

Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 30 maj 2000

§ 81–101

Beslutande

Toivo Hofslagare (s), ordförande	Hans Rolfs (s)
Kenneth Backgård (ns)	Lars Wikström (kd)
Yvonne Stålnacke (s), vice ordförande	Eila Oja (s)
Harry Nystrom (v)	Britt Westerlund (s), ersättare
Maria Salmgren (m)	Doris Sevä-Messner (ns)
Ronny Liljeholm (s), ersättare	Disa Ådemo (s)
Margareta Henricsson (ns)	Stefan Tornberg (c)
Ann-Christine Lindehag-Sundström (s)	

Ersättare och tjänstemän

Els Jakobsson (fp), ersättare	Elsa Lundmark, personaldirektör
Arvo Ahonen (ns), ersättare	Göran Wallo, t f försörjningsdirektör
Anna-Stina Nordmark-Nilsson, landstingsdirektör	Richard Lif, fastighetschef
Carola Fransson, t f ekonomidirektör	Curt Johansson, projektledare
Jan-Erik Andersson, hälso- och sjukvårdsdirektör	Bo Westerlund, bitr projektledare
Kurt-Åke Hammarstedt, informationsdirektör	Kurt Hofgren, utredningssekreterare
Anne Öhman, avdelningschef	Lars Tyskling, presschef
Åsa Sjöström, avdelningschef	

Gunder Berg
Sekreterare

Justerat den 30/5 2000

Justerat den 6/6 2000

Toivo Hofslagare, ordförande

Lars Wikström, justerare

Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den 6/6 2000. Överklagandetiden utgår den 27/6 2000.

Carina Lundberg



NORRBOTTENS LÄNS LANDSTING

Val av protokolljusterare	3
Slutlig föredragningslista	3
Närvarorätt	3
För kännedom	3
Landstingsdirektörens rapport	3
Yttrande till länsrätten över överklagat fullmäktigebeslut (mål nr 621-00)	15
Delårsbokslut januari–april 2000	16
Direktiv för 2001 års landstingsplan och förvaltningsplaner (Dir 2001)	17
Dir 2001: Verksamhetsidé	17
Dir 2001: Omvärld i förändring	18
Dir 2001: Norrbottningarnas behov	18
Dir 2001: Landstingets förmåga	18
Dir 2001: Strategisk inriktning	19
Dir 2001: Ledning och styrning	19
Dir 2001: Näringspolitik	20
Dir 2001: Kommunikationer	21
Dir 2001: Kultur och utbildning	22
Dir 2001: Hälso- och sjukvård	23
Dir 2001: Tandvård	24
Dir 2001: Gemensam service	24
Dir 2001: Övrigt	25
Dir 2001: Ram för investeringar	25
Dir 2001: Landstingets resurser	26
Avsättning till individuell del i pensionsavtalet PFA 98	30
Ändring av reglerna om egenavgift för sjukresa för vissa patienter	31
Motion 1/00 om inrättande av etiskt råd (fp)	32
Motion 4/00 om centermiljarderna till vård och omsorg (c-gruppen)	33
Erbjudande om medlemskap i Föreningen Samiska Teatern	36
Yttrande över betänkandet (SOU 1999:149) Upphandling av hälso- och sjukvårdstjänster	37
Ändring i landstingsfullmäktiges sammanträdesplan för 2000	39
Bildande av Centrum för distansöverbyggande hälso- och sjukvård (CDH)	39
Yttrande över promemorian (Ds 2000:11) Enklare regler för tjänsteexport och bistånd	40
Ansvarsfrihet för 1999 års förvaltning av stiftelsen Norrbottensteatern	41
Ansvarsfrihet för 1999 års förvaltning av stiftelsen Norrbottens Forskningsråd	42
Bidrag till projektet Folk i Rörelse	42
Landstingsstyrelsens rapport	43
Bilaga	51

§ 81

Val av protokolljusterare

Lars Wikström (kd) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 82

Slutlig föredragningslista

Utsänd preliminär föredragningslista fastställs.

§ 83

Närvarorätt

Beslutas att hela dagens sammanträde ska vara offentligt.

§ 84

För kännedom

Delegationsbeslut m m enligt bilaga.

§ 85

Landstingsdirektörens rapport

Dnr 17-00

Landstingsdirektören lämnar följande rapport:

Placering av likvida medel

Landstingsfullmäktige har bl a fastställt att likvida medel ska placeras så att högsta möjliga avkastning uppnås med så lågt risktagande som möjligt. Generellt gäller att säkerhetsaspekten har stor vikt och ska vara vägledande vid val av placeringsalternativ.

Det främsta syftet med placering av likvida medel är att reservera medel för framtida pensionsutbetalningar för att minska kostnaden för landstingets pensionsåtagande.

En finansrapport innehållande information om det övergripande finansiella läget ska varje kvartal lämnas till landstingsstyrelsen.

Förvaltare

Landstinget anlitar två förvaltare; Alfred Berg Kapitalförvaltning AB och Föreningssparbanken AB. Under hösten 1999 har samtliga medel från Föreningssparbankens portfölj tagits ut för att bli täcka förvaltningarnas underskott.

Portföljen hos Alfred Berg

Sedan juli 1997 har Alfred Berg Kapitalförvaltning haft i uppdrag att köpa och förvalta aktier och värdepapper med långa löptider. Avkastningen har stadigt gått uppåt, men har haft tillfälliga nedgångar när marknaden gått ned.

Utländska aktier

Under mars 2000 har Alfred Berg sålt ut en del av de svenska aktierna och istället gjort placeringar i utländska aktier via en global aktiefond.

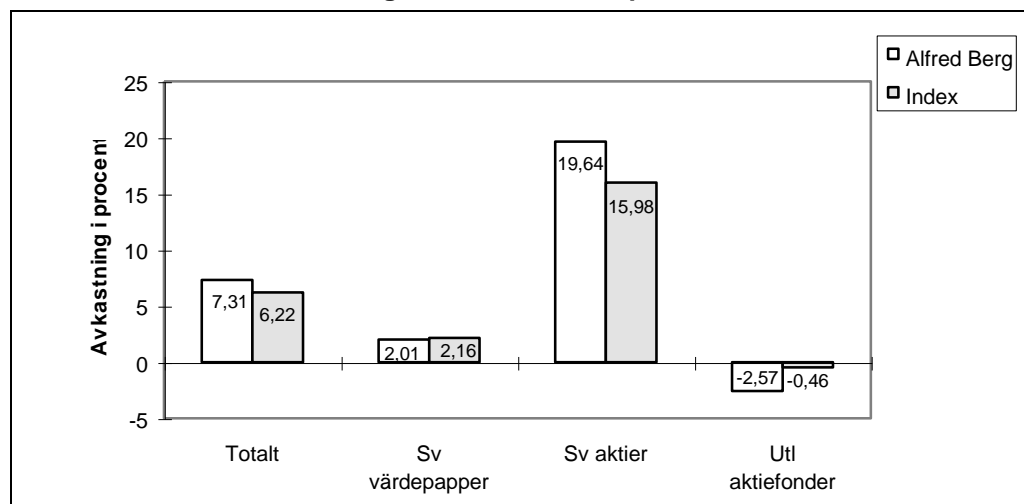
Korta löptider

Under 2000 har Alfred Berg även gjort placeringar i värdepapper med kort löptid till skillnad mot tidigare då man endast gjorde placeringar med långa löptider.

Avkastning

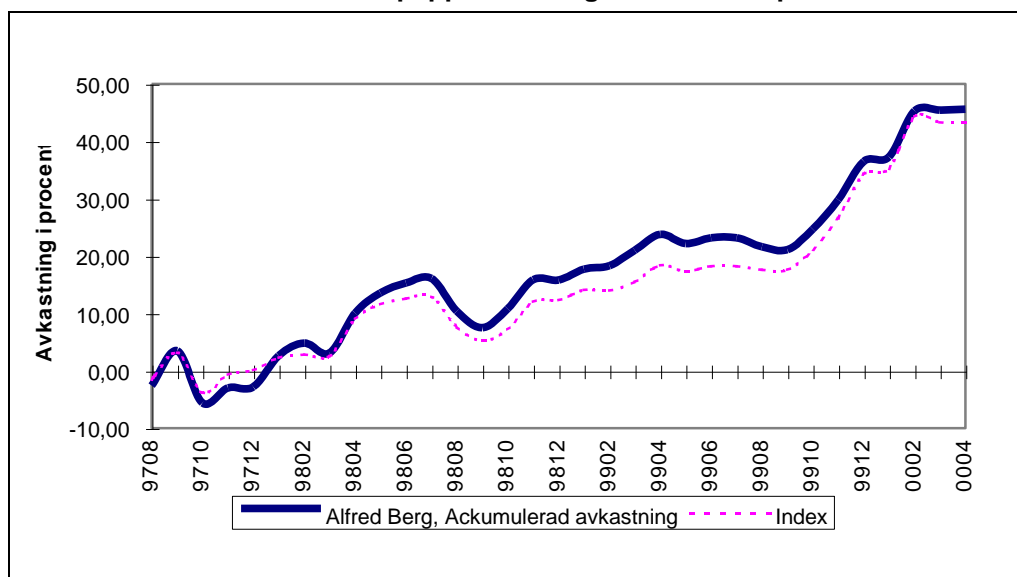
Alfred Bergs portfölj har sedan augusti 1997 till april 2000 ökat i marknadsvärde från 650 mkr till 965 mkr. I det följande jämförs avkastningen med ett vägt index mellan Findatas avkastningsindex (svenska aktier), OMRX-Bond/OMRX-Tbill (värdepapper) samt MSCI Net Mod (utländska aktiefonder)

Avkastningen 2000 t o m 30 april



Alfred Bergs portfölj har under perioden januari - april 2000 ökat med 7,31 procent, vilket är högre än det vägda indexet 6,22 procent.

Akkumulerad avkastning för svenska och utländska aktier samt svenska räntebärande värdepapper från augusti 1997 till april 2000



Alfred Bergs ackumulerade avkastning från starten i augusti 1997 är 45,6 procent, vilket är högre än det vägda indexet som är 43,3 procent.

Totalportföljen

Andelar och medellöptid

Tabellen nedan visar hela portföljens marknadsvärde per 30 april 2000 samt fördelningen mellan räntebärande värdepapper och aktier.

Förvaltare	Marknadsvärde (mkr)	Andel sv räntebärande (%)	Andel sv aktier (%)	Andel utl aktier (%)	Medellöptid (år)
Förenings-Sparbanken AB	0	0	0	0	0
Alfred Berg Kapitalförvaltning AB	965,0	71	21	8	2,42
TOTALT	965,0	71	21	8	2,42
Enligt placeringsreglerna		≤100	≤40	≤12	≤5

Enligt placeringsreglerna får högst 40 procent placeras i svenska aktier och högst 12 procent i utländska aktiefonder. Av tabellen framgår att svenska aktier utgör 21 procent och utländska aktiefonder 8 procent; placeringsreglerna följs alltså. Medellöptiden, som enligt placeringsreglerna får vara högst fem år, är 2,42 år. Även detta ligger klart inom placeringsreglerna.

Räntetro

Utvecklingen under våren/sommaren 2000 förväntas innebära högre räntnivåer.

Landstingets markinnehav

Landstinget äger totalt ca 2 969 ha mark. Det bokförda värdet är 33 mkr, varav Sunderbyn står för 18 mkr. Taxeringsvärdet 1999 är 0,9 mkr.

Marken består av 2 458 ha skogsmark i Kalix, Luleå, Bodens och Piteå kommuner samt av 150 ha åkermark i Piteå kommun. Resten är mark under sjukhus och vårdcentraler.

Skogsbruk

Kalix naturbruksgymnasium förvaltar skogsmarken inom Kalix kommun samt fastigheten Sundsnäs i Bodens kommun; totalt 2 279 ha. Skolans elever röjer och avverkar i sin utbildning. Grans naturbruksskola förvaltar skogen inom Piteå kommun.

Bruttointäkten har de senaste åren varit följande (tkr):

År	Kalix naturbruksgymnasium	Grans naturbruksskola
1997	617	70
1998	400	0
1999	1 010	435
2000 tom april	460	32

Vid skatteväxlingen av skolornas verksamhet till kommunerna baserades skatteväxlingsbeloppet på nettokostnaden 1997. Intäkterna är således långsiktigt medräknade i skolornas ekonomiska planering. I skatteväxlingen för Grans naturbruksskola ingår även intäkter från mjölk- och djurförsäljning samt EU:s arealstöd, motsvarande 5,1 mkr.

Ersättningen per elev från länets kommuner grundar sig på den summa som ursprungligen skatteväxlades. Ersättningen för utomlänselever beräknas på bruttokostnaden.

Skogsfastigheten Buddbyn i Boden på 113 ha är ett rent skogsskifte som inte ingår i underlaget för skatteväxlingen. Den var för några år sedan ute för försäljning och anbud på 2–3 mkr fanns. Försäljningen kunde dock inte genomföras på grund av lagen om förköpsrätt. Lagen har nu ändrats så att försäljning borde vara möjlig. Ingen av skolorna använder marken idag.

