

Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 22 juni 2004

§ 111–128

Beslutande

Kent Ögren (s), ordförande
Kenneth Backgård (ns)
Leif Hjalmarsson (s), ersättare
Margareta Henricsson (ns)
Marita Björkman (s)
Doris Messner (ns)
Monica Carlsson (v)
Maria Salmgren (m)

Folke Spegel (s)
Ann-Christine Åström (ns)
Bengt Ek (s)
Stefan Tornberg (c)
Agneta Granström (mp)
Maria Holmquist (v)
Jens Sundström (fp)

Ersättare

Lars Wikström (kd)

Handläggare

Enligt särskild förteckning

Sekreterare

Gunder Berg

Justerat den 23/6 2004

Justerat den 29/6 2004

Kent Ögren, ordförande

Kenneth Backgård, justerare

Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den 29/6 2004. Överklagandetiden utgår den 20/7 2004.

Gunder Berg



Val av protokolljusterare 4
Slutlig föredragningslista 4
Närvarorätt 4
För kännedom 4
Upphandling av fastighetservice i Piteå och Kalix 5
Rapporter från styrelseledamöter 5
Landstingsdirektörens rapport 6
Landstingsstyrelsens verksamhetsplan för 2005 19
Investeringar 20
Medfinansiering av Centrum för distansöverbyggande hälso- och sjukvård 21
Avgiftsfri vaccination av barn med förhöjd risk att smittas med hepatit B 22
Yttrande över departementspromemorian (Ds 2004:18) Kommunal medverkan i landstingets sjuktransporter 24
Uppräkning av verksamhetsbidraget till Norrbottensteatern 24
Förlängning av samverkansavtal med Luleå kommun om länsbiblioteksverksamheten 26
Bidrag till musikterapiprojekt 27
Bidrag till biografi 28
Bidrag till kartläggning och dokumentation av Norrbottens agrara föreningshistoria 28
Pension till landstingsstyrelsens tidigare ordförande 29
Bilaga 30

Närvarande handläggare

(Hela eller delar av sammanträdet)

Namn	Befattning
Elisabeth Holmgren	Landstingsdirektör
Gunnar Persson	Stabssamordnare
Stefan Svärdsudd	Chef för ekonomienheten
Lennart Moberg	Chef för personalenheten
Kurt-Åke Hammarstedt	Chef för regionala enheten
Hans Rönnqvist	Chef för division Opererande specialiteter
Annika Stenman	Chef för division Vuxenpsykiatri
Majlis Granström	Chef för division Kultur och utbildning
Göran Wallo	Chef för division Service
Richard Lif	Bygg- och fastighetschef
Roland Askebrand	Driftschef

§ 111

Val av protokolljusterare

Kenneth Backgård (ns) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 112

Slutlig föredragningslista

Begäran om behandling av ytterligare ärenden

Jens Sundström (fp) har i en skrivelse (dnr 1239-04) meddelat att han på dagens sammanträde vill ta upp ytterligare två ärenden:

- Folkpartiets krav på en oberoende utredning av situationen inom vuxenpsykiatrin.
- Frågan om att avvakta med rekryteringen av ny chef till division Diagnostik i avvaktan på att vi utreder möjligheten att samordna diagnostiken inom division Service.

Ordföranden meddelar att skrivelsen noteras till protokollet och att de aktualiserade frågorna ska beredas och sedan återkomma till styrelsen.

Fastställelse av slutlig föredragningslista

Den utsända preliminära föredragningslistan fastställs med följande ändringar:

- Ärendet "Upphandling av fastighetsservice i Piteå och Kalix" flyttas fram som femte punkt i föredragningslistan.
- Ärendet "Pension till landstingsstyrelsens tidigare ordförande" tillkommer som ny sista punkt i föredragningslistan.

§ 113

Närvarorätt

Ärendet "Upphandling av fastighetsservice i Piteå och Kalix" ska behandlas inom stängda dörrar. Sammanträdet i övrigt är offentligt.

§ 114

För kännedom

Delegationsbeslut m m enligt bilaga.

§ 115

Upphandling av fastighetsservice i Piteå och Kalix

Dnr 1211-04

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen beslutade i juni 2003 att de förslag som presenterats i teknikerserviceutredningen ska fortsätta att utvecklas. Förslagen innebär bl a att fastighetstjänster, inklusive vaktmästeri/transport, konkurrensutsätts.

Med hänsyn till objektens omfattning och för att erhålla bästa möjliga konkurrensvillkor har projektet, i samband med att anbudsunderlaget utformats, delats i både geografiska områden och olika tidssteg.

Etapp 1, som omfattade fastighetsservice vid Sunderby sjukhus och vid vårdcentraler m m i Luleå och Boden, har genomförts.

Det nu aktuella ärendet avser etapp 2 som omfattar fastighetsservice vid Piteå älvdals sjukhus och landstingets fastigheter inom Piteå kommun samt Kalix sjukhus och landstingets fastigheter inom Kalix kommun.

Landstingets nuvarande egna verksamhet har erbjudits att ingå som anbudsgivare på samma villkor som övriga anbudsgivare.

Kontraktens längd är fem år med option om ytterligare två år.

Inkomna anbud har utvärderats.

Förslag till beslut

Riksbyggen antas som entreprenör för fastighetsservice i Piteå.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 116

Rapporter från styrelseledamöter

Folke Spiegel (s) och Stefan Tornberg (c) lämnar muntlig och skriftlig rapport från Östersjökommissionens generalförsamling den 3–4 juni 2004 i Schwerin, Mecklenburg-Vorpommern.

§ 117

Landstingsdirektörens rapport

Dnr 17-04

Temainformation

Muntlig information lämnas om:

- Systematiskt förbättringsarbete inom operationsverksamheten vid Kalix sjukhus (överläkare Ulf Hyvönen).
- Utvecklings- och samverkansavtalet med de fackliga organisationerna (enhetschef Lennart Moberg).
- Förutsättningar för och möjligheter med arbete i europeiska nätverk som AER och CPMR (kontorschef Anna Olofsson, North Sweden European Office i Bryssel).

Månadsrapport per maj

Ekonomi

Resultatet för perioden januari–maj visar ett underskott på 92 mkr före finansiella poster, vilket är 39 mkr sämre än budget och 19 mkr sämre än samma period föregående år. Tack vare ett positivt finansnetto på 33 mkr slutar periodens resultat på minus 59 mkr, vilket är i överensstämmelse med budget.

Landstingets nettokostnad har ökat med 0,1 procent för perioden januari–maj jämfört med samma period föregående år och med 8 procent jämfört med samma period 2002. Under såväl april som maj har nettokostnaden varit lägre än motsvarande perioder 2003.

Utfallet för perioden januari–maj indikerar att divisionernas åtgärder för att förbättra ekonomin börjar ge resultat. Jag håller kontinuerlig uppsikt över hur ekonomin utvecklas och har också en löpande dialog med cheferna för de divisioner som uppvisar de största negativa budgetavvikelsena. Även om en viss förbättring av ekonomin kan skönjas måste arbetet fortsätta med ökad intensitet för att nå en ekonomi i balans. Detta understryks även av de ekonomiska utsikter som finns i förslaget till landstingsplan för år 2005.

Summering av arbetet hittills under året

Den övergripande fokuseringen under 2004 har varit att fortsätta det påbörjade arbetet med att skapa balans mellan verksamhet och ekonomi. Åtgärderna har i hög grad varit inriktade på vårdplatsreducering och minskade personalkostnader genom åtstramning i bl a jourer och allmän återhållsamhet, men också anpassning av bemanningsnivåer till genomsnittstal för riket. Detta innebär personalminskningar med ca 200 personer under året.

