

# Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 23 juni 1993

§ 88 - 98

## Beslutande

K-G Holmqvist (s), ordf	Lars Spolander (m)
Toivo Hofslagare (s), vice ordf	Ulf Sundberg (s)
Ann-Christine Rutqvist (c)	Leif Hjalmarsson (s)
Ebbe Resin (s), ers	Svea Cederlund (fp), ers
Bertil Larsson (v)	Rune Granqvist (s), ers
Lars Brunnberg (m)	Ingela Henriksson (s), ers
Lennart Thörnlund (s), ers	Maj-Lis Palo (kds), ers
Disa Ådemo (s)	

## Övriga

Ulf Öhman, landstingsdirektör	Olle Orava, hälso- och sjukvårdsdirektör
K-Å Hammarstedt, 1:e sekreterare	Tore Öberg, ekonomidirektör
Klas Tunbrå, sekreterare	Inga Gustafsson, sekreterare
Björn Wallstén, avdelningschef	
Gunnar Persson, sekreterare	

Inga Gustafsson

Justerat den 1993

Justerat den 1993

K-G Holmqvist, ordförande

Lars Spolander, justerare

## Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den juni 1993. Överklagandetiden utgår den juni 1993.

Inga Gustafsson

**FEL! OKÄNT VÄXELARGUMENT.**

Val av protokolljusterare 3  
Slutlig föredragningslista 3  
För kännedom 3  
Landstingsdirektörens rapport 3  
Sparprogram på 108 mkr för Luleå-Bodenförvaltningen 5  
Avtal om ersättning för hälso-och sjukvård till flyktingar och asylsökande 5  
Regional prislista för hälso- och sjukvård 6  
Gemensamma principer för ersättning av regionala ST-läkare vid  
Universitetssjukhuset i Umeå 7  
Ändringar i regionavtalet för hälso- och sjukvård 7  
Yttrande över begäran om anslutning till sjukförsäkringen 8  
Försäljning av bostadshus 202, 204, 207 och 208 samt byggnad 104, 114  
och 129 vid Gällivare sjukhus 10

## § 88

### **Val av protokolljusterare**

Lars Spolander (m) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

## § 89

### **Slutlig föredragningslista**

Utsänd preliminär föredragningslista fastställs med följande ändringar:

- Ärendet "Sjukvårdens struktur i Malmfälten - förnyad utredning av den gynekologiska verksamheten" utgår. Behandling sker den 9 september.
- Ärendet "Försäljning av bostadshus 202, 204, 207 och 208 samt byggnad 104, 114 och 129 vid Gällivare sjukhus" tillkommer.

## § 90

### **För kännedom**

Delegationsbeslut m m enligt bilaga. Vidare anmäls att nytt anställningsavtal träffats med landstingsdirektör Ulf Öhman (dnr 99/93).

## § 91

### **Landstingsdirektörens rapport**

Dnr 59/93

#### **Controllerrapport nr 1 1993**

Landstingets verksamhetsplanering ska vara kontinuerlig och sammanhållen. Den består av målformulering, resursfördelning, uppföljning och utvärdering. I den årliga Landstingsplanen fastställer landstingsfullmäktige mål och resurser för landstinget samt ramar för verksamheterna. I begreppet ramar inryms såväl krav och riktlinjer som ekonomiska ramar. Landstingsstyrelsen har fullmäktiges uppdrag att ansvara för att verksamheten bedrivs enligt de mål och ramar som fullmäktige har bestämt samt enligt gällande författningar och lagar.

Uppföljning är att mäta resursanvändning i förhållande till plan och budget, dvs mäta verksamhetens produktivitet; att vi gör saker rätt. Uppföljningens uppgift är att ge underlag för beslut om åtgärder av i första hand basenhets- och förvaltningsledning, men utgör även en viktig del av det samlade beslutsunderlaget för fullmäktige, styrelse och nämnder.

Som bilaga till min rapport medföljer första controllerrapporten för 1993. I rapporten har inarbetats resultaten av de uppdrag som styrelsen gett med anledningen av tidigare rapporter.

Till att börja med vill jag kommentera controllerrapportens redovisning av polikliniseringen. Av redovisningen framgår att det är svårt att dra generella

slutsatser av polikliniseringsgraden. Främst beror det på att metoder och tekniker för verksamhetsredovisningen varierar mellan förvaltningarna. Det problemet har vi bl a uppmärksammat i det pågående kvalitetsäkringsprojektet, vars första delrapport kommer att presenteras för styrelsen i höst. I den rapporten kommer att redovisas förslag till säkerhetspolicy för landstinget, gemensamma definitioner och språk samt en enhetlig diagnosregistrering.