Förstudie av IS/IT-verksamheten

Som jag tidigare rapporterat har jag initierat en kontrollstation för att få en belysning av om den samlade IS/IT-verksamheten i landstinget. En förstudie har nu gjorts av organisation; styrning; planering och uppföljning; systemutveckling och systemförvaltning; drift och förvaltning av infrastrukturen samt affärsrelation med Udac.

Slutsatsen så långt är att det mesta fungerar bra, men att det finns vissa områden som bör förbättras. Bland annat framhålls att den övergripande styrningen, planeringen och uppföljningen bör samordnas hårdare, att kompetensen bör höjas, att planeringshorisonten bör vara längre och att vi bör överväga hur kostnaderna för verksamheten ska fördelas mellan central och lokal nivå. Vår affärsrelation med Udac (som är ett dotterbolag till Bure hälso- och sjukvård) behöver också förtydligas ytterligare.

Arbetet går nu vidare med fördjupade analyser och min förhoppning är att om några månader kunna redovisa de förändringar jag planerar för verksamheten.

Virus i landstingsnätet

På morgonen den 11 maj upptäcktes att landstinget smittats av det så kallade Loveletter-viruset. Viruset distribueras via e-post men kan bara aktiveras via e-postprogrammet MS Outlook, vilket inte är landstingets standardprogramvara.

Orsak till virusangreppet

Primärvården Luleå har testat ett nytt system (Citrix) för tre arbetsstationer i Antnäs, så kallade tunna klienter. Testet har övergått till produktionsmiljö utan att säkerhetsfrågorna beaktats. Konceptet innebär att inga programvaror ligger på den lokala pc:n, utan på en central server. Programmen kan köras via nät med låg kapacitet med fullgod prestanda. Systemet fungerar dock inte med de standardprogramvaror vi har i landstinget idag - utan kräver MS Outlook som e-postprogramvara.

På den centrala servern fanns inget, eller undermåligt, virussydd installerat.

Åtgärder för att förhindra liknande attacker

En funktion som eliminerar möjligheten att aktivera VB-script har installerats på alla pc (bärare av virus av typen Loveletter). Samtliga pc för hemarbete har fått virussydd. Fram till idag har säkerheten inriktats på att skydda serverar och pc. Skyddet bör istället koncentreras till vägarna in i landstingsnätet. IT drift och teknik har påbörjat en utredning som ska visa alternativa lösningar samt tekniska och ekonomiska konsekvenser för dessa.

Revision av tandvårdsklinik

Vid en av länets folktandvårdskliniker har odontologisk, ekonomisk och arbetsmiljörevision inletts. Revisionen är ännu ej avslutad.

Studie av planeringen och projekteringen av Sunderby sjukhus utifrån personalens perspektiv

Vid en presskonferens den 3 maj presenterades rapporten "Att bygga ett sjukhus tillsammans" som handlar om planeringen och projekteringen av Sunderby sjukhus utifrån personalens perspektiv. Rapporten är den andra av sex studier som Luleå tekniska universitet producerar på uppdrag av landstinget.

Avsikten med universitetets engagemang är dels att historiskt dokumentera den politiska och administrativa vägen fram till beslutet, men också att belysa hur sjukhusets utseende, funktion, organisation och teknik influerats av nya och förändrade krav och attityder från omvärlden.

Sexton personer, utplockade för att täcka olika yrkeskategorier och som varit med i någon av arbetsgrupperna, har djupintervjuats. Totalt har 450 till 500 personer medverkat i de olika arbetsgrupperna. Det samlade intrycket av planeringsprocessen vid Sunderby sjukhus är att det fanns mycket höga ambitioner när det gäller personalmedverkan. Yttre restriktioner, framförallt i form av en pressad planerings- och projekteringstid, har dock gjort att personalens kunskaper och erfarenheter inte kunnat tas tillvara fullt ut jämfört med idealmodellen för deras medverkan.

Rapporten kommer att tryckas upp inom kort. Den finns tillgänglig under adress: http://www.nll.se/ib/lk/regio/_org/Norrbottens_lans_landsting,_regionala_utv_avd,_lopsedel.htm

Minoritetsspråk

Den 1 april i år har två lagar trätt i kraft som ger Sveriges minoriteter rätten att i vissa geografiska områden använda sitt eget språk i kontakter med offentliga organ. I Norrbotten gäller det för samiskan Arjeplogs, Gällivare, Jokkmokks och Kiruna kommuner och för finskan och meänkieli Gällivare, Harparanda, Kiruna, Pajala och Övertorneå kommuner. För landstinget innebär lagarna att den enskilde har rätt att använda sitt språk vid kontakter med landstinget i ärenden som avser myndighetsutövning och som har anknytning till nämnda områden.

Lagstiftningen innebär kostnader för berörda kommuner och landstinget. Ett särskilt statsbidrag har avsatts från år 2000. Länsstyrelsen i Norrbotten har fördelat statsbidraget, som i år ger landstinget 226 tkr. Länsstyrelsen har uppdraget att leda en regional arbetsgrupp för att följa upp och utvärdera resultatet av lagstiftningen. Landstinget har en representant i gruppen.

Hälso- och sjukvårdsdirektören har träffat representanter för länets minoriteter för samråd om lagens tillämpning. Ett uppföljande möte är planerat.

Riktlinjer för lagens tillämpning i landstinget har utarbetats. De innebär att vi i första hand så långt som det är möjligt ska använda oss av den personal som behärskar de aktuella språken. I andra hand ska tolk eller översättare anlitas.

Landstingsförbundets uppföljning av bemanningssituation m m

Landstingsförbundet har gjort en uppföljning per 31 mars av sysselsättning och arbetsmarknad i landsting och regioner. Våra förvaltningarna har gjort följande bedömningar av personalbehov inför sommaren 2000:

- Balans för specialistläkare inom slutenvård samt skötare.
- Stort behov av allmänläkare, sjuksköterskor (medicin, kirurgi, operation, röntgen, IVA, psykiatri, BB) och tandläkare.
- Visst behov av undersköterskor och läkarsekreterare.

Det största rekryteringsbehovet finns vid Sunderby sjukhus.

I uppföljningen frågade Landstingsförbundet också vilka åtgärder som vidtagits mot bakgrund av Vårdkommissionens beslut om en halvering av deltidsarbetslösheten inom landstingen. Utifrån målet i Landstingsplan 1999 om att aktivt arbeta för att öka andelen heltidsanställningar har heltiderna senaste året ökat från 71 till 76 procent, dvs med fem procentenheter.

En förvaltning (Kiruna sjukvårdsförvaltning) har erbjudit samtliga sjuksköterskor heltidsanställning fr o m 1 januari 2000. Åtgärdens kostnadskonsekvenser ska utvärderas hösten 2000. Enligt uppgifter från förvaltningen är tendensen hittills att kostnaderna inte ökat som följd av erbjudandet, utan att istället kostnader för övertid och vikarier minskat eftersom tillfälligt personalbehov löses inom ramen för grundbemanningen.

Projekt med syfte att finna nya, mer flexibla arbetstidsmodeller pågår inom alla sjukvårdsförvaltningar, vilket bl a bidragit till fler heltidsanställningar. Länsarbetsnämnden i Norrbotten har också initierat ett projekt i samverkan med kommunerna och landstinget med syfte att ytterligare minska deltidsanställningar inom vård och omsorg. Projektet beräknas pågå från 1 juni till 31 december.

Enkäten berörde också landstingets uppskattade kostnader för kompetensutveckling för anställda under år 2000. Förvaltningarna rapporterar att de har budgeterat 19,7 mkr för utbildning under året. Detta ger dock ingen bild av totalkostnaderna för kompetensutveckling; dessutom budgeterar förvaltningarna utbildning på olika sätt vilket försvårar uppföljning.

Sjukreskostnadernas utveckling

Fr o m år 2000 gäller att patienter som har frikort för besök i öppen hälso- och sjukvård måste betala egenavgift för sjukresa även under frikortspe-rioden. Egenavgiften för sjukresa med taxi är 60 kronor per enkel resa.

Personer som får PBU-vård, barn- och vuxenhabilitering, dagrehabilitering, dagsjukvård, dialysbehandling, strålbehandling och cytostatikabehandling m m behöver dock inte betala någon egenavgift för sjukresa.

Borttagande av befrielsen från egenavgift under frikortspe-rioden samt höj-ningen av egenavgiften för sjukresa med taxi beräknades tillsammans medföra en kostnadsminskning på ca 6,1 miljoner kronor.

Följande tabeller visar dels antalet ersatta sjukresor med taxi, handikappbuss, bårbil och egen bil under första kvartalet 1999 respektive 2000, dels kostna-erna för sjukresor med dessa färdmedel under samma period.

Antal resor	1999	2000	Förändring	
			Absolut	Procent
Januari	29 786	24 181	- 5 605	- 18,8
Februari	33 666	26 948	- 6 718	- 20,0
Mars	38 925	29 973	- 8 952	- 23,0
1:a kvartalet	102 377	81 102	- 21 275	- 20,8

Kostnader	1999	2000	Förändring	
			Absolut	Procent
Januari	4 251 347	3 473 083	- 778 264	- 18,3
Februari	4 704 973	3 839 748	- 865 225	- 18,4
Mars	5 339 097	4 310 481	- 1 028 616	- 19,3
1:a kvartalet	14 295 417	11 623 312	- 2 672 105	- 18,7

Kostnadsminskningen under första kvartalet 2000 jämfört med motsvarande period 1999 uppgår till nästan 2,7 miljoner kronor eller 44 procent av den beräknade årliga kostnadsminskningen. Fortsätter denna trend blir kostnads-minskningen för helår ca 10 miljoner kronor.

Revision av den gynekologiska verksamheten i Luleå och Boden

Ledningen vid Sunderby sjukhus har anlitat en extern konsult, överläkare Urban Jürgensen, Eksjö, för att granska den gynekologiska verksamheten inom Luleå-Bodenområdet.

I uppdraget ingår att ge en bild av vårdkonsumtionen och bedöma omfattningen av konsumtionen i förhållande till behovet av gynekologisk vård. I uppdraget ingår även att redogöra för tänkbara orsaker till den bedömning som görs samt att föreslå åtgärder.

En rapport ska presenteras i mitten av juni.

Uppföljning av vuxenpsykiatri i Piteå

Utifrån kritiken av vuxenpsykiatri i Piteå i Komrevs rapport har följande åtgärder vidtagits:

- Vid direktionens sammanträde den 22 maj fattades beslut om att den tillfälliga uppdelningen av Piteås vuxenpsykiatri ska upphöra och att vuxenpsykiatri ska ledas av en verksamhetschef.
- En ny verksamhetschef har rekryterats och tillträder den 1 september 2000.

Det sedan hösten 1999 pågående projektarbetet med syfte att göra en översyn av den öppna psykiatri avseende målbeskrivning, organisation, kompetensprofil och innehåll ska presenteras för sjukhusledningen den 30 juni. Projektets förslag kommer att vara en del det fortsatta förändringsarbetet avseende ledning, organisation och verksamhetsinriktning för vuxenpsykiatri i Piteå.

Lex Maria och avvikelser

1 januari 1997 trädde lagen (1996:786) om tillsyn över hälso- och sjukvården (tillsynslagen) i kraft. Lagen innebär krav på att hälso- och sjukvården systematiskt och fortlöpande utvecklar och säkrar kvaliteten i verksamheten.

Syftet med bestämmelserna om lokal avvikelshantering och Lex Maria-anmälan är att kunskaperna om risker i hälso- och sjukvården ska öka så att avvikelser kan minimeras genom i första hand förebyggande åtgärder.

Lex Maria

Vårdgivaren har skyldighet att anmäla om en patient drabbas av allvarliga skador, så kallad Lex Maria-anmälan, och en skyldighet att ha rutiner för att lokalt hantera avvikelser.

Verksamhetschefen ska se till att det finns lämpliga rutiner vid enheten så att den som är anmälningsskyldig får besked om avvikelser som kan föranleda Lex Maria-anmälan. Verksamhetschefen, alternativt chefläkaren, är också den som ansvarar för den löpande rapporteringen av Lex Maria-ärenden till Socialstyrelsen

Avvikelser

Alla felhandlingar, olyckor, tillbud m m i verksamheten utgör avvikelser. All hälso- och sjukvårdspersonal är skyldig att rapportera avvikelser av betydelse för patientsäkerheten till verksamhetschefen som svarar för den lokala avvikelshantering.

Exempel på avvikelser, eller orsaker till sådana, som ska anmälas är:

- Förväxlingar, felaktiga förskrivningar, feldoseringar och felexpedieringar.

- Fördröjd eller felaktigt utförd undersökning eller behandling.
- Otillräcklig eller felaktig information till patient eller anhöriga.
- Felaktig funktion/konstruktion, felaktig användning eller felaktigt underhåll av medicintekniska produkter m m.
- Brister i arbetsrutiner, i vårdens organisation och i samarbetet mellan olika enheter.
- Vissa infektioner som uppstått inom sjukvården.
- Otillräckliga resurser (avseende kompetens, bemanning, lokaler eller utrustning).

Avvikelse i samband med klinisk forskning, vid rådgivning och expediering av recept på apotek och mottagande av felaktiga provsvar hör också hit, liksom vissa självmord och fallskador.

