

Landstingsfullmäktiges protokoll

Sammanträdet den 25 februari 2010

§ 1–17

Inga Gustafsson, sekreterare

Justerat den 2 mars 2010

Leif Hjalmarsson, ordförande

Robert Andersson, justerare

Erik Söderlund, justerare

Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den 2 mars 2010.

Överklagandetiden utgår den 24 mars 2010.

Inga Gustafsson

Sammanträdet öppnas	3
Anmälan om ny ersättare.....	3
Anmälan om inkallade ersättare	3
Upprop.....	3
Val av två protokolljusterare	5
Anmälan av interpellationer	5
Anmälan av fråga	5
Information om patientnämndens verksamhet år 2009.....	6
Information från revisorerna.....	6
Verksamhetsrapport för år 2009 från demokratiutskottet	6
Motion nr 5/09 om att tillsätta en astma- och allergikonsulent inom primärvården	7
Motion nr 7/09 om införande av anställningsbevis	9
Avsägelse av uppdrag	11
Val.....	11
Interpellations- och frågesvar	12
Landstingsstyrelsens rapport.....	12
Sammanträdet avslutas	13

§ 1

Sammanträdet öppnas

Ordföranden förklarar sammanträdet öppnat kl 10.00. Sammanträdet hålls i Landstingshuset, Luleå.

§ 2

Anmälan om ny ersättare

Länsstyrelsen har utsett:

- Merja Pikkuaho (S) till ny ersättare i Östra valkretsen efter Gudrun Kron som av sagt sig uppdraget.

§ 3

Anmälan om inkallade ersättare

Förhindrad ledamot	Inkallad ersättare
Britt Westerlund (S)	Gunnar Gabrielsson (S)
Lars Holmqvist (S)	Leif Rönnqvist (S)
Bengt Ek (S)	Ulla Lundberg (S)
Hans Rofs (S)	Lennart Synnergren (S)
Martin Ericsson (NS)	Erika Sjöo (NS)
Hans Swedell (M)	Ulf Karlsson (M)
Raija Karlander (M)	-
Wilhelm Haara (C)	Ingrid Larsson (C)
Christina Hjelm (C)	-
Anne Kotavuopio Jatko (FP)	Kerstin Hübinette (FP)
Anna-Stina Kero (KD)	Helena Haapaniemi (KD)

§ 4

Upprop

Följande ledamöter anmäler sig närvarande:

Arbetarepartiet-Socialdemokraterna (S)

Kent Ögren	Marlene Haara
Gunnar Gabrielsson, ersättare	Gunder Hietala
Leif Bogren	Ellinor Söderlund
Bertil Lundholm	Ulf Kero
Thor Viklund	Birgitta Gidblom
Kristina Sjögren	Kenneth Nilsson

LANDSTINGSFULLMÄKTIGE DEN 25 FEBRUARI 2010

Leif Rönqvist, ersättare	Siv Vågman
Anita Gustavsson	Ann-Kristin Nilsson
Ulla Lundberg, ersättare	Lennart Thörlund
Agneta Burman	Brita Ström
Eivy Blomdahl	Anders Öberg
Lennart Synnergren, ersättare	David Nordström
Pernilla Lundqvist	Ingela Uvberg Nordell
Agneta Lipkin	Elisabeth Lindberg
Lennart Holm	Leif Hjalmarsson

Vänsterpartiet (V)

Monica Carlsson	Elisabeth Lantto
Bernt Wallström	Ingmari Åberg
Bo Englund	Glenn Berggård

Miljöpartiet de gröna (MP)

Agneta Granström	Erik Söderlund
------------------	----------------

Norrbottnens Sjukvårdsparti (NS)

Kenneth Backgård	Ann-Christin Åström
Göran Hedberg	Björn Lundqvist
Lennart Ojanlatva	Johnny Åström
Anders Sundström	Erika Sjöö, ersättare
Anders Bohm	Bo Ek
Dan Ankarholm	Margareta Henricsson
Ulf Zakariasson	

Moderata Samlingspartiet (M)

Ulf Karlsson, ersättare	Tord G Häggström
Bo Hultin	Staffan Eriksson
Gunilla Wallstén	Migelle Wikström
Rolf Wessel	

Centerpartiet (C)

Erik Berg	Carola Lidén
Ingrid Larsson, ersättare	

Folkpartiet liberalerna (FP)

Jens Sundström	Erik Lundström
Kerstin Hübinette, ersättare	

Kristdemokraterna (KD)

Birgit Stöckel	Helena Haapaniemi, ersättare
Robert Andersson	
	(-)
Jörgen Lövgren	

Följande ej inkallade ersättare anmäler sig närvarande vid uppöppet:

Kurt-Åke Andersson (S)	Kerstin Hellgren-Tobiasson (S)
Marianne Viita (S)	Monica Larsson (S)
Rolf Palage (S)	Siv-Britt Harila (S)
Kati Jääskeläinen (V)	Marianne Jakobsson (V)
Ewa Alriksson (M)	Astrid Ek (KD)

§ 5

Val av två protokolljusterare

Robert Andersson (KD) och Erik Söderlund (MP) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

Justeringen äger rum den 2 mars i Landstingshuset.

