

Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 31 augusti 2000

§ 114–129

Beslutande

Toivo Hofslagare (s), ordförande
Kenneth Backgård (ns)
Yvonne Stålnacke (s), vice ordförande
Harry Nyström (v)
Maria Salmgren (m)
Rune Grankvist (s)
Margareta Henricsson (ns)
Ann-Christine Lindehag-Sundström (s)

Hans Rolfs (s)
Lars Wikström (kd)
Ronny Liljeholm (s), ersättare
Ulla V Holmström (s), ersättare
Doris Sevä-Messner (ns)
Disa Ådemo (s)
Stefan Tornberg ©

Övriga ersättare och tjänstemän

Els Jakobsson (fp), ersättare
Anna-Stina Nordmark-Nilsson, landstingsdirektör
Göran Wallo, ekonomidirektör
Jan-Erik Andersson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Kurt-Åke Hammarstedt, informationsdirektör

Anne Öhman, avdelningschef
Åsa Sjöström, avdelningschef
Carola Fransson, redovisningschef
Gunilla Ohlsson, informationssekreterare

Gunder Berg
Sekreterare

Justerat den 31/8 2000

Justerat den 4/9 2000

Toivo Hofslagare, ordförande

Harry Nyström, justerare

Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den 4/9 2000. Överklagandetiden utgår den 25/9 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 1144-00) | 13 |
| Resursförstärkning till barn- och ungdomshabiliteringen vid Sunderby sjukhus | 14 |
| Extra medel till ögonmottagningen vid Piteå älvdals sjukhus | 15 |
| Prövning av investering i utrustning vid Mjölkkuddens vårdcentral | 16 |
| Yttrande över rapporten Framtida flygupplägg för Norrlands inland | 17 |
| Yttrande över rapporten Energin och framtiden i Norrbotten | 18 |
| Bidrag till IUC Barents verksamhet | 21 |
| Bidrag till förstudie om centrum för vinterväghållning | 22 |
| Bidrag till hantverksprojekt | 23 |
| Medfinansiering av projektet Vinn din framtid | 24 |
| Synpunkter på projektet Utmaningens slutrapport | 24 |
| Bilaga | 26 |

§ 114

Val av protokolljusterare

Harry Nyström (v) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 115

Slutlig föredragningslista

Utsänd preliminär föredragningslista fastställs efter komplettering med ärendet ”Synpunkter på projektet Utmaningens slutrapport”.

§ 116

Närvarorätt

Beslutas att hela dagens sammanträde ska vara offentligt.

§ 117

För kännedom

Delegationsbeslut m m enligt bilaga. Vidare anmäls att extra sammanträde kommer att hållas med landstingsstyrelsen den 9 november 2000 kl 13.15.

§ 118

Landstingsdirektörens rapport

Dnr 17-00

Landstingsdirektören lämnar följande rapport:

Uppdrag från Direktiv 2001

I direktiven för 2001 finns rad uppdrag utlagda på landstingsstyrelsen. Resultaten ska behandlas i samband med beredningen av Landstingsplan 2001. Samtidigt pågår vissa tidigare initierade översyner. Arbetsgrupper är formade för att lämna förslag kring:

- Ny politisk organisation.
- Styrning, ledning och organisation.
- Landstingets informationsverksamhet.

- Personalstrategisk handlingsplan.
- Utmaningen.
- Vissa övriga hälso- och sjukvårdsfrågor.
- Tandvård.
- Regional utveckling.
- IT-verksamheten.
- Vissa övriga frågor inom serviceverksamheten.

Inriktningen är att arbetsgrupperna ska lämna sina underlag senast den 20 oktober.

Styrelserepresentant i CDH

Den 30 maj 2000 beslutade landstingsstyrelsen att landstinget ska delta i bildandet av CDH (Centrum för distansöverbyggande hälso- och sjukvård). Samtidigt uppdrogs åt mig att utse landstingets representant i styrelsen.

Jag har utsett Gunnar Persson, landstingets kansli, till landstingets styrelserepresentant.

North Sweden European Office

Den 1 september påbörjas den nya projektperioden som sträcker sig fram till 31 december 2003. De ursprungliga huvudmännen (Norrlandsfonden samt landsting, kommunförbund och länsstyrelser i Norrbotten och Västerbotten) har samtliga beslutat att fortsätta att stödja projektet. Huvudmannakretsen utökas dessutom med handelskamrarna och Företagarna från de båda länen samt Luleå tekniska universitet och Umeå universitet.

Den nya styrelsen består av Lars-Olov Söderström, ordförande (Norrlandsfonden), Catharina Blom (Västerbottens läns landsting), Leif Forsling (Länsstyrelsen i Västerbottens län), Gusten Granström (Piteå kommun), Lennart Karlsson (Luleå tekniska universitet), Hans Eliasson (Partek Forest AB) samt Bertil Eriksson (Företagarna i Norrbotten)

Styrelsens grunduppdrag är fastställt i den projektbeskrivning som låg till grund för beslutet om den nya projektperioden. Grunduppdraget kompletteras genom ägardirektiv som huvudmännen har möjlighet att framföra vid årliga ägarsamråd. Det första ägarsamrådet hålls 31 augusti.

Till ansvarig direktör för organisationen har styrelsen utsett Peter Jörgensen, som under projektets tre första år varit ansvarig för Brysselkontoret.

Nya ansvarsområden

Efter beslut av landstingsfullmäktige övertog landstingsstyrelsen den 1 juli 2000 ansvaret från försörjningsnämnden för områdena Inköpsverksamhet, materialförsörjning, hjälpmedelsverksamhet och förvaltning av viss teknik. Verksamheterna har organisatoriskt lagts under kansliets ekonomiavdelning.

Avsikten är att organisera avdelningen enligt följande:

- En redovisningsenhet med Carola Fransson som chef.
- En IS/IT-enhet för vilken befattningen som chef kommer att utannonseras.
- En logistik- och upphandlingsenhet med nuvarande chefen för kultur- och utbildningsförvaltningen, Stig Andersson, som chef. Chefen för kansliets regionala utvecklingsavdelning, Åsa Sjöström, utses till att tillika vara tillika chef för kultur- och utbildningsförvaltningen.

Samarbetet med Udac AB

Enligt de principöverenskommelser som tecknades med Udac 1998 har företaget efter köpet av VAS tre huvuduppgifter:

- Fortlöpande underhålla systemet och rätta uppkomna fel för att säkerställa en säker drift av systemet och därmed ett bra stöd till verksamheten i sjukvården.
- Svara för daglig direkt support (rådgivning) till användarna ute i vården.
- Utveckla en ny version av VAS (Alfa) för landstinget samt marknadsföring och försäljning med royalty till landstinget.

Samarbetet med Udac under de gångna åren har i stort fungerat bra men vi kan dock konstatera att:

- Underhåll och felrättningar i systemet har haft kvalitetsbrister med påföljd att vi fått störningar i vår drift samt också vissa kostnader.
- Det dagliga stödet (supporten) har inte fungerat bra.
- Utvecklingen av VAS till Alfa är kraftigt försenad och för närvarande finns bara en version för den öppna delen av sjukvården.
- Försäljning av VAS/Alfa har skett i mycket begränsad omfattning och landstingets royalty har hitintills blivit 24 000 kr.