Information

Patienten ska underrättas om en skada eller sjukdom kan antas ha samband med vården eller behandlingen och om anmälan skett till Socialstyrelsen. Även om det har funnits en risk för allvarlig skada eller sjukdom och anmälan har gjorts till Socialstyrelsen bör patienten informeras. En anteckning om underrättelsen ska göras i journalen.

Den som är anmälningsskyldig ansvarar också för att patienten informeras om Socialstyrelsens beslut i ärendet, såvida inte en sådan underrättelse bedöms olämplig. Underrättelse ska ske så fort som möjligt.

Uppföljning

Sammanställning av Lex Maria-ärenden och avvikelser görs varje år av kvalitetssamordnarna i respektive förvaltning. Sammanställningen rapporteras till direktion eller nämnd och utreds inom förvaltningen och respektive verksamhetsområde för att på så sätt återföra kunskaper om risker så att förebyggande åtgärder kan vidtas.

Lex Maria-anmälningar utreds dessutom av Socialstyrelsen med sikte på att förebygga en upprepning av det inträffade.

Erfarenheterna från Lex Maria-ärenden samlas och bearbetas i RiskDataBasen vid regionala tillsynsenheten i Örebro. Information ur RiskDataBasen återförs till verksamheten bland annat i publikationerna RiskRonden och RiskRonden Special.

Rutiner

I Norrbotten läns landsting finns generella riktlinjer för avvikelshantering fastställda av förvaltningscheferna. Rutinerna är integrerade i det dagliga arbetet vid enheterna och är en del av kvalitetssystemet. Riktlinjerna uppfyller kraven i hälso- och sjukvårdslagen, tandvårdslagen och Socialstyrelsens författningar.

Patientintegritet och uppföljning av läkemedelsanvändning.

Enligt gällande lagstiftning sparas läkemedelsdata under högst tre månader hos Apoteket AB, som underlag för landstingens uppföljning av läkemedelskostnaden.

Lagstiftningen innebär att när läkemedelsdata kommer till landstinget från Apoteket AB kan den enskilde patienten inte spåras och inte heller den enskilde läkaren. Däremot kan förskrivande klinik/vårdcentral spåras om recepten är kodade enligt lagstiftningen. Någon återkoppling till förskrivande läkare om patienten fått läkemedel även av annan läkare eller om medicin inte tas ut får inte göras. Uppföljning av medicinering på patientnivå får inte heller göras.

Av bland annat medicinska säkerhetsskäl, eller för att komma åt rena brott mot förmånssystemet, har det diskuterats att tillåta uppföljning på patientnivå. Men medicinsk säkerhet samt ekonomisk och medicinsk uppföljning har i lagstiftningen fått stå tillbaka till förmån för patientintegritet.

Sammanfattningsvis är patientintegriteten kraftfullt betonad i lagstiftningen.

Controllerrapporter

Årets tredje controllerrapport tar upp frågan om sjukfrånvaron i landstinget. Sjukfrånvaron överstigande 14 dagar har ökat med 18,8 procent medan den korta sjukfrånvaron, 1–14 dagar, har ökat med 4,5 procent från 1998. Främst är det för de äldre anställda, de över 50 år, som sjukfrånvaron ökar mest. Rapporten redovisar utvecklingen 1999 jämfört med 1998 per förvaltning och vilka åtgärder man har vidtagit eller ska vidta för att minska sjukfrånvaron.

Den fjärde controllerrapporten innehåller en uppföljning av Norrbottens läns hemslöjdsförenings verksamhet. Avsikten med granskningen är att se i vilken utsträckning syftet med landstingets bidrag uppnås och att identifiera möjligheter till förbättringar.

Resultat av granskningen visar att verksamheten i huvudsak är inriktad på att bevara och föra ut den del av kulturarvet som hemslöjden representerar. Detta bidrar till att öka förutsättningarna för nyrekrytering och produktutveckling.

Mina kommentarer

Sjukfrånvaron ökar i hela landet, så också i vårt landsting. Efter de senaste årens personalneddragningar har vi en hög medelålder bland våra anställda och det återspeglas även i sjukfrånvarostatistiken. Samtidigt påtalas problemet med stress som orsak till ökad sjukfrånvaro. Idag utgör dessa problem inte så stor del av den totala sjukfrånvaron, men det finns stor anledning att följa utvecklingen framöver.

Jag håller med utredaren om vikten av att chefer och arbetsledare är uppmärksamma på arbetsmiljöproblem och agerar i ett tidigt skede. Det är också viktigt att vi har en bra uppföljning av de insatser som görs.

Förslagen till förändringar av styrning och finansiering av Norrbottens läns hemslöjdsförening har beaktats inom ramen för arbetet med direktiv för Landstingsplan 2001.

FoU-rapporter

Tandvårdsstudien i Luleå - tjänstekvalitet och tandvård

Av Karin Gälldin, Folk tandvården, Överkalix:

Tandvården befinner sig i ett förändringsskede med genomförande av fri pris-sättning och avskaffad etableringskontroll på marknaden. I den situationen är det från konkurrenssynpunkt viktigt att undersöka hur patienterna ser på tandvården och dess kvalitet.

Syftet med tandvårdsstudien i Luleå var att undersöka om frekvensen av tand-läkarbesök förändras efter 19 års ålder och om detta påverkas av patientens preferenser och ekonomiska situation. Man har också undersökt hur patienterna upplevt kvaliteten på utförda behandlingar och om detta har påverkat deras val av vårdgivare.

Studien har utgått från en kvalitetsmodell innehållande olika områden som odontologisk teknisk kompetens, fysiskt tekniska förutsättningar, identitetsori-entrat förhållningssätt samt sociokulturell atmosfär och övriga kvalitetsa-spekter. I en enkät har individer födda 1974 och bosatta i Luleå kommun fått ge sin syn på kvalitet. Vårdgivare inom allmäntandvården har varit jämförel-segrupp och i en uppföljande intervjustudie har en fördjupad analys skett.

Resultatet av studien tyder på att andelen tandläkarbesök minskar kraftigt efter 19 års ålder och att kostnaden är det som tycks vara den avgörande or-saken till att gruppen unga vuxna avstår från tandvård. Omhändertagandet inom barn- och ungdomstandvården har inte fungerat tillfredsställande och där har patienterna sett tidspressen som ett stort problem. Information och delaktighet i behandlingen är också en brist som framkommit.

Studien visar också att den odontologiska kompetensen eller prissättningen inte är ett självklart konkurrensmedel. Patienterna anger att de till stora delar ser på kvaliteten i hela behandlingsgången, exempelvis bemötande och om-händertagande, för att välja vårdgivare.

Detta understryker vikten av att utveckla den funktionella kvaliteten inom tandvården. Speciellt med tanke på att vårdgivarna i denna studie inte delar patientens uppfattning om behovet av kvalitetsförbättringar inom detta om-råde.

Studiens olika delar har gett samstämmiga resultat och kan öka förståelsen för hur unga vuxna ser på tjänstekvaliteten inom tandvården, men en viss försik-tighet måste dock tas när det gäller att dra generella slutsatser eftersom det är en begränsad ålders- och geografisk grupp som utgör underlag för studien.

Multihandikappade barn och träning med elrullstol

Av Lisbeth Nilsson, Barnkliniken vid Gällivare sjukhus:

Studiens syfte var att ge barn med svåra multihandikapp möjlighet att träna självständig förflyttning i elrullstol. Träningen kompletterades med parallell träning med kontaktstyrda leksaker och enkla dataprogram. Man ville också studera träningsprogrammets lämplighet för barn i olika åldrar.

Förutsättningen för att kunna utvärdera en studie av det här slaget är att den pågår under en längre tid, eftersom de här barnens utveckling sker relativt

långsamt. Träningen har dokumenterats med video och jämförelser över tid har gjorts för varje individ.

De positiva resultaten från studierna av barn i olika åldrar och med olika grad av funktionsnedsättningar har lett till att den ursprungliga målgruppen utökats under projektets gång. Gruppen kom, förutom av de multihandikappade barnen, att bestå av individer i olika åldrar med olika grad av störd hjärnfunktion som exempelvis stroke, hjärntumör och tidig demens.

Resultaten från studien visar att elrullstolen är ett mycket effektivt behandlings- och träningshjälpmedel inom både habiliteringen och rehabilitering. Träningen kan användas oavsett individens ålder, graden av störning och bakomliggande orsak till störningen. Att träna i elrullstol ger bra effekt på motoriken och inverkar dessutom positivt på de intellektuella, känslomässiga och sociala funktionerna.

Spridning av erfarenheterna från metoden att använda elrullstol som ett behandlings- och träningshjälpmedel inom habilitering och rehabilitering pågår och avsikten är att behandlingsmetoden ska kunna bli integrerad i den vanliga verksamheten. En metodbok är under produktion och i den kommer ett kapitel att särskilt behandla träningen för förskolebarn med multihandikapp.

Motioner under beredning

Följande motioner är under beredning:

Motion (motionär)	Handläggning
Motion 5/00 om utvecklade möjligheter att bedriva verksamhet på inom landstinget (v-gruppen)	Styrelsen 2000-09-28 Fullmäktige 2000-10-12
Motion 6/00 om strategi för utvecklad användning av IT (v-gruppen)	Styrelsen 2000-09-28 Fullmäktige 2000-10-12

Remissyttranden

Följande handläggning föreslås för inkomna remisser:

Yttrandet avser (yttrande till)	Senast	Handläggning
Rapporten Näringsproblem i svensk sjukvård (Socialstyrelsen)	2000-06-30	Inget yttrande avges.
Betänkandet (SOU 2000:1) En uthållig demokrati (Justitiedepartementet)	2000-12-31	Styrelsen 2000-11-09 Fullmäktige 2000-11-28--29

Beslut

Rapporten godkänns.

§ 86

Yttrande till länsrätten över överklagat fullmäktigebeslut (mål nr 621-00)

Dnr 380-00

Ärendebeskrivning

Landstingsfullmäktiges beslut den 23 mars 2000 om att avslå motion nr 13/99 om omval till nämnder och styrelser har överklagats. Länsrätten har förelagt landstinget att yttra sig i målet senast den 18 juni 2000.

Enligt 6 kap. 6 § kommunallagen är det styrelsen som för landstingets talan i mål där någon har begärt laglighetsprövning av fullmäktiges beslut, om inte fullmäktige beslutar att själv föra talan i målet.

Beredningens förslag

Följande yttrande avges:

1994 infördes i kommunallagen bestämmelsen att fullmäktige får återkalla uppdragen för samtliga förtroendevalda i en nämnd när den politiska majoriteten i nämnden inte längre är densamma som i fullmäktige. Syftet är att underlätta majoritetsskiftet under mandatperioden.

Av skäl som framgår av tidigare översänt protokollsutdrag bedömde landstingsfullmäktige vid sin behandling av den aktuella motionen att det inte fanns tillräckliga motiv för att utnyttja denna möjlighet. Fullmäktige beslutade därför att avslå motionen.

Då klaganden inte visat att fullmäktiges beslut ska upphävas på någon grund som anges i 10 kap. 8 § KL hemställer landstingsstyrelsen att överklagandet lämnas utan bifall.

Yrkande

Harry Nyström (v):

- Styrelsen ska i yttrandet hemställa att överklagandet bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandet och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Yttrande enligt beredningens förslag avges.

Särskilt yttrande

Av Harry Nyström (v):

Från vänsterpartiets sida menar vi att eftersom något valtekniskt samarbete ej längre gäller så har majoritetsskifte skett, och då ska omval ske enligt kom-

munallagen. Därför hemställer vänsterpartiet att länsrätten bifaller vår framställan om att omval ska ske i styrelser och nämnder.

§ 87

Delårsbokslut januari–april 2000

Dnr 3-00

Ärendebeskrivning

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 landstingsfullmäktiges uppdrag att ansvara för att verksamheten bedrivs enligt de mål och ramar som landstingsfullmäktige har bestämt, samt enligt gällande lagar och författningar.

Uppföljningen av de ekonomiska ramarna sker i form av delårsbokslut som redovisas i maj och september. I december redovisas en bokslutsprognos. Uppföljningarna innehåller prognoser över förvaltningarnas ekonomiska resultat i förhållande till budget samt verksamhetsutveckling.

I delårsbokslutet per april pekar prognosen för året på att koncernens kostnader kommer att överstiga intäkterna med 297 mkr. Det är 44 mkr sämre än budgeterat.

Landstingsstyrelsens ordförande samt landstingsdirektören och ekonomidirektören träffar ordförande, förvaltningschef och ekonomichef i respektive förvaltning under perioden 25–31 maj. Vid träffarna behandlas förvaltningarnas resultat och åtgärder för att få ekonomi i balans.

Beredningens förslag

- 1 Delårsbokslutet läggs till handlingarna.
- 2 Prognosen understryker vikten av att de i förslaget till direktiv för 2001 angivna åtgärderna genomförs.
- 3 Landstingsdirektören ska till nästa styrelsesammanträde redovisa resultatet av genomgångarna med förvaltningarna.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 88

Direktiv för 2001 års landstingsplan och förvaltningsplaner (Dir 2001)

Dnr 4-00

Ärendebeskrivning

Direktiven är första steget i landstingets årliga planeringsprocess. De innehåller:

- Verksamhetsidé, omvärldsanalys och strategi.
- Förslag till ändringar i gemensamma värderingar och regler.
- Förslag till ändringar i mål, krav och riktlinjer samt förslag till ramar för förvaltningarnas, bolagens och stiftelsernas verksamhet.
- Uppdrag och frågor till direktions, nämnder, bolag och stiftelser.
- Förslag till ram för investeringar.
- Ekonomisk flerårsprognos.

