

Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 29 oktober 1992

§ 110 - 134

Beslutande

K-G Holmqvist (s), ordf	Toivo Hofslagare (s)
Lars Spolander (m)	Disa Ådemo (s)
Ann-Christine Rutqvist (c)	Leif Hjalmarsson (s)
Hans Rolfs (s)	Göte Pettersson (fp)
Bertil Larsson (v)	Lars Hedberg (s), ers
Lars Brunnberg (m)	Ebbe Resin (s), ers
Niklas Nordström (s)	Sören Lejonclou (s), ers

Övriga

Ulf Öhman, landstingsdirektör	Olle Orava, hälso- och sjukvårds- direktör
Tore Öberg, ekonomidirektör	K-Å Hammarstedt, 1:e sekreterare
Klas Tunbrå, sekreterare	Gunder Berg, sekreterare

Gunder Berg

Justerat den 1992 Justerat den 1992

K-G Holmqvist, ordförande Göte Pettersson, justerare

Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslags-
tavla den 1992. Överklagandetiden utgår den 1992.

Inga Gustafsson

Val av protokolljusterare	3
Slutlig föredragningslista	3
För kännedom	3
Landstingsdirektörens rapport	3
Skillnader i produktiviteten om kapitaltjänstkostnaderna inräknas för vårdhögskolan	4
Upphandling av beställningscentral	9
Ambulansverksamheten i Arvidsjaurs och Arjeplogs kommuner	10
Investeringar i lokaler för ambulansverksamheten	11
Landstingsplan 1993 (Lp 93)	12
Lp 93 - Landstingets mål	13
Lp 93 - Landstingets resurser	13
Lp 93 - Ramar för sektorer	14
Lp 93 - Ramar för hälso- och sjukvård	14
Lp 93 - Ramar för tandvård	15
Lp 93 - Ramar för omsorger och social verksamhet	16
Lp 93 - Ramar för utbildningsverksamhet	16
Lp 93 - Ramar för regionala utvecklingsinsatser	16
Lp 93 - Ramar för landstingsgemensam verksamhet	17
Lp 93 - Finansiering	17
Bildande av bolag för interaktiv ljud- och bildöverföring i Gällivare	21
Anmälan av motioner under beredning	21
Annonser om landstingsfullmäktiges sammanträden 1993	22
Sammanträdesplan 1993 för landstingsfullmäktige	22
Sammanträdesplan 1993 för landstingsstyrelsen	23
Entreprenadavtal för delar av primärvården i Kalix	24
Finansiering av utrustning m m för mikrovågsbehandling	25
Kökortningsinsatser vid ortopedkliniken i Boden	26
Budgetjustering med anledning av Ädel-reformen	27
Lån för investering i ADB vid ögonkliniken i Boden	28
Lån för investering i ADB vid Erikslunds vårdcentral	29
Lån till ADB-utrustning i utbildningsverksamheten	30
Regionala forskningsanslaget 1992	30
Ansvarsfrihet för 1991 års förvaltning av stiftelsen Norrbottensmusiken	31
Försäljning av bostadsrätt i Luleå	31
Kalix skogsbruksskola, försäljning av del av Björkfors 2:2	32
Extra sammanträde med landstingsstyrelsen	32

§ 110

Val av protokolljusterare

Göte Pettersson (fp) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 111

Slutlig föredragningslista

Utsänd preliminär föredragningslista fastställs efter följande ändringar:

- Ärendet "Yttrande över Regionutredningens förslag till ny organisering av den offentliga verksamheten på regional nivå" utgår.
- Ärendet "Extra sammanträde med landstingsstyrelsen" tillkommer.

§ 112

För kännedom

Delegationsbeslut m m enligt bilaga.

§ 113

Landstingsdirektörens rapport

Dnr 59/92

Utvärdering av inre förnyelsen

På landstingsstyrelsens uppdrag har vi i projektform utvärderat följande områden:

- Decentralisering och organisationsutveckling.
- Ledarskaps- och personalutveckling.

Tidigare har jag avrapporterat den utvärdering som gjorts av "Kompassen", landstingets utbildning i strategisk ledning för chefer och arbetsledare.

De utvärderingar som nu genomförts visar att det fortfarande finns brister i förnyelsens genomslag. Bl a kan konstateras att utvecklingssamtal endast genomförts med ca hälften av landstingets medarbetare.

Utvärderingarna visar också att förnyelsen inte gett tillräckliga effekter i det dagliga arbetssättet på basenheterna. Min slutsats är att följande åtgärder är nödvändiga att genomföra:

- Öka chefernas och arbetsledarnas förmåga till ledning av verksamheten.
- Öka personalens delaktighet i förnyelsearbetet.
- Förstärka den landstingsövergripande informationen.

De båda utvärderingarna biläggs i helhet min rapport.

Skillnader i produktiviteten om kapitaltjänstkostnaderna inräknas för vårdhögskolan

I Controllerrapport 9204 redovisades en jämförelse av nettokostnaden per studerandevecka mellan 1988 och 1990 för 22 vårdhögskolor i Sverige. I nettokostnaden ingick inte lokalhyror och kapitaltjänstkostnader p g a olika redovisningsmetoder. Av de 22 vårdhögskolorna redovisade endast sex skolor externa och interna lokalhyror båda åren. Två skolor redovisade överhuvudtaget inga lokalkostnader och ytterligare fyra bara för ett av åren. Beträffande kapitaltjänstkostnaderna har 15 skolor redovisat dessa för båda åren, sex för ett av åren och en inte alls.

Varför lokalhyror medtagits i denna redovisning framgår av det följande.

Följande tabell visar nettokostnaden per studerandevecka åren 1988 och 1990 utan respektive med lokalhyror och kapitaltjänstkostnader samt studerandeveckor. Beloppen för 1990 är rensade för inflation.

	Exkl lokal- kal- hyror och kapi- tal- tjänst kost- nader					Inkl lokal- kal- hyror och kapi- tal- tjänst kost- nader				
	1988	Plac	1990	Plac	Diff 88- 90	1988	Plac	1990	Plac	Diff 88- 90
Norrboten	858	12	704	9	-18,0%	1	20	1	20	-20,6%
Genom- snitt	693		715		3,2%	335		060		2,3%
Differens	165		-11			513		219		
	23,8		-			62,4		26,0		
	%		1,5%			%		%		
Studeran- deveckor						1988		1990		Diff 88- 90
Norrboten						17		21		22,8%
						160		065		
Totalt						486		530		8,9%
						819		255		

Räknas lokalhyror och kapitaltjänstkostnader in i nettokostnaden per studerandevecka försämrar vårdhögskolan kraftigt sin placering i förhållande till andra vårdhögskolor. Från att ligga ungefär i mitten hamnar man på den tredje högsta kostnaden. År 1988 låg vårdhögskolan över genomsnittet med 165 kronor per studerandevecka exklusive lokalhyror och kapitaltjänstkostnader. Medräknas dessa kostnader hamnade man 1988 513 kronor över genomsnittet.

Motsvarande siffror för 1990 var 11 kronor under genomsnittet exklusive lokalhyror och kapitaltjänstkostnader, och 219 kronor över genomsnittet inklusive dessa kostnader.

Däremot blir nettokostnadsminskningen mellan 1988 och 1990 något större för vårdhögskolan i Bodens del om lokalhyror och kapitaltjänstkostnader inräknas, 20,6 % 1990 mot 18,0 % 1988. Totalt för samtliga vårdhögskolor blir kostnadsökningen något lägre, 2,3 % 1990 mot 3,2 % 1988.

I följande tabell särredovisas lokalhyror och kapitaltjänstkostnader.