Med anledning av detta har vi vidtagit vissa åtgärder. Det dagliga stödet till vårdgivarna (VAS-supporten) som vi sedan principöverenskommelsen köpt av Udac har återtagits och drivs nu i egen regi.

Enligt principöverenskommelserna skulle dessa inom ett år omsättas i ett affärsmässigt avtal. Detta har av olika skäl inte skett men vi är nu inne i slutarbetet med ett sådant avtal och vi räknar med att vara klara inom en månad. I detta avtalsarbete har vi gjort ett vägval när det gäller det fortsatta samarbetet med Udac. Införandet av Alfa i landstingets verksamhet påbörjas först när systemet är utvecklat och testat i sin helhet. Någon exakt tidsplan för detta finns för närvarande inte, men vår avsikt är att en sådan ska ingå i avtalet.

Skälet till detta vägval är att vi anser att det är förenat med stora risker och sannolikt också kostnader att påbörja bytet till ett nytt vårdsystem i vilket viktiga delar ännu inte är utvecklade. Med hänsyn till verksamheten och kraven på samverkan måste byte av system ske under kort tid i hela länet och omfatta alla verksamheter. Innebörden av detta vägval är att vi under de närmaste åren kommer att fortsätta att använda VAS och att vi därmed också måste

göra vissa investeringar för att anpassa systemet till utvecklingen inom vården.

Nyttjande av bemanningsföretag

Under de senaste åren har utvecklingen inom personalområdet bl a medfört att anställning av främst läkare och sjuksköterskor i allt större omfattning görs via bolag. Detta sker dels genom bemanningsföretag, men också genom att enskilda personer anställs genom eget bolag. Denna utveckling är inte bra av många skäl. Det blir bristande kontinuitet inom vården. Stor personalomsättning påverkar negativt möjligheterna att få en bra samverkan i det dagliga arbetet, vilket också kan påverka kvalitet och patientsäkerhet.

När det gäller omfattningen kan konstateras en ökning första halvåret 2000 jämfört med första halvåret 1999. Totala kostnaderna för inhyrda läkare, sjuksköterskor m fl grupper har ökat från 20 mkr till 31,7 mkr (58 procent). Ser man enbart till grupperna läkare och sjuksköterskor har kostnaderna för inhyrning ökat från 17,9 till 21 mkr respektive från 1,9 till 9,3 mkr. Största ökningen inhyrda läkare finns inom primärvården - från 6,2 till 8,9 mkr. Motsatsen gäller för sjuksköterskorna, där ökningen nästan uteslutande återfinns inom slutenvården.

För verksamhetsområdet Akutsjukvård vid Sunderby sjukhus kan noteras att sjuksköterskesituationen har förbättrats väsentligt sedan driftstarten av sjukhuset. I mars var 38 sjuksköterskebefattningar vakanta och ett 25-tal sjuksköterskor fick hyras in. Den 1 september har antalet vakanser minskat till 16 fördelade på 10 inom operation, 1 inom anestesi, 3 inom akutmottagningen och 2 inom IVA. Dessutom har 7 sjuksköterskor har påbörjat vidareutbildning till operationssköterskor och de blir klara nästa vår.

Jag har tillsatt en arbetsgrupp som ska komma med förslag till hur vi ska hantera dessa frågor i framtiden. Gruppen ska bl a belysa möjligheterna att inrätta en pool, alternativt ett eget bemanningsföretag.

I de fall landstinget tillfälligt behöver nyttja personal via bolag ska det fortsättningsvis ske genom central upphandling. Det innebär att avropsavtal upprättas med de bolag som ska utnyttjas. Förvaltningarna redovisar behov och kravprofil och gör upphandlingen från angivna bolag.

Sommarsituationen

Bemanningen under sommaren har i stort sett gått bra. Förvaltningarna rapporterar att det varit vissa problem när det gäller att rekrytera vidareutbildade sjuksköterskor. Sommaravtalet om extra ekonomisk ersättning har varit till god hjälp och ordinarie personal har tagit extra arbetspass.

Projekt för rekrytering av finska sjuksköterskor

I april 2000 beviljade landstingsstyrelsen 1,2 mkr till ett projekt för att rekrytera finska sjuksköterskor. Målet är att ge totalt 48 finska sjuksköterskor utbildning i svenska språket och i svensk sjukvård som ett led i att öka rekryteringen av sjuksköterskor.

Utbildningen kommer att ske under hösten 2000 och våren 2001 och genomföras i tre grupper med vardera 16 elever.

Till den första utbildningen som startade den 14 augusti 2000 kan jag glädjande nog konstatera att 30 finska sjuksköterskor sökte utbildningen. De 16 sjuksköterskor som är uttagna till denna omgång kommer att rekryteras till Sunderby sjukhus.

Granskning av den gynekologiska verksamheten i Luleå-Bodenområdet

På landstingsstyrelsens uppdrag har klinikchef Urban Jürgensen, Högländs sjukhuset i Eksjö-Nässjö genomfört en granskning av den gynekologiska öppenvårdsverksamheten i Luleå-Bodenområdet. Bakgrunden är dels de långa väntetiderna till såväl mottagning som operation, dels att styrelsen behöver ett underlag för att bedöma vilka åtgärder som är nödvändiga för att långsiktigt utforma och dimensionera öppenvårdsgynekologin i området.

I underlaget för dimensionering av gynekologin vid Sunderby sjukhus skisserades en mottagningsverksamhet utanför sjukhuset som ett komplement. I landstingsfullmäktiges beslut, § 68-97, om bemanning av Sunderby sjukhus lämnades frågan öppen och fullmäktige gav landstingsstyrelsen uppdraget att fastställa fördelningen av öppenvårdsverksamhet mellan Sunderby sjukhus, primärvård och privata vårdgivare. Något beslut i den frågan har inte tagits ännu.

Resultat av granskningen

Den granskning som nu genomförts visar att situationen vid Sunderby sjukhus är ohållbar. De långa väntelistorna till mottagningen och operation skapar en hög belastning på personalen och arbetsituationen är ansträngd. Granskningen pekar dock inte heller på något direkt behov av att tillföra ytterligare resurser.

För att komma till rätta med situationen förordas att en genomgång av samtliga väntelistor omedelbart inleds. Det förordas också att man under en begränsad period under hösten 2000 förstärker sköterskepersonalen på mottagningen med målet att eliminera väntelistan. Därutöver rekommenderas andra åtgärder för att förbättra verksamheten.

En viktig fråga för framtiden är att utveckla och förbättra samarbetet mellan mottagningen och primärvården. Den allmänläkarkonsult som tidvis redan är verksam vid mottagningen bör tillsammans med läkare där arbeta för att primärvården tar hand om en del patienter med lättare gynekologiska besvär.

Min kommentar

Landstingsstyrelsen föreslås överlämna rapporten till direktionen för Sunderby sjukhus för att omedelbart sätta in insatser i den riktning som anges. För närvarande är det inte aktuellt att tillföra några nya resurser till verksamheten.