Det andra stora fokusområdet gäller att stärka det lärandestyrd, systematiska förbättringsarbetet. Detta har skett genom:

- Fortsatt genombrottsarbete.
- Kompetensutveckling så att handledare och projektledare utbildas för att kunna vara process-/projektledare och handledare i kommande arbeten.
- Inhämtning av kunskap och erfarenhet från andra delar av landet.

Samverkan med kommunerna i länet är ett högt prioriterat område. Inriktningen är dels att skapa arenor där gemensamma frågeställningar kan behandlas, dels att fokusera på riktade områden för gemensamma förbättringar.

Resultat efter ett gemensamt möte med länets socialchefer är att prioritera vård i livets slutskede och demensvården i våra kommande gemensamma ansträngningar att förbättra såväl vården för berörda personer som samverkan i sig.

Inom kulturområdet har ett intensivt och mångfasetterat arbete bedrivits. Det har skett i samverkan och dialog med kommuner, organisationer och enskilda individer i hela länet. Arbetet och dialogen är mycket uppskattad på många håll. Under hösten kommer detta arbete att intensifieras liksom informationsinsatser bli riktade till styrelsen.

BB/förlossning Kiruna

Ekonomi

Kostnaderna för att åter öppna Kiruna BB har ytterligare genomarbetats och beräknas med utgångspunkt i kända förhållanden totalt uppgå till ca 32,5 mkr. Av detta avser 11,8 mkr nuvarande verksamhet. Totalt har landstingsstyrelsen beslutat tillföra 20,7 mkr som ekonomisk ram för att åter öppna Kiruna BB inklusive barnläkarinsats för nyföddhetsvården.

Ansvarsförhållanden

Det medicinska och vårdande ansvaret åvilar i första hand verksamhetschefen. Legitimerad personal har i yrkesansvaret att självständigt bedöma om erforderlig kompetens föreligger. Arbetsmiljöansvaret kan returneras till överordnad chef i linjeorganisationen.

Det åvilar arbetsgivaren att organisera verksamheten på ett för patienter och personal säkert sätt. Detta övergripande ansvar kan vara överordnat den enskilde medarbetarens/verksamhetschefens ansvar i lägen då arbetsgivaren haft möjlighet att förutse risker i verksamheten. Detta är också utgångspunkten i ett proaktivt patientsäkerhetsarbete, dvs från ett individuellt ansvar till ett systemsynsätt.

Rekrytering av medicinskt ledningsansvariga läkare m m

En förutsättning för öppnande av förlossningsverksamheten är att läkarinsatsen kan säkras med kompetent personal med merparten av sin arbetstid förlagd på plats i Kiruna.

Inom kort kommer annonser avseende befattningar som verksamhetschef/medicinskt ledningsansvarig för barnsjukvård/neonatologi samt gynekologi/obstetrik att annonseras i länspress och vissa facktidskrifter. Efter normal

ansökningstid kommer förutsättningarna för att kunna rekrytera egen anställd personal på ansvarspositioner att kunna bedömas.

Med hänsyn till denna process och att det därefter återstår att rekrytera övrig personal och anpassa lokalerna gör jag bedömningen att det inte kommer att vara möjligt att öppna verksamheten den 1 september 2004.

Parallellt med försöken att rekrytera egen anställd personal arbetar vi med förberedelser för att göra en upphandling av hela förlossningsverksamheten. Jag bedömer att ett förfrågningsunderlag för en sådan upphandling blir klart i månadsskiftet juni/juli. Det kan därför bli aktuellt att med kort varsel kalla till ett extra styrelsemöte för att fastställa underlaget för en upphandling.

Vuxenpsykiatri

Väntetiden till första bedömning för en patient med lägsta prioriterat fortsätter att förbättras. Enheten med längst väntetid, Luleå, redovisar nu 16 veckors väntetid till skillnad mot föregående mätning då väntetiden var 24 veckor. Övriga enheter ligger alla inom rimlig tid.

Utvecklings- och förändringsarbetet inom vuxenpsykiatrins ansvarsområde tillhörande Sunderby sjukhus har i början av juni utmynnat i att man startat förhandlingsprocessen med personalorganisationerna. Målet är att efter slutförd förhandling så ska mellanvårdsenheten i Kalix öppna med förändrad bemanning och förändrat uppdrag. Fortsatt förankringsprocess med vårdgrannar (kommuner, vårdcentraler samt övriga somatiska kliniker) i alla kommunerna i östra Norrbotten har skett. Socialstyrelsen har varit på tillsynsbesök i verksamheten den 7 juni. Rapporten från besöket kommer senare.

Förändringsprocessen kring närpsykiatri i Luleå samt bedömning av konsekvenserna av denna process för avdelning 32 på Sunderby sjukhus är inte klar. Fortsatta förhandlingar kommer därför att ske efter sommaren.

Inför sommaren är det största problemet att bemanna primärjourlinjen vid Sunderby sjukhus. Det finns inte tillräckligt med läkare för detta om man samtidigt ska erbjuda en acceptabel arbetsmiljö. Lösningen med schemalagd särskilt anställd läkare som bemannar flertalet av skiften är för närvarande i fara på grund av sjukdom. Intensiva aktiviteter pågår för att lösa jourfrågan.

Ett intensivt och kontinuerligt arbete pågår på flera nivåer i organisationen för att åtgärda aktuella frågor.

Läkarbemanningen

Det finns 20 tjänster för specialister inom psykiatri inom divisionen. Totalt finns idag sexton läkare tillsvidareanställda. Det innebär att det i dagsläget finns 0,63 läkare per 10 000 invånare i länet. Om alla 20 tjänsterna skulle vara bemannade skulle relationstalet vara 0,79 läkare per 10 000 invånare.

Sunderby sjukhus har nio läkare, vilket motsvarar 0,66 läkare per 10 000 invånare i upptagningsområdet. Psykiatri i Gällivare har tre läkare, vilket innebär 0,45 läkare per 10 000 invånare och i Piteå finns fyra läkare, vilket motsvarar 0,68 läkare per 10 000 invånare.

Av de sexton läkarna är elva specialister i psykiatri. ST-tjänst innehas av fem av de sexton läkarna. Två av dem arbetar som tillförordnade överläkare och har nyligen fullföljt sina ST-utbildningar.

Personal

Fortsatt chefs- och ledarutveckling och chefsstöd

Under våren 2004 har våra chefer inbjudits till fortsatt chefs- och ledarskapsutbildning. På varje sjukhusort i länet har mycket uppskattade utbildningar i medbestämmandelagen och förtroendemannalagen genomförts. Under hösten fortsätter nu chefs- och ledarskapsutbildningarna under namnet Ledarforum.

Den i höstas införda Chefsguiden på landstingets hemsida utvecklas nu ytterligare. Ett antal chefer har intervjuats inför detta.

EU-anpassning av arbetstidslagen

EU-kommissionen har genom ett sk motiverat yttrande hävdat att Sverige inte implementerat EU-arbetstidsdirektiv tillräckligt i svensk lagstiftning. Anpassningen handlar främst om reglerna om dygnsvila (11 timmars sammanhängande dygnsvila för varje 24-timmarsperiod), veckoarbetstid (48 timmars arbetstid i genomsnitt per vecka) och nattarbete (max 8 timmar per 24-timmarsperiod vid arbete med särskilda risker).

En lagrådsremiss väntas komma före midsommar och en proposition till hösten vilket innebär att eventuella lagändringar träder i kraft tidigast den 1 januari 2005. Det förslag som lagts fram av den statliga utredningen (KNAS) är att arbetstidsdirektivet läggs ovanpå nuvarande arbetstidslag. Det innebär att två parallella system ska införas i den svenska arbetstidslagstiftningen.