§ 6

Anmälan av interpellationer

Följande interpellationer har lämnats in:

- Nr 6/09 om omskärelse men inte vasektomi? (Kenneth Backgård, NS)
- Nr 7/09 om kostnader för Norrstyrelsen (Rolf Wessel, M)
- Nr 1/10 om obs-platser i Älvsbyn och Haparanda (Jens Sundström, FP)
- Nr 2/10 om distriktssköterskornas mottagningar ute på distrikten i Norrbotten (Rolf Wessel, M)
- Nr 3/10 om ambulanstransporter i Haparanda (Kenneth Backgård, NS)

Beslut

Interpellationerna får ställas.

Ordföranden meddelar att svar kommer att lämnas senare under mötet.

§ 7

Anmälan av fråga

Följande fråga har lämnats in:

- Nr 1/10 om en nationell patientenkät för god vård (Jens Sundström, FP)

Beslut

Frågan får ställas.

Ordföranden meddelar att svar kommer att lämnas senare under mötet.

§ 8

Information om patientnämndens verksamhet år 2009

Margareta Pohjanen (S), ordförande, informerade om patientnämndens verksamhet 2009.

§ 9

Information från revisorerna

Lars Hedberg, revisorernas ordförande, informerade om rapporterna:

- Landstingets styrning av läkemedelsanvändningen.
- Ökad patientsäkerhet.

§ 10

Verksamhetsrapport för år 2009 från demokratiutskottet

Dnr 35/10

Demokratiutskottet lämnar sin verksamhetsrapport för år 2009.

Överläggning

I överläggningen om demokratiutskottets verksamhetsrapport deltog Erik Söderlund (MP), Bo Hultin (M), Ing-Marie Åberg (V), Erik Lundström (FP), Kent Ögren (S), Kenneth Backgård (NS), Elisabeth Lindberg (S), Ingela Uvberg (S), Erik Berg (C) och Göran Hedberg (NS).

Beslut

Demokratiutskottets verksamhetsrapport för år 2009 läggs till handlingarna.

Protokollsanteckning

- Sammanträdet avbryts för lunch kl 12.35 – 13.30.
- Erika Sjöo (NS) avbryter sin tjänstgöring kl 12.20 och ordinarie ledamoten Martin Ericsson (NS) påbörjar tjänstgöringen kl 13.30.
- Bo Englund (V) avbryter tjänstgöringen kl 13.55.

§ 11

Motion nr 5/09 om att tillsätta en astma- och allergikonsulent inom primärvården

Dnr 1723-09

Motionen

Väckt av Erik Berg (C):

Enligt uppgift från Astma och Allergiföreningen i Norrbottens län, är mottagningstiden på vårdcentralerna inte tillräcklig för att möta kriterierna för en godkänd mottagning. Detta gäller då patienter som drabbats av astma och allergi. Efterfrågan att få hjälp är större än den resurs som finns tillgänglig i dag. Man kan påstå att flertalet av vårdcentralerna i Norrbotten i dag saknar mottagning just för denna grupp av patienter med astma och allergibesvär.

Astma- och allergiförbundet vill att astma och allergikonsulent skall finnas i alla landsting/regioner. Undertecknad ser inte detta som en ekonomisk fråga, utan mer som en personell organisationsfråga att tillsätta en tjänst som astma och allergikonsulent.

Här några exempel på vad en konsulent har möjlighet att hjälpa till med

- Ge personligt stöd till patienter som behöver det, exempel genom att skapa lämplig hemmiljö, diskutera med skola och barnomsorg om hur lokalerna skall anpassas, förklara medicin användning och motivera patienten att lära sig mer om sin sjukdom.
- Informera allmänhet och anställda i landsting och kommun.
- Avlasta behandlande läkare genom att stötta patienten i vardagen.