Läkemedelsprojektet

Projektledningen har utarbetat ett nytt avtal med Apoteket AB. Tidigare avtal har i huvudsak reglerat driften av sjukhusapoteken med leveranser av läkemedel till sjukhusen, vårdcentraler och tandvårdsmottagningar. Utöver sänkta leveranskostnader med 1,5 mkr omfattar det nya avtalet aktiv medverkan från

apoteket i landstingets arbete med att reducera läkemedelskostnaderna och verka för en effektiv läkemedelsanvändning inom landstingsområdet.

Landstinget ska få tillgång till tjänster som ger bättre analys och underlag för landstingets kostnader och läkemedelsanvändning. Sjukhusen erhåller tjänster med farmaceut på vårdavdelningar, vilka med hjälp av ett optimerat läkemedelsortiment med färre lagerbrister och bättre överblick över lager medverkar till en säker och rationell läkemedelsanvändning. Vidare medverkar apoteket i landstingets läkemedelsinformation och utbildning av förskrivare och berörd sjukvårdspersonal inom sjukhusen.

Under vecka 36 och 37 fortsätter kampanjen för att reducera kassationen av läkemedel. Vi vänder oss till allmänheten via annonser i massmedia och medverkan i TV 4. Vidare informerar vi via sk-posters i samtliga apotek och i landstingets väntrum i länet.

Ekonomi

Läkemedel förskrivna på recept

| Period | Utfall (tkr) |
|------------|--------------|
| 1999 01-07 | 261 917 |
| 2000 01-07 | 269 307 |

Utfallet 1999 är justerat för hamstringseffekten p g a höjningen av högkostnadsskyddet 1999.

Utfallet för läkemedel förskrivna på recept för de sju första månaderna visar på en kostnadsökning jämfört fjolåret med 2,8 procent för landstinget totalt. Kostnadsökningen är lägre än för övriga riket. Patienternas andel i kostnaden, den sk egenavgiften, har ökat från 20,9 till 23 procent, vilket också visat sig stämma väl vid jämförelser nationellt.

Utfall per förvaltning (tkr)

| Förvaltning | 99-07 | 00-07 | Skillnad i % |
|--------------------------------|--------|--------|--------------|
| Primärvården Luleå | 68 183 | 69 883 | 2,5 |
| Primärvården Boden | 29 719 | 29 774 | 0,2 |
| Piteå sjukvårdsförvaltning | 60 635 | 63 409 | 4,6 |
| Kalix sjukvårdsförvaltning | 45 381 | 45 449 | 0,1 |
| Gällivare sjukvårdsförvaltning | 36 973 | 37 741 | 2,1 |
| Kiruna sjukvårdsförvaltning | 22 641 | 23 051 | 1,8 |

Siffrorna är exklusive blödarpreparat och ofullständiga personnummer. Kostnaden för Cerezyme återfinns där patienten hör hemma.

Arbetsplatskoder

| | Summa kostnader (tkr) | Andel av totala kostnaden (%) |
|------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Koppling till arbetsplatskod | 123 493 | 45 |
| Utän korrekt arbetsplatskod | 148 380 | 55 |

Stora brister finns fortfarande kring användandet av arbetsplatskoder, även om andelen recept med arbetsplatskod har ökat. Statistikuttaget för de sju första månaderna 2000 visar att ca 55 procent av kostnaderna fortfarande inte går att härleda till någon arbetsplatskod. Detta måste ses som mycket allvarligt, eftersom det försvårar styrningen och uppföljningen av läkemedelskostnaderna samt även påverkar den pågående budgetprocessen. Från och med 1 oktober kommer därför stödkodning av recept som saknar arbetsplatskod att

genomförs i samarbete med apoteket. Kostnaderna för detta kommer apoteket att påföra respektive verksamhetsområde.

Åtgärder för att minska väntetider inom sjukvården

År 1998 ställde landstingsfullmäktige 10 mkr till landstingsstyrelsens förfogande att användas till åtgärder som skulle minska väntetiderna inom bl a områdena ortopedi, logopedi, barnhabilitering samt barn- och ungdomspsykiatri. Av dessa pengar beslöt landstingsstyrelsen (§197-97) att tillfälligt fördela drygt 3,7 mkr till åtgärder som syftade till att öka den totala produktionen i form av mottagningsbesök och operationer och därigenom minska köer och väntetider till mottagning och operation.

Åtgärderna skulle vara genomförda senast vid halvårsskiftet 1998 och högst 90 procent av pengarna kunde utbetalas när åtgärderna påbörjades. Återstående del skulle utbetalas när och om produktionsmålet uppnåddes.

Nedan redovisas mål och resultat för de åtgärder som beviljades pengar (tkr).

Luleå-Bodens sjukvårdsförvaltning

| Åtgärd | Belopp | Resultat |
|---|---------|--|
| Extra mottagningsverksamhet under kvällstid för ortopediska patienter medför att 500 fler besök kan utföras. | 306 000 | Under perioden januari–september 1998 ökade antalet mottagningsbesök med 663 jämfört med motsvarande period 1997. |
| Ytterligare 250 ortopediska operationer, exkl höft- och knäledsplastiker, kan utföras. | 380 000 | Under perioden januari–september 1998 ökade totala antalet operationer med 170 jämfört med motsvarande period 1997. |
| Ytterligare 150 kataraktoperationer till en beräknad kostnad av 4 480 kr per operation kan utföras. Årsproduktionen ökar från 850 till 1 000 operationer. | 672 000 | Under 1998 utfördes drygt 1 000 kataraktoperationer. Väntelistan ökade med 123 personer mellan januari och december 1998. |
| Ytterligare 360 operationer av patienter med retinerade tänder minskar väntetiden till högst 3 månader. | 330 000 | Under första halvåret ökade totalantalet operationer med 564 jämfört med motsvarande period 1997. Kvar på väntelistan fanns 42 patienter som erbjudits operation, men som av olika skäl bett att få återkomma, och 42 patienter som kan erbjudas tid inom 2 månader. |

Gällivare sjukvårdsförvaltning

| Åtgärd | Belopp | Resultat |
|--|---------|---|
| Ytterligare 300 besök medför att väntetiden för oprioriterade patienter inom ortopedi minskar från 7–9 månader till 3 månader. | 184 000 | Under 1998 togs 498 remisspatienter från väntelistan emot på extra kvällsmottagning. Antalet motsvarar 12 månaders kötid. Tillströmningen av nya patienter har dock ökat, varför effekten inte blivit någon kortare väntetid. |