Genom två domar inom EU-rätten jämföras jourtid med arbetad tid vid tillämpningen av 48-timmarsregeln och regeln om 11 timmar dygnsvila. En ändring av arbetstidsreglerna på detta sätt får stora konsekvenser för landstinget som arbetsgivare och kommer att innebära stora utmaningar inom verksamheterna avseende schemaläggning och personalförsörjning.

Löneöversynsförhandlingar 2004

Drygt 2 300 medarbetare får under maj och juni sin nya lön för 2004. Under maj har ett intensivt förhandlingsarbete pågått med målsättningen att löneöversynen för 2004 skulle vara klar innan sommarsemestern. I och med denna process och att Vårdförbundet och landstinget kommit överens om ett tvåårigt avtal, 2003–2004, är löneöversynsförhandlingarna för år 2004 genomförda för ca 70 procent av medarbetarna.

Samverkan med Luleå tekniska universitet

För att stärka samarbetet mellan landstinget och universitetet har en fördjupad dialog genom regelbundna möten inletts mellan institutionen för hälsovetenskap och personalenheten. Samtidigt kommer också landstingsledningen och universitetsledningen återkommande att träffas för att diskutera samverkansfrågor.

Systematiskt förbättringsarbete

Under vintern och våren har det systematiska förbättringsarbetet inom landstinget intensifierats. I denna rapport görs en sammanfattning av vissa av de aktiviteter som bedrivits.

I primärvården har tredje genombrottsprojektet med fokus på tillgänglighet avslutats under våren. Mer än hälften av samtliga vårdcentraler har deltagit

med ett till tre team från varje vårdcentral. Inom division Opererande specialiteter vid Sunderby sjukhus pågår genombrottsprojekt där flera team arbetar för Bättre flyt i vården. Team från sjukhusen i Piteå och Gällivare deltar också.

Landstingsförbundet, Svenska Kommunförbundet och socialdepartementet har startat ett gemensamt arbete för att förbättra demensvården i Sverige. Arbetet bedrivs som Genombrottsprojekt där två team från Norrbotten deltar, ett från Kalix och ett från Luleå. Cancervård i ständig förbättring är ett nationellt Genombrottsprojekt där två team från Sunderby sjukhus deltar.

Jönköpings läns landsting anordnade i april en konferens om förbättringsarbete där en delegation på elva personer från Norrbotten deltog. Samtidigt gjordes ett studiebesök på landstingets utvecklingsenhet Qulturum.

En konferens om förbättrings- och utvecklingsarbete kommer att äga rum i Landstingshuset i Luleå den 1–2 september. Föredragshållare kommer att vara representanter från Jönköpings läns landsting. En utbildning för handledare i genombrottsmetoden kommer att genomföras under två dagar i augusti. Genombrottsprojekt för bättre flyt i vården och bättre vård i livets slut planeras till hösten.

Seminarier Fokus Hälso- och sjukvård som landstingsfullmäktiges presidium anordnar den 21 september kommer att innehålla många goda exempel på förbättrings- och utvecklingsarbete i Norrbotten.

Under hösten kommer förbättringsarbetet att ytterligare intensifieras.

Smärtprojektet/palliativ vård

Mot bakgrund av bl a en revisionsrapport beslutade landstingsstyrelsen i november 2002 att smärtverksamheten i länet skulle förbättras genom att ett tvåårigt utvecklingsprojekt skulle genomföras.

Arbetet inleddes i praktiken efter sommaren 2003 efter det att projektledare och projektadministratör hade rekryterats. Projektet har lämnat rapporter avseende områdena palliativa rådgivningsteam, palliativ vård på sjukhus och anestesilogisk smärtbehandling. Området kronisk godartad smärta återstår att genomföra.

Med anledning av projektets kommer följande åtgärder att vidtas:

Palliativ vård/ vård i livets slutskede

- Berörda verksamheter ska sätta fokus på området utifrån den analys av förbättringsmöjligheter som projektet redovisar. Patienter i palliativ vård tillhör prioriteringsgrupp 1.
- Omhändertagandet av patienter i palliativ vård ska förbättras systematiskt. Detta ska ske dels genom att bygga på en tydlig vårdprocess, dels genom tillvaratagande av tidigare erfarenheter.
- Befintliga resurser ska användas bättre. Resurser ska vid behov överföras från lägre prioriterade områden till patienter i behov av palliativ vård.
- Den palliativa vården inom sjukhusen ska samordnas bättre. Samarbetet ska öka mellan samtliga aktörer, sjukhusvården, primärvården och kom-

munerna för att erbjuda en kvalitativt bättre verksamhet ur ett patientperspektiv.

- Former för stöd till patienter och personal som är föremål för/arbetar i palliativ vård ska utvecklas med utgångspunkt i de resurser som redan finns.
- Samverkan ska sökas med kommunerna för att utveckla den palliativa vården i länet.

Anestesiologisk smärtbehandling

- Vårdprocessen ska tydliggöras.
- Resurserna för behandling av patienter med akut smärta ska samlas till Sunderby sjukhus.
- Formerna för att stödja patienter som är föremål för palliativ vård ska utvecklas.
- Hur det långsiktiga resursbehovet inom verksamheten kan tillgodoses ska bedömas.

Kronisk godartad smärta

- Resurser och kompetens som redan finns i länet (i primärvård och sjukhusvård) ska identifieras och vårdprocessen ska tydliggöras
- Primärvården ska ha grundansvar för utredning och behandling av patienter med långdragna smärttillstånd.

Genomförande

- Smärtprojektet avslutas i och med lämnade rapporter.
- Utvecklingen av den palliativa vården/vård i livets slutskede ska genomföras som ett systematiskt förbättringsarbete, t ex med genombrottsmetodik och inledas snarast.
- Utvecklingen av området akut smärta ska ske genom att berörda verksamheter (främst inom division Opererande specialiteter) genomför redovisade åtgärder.
- Området kronisk godartad smärta ska genomföras som ett fortsatt arbete inom division Primärvård tillsammans med berörda verksamheter. I genomförandet ska nära samverkan etableras med det förbättringsarbetet som kommer att ske inom området palliativ vård/vård i livets slutskede och anestesiologisk smärtbehandling.
- Rapportering ska löpande ske till landstingsdirektören.

Nationell vårdgaranti

Dagmaröverenskommelsen för år 2004 omfattar resurser för förberedelser i landstingen för en framtida utvidgning av den nationella vårdgarantin till att även gälla väntetid för behandling.

För att förbereda en utvidgning av vårdgarantin kommer ett projekt att bildas inom Landstingsförbundet och arbetet ska ske i samverkan med bl a Socialstyrelsen.

Projektets syfte är att i alla landsting initiera ett systematiskt arbete inriktat på att ta fram tydliga och mer enhetliga indikationer för remiss till den specialiserade vården och för behandling.

Projektet skall samordna detta arbete med liknande arbete på annat håll, främst inom ramen för det medicinska programarbetet i Västra Götaland och i Östergötland. Samarbete ska också ske med motsvarande arbeten inom Socialstyrelsen och Svenska Läkaresällskapet.

Med anledning av initiativet på nationell nivå kommer jag att se till att nödvändiga åtgärder för förberedelser vidtas inom landstinget.

Avtal om transporter i terräng

Landstinget har enligt gällande lag ansvaret också för att transport av sjuka och skadade kan ske i terräng. För att garantera att sådana transporter kan utföras har avtal tecknats med räddningstjänsterna i länets kommuner.

Förnyad överenskommelse med Vägverket

Landstinget har sedan 1999 en överenskommelse om samverkan med Vägverket kring bl a områdena trafiksäkerhet och miljöarbete. Nyligen har en revidering av överenskommelsen gjorts och samverkan fortsätter tills vidare.