I den fortsatta planeringsprocessen svarar direktions, nämnder, bolag och stiftelser på direktiven i september. Landstingsstyrelsen upprättar förslag till landstingsplan i oktober och landstingsfullmäktige fastställer landstingsplanen i november. I december fastställer landstingsstyrelsen, direktions och nämnder sina förvaltningsplaner. Därefter fastställer förvaltningscheferna basenhetsplanerna.

Förslag till direktiv har utarbetats. Beredningens beslutsförslag till styrelsen följer avsnitten i direktiven.

§ 88:1

Dir 2001: Verksamhetsidé

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande

Kenneth Backgård (ns):

- Andra stycket sista mening avslutas efter...”medverka till Norrbottens utveckling”.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandet och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:2

Dir 2001: Omvärld i förändring

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:3

Dir 2001: Norrbottningarnas behov

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:4

Dir 2001: Landstingets förmåga

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande

Kenneth Backgård (ns):

- I avsnittet ”Landstingets regionala ansvar”, stryks de tre första orden i andra styckets andra mening.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandet och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:5

Dir 2001: Strategisk inriktning

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande

Kenneth Backgård (ns):

- I avsnittet ”Politisk styrning”, stryks sista meningen i andra stycket.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandet och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:6

Dir 2001: Ledning och styrning

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Yvonne Stålnacke (s), Ann-Christine Lindehag-Sundström (s), Maria Salmgren (m) och Stefan Tornberg (c):

- Beredningens förslag bifalls.

Yrkande 2

Harry Nyström (v), Kenneth Backgård (ns) och Lars Wikström (kd):

- Avsnittet ”Ny förtroendemannaorganisation” ska lyda: Landstingsstyrelsen ska tillsätta en parlamentarisk utredning som till Landstingsplan 2001 lämnar förslag till ny förtroendemannaorganisation som tydliggör förtroendemannarollen och tillgodoser helhetssynen samt kraven på lokal förankring.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner yrkande 1 antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:7

Dir 2001: Näringspolitik

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Toivo Hofslagare (s), Britt Westerlund (s), Lars Wikström (kd) och Stefan Tornberg (c):

- Beredningens förslag bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (ns):

- ALMI Företagspartner Norrbotten AB avvecklas med hänsyn tagen till gällande avtal.
- Norrbottens Turistråd AB avvecklas i sin helhet.
- Engagemanget i Filmpool Nord AB avvecklas.
- Anslagen till Informationsteknik i Norrbotten AB minskas med 500 tkr, samtidigt som landstinget förbereder avveckling och undersöker möjligheter till annat huvudmannaskap.

- Anslagen till Norrbottens läns hemslöjdsförening och Norrbottens läns hushållningssällskap avvecklas.

Yrkande 3

Maria Salmgren (m):

- Engagemanget i ALMI Företagspartner Norrbotten AB avvecklas; sparkrav 6 245,0 tkr.
- Engagemanget i Norrbottens läns hemslöjdsförening avvecklas; sparkrav 912,8 tkr.
- Engagemanget i Norrbottens läns hushållningssällskap avvecklas; sparkrav 154,7 tkr.
- Engagemanget i Filmpool Nord AB avvecklas; sparkrav 200,9 tkr.
- Engagemanget i Norrlandsförbundet avvecklas; sparkrav 31,5 tkr.
- Engagemanget i Informationsteknik i Norrbotten AB avvecklas efter avtalets utgång 2003.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner yrkande 1 antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:8

Dir 2001: Kommunikationer

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Lars Wikström (kd) och Stefan Tornberg (c):

- Beredningens förslag bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (ns):

- Utgångspunkt inför ägarsamråd och ägardirektiv ska vara sparkrav på landstingets aktieägartillskott med 7 mkr per år 2002–2004.

Yrkande 3

Maria Salmgren (m):

- Utgångspunkt inför ägarsamråd och ägardirektiv ska vara sparkrav på landstingets aktieägartillskott med 10 mkr per år 2002–2004.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner yrkande 1 antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:9

Dir 2001: Kultur och utbildning

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Maria Salmgren (m) och Stefan Tornberg (c):

- Beredningens förslag bifalls.

Yrkande 2

Harry Nyström (v):

- Besparingskravet på 11,1 mkr inom kulturdelen år 2002 avslås.

Yrkande 3

Kenneth Backgård (ns):

- Besparingskravet år 2002 ökas med 10 procent för kulturverksamhetens vuxendelar.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner yrkande 1 antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:10

Dir 2001: Hälso- och sjukvård

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Hans Rolfs (s):

- Beredningens förslag bifalls.

Yrkande 2

Harry Nyström (v):

- Förslaget om nedläggning av förlossningsverksamheten i Kiruna, Kalix och Piteå avslås.
- Sandträsk rehabiliteringsenhet ska behållas med nuvarande driftform.

Yrkande 3

Kenneth Backgård (ns), Lars Wikström (kd) och Stefan Tornberg (c):

- Avsnitten ”Vuxenpsykiatri” och ”Kvinnosjukvård” stryks.

Yrkande 4

Maria Salmgren (m):

- Akutpsykiatri i kusten ska lokaliseras till Piteå.

Yrkande 5

Ann-Christine Lindehag-Sundström (s):

- Förslaget om nedläggning av förlossningsverksamheten i Piteå avslås.

Yrkande 6

Kenneth Backgård (ns):

- I avsnittet ”Prioriteringsprinciper” tilläggs efter sista meningen: En kontinuerlig uppföljning ska ske.
- I avsnittet ”Översyn av hälso- och sjukvården” tilläggs att översynen ska vara genomförd till Landstingsplan 2001.
- I avsnittet ”Patientavgifter” stryks de två sista orden.

Stefan Tornberg (c) instämmer i yrkandena.

Yrkande 7

Lars Wikström (kd):

- I avsnittet ”Regional prioritering” tilläggs punkten: Insatser mot utbrändhet och stress.

Propositionsordning

Ordföranden ställer först proposition på yrkandena 1–5 och finner yrkande 1 antaget.

Därefter ställer ordföranden proposition på yrkandena 6–7 och finner att de avslås.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

Reservation

Av Ann-Christine Lindehag-Sundström (s) till förmån för yrkande 5.

§ 88:11

Dir 2001: Tandvård

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande

Kenneth Backgård (ns):

- Sparkravet för perioden 2002–2004 höjs till 3 mkr.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandet och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:12

Dir 2001: Gemensam service

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Harry Nyström (v):

- Förslaget om entreprenadlösningar för kök, kiosk, hotell och städverksamhet avslås.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (ns):

- Huset i kvarteret Pelikanen i Luleå säljs och tänkta verksamheter flyttas till optionsytor i Luleå sjukhus.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandena och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:13

Dir 2001: Övrigt

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:14

Dir 2001: Ram för investeringar

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 88:15

Dir 2001: Landstingets resurser

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

Sammanfattande reservation 1

Av Harry Nyström (v):

Avskaffande av direktioner säger vi nej till nu, vi vill att det först presenteras ett annat och bättre förslag innan vi är beredda att avskaffa direktionerna.

Vänsterpartiet reserverar sig mot att förlossningsverksamheten läggs ned i Kiruna, Kalix och Piteå innan konsekvensutredning genomförs.

Att Sandträsk rehabiliteringsenhet lämnas ut på entreprenad motsätter vi oss på det bestämdaste. Vi tror ej att en privat kan driva den entreprenaden billigare än landstinget, det kommer med all sannolikhet att bli dyrare. Att lägga ned verksamheten blir heller inga besparingar i slutändan, eftersom många som då inte kan få sin rehabilitering blir sämre och kommer att kräva sjukhusvård, vilket kommer att kosta landstinget betydligt mer.

Vi säger också nej till entreprenadlösningar för kök, kiosk, hotell och städverksamhet. Vi menar att landstinget gör inga besparingar genom att lägga ut dessa verksamheter på entreprenad, däremot så kommer patienter och allmänhet att få en betydligt sämre service.

Sammanfattande reservation 2

Av (ns)-gruppen:

Norrbottens sjukvård måste prioriteras. Dagens ekonomiskt mycket svåra situation kräver att annan verksamhet får stå undan för att säkra vård och omsorg och en hög kvalitet. Prioriteringar inom sjukvården måste naturligtvis göras men detta bygger på konsekvensanalyser och helhetsunderlag som vi i dagsläget inte har. Projektet Utmaningen måste få fullföljas enligt den ursprungliga målsättningen när det gäller direktiv och tidsplan.

Vi anser att det inte finns skäl till att bryta ut verksamheter ur projektet, särskilt med tanke på att delar av underlaget inte finns och att andra delar ifrågasätts. Den senaste tidens turbulens och stundtals mycket ryckiga ärendehantering har försämrat tilltron för projektet och försvårat möjligheterna till rationella beslut.

Vi godkänner därför inte förslagen om nedläggning av BB/gynverksamheten och strukturåtgärder inom akutpsykiatri utöver ramen för Utmaningen-

projektet. I övrigt har vi förslag på ökade besparingar i icke sjukvårdande verksamheter.

Sammanfattande reservation 3

Av Lars Wikström (kd):

Kristdemokraterna reserverar sig mot beslutet att avskaffa direktionerna fr o m 1 januari 2001. Vi anser att den politiska styrningen och ledningen måste förändras och förbättras i våra förvaltningar. Vi kan inte acceptera att man tar bort den lokala förankringen i förvaltningarna innan vi vet vad den ersätts med.

Sammanfattande reservation 4

Av Stefan Tornberg (c):

I juni 1999 beslutade landstingsfullmäktige i Kiruna enhälligt att en översyn av hälso- och sjukvården skulle genomföras. Det skulle ske i form av en bred process där de politiska partierna, facken, personalen och medborgarna engageras. Landstingsdirektören fick i juni uppdraget av landstingsstyrelsen att genomföra översynen som fick namnet Utmaningen.

Så sent som i slutet av april 2000 kom partierna i landstinget överens om att förlänga tidsplanen för Utmaningen för att främst ge bättre förutsättningar för att belysa de alternativa förslag som lämnats på den idéskiss som presenterades i februari, men även för att ge möjligheter till en ordentlig diskussion i de politiska partierna inför besluten i landstingsfullmäktige. Landstingsfullmäktiges sammanträde under hösten senarelades med anledning av detta.

Ett par veckor senare beslutar socialdemokraternas distriktsstyrelse att helt ändra förutsättningarna för den pågående översynen. Kvinnosjukvården (BB/förlossning/gynekologi) och vuxenpsykiatri rycks ut ur översynen och övriga partier ställs inför kravet att snabbt ta ställning till mycket stora strukturförändringar inom dessa områden.

När Landstingsplan 2000 fastställdes av landstingsfullmäktige i november 1999 lämnades en reservation till protokollet där centerpartiets landstingsgrupp anmälde att ett ”aktivt deltagande i översynens alla skeden är en förutsättning för att vi i ett senare skede ska kunna ta det ansvar för förändringar av verksamheten som kommer att krävas”.

Centerpartiets landstingsgrupp är medveten om att åtgärder måste vidtas för att förbättra landstingets ekonomi. Därför har vi aktivt och konstruktivt medverkat till de mycket långtgående förändringar och besparingar som finns i direktiven. Samtidigt är det självklart omöjligt för centerpartiet att medverka i beslut som strider mot partiets grundinställning om framtidens hälso- och sjukvård i Norrbotten enbart för att tillfredsställa en statlig myndighet. Vi anser att översynen av hälso- och sjukvården, Utmaningen, ska fullföljas så att ett samlat beslut kan fattas av landstingsfullmäktige i november.

Centerpartiets klart uttalade inställning är att sjukhusen i Gällivare, Kalix, Kiruna, Piteå och Sunderbyn ska även i framtiden vara fullvärdiga akutsjuk-

hus. Vi anser att det är förutsättningen för att landstinget ska klara de stora utmaningarna - rekrytera personal till vården och skapa förutsättningar för livskraft i hela Norrbotten. Eftersom kvinnosjukvården och vuxenpsykiatri ryckts ut ur Utmaningen har vi inte fått möjlighet att vare sig pröva denna inställning eller formulera alternativ till de föreslagna förändringarna.

Vi är övertygade om att en bättre samordning och effektivare ledning av den planerade hälso- och sjukvården skapar bättre ekonomiska förutsättningar för satsning på utveckling av framför allt primärvården. Hela länets sjukvård – personal och lokaler – måste ses som en gemensam resurs. De förändringar av principerna för styrning och ledning, förtroendemannaorganisationen och förvaltningsorganisationen som direktiven öppnar för är av den anledningen nödvändiga.

Den politiska organisationen i landstinget måste radikalt förändras. Centerpartiets landstingsgrupp ställer sig positiv till en förändring som innebär att politikens uppgift mer blir att fånga upp norrbottningarnas behov och krav och formulera politiska styr signaler, istället för att besluta om hur verksamheten ska utföras.