Piteå sjukvårdsförvaltning

| Åtgärd | Belopp | Resultat |
|---|---------|---|
| Kvällsmottagning för 168 patienter medför att väntetiden för alla typer av ortopediska, oprioriterade bedömningar minskar från ca 11 månader till ca 2 månader. | 103 000 | Projektet pågick t o m oktober 1998. Totalt gjordes 109 mottagningsbesök. Väntetiden minskade under projekttiden, dock inte som planerat. |
| Ytterligare 5 höftledsplastiker, 17 knäleds- | 688 000 | Projektet pågick t o m oktober 1998. Totalt |

| | | |
|---|---------|---|
| plastiker och 9 artroskopiingrepp minskar väntetiden för oprioriterade operationer från 4–6 månader till högst 3 månader. | | gjordes 44 operationer, huvudsakligen knäledsplastiker. Väntetiden har snarare ökat än minskat. |
| Ytterligare 400 MR-undersökningar | 544 000 | Under perioden januari–december 1998 gjordes ytterligare 309 undersökningar på kvällstid och 169 på dagtid, totalt 478. |

Kalix sjukvårdsförvaltning

| Åtgärd | Belopp | Resultat |
|---|---------|---|
| Ytterligare psykologutredningar inom habilitering-PBU (20 barn) medför att väntelistan försvinner. Väntetiden är f n drygt 6 månader. | 80 000 | Under perioden februari–juni 1998 genomfördes 20 utredningar. Genom detta försvann väntelistan temporärt. |
| Ytterligare insatser för att avskaffa väntelistan inom neurologi som f n är 200 patienter. Årsvolymen är ca 800 patienter. | 431 000 | Under perioden mars 1999–april 2000 genomfördes 65 patientbesök av extraanställd neurolog. Projektet blev försenat p g a sekreterarbrist. |

Landstingsstyrelsen fördelade genom beslut (§71–74-98) återstående del av de 10 miljoner kronorna (beloppen avser helårskostnad):

- Fyra läkarbefattningar och omkostnader inom ortopedi (§71), 4 000 tkr.
- Vissa strukturförändringar samt inrättande av ST-befattningar inom barn- och ungdomspsykiatri (§72) 1 892 tkr.
- Tillfälliga medel under tre år (1 juli 1998 - 20 juni 2001) för en länsgemensam logopedkonsult, stöttning av nyexaminerade och nyrekryterade logopedier m m (§73), 1 808 tkr.
- Rekrytering av barnhabiliteringsläkare och personal till neuropsykiatriskt utredningsteam (§74), 2 300 tkr.

Enligt besluten skulle förvaltningarna utvärdera effekterna av resurstillskottet efter tre år.

Min kommentar

Sammanfattningsvis kan konstateras att utfallet blev blandat. Vad gäller produktionen klarade sju av tio projekt att utföra minst det utlovade antalet motagningsbesök/operationer. Väntetiderna blev kortare under projektperioden, därefter har de ökat igen.

Av de tillfälligt beviljade projektmedlen återfördes 48 300 kr i 1999 års bokslut. I årets bokslut kommer 81 000 kr att återföras.

Förvaltningarna ska utvärdera effekterna av de permanenta åtgärderna samt logopedin. Resultatet ska redovisas senast till beredningen av Landstingsplan 2002.

Smittskyddsverksamheten

Med anledning av att smittskyddsläkare Anders Nystedt sagt upp sig fr o m 1 januari 2001 och att Socialstyrelsen vid sin tillsyn har haft synpunkter på smittskyddsenhetens plats i organisationen kommer jag att utannonsera befattningen som smittskyddsläkare och ta med smittskyddsverksamheten i organisationsöversynen av kansliet.

Smittskyddet är idag organiserat som ett system i landstingets kansli och läkarkompetensen har alltsedan starten av verksamheten köpts av Bodens sjukhus/Sunderby sjukhus. Detta har lett till problem vid rekrytering av läkare till sjukhuset.

I avvaktan på resultatet av den förestående organisationsöversynen kommer smittskyddsläkaren att placeras i min stab för att markera det länsövergripande ansvaret. Kostnaderna påverkas inte av detta. Smittskyddsverksamhetens bemanning i övrigt kommer att ingå i organisationsöversynen.

Controllerrapporter

Årets femte controllerrapport tar upp frågan om kliniska läkemedelsprövningar i landstinget. För närvarande pågår 22 prövningar. Samtliga sjukvårdsförvaltningar, exklusive Primärvården Boden, har pågående prövningar. Under 1999 erhöll landstinget ca 800 tkr för deltagandet i prövningar. Rapporten pekar på ett antal brister i de administrativa rutinerna som bör åtgärdas.

Den sjätte controllerrapporten innehåller en uppföljning av landstingets intranät. Sammanfattningsvis redovisas en positiv inställning till Insidan, men att användningen ännu inte är av någon större omfattning. Några orsaker till det är varierande datortäthet och tidsbrist. Personalen anser sig vara bättre informerad idag än före Insidans införande. Däremot anser vårdpersonal att den medicinska informationen måste öka. Samtidigt är det samma personal som efterfrågar informationen som måste producera den vilket är ett problem när man anger tidsbrist som en huvudsaklig orsak till låg användning av Insidan.

Mina kommentarer

Läkemedel utgör en viktig del i behandling och lindring av olika sjukdomstillstånd. En förutsättning för att läkemedel ska kunna utvecklas och godkännas för försäljning är genomförande av kliniska prövningar. Dessa prövningar måste ske inom sjukvården. Det är därför nödvändigt att sjukvårdshuvudmännen medverkar till att prövningar kan genomföras. Jag ser positivt på att landstinget medverkar vid dessa prövningar, men det måste ske i ordnade och kontrollerade former.

Rapporten visar dock på brister i den administrativa hanteringen. De förslag som controllerrapporten lämnar ska ligga till grund vid utarbetande av gemensamma regler och rutiner.

Läkemedelskommitténs roll i planering och uppföljning av prövningarna ska också stärkas.

Insidan är nu sedan en tid i drift och förvaltningarna har därför ansvaret såväl för att marknadsföra kanalen som att fylla den med det eget innehåll. Informationsmängden ökar men fortfarande saknas medicinsk information i alltför stor utsträckning. De medicinska samordningsgrupperna har ett särskilt ansvar i det arbetet.

Det är angeläget att stärka Insidans roll som landstingets övergripande informationskanal. Landstingets chefer måste själva nyttja och aktivt förespråka Insidan som den grundläggande informationskanalen. Det är en viktig förutsättning för att göra gemensam information tillgänglig för all personal.

En arbetsgrupp har nu tillsatts för att analysera och utvärdera både våra interna och externa informationsinsatser.

FoU-rapport

Biokemiska markörer i likvor: Betydelse för förbättrad klinisk diagnostik av Alzheimers sjukdom och andra hjärnsjukdomar

Av Niels Andreasen, Geriatrikklíniken, Piteå älvuds sjukhus:

Alzheimers sjukdom (AD) är den vanligaste orsaken till demens och mellan 50 000 och 100 000 av Sveriges invånare är drabbade. Vid undersökning av hjärnan från patienter med AD finner man s k senila plack och neurofibriller och en undergång av nervceller och deras synapser. Under senare år har man även kommit fram till att en viss variant av ett normalt förekommande protein (ApoE) är en markant riskfaktor för AD.

Nya läkemedel har registrerats för behandling av Alzheimers. Med tanke på att det vid AD sker en fortlöpande nervcellsskada och efterhand celledöd är det viktigt med en tidig diagnostik för att påbörja medicinering så tidigt som möjligt.

