

Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 23 juni 2005

§ 93–113

Beslutande

Kent Ögren (s), ordförande
Kenneth Backgård (ns)
Britt Westerlund (s), vice ordförande
Margareta Henricsson (ns)
Yvonne Bergqvist (s), ersättare
Doris Messner (ns)
Monica Carlsson (v)
Maria Salmgren (m)

Leif Hjalmarsson (s), ersättare
Ann-Christin Åström (ns)
Bengt Ek (s)
Stefan Tornberg (c)
Agneta Granström (mp)
Maria Holmquist (v)
Jens Sundström (fp)

Ersättare och handläggare

Lars Wikström (kd)
Elisabeth Holmgren, landstingsdirektör
Gunnar Persson, stabssamordnare

Stefan Svärdsudd, ekonomichef
Kurt-Åke Hammarstedt, enhetschef
Majlis Granström, divisionschef

Sekreterare

Gunder Berg

Justerat den 23 juni 2005

Justerat den 23 juni 2005

Kent Ögren, ordförande

Stefan Tornberg, justerare

Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den 23 juni 2005. Överklagandetiden utgår den 14 juli 2005.

Gunder Berg



Val av protokolljusterare 3
Slutlig föredragningslista 3
Närvarorätt 3
För kännedom 3
Rapporter från styrelseledamöter 3
Landstingsdirektörens rapport 4
Revisionsrapport om tillgänglighet, köer och väntetider 18
Revisionsrapport om sjukfrånvaro och medfinansiering 20
Investeringar 2005 21
Fördelning av investeringsram för år 2006 22
Delegering av beslutsrätt för inledande etapper av ombyggnadsprojekt vid Piteå älvdals sjukhus 23
Uppsägning av konsortialavtal avseende CDH 24
Bidrag till jubileumsdag för Norrbottens Barnmorskeförening 24
Yttrande inför regeringens tillåtlighetsprövning enligt 17 kap miljöbalken av Haparandabanan Kalix–Haparanda, ny kustnära järnväg 25
Yttrande över Krisberedskapsmyndighetens underlag inför 2005 års proposition om krisberedskap m m 28
Kvalitetsredovisning för naturbruksskolorna avseende år 2004 29
Jury för stipendierna Rubus Arcticus 30
Bidrag till kultursamordnare 31
Bidrag till produktion av animerad film 31
Bidrag till litteraturprojekt 33
Tillbyggnad av kylrum m m vid Sunderby sjukhus 35
Bilaga 36

§ 93

Val av protokolljusterare

Stefan Tornberg (c) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 94

Slutlig föredragningslista

Utsänd preliminär föredragningslista fastställs efter komplettering med ärende ”Tillbyggnad av kylrum m m vid Sunderby sjukhus”.

§ 95

Närvarorätt

Beslutas att hela dagens sammanträde ska vara offentligt.

§ 96

För kännedom

Delegationsbeslut m m enligt bilaga.

§ 97

Rapporter från styrelseledamöter

Dnr 50-05

- 1 Stefan Tornberg (c) lämnar muntlig och skriftlig rapport från Östersjökommissionens seminarium ”Motorvägar i Östersjön och naturvård” samt möte med kommissionens generalförsamling som han och Folke Spegel (s) deltagit i den 25–27 maj 2005 i Naantali, Finland.
- 2 Kenneth Backgård (ns) lämnar muntlig och skriftlig rapport från sammanträde med AER:s Kommitté C den 5–6 maj 2005 i Ponta Delgada, Azorererna.
- 3 Agneta Granström (mp) och Maria Salmgren (m) lämnar en muntlig redovisning från sammanträde med AER:s Kommitté B den 21–22 april 2005 i Västerås, som komplement till den skriftliga rapport som lämnades vid föregående styrelsesammanträde.

- 4 Monica Carlsson (v) lämnar muntlig och skriftlig rapport från AER:s jämställdhetskonferens den 20 maj 2005 i Paris, som komplement till den korta muntliga information hon lämnade vid föregående styrelsesammanträde.

§ 98

Landstingsdirektörens rapport

Dnr 17-05

Läget inför sommaren 2005

Planeringen av hur verksamheten ska bedrivas under sommaren 2005 är slutförd inom verksamheterna. I likhet med tidigare år så upprätthålls i första hand den akuta verksamheten på i stort sett oförändrad nivå. Däremot minskar den planerade verksamheten i omfattning. Viss planerad mottagningsverksamhet stänger helt under ett antal veckor.

För patienterna gäller att de ska söka akut vård på samma sätt som under resterande del av året, d v s i första hand vända sig till sin vårdcentral och i andra hand till sjukhusens akutmottagningar.

Tillgängligheten till verksamheterna bedöms som god. Annonsering om hälso- och sjukvårdens tillgänglighet sommaren 2005 har nyligen skett.

Även arbetet med att bemanna verksamheterna är inne i en slutfas. Utgångspunkter för det arbetet är:

- Tillvaratagande av tillgängliga personalresurser knutna till bemanningsenheten vid respektive sjukhus.
- Nyttja deltidsanställda som erbjuds högre sysselsättningsgrad.
- Anlitande av externa vikarier.
- Selektivt tillämpande av sommarförmåner. Sommarförmånerna ger ersättning för extra arbetsinsatser eller förskjutning av semester för ordinarie personal.
- Som ett sista alternativ – om samtliga andra alternativ enligt ovan visar sig otillräckliga och i undantagsvisa fall – tjänsteköp från bemanningsföretag.

Av divisionernas rapporter kan konstateras att bemanningsläget i vissa fall är bättre jämfört med situationen sommaren 2004. En viss brist på erfarna sjuksköterskor kan dock konstateras.

En utvärdering av sommar-/semesterplaneringsprocessen har startat under maj och kommer att slutföras i början av september.

Rekrytering till BB/förlossning Kiruna

Rekryteringsprocessen

I oktober 2004 beslutades att rekryteringen av medicinskt ledningsansvariga för barnsjukvård respektive kvinnosjukvård för att öppna BB/förlossnings-

verksamhet i Kiruna skulle ske genom att anlita en extern rekryteringsfirma. Beslutet fattades mot bakgrund av att två försök att rekrytera genom egen annonsering inte gett resultat.

Efter upphandling kom företaget Baehrendtz & Haeger Medical AB att anlitas för uppdraget. Deras arbete inleddes på senhösten och i början av februari 2005 redovisade företaget namn på ett antal intressenter till befattningarna.

Därefter fortsatte landstinget rekryteringsprocessen under vintern och våren 2005 genom intervjuer med de som anmält intresse för befattningarna. Vid styrelsens sammanträde den 26 maj delades en skriftlig rapport ut som beskriver de olika stegen i och resultatet av processen. Av rapporten framgår bl a att den sista intervjun genomfördes den 10 maj. Av de personer som anmält intresse för befattningarna har de bägge intressenterna till uppdraget inom barnsjukvården återtagit sina intresseanmälningar. När det gäller kvinnosjukvården så kvarstår två av intressenterna även efter intervjuomgången.

Genom att det inte kvarstår några intressenter till uppdraget inom barnsjukvården så finns det för närvarande inte förutsättningar att fullfölja öppnandet av BB/förlossningsverksamhet vid Kiruna sjukhus.

Informationsprocessen

Vid föregående styrelsesammanträde ställdes frågor om när styrelsen, landstingsberedning och gruppleddare fått information om rekryteringsprocessen. Jag har därför låtit gå igenom mina rapporter till styrelsen sedan oktober 2004 och även dagordningarna för landstingsberedningar och gruppleddaröverläggning under motsvarande period.

Styrelsen har fått skriftliga rapporter den 21 oktober och den 30 november 2004 samt en muntlig och en skriftlig rapport vid sammanträdet den 26 maj 2005.

Landstingsberedningen har fått information vid följande tillfällen: 2 och 15 november 2004 samt 31 januari, 3 och 21 februari, 14 mars, 25 april och 17 maj 2005.

Gruppleddarna har fått lägesrapporter den 8 februari, 16 mars och 17 maj 2005.

Fortsatta aktiviteter

Nu pågår arbete med att uppdatera det under fjolåret framtagna underlaget för anbudsförfrågan om att bedriva en samlad kvinnosjukvård och BB/förlossningsverksamhet i Kiruna i entreprenadform. BB/förlossningsverksamheten ska, i enlighet med fastställd plan, omfatta 40 veckor per år med ca 140 normalförlossningar. Ett reviderat och färdigt underlag beräknas föreligga före utgången av juni. Avsikten är sedan att gå ut med anbudsförfrågan i mitten av augusti efter att nödvändiga MBL-förhandlingar genomförts.

Hörselvård

Vid tidigare sammanträden med landstingsstyrelsen har information lämnats om brister i tillgängligheten inom hörselvården i länet. Redovisning har även lämnats om vilka insatser som planeras för att komma till rätta med bristerna. Inriktningen för det arbetet är att det inte ska finnas några köer till hörselvår-

den vilket bedöms realistiskt med hänsyn till tillgängliga resurser. Att öka tillgängligheten handlar främst om att nyttja befintliga resurser optimalt.

En riktad insats för att korta köerna inom hörselvården i malmfälten pågår. Extra personal har anställts och flertalet av de patienter som finns på väntelistan är inplanerade för besök. Den extra insatsen är planerad att pågå under perioden 1 juni–30 september 2005. Bedömningen är att det därefter ska vara balans i verksamheten mellan tillgängliga resurser och de samlade behoven. Den extra insatsen och resultatet av den ska utvärderas när aktiviteten är genomförd.

