienthotellet (Jens Sundström, FP)

Agneta Granström (MP) svarar på interpellation:

- Nr 5-15 om förslag till stängning av hälsocentraler i Luleå och Boden sommaren 2015 (Dan Ankarholm, NS)

Interpellationerna och svaren finns intagna som bilagor i protokollet

Protokollsanteckning

- Kurt-Åke Andersson (C) avbryter tjänstgöringen och ersätts av Perarne Kerttu (C).
- Dan Ankarholm (NS) avbryter tjänstgöringen och ersätts av Sören Sidér (NS).

§ 18

Frågor

Maria Stenberg (S) svarar på frågorna:

- Nr 1-15 om tryckkammaren vid Sunderby sjukhus (Magnus Häggblad, SD)
- Nr 2-15 behov av VA vid Sunderby sjukhus (Nils-Olof Lindfors, C)

Frågorna och svaren är intagna som bilagor till protokollet.

§ 19

Landstingsstyrelsens rapport

Dnr 18-15

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsens rapport till fullmäktige.

Beslut

Rapporten läggs till handlingarna.

§ 20

Sammanträdet avslutas

Ordföranden avslutar sammanträdet kl 19.30.

Interpellation nr 1-15 om sämsta munhälsa i landet

Till landstingsrådet Maria Stenberg (S):

I enlighet med statistik från socialstyrelsen konstaterar NSD den 13 januari att Kiruna, Gällivare, Pajala, Överkalix och Övertorneå har den sämsta munhälsan i landet. Socialstyrelsens statistik är från 2013 och bygger på medianantalet tänder kvar i munnen vid en ålder på 70 till 79 år.

Anser landstingsstyrelsens ordförande att Kiruna, Gällivare, Pajala, Överkalix och Övertorneå har likvärdig tandvård som övriga kommuner i landet? Sjukvårdsberedning Nord har under förra året presenterat en kritisk rapport angående tandvården i region Nord. Kan sjukvårdsberedningens konstateranden knytas till Socialstyrelsens statistik? I så fall har landstingsstyrelsens ordförande varit medveten om att region Nord har den sämsta munhälsan i landet.

Mattias Karlsson (M)

Svar på interpellation nr 1-15 om sämsta munhälsa i landet

Mattias Karlsson frågar mig:

- Anser landstingsstyrelsens ordförande att Kiruna, Gällivare, Pajala, Överkalix och Övertorneå har likvärdig tandvård som övriga kommuner i landet.

På den frågan svarar jag ja, vår organisation är idag ordnad så att folktandvården finns representerad i Norrbottens alla 14 kommuner. Det finns goda förutsättningar för att nå och ge tandvård till alla norrbottningar som vill ha våra tjänster. Som i många andra av våra verksamheter finns det givetvis utrymme för ytterligare förbättringar – tex behöver vi komma tillrätta med försenade kallelser i Gällivare.

Att dagens 70-plussare saknar flera av sina egna tänder är att betrakta som ett på 1940-talet förvärvat oralt handikapp och inte som ett utslag av dålig munhälsa idag. Framförallt har de äldre i de norra delarna av landet färre egna tänder och flera lagningar. Att äldre personer i Norrbotten till viss del saknar egna tänder har sina orsaker långt tillbaka i tiden. De har inte tagit del av den förebyggande tandvården som unga. Under 1940-talet byggdes de första Folktandvårdsklinikerna i landet och länet. Sist kom folktandvårdsklinikerna till norr. 1950 fanns det ganska många kliniker, men som framförallt när det gäller barntandvård hanterade akuta behov som värk. Därför fick inte dagens 75-åring tillgång till barntandvård i någon större omfattning utan har först senare i livet kunnat ta del av regelbunden och mer förebyggande tandvård. 75 åringarna blev tandlösa tidigt eftersom extraktioner var förstahands alternativet vid akuta behandlingar och alltså har de nu färre antal tänder i jämförelse med jämnåriga i riket som fått ta del av förebyggande tandvård i unga år.

Mattias Karlsson frågar också:

- Sjukvårdsberedning Nord har under förra året presenterat en kritisk rapport angående tandvården i region Nord. Kan sjukvårdsberedningens konstateranden knytas till Socialstyrelsens statistik?

Svaret är nej. Rapporten kan inte summeras som ”kritisk” och det är inte rätt att koppla ihop den med NSD:s tolkning av Socialstyrelsens rapport. Beredningars rapport lyfte både sådant som fungerar mycket bra likväl som iakttagelser om förbättringar.