För centerpartiet är det självklart att även kostnaderna för den politiska organisationen i landstinget minskas. Det är nödvändigt att dagens tunga organisation med direktorer och nämnder avskaffas och ersätts med ett mindre antal organ under landstingsfullmäktige vars uppgift blir att på ett tydligare sätt företräda norrbottningens behov och intressen.

Särskilt yttrande 1

Av Lars Wikström (kd):

Kristdemokraterna i Norrbotten anser att det är fel att i dag ta ett beslut om länets BB/gynkliniker och akutpsykiatriens framtid i länet, eftersom dessa verksamheter ingår i projektet Utmaningen. Vi har lovat att dessa verksamheter och allt annat i Utmaningen ska konsekvensanalyseras tillsammans, och detta ska gå ut till norrbottningarna till hösten på remiss. Om dessa verksamheter redan i dag tas beslut om, blir inte den samlade hälso- och sjukvårdens framtid rätt analyserad enligt projektets intentioner.

Vi kristdemokrater anser därför att det är fel att redan nu ta beslut om verksamheter som ingår i projektet Utmaningen.

Särskilt yttrande 2

Av Els Jakobsson (fp):

Folkpartiet liberalerna vill härmed avge följande synpunkter på direktiven för år 2001:

Norrbotten är ett län med många möjligheter som skulle kunna utvecklas till ett bra samhälle för länets invånare. En förutsättning är dock att måste vi samarbeta. Norrbotten beskrivs i övriga delar av landet som ett län i kris där mörkret härskar större delen av året och där vi är beroende av statliga bidrag. Befolkningen minskar och det är framför allt ungdomar som försvinner från länet, och då mest unga tjejer. Det finns också en stor befolkningsomflyttning inom länet som framförallt drabbar inlandskommunerna.

Enligt SCB:s prognos kommer Norrbotten till år 2010 ha under 250 000 invånare. Vi politiker (landstings- och kommunalpolitiker) och invånare i Norrbotten borde åsidosätta byapolitiken och istället se Norrbotten som en enhet. Ett direktvalt regionalt organ skulle kanske ha gett en injektion och gjort att vi politiker hade kunnat enats om en gemensam satsning för Norrbottens bästa. Det vi också behöver i Norrbotten är mer av mångfald och respekt för olika människors frihet att stå för sina åsikter.

Ledning och styrning

Den politiska organisationen i landstinget är föråldrad och det behövs en ny struktur. Det är dock viktigt att det demokratiska inflytandet inte försvinner men istället förstärks.

Det är oerhört viktigt att förvaltningarna inte överskrider sina budgetar. En stramare styrning av ekonomin och en tydligare organisation behövs.

Näringslivet

Näringspolitiken är viktig för utvecklingen i Norrbotten. Vi har idag alldeles för få små och medelstora företag. Regeringen har här ett stort ansvar genom att underlätta reglerna för att starta nya företag.

Kultur och utbildning

De stora nedskärningar som kommer att göras inom kulturområdet får återverkningar på länets kulturliv, folkbildning och ideella organisationer. Kulturen är viktig för att människor ska flytta till nya områden. Utan bra kultur väljer man kanske andra orter att bo på. Det är ännu viktigare idag än tidigare att de medel som finns för kulturinsatser satsas rätt.

Hälso- och sjukvård

Regional prioritering: Som ny punkt införs ”Insatser mot utbrändhet och stress”.

Primärvården: Folkpartiet anser att mångfalden i vården måste ökas. Fler vårdcentraler ska läggas ut på entreprenad, och då inte bara vårdcentraler som ligger i inlandet. Även i städerna ska det finnas möjligheter till olika driftsformer. Landstinget måste även stimulera personal som vill utföra olika delar av vården i egen regi.

Om primärvården ska ha förstahands ansvaret för vården måste organisationen förändras. Detta bör bli innehålla en utökning av antalet läkartjänster med mindre antal patienter per läkare (1 500 patienter) och fler distriktssköterskor än idag.

Samtidigt med att köerna växer så har även kostnaderna för sjukskrivningen ökat. I följd ökade kostnaderna med 24 procent, och prognoserna pekar inte på någon direkt avmattning.

Folkpartiet anser att all kraft borde läggas på en finansiell samordning mellan försäkringskassan och landstinget i samarbetsprojektet Finsam. Det är bättre att använda pengar till att människor får rehabilitering, operationer och andra behandlingar än att de får sjukskrivningspengar.

Folkpartiet är mycket nöjd med skrivningen om smärtenheten i Sunderbyn och att ett etiskt råd ska inrättas.

Missbruks- och beroendeenhet: Folkpartiet anser det viktigt att missbruks- och beroendeenheten kommer till stånd. Tiden från nedläggningen av Alkpol till idag har varit alldeles för lång.

Gemensam service

Mycket hårdare granskning måste göras för behov av ny- och ombyggnader.

§ 89

Avsättning till individuell del i pensionsavtalet PFA 98

Dnr 451-00

Ärendebeskrivning

Enligt det nya pensionsavtalet PFA 98 garanteras de landstingsanställda att för avtalspension förfoga över en del av lönebeloppet; för tjänstemännen minst 1,1 procent och för Kommunals medlemmar minst 1 procent av beloppet upp till 7,5 basbelopp. Arbetsgivaren kan också välja att betala ut hela beloppet motsvarande 3,5 procent av lönen för tjänstemän och 4,5 procent för Kommunals medlemmar.

De pengar som betalas ut placeras på ett individkonto hos ett försäkringsbolag, antingen i en pensionsförsäkring eller en fondförsäkring. Förvaltar landstinget pengarna själv ska vi garantera en avkastning motsvarande statslåneräntan, som för närvarande är ca 5 procent.

Kontakterna mellan landstinget och försäkringsbolagen kommer att administreras av KPA Pensionsvalet AB.

Landstinget har under den senaste femårsperioden haft en avkastning på 9,8 procent på sina placeringar; genomsnittet för statslåneräntan har under samma period varit 6,9 procent. Om man antar att detta fortsätter och landstinget överlämnar allt till individuell del blir avkastningsförlusten 1,5 mkr år ett och 8,2 mkr år fem.

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Under de närmaste tre åren får tjänstemännen för avtalspension förfoga över 1,1 procent och Kommunals medlemmar över 1,0 procent av lönebeloppet upp till 7,5 basbelopp.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 90

Ändring av reglerna om egenavgift för sjukresa för vissa patienter

Dnr 364-00

Ärendebeskrivning

Landstingsfullmäktige beslöt i Landstingsplan 2000 att fr o m den 1 januari 2000 avskaffa befrielsen från egenavgift för sjukresa under frikortperioden. Samtidigt höjdes egenavgiften för sjukresa med taxi till 60 kronor per resa.

Personer som får PBU-vård, barn- och vuxenhabilitering, dagrehabilitering, dagsjukvård, dialysbehandling, strålbehandling och cytostatikabehandling m m berördes inte av beslutet, utan är även i fortsättningen befriade från egenavgift för sjukresa.

Borttagande av befrielsen från egenavgift under frikortperioden samt höjningen av egenavgiften för sjukresa med taxi beräknades tillsammans medföra en kostnadsminskning på ca 6,1 miljoner kronor.

Antalet ersatta sjukresor med taxi, handikappbuss, bårbil och egen bil har under perioden januari - mars 2000 minskat med 21 275 jämfört med motsvarande period 1999. Kostnaderna har vid samma jämförelse minskat med nästan 2,7 miljoner kronor.

Kritik har riktats mot att patienter som har ett regelbundet vårdbehov under längre perioder, t ex regelbunden sjukgymnastisk träning, och som inte omfattas av ovannämnda avgiftsbefrielse, fått betydligt högre resekostnader.

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen avger följande yttrande och förslag till fullmäktige:

Idag sker den mesta rehabiliteringen utanför sjukhusen och dagrehabiliteringen har utvecklat sin verksamhet för att bättre kunna möta dessa behov. Efter sjukhusvistelsen är behovet av intensivare rehabilitering stort och dagrehabiliteringen har då kopplats in. Därefter länkas patienten vidare till distriktssjukgymnast och/eller distriktsarbetsterapeut för fortsatt behandling.

Styrelsen föreslår därför fullmäktige att fatta följande beslut:

- 1 Patienter med livslång funktionsnedsättning i rörelseorganen och med behov av sjukgymnastisk behandling och träning ska fr o m den 1 juli 2000 vara befriade från egenavgift för sjukresa under frikortperioden.

2 Uppföljning av ändringens effekter ska göras.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 91

Motion 1/00 om inrättande av etiskt råd (fp)

Dnr 147-00

Motionen

För att prioriteringsprincipen - allas lika värde, rätt till självbestämmande samt integritet och information - ska gälla bör ett etiskt råd inrättas för hälso- och sjukvårdsfrågor. Ett sådant etiskt råd bör vara gemensamt för landstinget och kommunerna.

Syftet är att stödja den sjuke, dennes anhöriga/närstående och personalen i svåra situationer och för att kunna ge god vård, få möjlighet till samtal och dialog vid svåra ställningstaganden.

Vi yrkar:

att Norrbottens läns landsting tar initiativ till att tillsammans med kommunerna i Norrbotten skapa ett etiskt råd för hälso- och sjukvårdsfrågor.

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen avger följande yttrande och förslag till fullmäktige:

Kunskapsstillväxten inom hälso- och sjukvården har varit snabb under de senaste årtiondena. Mycket av det som numera kan göras har varit till gagn för människan. Men utvecklingen har nu nått därhän att frågan allt oftare bör ställas om vi bör och får göra allt som är möjligt. Och om allt inte bör och får göras - var ska gränsen dras för till exempel åtgärder i livets början och vid dess slut? När ställning ska tas till så svåra frågor räcker det inte med kunskaper om teknik och ekonomi. Det måste också övervägas vilka mänskliga värden som ska ligga till grund för våra liv och för hälso- och sjukvården.

Under år 1999 genomfördes en dialog kring etiska vardagsbeslut. I sammanfattningen av den dialog som fördes mellan de som är verksamma i vården och de förtroendevalda var det många som uttryckte önskemål om att ha ett permanent forum för att diskutera etiska frågor rörande hälso- och sjukvården.

I arbetet med projektet Utmaningen har behovet av en levande och förtroendefull dialog mellan förtroendevalda och de i vården verksamma kring prioriteringsfrågor lyfts fram som ett angeläget behov. Med prioriteringsfrågorna reses samtidigt de etiska frågorna och det konstateras att det saknas bra former för att föra en dialog kring prioriterings- och etikfrågor i landstingets organisation.

Mot denna bakgrund anser styrelsen att det finns behov av ett forum för dialog kring prioriterings- och etikfrågor på landstingsnivå. Styrelsen har därför i förslaget till direktiv för 2001 inarbetat att landstinget ska ta initiativ till att tillsammans med kommunerna i Norrbotten skapa ett etiskt råd för hälso- och sjukvårdsfrågor och att styrelsen till landstingsplan 2001 ska föreslå vilken sammansättning och vilka arbetsuppgifter ett sådant råd ska ha.

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Motionen bifalls.

Beslut

Landstingsstyrelsens yttrande och förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 92

Motion 4/00 om centermiljarderna till vård och omsorg (c-gruppen)

Dnr 374-00

Motionen

För centerpartiet är det viktigt att använda skattebetalarnas pengar på ett klokt sätt. När det säkerhetspolitiska läget möjliggör besparingar inom försvaret har Centerpartiet kommit överens med regeringen om att vården och omsorgen ska tillföras dessa sammanlagt 8 miljarder kronor åren 2002 - 2004.

Fördelningen av pengarna mellan huvudmännen har nyligen blivit klar. Den innebär att 70 procent av resurserna går till landstingen och 30 procent till kommunerna. Samtidigt är det viktigt att understryka att pengarna måste användas på ett sådant sätt att patienten sätts i centrum, oavsett vilken huvudman som ansvarar för insatsen.

I överenskommelsen anges fyra huvudområden som pengarna ska satsas på: Primärvården, äldrejukvården, hjälp till psykiskt sjuka och för att öka tillgängligheten och mångfalden. Målet är att kvaliteten och tillgängligheten i vården och omsorgen ska förbättras genom ökad närhet och korta väntetider i hela landet.

Centerpartiets och socialdemokraternas överenskommelse innebär att särskilda utvecklingsavtal ska tecknas mellan staten och Landstingsförbundet respektive Svenska kommunförbundet. Avsikten är att fortlöpande följa upp hur avtalen fullföljs och vilka resultat som uppnås.

Att träffa utvecklingsavtal och att bedriva systematisk uppföljningsverksamhet är ett uttryck för ambitionen att satsningen ska leda till konkreta och uppföljningsbara effekter inom vården och omsorgen. Principen om kommunal självstyrelse gäller. Statens roll är att lägga fast mål och inriktning för vård- och omsorgssatsningen, medan det ankommer på huvudmännen själva att be-

sluta om genomförandet. Medlen kommer att ingå i det generella statsbidraget till kommuner och landsting. På samma sätt föreslås att lokala avtal tecknas mellan kommunerna och landstinget i respektive län. Detta möjliggör en bra samverkan mellan huvudmännen med patienten i centrum.