Lokalhyror	1988	1990	Differens 88-90
Norrbottnen	408	293	-28,0%
Genomsnitt	67	91	35,8%
Differens	341	202	
	509,0%	222,0%	
Kapitaltjänstkostnader	1988	1990	Differens 88-90
Norrbottnen	70	63	-9,3%
Genomsnitt	62	35	-43,8%
Differens	8	28	
	12,9%	80,0%	

Av tabellen framgår att lokalhyror är en tyngre utgiftspost för vårdhögskolan i Boden än för andra vårdhögskolor. För kapitaltjänstkostnaderna är skillnaden väsentligt mindre både i absoluta och relativa tal.

Sammanfattningsvis ökar vårdhögskolans nettokostnad per studerandevecka kraftigt om framförallt lokalhyror, och kapitaltjänstkostnader, inräknas. Lokalhyrorna har dock för vårdhögskolan i Bodens del minskat mellan 1988 och 1990, medan de genomsnittligt för samtliga vårdhögskolor ökat. Minskningen av kapitaltjänstkostnaderna är betydligt lägre i Norrbotten än i övriga län.

Delrapport om särskilda medel ur socialförsäkringssystemet 1992

I min rapport i april redovisade jag hur resultatet av medlens användning utfallit under 1991. I 1992-års avtal gjordes en överenskommelse att motsvarande redovisning ska ske även under 1992. Därför har vid halvårsskiftet en delredovisning gjorts av samtliga projekt som tilldelats medel för behandlings- och rehabiliteringsåtgärder 1992. Redovisningen har också överlämnats till försäkringskassan.

Allmänt kan sägas att projekten kommit igång bra. Det är bara på ett par ställen förseningar av projektstarten förekommit och detta har berott på rekryteringsproblem. Jag har här valt att redovisa "delårsresultaten" från några av projekten där kapacitetshöjningar och minskade köer redan nu har kunnat påvisas.

Ortopedi

Modern teknik (ocementerad höftledsartroplastik) för behandling av höftledsartros hos yngre är i drift på ortopedkliniken vid sjukhuset i Boden sedan april-92.

Under 12 söndagar i höst är inplanerat 28 artroplastikoperationer och 60 övriga operationer utöver normal produktion. En helårsprognos för 1992 talar för en "basproduktion" för artroplastiker klart överstigande både 1990 och

1991 års nivå samt en produktion av artroskopier överstigande såväl 1990 som 1991 års nivå.

	Antal operationer 1/1 - 31/7 1992
Höftartroplastik	152
Knäartroplastik	52
Arthroscopi	181

På ortopedkliniken Gällivare sjukhus visar nuläget att under perioden 1 januari - 4 juni 1992 har 70 höftplastiker och 51 knäplastiker opererats. Minikravet på 200 st för 1992 kommer med all sannolikhet att uppfyllas.

En sjukgymnast, anställd på heltid, arbetar med träning pre- och postoperativt med ortopedpatienterna på Kalix sjukhus.

	1:a halvåret 1990	1:a halvåret 1991	1:a halvåret 1992
Diagnos knäarthro	42	56	63
Operation knäarthro	76	97	106
Höftartroplastik	17	20	30

En sammanfattande kösituation (april-maj 1992) för ortopedin i hela länet har tidigare redovisats i samband med Vårdgarantin.

Övriga satsningar

En sjukgymnast finns på plats på Haparanda vårdcentral och samarbetet med försäkringskassan fungerar bra. Hittills är 254 behandlingar utförda, och av dessa är 51 behandlingar (7 patienter) direkta problempatienter (långtids-sjukskrivna). Av dessa sju är tre stycken aktuella för återgång till arbetsliv/yrkesutbildning.

Projektet Slussen i Kiruna har pågått i 8,5 månader och uppvisar följande statistik. Totalt har 37 patienter aktualiserats för Slussen. Detta har resulterat i 34 kartläggningar, och av dessa är 22 utskrivna enligt nedan:

Åter i arbete	9 st
Till AMI/AMU	4 st
Arbetsprövning	1 st
Fortsatt sjukskrivning	2 st
Föräldrapenning	1 st
Påbörjade ej Slussen	5 st

Sjukgymnastiken Erikslund har förlängt öppethållande och ökat sjukgymnastresurserna med 1,25. Från februari-juni har på 188 träningstillfällen skett 1174 besök fördelade på sex olika grupper (Mb Bechterew, höftgrupp, lättmättlig -intensivgrupp och gravida).

Kökortning av väntetider vid cataractoperation, vid sjukhuset i Boden har hittills inneburit extra förstärkning på operation, sjuksköterska 0,75% och undersköterska 1,6. Läkarvikarier under första halvåret 2 månader och läkare för operation 1 dag/vecka. Väntetiden till ögonmottagningen var tidigare 6 - 12 månader och mera men nu är väntetiden 3 - 4 månader.

Mättidpunkt	På väntelista	Varav prioriterade
1 januari 1992	602	228
1 april 1992	563	180
1 juli 1992	403	151

Vid AT-center i Luleå rehabiliteras människor med psykiska problem, framförallt depression och ångest. Tre utredningsperioder har genomförts, sammanlagt 13 klienter. Av dessa övergår i augusti 1992 en till arbete, en till ut-

bildning, en till kommunal verksamhet, en till behandlingshem, en kvarstår p g a arbetsmarknadsskäl, sex är i behov av fortsatt rehabilitering och två har avbrutit. Intresset är stort från bl a försäkringskassan och AMI.

Primärvården i Luleå har utvecklat en metodik för samverkan mellan externa aktörer och primärvården. En "Framtidsverkstad", en mötesform med ca 20-25 personer från olika myndigheter, organisationer och föreningar, har hållits på två vårdcentraler, Gammelstad och Mjölkudden och en tredje, Örnäset är planerad till september. Deltagarna på Framtidsverkstaden bildar grupper för att arbeta fram förslag till förbättringar för identifierade behovs- grupper. I Gammelstad kommer insatserna att riktas till ungdomar och deras miljö, för-äldrastöd, vi-känsla samt utsatta grupper ex psykiskt sjuka och en- samma. Sju arbetsgrupper har bildats i Gammelstad, ex krisgrupp där polis, kyrka, psykiatriska verksamheten, vårdcentralen, skola och socialförvaltning ingår.

Revisionsgranskningar

Revisorerna har vid revisionssammanträde granskat följande tre mindre utredningar som Komrev genomfört:

- Studieresa vid Björknäs vårdcentral
- Jäv vid anställning/lönesättning vid sjukhuset i Boden
- Läkares kompensation för jourtid.

Revisorerna vill med anledning att första utredningen betona vikten av att förvaltningscheferna ser över regelsystemet avseende utlandsresor och andra principfrågor som kan bli aktuella.

Med anledning av andra utredningen ges följande sammanfattning: Då anställningen är att betrakta som arbetsbeslut är kommunallagens jävregler ej tillämpliga. Landstinget måste hantera sådana frågor i den interna kontrollen. Några sådan bestämmelser finns ej inom landstinget. Oavsett detta borde klinikchefen inte fattat beslutet utan ansett sig som jävig. Det tagna anställningsbeslutet samt liknande beslut bör betraktas som direkt olämpliga. Beslutet borde istället ha tagits av närmast överordnad chef.

Det förtida uttaget av pension och samtidigt att arbeta vidare tolkas enligt följande: Beslut om förtida uttag av ATP samt folkpension är en intern affär mellan den enskilda och försäkringskassan. Beslut om förtida uttag av den kommunala tilläggs pensionen är en uppgörelse mellan den enskilde och arbetsgivaren.