Examen forskningsmetodik 10 poäng

Den 8 juni var det kursavslutning för den forskningsmetodikkurs, 10 poäng, som FoU-enheten har hållit i samarbete med medicinsk-odontologiska fakulteten i Umeå. Kursen har bestått av en teoretisk del som skett i form av föreläsningar, litteraturstudier, seminarier och grupparbeten samt en tillämpning av teoridelarna som omfattar och redovisas i form av en projektplan. Kursutvärderingen speglar att det var en ambitiöst upplagd kurs med ett värdefullt och varierat innehåll. Positivt var också att kursen gick att hålla i Luleå och att deltagarna kom från olika yrkesgrupper.

Stämning av Sodexho

Landstinget har nyligen lämnat in en stämningsansökning i Luleå tingsrätt mot Sodexho AB. Motivet för stämningen är att Sodexho sade upp avtalet om kökstjänster vid Sunderby sjukhus i förtid vilket medfört merkostnader för landstinget.

Säkerhetsrevisioner 2004

Under första halvåret 2004 har ett antal besök genomförts i division Vuxenpsykiatri. Syftet är att ställa resurser till verksamhetens förfogande för att höja nivån på det lokala säkerhetsarbetet. Besöken har genomförts av extern konsult på uppdrag av säkerhetssamordnaren i landstingsdirektörens stab, som även svarar för uppföljningen.

Genomgående finns inom samtliga verksamheter ett aktivt säkerhetstänkande. Alla anställda med åtkomst till sekretessbelagd information är medvetna om vikten av skyddet från obehörig insyn. De brister som har konstaterats är i de flesta fall av lindrig art och lätta att åtgärda. Uppföljning av brister och beslut om eventuella åtgärder genomföres av ansvarig chef.

Tandvårdens IT-satsning

Folktandvården genomför med start under 2003 en omfattande satsning på att förse verksamheten med ett modernt IT-stöd. Det nya stödet bygger på hälso- och sjukvårdens patientadministrativa system VAS, som vidareutvecklas för folktandvårdens behov, samt ett upphandlat tandvårdssystem Carita som hanterar tandvårdsstaxa, kostnadsförslag, betalningar samt tandvårdsspecifika grafiska gränssnitt och diagnoser.

Införandet av IT-stödet kommer att pågå hela 2004 och även under 2005. Takten i införandet styrs bl a av folktandvårdens förutsättningar att finansiera det nya stödet.

Regionfrågan

Den politiska styrgrupp som inrättades tidigare i år har under våren arbetat med att ta fram ett utredningsmaterial som belyser behovet av samverkan, identifierar områden för samverkan samt beskriver olika former för samverkan.

Vid det senaste mötet förordade den politiska styrgruppen en organiserad samverkan mellan kommunerna och landstinget i form av ett kommunalförbund med en förbundsledning. Det innebär en förbundsledning med 28 ledamöter och 28 ersättare. Varje kommun utser en ledamot och ersättare, vilket ger 14 kommunmandat. De politiska partierna som finns representerade i landstingsfullmäktige nominerar en ledamot och ersättare per parti som landstingsfullmäktige sedan har att utse. De resterande 6 landstingsmandaten fördelas därefter proportionellt efter valresultatet.

Vid kommunernas och landstingets samverkansdag i Överkalix 23 juni lämnas frågan över från den politiska styrgruppen till de kommande medlemmarna. För att underlätta överlämnandet har utredningsmaterialet *Delaktighet och kraftsamling – underlag för en demokratiskt styrd regional nivå* kompletterats med ett diskussionsunderlag *Handlingskraft – delaktighet och kraftsamling för Norrbotten*.

Under hösten ska regionfrågan behandlas av kommunerna och landstinget. Först då medlemmarna antagit förbundsordningen i sina respektive fullmäktige är kommunalförbundet bildat. Av förbundsordningen ska det bl a framgå vilka kommuner som är medlemmar och om kommunalförbundet ska utgöra samverkansorgan. Därför kommer kommunerna och landstinget först att få ta ställning till en avsiktsförklaring där huvuddragen i den föreslagna förbundsordningen beskrivs. Därefter utformas den förbundsordning som går till slutligt beslut i kommunernas och landstingets fullmäktige.

Den politiska styrgruppen kommer i samband med att regionfrågan diskuteras i kommunerna och landstinget att stå till förfogande för att lämna kompletterande information.

Kulturmöte 2004

Sedan 2002 arrangerar division Kultur och utbildning årliga kulturmöten. Årets möte med temaområdena litteratur, konst och film hölls i Överkalix den 2–3 juni och samlade drygt 120 deltagare från hela länet. På programmet stod presentationer av verksamheter inom temaområdena och av studier vid Karo-

linska Institutet om konstens betydelse för hälsa och arbetsmiljö, gruppdiskussioner och en avslutande paneldebatt.

Under dagarna deltog också representanter från Svenska Filminstitutet, Bildmuseet i Umeå, Karolinska Institutet och Svenska kommunförbundet. Arbetsförmedlingen Kultur är medarrangörer och ger genom ekonomiska bidrag arbetslösa kulturarbetare möjlighet att delta. Kvällsaktiviteter inom konst och författande liksom visning av film arrangerades.

Kulturmötena har utvecklats till en uppskattad arena för beslutsfattare, tjänstemän och kulturarbetare att mötas för samtal och nätverksbyggande, för inspiration och kontakt med nya tankar och idéer. Många av deltagarna har uttryckt uppskattning och betonat vikten av att denna arena finns. Nästa kulturmöte hålls i Arvidsjaur i början av juni 2005 på temat kulturarv.

Utvärdering av naturbruksskolorna

Naturbruksskolorna gör fortlöpande kvalitetskontroller i det för hela landet gemensamma ISIS-systemet. För naturbruksskolorna genomförs årligen en kvalitetsutvärdering av extern konsult. Utvärdering 2003 har nyligen levererats till Skolverket. Utvärderingen konstaterar att trivseln vid skolorna är god enligt intervjuer med både personal och elever och att en positiv utveckling skett vid båda skolorna. Betygsutfallet ligger kring riksgenomsnittet för kärnämnen och i matematik har resultatet förbättrats. Ett antal förstärkningsförslag anges i rapporten, utom för områdena elevernas arbetsmiljö och samarbete med näringarna, där målen är helt uppfyllda.

Interkommunal ersättning

Landstinget lämnar sedan år 2002 inte längre interkommunala ersättningar till elever från Norrbotten i samband med studier vid folkhögskolor utanför länet. Det ingick som en del i den besparing som ålades kulturområdet. Följden har blivit att många folkhögskolor inte längre tar emot elever från Norrbotten. Under våren har det inkommit ett antal protestskrivelser, både i generell form och från elever som nekats tillträde till folkhögskolor som en följd av beslutet. I vissa av skrivelserna har krav ställts på att återkoppling ska ske på att protesterna har nått landstingets politiska ledning. Samtliga kommer att få ett skriftligt svar om att landstingets beslut i frågan ligger fast för 2004.

Intern kontroll

Landstingsdirektören har fastställt följande plan för intern kontroll för 2004. Den interna kontrollen syftar främst till att följa upp att system och rutiner finns och tillämpas inom angivna områden. Återrapportering görs i månadsrapporterna.