Allmänt om munhälsan i Norra Sverige (de fyra nordliga landstingen) och dess utveckling

Allmän hälsa, utbildningsnivå, medicinering, tobak, inställning till tandvård och den sociala situationen har stora effekter i munnen. Tillgången till regelbunden tandvård, vanor och attityder påverkar munhälsan. Här kommer några tandhälsotal från Folktandvården Norrbottens EPI- norr undersökningar:

- Dagens 20-åringar har i medeltal 3 skadade tandytor när de lämnar barntandvården. Dagens 40-åringar hade i medeltal dubbelt så många skador och dagens 50-åringar mer än tre gånger så många skadade ytor (när de var 20 år).
- 1991 var 11 procent av 50-åringarna och 41 procent av 65-åringarna helt tandlösa. 2011 ses inga tandlösa 50-åringar och andelen 65-åringar utan egna tänder har sjunkit till mindre än tre procent.
- Det har funnits signifikanta skillnader i tandhälsa, när man jämför antal tänder hos dem som har egna tänder kvar. Senaste undersökningen 2011 syns inga skillnader mellan regionerna, det finns inte heller några skillnader mellan könen.
- Andelen 75-åringar med 20 tänder eller fler har ökat i hela länet, från 34 procent 2001 till 53 procent 2011.
- Samtidigt har andelen helt tandlösa minskat från 35 till 14 procent.
- Resultaten tyder på att andelen individer med egna tänder kommer att fortsätta öka, liksom antalet tänder per individ.

Sammantaget kan jag konstatera att en väl fungerande tandvård med fokus på förebyggande insatser resulterat i en rejält förbättrad munhälsa för befolkningen i Norrbotten. De äldre tandlösa i länets norra del är ett resultat av i princip ej existerande barntandvård på 40- och 50 talet.

Maria Stenberg (S)

Interpellation nr 2-15 om jämställda löner och DO:s granskning av NLL

Till landstingsrådet Maria Stenberg (S):

För knappt ett år sedan motionerade Folkpartiet om att det skulle göras särskilda satsningar på kvinnodominerade yrkesgrupper. Detta för att komma tillrätta med de strukturella och osakliga löneskillnaderna mellan olika yrken inom NLL som bara kan hänföras till könet på den grupp som utgör majoriteten av de anställda. Något som vi också lyft i flera budgetdebatter. Då har vi fått veta av det dåvarande jämställdhetsrådet att ett arbete gjorts under åren 2009-2011 med en kartläggning av situationen och särskilda satsningar som gjort att det inte längre finns kvar några osakliga löneskillnader i NLL. Vad jag förstår så delade inte diskrimineringsombudsmannen denna bild, då de precis som FP, ser problemet i ett sådant påstående om man inte fortsätter att kartlägga frågan regelbundet.

Utifrån ovanstående vill jag fråga landstingsrådet Maria Stenberg (s):

- 1 Hur ser ni på Do:s kritik av landstinget och vilka åtgärder har ni vidtagit?
- 2 Anser du att det kvarstår några osakliga löneskillnader i landstinget och är du i så fall beredd att göra något åt dem med särskilda lönesatsningar för vissa kvinnodominerade yrkesgrupper?

Jens Sundström (FP)

Svar på Interpellation nr 2-15 om jämförda löner och DO:s granskning av NLL

År 2013 inledde Diskrimineringsombudsmannen (DO) ett arbete med att granska alla landsting och regioners arbete med jämförda löner. Under 2014 har landstingen fått svar från DO och i de flesta fall har diskrimineringsombudsmannen hittat brister landstingens arbete samt dessutom begärt in kompletteringar av de underlag som landstingen tidigare skickat in till DO.

Att arbeta med jämförda löner i ett landsting är ett svårt och komplext arbete. Det finns i Norrbottens läns landsting ett mycket stort antal yrkeskategorier att värdera och analysera, för att se om det finns osakliga löneskillnader mellan yrkeskategorier och även individer.

Norrbottens läns landsting har fokuserat på att inledningsvis arbetsvärdera cirka 100 yrkeskategorier, vilket motsvarar ca 90 procent av alla anställda.