Syftet med studien var att vidareutveckla de biokemiska markörerna för att förbättra den kliniska diagnostiken.

Samtliga patienter i Piteå älvudal med minnesstörningar har utretts genom att prov tagits från ryggmärgen för att fastställa vilka förändringar som sker i hjärnan. Man har sökt efter de biokemiska markörer som visar på de centrala sjukdomsförändringarna vid AD.

Det resultat som framkom var att förändrade värden kunde uppmätas redan tidigt i sjukdomsförloppet och hypoteser finns att dessa markörer även kan vara till hjälp när man utvecklar nya mediciner. Tidig och rätt diagnos ger förutom förutsättningar till behandling också samhället bättre möjligheter till ett gott psykologiskt och socialt omhändertagande.

Den 19 maj 2000 avlade Niels Andreasen medicine doktorsexamen vid Karolinska Institutet med avhandlingen Search for Reliable Diagnostic Markers for Alzheimer's Disease.

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 |
| Motion 7/00 om den demokratiska processen vid fullmäktigedebatterna (m-gruppen) | Styrelsen 2000-09-28 Fullmäktige 2000-10-12 |

Remissyttranden

Följande handläggning föreslås för inkomna remisser:

| Yttrandet avser (yttrande till) | Senast | Handläggning |
|---|------------|----------------------|
| Socialstyrelsens rapport om biobanker i | 2000-10-15 | Styrelsen 2000-09-28 |

| | | |
|--|------------|--|
| hälso- och sjukvården m m (Socialdepartementet) | | Fullmäktige 2000-10-12 |
| Betänkandet (SOU 2000:1) En uthållig demokrati (Justitiedepartementet) | 2000-12-31 | Styrelsen 2000-11-09 Fullmäktige 2000-11-28--29 |

Beredningens förslag

- 1 Rapporten godkänns.
- 2 Rapporten om den gynekologiska verksamheten i Luleå-Bodenområdet överlämnas till direktionen för Sunderby sjukhus för omedelbara insatser i angiven riktning. För närvarande är det inte aktuellt att tillföra några nya resurser till verksamheten.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 119

Yttrande till länsrätten över överklagat fullmäktigebeslut (mål nr 1144-00)

Dnr 553-00

Ärendebeskrivning

Landstingsfullmäktiges beslut den 14 juni 2000, § 51:10, om koncentration av förlossningsverksamheten i länet till Gällivare sjukhus och Sunderby sjukhus har överklagats. Länsrätten har förelagt landstinget att yttra sig i målet senast den 5 september 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:

Den klagande hävdar att det aktuella beslutet inte tillkommit i laga ordning. Skälet skulle vara brister i beredningen av ärendet. Landstingsstyrelsen vill för sin del anföra följande.

Enligt 5 kap 26 § kommunallagen ska ett ärende innan det avgörs av fullmäktige har beretts antingen av en nämnd vars verksamhetsområde ärendet berör eller av en fullmäktigeberedning. Av 6 kap 4 § samma lag framgår vidare att styrelsen är ytterst ansvarig för beredningen.

Landstingsfullmäktige har fastställt att landstingsstyrelsen i maj varje år ska utarbeta förslag till direktiv för nästkommande år. Förslaget ska sedan behandlas av landstingsfullmäktige i juni. Som framgår av tidigare översända

handlingar har förslaget till direktiv för 2001 beretts av landstingsstyrelsen innan det behandlades av landstingsfullmäktige. Beredningsplikten är alltså fullgjord i enlighet med kommunallagens regler.

Mot den bakgrunden och då klaganden inte heller i övrigt har anfört något som visar att det överklagade beslutet är olagligt i något av de hänseenden som anges i 10 kap 8 § kommunallagen hemställer landstingsstyrelsen att överklagandet lämnas utan bifall.

Beslut

Yttrande enligt beredningens förslag avges.

§ 120

Resursförstärkning till barn- och ungdomshabiliteringen vid Sunderby sjukhus

Dnr 497-00

Ärendebeskrivning

Direktionen för Sunderby sjukhus, § 26-00, överlämnar med tillstyrkan till landstingsstyrelsen ett förslag till resursförstärkning av barn- och ungdomshabiliteringen med 3,5 mkr.

Landstingsstyrelsen uttalade i ett beslut, § 36-99, att man ser positivt på att barnhabiliteringen tar initiativ till att genomföra intensivveckor med motorisk träning i Norrbotten. Samtidigt anslog styrelsen 300 tkr för kompetensinhämtning inom området.

Styrelsens beslut har resulterat i att Sunderby sjukhus genomfört en översyn av barn- och ungdomshabiliteringen tillsammans med intresseorganisationerna FA (Föreningen Autism), FUB (Föreningen för utvecklingsstörda barn, ungdomar och vuxna) och RBU (Föreningen för rörelsehindrade barn och ungdomar).

Resultatet av översynen visar att resurserna till barnhabiliteringen behöver förstärkas för att konsolidera den befintliga verksamheten och för att åstadkomma en utökad verksamhet avseende intensivveckor och gruppverksamhet eftersom familjernas behov och krav på habiliteringsinsatser vida överstiger de som kan erbjudas med nuvarande resurser.

Sammantaget visar översynen att resursförstärkning motsvarande 3,5 mkr erfordras för att barnhabiliteringen ska kunna erbjuda en väl fungerad verksamhet inklusive en utökad verksamhet inom området intensivveckor och gruppaktiviteter.

Beredningens förslag

Barn- och ungdomshabiliteringen ingår i den samlade översynen av hälso- och sjukvården, var resultat kommer att ingå i beredningen av Landstingsplan 2001. Tills vidare gäller att förvaltningen själv har att frigöra erforderliga resurser genom prioriteringar inom den fastställda budgetramen för Sunderby sjukhus.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 121

Extra medel till ögonmottagningen vid Piteå älvdals sjukhus

Dnr 504-00

Ärendebeskrivning

Ögonverksamheten vid Piteå älvdals sjukhus har för år 2000 som ett mål att genomföra 500 kataraktoperationer. Behovet av sådana operationer inom upptagningsområdet är emellertid ca 800 per år. Målet för år 2000 sattes på grund av en förväntad brist på operatörer. Genom en fortlöpande rationalisering av verksamheten och en god insats vid ögonkliniken vid sjukhuset kommer antalet kataraktoperationer detta år att överstiga planerad nivå med ca 300. Det motsvarar alltså det behov som finns inom upptagningsområdet.

Piteådirektionen, § 23-00, begär därför 800 tkr för att kunna fortsätta behandla nämnda patientgrupp. Om extra medel inte tillförs från landstinget centralt måste denna verksamhet stoppas fram till nästa budgetår.

Beredningens yttrande och förslag

På grund av landstingets ekonomiska situation finns inga resurser att tillföra för en utökning utöver planerad verksamhet vid Piteå älvdals sjukhus. Beredningen föreslår därför landstingsstyrelsen att fatta följande beslut:

Framställningen avslås.