Med anledning av det som ovan anförts, yrkar undertecknad att landstingsfullmäktige beslutar:

- Att uppdraga åt landstingsstyrelsen att utreda och närmare undersöka förutsättningar att tillsätta en tjänst som astma/allergikonsult i Norrbottens län.
- Att undersöka förutsättning till samordning och samarbete med samtliga kommuner i Norrbottens län beträffande en sådan tjänst.

Styrelsens yttrande och förslag till beslut

Inom den svenska hälso- och sjukvården finns ett stort antal patientorganisationer men även ett stort antal professionella organisationer som ställer krav på och redovisar uppfattningar om hur sjukvårdshuvudmännen bör dimensionera och bedriva sin verksamhet för att erbjuda optimala förutsättningar för den egna intressegruppens patienter eller professionella företrädare. Var och en av organisationerna redovisar från sina utgångspunkter legitima grunder för sina krav och utgångspunkter. Enligt landstingsstyrelsens mening är det inte möjligt eller lämpligt att som sjukvårdshuvudman ta dessa organisationers särintressen som utgångspunkt för planering och genomfö-

rande av verksamheten. Sjukvårdshuvudmannens ställningstaganden måste grunda sig på en helhetssyn på hur behoven för hela befolkningen ska tillgodoses och vilka resultat som ska eftersträvas ur ett patientperspektiv.

Astma/allergi är en folksjukdom och är en vanlig sjukdomsgrupp på vårdcentralerna. Grundkunskapen inom området är god hos såväl distriktssköterskor som distriktsläkare. I grunden är förutsättningarna för att erbjuda god vård för patienter med astma/allergi goda i länet.

Primärvården är representerade av läkare i länsgrupp Astma/KOL och det finns en uppdaterad handläggningsöverenskommelse (HÖK) både för behandling av astma och KOL. Samtliga vårdcentraler har spirometriutrustning, tillgång till pricktestning och flertalet har specialutbildad astma/KOL-sjuksköterska. Patientgruppen är i första hand en primärvårdsangelägenhet.

Någon speciell mottagning för denna grupp i övrigt finns vare sig behov av eller möjlighet att tillskapa inom primärvården, då gruppen bara är en i raden av flera prioriterade grupper som ska omhändertagas utifrån behov.

Vårdvalet innebär dessutom att inflytandet minskar över hur den individuella vårdcentralen tar hand om sina patienter vad gäller specifik styrning på detaljnivå. I stället stärks patientens rätt att välja själv och primärvården (offentlig eller privat) har att fullfölja beställarens ramuppdrag.

Mot den bakgrunden föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Kent Ögren (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Erik Berg (C), Bo Hultin (M), Jens Sundström (FP) och Birgit Stöckel (KD):

- Motionen bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att yrkande 1 vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av ledamöterna i (M), (C), (FP), och (KD)- grupperna till förmån för yrkande 2.

§ 12

Motion nr 7/09 om införande av anställningsbevis

Dnr 2310-09

Motionen

Väckt av Anders Mansten (FP):

När jag undersökte landstingets rutiner för personaladministration upptäckte jag att myndigheten inte följer Lagen om anställningsskydd (1982:80). Det stadgas i LAS 6c § att anställningsbevis skall utfärdas för en anställd inom 30 dagar från det att det individuella anställningsavtalet börjat gälla.

Anställningsbevis ska enligt LAS innehålla följande information:

- 1 Arbetsgivarens och arbetstagarens namn och adress, anställningens tillträdesdag samt arbetsplatsen.
- 2 Arbetstagarens arbetsuppgifter, yrkesbenämning eller tjänstetitel.
- 3 Om anställningen gäller tills vidare eller för begränsad tid eller om den är en provanställning samt
 - vid anställning tills vidare: de uppsägningstider som gäller,
 - vid anställning för begränsad tid: anställningens slutdag eller de förutsättningar som gäller för att anställningen ska upphöra,
 - vid provanställning provotidens längd.
- 4 Begynnelselönen, andra löneförmåner och hur ofta lönen ska betalas ut.
- 5 Längden på arbetstagarens betalda semester och längden på arbetstagarens normala arbetsdag eller arbetsvecka
- 6 Tillämpligt kollektivavtal, i förekommande fall.
- 7 Villkoren för arbetstagares stationering utomlands, om stationeringen avses pågå längre än en månad.

Om förutsättningarna för en anställning ändras genom ett beslut av arbetsgivaren eller genom en överenskommelse mellan arbetsgivaren och arbetstagaren och ändringen gäller någon av de uppgifter som avses ovan, skall arbetsgivaren lämna ny skriftlig information om ändringen inom en månad.