De redovisningar som styrelsen tidigare fått avseende resurser, fördelning av verksamhet mellan nybesök och remissbesök samt kösituation/väntetider har lett till följdfrågor kring framför allt verksamheten vid hörcentralen i Kiruna. Jag har därför låtit belysa verksamheten djupare avseende år 2004.

I det vårdadministrativa systemet fanns 35 patienter registrerade som remitterade till hörcentralen i Kiruna. Därutöver visar en genomgång av remisserna till hörcentralen i Gällivare att ca 40 patienter boende i Kiruna remitterats till Gällivare.

I systemet finns dessutom registrerat ett antal patienter boende i Kiruna som remitterats till öronmottagningen i Gällivare men med audionomen i Kiruna angiven som vårdgivare. Verksamhetsansvariga bedömer att detta avser patienter för hörselmätning, en verksamhet som inte ska bedrivas vid hörcentraler avsedda för hörapparatutprovning. Det är således inte alldeles enkelt att få en entydig och överskådlig bild av hur tillströmningen till verksamheten sett ut. Under alla förhållanden kan konstateras att tillgängligheten inte har varit, eller ännu är, tillräckligt god ur ett patientperspektiv.

Enligt min mening är det inte intressant att fokusera på enskildheter avseende antalet remisser och remissbesök eller antalet återbesök i verksamheten. Det intressanta måste vara att uppnå en balans i hur verksamheten bedrivs så att tillgängligheten blir optimal ur ett patientperspektiv. Det är med den ambitionen som de verksamhetsansvariga nu arbetar. Jag är övertygad om att de kommer att lösa den uppgiften.

För att uppnå enhetlighet i bedömningarna och prioriteringarna utförs idag samtliga remissbedömningar av sektionsledaren för hörselvården i länet som också fördelar patienterna på de olika hörcentralerna. Jag bedömer att detta är ett viktigt led i att nyttja hörselvårdens resurser effektivt i hela länet.

Socialstyrelsen om kirurgbakjourer

Socialstyrelsen har modifierat sitt beslut från den 23 mars angående kirurgbakjouren. Socialstyrelsen skriver att:

”På sjukhus som har akutmottagning, men där varken planerad eller akut operativ allmänkirurgisk verksamhet bedrivs, där det inte förekommer allmänkirurgiska vårdplatser, där det finns en optimal transportorganisation och där närmaste sjukhus med komplett akutkirurgiskt omhändertagande finns relativt nära, är det acceptabelt att inte ha någon bakjournfunktion i kirurgi. Ur principiell synpunkt bör det gälla såväl dagtid som jourtid.”

Detta innebär för division Opererande specialiteters del att det är möjligt att bedriva verksamheten i Piteå utan tillgång till kirurg i bakjour på plats. En verksamhet som bedrivs på sådant sätt frigör läkartid vilket innebär möjlighet till ökad produktion dagtid av planerad verksamhet. Detta innebär i sin tur ökade möjligheter för allmänkirurgin att klara vårdgarantins tillgänglighetskrav.

Transporter i skärgården

Landstinget har tecknat avtal med Sjöfartsverket om transport av sjuka/skadade i skärgårdsmiljö. Överenskommelsen innebär att Sjöfartsverket åtar sig transport av sjuka/skadade från öar i Norrbottens skärgård såväl sommar- som vintertid. I uppdraget ingår även eventuell återtransport. SOS Alarm larmar Sjöfartsverket för att bistå ambulans- och sjukvårdspersonal.

Nationell psykiatrisamordning – beslut om utbetalning av länsmedel

I den av riksdagen beslutade psykiatrisatsningen för 2005–2006 har regeringen beslutat att som länsmedel för Norrbotten avsätta 8 985 000 kr för år 2005 och 2 245 000 kr för år 2006.

Socialstyrelsen har nu fattat beslut om utbetalning av hälften av länsmedlen, 4 492 500 kr, för 2005 för Norrbottens län. Den andra hälften betalas ut under december 2005, under förutsättning att Socialstyrelsen vid uppföljning finner att satsningen ligger inom ramen för länets ansökan.

Kvalitetsarbete

Cancervård i ständig förbättring

Vårdteam över hela landet har under ett års tid arbetat med ett förbättringsprojekt "Cancervård i ständig förbättring" inom Genombrottsmetoden. Från division Opererande specialiteter deltog två team från Sunderby sjukhus. Bägge teamen fortsätter sitt arbete och mäter kontinuerligt. De tvärprofessionella teamens arbete har resulterat i en rad förbättringar för länets cancer sjuka. En rapport sammanställdes nyligen kring teamens erfarenheter.

Bröstcancer teamet hade som mål att öka tillgängligheten och tryggheten för patienter med bröstcancerdiagnos. När projektet startade var 26 patienter mer än tre månader försenade, det fanns också exempel på väntetider upp till sju månader. I dag är väntelistan tom och patientenkäter visar att samtliga patienter är nöjda.

Det andra teamet från gynavd 49 vid Sunderby sjukhus hade bl a som mål att polikliniska och inläggande cancerpatienter ska uppleva bästa möjliga livskvalitet och ges möjlighet att vara hemma så länge som möjligt. Viktiga lärdomar gjordes angående tidig smärtbehandling, optimering av nutrition som höjer livskvaliteten och kontinuerlig mätning av blodvärdet med snabb insättning av blodtransfusion.

Vårdrelaterade infektioner ska stoppas

VRISS (vårdrelaterad infektioner ska stoppas) har haft sitt sista lärandeseminarium i maj och finslipar sina slutrapporter som kommer inom kort. Till hösten hålls slutkonferens i Stockholm. Två IVA-team från division Opererande specialiteter har deltagit och följsamheten till de basala hygienrutinerna har

skärps vid IVA i Gällivare och Kalix. Resultaten visar att vårdrelaterade infektioner kan stoppas med enkla medel och stora summor sparas när vård-
dygnen blir färre och antibiotikaanvändningen minskar.

Handläggningsöverenskommelse inom reumatologi

Arbetsgruppen för projektet ”Utveckling av reumatologin i länet” har till styr-
gruppen av divisionschefer överlämnat handläggningsöverenskommelse i
reumatologi mellan division Medicinska specialitetens verksamhetsområde
Rehab/Reuma och division Primärvård. Kvalitetsdokumentet finns snart till-
gängligt via Insidan. Jag avser att inbjuda de personer som arbetat med över-
enskommelsen till landstingsstyrelsen för att lämna information om arbetet
efter semesterperioden.

Uppföljning av avvikelse- rapportering och Lex Maria-ärenden 2004

En väl fungerande avvikelserapportering är ett viktigt instrument för ett aktivt
patientsäkerhetsarbete. Inriktningen av det arbetet är främst att sträva även
ständiga förbättringar och att förebygga att händelser inträffar, inte att söka
syndabockar och bestraffa personer som begår misstag. Hälso- och sjuk-
vårdsenheten har uppdraget att en gång per år följa upp antalet registrerade
avvikelser och orsaker till avvikelser samt antalet registrerade Lex Maria-
ärenden.

Samtliga hälso- och sjukvårdsdivisioner samt folktandvården har under 2004
registrerat avvikelser och Lex Maria-ärenden. Totala antalet avvikelser som
registrerats under 2004 är 6 534, vilket är 2 430 mer än de avvikelser som
registrerades 2003. Det visar att verksamheterna kommit igång med registre-
ringen av avvikelser och det förbättringsarbete som ska följa med anledning
av en avvikelse.

Resultat

Tabell 1. Antal avvikelser och dess orsak

	2003		2004	
	Antal	Procent	Antal	Procent
VAS-handhavande	790	19	1 875	29
Remisshantering	252	6	866	13
Provtagning	54	1	544	8
Samverkan	234	6	347	5
Arbetsrutiner	898	22	325	5
Fall	301	7	313	5
Läkemedelshantering	119	3	246	4
VAS-driftstörningar	73	2	245	4
Information	163	4	227	4
Material	204	5	201	3

Bemötande	79	2	97	1
Utbildning/Introduktion	53	1	96	1
Annat	884	22	1 152	18
Totalt	4 104	100	6 534	100

Tabell 2. Exempel på orsaker registrerade under "annat"

	2003		2004	
	Antal	Procent	Antal	Procent
Förväxling	73	2	85	1
Tidsbrist	41	1	83	1
Omvårdnad	43	1	73	1
Tekniskt fel	74	2	55	1

Tabell 3. Antal Lex Maria-ärenden

	2003	2004
	Antal	Antal
Lex Maria-ärenden	41	26

Som framgår av tabell 1 handlar mer än en fjärdedel av avvikelserna om VAS-handhavande. Största delen av dessa gäller remisser i VAS. Därefter kommer avvikelser i samband med remisshantering och provtagning. Remisser är ofullständigt ifyllda och remisser saknas till prover som inkommit. Prover är omärkta eller felmärkta.

Samverkan, arbetsrutiner och fall utgör vardera fem procent av avvikelserna. År 2003 svarade arbetsrutiner för 22 procent av avvikelserna. Läkemedels-hantering, VAS-driftstörningar samt information utgör vardera fyra procent av avvikelserna.

Driftstörningar i tandvårdens patientadministrativa system, TVIST, ses som inkörningsproblem. Systemet började införas under 2004. Under orsaken "annat" registrerades 1 152 avvikelser. Dessa avvikelser handlar bland annat om förväxling, tidsbrist, omvårdnad samt tekniskt fel.

Största delen av avvikelserna gällande VAS-handhavande, remisshantering samt provtagning avser sådant som uppstått inom andra enheter men upptäckts vid framför allt enheterna inom division Diagnostik. Det gäller alltså avvikelser inom laboratoriemedicin och radiologisk verksamhet.