En grundläggande förutsättning för en god kvalitet och tillgänglighet i vården och omsorgen är att personalsituationen förbättras. Förnyelsearbetet måste leda till att arbete inom vård och omsorg blir attraktivt, bl a genom förändrad arbetsorganisation och ökat inflytande över det egna arbetet. De diskussioner som förs kring bildande av nationella kunskapscentra med regional placering för kunskapsutveckling och erfarenhetsspridning ska stödjas.

Följande fyra områden ingår i uppgörelsen:

- 1 *Primärvården:* Primärvården - basen i svensk hälso- och sjukvård - ska stärkas och utvecklas. Varje landsting ska utifrån regionala förutsättningar precisera primärvårdens uppdrag och tillföra resurser i enlighet därmed. Särskild betoning ska läggas på att säkra; vårdens tillgänglighet och närhet till medborgarna, den medicinska kvaliteten i äldreboendet och patientens inflytande i vården. I primärvården ska andelen privata, kooperativa och ideella vårdgivare utökas.
- 2 *Vård och omsorg om äldre:* Landstingen och kommunerna ska genom samverkan säkra väl fungerande vårdkedjor inom äldrevården. Den medicinska kompetensen liksom kvaliteten i övrigt i särskilda boendeformer och i hemsjukvården ska förbättras. Tillgången till läkarmedverkan i fråga om allmänmedicin och geriatrik ska garanteras. Kommunernas stöd till anhöriga ska förstärkas. En bättre fungerande primärvård och äldrevård innebär att överbeläggningar vid medicinklinikerna motverkas. Vårdens kvalitet i livets slutskede ska särskilt uppmärksammas.
- 3 *Psykiatri:* Den psykiatriska vården ska utvecklas och förbättras. Landstingen och kommunerna ska i samverkan utveckla stödet till barn, ungdomar och vuxna med psykiska störningar. Landstingens omhändertagande av personer med neuropsykiatriska tillstånd (DAMP och ADHD m fl diagnoser) ska förbättras. Tillgången till läkarmedverkan för psykiskt funktionshindrade i kommunal verksamhet ska säkras.
- 4 *Tillgänglighet och mångfald:* Resurstillskottet till vård och omsorg genom denna överenskommelse samt utvecklingen av primärvården och äldrevården ger huvudmännen reella förutsättningar att förbättra vårdens tillgänglighet och påtagligt korta väntetiderna till behandling. Även det fria vårdvalet är viktigt för att förbättra vårdens tillgänglighet.

En satsning på ökad mångfald av vårdgivare ger förutsättningar för bättre tillgänglighet och ökad valfrihet i vården. Flera privata, kooperativa och ideella entreprenörer bör därför ges möjlighet att sluta avtal med sjukvårdshuvudmännen. Vården och omsorgen ska ges efter behov och vara solidariskt och rättvist fördelad.

För att de nya resurserna ska leda till utveckling av vården och omsorgen i länet är det viktigt att de verkligen används på ett sådant sätt att de leder till nya satsningar. De får inte, enligt centerpartiets mening, användas till att stoppa i ”svarta hål” i budgeten. Därför föreslår vi att de nya resurserna han-

teras okonventionellt, genom breda politiska uppgörelser med tydlig inriktning på insatser med uppgörelsens innehåll.

Med anledning av ovanstående föreslår vi landstingsfullmäktige besluta:

att ge landstingsstyrelsen i uppdrag att bereda hanteringen av de nya resurserna till vård och omsorg (centermiljarderna) på ett sådant sätt att de dels leder till nya, uppföljningsbara insatser och dels leder till förbättrad samverkan mellan landsting och kommuner.

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen avger följande yttrande och förslag till fullmäktige:

Regeringen har aviserat en nationell handlingsplan för sjukvården under år 2000. Planen ska innehålla mål och inriktning för vården fram till år 2010. Handlingsplanens inriktning är en prioritering av primärvården, äldrevården och psykiatrin samt tillgänglighet och mångfald inom vården.

Utvecklingsavtal ska träffas på nationell nivå mellan Landstingsförbundet, Kommunförbundet och staten. I avtalet ska landstingen beskriva vad de tänker göra inom de ovan angivna områdena. Landstingen och kommunerna kommer sedan att utarbeta lokala handlingsplaner.

Landstinget har redan satsat kraftfullt på läkarmedverkan i äldrevården. För primärvård och psykiatri avsätter vi resurser som ligger långt över riksgenomsnittet; per invånare är kostnaden för primärvården 31 procent högre än genomsnittet i landet och för psykiatri 48 procent. I fråga om mångfald finns redan en ambition fastlagd i landstingsplanen om att delar av landstingets hälso- och sjukvård ska kunna bedrivas på entreprenad med landstinget som kravställare och finansiär.

För att möta omvärldsförändringar och nå en ekonomi i balans pågår utredningar i landstinget för att ta fram åtgärder som förbättrar resultatet med 230 mkr. När behovet av resultatförbättringen framräknades togs alla kända nya invånarrelaterade statsbidrag som landstinget får från år 2001 med i beräkningen. De resurser motionen avser ingår alltså redan på intäktssidan. Trots detta behöver resultatet förbättras med 230 mkr.

Redan enligt gällande värderingar och regler ska verksamheten hela tiden utvärderas och prioriteras samt samverkan eftersträvas. Om nya satsningar ska göras måste det ske genom att omprioriteringar görs i befintlig verksamhet.

Styrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Yrkande

Stefan Tornberg (c):

- Motionen bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandet och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens yttrande och förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

Reservation

Av Stefan Tornberg (c) till förmån för yrkandet.

§ 93

Erbjudande om medlemskap i Föreningen Samiska Teatern

Dnr 452-00

Ärendebeskrivning

Interimsstyrelsen för Föreningen Samiska Teatern erbjuder Norrbottens läns landsting att ansöka om medlemskap i föreningen och representation i styrelsen.

Samiska Teatern är en ideell förening med säte i Kiruna. Föreningen är sprungen ur den fria teatergruppen ”Dålvadis” som bildades i början av 1970-talet. Ändamålet med den Samiska Teatern är att finansiera och driva den ledande institutionen inom den samiska scenkonsten vad gäller utveckling, förnyelse och konstnärlig kvalitet. Den Samiska Teatern ska också vårda och främja det samiska språkets alla varianter samt det samiska kulturarvet. Föreningens produktion kommer i huvudsak att ske i Kiruna, men även till viss del i Storuman.

Föreningen ska finansiera verksamheten genom olika projektmedel, avgifter från medlemmarna, privata och offentliga bidrag samt genom egna försäljningsintäkter. Efter förslag från teaterstyrelsen till årsmötet ska eventuella överskott fördelas i olika fonder med bestämda ändamål. Medlemsavgiften är 1 000 kr.

Teaterstyrelsen består av sex ordinarie ledamöter och sex personliga suppleanter med en mandattid om två år. En ordinarie styrelseledamot samt personlig suppleant ska utses efter förslag från landstingen i Norrbotten och Västerbotten gemensamt.

Landstingsfullmäktige har tidigare utsett Ulla V Holmström (s) till ledamot i styrelsen t o m 2002 och landstingets kultur- och utbildningsnämnd har för år 2000 anslagit 700 tkr till verksamheten.

Kultur- och utbildningsnämndens förslag, § 28-00

Landstingsfullmäktige ansöker om medlemskap i Föreningen Samiska Teatern.

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Landstinget avstår från medlemskap i föreningen.

Yrkande 1

Maria Salmgren (m):

- Beredningens förslag bifalls.

Yrkande 2

Ronny Liljeholm (s) och Harry Nyström (v):

- Landstinget ansöker om medlemskap i föreningen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner yrkande 2 antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Landstinget ansöker om medlemskap i föreningen.

Reservation

Av Maria Salmgren (m) till förmån för yrkande 1.

§ 94

Yttrande över betänkandet (SOU 1999:149) Upphandling av hälso- och sjukvårdstjänster

Dnr 259-00

Ärendebeskrivning

Socialdepartementet har gett landstinget tillfälle att yttra sig över betänkandet, som avgetts av Utredningen om sjukvårdsupphandling. Utredningens uppgift har varit att analysera tillämpningen av lagen om offentlig upphandling (LOU) på hälso- och sjukvårdstjänster där den enskilde vårdgivaren för att kunna bedriva verksamhet med offentlig finansiering är hänvisad till att träffa avtal med en sjukvårdshuvudman.

Yttrandet ska vara departementet tillhanda senast den 20 juni 2000.

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att avge följande yttrande.

Den bakgrundsbeskrivning som görs av vad entreprenader egentligen innebär är tydlig och klargörande och landstinget kan i stort ställa sig bakom utredningens slutsatser och förslag.

På följande punkter har dock landstinget avvikande uppfattningar.

Genomförandet av uppdraget

Utredningens ställningstaganden är grundade på gällande rätt och ett flertal kontakter och sammanträffanden med företrädare för olika privata vårdgivare och intresseorganisationer, sjukvårdshuvudmän samt ideella stiftelser som driver sjukhus och sjukhem.

Landstinget menar att utredningen är grundligt genomförd vad avser de områden direktiven omfattar. Direktiven har dock inte omfattat att ur verksamhets-synpunkt analysera de särskilda förhållanden som råder då det gäller landstingens och kommunernas ansvar för anskaffning och tillhandahållande av sjukvårdstjänster. Landstinget anser att detta är en brist.

Överlåtelse av driften

Utredningens bedömning att landsting och kommuner ska tillämpa LOU när de ingår avtal om anskaffning av tjänster med annat landsting eller annan kommun, leder enligt landstingets uppfattning till orimliga konsekvenser. Även om landsting är juridiska personer bör ett landsting kunna enas med ett annat landsting om regionsjukvård utan att upphandla den inom ramen för LOU.

Vidare anser landstinget att strategiska frågor som dimensionering av vårdutbildningar försvåras i de fall utbildningen inte finns inom det egna landstinget, eftersom dimensioneringen av utbildningen till viss del beror på utbildnings-sjukhusets verksamhetsomfattning. Upphandling av regionsjukvård enligt LOU är därför ett hinder för ett gemensamt ansvarstagande för exempelvis läkarutbildningen i regionerna.

Landstinget delar inte utredarens bedömning att LOU ska vara tillämplig vid landstings och kommuners anskaffning av tjänster från helägda egna bolag. Helägda egna bolag måste kunna nyttjas utan upphandling.

Avknoppningar

Utredningen menar att LOU är tillämplig när upphandlande enheter avser att ingå avtal med avknoppad verksamhet. Landstinget anser att det här finns en särskild problematik och att frågan borde analyseras mer. Visserligen gör utredningen i betänkandet den bedömningen att upphandlande enheter har rätt att ge vissa begränsade stödåtgärder till anställda som genomför en avknoppning under tiden före och under bolagiseringen. Skälet till att landstinget anser att frågan borde analyseras mer är att LOU även med den bedömningen utredningen gör kan vara ett hinder för att hitta bra lösningar i samband med avknoppning av verksamhet.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Yttrande enligt beredningens förslag avges.

§ 95

Ändring i landstingsfullmäktiges sammanträdesplan för 2000

Dnr 453-00

Ärendebeskrivning

Enligt den av landstingsfullmäktige fastställda sammanträdesplanen för 2000 ska fullmäktige sammanträda den 14–15 november. Eftersom tidsplanen för projektet Utmaningen förskjutits behöver detta sammanträde senareläggas några veckor.

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Fullmäktigesammanträdet i november 2000 flyttas till den 28–29 november.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 96

Bildande av Centrum för distansöverbyggande hälso- och sjukvård (CDH)

Dnr 480-99

Ärendebeskrivning

Luleå tekniska universitet har bildat Tillväxtakademien vid Luleå tekniska universitet (LTA) för att stärka sin näringlivssamverkan. Näringsdepartementet och länsstyrelsen i Norrbotten har gett akademien i uppdrag att utveckla nya centrumbildningar vid universitetet.

Tillväxtakademien föreslår nu att Centrum för distansöverbyggande hälso- och sjukvård (CDH) bildas som en gemensam satsning av parterna Norrbottens läns landsting, Bodens kommun, Luleå kommun och universitetet. Tanken är också att staten och åtminstone två företag ska delta i CDH.

CDH ska ha följande tre huvuduppdrag:

- Vidareutveckla kompetens inom området distansöverbyggande hälso- och sjukvård genom avancerad forskning, utveckling, utbildning och projekt inom i första hand vård, omsorg och rehabilitering med fokus på att vårdtagarna får möjligheter att vara medaktörer och i ökad grad kan bo hemma.

- Samverka med och stärka företag i länet samt medverka till att nya företag etableras inom distansöverbyggande hälso- och sjukvård.
- Etablera Norrbotten som nationellt och internationellt kompetenscentrum inom distansöverbyggande hälso- och sjukvård.

Tillväxtakademien har beslutat tillföra verksamheten 5,6 mkr för åren 2000 och 2001. Kommunerna och universitetet har skriftligen till näringsdepartementet uttryckt avsikt att medfinansiera CDH med vardera 1,25 mkr per år respektive 2 mkr per år. Efter tillskott även från staten och näringslivet räknar Tillväxtakademien med att verksamheten ska omsluta drygt 20 mkr.

Aktuellt anslagssaldo

I Landstingsplan 2000 anslags 7 500 tkr till projekt inom ramen för tillväxtavtalet. Före dagens sammanträde återstår 3 375 tkr av anslaget.