Landstingsdirektörens stab

Process / rutin	Ansvarig enhet
Katastrofberedskap – tillgång till och kompetens hos ledningsläkare och sjukvårdsgrupper	Hälso- och sjukvårdsenheten
Attesthantering vid riks- och regionsjukvård	Ekonomienheten
Avvikelsehantering (uppföljning av gällande riktlinjer)	Hälso- och sjukvårdsenheten
Kontroll av ärenden vid registraturen	Sekretariatet

Processflöde vid MT-investeringar	Ekonomienheten
Systematiskt arbetsmiljöarbete	Personalenheten
Leasingbilar, rutiner och anvisningar	Ekonomienheten
Systemförvaltning	IT-enheten
Lönehantering	Personalenheten
In- och utskrivningsrutiner (uppföljning av gällande rutiner och riktlinjer)	Hälso- och sjukvårds-enheten
Reseräkningar via PAW	Personalenheten
Övertidsersättning via PAW	Personalenheten

Divisionerna

Process/rutin	Ansvarig enhet
Utarbeta system och rutiner för att regelbundet följa avvikelser, Lex Maria-ärenden och patientnämndsärenden. I detta ingår även rutiner för återkoppling till basenheterna.	Division Primärvård
Utarbeta rutiner så att delegation av arbetsmiljöansvar hanteras i enlighet med gällande regler.	Division Primärvård
Utarbeta system och rutiner för att systematiskt och regelbundet följa patienternas syn på primärvården.	Division Primärvård
Utarbeta system och rutiner för att systematiskt och regelbundet följa personalens syn på primärvården.	Division Primärvård
Skapa rutiner för regelbunden uppföljning av ATL-tid gentemot gällande lagstiftning.	Division Primärvård
Fortsatt utveckling av rutiner för rapportering och analys av väntetider till primärvård	Division Primärvård
Kontantkassor	Division Service
Inrätta ett laboratoriemedicinskt råd, som ska ansvara för beställardialog och verka för hög kvalitet och kompetens genom länsövergripande samordning av metod-, utbildnings- och teknikfrågor	Division Diagnostik
Hur tas klagomål/anmälningar hand om? Vilka rutiner finns? Hur efterföljs de? Hur går analys och uppföljning av klagomålen till? Hur ser kontakt ut med patient/anhörig i samband med anmälan/efter utredning? Sekretess?	Division Vuxenpsykiatri
Bensinkort och körjournaler inom divisionen	Division Service
Fortsätta utvecklingen av metoder och rutiner för ett systematiskt arbetsmiljöarbete. Utveckla stöd till chefer i rehabiliteringsarbetet i syfte att minska sjukfrånvaron.	Division Diagnostik
Vilka rutiner finns för GAF? Hur följs de upp?	Division Vuxenpsykiatri
LPT-permissionernas längd. Följs lagens intentioner med att LPT-permission i slutfasen av en behandling ska vara kort och syfta till att på ett mjukt sätt överföra patienten till frivillig vård? Hur många av LPT-permissionerna är mer än en, två, tre månader) etc?	Division Vuxenpsykiatri
Finns rutiner för rehabplaner? Görs de? Hur	Division Vuxenpsykiatri

stor andel görs ej i tid?	
Brandskydd. Finns lokala handlingsplaner på låsta enheter? Finns brandskyddsinformation m m med i introduktionen till nya medarbetare? Planeras schema m m så att det alltid finns brandutbildade i tjänst?	Division Vuxenpsykiatri
Kostnader på naturbruksskolorna, särskilt lokalkostnader	Division Kultur och utbildning

Genomgång av anställningsrutiner för att säkerställa att fastställda administrativa rutiner är kända och följs	Division Kultur och utbildning
Underskrivna "Fördelning av arbetsmiljöuppgifter"	Division Service
Praktikhandledning/elever - antal och under hur lång tid	Division Vuxenpsykiatri
Finns lokala rutiner för intern och extern representation? Stickprov på om deltagare finns noterade på underlagen, liksom syfte.	Division Vuxenpsykiatri
Finns rutiner för hur man ansöker om utbildning samt dokumenterar detta på ett sådant sätt att det går att följa upp?	Vuxenpsykiatri
Uppföljning av riktlinjer kring avvikelshandtering/Lex Maria med rapportering årligen till landstingsstyrelsen samt skapa arbetsformer för systematiskt arbetet i divisionen för att säkra och förbättra områden där avvikelser inträffar.	Division Medicinska specialiteter
Övertalig utrustning	Division Service
Inventering av vilka arbetstidsmodeller som tillämpas	Division Service
Läkemedelskostnader öppenvård/vårdcentral	Division Vuxenpsykiatri
Attester av löneunderlag – uppföljning av kontroll 2003	Division Service
Genomföra aktiviteter i syfte att förbättra internkontrollen. Utgångspunkt för arbetet ska vara aktuell revisionsrapport avseende granskning av den interna kontrollen. De områden som ska belysas är i huvudsak verksamhetsplanering, ekonomi och uppföljning.	Division Opererande specialiteter
Finns rutiner för hur handkassar sköts? Hur ser internkontrollen av dessa ut?	Division Vuxenpsykiatri
Finns rutiner för uppföljning av våld och hot/incidenter? Hur ser dessa ut? Antal, ev åtgärder, tendenser m m.	Division Vuxenpsykiatri
ATL-tid	Division Opererande specialiteter
Sekretesskontroll i tid	Division Opererande specialiteter
Finns rutiner för logguppföljning i VAS? Hur informeras medarbetarna? När genomfördes senaste loggkontrollen och vad visade den?	Division Vuxenpsykiatri

Kassahantering	Division Folk tandvård
Utlägg av semester	Division Service
Finns rutiner för att sprida landstings-/divisionsinformation till medarbetarna?	Division Vuxenpsykiatri
Hur ser det strukturerade interna informationsflödet ut?	Division Vuxenpsykiatri
Budgetuppföljning	Division Folk tandvård
Registrering av ledigheter	Division Medicinska specialiteter
Intern representation	Division Medicinska specialiteter
Fortbildningskostnader.	Division Medicinska specialiteter
Fortsätta rapporteringen av väntetider inom radiologin	Division Diagnostik

Upprätta och införa rutiner för planering och uppföljning av den interna kontrollen inom divisionen	Division Diagnostik
Remissgaranti	Division Opererande specialiteter
Riks- och regionsjukvårdsfakturor	Division Opererande specialiteter

Bidrag till egenvårds- och folkhälsoprojekt

Styrelsen beslutade den 2 oktober 2003 att avsätta medel för att förstärka egenvård och folkhälsoinsatser i länet. Det ska ske genom att stödja interna och externa projekt inom folkhälso- och egenvårdsområdet som berör landstingets prioriterade områden.

Det första ansökningstillfället för projektmedel var den 8 april 2004. Sammanlagt inkom 23 ansökningar, varav 7 ansökningar var från landstingets verksamheter och 16 från aktörer inom folkhälsoområdet i länet. Ansökningar har beretts av en grupp utsedd av landstingsdirektören.

Av ansökningarna har tre interna och tre externa projekt beviljats medel. Ytterligare två projekt har beviljats medel från potten, eftersom det sedan tidigare gjorts utfästelser för dessa två projekt.

Totalt fanns 2 mkr till interna projekt, efter första ansökningstillfället finns drygt 1,6 mkr kvar till de tre återstående tillfällen. Till externa ansökningar fanns 1,2 mkr, efter första ansökningstillfället finns 295 000 kr kvar.