Under tidsperioden 2007 -2011 har landstinget investerat drygt 37 miljoner för att komma till rätta med osakliga löneskillnader mellan män och kvinnor. Sett ur ett nationellt perspektiv är det en seriös ekonomisk prioritering, vilket också påpekas av SKL. Vid analys av jämförda löner 2013 visade det sig att inga osakliga löneskillnader hittades mellan män och kvinnor varför ingen handlingsplan upprättades, landstinget informerade dock DO om att årliga analyser görs med syftet att upptäcka osakliga löneskillnader.

Svar på frågorna:

- 1 Landstinget och majoritetspartierna tar diskrimineringsombudsmannens kritik på största allvar och har intensifierat arbetet med jämförda löner så att vi i alla delar kommer att uppfylla diskrimineringsombudsmannens krav.
- 2 Först när alla yrkeskategorier är värderade går det att dra säkra slutsatser om det kvarstår några ytterligare osakliga löneskillnader. Om ytterligare osakliga löneskillnader upptäcks, kommer en handlingsplan att upprättas för att korrigera eventuella felaktigheter.

Maria Stenberg (S)

Interpellation nr 3-15 om Norrtågs verksamhet

Till landstingsrådet Maria Stenberg (S):

Även den här vintern har inneburit stora driftstörningar för Norrtåg och landstingets försök med dagtågsverksamhet. Detta trots löften om att tågen skulle vintersäkras för att de tidigare vintrarnas genanta och oförsvarliga driftstörningar skulle undvikas. I år har vi fått lära oss att det utöver kylan och snön också är problem med snörök för tågen. Trafiksystemet har också drabbats hårt av den låga standarden på delar av sträckan mellan Luleå och Umeå. Folkpartiet har föreslagit att den sträckan ska lägga på is och ersätta med utökade bussturer till dess bättre spåralternativ finns. Många av de faktorer som påverkat driften ligger utanför Norrtågs ansvar. Leverantörer och andra aktörer måste kompensera landstingen för de kostnader de åsamkat oss och den badwill som detta ganska långsiktigt kommer medföra för dagpendlingen med tåg i länet.

Utifrån ovanstående vill jag fråga landstingsrådet Maria Stenberg (S):

- 1 Vilket ansvar tar landstingsledningen för att komma till rätta med driftstörningar som fortfarande förstör för utvecklingen av dagtågsverksamheten i Norr- och Västerbotten?
- 2 Hur har utfallet blivit i ersättningsfrågan?
- 3 Kan landstingsledningen tänka sig att lägga ned tågtrafiken mellan Umeå-Luleå?

Jens Sundström (FP)

Svar på interpellation nr 3-15 om Norrtågs verksamhet

Sedan 2012 är kommunalförbundet Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten ägare av Norrbottens andel av Norrtåg AB och landstinget har fortsatt ett finansieringsansvar. Kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten ska bedriva verksamheten enligt lagen om kollektivtrafik (SFS 2010:1056) och enligt fastställd förbundsordning, samverkansavtal och reglemente, samt de lagar och föreskrifter som i övrigt gäller för verksamheten.

- 1 Norrtåg AB jobbar systematiskt med att komma till rätta med driftstörningarna med åtgärder utifrån det handlingsprogram som formulerats. Det har bland annat inneburit organisatoriska åtgärder, fler verkstäder och fordonsåtgärder. Fordens tekniska problem har åtgärdats efter hand och idag är dessa fel på en normal nivå. Denna vinter har problem med fordonsbrist uppstått vid vissa tillfällen bland annat på grund av extrema väderförhållanden och när fel uppstått på flera fordon samtidigt har reservfordon inte funnits i tillräcklig omfattning.
- 2 Förhandlingarna med Trafikverket om försenad driftsstart är avslutade och ersättningen från Trafikverket uppgick till 30 mkr.
Norrtåg förhandlar fortfarande med tågleverantören Transitio om ersättning för de fordon som ej är vintersäkrade. En tredje del av betalningen av fordonen hålls inne tills bristerna är åtgärdade.
- 3 Sträckan Umeå-Luleå är i mycket dåligt skick och under 2014 har det skapat stora trafikstörningar. Trafikverkets planerade igångsättning av spårbyte under 2015 och med en forcering av tidsplanen skulle innebära att 15 av 17 mil skulle vara klart under 2015. Det var grunden när Norrtåg beslutade att fortsätta trafiken mellan Luleå och Umeå trots betydligt längre restider. Då restiderna blev orimligt långa valde Norrtåg att ställa in två av sex turer mellan Luleå och Umeå. Motivering var att hålla igång trafiken under en övergångsperiod till en bättre situation efter 2015 då större delen av spårbytet skulle vara klart.
Idag har Trafikverket av olika anledningar inte påbörjat spårbytet över huvudtaget och besked saknas om när det är aktuellt att starta. Trafikverket har aviserat om att hastigheten ytterligare behöver sänkas för persontågen på grund av banans dåliga skick. Just nu inväntar Norrtåg besked, under februari, om eventuellt en etapp av spårbytet kan påbörjas under senare delen av 2015. Beskedet är avgörande för Norrtågs förutsättningar för persontrafik på sträckan fram till dess att spårbytet är genomfört.
Givetvis har vi politiker från länet agerat i denna fråga med skrivning till Trafikverkets generaldirektör.