Yrkande 1

Yvonne Stålnacke (s), Ronny Liljeholm (s), Kenneth Backgård (ns) och Maria Salmgren (m):

- Beredningens förslag bifalls.

Yrkande 2

Harry Nyström (v) och Lars Wikström (kd):

- Förvaltningen beviljas 500 000 kr för ändamålet.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner yrkande 1 antaget.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

Reservationer

Av Harry Nyström (v) och Lars Wikström (kd) till förmån för yrkande 2.

§ 122

Prövning av investering i utrustning vid Mjölkuddens vårdcentral

Dnr 573-00

Ärendebeskrivning

Enligt landstingsfullmäktiges beslut gäller investeringsstopp för kapitalinventarier, endast absolut nödvändiga reinvesteringar får beställas och göras. Undantagna från stoppet är kapitalinventarier för Sunderbyprojektet och utlokaliserade verksamheter i Luleå och Boden samt sådana inventarierinvesteringar som godkänns av landstingsstyrelsen.

Primärvårdsnämnden i Luleå överlämnar med tillstyrkan till landstingsstyrelsen en begäran från Mjölkuddens vårdcentral om att få köpa en Tono-Pen för mätning av ögontryck. Som skäl anges att vårdcentralen behöver en ny och enklare utrustning, eftersom antalet remisser från ögonkliniken vid Sunderby sjukhus ökar mycket.

Kostnaden beräknas till ca 30 000 kr och finansieras inom vårdcentralens budgetram.

Beredningens förslag

Investeringen godkänns.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 123

Yttrande över rapporten Framtida flygupplägg för Norrlands inland

Dnr 597-00

Ärendebeskrivning

Länsstyrelsen i Norrbottens län har låtit en konsult göra en utredning om flygtrafikens villkor och förutsättningar vid flygplatserna i Norrlands inland. Rapporten kommer att användas som delunderlag vid diskussioner med Rikstrafiken om flygtrafikens utvecklingsförutsättningar i Norrlands inland. De presenterade slutsatserna och rekommendationerna är konsultens egna.

Rapporten är en del av ett norrländskt samarbete om den interregionala kollektivtrafiken i de fyra nordligaste länen. Landstinget är representerat i den styrgrupp som driver projektet. Övriga intressenter är åtta kommunala flygplatser i de tre nordligaste länen, länsstyrelserna i de tre nordligaste länen, Luftfartsverket samt Västerbottens läns landsting och Landstinget i Jämtlands län.

Landstinget har getts möjlighet att yttra sig över rapporten. Yttrandet bör vara styrgruppen tillhanda den 6 september 2000. Eftersom nästa sammanträde med landstingsfullmäktige infaller senare, är det landstingsstyrelsen som avger landstingets yttrande.

Beredningens förslag

Följande yttrande avges:

Utbud och priser

I dagsläget tar driften av de kommunala flygplatserna en stor mängd resurser i anspråk från de kommunala budgetarna. Genom att kommunerna engagerar sig även som uppköpare av trafik är flygtrafiken inte enbart förenad med höga kostnader utan även med ekonomiska risker.

Kommunerna i Norrlands inland är extra utsatta för ekonomiska påfrestningar och konjunktursvängningar på grund av problem med befolkningsminskning. Landstinget instämmer därför i författarens slutsats att det är av största vikt att staten markerar sitt *lågsiktiga* ansvar och utfärdar garantier om stöd under en lång följd av år.

Landstinget ser även positivt på förslaget om statliga incitamentavtal gentemot kommunala uppköpare av trafik. Statliga garantier om ett utökat stöd skulle på så vis kunna ges under förutsättning att biljettpriserna sänks med ett visst belopp och/eller att turtätheten ökar.

I rapporten förordar författaren även statliga villkor för stöd för att öka samarbetet kring flygfrågor mellan kommunerna. Här förordar landstinget frivilliga former för samverkan.

Sänkta avgifter

Landstinget ställer sig bakom förslaget om sänkta flygplatsavgifter. Förslaget innebär att staten sänker sina utdelnings- och avkastningskrav på Luftfartsverket. Även om det i dagsläget inte är klarlagt om en regional- och nationell omfördelning av flygplatsavgifterna är tillåten enligt EU:s rätt anser landstinget att frågan bör utredas vidare.

Upphandling

Landstinget anser att det är viktigt att Rikstrafiken finner upphandlingsmodeller för att stärka flygets ställning. Det är också, i detta sammanhang, av betydelse att behovet av en helhetssyn på de olika trafikslagen lyfts fram. Även om flyget har en särställning på de långa avstånden ska det interregionala resandet ses som ett sammanhållet system utifrån resenärens perspektiv. Landstinget för därför fram behovet av fortsatt statligt stöd, genom Rikstrafiken, för den interregionala kollektivtrafiken med buss och tåg. Det statliga stödet för denna trafik bör uppgå till 17 mkr för kommande år.

Beslut

Yttrande enligt beredningens förslag avges.

§ 124

Yttrande över rapporten Energin och framtiden i Norrbotten

Dnr 433-00

Ärendebeskrivning

Länsstyrelsen har gett landstinget tillfälle att yttra sig över rapporten, som utarbetats av Norrbottens energikontor (NENET) på uppdrag av länsstyrelsen. Rapporten är den första i sitt slag i landet och ska utgöra ett underlag för en framtida energistrategi för länet. Den beskriver energiläget i länet, möjligheter att använda nya energislag samt möjligheter till energieffektiviseringar. Varje energislag beskrivs för sig och beräknade sysselsättningseffekter samt miljöeffekter redovisas.

Länsstyrelsen vill ha en generell reaktion avseende materialet som helhet, men också en mer preciserad bild för det område eller områden där respektive remissinstans är verksam, har ansvar för eller på olika sätt kan påverka. Länsstyrelsen vill att respektive remissinstans belyser behov och möjligheter att inom de närmaste fem respektive tio åren:

- Öka produktionen av förnybar inhemsk energi som biobränsle, vind och sol.
- Minska användningen av fossila bränslen eller ersätta fossila bränslen med förnybar energi.
- Spara energi.

- Nyttja spillvärme på ett mer effektivt sätt.
- Bedriva forskning och utveckling.

Yttrandet ska vara länsstyrelsen tillhanda senast 15 september 2000. Eftersom nästa sammanträde med landstingsfullmäktige infaller senare, är det landstingsstyrelsen som avger landstingets yttrande.

Beredningens förslag

Följande yttrande avges:

Generellt

Landstinget anser att rapporten är värdefull genom att den ger den första samlade bilden av energiproduktion och energikonsumtion samt den framtida energipotentialen för tolv energislag inklusive energieffektivisering i regionen. Rapporten visar också på ett tydligt sätt vilket energirikt län Norrbotten är.

Arbetet kommer att vara till stor nytta i det regionala arbetet att förverkliga den svenska energipolitiken, som förutsätter en effektiv energianvändning med allt fler nya energislag som ger en låg negativ påverkan på hälsa, miljö och klimat samt underlättar omställningen till ett ekologiskt uthålligt samhälle.