Den tredje utredningen gäller ersättning till läkare för jourarbete. Luleå- Bodenförvaltningen har rest frågan p g a förekomst av ett relativt stort negativt saldo, dvs läkare som har en "skuld" till landstinget. Komrev har fått i uppdrag att sätta sig in i ärendet och rutinerna varefter ställning tas till eventuell utvidgad granskning vid övriga sjukhus och vårdcentraler.

Anmälan av revisionsrapporter

Revisorerna har uppdragit till Komrev att i en förstudie belysa privatpraktikernas etablering med inriktning på de avtal som slut mellan landstinget och de privata vårdgivarna. Resultatet har redovisats i rapporten "Privatpraktikernas etablering i Norrbotten".

Revisorerna konstaterar att med nuvarande avtalskonstruktioner har landstinget svårt att leva upp till sitt helhetsansvar, speciellt avseende verksamhetsstatistik och annan viktig information från de privata vårdgivarna. Revisorerna kommer under hösten ta ställning till om en fördjupad studie ska genomföras inom samma område.

Revisorerna har uppdragit åt Komrev att göra en jämförande produktivetsgranskning vid samtliga kirurgkliniker i länet, samt i förekommande fall ortoped- och kirurgklinikerna vid sjukhuset i Boden och ortopederna i Gällivare. Resultatet redovisas i rapporten "Produktivetsstudie kirurgi".

Revisionens slutsatser av länsjämförelsen är följande:

- De påvisade produktivitetsskillnaderna är för vissa diagnoser stora.
- Samtidigt märks en produktivitetshöjning för, i stort sett, samtliga diagnoser och enheter.
- Revisionen uppmanar landstingsstyrelsen att initiera överläggningar mellan företrädare för den medicinska professionen.
- Samtliga berörda klinikchefer, liksom landstingets ekonomidirektör, har gett sitt uttryckliga stöd för den utvecklade metoden vid produktivetsjämförelsen i den direkta sjukvårdsproduktionen.
- Revisionen föreslår att landstinget mera kontinuerligt genomför liknande studier.

Avslutningsvis önskar revisionen en återkoppling från landstingsstyrelsen beträffande de åtgärder styrelsen kan komma att vidtaga med anledning av rapporten.

Komrev har på revisorernas uppdrag granskat den interna kontrollen inom basenheterna, förråd, kök, medicinklinik och kemlab på Piteå sjukhus. Resultatet redovisas i rapporten "Granskning av intern kontroll vid Piteå sjukvårdsdistrikt."

Revisorerna föreslår att landstingsstyrelsen dels aktualiserar en översyn av attest- och utanordningsreglementet, dels gör övriga förvaltningar uppmärksammade på de åtgärder som kan vara motiverade.

Vi kommer att inom kansliet analysera rapporterna och återkomma till styrelsen med förslag till åtgärder.

Anmälan av FOU-rapporter

Fullmäktige avsätter varje år i landstingsplanen anslag för forskning- och utveckling. Anslagen fördelas av landstingsstyrelsen efter förslag från samhällsmedicinska enheten.

Följande rapporter anmäls:

- Rapport: Funktionell sittställning för barn med cerebral pares
- Rapport: Utvärdering av landstingets FOU-anslag

Rapporterna finns tillgängliga vid samhällsmedicinska enheten.

Inkommna remisser

Landstinget har beretts tillfälle att yttra sig över följande betänkanden:

Betänkande	Yttrande senast	Förslag
Delbetänkandet (SOU 1992:00) Försvars- mak- tens hälso- och sjukvård	1992-11-30	Inget yttrande avges
Betänkandet (SOU 1992:93) Svensk skola i världen	1993-01-04	Landstingsstyrelsen avger yttrande 1992-12-10
Regionutredningens betänkande (SOU 1992:63) Regionala roller - en perspektivstudie	1992-11-20	Landstingsstyrelsen lägger förslag till yttrande 1992-12-02 Landstingsfullmäktige avger yttrande 1992-12-08
Läroplanskommitténs betänkande (SOU 1992:94) Skola för bildning och Betygsutredningens betänkande (SOU 1992:86) Ett nytt betygssystem	1993-01-11	Landstingsstyrelsen avger yttrande 1992-12-10

Beslut

Rapporten godkänns.

§ 114

Upphandling av beställningscentral

Dnr 1198/92

Ärendebeskrivning

När landstinget övertog ansvaret för sjukresor (1 januari 1992) gjordes en upphandling av taxitransportörer i syfte att att nedbringa kostnaden för transporter och att tillvarata möjligheterna till samordning.

Av transportörerna krävdes att samordning skulle göras inom respektive avtalsområde. Den störste entreprenören inrättade en beställningscentral för sitt område med förmedlingsplikt av beställningar till övriga avtalsområden. Dessutom infördes att transporter skulle beställs via två telefonnummer, ett lokalnummer för Kiruna kommun och ett 020-nummer för övriga länet.

Följande brister finns i systemet:

- Samordningen över avtalsområdena är dålig.
- Administrationen av ersättningen till entreprenörerna är mycket omfattande och personalkrävande.
- Systemet med efterhandsgodkännande av genomförda transporter fungerar dåligt.
- Styrning mot användande av kollektivtrafiken saknas.

För att komma till rätta med bristerna har anbud på en för länet gemensam beställningscentral infordrats, varvid nio anbud inlämnats. De har utvärderats utifrån kostnaden och anbudsgivarens möjlighet att fullgöra uppdraget enligt givna krav på funktion, kvalitet och service.

Beredningsförslag

Anbudet från Pite Larm & Teletjänst AB antas.

Yrkande

Göte Pettersson (fp): Anbudet från Norrbottens Beställningscentral antas.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandet och beredningsförslaget och finner beredningsförslaget antaget.

Beslut

Anbudet från Pite Larm & Teletjänst AB antas.

Reservation

Av Göte Pettersson (fp) till förmån för eget yrkande.

§ 115

Ambulansverksamheten i Arvidsjaur och Arjeplogs kommuner

Dnr 247/92

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen fastställde hösten 1990 (§ 118) riktlinjer för ambulanssjukvårdens framtida organisation. Där anges som inriktning att ambulanssjukvårdare ska vara undersköterska med vidareutbildning i ambulanssjukvård eller motsvarande för att möta framtidens krav på ökat medicinskt omhändertagande.

För att uppnå detta krävs att ambulanssjukvården organiseras så att antalet ambulanssjukvårdare begränsas. I annat fall blir det omöjligt att generellt höja och vidareutveckla deras kompetens. I länets mindre kommuner bör enligt riktlinjerna ambitionen vara att knyta verksamheten närmare vårdcentralerna för att ge ett mer sammanhållet ansvar för sjukvårdsresurserna.

Landstingsfullmäktige har fattat beslut om framtida organisation i egen regi för ambulansverksamheten i Kiruna, Övertorneå, Haparanda, Överkalix, Kallax, Gällivare, Pajala, Jokkmokks och Piteå kommuner. För verksamheten i Älvsbyns kommun har avtal till år 1995 träffats med kommunens räddningstjänst och för Luleå-Bodendområdet avvaktas utredningen om länssjukhuset.

Det som återstår att nu ta ställning till är alltså ambulansverksamheten i Arvidsjaur och Arjeplogs kommuner. Den bedrivs idag på entreprenad av taxi. Landstingsstyrelsen har fullmäktiges uppdrag att fatta beslut i ärendet.

Piteådirektionens förslag

Piteåförvaltningen har utarbetat ett förslag för verksamheten i Arvidsjaur och Arjeplog som innebär att den organiseras så att respektive vårdcentral svarar

för vårdardelen medan erforderlig förarkompetens köps av entreprenör. Motsvarande organisation tillämpas i Övertorneå kommun.