Min motivering till införande av blankett Anställningsbevis

En läkare som är anställd i landstinget med giltigt anställningsbevis kan i tjänsten dödförklara en människa eller skriva vårdintyg på en sjukling som saknar sjukdomsinsikt och måste tvångsvårdas. All personal som tar hand om människor i vanmäktigt tillstånd ägnar sig åt myndighetsutövning.

Vår personal måste kunna bevisa att de har allmän ställning och företräder landstinget som myndighet i beslut om tvångsåtgärder och myndighetsutövning mot enskild. Anställningsbevis skall i vården utfärdas före tillträdet; att gälla från första arbetsdag.

Blankett Anställningsbevis lämnas till vårdpersonal före första arbetsdag. För att ett anställningsförhållande skall ge enskild rätt att företräda landstinget vid myndighetsutövning krävs Anställningsbevis. Skriftligt eller muntligt avtal om anställning skall bekräftas med Anställningsbevis innan man kan verka på tjänst i landstinget.

Rättsvårdande myndigheter visar ökat intresse för sjukvården. Den som saknar Anställningsbevis saknar rätt att uppehålla sig i myndighetens lokaler. De kan åtalas för brott; t ex olaga intrång, förbud mot att ta del av sekretessbelagt material (journaler), dataintrång (elektroniskt lagrad patientinformation) och föregivande av allmän ställning.

Först genom Anställningsbevis börjar det arbetsrättsliga regelverket gälla fullt ut. Vanligt förekommande tvister om arbetskyldighet och lön är reglerade i MBL 34, 35 o 41. Uppsägning eller avsked regleras i LAS och tvist om uppsägning ska hanteras i förhandling mellan parterna och/eller i domstol på lag om rättegång i arbetstvister.

Om kedjan - Anbud+Accept = Anställningsavtal - inte har fullföljts med Anställningsbevis finns ingen rätt eller skyldighet för den enskilde att tjänstgöra i myndigheten. Tjänstefel kan bara begås av den som åklagare kan visa att hon är anställd. Det finns ingen legal grund för att driva arbetsrättsliga krav eller arbetstvist på lag om rättegång i arbetstvist, MBL eller LAS, om arbetskyldighet, arbetsvägran, lön och uppsägning.

Frånvaron av Anställningsbevis skapar problem även vid tillämpning av Arbetsmiljölagen. AML gäller bara för den som kan bevisa att hon är anställd. Den som har ett anställningsavtal, men inte har något anställningsbevis, är inte riktigt anställd. De kan inte kräva stöd eller anmäla brott eller överträdelse mot AML till Arbetsmiljöinspektionen.

Arbetsmiljölagen, AML, gäller inte för personer som enbart har anställningsavtal. Arbetsmiljöverket handlägger inte ärenden för enskilda eller grupper av anställda som saknar Anställningsbevis = bevis på att de har en anställning.

Jag föreslår:

- att landstinget beslutar om att införa lagstadgad blankett Anställningsbevis.
- att all personal med giltiga anställningsavtal får ett Anställningsbevis.
- att utfärdandet av Anställningsbevis startar omedelbart.
- att styrelsen undersöker vilka myndighetsbeslut som fattats av personer utan behörighet.
- att landstinget beslutar om ratihabition (retroaktiv fullmakt) i de fall beslutet ligger inom lag och förordning.

Styrelsens yttrande och förslag till beslut

Norrbottnens läns landsting har ett anställningsbevis med tillhörande bilaga som uppfyller reglerna i nu gällande Lag om anställningsskydd.

Mot den bakgrunden föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 13

Avsägelse av uppdrag

Dnr 20-10

Ärendebeskrivning

- Maria Selin Fjellström (KD) har av sagt sig uppdraget som ledamot i Hälso- och sjukvårdsberedning Mitt.
- Bo Enström (KD) har av sagt sig uppdraget som nämndeman i Hovrätten för Övre Norrland.
- Sigyn Pettersson (S) har av sagt sig uppdraget som ledamot i Skattnämnden i Luleå.

Beslut

Avsägelsearna beviljas.

§ 14

Val

Dnr 20-09

Ärendebeskrivning

Fyllnadsval som följer av avsägelse i föregående ärende.

Valet avser	Tjänstgöringsperiod	Förslag
Fyllnadsval av en ledamot i hälso- och sjukvårdsberedning Nord	T o m 2010-10-31	Marcela Lagerwall (S) Virvelvägen 41 981 45 Kiruna
Fyllnadsval av en ledamot i hälso- och sjukvårdsberedning Mitt	T o m 2010-10-31	Marta-Lena Antti (KD) Rönngatan 21 972 42 Luleå
Fyllnadsval av en nämndeman i Hovrätten för Övre Norrland	T o m 2010-12-31	Birgit Stöckel (KD) Grindgatan 7 973 31 Luleå
Fyllnadsval av en ledamot i Skattnämnden vid skattekontoret i Luleå	T o m 2010-12-31	Anna-Greta Kvickström (S) Vaikijaur 524 962 99 Jokkmokk

Beslut

Enligt valutskottets förslag.