Maria Stenberg (S)

Interpellation nr 4-15 om vårdplatser på Sunderby sjukhus och patienthotellet

Till landstingsrådet Glenn Berggård (V):

Sedan nästan ett år tillbaka har antalet vårdplatser på Sunderby sjukhus varit färre än de som beslutats. Först fick vi höra att detta bara skulle gälla över sommarperioden. Sedan fick vi beskedet att när patienthotellet invigdes skulle situationen lätta. Idag ser det värre ut än någonsin på sjukhuset och landstingsledningen väljer att skjuta ansvaret från sig genom att mest prata om hur personalbristen ser ut i övriga Sverige och peka på de vårdplatser som tas upp av kommunens färdigbehandlade patienter. Nu har även patienthotellet tagits i drift men utifrån de senaste veckornas vårdplatskris undrar man om vi bemannar upp det med den kompetens som krävs. Vem har vi egentligen byggt hotellet för om inte en färdigbehandlad patient som bekostas av kommunen kan ligga där?

Utifrån ovanstående vill jag fråga landstingsrådet Glenn Berggård (V):

- 1 Enligt uppgift har som mest cirka 10 % av vårdplatserna på Sunderby sjukhus varit stängda och 10 % belagda med färdigbehandlade patienter som kommunerna inte tagit hem. Var går smärtgränsen för hur få vårdplatser man kan ha utan att landstingsledningen agerar?
- 2 Varför säkerställs inte de beslutade antalet vårdplatser på Sunderby sjukhus med upphandlingar eller inhyrd personal?
- 3 Vilka åtgärder, om några, krävs för att fler av patienthotellets platser på ett bättre sätt ska kunna fungera för färdigbehandlade patienter som kommunerna inte har hunnit ta hem?

Jens Sundström (FP)

Svar på interpellation nr 4-15 om vårdplatser på Sunderby sjukhus och patienthotellet

- 1 Landstingsledningen och sjukhusledningen i Sunderbyn arbetar intensivt med att förbättra vårdplatssituationen i hela länet. Att landstinget tvingats stänga vårdplatser är inget isolerat Norrbottensfenomen. Landstinget har bemanningsproblem, särskilt på sjuksköterskor. Det är i huvudsak bristen på sjuksköterskor på natten som begränsar antalet vårdplatser. Det pågår nu beräkningar på en ny arbetstidsmodell som ska göra nattjänster mer attraktiva, förhoppningsvis klart under februari månad.

Landstinget har också bekymmer med att många utskrivningsklara patienter (patient som av sin behandlande läkare inte bedöms behöva slutenvård) upptar en vårdplats. Det allvarliga läget på sjukhusen har påtalats vid samtliga fasta samverkansforum som landstinget har med kommunerna i länet. T ex Länsstyrgruppen där socialchefer ingår, Politiska samverkansberedningen för hälso- och sjukvård, omsorg och skola. Särskilda möten har hållits inom närsjukvårdsområdena mellan närsjukvårdschefer och socialchefer för att få till förändrade arbetssätt och ett ansvarstagande bland kommunerna.