Piteådirektionen föreslår landstingsstyrelsen:

att godkänna förslaget till ambulansverksamhet i Arvidsjaur och Arjeplog med en tvåårig försöksverksamhet enligt de principer och med den medeltilldelning som framgår av bilagorna i ärendet,

att kostnaderna för taxiförartjänster får stå öppna i avvaktan på förhandlingar mellan landstinget centralt och taxi.

Direktionen har dessutom förslag som rör hur verksamheten ska organiseras i Piteå samt hur behovet av ambulansgarage m m ska lösas där. Principbeslut om den framtida organisationen i Piteå har redan fattats av fullmäktige och verkställigheten ankommer på direktionen. Det finns därför inte anledning för styrelsen att behandla den delen av framställningen. Frågan om lokaler för garage m m för samtliga berörda inrättningar i länet behandlas som särskilt ärende.

Beredningsförslag

- 1 Ambulanverksamheten i Arvidsjaur och Arjeplogs kommuner ska organiseras enligt Piteådirektionens förslag.
- 2 Kostnaderna ska inrymmas inom den ram på 12,6 mkr som sjukvårdsdistriktet tilldelats för ändamålet.
- 3 Förvaltningen ges i uppdrag att sluta avtal med erforderliga entreprenörer.
- 4 Verksamheten ska utvärderas inom två år.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 116

Investeringar i lokaler för ambulansverksamheten

Dnr 1283/92

Ärendebeskrivning

Landstingsfullmäktige, § 35/92, har beslutat att ambulansverksamheten i Kiruna, Gällivare, Jokkmokks, Pajala, Kalix och Piteå kommuner från 1 januari 1993 ska drivas i landstingets regi och organiseras integrerat med akutsjukvården. Beslut om motsvarande integrering har tidigare fattats för verksamheten i Haparanda, Övertorneå och Övertorneå kommuner.

För att få en fungerande organisation måste investeringar göras i garage, kringutrymmen och i många fall jourrum. Landstingsfastigheter har i samarbete med berörda förvaltningar gjort lokalförslag och kostnadsberäkningar.

Inrättning	Investerings- och hyreskostnader (tkr)					Hyra 1992
	Investe- ring	Bidrag	Årshyra	Varav drift	Noteringar	
Kiruna	2 500,0		352,0	42,0	Bidrag sökt	300,0
Gällivare	4 200,0	1 400,0	472,0	124,0	Bidrag bevil- jat	509,0
Pajala	3 000,0	1 000,0	325,0	77,0	Bidrag bevil- jat	67,2
Kalix	1 000,0		175,0	51,0		78,9
Piteå	3 500,0		500,0	60,0	Bidrag sökt	575,0
Externa projekt						
Jokkmokk	3 100,0 ¹⁾		428,9	41,4	Bidrag sökt	142,2
Haparanda	500,0		80,0 ²⁾	15,0		65,4
Summa interna proj	14 200,0	2 400,0	1 824,0	354,0		
Summa externa proj	3 600,0		508,9	56,4		
Summa tot.	17 800,0	2 400,0	2 332,9	410,5		1737,7

1) NLL betalar investeringskostnad minus eventuellt bidrag samt driftskostnad, d v s 41,4 tkr/år
2) NLL hyr

Beredningsförslag

- 1 Investeringarna godkänns.
- 2 För ändamålet ställs 5,0 mkr till försörjningsnämndens förfogande ur anslaget för oförutsedda utgifter.
- 3 Återstående medelsbehov inarbetas i förslaget till Landstingsplan 1993.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 117

Landstingsplan 1993 (Lp 93)

Dnr 7/92

Ärendebeskrivning

Landstingsplan 1993 är det tredje steget i verksamhetsplaneringen för 1993. Den inleddes med att fullmäktige den 11 juni 1992 fastställde direktiv i form av övergripande mål för verksamheterna, prognos för landstingets re- surser samt förslag till verksamhetsramar. Förvaltningarna har sedan svarat på di- rektiven genom preliminära förvaltningsplaner som inlämnats i mitten av sep- tember.

Med utgångspunkt i direktiven och de preliminära förvaltningsplanerna har därefter Landstingsplan 1993 utarbetats.

Utvecklingen av ett nytt resursfördelningssystem pågår. I avvaktan på det slutliga resultatet används i denna plan det traditionella anslagssystemet.

Hänsyn tas dock i vissa stycken till de kunskaper som arbetet med det nya systemet hittills gett.

Så tillämpas exempelvis redan nu tekniken att fullmäktige i ett första steg fastställer ramar i form av gemensamma krav och riktlinjer samt resurser till de olika verksamhetssektorerna. I ett andra steg fastställs motsvarande ramar för delsektorerna. Tekniken syftar till att tydliggöra de prioriteringar som görs mellan olika åtaganden.

Utgångspunkten för fördelningen av den totala resursramen på sektorer och delsektorer är att kostnadsnivån för den samlade verksamheten måste sänkas med minst 200 miljoner kronor under 1993 och 1994. Det är nödvändigt för att tillgodose kravet på långsiktig ekonomisk balans och för att frigöra utrymme för förbättringar inom vissa verksamheter.

Landstingsstyrelsens beslutsförslag till fullmäktige redovisas i efterföljande underparagrafer som följer de olika planavsnitten.

§ 117:1

Lp 93 - Landstingets mål

Beredningsförslag

Styrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande

Lars Spolander (m):

- På sid 5, Mål för tandvård, ändras andra stycket till: Inom ramen för landstingets lagfästa ansvar för barn- och ungdomstandvård samt specialisttandvård ska folktandvården tillsammans med de privata vårdgivarna planera och erbjuda regelbunden tandvård och tandhåsovård till *all* befolkning i länet.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandet och beredningsförslaget och finner beredningsförslaget antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 117:2

Lp 93 - Landstingets resurser

Beredningsförslag

Styrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 117:3

Lp 93 - Ramar för sektorer

Beredningsförslag

Styrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Lars Spolander (m):

- Resursramen för sektorn Hälso- och sjukvård minskas med ytterligare 9 mkr.
- Resursramen för sektorn Tandvård minskas med ytterligare 2 mkr.

Yrkande 2

Bertil Larsson (v):

- Resursramen för sektorn Hälso- och sjukvård ökas med 11 mkr.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och beredningsförslaget och finner beredningsförslaget antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 117:4

Lp 93 - Ramar för hälso- och sjukvård

Beredningsförslag

Styrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Lars Spolander (m):

- Besparingskravet på primärvården ökas med 8 mkr och läggs på primärvårdsförvaltningen i Luleå.
- Uppbyggnaden av den yrkesmedicinska verksamheten senareläggs och resursramen för Luleå-Bodenförvaltningen minskas med 1 mkr.
- På sid 19 utgår andra och tredje stycket.
- På sid 24 ändras sista styckets andra mening till att handläggningen av etableringsärenden *ska* decentraliseras.

Yrkande 2

Ann-Christine Rutqvist (c):

- Gynekologisk hälsokontroll jämförs från avgiftssynpunkt med mammografiundersökning, d v s kontrollen avgiftsbeläggs.
- De ökade intäkter detta ger används för att ta bort avgiften för psykiatrisk dagrehabilitering.