Antalet Lex Maria-ärenden uppgick under 2004 till 26 jämfört med 41 under 2003. Att Lex Maria-ärenden registrerats betyder inte att samtliga blivit föremål för utredning av Socialstyrelsen.

I samtliga fall av avvikelser är det viktigt att analysera orsaken till avvikelserna och vidta förbättrande åtgärder. Syftet med avvikelserrapportering är att personalens kunskap om riskfaktorer ska öka och att felhandlingar som begåtts inte behöver inträffa igen. Avvikelsen ska ses som en möjlighet till förbättring med ökad patientsäkerhet som följd.

Verksamhetschefen ansvarar för att orsaker till felhandlingar och brister åtgärdas samt att erfarenheterna från analysarbetet återförs till medarbetare och egen organisation i förebyggande syfte. Det är också viktigt att nödvändiga åtgärder verkligen genomförs och att man följer upp om förväntade effekter infunnit sig. Att rapportera avvikelser är en skyldighet och ett ansvar för varje individ i verksamheten, likväl som rapportören har en rättighet att få återföring på den rapporterade avvikelserna.

Årsrapporten är ett viktigt underlag då patientsäkerhetsarbetet nu intensifieras med fokus att använda data för förbättring och för att arbeta proaktivt.

Plötslig hjärtdöd hos idrottande ungdomar

På senare tid har media uppmärksammat ett antal fall av plötslig hjärtdöd hos idrottande ungdomar. Det inträffade har medfört att framför allt barnsjukvården fått frågor från oroliga föräldrar. Genom ett pressmeddelande har barnsjukvården gett råd till ungdomar och deras föräldrar enligt följande:

- Ingen träning vid feber, halsont eller förkylning.
- Nonchalera inte symtom som svimning, yrsel, ont i bröstet, stickningar eller tryck i bröstet i samband med träning.
- Om sådana symtom uppkommer ta kontakt med sjukvården.

Barnkardiologiföreningen, som samlar landets expertis inom området, menar att besvärsfria barn och ungdomar utan ärftlighet för allvarliga hjärtproblem löper extremt liten risk för att drabbas av plötslig död. Inom föreningen arbetar en grupp med att ta fram rekommendationer till bland annat barnhälsovården och skolhälsovården i syfte att upptäcka de barn och ungdomar som löper risk att drabbas av plötslig hjärtdöd, oberoende av om de deltar i idrottsliga aktiviteter eller inte.

Nyligen disputerade överläkare Aase Wisten, strokeenheten vid Sunderby sjukhus på sin avhandling ”Plötslig hjärtdöd bland unga i Sverige 1992–1999.”

Avhandlingen visar att ett tjugotal personer i åldern 15–35 år årligen drabbades av plötslig hjärtdöd i Sverige under perioden 1992–1999 och genomgick en rättsmedicinsk obduktion. Den verkliga siffran är högre eftersom rättsmedicinsk obduktion inte alltid förekommer vid denna typ av dödsfall.

Studien visar att plötslig hjärtdöd bland unga är ovanligt, men antalet som drabbas minskar inte. Fler män än kvinnor drabbas. Riskpatienten är svår att känna igen. Ett tiotal olika hjärtdiagnoser kan ligga bakom plötslig hjärtdöd. Vid vissa hjärtsjukdomar kan det vara livsviktigt att minska på tränings- och tävlingsaktivitet, medan andra inte har samband med ökad risk för plötslig död vid fysisk aktivitet. En korrekt diagnos är avgörande för att förebygga ett kanske onödigt dödsfall.

Tävlingsidrottare var inte överrepresenterade i gruppen som avled plötsligt, men de som tävlingsidrottade avled oftare under fysisk aktivitet och hade oftare olika typer av strukturella hjärtsjukdomar.

De anhöriga upplevde ofta en brist på stöd och information i samband med dödsfallet. Ett bra bemötande, bra information och någon att vända sig till med sina frågor var viktigt. Många efterfrågade också någon form av krisgrupp.

Arbetsgrupp Kiruna

Arbetet i den gemensamma arbetsgruppen mellan landstinget och lokala intressenter i Kiruna fortsätter. Arbetet har under den senaste tiden fokuserat på att ingående beskriva hur det akuta omhändertagandet fungerar i Kiruna och hur verksamheterna säkerställer en väl fungerande verksamhet. Vidare har

frågor som rör gemensam planering av katastrof- och beredskapsinsatser diskuterats.

Efter sommaren fortsätter arbetet i gruppen. Bland annat planeras för gemensamma insatser för att föra ut information om hälso- och sjukvården till invånarna i Kiruna och även direkt till företagen och deras anställda.

I Kiruna pågår också ett översiktsplanearbete som tar sikte på samhällets utformning på lång sikt med hänsyn till den påverkan som den framtida gruvbrytningen kommer att få på samhället. Landstinget ingår numera i den grupp som arbetar med dessa frågor och på tjänstemannanivå representeras landstinget av divisionschef Göran Wallo.

Översiktsplaneringen belyser för närvarande olika huvudalternativ för samhällets framtida etablering. Valet av alternativ kommer att vara beroende av LKAB:s förutsägelser om sprickbildningar och gruvans utbredning. Även ett kommande beslut om järnvägens framtida sträckning kommer att ha vital betydelse för val av framtida expansionsutrymme för samhället.

Arbetet är fortfarande inne i ett inledande skede och landstingets verksamheter på sjukhuset påverkas i ett relativt sent tidsskede såvitt nu kan överblickas. Arbetet i gruppen fortsätter i slutet av augusti 2005.

Arbetsgrupp Kalix

Den 24 maj var företrädare för företagen i Kalix, Billerud, fackföreningen Pappersindustriarbetarförbundet samt Kalix kommun inbjudna till ett möte för att diskutera intresset för att bilda en gemensam arbetsgrupp kring hälso- och sjukvårdsfrågorna i Kalix. Modell för arbetet är det arbete som redovisats ovan i Kiruna.

Mötet utmynnade i beslut om att en arbetsgrupp bildas och att den påbörjar sitt arbete snarast möjligt. Med hänsyn till förestående semesterperiod kommer gruppens arbete att inledas under augusti. Arbetet leds av hälso- och sjukvårdsenhetens chef Gunnar Persson. Parterna kommer den närmaste tiden att utse sina medlemmar i arbetsgruppen.

Besöksparkeringen vid Sunderby sjukhus

Det har under lång tid funnits utrymmesproblem på besöksparkeringen vid Sunderby sjukhus under delar av året. Särskilt när motorvärmarsäsongen är över har problemen accentuerats. Detta år har problemen varit större än tidigare. Orsakerna till detta bedöms främst vara följande:

- Ett ökande flöde av både patienter, besökande och personal till sjukhuset.
- Den strukturförändring som sker och skett inom hälso- och sjukvården leder till ett ökat flöde till Sunderby sjukhus.
- Personalen parkerar på besöksparkeringen.
- Besökande från andra verksamheter inom landstinget parkerar på besöksparkeringen istället för på personalparkeringarna.

För närvarande pågår en inventering av beläggningen på både personal- och besöksparkeringarna. Beläggningen varierar starkt. Tidigare har konstaterats

att beläggningen är hög måndag–torsdag medan det på fredagarna är betydligt färre bilar på samtliga parkeringar.

För att åtgärda problemen finns till dagens styrelse ett förslag om att iordningställa ytterligare ett drygt femtiotal platser för besökande. Kostnaden för detta uppgår till ca 500 000 kr.

Investeringar vid Piteå älvdals sjukhus

Under sommaren 2005 pågår ombyggnation av operationsavdelningen vid Piteå älvdals sjukhus. Planering för ytterligare omfattande ombyggnationer inom sjukhuset pågår och omfattar följande områden:

- Införande av IVAK som innebär att funktionerna ambulans, akutmottagning inklusive jourcentral, IVA med uppvakning, HIA och intagnings- och övervakningsplatser samordnas i gemensamma lokaler. Denna förändring skapar en flexibel enhet med stora möjligheter att samnyttja personal och kompetens vid olika belastningstoppar i verksamheten. Vidare säkerställs och förbättras det akuta/primära omhändertagandet av patienter vid sjukhuset.
- Skapa en gemensam mottagningsverksamhet för medicin/ortopedi/kirurgi/urologi och kvinnosjukvård.
- Skapa två samlokaliserade omvårdnadsblock för ortopedi-, urologi- och palliativ vård samt internmedicin, stroke och rehabilitering.
- Skapa grunden för att koncentrera huvuddelen av den elektiva ortopediska verksamheten vid kusten till Piteå älvdals sjukhus. Vidare ska frigjorda ytor inom sjukhuset nyttjas för att flytta in folktandvårdens verksamhet till sjukhuset. På längre sikt kan även delar av primärvården beredas plats inom sjukhusets lokalbestånd.
- Apoteket flyttar till central plats i sjukhusets entré.
- Cafeteria och matsal samordnas i en utbyggd ljusgård på entréplanet direkt anslutning till apotekets nya placering.

En generalplan för ombyggnad i sjukhuset, enligt ovan, finns redan som stöd för det fortsatta arbetet och de ombyggnadsbeslut som måste fattas successivt under åren 2005–2007. Totalt beräknas att kostnaden för ombyggnadsprogrammet under tre år kommer att omfatta ca 32–40 mkr i byggkostnader samt ca 5–10 mkr för teknisk utrustning. Total pay off-tid för hela investeringsprogrammet är ca 10 år.