Beviljade projekt våren 2004

Interna projekt

Projektnamn	Ansvarig	Sökt belopp	Beviljat belopp
En livsstilmottagning på Furunäsets vårdcentral (utveckla en mottagning dit patienter med riskbeteenden remitteras och får hjälp med livsstilförändringar).	Furunäsets vårdcentral	670 000 kr	275 000 kr
Rökavvänjning för tonårsflickor (uppsökande verksamhet inom gymnasieskolan samt undersöka behov och attityder för nikotinhjälpmiddel vik rökstopp).	Haparanda vårdcentral	34 850 kr	24 000 kr
Tobaksfri duo (införa en modell som innebär att ett kontrakt skrivs mellan en ungdom och en vuxen som intygar att både ska förbli tobaksfria).	Folk tandvården Arjeplog	55 000 kr	55 000 kr

Externa projekt

Projektnamn	Ansvarig	Sökt belopp	Beviljat belopp
Vällevnad/ felleknad bland skolungdomar (arbeta för hälsofrämjande levnadsvanor bland skolungdomar samt arbeta för att starta två modellskolor/ hälsofrämjande skolor i kommunen).	Pajala kommun	125 000 kr	75 000 kr
Hälsa på väg (ge förutsättningar för att öka fysisk aktivitet hos invånare i Luleå, Boden och Piteå kommun).	Bodens kommun	100 000 kr	80 000 kr
Värkstad Luleå (utveckla en mötesplats och självhjälpgrupper för de som lever med långvarig smärta).	Vuxenskolan Norrbotten	169 700 kr	80 000 kr

Övriga projekt

Projektnamn	Ansvarig	Sökt belopp	Beviljat belopp
Skolmedling för konfliktkompetens hälsa och utveckling (kompetensutveckling för skolpersonal, elever m fl hur man medlar vid konflikt).	Kommunförbundet Norrbotten	420 000 kr	420 000 kr
Alla behövs – kamp mot ohälsa i arbetslivet Norrbotten (avser medel för att utveckla ett projekt som beviljas medel från svenska EFS-rådet. Exempelvis ska projektet arbeta för att skapa bättre förutsättningar för äldre att aktivt delta i arbetslivet).	Skoglund & Skoglund, Age Management i Sverige.	250 000 kr	250 000 kr

Motioner under beredning

Följande motioner är under beredning:

Motion (motionär)	Handläggning
Motion 1/04 om att verka för att nästa Ronald McDonald-hus byggs i Umeå (fp-gruppen)	Styrelsen 2004-09-07 Fullmäktige 2004-09-22
Motion 5/04 om privatläkarnas verksamhet i Norrbotten (fp-gruppen)	Styrelsen 2004-09-07 Fullmäktige 2004-09-22

Remissyttranden

Följande handläggning planeras för inkomna remisser:

Yttrandet avser (yttrande till)	Senast	Handläggning
PM med förslag om karensavdrag istället för karensdag (Socialdepartementet)	2004-08-06	Ordförande avger yttrande
Promemorian (Ds 2004:13) Formerna för den framtida läkemedelsreklamen (Socialdepartementet)	2004-10-01	Styrelsen 2004-09-07

Beslut

- 1 Rapporten läggs till handlingarna.
- 2 En insynsgrupp, bestående av partiernas gruppleddare och under ledning av Monica Carlsson (v), inrättas för att följa arbetet med rekryteringen av personal till förlossningsvården i Kiruna.

- 3 *I den fortsatta processen inför öppnandet av BB i Kiruna ska en egenregilösning prioriteras i första hand och en extern lösning i andra hand.*

Reservation

Jens Sundström (fp) reserverar sig mot beslutspunkt 2.

Anteckning

Efter behandlingen av direktörsrapporten avbryts sammanträdet för kaffepaus kl 15.15–15.25.

§ 118

Landstingsstyrelsens verksamhetsplan för 2005

Dnr 4-04

Ärendebeskrivning

Enligt landstingets planeringsprocess ska landstingsstyrelsen, med utgångspunkt i landstingsplanen, årligen fastställa en verksamhetsplan som bl a ska innehålla ekonomisk ram för divisionerna och uppdrag till landstingsdirektören. Styrelsens verksamhetsplan utgör underlag för landstingsdirektörens dialog med divisionerna om deras verksamhet och uppdrag för det kommande året.

Till verksamhetsplanen hör riktlinjer med grundläggande principer för verksamhetens handlande samt ett regelverk. Riktlinjerna och reglerna fastställs av styrelsen under hösten 2004.

Förslag till verksamhetsplan för år 2005 har utarbetats.

Förslag till beslut

Förslaget till verksamhetsplan fastställs.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Deltar inte

Jens Sundström (fp) deltar inte i behandlingen av ärendet.

Särskilt yttrande

Av Kenneth Backgård (ns), Margareta Henricsson (ns), Doris Messner (ns) och Ann-Christine Åström (ns):

Till beslutet om Landstingsplan 2005 har sjukvårdspartiet inlämnat en reservation. I den reservationen pekar vi på nödvändigheten av att förändra driftorganisationen, vilken är styrelsens ansvar. Vi pekar också på nödvändigheten

av att övrig verksamhet ska ses över med inriktning på att sänka kostnaderna. Vi är inte heller positiva till den förbundsmodell som föreslås i regionfrågan.

Styrelsens verksamhetsplan för 2005 är en direkt följd av beslutet om Landstingsplan 2005, vilken vi reserverade oss mot i landstingsfullmäktige. Som en konsekvens av detta lämnar vi detta särskilda yttrande.

§ 119

Investeringar

Dnr 1208-04

Ärendebeskrivning

I Landstingsplan 2004 har fullmäktige angett den totala investeringsnivån till 150 mkr för investeringar i inventarier och fastigheter samt bemyndigat landstingsstyrelsen att besluta om investeringar upp till denna nivå.

Styrelsen har tidigare beslutat om investeringar för 143 917 tkr (inkl investeringar för externa hyresgäster är beloppet 158 322 tkr).

Till sammanträdet 22 juni har division Service lämnat in önskemål om följande fastighetsinvesteringar:

Objekt	Belopp (tkr)
Nybyggnad av servicehus, Grans naturbruksskola	3 000
Ombyggnad för barnmedicin, Kalix sjukhus	2 200
Nybyggnad av reservkraftsanläggning till pumpstation för kylvatten, Sunderby sjukhus	450
Totalt	5 650

De enskilda objekten finns specificerade i bilaga.

Förslag till beslut

Investeringarna för 5 650 tkr får göras. Det innebär att beslutade investeringar under 2004 blir totalt 163 972 tkr, varav 14 405 tkr avser investeringar för externa hyresgäster.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 120

Medfinansiering av Centrum för distansöverbryggande hälso- och sjukvård

Dnr 1152-03

Ärendebeskrivning

Landstinget är tillsammans med bl a Luleå och Bodens kommuner, Luleå tekniska universitet och tillväxtakademin vid universitetet parter i och finansiärer av Centrum för distansöverbryggande hälso- och sjukvård (CDH). Verksamheten i centrubildningen regleras av ett avtal mellan parterna. Den första avtalsperioden gällde tiden 1 juli 2000–30 juni 2003 med automatisk förlängning med ytterligare tre år. Eftersom ingen av parterna sagt upp avtalet inom föreskriven tid så är det förlängt till och med den 30 juni 2006.

Landstinget har ännu inte fattat beslut om fortsatt medfinansiering av CDH för den nya avtalsperioden. Under de tre första åren bidrog landstinget med 2 mkr per år. Luleå och Bodens kommuner liksom universitet har under år 2003 fattat beslut om fortsatt finansiering av CDH. Luleå kommuns beslut gäller för hela den nya avtalsperioden, d v s tre år, medan Bodens kommun beslutat om finansiering för ytterligare två år. Beviljade belopp är på samma nivå som under den första avtalsperioden. För kommunernas del har beslutet villkorats att gälla under förutsättning av att även landstinget medverkar i fortsatt finansiering.

Begäran om ytterligare intressentmedel

Styrelsen för CDH har lämnat in en begäran om att landstinget ska bidra med fortsatt medfinansiering av verksamheten efter den första avtalsperioden. Begäran avser ett belopp på 2,5 mkr per år för den nya avtalsperioden 1 juli 2003–30 juni 2006.