Landstinget har valt att inte kommentera energislag (bl a vattenkraft och biogas) som inte beräknas ge nämnvärda framtida sysselsättnings- och miljövinster.

Det är positivt att en omställning till förnybara energikällor och effektiv energianvändning skulle kunna öka antalet norrbottningar sysselsatta inom energi-relaterade verksamheter. Prognosen om att antalet sysselsatta inom energi-relaterade verksamheter på sikt skulle kunna öka med minst 50 procent från nuvarande ca 4 000 verkar på inget sätt oralistisk.

Emellertid ska sysselsättningsprognoserna avseende produktion av rörlan och flytande bränslen ses på lång sikt. Att för närvarande få lönsamhet på rörlansproduktion verkar, enligt de i rapporten redovisade uppgifterna, inte helt lätt. Rörlansproduktion kan i framtiden vara en kompletteringssysselsättning på landsbygden och ett led i att bevara det öppna landskapet.

En framtida anläggning för produktion av flytande bränslen (etanol m m) i Norrbotten från bl a skogsråvara är någonting som bör arbetas vidare på både av sysselsättnings- och miljöskäl. En tioprocentig etanolinblandning i bensin är möjlig idag och ger betydande miljövinster.

Landstinget instämmer i följande uppfattningar som finns beskrivna i rapporten:

- Mycket försiktig torvbrytning som säkrar den biologiska mångfalden. Uttaget av torv får aldrig överskrida den årliga tillväxten.
- Energieffektiviseringsarbetet framför allt inom industrin som är länets i särklass största förbrukare av energi bör ha en hög prioritet.
- En fortsatt målmedveten satsning på energiforskning och energiutbildning inom länet är nödvändig för att det framtida arbetet inom energiområdet ska bli framgångsrikt.

De avslutande visionsavsnitten som beskriver energiförsörjningen i en norrbottnisk tätort och by år 2020 ger inspiration i det fortsatta arbetet med nya energislag och energieffektiveringsarbete i övrigt.

Rapporten från ett internt landstingsperspektiv

Med utgångspunkt i ett internt landstingsperspektiv lämnas endast synpunkter vad avser energisparåtgärder.

Landstinget är en liten aktör inom energiområdet. Av den totala energiförbrukningen i Norrbotten på 22 TWh användes i landstingets byggnader 0,16 TWh för el och uppvärmning, dvs 0,7 procent av länets energiförbrukning. 0,16 TWh motsvarar energiförbrukningen för ca 5 500 villor. Av totalsiffran 22 TWh är ca 3 TWh fossila bränslen för transporter. Även om landstinget är en betydande transportör har beräkningar visat att landstingets andel av fossila bränslen för transporter inte torde överskrida 5 procent (0,15 TWh) när även Länstrafikens bussar medräknats.

Landstinget har sedan slutet av 70-talet arbetat med energieffektiviseringsfrågor. I det närmaste samtliga landstingsägda byggnader är utrustade med värmeåtervinning. Numera användes knappt någon olja för uppvärmning utan byggnaderna är i allmänhet anslutna till de lokala fjärrvärmenäten.

Framöver avser landstinget att ytterligare investera i energieffektiviserande teknik som närvarostyrning av belysning och ventilation. Andra åtgärder är utbildning av driftpersonal i bl a driftoptimering av anläggningarna. En mycket viktig åtgärd är att få med brukarna i ett energispararbete.

Det fortsatta arbetet med energieffektivisering samordnas över hela landstinget och sker i samklang med övrigt miljöarbete. I detta arbete kommer NENET att nyttjas som ”utomstående bollplank”.

Transporterna ska effektiviseras från energi- och miljösynpunkt inom samtliga transportområden. Landstinget har även ett avtal med Vägverket där parterna är överens om insatser gällande bl a:

- Trafiksäkra, miljöanpassade fordon.
- Beteende som ökar trafiksäkerheten och ett miljöriktigt handlande.
- Ömsesidig kunskapsuppbyggnad inom ämnesområdena genom utbildnings-, informations- och erfarenhetsutbyte mellan parterna.

Summan av dessa åtgärder är att landstinget på ett bra sätt kommer att bidra till en effektiv energianvändning och ett ekologiskt uthålligt samhälle i framtiden.

Beslut

Yttrande enligt beredningens förslag avges.

§ 125

Bidrag till IUC Barents verksamhet

Dnr 248-00

Ärendebeskrivning

Industriellt Utvecklingscentrum AB (IUC) är ett initiativ från näringsdepartementet i samarbete med bransch-, arbetsgivar- och fackliga organisationer. IUC är ett nationellt nätverk bestående av olika teknikcentra i Sverige med uppgift att hjälpa företagare och uppfinnare med teknisk produktutveckling. Syftet är att stimulera affärs- och produktutvecklingen och att öka kompetensen på ett brett plan i företagen. Regeringen har anslagit 25 mkr till sju nya IUC, varav ett är IUC Barents AB.

IUC Barents är lokaliserat i Kalix. Bolagets verksamhet omfattar dock hela Norrbotten och riktar sig mot tre branscher: trä, verkstadsmekanik och elektronik. Verksamheten bedrivs i aktiebolagsform där kommunerna Kalix, Överkalix, Piteå, Haparanda och Pajala, fackliga organisationer och andra regionala intressen äger 47 procent, det lokala/regionala näringslivet 36 procent och storföretag 17 procent. Styrelsen utgörs av representanter från näringslivet, kommunernas utvecklingsbolag samt ALMI och SIF.

Budgeten för IUC Barents första verksamhetsår togs i ett tidigt skede och kommer att revideras under september. Näringsdepartementet kommer att sänka medelstilledningen för uppsökande verksamhet vilket innebär att verksamheten i dag till stor del finansieras av aktieägarna. För att klara det första verksamhetsåret söker nu IUC Barents finansiering hos landstinget.

Total kostnad för IUC Barents verksamhet under år 2000 uppgår till 1 845 000 kr. Bidrag från landstinget söks med 200 000 kr.

Beredningens förslag

Ansökan avslås.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 126

Bidrag till förstudie om centrum för vinterväghållning

Dnr 501-00

Ärendebeskrivning

Arjeplog har på senare år blivit ett centrum för avancerad testverksamhet av fordon och fordonskomponenter i vinterklimat. I anslutning till denna verksamhet ska en förstudie som syftar till att etablera en fast utbildningscentral för Europas vinterväghållare i Arjeplog genomföras. Utbildningscentralen är planerad att drivas som ett treårigt EU-projekt där ca 15 personer kommer att arbeta.

Då mycket av tidigare kompetens inom vinterväghållning försvunnit under 1990-talet är avsikten med förstudien att klargöra vilka utbildningsbehov som finns samt vilka lokaler och vilken utrustning som krävs för utbildning inom vinterväghållning.

European Winter Road Institute (EWRI) vänder sig till landstinget för medfinansiering av förstudien då den tänkta utbildningscentralen ses som ett led i den regionala utvecklingen, men även för att förbättrade vintervägar kan minska trafikolyckorna i Norrbotten.