Driftstörning avseende person-sökarsystemet vid Piteå älvdals sjukhus

Onsdag den 25 maj skulle planerat underhåll utföras på personsökaranläggningen vid Piteå älvdals sjukhus. När underhållsarbetet utförts och systemet åter skulle tas i drift gick det inte att få igång det.

I det läget skapades under ledning av verksamhetschef Kenneth Lång manuella larmkedjor inom sjukhuset för att nödvändiga interna larm skulle kunna förmedlas. Tack vare detta kunde avbrottet hanteras utan att någon incident rörande en patient inträffade.

Parallellt påbörjades felsökning och när felet lokaliserats beställdes reservdelar från Stockholm. Reservdelarna anlände till sjukhuset senare samma dag, varefter systemet snabbt kunde tas i drift på nytt. Händelsen redovisas utförligare i bifogade händelserapport.

Konferens om e-hälsa i Tromsö

När de europeiska socialministrarna samlades tillsammans med fackfolk på en stor konferens om e-hälsa i Tromsö den 23–24 maj, var det Norrbotten och Stockholm som representerade Sverige.

Varje land fick visa upp två företrädare för intressanta IT-relaterade lösningar inom vården och socialdepartementets motivering för att välja Norrbotten var följande:

”Norrbottens långa historik av enhetlig informationskultur för vårddokumentation och Norrbottens förutseende satsningar på att tidigt införa IT-stöd i vårdens vardag var avgörande.”

På konferensen visade vi upp vårdlösningar som är unika i Europa. En lösning är landstingets prisbelönta vårdadministrativa system, VAS, som är ett verktyg för hela vårdprocessen. Vården blir säkrare och effektivare, tidsödande rutiner kan snabbas upp eller avvecklas helt. Bland annat skickas recepten elektroniskt till apoteken, och remisser skickas elektroniskt mellan olika vårdinrättningar såväl externt som internt i landstinget.

Ytterligare ett prisbelönt verktyg, Meddix, demonstrerades. Det överför data mellan hela landstinget och länets alla kommuner för en samordnad vårdplanering.

En annan lösning som visades var utvecklingsprojektet ”Andra generationens telemedicin”. En högt kvalificerad bredbandstjänst där vitala inre organ som hjärta och lever undersöks. Läkaren gör den robotstyrda ultraljudsundersökningen i realtid på en patient som kan befinna sig var som helst i landet – eller i världen. Demonstrationen var mycket uppskattad och uppmärksammades i norsk media ”svenskerne imponerer”.

Landstingets presentation och utställning av VAS fick många besök och många frågor ställdes, bl a frågades det om när systemet skulle tas i drift. Vidare ställdes frågan om varför inte alla i Sverige använde sig av VAS som fortfarande är det enda system som har någon dignitet på integration till andra system. VAS-broschyrer är nu spridda till alla EU länder, även bland högt uppsatta beslutsfattare. Landstinget har fått många kontakter, inbjudningar och flera besök kan väntas till länet för att ytterligare studera VAS.

Folktandvård

Folktandvården följer under 2005 riktlinjerna om att varje medarbetare ska ha individuella utvecklingsplaner som utformas efter genomförda medarbetarsamtal med närmaste chef. Planerna sammanfaller med det individuella GPS-arbetet (Gemensamt Planerings- och uppföljningsSystem) som också bedrivs i Folktandvården.

Stor vikt läggs vid introduktionen av nya medarbetare till Folktandvården. Checklistor finns utarbetade för att underlätta introduktionen och ett särskilt

program finns för nytexaminerade tandläkare och för tandläkare med utländsk examen. Nytt för i år är också ett program för nyexaminerade tandhygienister. Programmet är en viktig del av introduktionen bland annat eftersom flera av dem inte längre har tandsköterskeutbildning i grunden och dessutom saknar tidigare vårderfarenhet. Under april genomfördes en gemensam introduktionsutbildning för samtliga nyanställda under det senaste året. Introduktionsutbildningen är 1–3 dagar, beroende på yrkeskategori.

Hittills under 2005 har nio interna kurser (17 utbildningsdagar, 156 deltagare) genomförts med både interna och externa utbildare. Kurserna har varit tandvårdsinriktade med inslag som maskinell rensning, panoramaröntgen, oralmedicinkurs, allergier, tandvård för äldre, kurs i parodontologi och ortodonti samt för assistans inom implantattandvården. Kurserna ges ibland som teamkurser, ibland som kurser till en speciell yrkeskategori.

Flera av de anställda har också deltagit i externa kurser, det vill säga utbildningsdagar, vanligtvis utanför länet, som poängutbildningar eller olika fortbildningsdagar och konferenser.

Kultur

Kultur och hälsa

Seminarium kultur-hälsa genomfördes 31 maj vid Sverige-finska folkhögskolan i Haparanda och Sunderby folkhögskola. Totalt deltog ca 330 personer, från både vård- och kultursektorn i hela länet. Många inspirerande föredragshållare gjorde dagen till ett bra avstamp för fortsatta insatser inom området.

Kulturmöte 2005

Sedan 2002 håller division Kultur och utbildning årliga möten i länet, öppna för både politiker, tjänstemän och kulturarbetare. I år var Arvidsjaur platsen den 7–8 juni och temat var kulturarv och kulturturism. Drygt 130 personer deltog. Kulturmötet genomfördes i samverkan med Arvidsjaur kommun.

Huvudfrågan vid mötet var kulturens roll i länets utveckling, då utifrån de mål som finns i det regionala tillväxtprogrammets del för kultur och kulturarv. I programmet belystes olika sidor av temat från såväl Riksantikvarieämbetet och Västra Götalands region som länets egna lyckade projekt – Pajala kommuns Vittula-projekt och Norrbottens museums ladrestaureringar för att nämna några.

Silverbuseets chef Ingela Bergman väckte frågan om vilken etik vi visar i innehållet i besöksutbudet och de kulturinstitutioner som arbetar med regional kulturmiljövård (Åjtte, Norrbottens museum, Silverbuseet) berättade om sitt arbete. Norrbotten Lappland var också representerat och divisionschefen inbjöd till fortsatta möten med kulturdivisionen, så att samverkan kan utvecklas och fördjupas.

Ett estradsamtal med samtliga partier representerade i landstingsfullmäktige samt politiker från Arjeplogs kommun och Sametinget avslutade mötet. Där var enigheten stor om kulturens betydelse för länet och dess utveckling.

Med årets kulturmöte är den första cykeln om fyra möten avslutad och hur fortsättningen ska se ut kommer att arbetas fram under hösten i den arbets-

grupp med kommunerna, kommunförbundet, landstinget och arbetsförmedlingen kultur som inrättades för mötesplaneringen redan 2001.

Service

Vid den nationella miljökonferensen ”Med framtiden i fokus” i Göteborg som arrangerades av region Västra Götaland och Sveriges Kommuner och Landsting behandlades de flesta miljöfrågor av betydelse som berör landstingssektorn. En samlad bedömning av deltagarna från Norrbottens läns landsting är att vi utan komplexa ledningssystem men med ett långsiktigt samlat landstingsgemensamt synsätt har ett praktiskt miljöarbete som är i framkant i landstingsvärlden. Det gäller bl a frågor som miljöanpassad upphandling, transportfrågor inklusive bilpoolshantering, energieffektivisering, kemikalier och hantering av farligt avfall.

EU-anpassning av arbetstidslagen

Riksdagen beslutade de 16 februari 2005 om ändringar i arbetstidslagen och därmed ett tydligare genomförande av EG:s arbetstidsdirektiv. De nya EU-reglerna i arbetstidslagen träder i kraft den 1 juli 2005. För landsting och kommuner som har kollektivavtal som reglerar arbetstidsfrågorna träder ändringarna i kraft den 1 januari 2007. Ändringar i arbetstidslagen innebär att följande regler tillförs lagen:

- 48 timmas genomsnittliga veckoarbetstid.
- Elva timmars sammanhängande dygnsvila.
- Arbetstid för nattarbete.
- Kompensationsledighet vid tillfälliga avvikelser från nuvarande veckoviloregel.

Viktigt att notera är att arbetstidslagens övriga regler inte har ändrats p g a de nya EU-reglerna.

Redan nu står klart att de nya reglerna kommer att påverka hur landstingets verksamheter bedrivs och bemannas. I syfte att konkret hantera förändringarna har jag gett personalchefen i uppdrag att under hösten beakta/belysa frågorna från ett verksamhetsperspektiv.

Ledningsstöd och administration

Sedan oktober 2004 har ett översynsarbete pågått med inriktning på den framtida utformningen av ledningsstöd och administration.

Arbetet har metodmässigt omfattat nulägesbeskrivning, fokusintervjuer/”invärldsanalys” och omvärldsanalys.

En delrapport redovisades före årsskiftet 2004/2005. Med innehållet i den som grund fastställde jag följande två inriktningsbeslut:

- Tillskapandet av ett samlat ledningsstöd där stora delar av de tidigare lokala staberna knyts direkt till divisionerna.

- Rollen som platsansvarig ersätts med en samordnarroll med inriktning på intern samverkan inom och mellan sjukhusen och extern samverkan med vårdgrannar, men även med intressenter i det lokala samhället.

Projektledaren/personalchefen har haft i uppdrag att belysa ett antal strategiska förbättringsområden:

- Genomförande av en kompetens- och dimensioneringsanalys med inriktning på bl a assistenter, ekonomer, IT-samordnare, personalspecialister och planerare/utredare
- Organisation av personalbemanning/vikarieanskaffning.
- Administrativa arbetsuppgifter/resurser i linjeorganisationen.
- AT-läkare/studierektorsorganisationen.
- Företagshälsovård.
- Vårdhygien.