Yttrande och förslag till beslut

Skälen för att medverka i CDH kvarstår. Det är dock angeläget att landstinget bättre tillvaratar de kunskaper och erfarenheter som vinnas genom de projekt och aktiviteter som bedrivs inom CDH. Därför är det viktigt att landstingets verksamheter engagerar sig kraftfullare i de aktiviteter som CDH bedriver. I detta ligger även att bidra till att underlätta implementering av de resultat som uppnås i de projekt som genomförs framgångsrikt.

Mot denna bakgrund föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Under förutsättning av att övriga intressenter medverkar i finansieringen bidrar landstinget med 2 mkr per år till CDH:s verksamhet för åren 2004–2006.
- 2 För år 2004 och år 2005 anvisas medlen ur landstingsstyrelsens anslag för oförutsedda utgifter.

3 För år 2006 prövas anslaget i budgetprocessen.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 121

Avgiftsfri vaccination av barn med förhöjd risk att smittas med hepatit B

Dnr 1209-04

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen rekommenderar vaccination mot hepatit B för personer som har förhöjd risk att smittas, däribland barn vars föräldrar, syskon eller mor- och farföräldrar är födda i länder med en förhöjd förekomst av hepatit B (SOSFS 1991:2 (M)).

Socialstyrelsen har efter inspektion av landets smittskyddsenheter framfört kritik mot de landsting som saknar handlingsprogram för hepatit B-vaccination av denna riskgrupp.

Hepatit B är en virussjukdom som dels finns i en kronisk form utan påtagliga symtom, dels i en akut form med trötthet, illamående, matleda, gulfärgning av hud och ögonvitor, mörk urin och avfärgad avföring. Vuxna som smittas får oftast den akuta formen som läker ut efter genomgången sjukdom. De har därefter livslång immunitet.

För barn som smittas är risken att bli kroniska smittbärare mycket större; cirka 90 procent om man smittas i samband med förlossningen, 25–50 procent om man smittas i förskoleåldern. De är inte synbart sjuka, men en fjärdedel av de som smittas i dessa åldrar dör i vuxen ålder av levercirrhos eller levercancer.

WHO rekommenderar att vaccination mot hepatit B inkluderas i det allmänna barnvaccinationsprogrammet, och många länder med hög förekomst av hepatit B har gjort så.

Sverige har, liksom Storbritannien, Holland, Norge och Finland, hittills avstått från en allmän hepatit B-vaccination av spädbarn men rekommenderar vaccination av grupper av barn och vuxna med ökad risk för smitta. Socialstyrelsens expertgrupp för vaccinationer (EVAC) ansåg vid sammanträde i september 2002 att det inte finns något entydigt stöd för närvarande för att ta in hepatit B i det allmänna vaccinationsprogrammet. Man betonade dock att det inte möter något hinder att införa utökad riskgruppsvaccination för hepatit B.

Smittskyddsläkaren har lagstadgad skyldighet att registrera smittbärare av hepatit B. Av 16 407 förskolebarn i åldern 0–6 år i Norrbotten (31 december 2003) var 19 registrerade som smittbärare (1,2 promille), 18 av dessa (95 procent) hade utlandsbakgrund (11 flyktingar, 7 adopterade).

Med ökande kontakter och invandring, studerande och tillfälliga besökare från länder med hög förekomst av hepatit B, ökar riskerna för smitta och sjukdom också i Norrbotten. Alla mödrar, fäder och barn med hepatit B-smitta är inte heller kända. Det finns risk för smitta och senare sjukdom vid blodkontakt, inte minst då barnen blir större och sexuellt aktiva. Många föräldrar, även utanför vad som uppfattas som riskgruppen, efterfrågar hepatit B-vaccination.

Fyra landsting har redan infört fri utökad vaccination av barn vars föräldrar eller mor- och farföräldrar invandrat från länder med en hög hepatit B-förekomst och i andra landsting förbereds för närvarande underlag för politiskt beslut om detta.

I Norrbotten uppskattas antalet riskbarn till 7 procent av de nyfödda, för närvarande cirka 150 barn samt cirka 50 adoptivbarn och cirka 100 barn med flykting- eller annan invandrarbakgrund från aktuella länder, sammanlagt alltså cirka 300 barn per år.

För barn finns det numera godkända sexvalenta vacciner. Dessa innehåller, förutom de vacciner som redan ingår i det allmänna vaccinationsprogrammet, även vaccin mot hepatit B. Vaccinerna ges vid 3, 5 och 12 månaders ålder på BVC. Något extra besök på BVC behövs inte. För äldre barn används vaccin enbart mot hepatit B.

Kostnader

Det sexvalenta vaccinet (Infanrix® hexa) kostar för tre doser cirka 360 kr mer än det femvalenta (Infanrix®-polio+Hib), som används för de minsta barnen. För äldre barn används Engerix®-B. I dosering för barn upp till 15 år kostar detta cirka 550 kr och för barn över 15 år cirka 650 kr för tre doser. Kostnaderna för vaccin till barn vars föräldrar, syskon eller mor- och farföräldrar är födda i länder med en förhöjd förekomst av hepatit B, uppskattas till 200 000–250 000 kr årligen.

Förslag

Mot den bakgrunden föreslås att kostnadsfri riskgruppsvaccination mot hepatit B införs för barn vars föräldrar, syskon eller mor- och farföräldrar är födda i länder med en förekomst av hepatit B överstigande 2 procent (för närvarande länder i Östeuropa, östra medelhavsområdet, Mellanamerika, tropiska Sydamerika, Asien, Afrika, Grönland och arktiska delen av Kanada).

Förslag till beslut

Avgiftsfri vaccination av barn med förhöjd risk att smittas med hepatit B införs enligt förslaget.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 122

Yttrande över departementspromemorian (Ds 2004:18) Kommunal medverkan i landstingets sjuktransporter

Dnr 908-04

Ärendebeskrivning

Finansdepartementet har gett landstinget tillfälle att yttra sig över promemorian. Yttrandet ska vara departementet tillhanda senast den 5 juli 2004.

Förslag till beslut

Följande yttrande avges:

Landstinget tillstyrker förslaget.

Beslut

Yttrande enligt förslaget avges.

§ 123

Uppräkning av verksamhetsbidraget till Norrbottensteatern

Dnr 1210-04

Ärendebeskrivning

I stiftelsen Norrbottensteatern delar landstinget huvudmannaskapet med Luleå kommun och ett årligt bidrag beslutas i samband med fördelningsbudgeten för kulturområdet. Bidraget för 2004 uppgår till 11 368 000 kr.

Stiftelsen Norrbottensteaterns årliga bidrag har under åren 2000–2004 legat på samma nivå utan att några kostnadsuppräknings har gjorts. Sådana uppräknings har gjorts för övriga länsinstitutioner, dvs för de egna basenheterna och för länsbiblioteket för vilket avtal om driften finns med Luleå kommun. Att inga uppräknings gjorts har över tid bidragit till en urholkning av teaterns verksamhetsekonomi.

Norbottensteatern är i en stark och positiv utvecklingsfas, såväl vad gäller samverkan med övriga institutioner som med huvudmännen och övriga aktörer på teaterområdet i länet. Planer finns också för att öka både produktion

och publikantal. Intresset för och förhoppningarna på teatern är stort i länet och uttrycks ofta i de regionala samråd som division Kultur och utbildning har kontinuerligt.

Samverkansfrågorna kommer ytterligare att förstärkas genom de åtgärder som utredningen om teaterns organisationsform har föranlett.