Vi har i tidigare uppföljningar påpekat det viktiga i att regelbundet följa upp servicen till patienterna och att det ska ingå som en del av det totala uppföljningssystemet inom förvaltningen. Av controllerrapportens redovisning framgår att vissa förvaltningar ej uppfyllt kraven i landstingsplanen. Jag har därför anmodat berörda förvaltningschefer att genomföra detta senast 1 oktober 1993. Ett förtydligande av vad vi menar med regelbundenheten bör dock göras i Landstingsplan 1994. Vidare ska även styrelsens beslut om effektstudier av ADB-lån och förbehåll mot bisysslor vara effektuerade inom samtliga förvaltningar senast den 1 oktober 1993. Den särskilda arbetstiden (SARB) inom Luleå-Bodenförvaltningen kommer bl a att ingå i sparförslaget på 108 miljoner.

Granskningen av Kirunaförvaltningens överskridande av budgeten för riks- och regionvården visar att det idag inte finns några skäl för att korrigera budgeten. De redovisade faktorerna är av sådan art att de antingen kan påverkas av förvaltningen själv eller återfinns inom samtliga förvaltningar.

Slutligen vill jag nämna att Utvecklingsfondens och Turistrådets verksamhet för första gången finns med. Då det än så länge saknas konkreta krav och riktlinjer för dessa verksamheter i landstingsplanen är uppföljningen av en mer beskrivande karaktär. I kommande rapporter ska vi utveckla uppföljningen och då använda oss av de mål, krav och riktlinjer som kommer att inarbetas i Landstingsplan 1994.

### **Anmälan av revisionsrapport**

Komrev har för kännedom sammanställt finansiella nyckeltal för de fyra Norrlandstingen samt vissa övriga landsting. Materialet är baserat på boksluten för 1992 och är en intressant jämförelse landstingen emellan. Rapporterna föranleder ingen åtgärd.

### **Anmälan av FOU-rapport**

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

Följande rapport anmäls:

- Margaretha Engström: *Utvecklingsstördas levnadsförhållanden och livskvalitet.*

Syftet med undersökningen är att få en uppfattning om utvecklingsstördas levnadsförhållanden och livskvalitet. Resultatet visar att trots materiella förbättringar har utvecklingsstörda låg livskvalitet jämfört med andra grupper i samhället.

## Inkomna remisser

Följande handläggning planeras för inkomna remisser:

Remissen avser	Yttrande senast	Handläggning
Lag om totalförsvarsplikt (SOU 1993:36)	1993-07-01	Landstinget avger inget yttrande

## Husläkarreformen

Avrapporteras munligt av hälso- och sjukhusdirektör Olla Orava.

### Beslut

*Rapporten godkänns.*

### § 92

## Sparprogram på 108 mkr för Luleå-Bodenförvaltningen

Dnr 521/93

Avrapporteras muntligt av landstingsdirektören.

### Beslut

*Informationen godkänns. Ärendet tas upp på landstingsstyrelsens sammanträde den 9 september.*

### § 93

## Avtal om ersättning för hälso-och sjukvård till flyktingar och asylsökande

Dnr 918/93

### Ärendebeskrivning

Landstingsförbundet och Statens Invandrarverk har sedan 1985 enats om hur sjukvårdskostnaderna för flyktingar och asylsökande m fl ska ersättas till sjukvårdshuvudmännen.

Från och med 1993 träffas inga centrala överenskommelser utan Invandrarverkets regionkontor sluter avtal med landsting inom respektive region. För landstingets del har uppgörelse träffats med Statens Invandrarverk Region Nord om att den tidigare överenskommelsen mellan Landstingsförbundet och Invandrarverket ska gälla t o m 30 juni 1993.

Förhandlingar om ett avtal för återstoden av 1993 pågår.

### Beredningsförslag

Ordföranden får i uppdrag att träffa avtalet.

## Beslut

*Enligt beredningsförslaget.*

### § 94

## Regional prislista för hälso- och sjukvård

Dnr 937/93

### Ärendebeskrivning

Enligt det nya riksavtal för hälso- och sjukvård som gäller från och med 1 januari 1993, ska priser för vård och andra tjänster så långt möjligt regleras i överenskommelser inom sjukvårdsregionerna. Det gäller även priser för vård som ges till patienter som inte är bosatta inom resp sjukvårdsregion (utom-länspatienter). Om landstingen i en region inte har kommit överens om priser för sådan vård, eller om det inte finns andra prisavtal, tillämpas de centralt fastställda priser som återfinns i förteckning E till riksavtalet.