Beredningens förslag

- 1 Landstinget medverkar i bildandet av Centrum för distansöverbyggande hälso- och sjukvård och godkänner grundavtalet.
- 2 För verksamheten anslås 2 mkr per år under perioden 2000 - 2002, under förutsättning att övriga intressenter bidrar till finansieringen enligt projektbeskrivningen.
- 3 För ändamålet anvisas 3 375 tkr ur anslaget för projekt inom ramen för tillväxtavtalet samt 2 625 tkr ur anslaget för oförutsedda utgifter.
- 4 Åt landstingsdirektören uppdras att utse landstingets representant i styrelsen.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 97

Yttrande över promemorian (Ds 2000:11) Enklare regler för tjänsteexport och bistånd

Dnr 308-00

Ärendebeskrivning

Justitiedepartementet har gett landstinget tillfälle att yttra sig över promemorian, i vilken föreslås ändringar i lagstiftningen för tjänsteexport och internationellt bistånd.

Yttrandet ska vara departementet tillhanda senast den 5 juni 2000. Eftersom nästa sammanträde med landstingsfullmäktige infaller senare, är det landstingsstyrelsen som avger landstingets yttrande.

Beredningens förslag

Följande yttrande avges:

Landstinget välkomnar förslaget till lag om kommunal tjänsteexport och kommunalt internationellt bistånd. Förslaget innebär att kommuner och landsting kan bedriva tjänsteexport och internationellt bistånd på en klar rättslig grund utan onödiga och otidsenliga krav på tillstånd och begränsningar till katastrof eller annan nödsituation i det mottagande landet.

Beslut

Yttrande enligt beredningens förslag avges.

§ 98

Ansvarsfrihet för 1999 års förvaltning av stiftelsen Norrbottensteatern

Dnr 393-00

Ärendebeskrivning

Enligt stadgarna för stiftelsen ska landstingsstyrelsen och kommunstyrelsen i Luleå kommun före april månads utgång fatta beslut i anledning av stiftelsens verksamhets- och revisionsberättelser. Därvid ska avgöras om ansvarsfrihet för förvaltningen beviljas.

De av landstinget och kommunen utsedda revisorerna har granskat årsredovisningen, räkenskaperna samt styrelsens och teaterchefens förvaltning för 1999. Revisorerna tillstyrker att styrelsens ledamöter och teaterchefen beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Beredningens förslag

För landstingets del beviljas styrelsens ledamöter och teaterchefen ansvarsfrihet för 1999 års förvaltning.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 99

Ansvarsfrihet för 1999 års förvaltning av stiftelsen Norrbottens Forskningsråd

Dnr 270-00

Ärendebeskrivning

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

Årsredovisningen, räkenskaperna samt styrelsens och verkställande direktörens förvaltning för år 1999 har granskats av två revisorer. Anledning till anmärkning har inte framkommit, varför revisorerna tillstyrker att styrelsens ledamöter och verkställande direktören beviljas ansvarsfrihet för 1999 års förvaltning.

Beredningens förslag

För landstingets del beviljas styrelsens ledamöter och verkställande direktören ansvarsfrihet för 1999 års förvaltning.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 100

Bidrag till projektet Folk i Rörelse

Dnr 141-00

Ärendebeskrivning

Vägverket Region Norr påbörjade för drygt ett år sedan ett samarbete med Luleå kommun och primärvården i Luleå kallat Folk i Rörelse. Projektets huvudsyfte är att verka för bättre miljö, säkerhet i trafiken och bättre hälsa. Arbetet bygger i huvudsak på att förmå människor att miljöanpassa sina korta resor, dvs att cykla, promenera eller åka kollektivtrafik.

Avsikten är också att projektet ska utvecklas till en modell som ska kunna användas av andra kommuner. Detta år införs projektet även i Bodens kommun och Umeå kommun. Under planeringens gång har Samhällsmedicinska enheten getts möjlighet till synpunkter.

Vägverket Region Norr ansöker om projektbidrag för år 2000 på 34 000 kr som delfinansiering av kostnader för samordnare av projektet. Andra medfinansierare är deltagande kommuner. Diskussioner om medfinansiering pågår också med Västerbottens läns landsting.

Beredningens förslag

Ansökan avslås.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 101

Landstingsstyrelsens rapport

Dnr 18-00

Beredningens förslag

Följande rapport lämnas till landstingsfullmäktige den 14–15 juni 2000:

Yttrande till länsrätten över överklagat fullmäktigebeslut

Landstingsfullmäktiges beslut den 23 mars 2000 om att avslå motion nr 13/99 om omval till nämnder och styrelser har överklagats. Länsrätten har förelagt landstinget att yttra sig i målet senast den 18 juni 2000.

Enligt 6 kap. 6 § kommunallagen är det styrelsen som för landstingets talan i mål där någon har begärt laglighetsprövning av fullmäktiges beslut, om inte fullmäktige beslutar att själv föra talan i målet.

Styrelsen har avgett följande yttrande:

”1994 infördes i kommunallagen bestämmelsen att fullmäktige får återkalla uppdragen för samtliga förtroendevalda i en nämnd när den politiska majoriteten i nämnden inte längre är densamma som i fullmäktige. Syftet är att underlätta majoritetsskiftet under mandatperioden.

Av skäl som framgår av tidigare översänt protokollsutdrag bedömde landstingsfullmäktige vid sin behandling av den aktuella motionen att det inte fanns tillräckliga motiv för att utnyttja denna möjlighet. Fullmäktige beslutade därför att avslå motionen.

Då klaganden inte visat att fullmäktiges beslut ska upphävas på någon grund som anges i 10 kap. 8 § KL hemställer landstingsstyrelsen att överklagandet lämnas utan bifall.”

Särskilt yttrande

Harry Nyström (v) avgav följande särskilda yttrande:

”Från vänsterpartiets sida menar vi att eftersom något valtekniskt samarbete ej längre gäller så har majoritetsskifte skett, och då ska omval ske enligt kommunallagen. Därför hemställer vänsterpartiet att länsrätten bifaller vår framställan om att omval ska ske i styrelser och nämnder.”

Delårsbokslut januari–april 2000

Landstingsstyrelsen har landstingsfullmäktiges uppdrag att ansvara för att verksamheten bedrivs enligt de mål och ramar som landstingsfullmäktige har bestämt, samt enligt gällande lagar och författningar.

Uppföljningen av de ekonomiska ramarna sker i form av delårsbokslut som redovisas i maj och september. I december redovisas en bokslutsprognos. Uppföljningarna innehåller prognoser över förvaltningarnas ekonomiska resultat i förhållande till budget samt verksamhetsutveckling.

I delårsbokslutet per april pekar prognosen för året på att koncernens kostnader kommer att överstiga intäkterna med 297 mkr. Det är 44 mkr sämre än budgeterat.

Landstingsstyrelsens ordförande samt landstingsdirektören och ekonomidirektören har träffat ordförande, förvaltningschef och ekonomichef i respektive förvaltning i slutet av maj. Vid träffarna har förvaltningarnas resultat och åtgärder för att få ekonomi i balans behandlats.

Landstingsstyrelsen har beslutat att lägga delårsbokslutet till handlingarna. Styrelsen konstaterade samtidigt att prognosen understryker vikten av att de i förslaget till direktiv för 2001 angivna åtgärderna genomförs samt uppdrag åt landstingsdirektören att till nästa styrelsesammanträde redovisa resultatet av genomgångarna med förvaltningarna.

Delårsrapporten i sin helhet redovisas separat.

Placering av likvida medel

Landstingsfullmäktige har bl a fastställt att likvida medel ska placeras så att högsta möjliga avkastning uppnås med så lågt risktagande som möjligt. Generellt gäller att säkerhetsaspekten har stor vikt och ska vara vägledande vid val av placeringsalternativ.

Det främsta syftet med placering av likvida medel är att reservera medel för framtida pensionsutbetalningar för att minska kostnaden för landstingets pensionsåtagande.

En finansrapport innehållande information om det övergripande finansiella läget ska varje kvartal lämnas till landstingsstyrelsen.

Förvaltare

Landstinget anlitar två förvaltare; Alfred Berg Kapitalförvaltning AB och Föreningssparbanken AB. Under hösten 1999 har samtliga medel från Föreningssparbankens portfölj tagits ut för att bl a täcka förvaltningarnas underskott.

Portföljen hos Alfred Berg

Sedan juli 1997 har Alfred Berg Kapitalförvaltning haft i uppdrag att köpa och förvalta aktier och värdepapper med långa löptider. Avkastningen har stadigt gått uppåt, men har haft tillfälliga nedgångar när marknaden gått ned.

Utländska aktier

Under mars 2000 har Alfred Berg sålt ut en del av de svenska aktierna och istället gjort placeringar i utländska aktier via en global aktiefond.

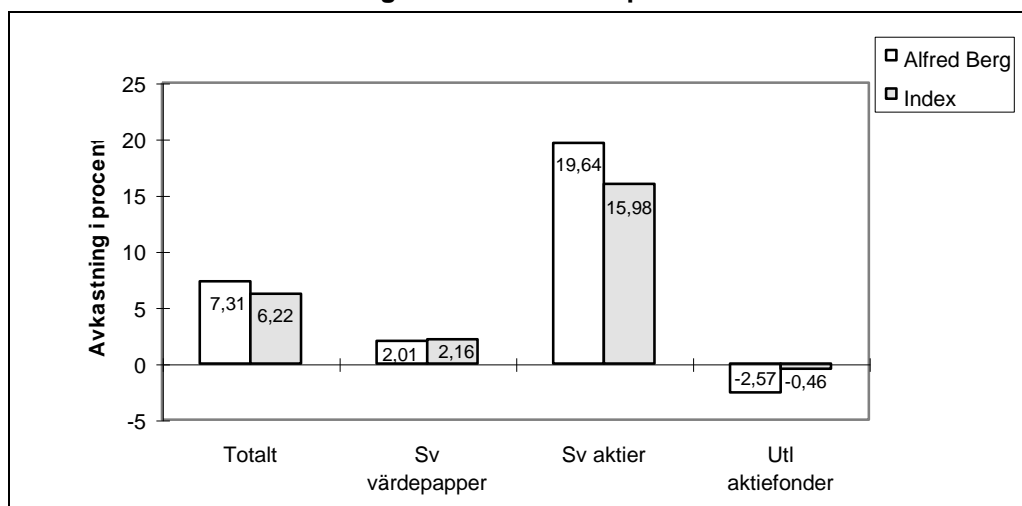
Korta löptider

Under 2000 har Alfred Berg även gjort placeringar i värdepapper med kort löptid till skillnad mot tidigare då man endast gjorde placeringar med långa löptider.

Avkastning

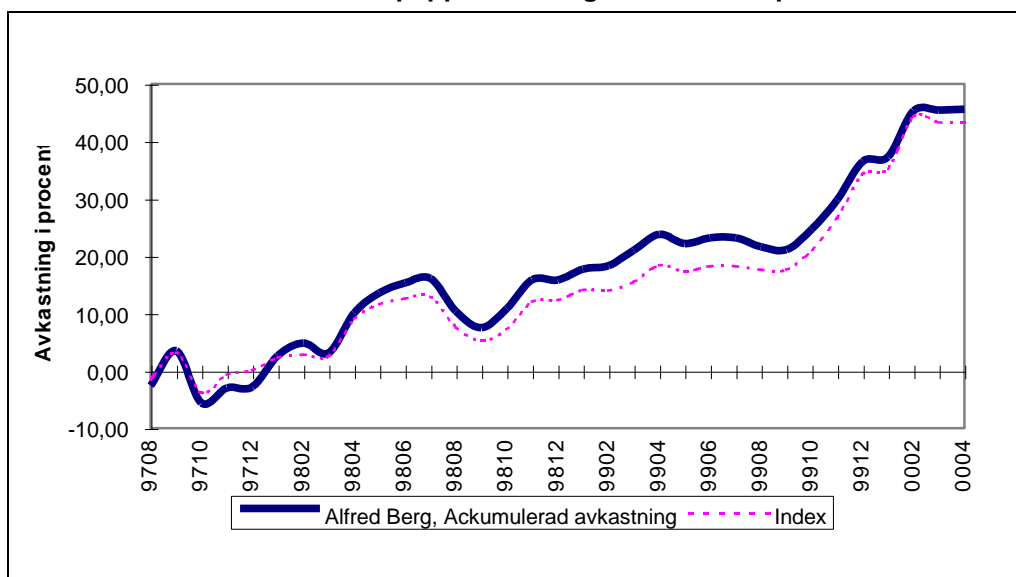
Alfred Bergs portfölj har sedan augusti 1997 till april 2000 ökat i marknadsvärde från 650 mkr till 965 mkr. I det följande jämförs avkastningen med ett vägt index mellan Findatas avkastningsindex (svenska aktier), OMRX-Bond/OMRX-Tbill (värdepapper) samt MSCI Net Mod (utländska aktiefonder)

Avkastningen 2000 t o m 30 april



Alfred Bergs portfölj har under perioden januari - april 2000 ökat med 7,31 procent, vilket är högre än det vägda indexet 6,22 procent.