Yrkande 3

Bertil Larsson (v):

- Avgiften för distriktssköterskebesök på mottagning tas bort och resursramen för primärvården ökas med 5 mkr.
- Dessutom ökas resursramen för primärvård med 6 mkr, att fördelas med 2 mkr vardera på Gällivareförvaltningen, Piteåförvaltningen och primärvårdsförvaltningen i Luleå.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och beredningsförslaget och finner beredningsförslaget antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 117:5

Lp 93 - Ramar för tandvård

Beredningsförslag

Styrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande

Lars Spolander (m):

- Resursramen minskas med ytterligare 2 mkr.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandet och beredningsförslaget och finner beredningsförslaget antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 117:6

Lp 93 - Ramar för omsorger och social verksamhet

Beredningsförslag

Styrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 117:7

Lp 93 - Ramar för utbildningsverksamhet

Beredningsförslag

Styrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 117:8

Lp 93 - Ramar för regionala utvecklingsinsatser

Beredningsförslag

Styrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 117:9

Lp 93 - Ramar för landstingsgemensam verksamhet

Beredningsförslag

Styrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande

Lars Spolander (m):

- Landstingstvätten säljs.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandet och beredningsförslaget och finner beredningsförslaget antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 117:10

Lp 93 - Finansiering

Beredningsförslag

Styrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Lars Spolander (m):

- Resultat- och finansieringsbudget ändras i konsekvens med mina tidigare yrkanden.

Yrkande 2

Bertil Larsson (v):

- Resultat- och finansieringsbudget ändras i konsekvens med mina tidigare yrkanden.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och beredningsförslaget och finner beredningsförslaget antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

Reservation 1

Av Lars Spolander och Lars Brunnberg, båda (m):

I direktiven för landstingsplan 93 angavs för åren 1993 och 1994 en sänkning av kostnadsnivån för landstinget på minst 200 miljoner. Merparten av besparingarna skulle falla på 1994 och främst inarbetas inom länsjukvården i Luleå/Boden och Gällivare - Kiruna. I vår reservation till direktiven anförde vi att sparkraven skulle omfatta sjukvårdsstrukturen i hela länet.

I landstingsplanen för 1993 har besparingskraven blivit lägre än vad som föreskrevs i direktiven så sent som i mitten av juni månad, vilket enligt vår mening är inkonsekvent. Det gäller i synnerhet primärvårdsnämnden i Luleå. Direktivens sparkrav på 10 miljoner kronor har sänkts till 2 miljoner kronor, *trots att förvaltningen i sin plan visat att man klarat av kravet att spara 10 miljoner!* Landstingsstyrelsens beslut är direkt olämpligt och ger helt felaktiga signaler i verksamheten, såväl i den aktuella förvaltningen som i de övriga. Vi vidhåller att de ursprungliga kraven i direktiven fortfarande skall gälla.

Även tandvårdsförvaltningen har fått lägre besparingskrav än i direktiven. Enligt vår mening skall sparmålet fortfarande vara 10 miljoner kronor. Dessutom anser vi, i motsats till landstingsstyrelsen, att barn- och ungdomstandvården inte enbart skall vara förbehållen folktandvården. Barn skall ha rätt att välja samma tandläkare som föräldrarna, även om denne skulle råka vara privatpraktiker. För övrigt konstaterar vi med tillfredsställelse att vårt gamla krav, att folktandvårdens vuxentandvård skall bära sina egna kostnader, numera inarbetats i landstingsplanen.

En av de bärande idéerna med husläkarförslaget är att patienterna själva har rätt att välja läkare och att läkarna har valfrihet att etablera egna mottagningar, bilda kooperativ eller att jobba åt landstinget. I landstingsplanen forcerar landstingsstyrelsen fram en så kallad listning hos distriktsläkare enbart. Tanken är att *alla norrbottningar skall anslutas till en landstings-anställd läkare* för att få bättre kontinuitet i sjukvården. Därmed vill man utesluta de familjer som hellre väljer en privat läkare som sin husläkare.

Vi moderater ansluter oss till förslaget om listning, men anser att *norbottningarna skall få möjlighet att välja bland alla behöriga läkare*, även de som arbetar utanför landstingets huvudmannaskap. Först då uppnår man den valfrihet som även socialdemokraterna ibland säger sig bekänna.

Reservation 2

Av Bertil Larsson (v):

Patientavgifter för besök hos distriktssköterska infördes 1991, vi yrkade avslag den gången och gör det även denna gång.

Minskade besök hos distriktssköterska

Från 1990 till 1991 minskade mottagningsbesöken och hembesöken. Aktuella siffror ger belägg för detta.

Mottagningsbesöken minskade från 131 941 besök år 1990 till 93 519 år 1991, alltså med 38 422 besök. Exklusive Boden från 128 873 år 1990 till 83 470 år 1991. En minskning med 45 403 besök, eller 17,3 procent.

Hembesöken minskade från 172 107 besök år 1990 till 165 478 år 1991, dvs med 6 629 besök.

Redan under våren 1992 fick vi rapporter om minskade besök hos distriktsköterskor och också inom primärvården.

Man kan naturligtvis ställa frågan: Har folk med vårdbehov dragit sig för att söka vård vid behov av kostnadsskäl - eller väntar de så länge att sjukdomen/åkomman gått så långt att patienten förvärrat skadan? På så sätt kan vården bli ännu smärtsammare och mer långvarig och betydligt dyrare.

Vi tycker att den fina distriktsvården vi haft i länet håller på att slås sönder, vilket skulle vara mycket olyckligt.

Att sedan regeringen höjer högkostnadsskyddet gör inte saken bättre - det kommer att innebära att de som ofta behöver hjälp blir hårdast drabbade. Beslutet är dessutom konstruerat så att landstingen vid en sänkning av högkostnadsskyddet tvingas betala mellanskillnaden till staten.

Det är pensionärer, låginkomsttagare, psykiatriska rehabiliteringspatienter m fl. Andra gruppen är människor som blivit utslitna på grund av tunga och enahanda arbetsuppgifter, som tvingas arbeta i dåliga arbetsmiljöer och som ofta måste besöka en vårdinrättning.

Besparing inom primärvården

I direktiven fastställdes ett sparkrav för primärvården på 16 mkr. I förslaget till Landstingsplan 1993 minskas sparkravet till 6 mkr. Detta tycker vi är bra, men vidhåller vår reservation från i våras om att inga sparkrav ska läggas på primärvården.

Särskilt yttrande 1

Av Ann-Christine Rutqvist och Sören Lejonclou, båda (c):

Från Centerns sida kan vi konstatera att våra upprepade krav om förnyelse inom Norrbottens läns landsting går i rätt riktning, bl a genom sättet att fördela norrbottningarnas resurser, alternativa driftsformer liksom en hälsosam konkurrens mellan landstingets verksamheter. Vilket ytterligare kan bidra till att norrbottningarnas resurser används på ett effektivt sätt. Ännu finns dock brister i resursförsörjningssystemet som komplicerar bedömningen av ramar- nas storlek för de olika delsektorerna.

Olika avgifter är ett sätt att delfinansiera landstingets åtagande vilket ter sig fullt naturligt, däremot är den dramatiska höjningen av taket för högkostnadsskyddet enligt vår mening tveksam.

Vi föreslår att gynekologisk hälsokontroll från avgiftssynpunkt jämföras med mammografiundersökning och att de ökade intäkterna överförs till insatser,

nollavgift, för deltagande i psykiatrisk dagrehabilitering inom den öppna vården.

Landstingstvännen bör avyttras så snart gynnsamt tillfälle erbjuds.

Särskilt yttrande 2

Av Göte Pettersson (fp):

Utvecklingen i landstinget har de senaste åren i stor utsträckning gått i den riktning som vi folkpartister arbetat för, dvs att utsatta grupper lyfts fram i ljuset, t ex:

- Vårt långvariga arbete för att förbättra förhållandena för utvecklingsstörda, bl a ge dem möjlighet till boende i gruppboendestäder.
- Neurologiskt handikappade och deras svårigheter prioriteras nu.
- Vi har fått gehör för kravet att landstinget måste ta ett ansvar för de amalgamskadade.
- Efter 15 års arbete i riksdagen och efter att länge ha motarbetats av övriga partier är nu husläkaren, dvs patientens kontakt med samma doktor, på väg att genomföras.
- Rätten till eget rum för den som så önskar, börjar alltmer accepteras.