Mot denna bakgrund har ett förslag till regional prislista för norra sjukvårdsregionen tagits fram. Prislistan ska tillämpas vid samtliga sjukhus, utom Norrlands universitetssjukhus i Umeå, och vårdcentraler inom norra sjukvårdsregionen. För vård vid universitetssjukhuset tillämpas tidigare avtalade priser för år 1993.

Samverkansnämnden för norra sjukvårdsregionen rekommenderar (§ 17/93) regionlandstingen att godkänna den regionala prislistan för läns-sjukvård mm med tillämpning från och med 1 juni 1993.

I förhållande till ersättningsbeloppen enligt förteckning E innebär den regionala prislistan en vidareutveckling där priserna för slutna vård varierar mellan olika kliniker inom ett sjukhus. Däremot tillämpas ett enhetligt pris för öppen läkarvård inom både länssjukvård och primärvård.

I likhet med tidigare ska erlagd patientavgift avräknas från angivet ersättningsbelopp i samband med debiteringen.

### Beredningsförslag

Den regionala prislistan fastställs med tillämpning från och med 1 juni 1993.

## Beslut

*Enligt beredningsförslaget.*

## § 95

# Gemensamma principer för ersättning av regionala ST-läkare vid Universitetssjukhuset i Umeå

Dnr 939/93

## Ärendebeskrivning

Samverkansnämnden rekommenderar (§ 23/93) regionlandstingen att godkänna ett förslag till principer för regionalt samarbete för läkare under specialistutbildning att gälla från och med 1993.

Förutom mål för verksamheten anges i förslaget principer för ekonomisk reglering av kostnader i samband med att läkare under specialistutbildning tjänstgör i Umeå.

## Beredningsförslag

Rekommendationen antas.

## Beslut

*Enligt beredningsförslaget.*

## § 96

# Ändringar i regionavtalet för hälso- och sjukvård

Dnr 940/93

## Ärendebeskrivning

Sedan den 1 januari 1993 gäller ett nytt riksavtal för hälso- och sjukvård. I överenskommelsen om regionvård för 1993 uppdrog samverkansnämnden åt tjänstemannaberedning och förhandlingsdelegerade att göra en översyn av det regionala avtalet för hälso- och sjukvård inklusive bilaga och arbetsordning mot bakgrund av det nya riksavtalet.

Översynen har medfört vissa smärre justeringar av redaktionell karaktär i avtalet och arbetsordningen. Därutöver har kommentarer om skälighets- respektive självkostnadsprinciperna tagits fram.

Riksavtalet bygger på att så mycket som möjligt av relationer mellan sjukvårdshuvudmän ska regleras i regionala avtal. Stora delar av riksavtalet är dessutom dispositivt. Det gäller bland annat bestämmelser om patienternas valfrihet. Eftersom det regionala avtalet i norra sjukvårdsregionen reglerar valfrihetsfrågan tar dessa bestämmelser över riksavtalets motsvarande regler. Kring denna fråga har också vissa kommentarer tagits fram.

Samverkansnämnden rekommenderar (§ 14/93) regionlandstingen att godkänna föreslagna ändringar i regionavtal, bilaga och arbetsordning att gälla från och med 1 juli 1993.

## **Beredningsförslag**

Rekommendationen antas.

## **Beslut**

*Enligt beredningsförslaget.*

## **§ 97**

# **Yttrande över begäran om anslutning till sjukförsäkringen**

**Dnr 484/93**

## **Ärendebeskrivning**

Försäkringskassan begär att landstinget yttrar sig över anmälningar från läkarna Anders Henriksson, Yelverton Tegner och Inger Aurell om att med anslutning till sjukförsäkringen få bedriva bipraktik i Överkalix och Övertorneå (Henriksson och Tegner) samt Svanstein (alla tre). Huvudverksamheten har de vid specialistläkarhuset Hermelinen i Luleå.

Verksamheterna i Överkalix och Övertorneå avser Henriksson och Tegner att bedriva vid Polcirkelhälsan på respektive ort. Verksamheten i Svanstein ska bedrivas vid Hälsans Centrum. Henriksson är specialist i allmän internmedicin, Tegner specialist i allmän och ortopedisk kirurgi och Aurell specialist i gynekologi och obstetrik.

Enligt gällande bestämmelser för anslutning till sjukförsäkringen får försäkringskassan inte utan landstingets tillstyrkan föra upp en läkare på förteckningen över privatpraktiserande läkare för deltidsverksamhet. Samma bestämmelser gäller om verksamheten avser bipraktik i en annan kommun än den där huvudverksamheten bedrivs. Mot den bakgrunden begär försäkringskassan att landstinget ska yttra sig över anmälningarna.