Översynen är nu inne i en slutfas av förhandlingar och genomförande som beräknas vara helt slutfört under september 2005. Totalt kommer förändringarna att innebära att kostnaderna för administration minskar med 7–8 mkr på årsbasis.

Morgonrock om Norrbotniabanan och Haparandabanan

Regionala enheten i min stab anordnar en seminarieserie under rubriken Morgonrock. Seminarierna har hittills varit välbesökta och väckt stort intresse.

Det senaste seminariet handlade om nuläget för de båda projekten Norrbotniabanan och Haparandabanan. Nina Andersson, biträdande utredningsledare för Norrbotniabanan, berättade att Sverige och Norrland är bäst i Europa på järnvägstransporter av gods, men den befintliga stambanan genom övre Norrland begränsas av tågviktsgrensningar och enkelspår.

Dessutom ligger sträckningen långt från de kuststäder som skulle kunna utveckla persontrafik längs banan. Dessa problem måste lösas för att transporter med järnväg ska vara intressant i framtiden. Banverket Region Norr utreder idag fyra stora satsningar: Kirunaprojektet, Haparandabanan, Norrbotniabanan och Botniabanan. Olika korridoralternativ för Norrbotniabanan redovisades och tidplanen innebär en byggstart 2010.

Arbetet med Haparandabanan befinner sig i slutfasen. Projektledaren Annica Lindström visade vald lösning: en ny bana mellan Kalix och Haparanda och en upprustning av befintlig bana mellan Boden och Kalix. I ett större perspektiv är Haparandabanan en del av en transportkorridor som är en kombination av sjö- och järnvägstransporter mellan Nordamerika och Asien. Det är en viktig anledning till att Banverket bör prioritera projektet Haparandabanan för den planerade trafikstarten 2010–2011.

Det kulturella stålet

Det norrbottniska näringslivet med sitt traditionellt starka inslag av basindustri har förändrats markant under de senaste tjugo åren. Fram växer nya branscher som bidrar till att ersätta arbetstillfällena som förlorats genom strukturförändringarna. Om någon för bara ett tiotal år sedan hade sagt att det inom länet kommer att etableras en helt ny näring som på kort tid kommer att generera en omsättning på nära en halv miljard kronor, hade denne knappast blivit trodd.

Filmindustrin har på drygt ett decennium blivit en viktig faktor att räkna med i det norrbottniska närings- och kulturlivet.

Landstinget har låtit ta fram en skrift ”Det kulturella stålet”, som beskriver branschens utveckling i stort och med speciellt fokus på det som hänt i Norrbotten. Tanken är att erhålla ett brett underlag till en diskussion om filmens framtid i Norrbotten.

Energi för framtiden

Norrbotten är en av Sveriges mest betydande energiregioner. Regionens styrka förklaras av den bredd och det djup som finns avseende produktion, FoU, utbildning och tillgång till råvaror inom bland annat områdena vattenkraft, biobränslen, geovärme/geokyla, solenergi och vindkraft.

Regionens framgång är resultatet av ett långsiktigt samarbete mellan näringslivet, universitetet och samhället. Energifrågan har en stor betydelse för regionens utveckling och tillväxt. Därför har landstinget engagerat sig i energifrågorna som en del i den regionala utvecklingen.

För en fortsatt positiv utveckling av energiområdet är samarbete med andra europeiska regioner av högsta vikt. Landstinget har med utgångspunkt i detta tagit fram en produktkatalog ”Energi för framtiden” där flera av regionens framgångsrika energiprojekt beskrivs – verksamheter som står sig väl i den internationella konkurrensen.

Landstinget står även som värd för AERs (Assembly of European Regions) energikonferens i Porjus den 1–2 juli 2005.

Motion under beredning

Följande motion är under beredning:

Motion (motionär)	Handläggning
Motion 1/05 om samordning av LSS-insatser (fp-gruppen)	Styrelsen 2005-09-29 Fullmäktige 2005-10-12

Remissyttranden

Följande handläggning planeras för inkomna remisser:

Yttrandet avser (yttrande till)	Senast	Handläggning
Den nationella psykiatrisamordnarens promemoria "Inskränkningar i patients rätt att använda elektronisk kommunikation samt rätt att granska och kvarhålla brev eller andra försändelser från patient" (Socialdepartementet)	2005-08-29	Styrelsen 2005-08-18

God sed för styrning av kommun- och landstingsägda bolag (Sveriges Kommuner och Landsting)	2005-09-16	Styrelsen 2005-08-18
Socialstyrelsens riktlinjer för strokesjukvård 2005 (Socialstyrelsen)	Hösten 2005	Styrelsen 2005-09-29

Bilagor

- Månadsrapport per maj för landstinget totalt och per division.
- Internkontrolluppdrag – attestering riks- och regionvård.
- Händelserapport – Driftstörning personsök Piteå 25 maj 2005.

Beslut

Rapporten läggs till handlingarna.

§ 99

Revisionsrapport om tillgänglighet, köer och väntetider

Dnr 898-05

Ärendebeskrivning

Komrev har på landstingsrevisorernas uppdrag granskat hur landstinget arbetar med att öka tillgängligheten till vården med tonvikt på hantering av köer och väntetider.

Revisorerna har funnit många och stora brister när det gäller mätning, uppföljning och rapportering. Samtidigt redovisas också att många aktiviteter pågår för att höja tillförlitligheten i rapporteringen och att konkreta åtgärder pågår för att förbättra tillgängligheten.

Revisorerna anser att arbetet måste både fortsätta och intensifieras för att landstinget ska kunna leva upp till de utökade patienträttigheter som följer av behandlingsgarantin som införs den 1 november 2005.

Förslag till beslut

Rapporten läggs till handlingar med följande kommentarer:

Landstingsstyrelsen konstaterar att revisorerna funnit brister i landstingets insatser för att mäta, följa upp och rapportera hur tillgängligheten till verksamheterna är och förändras över tiden. Styrelsen kan endast konstatera att det inte varit tillräckligt fokus på dessa frågor bakåt i tiden. Styrelsen delar revisorernas uppfattning att insatser måste till för att förbättra arbetet inom dessa områden.

Ett prioriterat mål för hälso- och sjukvården är att tillgängligheten för patienterna ska vara hög. Det framgår av landstingsplanen och styrelsens verksamhetsplan för år 2005. Fortsatt fokus på bl a detta mål finns även i landstings-

plan 2006–2008 som landstingsfullmäktige nyligen fastställt. Det pågår redan en rad aktiviteter i form av genombrottsarbete inom verksamheterna i syfte att öka tillgängligheten. Detta arbete kommer att intensifieras ytterligare.

Ytterligare fokus på ett systematiskt arbete för att förbättra tillgängligheten, följa upp hur den utvecklas och rapportera resultaten följer av den utvidgning av vårdgarantin som inträder den 1 november 2005 då garantin även kommer att omfatta behandlingar.

För att möta denna förändring pågår nu ett omfattande förberedelsearbete i berörda verksamheter. Förberedelserna omfattar ett flertal områden varav genomgång och revision av vänte- och kölistor är ett inslag och systematisk rapportering till väntetidsdatabasen ett annat. I detta ingår även att införa kvalitetssäkrade rutiner så att revision, uppföljning och rapportering sker ut hålligt över tiden så att uppnådda resultat kan avläsas. Med dessa insatser är styrelsen övertygad om att de brister som revisorerna noterat kommer att elimineras.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Särskilt yttrande

Av Maria Salmgren (m), Stefan Tornberg (c), Jens Sundström (fp) och Lars Wikström (kd):

De allvarliga brister i landstingets hantering av köer och väntetider som revisionsrapporten visar är helt oacceptabla. Trots att frågan om tillgänglighet och vårdköer varit föremål för återkommande politiska diskussioner och beslut så har detta inte resulterat i konkret verkställighet. Den brist på ledning och samordning som revisionsrapporten visar på är mycket allvarlig.

Vårdalliansen ser positivt på det arbete som nu aviseras för att korta vårdköer och öka tillgängligheten inför införandet av vårdgarantin. Det är dock anmärkningsvärt att det ska krävas en nationell överenskommelse mellan regeringen och Landstingsförbundet för att åtgärder för att förbättra tillgängligheten förverkligas.

Vi är dock inte övertygade om att de brister som revisorerna noterat kommer att elimineras av de insatser som landstingets majoritet aviserat. Vårdgarantin kommer inte att klaras med enbart landstingets egna sjukvårdsresurser. Hela sjukvården – både offentlig och privat driven – måste tas till vara för att kunna erbjuda norrbottningarna en bra och nära hälso- och sjukvård.

Rätten att välja vårdgivare ska inte begränsas till Sverige. För många norrbottningar bosatta nära Finland och Norge är det många gånger närmare och enklare att söka vård på andra sidan nationsgränsen.

§ 100

Revisionsrapport om sjukfrånvaro och medfinansiering

Dnr 900-05

Ärendebeskrivning

Komrev har på uppdrag av landstingets revisorer granskat om landstingets administrativa hantering och interna kontroll av det nya medfinansieringsansvaret för heltidssjukfrånvaron är ändamålsenlig.

Revisorerna konstaterar att landstingets förberedelser avseende kontrollrutiner och redovisning är god. Den osäkerhet och de problem som finns sammanhänger till stor del på brister i rapporteringssystemet från försäkringskassan.