- 2 Landstinget tar idag in så mycket hyrpersonal det går för att göra det möjligt att öppna de stängda vårdplatserna. Ett problem är att även bemanningsföretagen har svårt att leverera. Som ett sätt att frigöra sköterskoresurser arbetar landstinget nu med att införa vårdnära service på ett antal vårdavdelningar i länet. Syftet är att avlasta vårdpersonalen sådana arbetsuppgifter som inte är vård och som andra yrkesgrupper kan utföra lika bra, sk stödtjänster (kost, städ, förråd, transporter). Projektet som hittills upplevts lyckosamt kommer att utvärderas våren 2015.
- 3 Förutsättningen för att vistas på patienthotellet är att patienten klarar sig själv vad gäller toalettbesök, måltider etc. Anledningen till att utskrivningsklara patienter väntar på kommunala insatser är just att dessa patienter behöver hjälp med daglig omvårdnad. Miljön på hotellet är inte anpassad för denna patientgrupp, t ex saknas vårdsängar och hjälpmedel. Om landstinget börjar utöka bemanning och förändra lokaler för att kunna omhänderta utskrivningsklara patienter innebär det att landstinget övertar det kommunala ansvaret vilket förstås inte är rimligt eller önskvärt.

Glenn Berggård (V)

Interpellation nr 5-15 om förslag till stängning av hälsocentraler i Luleå och Boden sommaren 2015

Till landstingsrådet Agneta Granström (MP):

Enligt uppgifter i media finns förslag på stängning av ett antal hälsocentraler i Luleå och Bodens kommun under kommande sommar. Som vanligt får vi som sitter i opposition i landsstingsstyrelsen reda på vad som är på gång sent omsider via massmedia eller från anställda i landstinget. Jag har full förståelse att man av olika skäl under sommarmånader försöker rationalisera verksamheten utan alltför stora påfrestningar för den allmänhet som har behov av att besöka hälsocentral. Jag har inga synpunkter på det som redovisats i NSD den 11 februari med ett viktigt undantag. Det är Råneå och Råneåborna och som också i samma artikel utses till de stora förlorarna i sammanhanget. Förra sommaren var hälsocentralen i Råneå stängd i 2 veckor men enligt förslaget skall det kommande sommar utökas till hela 6 veckor. Detta är oacceptabelt och kommer att innebära stora påfrestningar för främst gamla och en stor mängd flyktingar och asylsökande i Råneå med omnejd. Dom kommer att tvingas åka ca 7-10 mil ToR till Björkskatans Hälsocentral i Luleå. Andra boende i omliggande byar ännu längre. De flesta saknar dessutom egen bil. Är det obekant för landstingsledningen att Råneå med omnejd är Luleås största samlande by? Har landstingsledningen planer på att helt stänga ner Hälsocentralen i Råneå? Är detta en trevare för att få klart för sig hur mycket Råneåborna tål? Vet landstingsledningen om att Luleås kommunledning talar om satsningar på ett 100-tal bostäder i Råneå i framtiden?

Jag vill ha svar på följande frågor:

- 1 Hur stor blir den totala "besparingen" av stängningen av hälsocentralerna?
- 2 Det måste finnas någon annan hälsocentral i Luleå som tillfälligt kan stängas utan dom svåra konsekvenser som det blir för de boende i Råneå med omnejd. Har andra alternativa stängningar diskuterats politiskt eller görs alla överväganden av tjänstemän?
- 3 Enligt närsjukvårdschefen i Luleå behövs det inget politiskt beslut för att stänga hälsovårdscentralerna utan det räcker med ett tjänstemannabeslut. Har du samma uppfattning?

Dan Ankarholm (NS)

Svar på interpellation nr 5-15 om förslag till stängning av hälsocentraler i Luleå och Boden sommaren 2015

Svar till Dan Ankarholm (NS):

- 4 Divisionen beräknas spara genom att slå ihop verksamheten vid flera hälsocentraler under sommaren. Exempelvis beräknas besparingen bli ca 2,2 mkr i Luleå/Bodens närsjukvårdsområde. Målet är att kunna erbjuda patienterna en mera komplett verksamhet men vid färre enheter, detta eftersom bemanningen underlättas. Små enheter är extra sårbara under sommaren.
- 5 Alla hälsocentraler på orter med fler än en hälsocentral har gått igenom för att se vilka sammanslagningar som är möjliga. I Luleå föreslås att verksamheten bedrivs vid fyra hälsocentraler under sommaren och i Boden föreslås att verksamheten bedrivs vid två hälsocentraler under sommaren.
- 6 Stängning av hälsocentraler är politiska beslut. Att tillfälligt slå samman verksamheter för att klara bemanning och service under sommar, jul, påsk etc är förslag som verksamhetsledningen tar fram och som landstingets beställarenhet slutgiltigt godkänner.