§ 15

Interpellationssvar

Svar lämnas enligt följande:

- Landstingsstyrelsens ordförande Kent Ögren (S) svarar på Kenneth Backgårds (NS) interpellation nr 6/09 om omskärelse men inte vasekto-mi?
- Landstingsstyrelsens ordförande Kent Ögren (S) svarar på Rolf Wessels (M) interpellation nr 7/09 om kostnader för Norrstyrelsen.
- Landstingsstyrelsens ordförande Kent Ögren (S) svarar på Jens Sundströms (FP) interpellation nr 1/10 om obs-platser i Älvsbyn och Haparanda.
- Landstingsstyrelsens ordförande Kent Ögren (S) svarar på Rolf Wessels (M) interpellation nr 2/10 om distriktssköterskornas mottagningar ute på distrikten i Norrbotten.
- Landstingsstyrelsens ordförande Kent Ögren (S) svarar på Kenneth Backgårds (NS) interpellation nr 3/10 om ambulanstransporter i Haparanda.

Interpellationerna och svaren är intagna som bilagor till protokollet.

§ 16

Frågesvar

Svar lämnas enligt följande:

- Landstingsstyrelsens ordförande Kent Ögren (S) svarar på Jens Sundströms (FP) fråga nr 1/10 om en nationell patientenkät för god vård.

Frågan och svaret är intagna som bilagor till protokollet.

§ 17

Landstingsstyrelsens rapport

Dnr 18-09

Landstingsstyrelsen lämnar rapport enligt bilaga.

Beslut

Rapporten läggs till handlingarna.

§ 18

Sammanträdet avslutas

Ordföranden avslutar sammanträdet kl 16.00.

Bilaga

Interpellation nr 6/09 om omskärelse men inte vasektomi?

Norrbottens läns landsting erbjuder inte bara direkt behandling i olika former, utan man har dessutom ett antal förebyggande åtgärder upptagna på sin åtgärds- och prislista. Åtgärder som många gånger innebär att framtida behandlingar eller ingrepp, ofta mer komplicerade, inte behöver utföras. Dessa åtgärder är ofta rekommenderade och framtagna i samband med Sveriges kommuner och landsting, SKL, samt inom kommunförbundet med de fyra nordligaste länen, med Umeå som regionsjukhus. Slutligen antagna av fullmäktige.

På senaste landstingsfullmäktige har jag själv varit med om att besluta om en sk självkostnadsavgift för omskärelse av pojkar, utan medicinska motiv. En åtgärd som inom vissa religioner anses vara nödvändig och som ibland utförs av utbildade och under ohygieniska former. För att motverka framtida men och lidande så anses det bättre att landstinget tar på sig att utföra ingreppet istället för att det utförs på felaktigt sätt. Ett argument som anses hållbart i preventivt syfte.

Samtidigt som vi särskilt beslutar om ett sådant ingrepp, så har andra i verksamheten, uppenbarligen (enligt NSD den 19/10) lagt ner andra preventiva ingrepp. Vilka fler kan man undra? Division opererande har uppenbarligen tagit egna beslut om att vissa ingrepp inte skall utföras, trots politiska beslut om tidigare nämnd åtgärdslista. När det gäller vasektomi för män så hänvisar man till privat verksamhet. Av ekonomiska skäl påstås det. Det skulle gå snabbare och till ungefär samma avgift enligt länschefen för allmänkirurgi. Ifall detta är ett ekonomiskt argument så kan man fundera över om privat verksamhet i så fall gör detta med förlust.

Oavsett ekonomin i det hela så har man här "smugit ut" vissa ingrepp och behandlingar, utan att detta redovisats till landstingsstyrelsen, eller i landstingsdirektörens rapporter. Dessutom får sannolikt beslutet till följd att divisionen i stället får ett betydligt mer komplicerat (och dyrare) ingrepp på kvinnor i relationer till män som förvägras ingreppet. Om man nu inte smugit ut det också? Logiken haltar betänkligt. Som ytterligare ett inslag i den bristande logiken så är det direkt ojämnt.