Förslag till beslut

Rapporten läggs till handlingarna med följande kommentarer:

Styrelsen kan i likhet med revisorerna konstatera att det råder stor osäkerhet kring debiteringsunderlaget när det gäller registrering av sjukanmälda medarbetare. Dessutom är frågan om hur den femtonprocentiga kostnaden för medfinansieringsansvaret ska periodiseras i den externa och interna redovisningen. Landstinget avvaktar beslut om detta från försäkringskassan.

Det som ska kontrolleras mot fakturaunderlaget är att:

- Personnumret existerar i landstingets register och personen är registrerad som sjukskriven.
- Grad av sjukfrånvaro (eftersom endast 100 procents sjukfrånvaro medför kostnadsansvar för landstinget).
- Rimlighetsbedömning görs av den sjukpenninggrundande inkomsten. Denna uppgift tillhandahålls inte av försäkringskassan. Kontrollen görs för att säkra att landstinget inte får bära kostnadsansvar för felaktigt uppgiven sjukpenninggrundande inkomst, eventuella sidoinkomster etc.

I ett första skede har kontrollrutiner utarbetats för att säkerställa att den externa redovisningen är tillförlitlig.

Ett utvecklingsarbete ska därefter genomföras med följande innehåll:

- Internbudgeten justeras med anledning av den sänkta arbetsgivaravgiften.
- Formerna för kostnadsställedovisning ska utvecklas så att det skapas en direkt drivkraft för verksamheten att minska sjukfrånvaron.
- Rutiner för uppföljning och prognos av heltidssjukfrånvaron ska utvecklas ur ett redovisningsmässigt perspektiv.
- Direktiv, rutiner och mallar för rapportering av heltidssjukfrånvaron ska utvecklas.

Beslut*Enligt beslutsförslaget.***§ 101****Investeringar 2005****Dnr 1149-05****Ärendebeskrivning**

I Landstingsplan 2005 har fullmäktige angett den totala investeringsnivån till 150 mkr (exklusive investeringar för externa hyresgäster) för investeringar i inventarier och fastigheter samt bemyndigat landstingsstyrelsen att besluta om investeringar upp till denna nivå. Styrelsen har tidigare beslutat om investeringar för 132 830 tkr (inkl investeringar för externa hyresgäster 135 330 tkr).

Till sammanträdet den 23 juni har följande ny- och ombyggnadsönskemål lämnats in (tkr):

Bil	Objekt	Fastigh	Invent	Drift	Hyra
1	Ombyggnad för införande av IVAK, Kalix sjukhus	5 500	2 410	6 700	472
2	Ombyggnad för arkivlokaler, etapp 4, Björkskatans vårdcentral	1 500			
3	Ombyggnad vid Bergnäsets vårdcentral	2 840		650	363
4	Nybyggnad av carport, Överkalix vårdcentral	220			25
5	Parkeringsplatser vid Sunderby sjukhus	500			
6	Ombyggnad för ny dataserverlokal, Landstingshuset	2 300			193
7	Ombyggnad för skolsköterskelokaler, Grans naturbruksskola	350			40
8	Ombyggnad för nya personalutrymmen, Gällivare sjukhus	1 050			120
9	Lokalanpassning för äldreboende, Arjeplogs vårdcentral	125			
10	Ombyggnad av distriktssköterskemottagning och flyttning av ljusbehandling till röntgenavdelningen, Arvidsjaur vårdcentral			1 450	
	Totalt	14 385	2 410	8 800	1 213

Förslag till beslut

- Om och tillbyggnad får göras inom en total kostnad av 14 610 tkr, varav 5 500 tkr avser fastighetsinvesteringar, 6 700 tkr avsatta driftmedel och 2 410 tkr inventarier (bilaga 1). Landstingsdirektören bemyndigas att anta entreprenör.

- 2 Ombyggnad av arkivlokal beslutas enligt förslag (bilaga 2).
- 3 Ombyggnad av Bergnäsets vårdcentral får göras inom en total kostnad av 3 490 tkr, varav 2 840 tkr avser fastighetsinvesteringar och 650 tkr avser driftmedel som finansieras av division Primärvård (bilaga 3).
- 4 Nybyggnad av carport vid Överkalix vårdcentral får byggas till en kostnad av 220 tkr (bilaga 4).
- 5 Nybyggnad av 54 parkeringsplatser vid Sunderby sjukhus får göras till en kostnad av 500 tkr (bilaga 5).
- 6 Ombyggnad för ny dataserverlokal i Landstingshuset får göras till en kostnad av 2 300 tkr (bilaga 6).
- 7 Ombyggnad för skolsköterskelokaler vid Grans naturbruksskola får göras till en kostnad av 350 tkr (bilaga 7).
- 8 Ombyggnad för nya personalutrymmen vid Gällivare sjukhus får göras till en kostnad av 1 050 tkr (bilaga 8).
- 9 Ombyggnad av lokaler för äldreboende vid Arjeplogs vårdcentral får göras till en kostnad av 125 tkr (bilaga 9).
- 10 Ombyggnad av distriktssköterskemottagning och flytt av ljusbehandling till röntgenavdelning får göras till en kostnad av 1 450 tkr och finansieras av division Primärvårds driftbudget (bilaga 10).

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 102

Fördelning av investeringsram för år 2006

Dnr 1150-05

Ärendebeskrivning

Landstingsfullmäktige har angett 2006 års investeringsram för investeringar i inventarier och fastigheter (exklusive investeringar för externa hyresgäster) samt bemyndigat landstingsstyrelsen att besluta om investeringarna.

Följande förslag till fördelning av investeringsramen har utarbetats (tkr):

Division	Akuta invest	Fordon	Engångs belopp	Hjälpmedel	IT-invest	Konst	Med tekn invest	Övriga invest	Totalt
Diagnostik	500						20 000	0	20 500
Folktandvård	500						3 800	400	4 700
Kultur och utbildning	200					500		1 100	1 800
Landstingsgemensamt	200								200

Medicinska specialiteter	500						4 100	700	5 300
Opererande specialiteter	500	5 380		1 700			18 600	700	26 880
Primärvård	500						2 200	1 000	3 700
Service	500			25 800	22 850			2 350	51 500
Vuxenpsykiatri	200							150	350
Omskytning, IVAK Piteå			500						500
Totalt	3 600	5 380	500	27 500	22 850	500	48 700	6 400	115 430
Investeringsreserv för fastigheter och inventarier									34 570
Total investeringsram									150 000

Förslag till beslut

Förslaget till fördelning bifalls.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 103

Delegering av beslutsrätt för inledande etapper av ombyggnadsprojekt vid Piteå älvdals sjukhus

Dnr 287-05

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen beslutade den 3 februari 2005 att ett ombyggnadsprogram som kommer att sträcka sig under tre år får påbörjas vid Piteå älvdals sjukhus. Beslut om respektive ombyggnadsetapp ska fattas av styrelsen efter hand som projekteringen blir klar och definitiv kostnadskalkyl föreligger.

Den tidsplan som nu upprättats är pressad. Med tanke på styrelsens sammanträdesplan för hösten kommer det för de inledande etapperna vara svårt att tidsmässigt avvakta igångsättningsbeslut av styrelsen innan nödvändig anbudsinfordran görs. Genom delegering av rätten att fatta igångsättningsbeslut kan problemet lösas.

Förslag till beslut

Styrelsens ordförande ges rätt att besluta om igångsättning av de inledande etapperna, under förutsättning att de kostnadsmässigt inte förändrar den tidigare presenterade totalramen för projektet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 104

Uppsägning av konsortialavtal avseende CDH

Dnr 1152-03

Ärendebeskrivning

Landstinget är tillsammans med Luleå tekniska universitet samt Luleå och Bodens kommuner grundare av Centrum för Distansöverbyggande hälso- och sjukvård (CDH). Verksamheten inom CDH bedrivs enligt ett konsortialavtal mellan parterna och finansieringen regleras i separata avtal.

Nuvarande konsortial- och finansieringsavtal gäller till och med den 30 juni 2006. Konsortialavtalet löper med en uppsägningstid av ett år medan finansieringsavtalet upphör vid avtalstidens utgång. Det innebär att konsortialavtalet ska sägas upp senast den 30 juni 2005 för att inte förlängas automatiskt med ytterligare tre år.

I syfte att skapa möjlighet att skapa utrymme för att diskutera CDH:s framtida verksamhetsinriktning och omfattning bör konsortialavtalet sägas upp så att det upphör att gälla när innevarande avtalsperiod löper ut.

Förslag till beslut

Avtalet sägs upp senast den 30 juni 2005.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 105

Bidrag till jubileumsdag för Norrbottens Barnmorskeförening

Dnr 1002-05

Ärendebeskrivning

Norrbottens Barnmorskeförening bildades för 100 år sedan. Föreningen har 215 medlemmar i länet.

Föreningen ansöker om bidrag för att, som avslutning på jubileumsåret, anordna en jubileumsdag den 12 november 2005 med dels en föreläsning, dels en jubileumsmiddag.

Förslag till beslut

- 1 Bidrag beviljas med 25 000 kr.
- 2 Pengarna anvisas ur anslaget för oförutsedda utgifter.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 106

Yttrande inför regeringens tillåtlighetsprövning enligt 17 kap miljö-balken av Haparandabanan Kalix–Haparanda, ny kustnära järnväg

Dnr 999–05

Ärendebeskrivning

Banverket har genomfört en järnvägsutredning för Haparandabanan, delen Morjärv–Haparanda.

Ny kustnära järnväg mellan Kalix och Haparanda har utretts som alternativ till upprustning av den befintliga järnvägen mellan Morjärv och Haparanda. Banverket har beslutat välja alternativet UA1 ny kustnära järnväg.