Förslag till beslut

- 1 Verksamhetsbidraget till Norrbottensteatern uppräknas med 142 100 kr (2,5 procent) för andra halvåret 2004. Teaterns ram för år 2004 blir därmed 11 510 100 kr.
- 2 Uppräkningen finansieras inom årets budgetram för division Kultur och utbildning.

--

Yrkande och propositionsordning

Yrkande

Kenneth Backgård (ns):

- Förslaget avslås.

Propositionsordning

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

--

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (ns), Margareta Henricsson (ns), Doris Messner (ns) och Ann-Christine Åström (ns) till förmån för avslagsyrkandet.

§ 124

Förlängning av samverkansavtal med Luleå kommun om länsbiblioteksverksamheten

Dnr 1949-02

Ärendebeskrivning

Enligt bibliotekslagen har landstinget ansvar för länsbiblioteksverksamheten. För driften av verksamheten har avtal tecknats med Luleå kommun. Det gällande beslutet fattades av landstingsstyrelsen den 27 augusti 2003 i form av förlängning av avtalet från 1998 på ett år, vilket innebär till 31 december 2004.

Vid möte med norrlänens landsting våren 2003 har de fyra nordligaste landstingen enats om att se över möjligheterna till ökad samverkan mellan länsbiblioteken. Vid motsvarande möte våren 2004 har ett uppdrag riktats till länsbiblioteken som våren 2005, i samband med avrapportering av det pågående samverkansprojektet BIN (Bibliotekssamverkan i Norrland), också ska ge förslag till framtida samordning bland annat av fjärrlånearbetet. Det kan komma att förändra landstingets uppdrag till Luleå kommun för länsbiblioteksverksamheten.

Flyttningen av Luleå kommuns bibliotek till det planerade kulturhuset i slutet av 2006 innebär också nya lokaler för länsbiblioteket eftersom lokalerna samordnas med den kommunala verksamheten. Ny överenskommelse för tiden från och med januari 2007 behöver träffas med Luleå kommun med anledning av de nya lokalerna.

Förslag

Mot den bakgrunden föreslås att avtalet med Luleå kommun om drift av länsbiblioteket i Norrbottens län förlängs med två år till den 31 december 2006. Under den tiden ska parterna träffa överenskommelse om framtida ansvarsfördelning och ekonomi samt om landstingets uppdrag till verksamheten för eventuellt nytt avtal från och med januari 2007.

Ersättningen till Luleå kommun för 2005 föreslås uppräknas med 73 000 kr till totalt 1 593 000 kr. Ersättningsnivån för avtalets andra år fastslås av styrelsen i samband med budgetarbetet för 2006.

Förslag till beslut

Förslaget bifalls.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 125

Bidrag till musikterapiprojekt

Dnr 749-04

Ärendebeskrivning

Lena Nordgren, Gällivare, ansöker om 500 000 kr för ett musikterapiprojekt inom den slutna barnsjukvården. Syftet är att roa och aktivera barn som är inskrivna på sjukhus. Tanken är att via ett pedagogiskt program stärka och uppmuntra barnen och på så sätt påskynda ett tillfrisknande samt bidra till att göra sjukhusvistelsen mer positiv.

Projektets totala kostnad är 500 000 kr.

Yttrande och förslag till beslut

Division Kultur och utbildning har varit i kontakt med berörda inom hälso- och sjukvården som meddelat att de idag inte har möjlighet att ta emot och medverka i projektet. Styrelsen föreslås därför fatta följande beslut:

Ansökan avslås.

--

Yrkande och propositionsordning

Yrkande

Kenneth Backgård (ns):

- Ärendet återremitteras för ytterligare beredning.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på återremissyrkandet och finner att det antas.

--

Beslut

Ärendet återremitteras för ytterligare beredning.

§ 126

Bidrag till biografi

Dnr 887-04

Ärendebeskrivning

Sari Tervo ansöker om 258 500 kr för arbetsersättning i samband med faktsammanställning och textbearbetning av material för att sätta samman en biografi över fil dr Erik Wahlberg.

Bokens innehåll bygger på intervjuer av och med Erik Wahlberg som beskriver hans liv och forskning kring bl a Tornedalens bosättningshistoria, kultur och språk.

Yttrande och förslag till beslut

Ansökan har vid ett tidigare ansökningstillfälle avslagits eftersom landstingets litteraturstöd primärt riktar sig till researcharbete och inte till löne- och materialkostnad. Styrelsen föreslås därför fatta följande beslut:

Ansökan avslås.

Beslut

Ansökan avslås.

§ 127

Bidrag till kartläggning och dokumentation av Norrbottens agrara föreningshistoria

Dnr 944-04

Ärendebeskrivning

Studieförbundet Vuxenskolan ansöker om 252 000 kr för att kartlägga och dokumentera Norrbottens agrara föreningshistoria.

Arbetet med att samla material kommer att genomföras i studiecirkelform. Genom inventering av föreningsdokument och bilder samt via tidigare tidningsartiklar ska man sammanställa och kartlägga material som belyser och beskriver historien. Som introduktion hålls två seminarier för att beskriva projektet samt ge en historik kring föreningsrörelsens utveckling under 1990-talet. Materialet arkiveras för framtida forskning i Norrbotten.

Projektets totala kostnad är 252 000 kr.

Förslag till beslut

Ansökan avslås.

Beslut

Ansökan avslås.

§ 128

Pension till landstingsstyrelsens tidigare ordförande

Dnr 1271-04

Ärendebeskrivning

Yvonne Stålnacke har under tiden 1 april 1996 t o m 17 juni 2004 haft uppdrag som årsarvoderad förtroendevald i landstinget. För att få hel visstidspension erfordras enligt gällande pensionsavtal, PRF-KL, tolv års tjänstgöring på lägst 40 procent av heltid.

Yvonne Stålnackes tid som årsarvoderad förtroendevald har omfattat dels uppdrag som ordförande på motsvarande 35 procent av heltid i dåvarande Luleå-Bodens sjukvårdsdirektion under perioden 1 april 1996 t o m 31 december 1998, dels uppdrag som vice ordförande/ordförande i landstingsstyrelsen (landstingsråd) på heltid under perioden 1 januari 1999 t o m 17 juni 2004.

Uppdraget som ordförande i dåvarande Luleå-Bodens sjukvårdsdirektion är alltså inte pensionsgrundande enligt det gällande pensionsavtalet, PRF-KL.

Utifrån uppdraget som landstingsråd utgår visstidspension med 13 716 kr per månad före samordning med eventuell förvärvsinkomst. Om även den tid som Yvonne Stålnacke varit ordförande i dåvarande Luleå-Bodens sjukvårdsdirektion räknas som underlag för visstidspension, uppgår pensionen till totalt 20 619 kr per månad före samordning med eventuell förvärvsinkomst.

Förslag till beslut

Landstinget utger till Yvonne Stålnacke visstidspension med 20 619 kr per månad före samordning med eventuell förvärvsinkomst fr o m 18 juni 2004 då Stålnacke lämnat sitt uppdrag som ordförande i landstingsstyrelsen (landstingsråd).

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Bilaga

1

Delegationsbeslut

- 1 Ordföranden har gett Åsa Snällfot, regionala enheten, fullmakt att företräda landstinget vid bolagsstämma med Filmpool Nord AB den 10 juni 2004 (dnr 1189-04).
- 2 Landstingsdirektören har:
 - Beslutat om ombyggnationer för sammanlagt 501 tkr enligt särskild förteckning (dnr 735-04).
 - Beslutat om gallring av inscannade journalhandlingar (dnr 980-04).

2

Övrigt

- 1 Protokoll från sammanträde med patientnämnden den 12 maj 2004.
- 2 Protokoll från sammanträde med läns pensionärsrådet den 24 maj 2004.