

# Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 7 december 1995

## § 169 - 186

### Beslutande

Karl-Gunnar Holmqvist (s), ordförande

Nils Sundberg (ns)

Lars Spolander (m)

Kenneth Backgård (ns)

Hary Nyström (v)

Stefan Tornberg (c), ersättare

Ulla V Holmström (s)

Rune Grankvist (s)

Toivo Hofslagare (s), vice ordf

Disa Ådemo (s)

Roger Granberg (s)

Ebbe Resin (s), ersättare

Doris Sevä Messner (ns)

Lena Angeria-Johansson (s)

Birger Arvidsson (ns)

### Övriga

Ivan Sörblom (ns), ersättare

Tore Öberg, ekonomidirektör

Kurt-Åke Hammarstedt, informationsdirektör

Gunnar Persson, personaldirektör

Klas Tunbrå, sekreterare

Gunder Berg, sekreterare

Gunder Berg

Justerat den 1995

Justerat den 1995

K-G Holmqvist, ordförande

Stefan Tornberg, justerare

### Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den  
1995. Överklagandetiden utgår den 199

Carina Lundberg

Val av protokolljusterare 3  
Slutlig föredragningslista 3  
För kännedom 3  
Landstingsdirektörens rapport 3  
Delårsrapport januari - oktober 1995 11  
Landstingsstyrelsens plan 1996 12  
Förvaltningsplan 1996 för Luleå-Bodenförvaltningen 13  
Förvaltningsplan 1996 för Sunderbyförvaltningen 14  
Överföring av omsorgsverksamheten till kommunerna 15  
Stimulansbidrag för habilitering och rehabilitering 15  
Fördelning 2/95 av landstingets forsknings- och utvecklingsanslag 18  
Riktlinjer för utlokaliserad klinisk grundutbildning av läkare i regionen 19  
Försäljning av del av fastigheten Öjebyn 98:2 med tillhörande byggnad 107 (Öjebysjukhem) 20  
Försäljning av dagcenterfastigheter, bostadsrätter m m 20  
Försäljning av fastigheten Vråken 3 (tandvårdshuset) i Älvsbyn 22  
Försäljning av fastigheten Kommunalhemmet 1 (Forsgården) i Gällivare 22  
Återlämning av bostadsrätt i Övertorneå (Tallbacken 3) 23  
Avtal med Pite Larm & Teletjänst AB 24  
Bilaga 25

## § 169

### Val av protokolljusterare

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

## § 170

### Slutlig föredragningslista

Utsänd preliminär föredragningslista fastställs efter komplettering med ärendet Avtal med Pite Larm & Teletjänst AB.

## § 171

### För kännedom

Delegationsbeslut m m enligt bilaga.

## § 172

### Landstingsdirektörens rapport

Dnr 59/95

Landstingsdirektören lämnar följande rapport:

#### Utvecklingen av den privata vårdverksamheten under 1994 och 1995

##### Läkarvårdsersättning

Tabellen visar att under första halvåret 1994 förändrades inte volymen av läkarvårdsbesök och dess kostnader i någon större omfattning. - antalet besök var dessutom lägre än motsvarande tid 1993. Fr o m den 1 april etablerade sig också ett antal nya läkare men de hann inte komma upp i någon volym på så kort tid.

Utbetald läkarvårdsersättning och antalet besök			
Period	Utbetald ersättning	Antal besök	Varav särskilt arvode
Januari 1993 - juni 1993	12 525 000 kr	44 274	
Januari 1994 - juni 1994	12 773 000 kr	43 956	
Juli 1994 - december 1994	18 903 000 kr	43 430	970 st = 1 133 000 kr
Januari 1995 - juni 1995	21 037 000 kr	53 368	888 st = 1 108 000 kr

Den 1 juli 1994 förändrades läkarvårdstaxan och kostnaderna för i stort sett samma antal besök som första halvåret 1994 steg med hela 48 procent. Volymen sjönk något trots nyetableringarna (8 stycken som startat verksamhet)

och detta kan ha sin orsak i den förändrade taxan - läkarna behövde inte producera samma volym som tidigare för att få ut sin ersättning.

Första halvåret 1995 steg kostnaderna med ytterligare 11 procent och besöksvolymen steg med 23 procent jämfört med halvåret innan. Till viss del beror ökningen av besök på att de nya läkarna hunnit "etablera" sig ordentligt och på så sätt ökat på siffrorna. Främst är det läkare kopplade till företagshälsövården som står för ökningen.