Anledningen till att jag ställer nedanstående frågor till båda landstingsråden är att det som uppenbarligen har skett berör såväl demokratiska som rent medicinska ställningstaganden. Demokratiska såtillvida att landstinget ger sig ut för att tillhandahålla en av bland annat SKL och kommunförbundet prissatt verksamhet, men i själva verket inte utför den. Medicinska, utifrån det faktum att åtgärden hos män är så mycket enklare.

- Är dessa ställningstaganden, med de argument som anförts (ekonomi och privat verksamhet) sanktionerat av landstingsledningen?
- Vad kommer landstingsledningen att vidta för åtgärder, med anledning av den ändrade inriktningen inom berörda verksamheter?

Kenneth Backgård (NS)

Bilaga

Svar på interpellation nr 6/09 om Omskärelse men inte vasektomi?

Mot bakgrund av en beskrivning av tidningsuppgifter rörande vissa medicinska behandlingar frågar Kenneth Backgård (NS) mig:

- Är redovisade ställningstaganden, med de argument som anförts (ekonomi och privat verksamhet) sanktionerat av landstingsledningen?
- Vad kommer landstingsledningen att vidta för åtgärder, med anledning av den ändrade inriktningen inom berörda verksamheter?

Kenneth Backgårds interpellation rör i grunden frågan om öppna politiska prioriteringar inom hälso- och sjukvården. Inom detta område kan jag konstatera att vi i Norrbotten inte varit tillräckligt aktiva och engagerade i att diskutera dessa mycket svåra och oftast kontroversiella frågor. Debatten har i regel handlat om att prioritera ytterligare verksamheter i stället för att prioritera bort verksamheter. Det ärende om vårdplatser och palliativ vård som vi avgjorde i slutet av förra året tycker jag kan tjäna som ett utmärkt exempel på hur svårt många politiker har att prioritera bort för att kunna prioritera annat.

Trots ekonomiska tillskott år 2009 bl a till division Opererande verksamheter så är det fortfarande en obalans mellan ekonomiska resurser och den verksamhet som det finns efterfrågan på att utföra. Som ett led i att hantera denna obalans har ansvariga inom divisionen, efter noggranna överväganden, prioriterat ned vissa verksamheter och skärpt kriterier för vissa behandlingar.

I detta finner jag ingenting anmärkningsvärt. Som landstingsstyrelsens ordförande har jag informerats om åtgärderna och jag har även givit stöd för att de ska genomföras. Jag har tidigare inte funnit anledning att föra frågorna till någon diskussion i landstingsstyrelsen. Mot bakgrund av kritiska synpunkter från bl a verksamhetsansvariga på avgifterna för åtgärder på icke-medicinsk grund så finns det behov av att ta upp bl a principerna för avgiftsättning till diskussion i styrelsen.

Kent Ögren (S)

Bilaga

Interpellation nr 7/09 om kostnader för Norrstyrelsen

Till landstingsrådet Kent Ögren (S):

Härmed ber jag att få ställa följande interpellation till landstingsrådet, tillika Norrstyrelsens ordförande Kent Ögren:

Vad är totalkostnaden hittills för Norrbottens del för Norrstyrelsens verksamhet, sammanträden, arvoden, resor, ev konsulttjänster etc?

Rolf Wessel (M)

Bilaga

Svar på interpellation nr 7/09 om kostnader för Norrstyrelsen

Rolf Wessel (M) frågar mig:

Vad är totalkostnaden hittills för Norrbottens del för Norrstyrelsens verksamhet, sammanträden, arvoden, resor, ev konsulttjänster etc?

Landstinget har under 2008 och 2009 haft 3,7 mkr i direkta kostnader för arbeten och aktiviteter kring Norrstyrelsen, exklusive arvoden och löner till heltidsarvoderade politiker och tjänstemän. I redovisningen ingår inte heller arvoden till politiker som har gruppleddaruppdrag i kommunerna. Deras engagemang i Norrstyrelsearbetet ingår i deras samlade uppdrag i kommunen.

Kent Ögren (S)

Bilaga

Interpellation nr 1/10 om obs-platser i Älvsbyn och Haparanda

Till landstingsrådet Kent Ögren (S):

Efter flera års arbete har nu fullmäktige enats om att det är rimligt och nödvändigt att det ska finnas vårdplatser ute i alla kommuner som inte räknas till våra sjukhusorter för att kunna erbjuda norrbottningarna en likvärdig vård. I landstingsfullmäktiges beslut från den 18/11 -09 framgår att "Landstingsstyrelsen ges i uppdrag att uppta överläggningar med Haparanda och Älvsbyns kommuner om tjänsteköp av observationsplatser".