Total kostnad för förstudien är 600 000 kr. Medel söks från Vägverket, Svenska Kommunförbundet, Arjeplogs kommun samt 200 000 kr från landstinget.

Beredningens förslag

Ansökan avslås.

Yrkande 1

Maria Salmgren (m):

- Beredningens förslag bifalls.

Yrkande 2

Harry Nyström (v):

- Framställningen bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner yrkande 1 antaget.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

Reservation

Av Harry Nyström (v) till förmån för yrkande 2.

§ 127

Bidrag till hantverksprojekt

Dnr 576-00

Ärendebeskrivning

Hushållningssällskapet har för avsikt att driva ett treårigt projekt inom EU:s Mål 1-program med inriktning mot norrbottniskt hantverk. Projektet syftar till att bilda ett utvecklingscentrum för företag med småskalig tillverkning av produkter inom textil, trä, keramik, läder, glas, sten och sameslöjd. Målet är att fler företagare ska övergå från enstyckstillverkning till småskalig serietillverkning. Projektet kommer att delas in i fyra regionala delprojekt samt en lokal del. Tilltänkta samarbetspartner är ALMI, Hemslöjdsföreningen, Trätekniskt Centrum samt Sameslöjdsstiftelsen.

Under föregående strukturfondsperiod drev Hushållningssällskapet kompetensutvecklingsprojektet Norrbottenshuset under två år. Detta projekt ledde till att försäljningen av norrbottniskt hantverk ökade och att olika samarbetsprojekt mellan hantverksföretagare initierades. Hantverksprojektet under nuvarande strukturfondsperiod är en utveckling av föregående projekt. Avsikten med det tilltänkta projektet är således att bredda och fördjupa påbörjat arbete inom hantverksnäringen i Norrbotten.

Projektets totala budget för åren 2000–2003 uppgår till 11 475 000 kr. Projektägaren ansöker om 50 575 kr för år 2000 från landstinget. För åren 2001–2003 ansöks om medel från länsarbetsnämnden, länsstyrelsen och Längmanska Företagsfonden. Från landstinget ansöks om 1 100 785 kr för denna period.

Beredningens förslag

Ansökan avslås.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 128

Medfinansiering av projektet Vinn din framtid

Dnr 572-00

Ärendebeskrivning

Inom projektet Unga kvinnor anordnas uppsatstävlingen Vinn din framtid. Tävlningen vänder sig till unga kvinnor mellan 18 och 30 år i Norrbottens län. Priset är en kvinnlig mentor samt medlemskap i ett nätverk under två års tid. Ett antal vinnare kommer att koras av en jury bestående av kvinnor från olika branscher i Norrbotten.

Syftet med projektet är att genom mentorskap stödja och stimulera unga kvinnor i Norrbotten som är på väg ut i arbetslivet till fortsatta studier eller företagande. Tanken med mentorskapet är att lära av varandra - ett ömsesidigt utbyte som ger båda parter möjlighet att utvecklas professionellt och personligt samt att öka samarbetet mellan generationer. Ett av målen med projektet är att det ska fortleva som nätverk i Norrbotten och inspirera till fler liknande projekt.

Vinn din framtid är ett fristående projekt under Stiftelsen Kvinnor Kan och pengarna är öronmärkta för detta mentorskapsprojekt. Tanken är att projektet ska delfinansieras genom EUs Mål 1-program.

Landstingsstyrelsen har i december 1999 avslagit en ansökan om medfinansiering av ett liknande projekt.

Totalkostnaden för projektet uppskattas till 720 000 kr. Från landstinget ansöks om medfinansiering med 50 000 kr.

Beredningens förslag

Ansökan avslås.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 129

Synpunkter på projektet Utmaningens slutrapport

Dnr 36-00

Ärendebeskrivning

Slutrapporten från projektet Utmaningen presenteras den 1 september 2000. Rapporten ska ingå i underlaget för beredning av Landstingsplan 2001, som

ska fastställas av landstingsfullmäktige den 28–29 november efter förslag från landstingsstyrelsen den 9 november.

Beredningens förslag

Alla som önskar ges tillfälle att fram till den 16 oktober 2000 lämna synpunkter på rapporten.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

Bilaga

1

Delegationsbeslut inom Sunderbyprojektet

Enligt särskild förteckning (dnr 6-00).

2

Övriga delegationsbeslut

Ordföranden har gett redovisningschef Carola Fransson fullmakt att företräda landstinget vid bolagsstämma med Nordmek i Norr AB den 28 juni 2000 (dnr 543-00).

Landstingsdirektören har:

- Träffat avtal med Richard Lif om tidsbegränsat förordnande som försörjningsdirektör fr o m 1 juli 2000 till dess ordinarie befattningshavare träder i tjänst (dnr 13-00).
- Träffat avtal med Per Öhman om tidsbegränsat förordnande som förvaltningschef i Kalix sjukvårdsförvaltning under tiden 1 juni 2000–30 september 2000 (dnr 13-00).

Personaldirektören har:

- Träffat lokalt kollektivavtal med Vårdförbundet om lön och allmänna anställningsvillkor m m, LOK 00 (dnr 519-00).
- Tvisteförhandlat med Vårdförbundet om uppsägning p g a arbetsbrist av en anställd inom Gällivare sjukvårdsförvaltning, varvid överenskommelse ej träffats (dnr 13-00).
- Träffat avtal med LR och Lärarförbundet om facklig tid 2000 (dnr 13-00).
- Träffat överenskommelse med Norrbottens läkarförening om ersättning vid jour och beredskap (dnr 13-00).
- Antagit Landstingsförbundets rekommendation om Kommunalt Huvudavtal med AkademikerAlliansen som part (dnr 564-00).

3

Protokoll

| | |
|--------------------------------|------------|
| Kultur- och utbildningsnämnden | 2000-05-17 |
| Kirunadirektionen | 2000-05-22 |
| Försörjningsnämnden | 2000-05-23 |
| Patientnämnden | 2000-05-31 |
| Primärvårdsnämnden i Boden | 2000-06-20 |
| Primärvårdsnämnden i Luleå | 2000-06-21 |

4

Övrigt

Länsrätten har avslagit överklagandet av landstingsfullmäktiges beslut den 23 mars 2000, i vilket motion 13/99 om omval till styrelse och nämnder avslogs (dnr 380-00).

Skrivelse från direktionen för Kalix sjukvårdsdistrikt med begäran om att få delta i dialogen kring den tänkta organisationen av vuxenpsykiatri i Norrbotten. Kopia av skrivelsen har tillställts projektet Utmaningen (dnr 219-00).

Skrivelse från Kommunal Norrbotten med begäran att de anställda ska få placera hela sin avtalspension (dnr 557-00).

Skrivelse från Svenska Parkinsonförbundet med begäran om kompetenshöjande åtgärder vid vård av Parkinsonsjuka (dnr 574-00).

Skrivelse från Riksförbundet för Njursjuka med begäran om att extra resurser avsätts för dialysverksamhet, inklusive gästdialys (dnr 575-00).

Anders Nystedt har av sagt sig uppdraget som smittskyddsläkare fr o m 1 januari 2001 (dnr 21-00).