De nationella spekulationerna om att det är det "särskilda arvodet" som drar upp kostnaderna för landstingen stämmer inte i Norrbotten. Kostnaderna för dessa besök utgör ingen stor andel av de totala ökningarna.

Av de 53 368 läkarbesöken utgör frikortsbesöken nästan 20 procent.

### Sjukgymnastikersättning

Redan första halvåret 1994 skedde en ökning av kostnaderna med ca 1 mkr vilket förklaras genom att antalet besök hos sjukgymnasterna ökade. Under andra halvåret 1994 minskade antalet besök, trots en hög nyetablering (19 stycken som startat sin verksamhet), men kostnaderna steg med 24 procent jämfört med halvåret innan beroende på den nya taxan.

Utbetald sjukgymnastikersättning och antalet besök			
Period	Utbetald ersättning	Antal besök	Varav särskilt arvode
januari 1993 - juni 1993	9 218 000 kr	79 325	
Januari 1994 - juni 1994	10 262 000 kr	87 571	
Juli 1994 - december 1994	12 728 000 kr	78 929	356 st = 148 000 kr
Januari 1995 - juni 1995	15 818 000 kr	89 895	1376 st = 572 000 kr

Under första halvåret 1995 har besöksvolymerna åter stigit och kostnaderna har ökat ytterligare, hela 54 procent jämfört med motsvarande tid 1994 och med 24 procent om man jämför med sista halvåret 1994.

Av de 89 895 besöken utgör 40 procent frikortsbesök.

### Kommentar

De totala kostnaderna för den privata vårdverksamheten under tiden juni 1994 till och med juni 1994 uppgick till 23 mkr (131 527 vård- och behandlingstillfällen) och när vi nu summerar kostnaderna för tiden januari 1995 till och med juni 1995 uppgår dessa till 36,9 mkr (143 263 vård- och behandlingstillfällen). En ökning av kostnaderna med 60 procent vilket vida överstiger vad en volymökning på 9 procent förväntas kosta.

Slutsatsen är att de nya taxorna lett till att kostnaderna ökat kraftigt utan att produktionen ökat nämnvärt. Min förhoppning är att den särskilda utredning som regeringen tillsatt för att se över läkar- och sjukgymnasttaxorna ska leda till en sänkning av landstingets kostnader för den privata vården och att förhållandet mellan landstinget och de privata läkarna och sjukgymnasterna framgent ska regleras via avtal.

### Privata vårdgivare som inte har varit heltidsverksamma

Ersättning till privata vårdgivare (läkarvårdsersättning respektive sjukgymnastikersättning) lämnas enligt lagen om läkarvårdsersättning respektive lagen om ersättning för sjukgymnastik endast till läkare respektive sjukgymnaster

som senast ett år efter att verksamheten påbörjades bedriver sin verksamhet på heltid. Heltidsverksamhet anses föreligga om läkaren/sjukgymnasten arbetar minst 35 timmar per vecka i genomsnitt eller arbetat minst denna tid någon 12 månaders period under de senaste två åren.

Vid prövning om läkaren eller sjukgymnasten är heltidsverksam eller ej tas hänsyn till om vårdgivaren till följd av sjukdom eller ledighet för vård av barn inte kunnat bedriva verksamheten på heltid. Kravet på heltidsverksamhet gäller endast privatpraktiserande läkare och sjukgymnaster som etablerats sig efter ikraftträdandet av den nya lagstiftningen.

Hälso- och sjukvårdsdirektören har inom ramen för sin delegation från landstingsstyrelsen att pröva frågan om privata vårdgivare uppfyller kravet på heltidsverksamhet. Två läkare och tre sjukgymnaster har nu avförts från möjligheterna att erhålla läkarvårdsersättning respektive sjukgymnastersättning då de enligt hälso- och sjukvårdsdirektörens bedömning inte uppfyller kravet på heltidsverksamhet.

## **Beredningsplan för landstingsstyrelsen och landstingets kansli**

### **Landstingets verksamhet i krig**

Landstingets verksamhet ska i krig bedrivas huvudsakligen i samma former och i samma omfattning som under fred.

Landstingets och försvarets hälso- och sjukvård samt kommunernas räddningstjänst kommer då att vara en gemensam resurs. Samordnat utnyttjande och ledning av civila och militära sjukvårdsresurser är en förutsättning för att vi ska kunna arbeta där vi behövs.