Agneta Granström (MP)

Interpellation nr 6-15 om landstingets möjlighet att klara nollresultat 2015 och att uppfylla balanskravet

Till landstingsstyrelsens ordförande Maria Stenberg (S):

Balanskravet innebär att kommuner och landsting inte får besluta om en budget där kostnaderna överstiger intäkterna. Om resultatet blir negativt måste det kompenseras med överskott inom tre år.

I finansplanen för 2015-2017, vilken fastställdes av fullmäktige 19 november 2014, redovisades för 2015 ett nollresultat grundat på att dels ett generellt sparbetning på 136 Mkr inom hälso- och sjukvården kommer att nås, dels att odefinierade ytterligare kostnadsminskningar om 222 mkr ska uppnås.

Snart har två månader av 2015 gått. Jag vill ställa följande frågor till landstingsstyrelsens ordförande Maria Stenberg:

- 7 Anser landstingsrådet att nollresultat för 2015 kommer att nås?
- 8 Kan landstingsrådet redovisa vilka åtgärder som vidtagits för att säkerställa att nollresultat och budget i balans ska uppnås?

Anna-Stina Nordmark Nilsson (C)

**Svar på interpellation nr 6-15 om landstingets
möjlighet att klara nollresultat 2015 och att
uppfylla balanskravet**

Landstinget kommer sannolikt inte att klara ett nollresultat 2015. Dock finns flera osäkerhetsfaktorer såsom effekterna av divisionernas åtgärder och statsbidragens utveckling, exempelvis väntas en ny läkemedelsöverenskommelse vara klar i mars.

Till styrelsen 4 mars redovisas ett antal åtgärder i divisioner och verksamheten för att minska kostnaderna. Till styrelsen i maj kommer förslag med även strukturella åtgärder.

Maria Stenberg (S)

Fråga nr 1-15 om tryckkammaren vid Sunderby sjukhus

Till landstingsrådet Maria Stenberg (S):

Den 30 oktober 2014 i Landstingsdirektörens rapport så finner man att direktören beslutat att både lägga ned samt avveckla tryckkammaren rent fysiskt genom försäljning och skrotning.

I början av februari rapporterar Karolinska sjukhuset att man inte längre har någon beredskap nattetid och att endast Karlskrona och Göteborg har kvar dygnetrunt-verksamhet. Dykare måste ha tillgång till tryckkammare inom 6 timmar.

Försvarsmakten har även uttryckt intresse för att driva och bemanna tryckklockan, men erfarit att den skall rivras.

Fråga:

- 1 Har det nya landstingsrådet fått en ändrad uppfattning om tryckkammarens vara eller icke vara?
- 2 Finns den möjliga lösningen att låta tryckkammaren ligga i malpåse tills behovsfrågan är utredd?

Magnus Häggblad (SD)

Svar på fråga nr 1-15 om tryckkammaren vid Sunderby sjukhus

- 1 Nej, jag har inte ändrat uppfattning.
- 2 Nej, tryckkammaren har i praktiken inte använts sedan Sunderby sjukhus öppnade år 2000 vilket är en tydlig indikation på behovet. För att kunna använda den krävs sjukvårdspersonal som är adekvat utbildade och tränade. Med tanke på det obefintliga behovet anser vi inte att det är rätt prioritering att upprätthålla denna verksamhet. Någon förfrågan från Försvarsmakten har inte inkommit till landstinget.

Maria Stenberg (S)

Fråga nr 2-15 behov av VA vid Sunderby sjukhus

Till landstingsstyrelsens ordförande Maria Stenberg (S):

Luleå kommun har i praktiken infört nybyggnadsförbud i Sunderbyn.

I Sunderbyn finns ett stort tryck för att bygga nytt och att bygga ut. Anledningen till byggförbudet är att man eventuellt har bristande kapacitet inom VA.

Luleå Kommun väntar på uppgifter från NLL om vilket behov av VA som sjukhuset i Sunderbyn har framgent.

Min fråga till lanstingsrådet är:

- När kommer Sunderby Sjukhus behov av VA att fastställas så att den ”döda hand” som gäller nybyggnad av egnahem i Sunderbyn lyftas bort?

Nils-Olov Lindfors (C)

**Svar på fråga nr 2-15 om behov
av VA vid Sunderby sjukhus**

Behovet av VA är redan fastställt i den utvecklingsplan som landstingsstyrelsen fastställde den 23 april 2013.

Enligt Luleå kommun finns inga problem beträffande behovet av VA för Sunderby sjukhus.

Maria Stenberg (S)