Trots detta möttes vi från media under januari av beskedet att OBS-platserna i Haparanda lades ned utan att någon lösning med Haparanda stad kommit på plats. Från Älvsbyn har vi överhuvudtaget inte sett eller hört något om vad som är på gång. Eftersom tanken om OBS-platser i Älvsbyn inte på något sätt är ny och behovet av OBS-platser i Haparanda väldokumenterat har vi stora förväntningar på att fullmäktiges beslut snarast ska verkställas.

Utifrån ovanstående vill jag fråga landstingsrådet Kent Ögren (S):

- När tror du att OBS-platserna kan vara i drift i Älvsbyn och Haparanda?
- Vilken omfattning på verksamheten planeras det för i överläggningen med kommunerna?

Jens Sundström (FP)

Bilaga

Svar på interpellation nr 1/10 om OBS-platser i Älvsbyn och Haparanda

Jens Sundström (FP) frågar mig:

När tror du att OBS platserna kan vara i drift i Älvsbyn och Haparanda?

Vilken omfattning på verksamheten planeras det för i överläggningen med kommunerna?

I de överläggningar som pågår med respektive kommun är inriktningen att nå en överenskommelse om att ha tillgång till 1 plats i Älvsbyn och 2 i Haparanda. Min bedömning är att verksamheten kan inledas med kort varsel om överenskommelser kan nås.

Kent Ögren (S)

Bilaga

Interpellation nr 2/10 om distriktssköterskornas mottagningar ute på distriktet i Norrbotten

Till landstingsrådet Kent Ögren (S):

Den svenska sjukvården går med stora underskott. För att komma i ekonomisk balans höjer man skatterna, minskar på sjukvårdsapparaten och försöker snäva in på efterfrågan. Genom olika folkhälsoprojekt kan den fysiska och psykiska sjukligheten minskas hos befolkningen. Det finns landsting där man omvandlar vårdcentraler till hälsocentraler med speciell legitimation där man bland annat försöker identifiera riskfaktorer för ohälsa hos befolkningen i upptagningsområdet

Distriktssköterskornas mottagningar är en viktig kugge i det fortsatta folkhälsoarbetet och spelar en viktig roll för befolkningens välbefinnande såväl psykiskt som fysiskt. Nedläggning av dessa mottagningar innebär betydande olägenheter för medborgarna.

Frågor:

- I Norrbottenskuriren den 13/2 står att läsa att kommunalrådet Tommy Nyström sagt att distriktssköterskemottagningarna i Ullatti och Nattavaara inte skall läggas ner. Stämmer detta?
- Har landstinget gjort någon konsekvensbeskrivning vad nedläggningar av distriktssköterskornas mottagningar i Ullatti, Harads och Nattavaara kommer att innebära?
- Finns det planer på ytterligare personalbesparingar?
- Kan vårdcentralerna ta emot den ökning av verksamheten som en nedläggning av verksamheter ute på distriktet innebär?
- Har man ur ett folkhälsoperspektiv undersökt om man inte kan göra ekonomiska vinster genom att behålla mottagningarna? Man skulle kanske få en friskare befolkning.

Rolf Wessel (M)

Bilaga

Svar på interpellation nr 2/10 om distriktssköterskornas mottagningar ute på distrikten i Norrbotten

Rolf Wessel (M) frågar mig:

- 1 I Norrbottenskuriren den 13/2 står att läsa att kommunalrådet Tommy Nyström sagt att distriktssköterskemottagningarna i Ullatti och Nattavaara inte skall läggas ner. Stämmer detta?
- 2 Har landstinget gjort någon konsekvensbeskrivning vad nedläggningar av distriktssköterskornas mottagningar i Ullatti, Harads och Nattavaara kommer att innebära?
- 3 Finns det planer på ytterligare personalbesparingar?
- 4 Kan vårdcentralerna ta emot den ökning av verksamheten som en nedläggning av verksamheter ute på distriktet innebär?
- 5 Har man ur ett folkhälsoperspektiv undersökt om man inte kan göra ekonomiska vinster genom att behålla mottagningarna? Man skulle kanske få en friskare befolkning.

Svaret är att distriktssköterskeverksamhet kommer att upprätthållas även fortsättningsvis i Ullatti och Nattavaara. Jag kan även ge besked om att inga distriktssköterskemottagningar kommer att stängas inom överskådlig tid. Däremot kommer öppettiderna att vara föremål för kontinuerlig översyn.

Av frågorna får jag intrycket av att Rolf Wessel anser att status quo är det önskvärda. Jag delar inte den uppfattningen. Landstinget måste ständigt ompröva och ifrågasätta hur vi ska erbjuda länets befolkning en god hälso- och sjukvårdverk.