Förtroendemannaorganisationen förenklas för att beslut ska kunna fattas utan tidsfördröjning.

Av naturliga skäl kommer hälso- och sjukvårdsverksamheten att dominera i krig då sjukvården är av största betydelse för försvarsviljan och uthålligheten under krig.

Anspänningen blir stor eftersom antalet vårdplatser inom länet ökar från cirka 2 000 till 3 800 genom ianspråktagande av bland annat delar av vårdcentraler och skollokaler (Civilbefälhavarens uppdrag till landstinget 1 juli 1993)

Tandvårdens verksamhet minskar till ca 20 procent av nuvarande verksamhet. Kvarvarande verksamhet avses täcka akuttandvårdens behov. Beträffande landstingets utbildningsverksamhet kommer endast vårdskolorna att finnas kvar och då i delvis förändrad form. Den utbildningsverksamhet som kommer att bedrivas är fort- och reaktiveringsutbildning för tjänstepliktig sjukvårdspersonal.

### **Beredskapsplaner**

Landstingets nuvarande beredskapsplaner består av följande delar:

- |     |   |
|-----|---|
| I   | Beredskapsplan för landstinget                          |
| II  | Delplan för landstingsstyrelsen och landstingets kansli |
| III | Delplan för hälso- och sjukvård, lokalt                 |
| IV  | Delplan för tandvård                                    |
| V   | Delplan för social verksamhet                           |
| VI  | Delplan för utbildningsverksamhet                       |

Dessutom finns särskilda planer för den tekniska försörjningen (el , vatten, värme) vid respektive sjukvårdsdistrikts beredskapssjukhus samt för blodförsörjning.

Begreppet beredskapssjukvård är ett samlingsbegrepp för fredstida akutsjukhus förstärkta med vårdannex och operationsannex i bl a skolor. Som extra resurs finns sjukhärbergesplatser bl a för epidemisjukvård. Sjukhärbergesplatser planeras efter särskild order från Civilbefälhavaren.

Ansvar för upprättande och underhåll av beredskapsplanerna åvilar landstingsstyrelsen enligt lagen om kommunal beredskap.

### **Revidering kommer**

Beredskapsplanerna fastställdes 1984 av landstingsmötet. Därefter har löpande smärre justeringar gjorts i en del planer p g a organisatoriska förändringar. Det gäller bl a beredskapsplanen för landstingsstyrelsen och landstingets kansli.

En samlad revidering av beredskapsplanerna kommer att göras så snart effekterna av följande punkter kan överblickas:

- Nytt försvarsbeslut 1996.
- Eventuell förändring av försvarsområdesindelningen.
- Pliktverkets övertagande av Värnpliktsverkets verksamhet med krigsplacementen av bl a landstingspersonal.
- Socialstyrelsen överlämnande av handläggningen av försörjningsfrågor till Svenska Lagerhus AB.
- Ny organisation av f d Sjukvårdsenhet 86, som är en tung sjuktransportorganisation.

I avvaktan på denna revidering föreslår jag att följande tills vidare ska gälla för landstingsstyrelsen och landstingets kansli:

### **Landstingsstyrelsen**

Styrelsen övertar beslutanderätten för samtliga centrala nämnder. Med stöd av administrativa fullmaktslagen kan styrelsen, när så påfordras av beredskapsläget, fatta beslut med mindre antal ledamöter än som annars är stadgat.

Vid anbefalld beredskapshöjning bör därför styrelsen tidigare ha utsett en politisk representativ del av styrelsen, som fortlöpande kan vara verksam om förhållanden kräver detta (krigsdelegation).

Uppgift om vilka ledamöter som ingår i delegationen bör hemligstämplas.

Landstingets krigsdelegation grupperas tillsammans med länsstyrelsens centrala ledning vid därför anvisad ledningscentral. Som komplement upprättas ledningscentral i landstingshusets lokaler med stödresurser i form av kansli-personal.

Samband mellan ledningscentralen och landstingskansliet förutses ske via tråd, radio på eget nät samt nyttjande av krigsplacerad personal från FRO (Frivilliga Radio Organisationen).

Eftersom omsorgsverksamheten övergår till kommunal verksamhet vid årsskiftet 1995/96 utgår delplanen för denna verksamhet.

Enligt centrala direktiv (Socialstyrelsen) tillkommer informationsplan och epidemiplan som delplaner.

#### Landstingets kansli

Landstingets kansli biträder landstingsstyrelsen på samma sätt som i fred och med samma organisation.