Tillåtlighetsprövningen avser nybyggnadssträckan Kalix–Haparanda, alternativet benämnt Karlsborg – Nord – Nord. Motiveringen är att det ger minsta intrånget för människors hälsa och miljön. Det är enligt Banverket tillika det alternativ som ger de lägsta anläggningskostnaderna.

Banverket har erbjudit landstinget särskild och utsträckt remisstid till senast 23 juni 2005 inför byggstart av Haparandabanan.

Remissen – bakgrund och syfte

Regeringen ska enligt miljöbalken pröva tillåtligheten av större järnvägsanläggningar. Tillåtlighetsprövningen ska ske på grundval av en järnvägsutredning.

Tillåtlighetsprövningen syftar inte till att lägga fast detaljer avseende järnvägsanläggningens utformning, tekniska lösningar, miljöskyddsåtgärder m m. Detta sker när järnvägsplan upprättas om regeringen beslutar om tillåtlighet.

För att inför regeringens prövning få en bred och allsidig belysning utifrån alla aspekter är det betydelsefullt att de olika remissinstanserna yttrar sig i ärendet.

Yttrandet bör bl a redovisa:

- Om landstinget tillstyrker att regeringen tillåter järnvägsutbyggnaden i den valda sträckningen.

- Om och i så fall hur den järnvägssträckning Banverket valt tillgodoser något intresse som landstinget bevakar.
- Landstingets bedömning av om det valda alternativet är förenligt med miljöbalkens bestämmelser och intentioner.

Andra remissinstanser

Bergsstaten tillstyrker och betonar att de väsentligt förbättrade förutsättningarna för öst-västliga transporter som förslaget innebär kommer att medföra positiva effekter för alla industribranscher.

Svenskt Näringsliv och *NUTEK* avstår från yttrande.

Försvarsmakten har inget att erinra mot planerad nybyggnation mellan Kalix och Haparanda.

SGU har fått sina synpunkter beaktade i och med att Banverket väljer det norra alternativet till linjesträckning.

Naturvårdsverket tillstyrker mot bakgrund av att Haparandabanan är en viktig länk som förbinder det svenska järnvägsnätet med det finska och det ryska järnvägsnätet. Vissa villkor förutsätts uppfyllas vad gäller naturmiljö, buller och masshantering.

Riksantikvarieämbetet instämmer i Banverkets bedömning att alternativet Karlsborg – Nord – Nord är det som medför minst skada på kulturmiljön i området.

Bodens kommun förordar val sträckning och bedömer att satsningen är mycket positiv för regionförstoring och näringslivets utveckling och ser även en potentiell framtida persontrafik som mycket positiv för regionen.

Statens energimyndighet har inte funnit att föreslagen bansträckning påverkar de intressen som myndigheten har att bevaka.

Jordbruksverket har inte något att erinra mot Banverkets val av alternativ under förutsättning att tillräckliga åtgärder planeras och genomförs för att lindra de negativa konsekvenserna för renskötseln.

Räddningsverket tillstyrker UA1.

Vägverket tillstyrker UA1.

Arbetsmiljöverket framhåller i sitt yttrande kravet på att Banverket beaktar arbetsmiljön i tidigt skede så att utformning och utförande kan ske enligt Arbetsmiljölagstiftningen samt Arbetsmiljöverkets föreskrifter. Verket pekar på ett antal viktiga frågor kring säkerheten och att riskbedömningar med förslag till lösningar får utgöra det tidiga underlaget för arbetsmiljöplanen. Vidare anser Arbetsmiljöverket att Banverket vid behandling av arbetsmiljöfrågorna bör ta kontakt med Arbetsmiljöinspektionen i Luleå för samråd.

Socialstyrelsen anmärker i sitt yttrande på att miljökonsekvensbeskrivningens avsnitt om buller är bristfälligt i vissa avseenden. Socialstyrelsen anser att platser där känsliga grupper vistas, som skolor och äldreboenden, ska uppmärksammas särskilt.

Statens geotekniska institut tillstyrker ur geoteknisk och miljöteknisk synpunkt den valda sträckningen enligt UA1 inklusive alternativet Karlsborg –

Nord – Nord för nybyggnadssträckan Kalix–Haparanda. Vikten av att utreda grundvattenfrågorna betonas liksom i tidigare remissvar.

Länstrafiken i Norrbotten bedömer i sitt yttrande att den valda sträckningen innebär sämre förutsättningar för framtida lokal och regional persontrafik på järnväg i området, men har i övrigt inget att erinra mot järnvägsutredningen.

Förslag till beslut

Följande yttrande avges:

Ändamålet med utbyggnaden av Haparandabanan är att bidra till en hållbar samhällsutveckling som har ekologiska, sociala och ekonomiska dimensioner.

Haparandabanan i föreslagen sträckning bidrar enligt landstinget till att uppfylla det övergripande transportpolitiska målet samt de sex delmålen:

- 1 Tillgängligt transportsystem.
- 2 Hög transportkvalitet.
- 3 Säker trafik.
- 4 God miljö.
- 5 Positiv regional utveckling.
- 6 Jämställt transportsystem.

På längre sikt blir Haparandabanan en viktig första länk i Norrbotniabanan – planerad ny järnväg mellan Umeå och Haparanda. Norrbotniabanan är en viktig satsning för Sverige, Barentsregionen och Europa.

Landstinget har utifrån sitt övergripande regionalpolitiska ansvar tagit del av andra remissinstansers synpunkter av vilka huvuddelen redovisas kortfattat som underlag för landstingets sammanfattande bedömning av projektet.

Utbyggnaden tillgodoser landstingets regionalpolitiska intresse av att utveckla en transportinfrastruktur som möjliggör att i första hand säkerställa effektiva godstransporter regionalt, nationellt och internationellt. I andra hand kommer denna länk för den planerade Norrbotniabanan att bidra till arbetsmarknadsförstoring i övre Norrland och Bottenviksbågen. Landstinget bedömer vidare att det valda alternativet är förenligt med miljöbalkens bestämmelser och intentioner.

Landstinget tillstyrker att regeringen tillåter utbyggnaden av Haparandabanan i den av Banverket valda sträckningen UA1.

I regeringens beslut om infrastrukturinvesteringar, februari 2004, fastslås att Haparandabanan ska påbörjas under perioden 2004–2006.

I ett pressmeddelande den 14 april 2005 anger Banverket att man på grund av minskade anslag i regeringens vårbudget samt kostnader för stormen i Sydsverige måste flytta vissa projekt med planerad byggstart 2005 framåt i tiden, varvid Haparandabanan anges som ett exempel.

Haparandabanan är nödvändig som en viktig del i Barents-Link och North East West-korridoren som förlänger Barents Link till Kina. Containertrafik i denna korridor är aktuell i närtid samtidigt som industrins godstransportbehov

i Bottenviksbågen måste klaras. Landstinget förutsätter mot denna bakgrund att Banverket verkställer byggstart av Haparandabanan enligt nuvarande tidsplan och i enlighet med regeringens beslut om prioriterade infrastrukturinvesteringar.

Beslut

Yttrande enligt förslaget avges.

§ 107

Yttrande över Krisberedskapsmyndighetens underlag inför 2005 års proposition om krisberedskap m m

Dnr 861-05

Ärendebeskrivning

Försvarsdepartementet har gett landstinget tillfälle att yttra sig över Krisberedskapsmyndighetens (KBM) underlag inför 2005 års proposition om krisberedskap samt återrapporteringen av uppdraget att se över förordningen (2002:472) om åtgärder för fredstida krishantering och höjd beredskap.

Yttrandet ska vara departementet tillhanda senast 1 augusti 2005.

Förslag till beslut

Följande yttrande avges:

En utvecklad krisberedskap

Landstinget stödjer KBM:s syn på förbättrad samverkan mellan samhällets aktörer i krisberedskapsarbetet. Särskilt formerna för försvarsmaktens stöd till samhället vid fredstida kriser behöver förtydligas.

Landstinget instämmer i att krishanteringssystemet byggs upp utifrån en generell förmåga och att berörda myndigheter säkerställer förmågan till samverkan och beslutsfattande.

Ett system med beredskapsnivåer finns redan idag i landstinget. Landstinget är tveksamt till ett gemensamt system för beredskapsnivåer då kriterierna varierar mellan myndigheter. Förslaget att ge en myndighet befogenhet att höja beredskapen hos andra myndigheter blir svårt att genomföra om det inte finns gemensamma beredskapsnivåer.

Landstinget stödjer förslaget att ansluta civila myndigheter till försvarets tele nät (FTN).

En ny krisberedskapsförordning

Landstinget stödjer förslaget att se över krisberedskapsförordningen med avseenden på samverkans- och bevakningsansvaret för att förmedla en bättre helhetssyn och förbättra den fredstida krishanteringen.

Länsstyrelsens geografiska områdesansvar är en otydlig benämning. Istället bör länsstyrelsen benämnas ”regionalt samordningsansvarig”, vilket ger en tydligare bild av rollen.

Förslaget att ge KBM utökad rätt att meddela föreskrifter är tveksamt när det gäller landstingen. Eftersom landstingen får sina föreskrifter från Socialstyrelsen är det inte lämpligt att KBM och ytterst försvarsdepartementet skriver föreskrifter till landstingen.

De delar av utredningarnas förslag som genomförs och medför ökade kostnader för landstingen, måste landstingen kompenseras för.

Beslut

Yttrande enligt förslaget avges.