Akkumulerad avkastning för svenska och utländska aktier samt svenska räntebärande värdepapper från augusti 1997 till april 2000



Alfred Bergs ackumulerade avkastning från starten i augusti 1997 är 45,6 procent, vilket är högre än det vägda indexet som är 43,3 procent.

Totalportföljen

Andelar och medellöptid

Tabellen nedan visar hela portföljens marknadsvärde per 30 april 2000 samt fördelningen mellan räntebärande värdepapper och aktier.

Förvaltare	Marknadsvärde (mkr)	Andel sv räntebärande (%)	Andel sv aktier (%)	Andel utl aktier (%)	Medellöptid (år)
Förenings-Sparbanken AB	0	0	0	0	0
Alfred Berg Kapitalförvaltning AB	965,0	71	21	8	2,42
TOTALT	965,0	71	21	8	2,42
Enligt placeringsreglerna		≤100	≤40	≤12	≤5

Enligt placeringsreglerna får högst 40 procent placeras i svenska aktier och högst 12 procent i utländska aktiefonder. Av tabellen framgår att svenska aktier utgör 21 procent och utländska aktiefonder 8 procent; placeringsreglerna följs alltså. Medellöptiden, som enligt placeringsreglerna får vara högst fem år, är 2,42 år. Även detta ligger klart inom placeringsreglerna.

Räntetro

Utvecklingen under våren/sommaren 2000 förväntas innebära högre räntnivåer.

Landstingets markinnehav

Landstinget äger totalt ca 2 969 ha mark. Det bokförda värdet är 33 mkr, varav Sunderbyn står för 18 mkr. Taxeringsvärdet 1999 är 0,9 mkr.

Marken består av 2 458 ha skogsmark i Kalix, Luleå, Bodens och Piteå kommuner samt av 150 ha åkermark i Piteå kommun. Resten är mark under sjukhus och vårdcentraler.

Skogsbruk

Kalix naturbruksgymnasium förvaltar skogsmarken inom Kalix kommun samt fastigheten Sundsnäs i Bodens kommun; totalt 2 279 ha. Skolans elever röjer och avverkar i sin utbildning. Grans naturbruksskola förvaltar skogen inom Piteå kommun.

Bruttointäkten har de senaste åren varit följande (tkr):

År	Kalix naturbruksgymnasium	Grans naturbruksskola
1997	617	70
1998	400	0
1999	1 010	435
2000 tom april	460	32

Vid skatteväxlingen av skolornas verksamhet till kommunerna baserades skatteväxlingsbeloppet på nettokostnaden 1997. Intäkterna är således långsiktigt medräknade i skolornas ekonomiska planering. I skatteväxlingen för Grans naturbruksskola ingår även intäkter från mjölk- och djurförsäljning samt EU:s arealstöd, motsvarande 5,1 mkr.

Ersättningen per elev från länets kommuner grundar sig på den summa som ursprungligen skatteväxlades. Ersättningen för utomlänselever beräknas på bruttokostnaden.

Skogsfastigheten Buddbyn i Boden på 113 ha är ett rent skogsskifte som inte ingår i underlaget för skatteväxlingen. Den var för några år sedan ute för försäljning och anbud på 2–3 mkr fanns. Försäljningen kunde dock inte genomföras på grund av lagen om förköpsrätt. Lagen har nu ändrats så att försäljning borde vara möjlig. Ingen av skolorna använder marken idag.

Sjukreskostnadernas utveckling

Fr o m år 2000 gäller att patienter som har frikort för besök i öppen hälso- och sjukvård måste betala egenavgift för sjukresa även under frikortsperioden. Egenavgiften för sjukresa med taxi är 60 kronor per enkel resa.

Personer som får PBU-vård, barn- och vuxenhabilitering, dagrehabilitering, dagsjukvård, dialysbehandling, strålbehandling och cytostatikabehandling m m behöver dock inte betala någon egenavgift för sjukresa.

Borttagande av befrielsen från egenavgift under frikortsperioden samt höjningen av egenavgiften för sjukresa med taxi beräknades tillsammans medföra en kostnadsminskning på ca 6,1 miljoner kronor.

Följande tabeller visar dels antalet ersatta sjukresor med taxi, handikappbuss, bårbil och egen bil under första kvartalet 1999 respektive 2000, dels kostnaderna för sjukresor med dessa färdmedel under samma period.

Antal resor	1999	2000	Förändring	
			Absolut	Procent
Januari	29 786	24 181	- 5 605	- 18,8
Februari	33 666	26 948	- 6 718	- 20,0

Mars	38 925	29 973	- 8 952	- 23,0
1:a kvartalet	102 377	81 102	- 21 275	- 20,8

Kostnader	1999	2000	Förändring	
			Absolut	Procent
Januari	4 251 347	3 473 083	- 778 264	- 18,3
Februari	4 704 973	3 839 748	- 865 225	- 18,4
Mars	5 339 097	4 310 481	- 1 028 616	- 19,3
1:a kvartalet	14 295 417	11 623 312	- 2 672 105	- 18,7

Kostnadsminskningen under första kvartalet 2000 jämfört med motsvarande period 1999 uppgår till nästan 2,7 miljoner kronor eller 44 procent av den beräknade årliga kostnadsminskningen. Fortsätter denna trend blir kostnadsminskningen för helår ca 10 miljoner kronor.

Minoritetsspråk

Den 1 april i år har två lagar trätt i kraft som ger Sveriges minoriteter rätten att i vissa geografiska områden använda sitt eget språk i kontakter med offentliga organ. I Norrbotten gäller det för samiskan Arjeplogs, Gällivare, Jokkmokks och Kiruna kommuner och för finskan och meänkieli Gällivare, Harparanda, Kiruna, Pajala och Övertorneå kommuner. För landstinget innebär lagarna att den enskilde har rätt att använda sitt språk vid kontakter med landstinget i ärenden som avser myndighetsutövning och som har anknytning till nämnda områden.

Lagstiftningen innebär kostnader för berörda kommuner och landstinget. Ett särskilt statsbidrag har avsatts från år 2000. Länsstyrelsen i Norrbotten har fördelat statsbidraget, som i år ger landstinget 226 tkr. Länsstyrelsen har uppdraget att leda en regional arbetsgrupp för att följa upp och utvärdera resultatet av lagstiftningen. Landstinget har en representant i gruppen.

Hälso- och sjukvårdsdirektören har träffat representanter för länets minoriteter för samråd om lagens tillämpning. Ett uppföljande möte är planerat.

Riktlinjer för lagens tillämpning i landstinget har utarbetats. De innebär att vi i första hand så långt som det är möjligt ska använda oss av den personal som behärskar de aktuella språken. I andra hand ska tolk eller översättare anlitas.

Bildande av Centrum för distansöverbyggande hälso- och sjukvård (CDH)

Luleå tekniska universitet har bildat Tillväxtakademin vid Luleå tekniska universitet (LTA) för att stärka sin näringslivssamverkan. Näringsdepartementet och länsstyrelsen i Norrbotten har gett akademien i uppdrag att utveckla nya centrumbildningar vid universitetet.

Tillväxtakademin har föreslagit att Centrum för distansöverbyggande hälso- och sjukvård (CDH) bildas som en gemensam satsning av parterna Norrbottens läns landsting, Bodens kommun, Luleå kommun och universitetet. Tanken är också att staten och åtminstone två företag ska delta i CDH.

CDH ska ha följande tre huvuduppdrag:

- Vidareutveckla kompetens inom området distansöverbyggande hälso- och sjukvård genom avancerad forskning, utveckling, utbildning och projekt

inom i första hand vård, omsorg och rehabilitering med fokus på att vårdtagarna får möjligheter att vara medaktörer och i ökad grad kan bo hemma.

- Samverka med och stärka företag i länet samt medverka till att nya företag etableras inom distansöverbyggande hälso- och sjukvård.
- Etablera Norrbotten som nationellt och internationellt kompetenscentrum inom distansöverbyggande hälso- och sjukvård.

Tillväxtakademien har beslutat tillföra verksamheten 5,6 mkr för åren 2000 och 2001. Kommunerna och universitetet har skriftligen till näringsdepartementet uttryckt avsikt att medfinansiera CDH med vardera 1,25 mkr per år respektive 2 mkr per år. Efter tillskott även från staten och näringslivet räknar Tillväxtakademien med att verksamheten ska omsluta drygt 20 mkr.

Landstingsstyrelsen har beslutat att landstinget ska medverka i bildandet av centrumet, godkänt grundavtalet samt anslagit 2 mkr per år för verksamheten under perioden 2000–2002. Som förutsättning gäller att övriga intressenter bidrar till finansieringen enligt projektbeskrivningen. Åt landstingsdirektören har uppdragits att utse landstingets representant i styrelsen.

Yttrande över promemorian (Ds 2000:11) Enklare regler för tjänsteexport och bistånd

Justitiedepartementet har gett landstinget tillfälle att yttra sig över promemorian, i vilken föreslås ändringar i lagstiftningen för tjänsteexport och internationellt bistånd.

Landstingsstyrelsen har avgett följande yttrande för landstingets räkning:

”Landstinget välkomnar förslaget till lag om kommunal tjänsteexport och kommunalt internationellt bistånd. Förslaget innebär att kommuner och landsting kan bedriva tjänsteexport och internationellt bistånd på en klar rättslig grund utan onödiga och otidsenliga krav på tillstånd och begränsningar till katastrof eller annan nödsituation i det mottagande landet.”

Beslut om ansvarsfrihet

Landstingsstyrelsen har, efter tillstyrkan av respektive revisorer, beviljat ledamöterna i styrelserna för stiftelserna Norrbottensteatern och Norrbottens Forskningsråd ansvarsfrihet för 1999 års förvaltning.

Motioner under beredning

Följande motioner är under beredning:

Motion (motionär)	Handläggning
Motion 5/00 om utvecklade möjligheter att bedriva verksamhet på inom landstinget (v-gruppen)	Styrelsen 2000-09-28 Fullmäktige 2000-10-12
Motion 6/00 om strategi för utvecklad användning av IT (v-gruppen)	Styrelsen 2000-09-28 Fullmäktige 2000-10-12

Remissyttranden

Följande handläggning planeras för inkomna remisser:

Yttrandet avser (yttrande till)	Senast	Handläggning

Rapporten Näringsproblem i svensk sjukvård (Socialstyrelsen)	2000-06-30	Inget yttrande avges.
Betänkandet (SOU 2000:1) En uthållig demokrati (Justitiedepartementet)	2000-12-31	Styrelsen 2000-11-09 Fullmäktige 2000-11-28--29

Beslut

Landstingsstyrelsens rapport till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

Bilaga

1

Delegationsbeslut inom Sunderbyprojektet

Enligt särskild förteckning (dnr 6-00).

2

Övriga delegationsbeslut

Ordföranden har:

- Gett Ingrid Nordin fullmakt att företräda landstinget vid föreningsstämma med NAB ekonomisk förening den 12 april 2000 (dnr 363-00).
- Gett avdelningschef Åsa Sjöström fullmakt att företräda landstinget vid bolagsstämma med Informationsteknik i Norrbotten AB den 3 maj 2000 (dnr 381-00).
- Gett landstingsdirektör Anna-Stina Nordmark-Nilsson fullmakt att företräda landstinget vid bolagsstämma med Filmpool Nord AB den 9 maj 2000 (dnr 381-00).
- Gett landstingsråd Yvonne Stålnacke fullmakt att företräda landstinget vid bolagsstämma med Norrbottens Turistråd AB den 26 maj 2000 (dnr 426-00).
- Beslutat att Luleå Lions Club utan kostnad får använda Landstingshusets sessionssal för ett symposium eller seminarium om cancer och rökning under oktober 2000 (dnr 338-00).
- Beslutat att landstinget som gåva vid Kiruna kommuns 100-årsjubileum ställer 25 000 kr till kommunens förfogande, att användas till stipendier som främjar utvecklingsarbete inom äldreomsorg och äldresjukvård (dnr 391-00).

Landstingsdirektören har:

- Beslutat om fördelning av verksamhetsutrymme för 2000 och 2001 (dnr 359-00).
- Träffat avtal med ekonom Carola Fransson om förordnande som t f avdelningschef vid landstingets kansli under ordinarie befattningshavares frånvaro (dnr 21-00).

Personaldirektören har beslutat om garantipensioner nr 28/98 - 33/98 och 1/99 - 12/99 (dnr 19-00).

3

Övrigt

Ordföranden har gett fullmakt för Carola Fransson, Lena Lövgren, Karin Norrell och Annie Berglund att två i förening beordra utbetalning från landstingets centrala postgiro- och bankkonton. Vidare har fullmakt getts för Carola Fransson att underteckna depåavtal för deponering av värdepapper, att utse fullmaktshavare för landstingets bank- och postgirokonton samt att utse fullmaktshavare för förvaldade fonder på lokalförvaltningsnivå (dnr 358-00).

Vice ordföranden har besvarat skrivelse från direktionen för Kiruna sjukvårdsdistrikt, i vilken direktionen anholder om medel för vårdavtal med sjukgymnast (dnr 312-00).

Uttalande av Hörselskadades riksförbunds norrbottensdistrikt om de långa väntetiderna för utprovning av hörapparater (dnr 395-00).

Två uttalanden från SRF Norrbotten om hjälpmedel för synskadade m m (dnr 401-00, 402-00).