Ett centralt liberalt krav har alltid varit att det är människan/patienten som är all planeringscentrum och utgångspunkt. Den insikten börjar i allt större utsträckning präglade även socialdemokraternas synsätt. Då valfrihet och alternativ i landstingsplanen framhålls som målsättningar, då samarbete med privata vårdgivare aktualiseras, då patienten får en vårdgaranti - då är det tydligt att en nödvändig och glädjande utveckling bort från dogmatism och oliberalt synsätt nu skett.

Mot bakgrund av den här skisserade utvecklingen ansluter vi oss till landstingsplanen. Vi vill understryka att bland de övergripande målen måste kampen mot drogmissbruket finnas med. Det mänskliga lidande som missbrukare och deras anhöriga drabbas av och de enorma kostnaderna för vården av dessa motiverar att alkohol- och missbruksfrågorna får en framskjuten plats i landstingets arbete.

Landstinget står inför stora problem de närmaste åren. Även om det ekonomiska utgångsläget är hyfsat så finns i organisationen ett betydande strukturellt underskott. Även utan den djupa lågkonjunkturen så finns det gott om problem för landstingets politiker att samarbeta kring eller gräla om.

§ 118

Bildande av bolag för interaktiv ljud- och bildöverföring i Gällivare

Dnr 849/92

Ärendebeskrivning

Gällivaredirektionen föreslår att landstinget tillsammans med Gällivare kommun bildar ett aktiebolag som till föremål för sin verksamhet har att tillhandahålla lokaler för interaktiv ljud- och bildöverföring samt att bedriva därmed förenlig verksamhet. Ändamålet med bolagets verksamhet är att gagna utvecklingen inom medicin, utbildning och näringsliv i regionen.

Anläggningen ska nyttjas för kommunikation inom sjukvården - telemedicin och konferensverksamhet m m - och för distansundervisning inom universitets- och högskoleutbildningar. Den ska också kunna nyttjas av bl a näringslivet för TV-konferenser och andra former av sammanträden. Vidare ska videoproduktion och redigering av externt producerade videofilmer kunna utföras.

Förslag till samarbetsavtal och bolagsordning har upprättats.

Beredningsförslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

- 1 Landstingets bildar tillsammans med Gällivare kommun bolaget Interaktiv Ljud- och Bildöverföring i Gällivare AB på de villkor som anges i bilagda samarbetsavtal och bolagsordning.
- 2 Landstingets del av aktiekapitalet - 200 000 kronor - anvisas ur anslaget för oförutsedda utgifter.
- 3 Åt valberedningen uppdras att lämna förslag till två styrelseledamöter jämte ersättare samt en revisor jämte ersättare i bolaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningsförslaget.

§ 119

Anmälan av motioner under beredning

Dnr 842/92

Ärendebeskrivning

Enligt arbetsordningen för landstingsfullmäktige ska styrelsen två gånger varje år till fullmäktige redovisa de motioner som inte har beretts färdigt.

För närvarande är följande motioner under beredning:

- Nr 2/92 om åtgärder för att förebygga säkerhetsproblem i landstingets verksamhet (kds-gruppen).
- Nr 5/92 om strategi för folkhälsoarbetet (kds-gruppen).

Beredningsförslag

Motionerna anmäls vid nästa sammanträde med landstingsfullmäktige.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 120

Annonser om landstingsfullmäktiges sammanträden 1993

Dnr 1284/92

Ärendebeskrivning

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

Beredningsförslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Annonser om tid och plats m m för fullmäktiges sammanträden under år 1993 ska införas i tidningarna Norrländska Socialdemokraten, Norrbottens-Kuriren, Piteå-Tidningen, Haparandabladet, Norra Västerbotten och Norrbottningen.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningsförslaget.

§ 121

Sammanträdesplan 1993 för landstingsfullmäktige

Dnr 1285/92

Ärendebeskrivning

Av arbetsordningen för landstingsfullmäktige framgår att:

- Fullmäktige håller ordinarie sammanträden normalt fyra gånger per år. Dagarna för sammanträdena bestämmer fullmäktige för varje år.

- Fullmäktige sammanträder i landstingshusets sessionssal i Luleå. Ordföranden får efter samråd med vice ordförandena bestämma en annan plats inom länet för visst sammanträde.

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

Beredningsförslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fastställa följande sammanträdesplan för 1993:

- Torsdagen den 18 mars.
- Torsdagen den 10 och fredagen den 11 juni.
- Torsdagen den 30 september.
- Onsdagen den 24, torsdagen den 25 och fredagen den 26 november.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningsförslaget.

§ 122

Sammanträdesplan 1993 för landstingsstyrelsen

Dnr 1286/92

Ärendebeskrivning

Av reglementet för landstingets styrelse framgår att:

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

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

Beredningsförslag

Följande sammanträdesplan fastställs för 1993:

- Torsdagen den 28 januari
- Onsdagen den 24 februari
- Torsdagen den 1 april
- Torsdagen den 29 april
- Torsdagen den 27 maj
- Onsdagen den 23 juni

- Torsdagen den 9 september
- Torsdagen den 21 oktober
- Torsdagen den 16 december

Sammanträdena börjar kl 13.00 och hålls i landstingshusets styrelserum i Luleå. Ordföranden får bestämma annan plats för visst sammanträde.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 123

Entreprenadavtal för delar av primärvården i Kalix

Dnr 1268/92

Ärendebeskrivning

Kalixdirektionen begär att landstingsstyrelsen godkänner ett entreprenadavtal med Hälsolaget AB, enligt vilket bolaget åtar sig primärvårdsansvar för befolkningen i Karlsborg och Vånafjärden.

Bakgrunden till framställningen är en begäran om yttrande från försäkringskassan över ansökan om anslutning till sjukförsäkringen för doktor Bruno Svallfors och sjukgymnast Elisabet Innala för deltidverksamhet som privatpraktiserande läkare respektive sjukgymnast. I sitt yttrande i frågan tillstyrkte direktionen i mars 1992 att Svallfors och Innala skulle få föras upp på kassans förteckning över privatpraktiserande sjukgymnaster.

När frågan därefter skulle beredas inför beslut i landstingsstyrelsen aktualiserades frågan om att uppta diskussioner med vårdgivarna om att i stället bedriva den planerade verksamheten som entreprenör åt Kalixförvaltning- en. Ärendet återfördes därför till förvaltningen som därefter har förhandlat med bolaget om den planerade verksamheten.

Entreprenadavtalet innebär att bolaget åtar sig primärvårdsansvar, exklusive distriktssköterskvård samt mödra- och barnhälsovård, för invånarna i Karlsborg och Vånafjärden. Vid sidan av den verksamheten kommer bolaget även att erbjuda företagshälsovård till bl a ASSI i Karlsborg.

Kostnaden för verksamheten beräknas till drygt 600 000 kronor per år och finansieras i sin helhet av förvaltningen.