§ 108

Kvalitetsredovisning för naturbruksskolorna avseende år 2004

Dnr 1098-05

Ärendebeskrivning

Enligt förordning 2001:649 ska skolorna årligen kvalitetsredovisa sin verksamhet och redovisningen ska enligt Skolverkets regler fastställas av landstingsstyrelsen. Den nu aktuella redovisningen avser år 2004 och är utförd av extern konsult. Den bygger på underlag från skolornas kontinuerliga kvalitetsuppföljningar, intervjuer på plats och jämförelser med statistik i riket.

Rapporten visar att trivseln vid båda skolorna är god för både elever och personal. Under åren 2000–2004 har skolorna utvecklats positivt och arbetet med att möta eleverna i deras lärande har nått ökad kvalitet. Varje målområde uppvisar positiva utvecklingstendenser. Betygen följer genomsnittet i riket. Båda skolorna håller god kvalitet i sina verksamheter och når i stort sett uppställda mål, ibland på ett mycket bra sätt.

Båda skolorna har förbättrat sitt kontinuerliga kvalitetsarbete och större engagemang än tidigare har visats i arbetet med den föreliggande rapporten.

I nedanstående tabell framgår uppföljningsområdena med måluppfyllelser, åtgärder som behöver vidtas för utveckling av kvaliteten samt ett antal områden där behovet av kvalitetsökning är av lägre grad och på längre sikt.

Målområde	Måluppfyllelse	Åtgärder	Utvecklingsområden
Kvalitetsutveckling och uppfölj-	Godtagbar kvalitet	1 Utveckla mål- och resultatstyrning och arbetsla-	

ning		gens roll 2 Fortsätta att utveckla individuella studieplaner och formerna för utvecklingssamtalen med eleverna	
Kunskaper	Godtagbar kvalitet	1 Analys av betygsutfallet/bedömningen 2 Fortsatt utveckling av de individuella studieplanerna	
Studerandeinflytande	God		1 Förstärka elevråden 2 Se över informationsspridning
Elever i behov av särskilt stöd	God		Specialpedagogiska kompetensutvecklingsinsatser
Elevernas arbetsmiljö	Mycket god		
Samarbete skola/näringsar samt APU (arbetsplatsförlagd utbildning)	Mycket god		

Förslag till beslut

- 1 Kvalitetsredovisningen fastställs och avrapporteras till Skolverket.
- 2 Division Kultur och utbildning ges i uppdrag att arbeta med de föreslagna förbättringsåtgärderna.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 109

Jury för stipendierna Rubus Arcticus

Dnr 1151-05

Ärendebeskrivning

Enligt regelverket för 2005 ska en jury bestående av landstingsstyrelsens ordförande, chef och handläggare vid division Kultur och utbildning samt fem representanter för länets kulturliv arbeta fram förslaget till stipendier 2005 och 2006. Beslutet om stipendier fattas sedan av landstingsstyrelsens ordförande och utdelning av stipendierna sker vid landstingsfullmäktiges möte i november.

Förslag till beslut

Till jury för 2005 och 2006 års Rubus Arcticus-stipendier föreslås Ulla Lyttkens, Luleå, Peo Rask, Luleå, Britta Marakatt-Labba, Övre Soppero, Lars

Hallberg, Piteå musikhögskola, och Lennart Andersson, Lapplands kommunalförbund, Kiruna.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 110

Bidrag till kultursamordnare

Dnr 1011-05

Ärendebeskrivning

Riksteatern Norrbottens ansöker om 1 000 000 kr för att under en tvåårsperiod anställa en person som ska arbeta som samordnare av kulturutbudet i länet, främst inom området barnteater.

Syftet är att försöka ta ett samlat grepp om framför allt det utbud av barnkultur som idag förmedlas av många olika aktörer i länet. Förändringar i kommunerna har påverkat sättet på vilket man köper in och fördelar barnkulturutbud. Kommunernas och andra köpars minskade möjligheter till samordning försvårar för både köpare och producenter att förmedla bl a teaterföreställningar på ett effektivt sätt.

Projektets totala kostnad för perioden är 1 300 000 kr.

Yttrande och förslag till beslut

Diskussioner om möjligheter till ökat stöd och samordning av insatser för bl a barnkultur och turnéverksamhet pågår fortfarande på såväl regional som nationell nivå. I det läget föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

Ansökan avslås.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 111

Bidrag till produktion av animerad film

Dnr 978-05

Ärendebeskrivning

Arktisk Cirkus, Håkan Rudehill, ansöker om 300 000 kr som stöd till produktion av animerad film. Arbetet med animerad film är en relativt outforskad del av filmproduktionen i Norrbotten. Projektägarna vill vidareutveckla det arbete som påbörjats och öka produktionen samt etablera arbetet med animerad film i länet. Studioverksamheten är idag placerad i Kiruna med två anställda.

Projektets totala kostnad är 863 000 kr.

Förslag till beslut

- 1 Bidrag till produktionsutveckling beviljas med 200 000 kr, under förutsättning att Filmpool Nord bidrar med minst samma belopp.
- 2 Pengarna anvisas ur anslagen för riktade kulturinsatser (150 000 kr) och regionala utvecklingsprojekt (50 000 kr).
- 3 Bidraget minskas i förhållande till eventuella förändringar i projektets omfattning, ekonomi, deltagarantal eller målsättning. Erhållna bidrag ska redovisas i samband med att bidraget rekvireras.
- 4 I all annonsering och övrig marknadsföring ska anges att projektet genomförs med stöd av Norrbottens läns landsting. Landstingets logotyp ska användas.
- 5 Projektet ska rapporteras och redovisas i enlighet med landstingets regelverk.

--

Yrkande och propositionsordning

Yrkande

Kenneth Backgård (ns):

- Ansökan avslås.

Propositionsordning

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

--

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 112

Bidrag till litteraturprojekt

Dnr 1005-05

Ärendebeskrivning

Tidskriftsföreningen Poetens Klagan ansöker om 300 000 kr för att genomföra tre litteraturprojekt, som främst riktar sig till ungdomar. Projekten ska genomföras under perioden 1 januari 2005–30 juni 2006.

Intresset för skrivande bland ungdomar och unga vuxna är stort i Norrbotten. Ofta saknar man dock möjlighet till stöd och utbildning under utvecklandet av

sitt skrivande. Mentorskap med professionella författare och kursverksamhet är till stor hjälp för att kunna gå vidare och eventuellt få kontakt med förlag för utgivning.

Projektens totala kostnad för perioden är 300 000 kr.

Förslag till beslut

- 1 Bidrag beviljas med 300 000 kr, under förutsättning att samtliga tre projekt genomförs.
- 2 Pengarna anvisas ur anslaget för litteratur.
- 3 Bidraget minskas i förhållande till eventuella förändringar i projektens omfattning, ekonomi, deltagarantal eller målsättning. Erhållna bidrag ska redovisas i samband med att bidraget rekvireras. Bidraget ska redovisas åtskilt från eventuell övrig verksamhet.
- 4 I all annonsering och övrig marknadsföring ska anges att projekten genomförs med stöd av Norrbottens läns landsting. Landstingets logotyp ska användas.
- 5 Projekten ska rapporteras och redovisas i enlighet med landstingets regelverk.
- 6 Verksamheten ska vara drogfri.

--

Yrkande och propositionsordning

Yrkande

Kenneth Backgård (ns):

- Ansökan avslås.

Propositionsordning

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

--

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 113

Tillbyggnad av kylrum m m vid Sunderby sjukhus

Dnr 1172-05

Ärendebeskrivning

Landstinget har för avsikt att teckna ett avtal om matleveranser med Luleå kommun. Landstinget ska tillverka och leverera mat till delar av kommunens äldreboenden. Maten kommer att tillagas vid köket vid Sunderby sjukhus där produktionskapacitet finns.

Uppdraget kräver att lagrings- och kylrumskapaciteten ökar. En viss ombyggnad inom befintliga ytor samt en tillbyggnad på ca 300 m² är nödvändig. För att kunna göra tillbyggnaden under tjälfri årstid bör projektering och upprättande av förfrågningsunderlag påbörjas omgående.

Förslag till beslut

- 1 Under förutsättning att avtal tecknats med Luleå kommun får projektering och upprättande av förfrågningsunderlag för om- och tillbyggnaden omgående påbörjas.
- 2 Ärendet ska underställas styrelsen för beslut när projekteringen är klar och definitiv kostnadskalkyl föreligger.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Bilaga

1

Delegationsbeslut

- 1 Ordföranden har gett:
 - Göran Wallo fullmakt att företräda landstinget vid ordinarie föreningsstämma i NAB ekonomisk förening den 2 juni 2005 (dnr 1046-05).
 - Lars Sandström fullmakt att företräda landstinget vid bolagsstämma i Filmpool Nord AB den 17 juni 2005 (dnr 1187-05).
- 2 Beslut av chefen för sekretariatet med anledning av en begäran om utlämnande av allmän handling (dnr PAN 1-05).
- 3 Sammanställningar över beslut om insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) under första kvartalet 2005 (dnr 36-05).
- 4 Delegationsbeslut inom kulturområdet enligt särskild förteckning (dnr 57-05).

2

Övrigt

- 1 Skrivelse från ledamöter i läns pensionärsrådet om sjukresor (dnr 974-05).
- 2 Skrivelse till regeringen om att hålla fast vid beslutet om Haparandabanan, undertecknad av landshövdingen och landstingsstyrelsens ordförande samt ordförandena i kommunstyrelserna i Piteå, Luleå, Bodens, Kalix och Haparanda kommuner.
- 3 Ordförandens svar på begäran från Granlunds Tvätt AB om ersättning med anledning av upphandlingen av textilservice (dnr 1543-04).
- 4 Protokoll från patientnämndens sammanträde den 25 maj 2005.