Som ett led i beredningen av ärendet har Kalixdirektionen getts tillfälle att yttra sig. Direktionen (§ 12/93) anger att det inom förvaltningen redan finns etablerat samarbete inom områdena barnmedicin, röntgen, allmänkirurgi samt gynekologi och obstetrik mellan länssjukvården och primärvården. Chefsöverläkarna i primärvård i Överkalix och Övertorneå anser därför att det inte finns något reellt behov av satsningar på parallellorganisationer till förvaltningens primärvård. Mot den bakgrunden avstyrker direktionen att Henriksson, Tegner och Aurell ansluts till sjukförsäkringen för ovan angiven verksamhet.

## **Beredningsförslag**

Följande yttrande avges till försäkringskassan:

Med hänvisning till direktionens motivering avstyrker landstingsstyrelsen att Henriksson, Tegner och Aurell, för bipraktik i Övertorneå och Överkalix samt



vid Hälsans Centrum i Svanstein, förs upp på försäkringskassans förteckning över privatpraktiserande läkare.

#### Yrkande 1

Svea Cederlund (fp):

- Bifall till beredningsförslaget

#### Yrkande 2

Lars Spolander (m):

- Anslutningen tillstyrks.

#### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner beredningsförslaget antaget.

### Beslut

*Enligt beredningsförslaget.*

#### Reservation

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

Moderata landstingsgruppen reserverar sig mot styrelsens beslut och tillstyrker alltså sökandenas begäran om att få bedriva bipraktik i Överkalix, Övertorneå och Svanstein.

De begränsningar i etableringar som lagen medger är främst betingade av risken för överetableringar i tätorter. I glesbygden betraktar man inte detta som något problem, varför också reglerna som huvudprincip medger fri etablering för privata vårdgivare i Överkalix, Övertorneå och Svanstein, *utan landstingets medgivande*.

Den principen har också landstinget tidigare ställt sig bakom, i de debatter om etableringsansökningar som regelbundet förts, eftersom problemet i de sammanhangen varit, att överetableringen av privata läkare och sjukgymnaster i Luleå varit orättfärdig mot övriga länet och glesbygden framför allt. Detta på grund av att luleåborna på landstingets bekostnad får ett "onödigt" bra utbud av vård och behandling, medan glesbygden aldrig får dessa erbjudanden om etableringar från privata vårdgivare.

I det aktuella fallet föreligger nu faktiskt en begäran om etablering i den glesbygd som landstinget säger sig värna om. Överkalix i synnerhet, som under alla år haft problem med läkartillgången, skulle nu få tillskott i läkarutbudet av ett flertal olika specialiteter - även Övertorneå har i allmänhet haft vakanter på läkartjänsterna-

Som vi ser det är majoritetens felaktiga beslut denna gång mera betingat av politiskt ideologiska blockeringar än av fakta! Därför reserverar vi oss mot beslutet.

## § 98

# Försäljning av bostadshus 202, 204, 207 och 208 samt byggnad 104, 114 och 129 vid Gällivare sjukhus

Dnr 822/93

## Ärendebeskrivning

Bostadsförsörjning är inte landstingets angelägenhet. Byggnad, 104, 114 och 129 är belägna i samma område som bostadshusen. Mot bl a denna bakgrund har byggnaderna utjudits till försäljning.

Byggnad 104 (byggd 1953) fungerar idag som omsorgslägenheter med stora gemensamma utrymmen. Byggnad 114, som är av lägre standard och byggd 1937, hyrs av Gällivare kommun. I byggnad 129 inryms administrationen för Gällivare sjukvårdsdistrikt samt Gällivarehälsan. 400 m<sup>2</sup> är för närvarande inte uthyrt.

Bokfört värde är 2,4 mkr, bruttoarean är ca 7 500 m<sup>2</sup> och markområdena är tillsammans ca 2 ha.

## Försörjningsnämndens förslag, § 17/93

Bostadshus 202, 207 och 208 inkl erforderligt markområde (del av kv Epidemisjukhuset 4), byggnad 104 inkl erforderligt markområde (del av Kommunhemmet 1) samt byggnad 114, administrationsbyggnad 129 och bostadshus 204 inkl erforderligt markområde (del av Lasarettet 1) säljs till Emmoth Invest, Gällivare, för 3 075 000 kronor.

## Beredningsförslag

Enligt försörjningsnämndens förslag.

## Beslut

*Enligt beredningsförslaget.*



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