Något direkt samband mellan tillgång till en viss lokal och tillgång till vård finns inte. Ofta kan vården erbjudas i andra former, t ex i hemmet. Avveckling av en lokal innebär inte heller med automatik personalreduceringar, snarare att omkostnaderna minskas för att kunna behålla just personal.

Avslutningsvis vill jag även framhålla att landstinget har ett starkt fokus på folkhälsoarbete. Min bedömning är att ett framgångsrikt folkhälsoarbete inte har något starkt samband med enskilda distriktssköterskemottagningar

Kent Ögren (S)

Bilaga

Interpellation nr 3/10 om ambulanstransporter i Haparanda

Till landstingsrådet Britt Westerlund:

Nedläggningen av obs-platserna i Haparanda oroar såväl medborgare i allmänhet som personal vid vårdcentralen. Anspänningstiden vid akuta ambulanstransporter bör vara så kort som möjligt. De första minuterna är extremt viktiga. I media förekommer olika uppgifter om vilka anspänningstider som gäller i Haparanda. Vad gäller nu och vad gäller sen tidigare?

- Är det landstingsrådets uppfattning att anspänningstiden bör vara så kort som möjligt, dvs max 90 sekunder?
- Anser landstingsrådet att nedläggningen av obs-platserna innebär en förstärkning av akutsjukvården i Haparanda?

Kenneth Backgård (NS)

Bilaga

Svar på interpellation nr 3/10 om akuta ambulanstransporter i Haparanda

Kenneth Backgård (NS) frågar mig:

- 1 Vilka anspänningstider gäller för ambulansverksamheten i Haparanda för närvarande och vad gäller sedan tidigare?
- 2 Är det landstingsrådets uppfattning att anspänningstiden bör vara så kort som möjligt, dvs max 90 sekunder?
- 3 Anser landstingsrådet att nedläggningen av obs-platserna innebär en förstärkning av akutsjukvården i Haparanda?

På den första frågan är svaret att ambulansverksamheten i Haparanda, liksom flertalet andra ambulansstationer i länets mindre kommuner, har en anspänningstid på dagtid (kl 06.30 – 22.00) på 90 sekunder. På kvällar och nätter har personalen beredskap med krav på inställelse skyndsamt (inom 10 minuter). Redovisade anspänningstider har gällt under många år. Inga förändringar är genomförda i nutid.

Mitt svar på den andra frågan är att jag anser att de redovisade anspänningstiderna är rimliga med hänsyn till såväl ekonomiska som personella förutsättningar på berörda orter. Anspänningstiderna är avvägda för att upprätthålla en god patientsäkerhet.

På den tredje frågan är mitt svar att befolkningen i Haparanda även fortsättningsvis har tillgång till en trygg och säker sjukvård, inklusive akutsjukvården, väl i paritet med övriga delar av länet.

Kent Ögren (S)

Bilaga

Fråga nr 1/10 om en nationell patientenkät för god vård

Till landstingsrådet Kent Ögren (S):

Sveriges kommuner och landsting, SKL, har som koordinator nyligen genomfört en stor nationell patientenkät om patientupplevd kvalitet. Själva undersökningen genomförs av institutet för kvalitetsindikatorer under åren 2009-2012. Vi upplever det som anmärkningsvärt och tråkigt att Norrbotten som enda landsting står utanför denna viktiga undersökning om hur patienterna upplever vården inom primärvården, den somatiska öppen- och slutenvården samt inom den psykiatriska öppen och slutenvården.

Utifrån ovanstående vill jag fråga landstingsrådet Kent Ögren (s):

- Har NLL som enda landsting aktivt valt att stå utanför denna undersökning?
- Kommer landstinget att ansluta sig till den Nationella patientenkäten?

Jens Sundström (FP)

Bilaga

Svar på fråga nr 1/10 om en nationell patientenkät för god vård

Jens Sundström (FP) frågar mig:

- Har Norrbotten som enda landsting aktivt valt att stå utanför den nationella patientenkäten?
- Kommer landstinget att ansluta sig till den nationella patientenkäten?

Det stämmer att Norrbottens läns landsting inte deltog i denna första patientenkät. Anledningen till att vi avstod var att vi bedömde att de ekonomiska förutsättningarna för enkäten var för oklara vid den tidpunkt som beslutet skulle fattas. Vi hade då nyligen även infört en egen bemötandenkät vars användning och resultat vi i första hand ville utvärdera.

På den andra frågan är svaret att vi med stor sannolikhet kommer att ansluta oss till den nationella patientenkäten från och med år 2011.

Kent Ögren (S)