Beredningsförslag

- 1 Kalixdirektionen får träffa entreprenadavtal med Hälsolaget AB enligt föreliggande avtal.
- 2 Innan verksamheten påbörjas ska överenskommelse träffas mellan förvaltningen och bolaget om praktiska rutiner för uppfyllande av kraven i punkt 4 i avtalet.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 124

Finansiering av utrustning m m för mikrovågsbehandling

Dnr 1172/92

Ärendebeskrivning

I avtalet mellan landstinget och försäkringskassan om fördelning av medel ur socialförsäkringssystemet har 1 250 000 kronor reserverats för att finansiera 25 % av kostnaderna för anskaffning av prostatron och för ökning av operationskapaciteten under år 1992 (Ls § 10/92).

Luleå-Bodendirektionen föreslår, § 62/92, att i stället för en prostatron för 5,0 mkr en enklare typ av utrustning anskaffas. Förslaget går ut på att en sk prost care inköps, varigenom kostnaden kan minskas till ungefär samma belopp som tidigare anvisats ur socialförsäkringssystemet, d v s 1,25 mkr. Direktionen begär medel för täckning av denna kostnad i sin helhet.

Dessa nya förutsättningar har presenterats för försäkringskassan, varvid preliminär överenskommelse träffats om att reservera 500 000 kronor för Transuretral mikrovågsterapi (TUMT-behandling), att utföras med prost care-utrustning.

Överenskommelsen innebär således att 750 000 kronor för TUMT-verksamheten måste finansieras på annat sätt. Därvid kan konstateras att denna nya behandlingsmetod också kan ses som resurs för att klara en del av vårdgarantiåtagandet. Därför kan det vara motiverat att kostnaderna täcks med medel ur garantianslaget.

Beredningsförslag

- 1 Revidering av avtalet med försäkringskassan godkänns, vilket bl a innebär att 500 000 kronor reserveras för TUMT-verksamhet.
- 2 Till TUMT-verksamheten anvisas dessutom 750 000 kronor ur vårdgarantianslaget.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 125

Kökortningsinsatser vid ortopedkliniken i Boden

Dnr 1013/92

Ärendebeskrivning

Luleå-Bodendirektionen anhåller om 1,25 mkr ur vårdgarantianslaget för att utföra ytterligare 25 knäledsplastikoperationer.

Vid bedömning av framställningen från direktionen måste hänsyn tas till det avtal som tecknats med försäkringskassan om medel ur socialförsäkringssystemet för behandlings- och rehabiliteringsinsatser 1992. Ortopedkliniken i Boden åtog sig i detta avtal att utöver ordinarie program utföra 25 ledplastiker och 50 mindre operationer.

I samma avtal har 1,25 mkr reserverats för att finansiera 25% av kostnaderna för anskaffning av prostatron (LS §10/92). Luleå-Bodenförvaltningen har valt att inhandla en enklare typ av utrustning, prost care, varmed kostnaderna minskar. Efter förhandlingar har parterna träffat en överenskommelse, som innebär att 500 000 kronor reserveras för inköp av prostcare-utrustning och att resterande 750 000 kronor, används för att ytterligare korta köerna till operation av knäleder vid sjukhuset i Boden.

Chefsöverläkaren vid ortopedkliniken i Boden uppger att klinikens basproduktion enligt ordinarie program är 90 knäledsplastiker och 225 höftledsplastiker per år.

Förutom åtagandet i avtalet med försäkringskassan, har kliniken haft ambitionen att så långt möjligt klara vårdgarantin för höft- och knäledsplastiker. Den sammanlagda produktionen för 1992 (redovisat per 31 augusti inkl detaljplan för resten av året) kommer att uppgå till totalt 125 knäplastiker, 263 höftplastiker och 60 mindre operationer. Ökning utöver avtal blir således 50 ledplastiker och 10 mindre operationer. För klinikens del har detta inneburit höga personalkostnader och betydligt större materialkostnad än beräknat.

Med hänsyn till tilläggsavtalet med försäkringskassan kan inte vårdgaranti-medel komma i fråga. Mot den bakgrunden har chefsöverläkaren förklarat att om ovan nämnda 750 000 kronor kan användas för att delfinansiera de extra kostnader som uppkommit genom produktion utöver åtagandet kan kliniken som extrainsats under avtalstiden utföra ytterligare 15 knäledsplastiker.

Beredningsförslag

Luleå-Bodenförvaltningen beviljas 750 000 kronor av särskilda medel ur socialförsäkringssystemet 1992 för delfinansiering av kostnader utöver tidigare åtagande samt för ytterligare 15 knäledsplastiker.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 126

Budgetjustering med anledning av Ädel-reformen

Dnr 912/92

Ärendebeskrivning

Luleå-Bodendirektionen aktualiserar frågan om hur det underskott förvaltningen får under 1992 med anledning av Ädel-reformen ska hanteras.

Bakgrunden är att intäkterna för medicinskt färdigbehandlade patienter beräknas bli 10,7 miljoner kronor lägre än vad som budgeterats. Vidare innebär Luleå kommuns reduktion av vårdplatser vid geriatriska kliniken i Luleå ca 5,3 miljoner kronor i uteblivna intäkter. Totalt ger således Ädel-överenskommelsen ett utfall på minus 16 miljoner kronor för förvaltningen.

Direktionen framhåller att en solidarisk länsfördelning av dessa intäkts-förluster måste eftersträvas och begär att landstingsstyrelsen:

- Tar initiativ till en sådan solidarisk länsfördelning, eftersom bilden förmodligen inte är lika extrem inom andra landstingsförvaltningar.
- Prövar möjligheterna att justera Luleå-Bodenförvaltningens budget för 1992 med hänsyn till Ädel-reformens ekonomiska konsekvenser.

Överenskommelsen om Ädel bygger på år 1989 som basår för alla beräkningar. Det innebär att kostnaden för 1989 års medicinskt färdigbehandlade patienter skatteväxlats för att ge kommunerna ekonomiska resurser att ta över kostnadsansvaret för dessa patienter. Eftersom antalet medicinskt färdigbehandlade minskade under år 1990 och 1991 - innan Ädel-reformen och kommunernas kostnadsansvar infördes - har de vårdplatser som dessa patienter upptog använts till andra patienter. Landstinget har dock inte längre kvar pengar för dessa vårdplatser eftersom de skatteväxlats.

Från år 1992 har kommunerna ändrat beteende och påbörjat en snabbare hemtagning av de patienter som läkarna bedömt vara medicinskt färdigbehandlade. Sjukvårdsförvaltningarnas intäkter för dessa patienter har minskat i motsvarande mån.

I budgetdirektiven ställs krav på stora besparingar både 1993 och 1994. En ökning av 1992 års budget för Luleå-Bodenförvaltningen ökar kravet på sparåtgärder. Eftersom även andra förvaltningar drabbas av underskott på grund av Ädel-reformen finns inget utrymme för omfördelningar från dessa.

Beredningsförslag

Framställningen avslås.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 127

Lån för investering i ADB vid ögonkliniken i Boden

Dnr 1086/92

Ärendebeskrivning

På ögonkliniken i Boden har en verksamhetsanalys gjorts. Syftet med analysen har varit att utifrån de förändringsbehov som finns inom kliniken utarbeta lösningar som ger tids- och kostnadsbesparingar samt ökad kvalitet och måluppfyllelse i verksamheten.

De största förändringsbehoven finns inom områdena bokning / kallelse och journalhantering.

Utifrån verksamhetsanalysen föreslås införande av VAS, landstingets ADB-system för arbetet i vården. Projektet föreslås etappindelas med en första etapp omfattande datorisering av bokning/kallelsefunktionen samt en etapp därefter för datorisering av journalhanteringen. Kliniken räknar med att stora möjligheter härigenom skapas för att utveckla verksamheten och ge ett bättre och rationellare arbete.

För att genomföra åtgärderna enligt etapp 1 begär Luleå-Bodendirektionen ett investeringslån på 353 tkr. De ekonomiska förutsättningarna är:

Lånebelopp investeringslån	353 tkr
Årliga driftskostnader	138 tkr
Årliga effekter/besparingar ca 1,0 tjänst	234 tkr
Pay-off tid	3,7 år

Utöver inbesparingen av 1,0 tjänst räknar kliniken med att kunna göra stora kvalitativa vinster, bl a avseende möjligheterna att hålla korta väntetider.

Beredningsförslag

- 1 Luleå-Bodenförvaltningen beviljas 353 tkr investeringslån för införande av datorstöd vid ögonkliniken i Boden.
- 2 Lånet ska återbetalas på fem år till en ränta som motsvarar landstingets internränta.
- 3 Förvaltningen ska under våren 1994 inkomma med en efterstudie över projektets genomförande och effekter.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 128

Lån för investering i ADB vid Erikslunds vårdcentral

Dnr 1216/92

Ärendebeskrivning

På Erikslunds vårdcentral i Boden har en verksamhetsanalys gjorts. Syftet med analysen har varit att utifrån de förändringsbehov som finns inom vårdcentralen utarbeta lösningar som ger tids- och kostnadsbesparingar samt ökad kvalitet och måluppfyllelsen i verksamheten.

Utifrån verksamhetsanalysen föreslås införande av VAS, landstingets ADB-system för arbetet i vården. De största effekterna nås via en datorisering av journalhanteringen och övrig patientinformation. Vårdcentralen räknar med att stora möjligheter härigenom skapas för att utveckla verksamheten och ge ett bättre och rationellare arbete.

För att genomföra åtgärderna begär primärvårdsnämnden i Boden ett investeringslån på 787 tkr. De ekonomiska förutsättningarna är:

Lånebelopp investeringslån	787 tkr
Årliga driftskostnader	90 tkr
Årliga effekter/besparingar ca 1,5 tjänster	300 tkr
Pay-off tid	3,7 år

Utöver inbesparingen på 300 tkr räknar vårdcentralen med spareffekter motsvarande 400 tkr. Detta utrymme planeras användas för verksamhetsutveckling och kvalitetsutveckling av det interna arbetet.

Beredningsförslag

- 1 Primärvårdsförvaltningen i Boden beviljas 787 tkr i investeringslån för införande av datorstöd vid Erikslunds vårdcentral.
- 2 Lånet ska återbetalas på fem år till en ränta som motsvarar landstingets internränta.
- 3 Förvaltningen ska under våren 1994 inkomma med en efterstudie över projektets genomförande och effekter.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 129

Lån till ADB-utrustning i utbildningsverksamheten

Dnr 325/92

Ärendebeskrivning

Utbildnings- och kultur nämnden har ansökt om ett investeringslån på 2,2 mkr för inköp av ADB-utrustning.

Ett av målen för utbildningsverksamheten är att ge de studerande en viss grundläggande ADB-utbildning för att de ska kunna hantera system som de kommer att möta i sin yrkesverksamhet. Detta gäller alla utbildningslinjer.

En genomtänkt datormiljö ökar också möjligheterna att genomföra uppdragsutbildningar.

Investeringsbehovet, som beräknats i samarbete med ADB-avdelningen, uppgår till 2 274 tkr, fördelat på högskoleutbildningen: 1 474 tkr, naturbruksutbildningen: 650 tkr och den gymnasiala vårdutbildningen: 150 tkr.

Förutsättningen för att ett investeringslån ska beviljas är att det leder till lägre driftkostnader i verksamheten. Den här aktuella investeringen ger inga rationaliseringseffekter inom utbildningsverksamheten, utan dessa effekter, i den mån de går att mäta, uppstår i stället i den verksamhet de studerande utbildas för. Kriterierna för investeringslån är alltså inte uppfyllda.

Beredningsförslag

Framställningen avslås.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 130

Regionala forskningsanslaget 1992

Dnr 1074/92

Ärendebeskrivning

Landstingen i norra sjukvårdsregionen stödjer ekonomiskt sedan ett antal år forsknings- och utvecklingsarbete inom hälso- och sjukvården i regionen. För år 1992 är det sammanlagda anslaget 2,0 mkr, varav Norrbottens andel är 578 tkr. Landstingsstyrelsen har i sin plan med budget 1992 avsatt 521 tkr för ändamålet, vilket betyder att ytterligare 57 tkr måste anvisas.

Samverkansnämnden rekommenderar (§ 35/91) landstingen att anta föreslagna riktlinjer för anslagets användning under 1992.

Beredningsförslag

- 1 Ytterligare 57 tkr avsätts till det regionala forskningsanslaget 1992.
- 2 Pengarna anvisas ur anslaget för oförutsedda utgifter.
- 3 Föreslagna riktlinjerna antas.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 131

Ansvarsfrihet för 1991 års förvaltning av stiftelsen Norrbottensmusiken

Dnr 1131/92

Ärendebeskrivning

Enligt stadgarna för stiftelsen ska landstingsstyrelsen besluta i anledning av verksamhets- och revisionsberättelserna från stiftelsens styrelse och revisorer. Därvid ska avgöras om ansvarsfrihet för förvaltningen ska beviljas eller ej.

Revisorerna anger i sin berättelse att det under revisionen inte framkommit anledning till anmärkning beträffande räkenskaperna eller förvaltningen i övrigt.

Beredningsförslag

Ansvarsfrihet beviljas för 1991 års förvaltning.

Beslut

Enligt beredningsförslaget.

§ 132

Försäljning av bostadsrätt i Luleå

Dnr 1173/92

Ärendebeskrivning

Primärvårdsnämnden vill fortsättningsvis ej disponera bostadsrättslägenhet om 1 r o k (43,5 m²) i Brf Bergnåshus nr 1, Kallaxvägen 13 A i Luleå. Lägenheten har därför utannonserats till försäljning.

Försörjningsnämndens förslag, § 52/92

Lägenheten säljs till Ewa-Marie Andreasson, Jokkmokk, för 57 000 kronor.

Beredningsförslag

Enligt försörjningsnämndens förslag.

Beslut

Försörjningsnämndens förslag bifalls.

§ 133

Kalix skogsbruksskola, försäljning av del av Björkfors 2:2

Dnr 1174/92

Ärendebeskrivning

Överenskommelse har träffats med Sten Karlsson, Björkfors, om försäljning av ca 6 000 m² mark av fastigheten Björkfors 2:2 samt nyttjanderättsavtal om ca 4 000 m² mark på samma fastighet för en tid av fem år, räknat från tillträdesdagen den 2 oktober 1992. Ingen ersättning ska betalas för nyttjanderättsupplåtelsen.

Försörjningsnämndens förslag, § 53/92

6 000 m² mark av fastigheten Björkfors 2:2 säljs till Sten Karlsson för 18 000 kronor.

Beredningsförslag

Enligt försörjningsnämndens förslag.

Beslut

Försörjningsnämndens förslag bifalls.

§ 134

Extra sammanträde med landstingsstyrelsen

Dnr 1235/91

Ärendebeskrivning

Ordföranden anmäler att han föreslagit att extra fullmäktigesammanträde ska hållas den 8 december 1992 för beslut i anledning av:

- Rapporterna från utredningen om länssjukhuset i Luleå-Boden.
- Regionutredningens förslag till ny organisering av den offentliga verksamheten på regional nivå (yttrande).

För att landstingsstyrelsen dessförinnan ska kunna behandla ärendena krävs att ett extra styrelsesammanträde läggs in.

Beslut

Extra sammanträde med landstingsstyrelsen hålls onsdagen den 2 december 1992 kl 10.00.



N O R R B O T T E N S L Ä N S L A N D S T I N G