Övergången till krigsorganisation medför dock avsevärt förändrade arbetsvillkor för kansliet. Kansliets insatser inriktas i hög grad på att understödja hälso- och sjukvården med underhåll, materielanskaffning, personalanskaffning, personalomflyttningar etc. För underhållet och materielanskaffningen förstärks kansliet med personal från Landstingsfastigheter och Länservice.

Centrala ledningen av hälso- och sjukvården sköts av i fred utsedd personal från landstingets kansli. Uppgift om denna personal bör vara hemligstämplad på samma grunder som för krigsdelegationen.

Enligt Socialstyrelsens föreskrift ska landstingets centrala hälso- och sjukvårdsledning vara samgrupperad med motsvarande ledningsfunktion inom försvarsmakten. Inom länet, som för närvarande är indelat i tre försvarsområden (Fo), löses detta genom att Fo 66 och Fo 67 samt Länsstyrelsens ledningsgrupper inom dessa områden samverkar direkt med Gällivare-, Kiruna- respektive Kalixförvaltningarna. Samverkan inom Fo 63 sker med Luleå-Boden respektive Piteåförvaltningarna.

För samverkan med Länsstyrelsens centrala ledning och Fo 63 avdelas samverkanspersonal/-grupp från landstingets kansli till grupperingsplatsen. Härutöver krigsplaceras personal från landstingets kansli i civilbefälhavarens krigskansli (CB sektion B).

Vissa arbetsuppgifter nedläggs helt, t ex ny- och ombyggnadsverksamhet, projektering, långsiktig planering, utredningar, kulturverksamheten och förtroendenämndens verksamhet.

Arbetsformer och administrativa förfaranden förenklas i största möjliga utsträckning. Skriftlig beredning och föredragning av ärenden ersätts av muntlig sådan. Remissförfarandet inskränks till ett minimum.

Diariet, arkivering etc begränsas och förenklas, liksom förfarandet vid sammanträden vad gäller ärendeberedning och protokollskrivning.

Informationsverksamheten kan förväntas få ökad betydelse under beredskap och krig med hänsyn till det ökade behovet av information till allmänhet och anställda.

Övergång till andra arbetstider med skiftgång och jourtjänst kan bli nödvändig liksom övernattningsplatser på arbetsplatsen i kritiska lägen. Ökad utspisning måste även organiseras.

Samtliga avdelningar ansvarar för detaljplanering av egen verksamhet i form av åtgärdskalender, arbetsuppgifter, tjänstgöringsscheman, larmlistor etc.

Avdelningscheferna betraktas som nyckelpersoner och ska medverka vid upprättande och revidering av planerna för de egna ansvarsområdena.

Beredningsplanläggaren är den som initierar och samordnar beredningsplanläggningen.

#### Ledningscentral

Gemensam ledningscentral/-er organiseras i landstingsstyrelsens sammanträdesrum och fortifikatoriskt skyddad i centralarkivet, som redan i fred ska vara förberett för detta. Arbetsuppgifterna kraftsamlas på situationen dygnet runt beträffande vårdplatser, personalresurser, försörjningsläget, transportläget m m. Dessa uppgifter redovisas vid dagliga rapporteringar till samverkande myndigheter på högre respektive lägre regional nivå liksom internt till lokalförvaltningarna.

### **Dubbelbetalning av efterhandsreglerade sjukresor i Kalix**

Efterhandsreglerade sjukresor med utbetalning vecka 42/95 dubbelbetalades med 22 665 kr till 105 personer.

Dubbelbetalningen berodde på att Spadab körde samma diskett två gånger under olika dagar varför detta inte spärrades hos dem. Kalixförvaltningen uppmärksammade detta snabbt och har skrivit till alla för att få tillbaka dubbelbetalningen.

För att undvika den här typen av fel kommer vi att börja skicka sjukreseutbetalningarna via datanätet fr o m december 1996.

### **Anmälan av projekt i kansliets arbetsplan**

#### **Studie av penningförvaltningen**

Under hösten har en studie genomförts av hur landstingets rutiner för penningförvaltning fungerar. För studien har ABB Financial Consulting anlåtats som konsulter. Syftet med studien är att identifiera möjligheter att frigöra kapital, minska hanteringskostnader och skapa räntevinster inom landstinget. De enheter som har studerats är landstingets kansli, Piteå sjukvårdsförvaltning, Länsservice, Tandvårdsförvaltningen samt Länstrafiken i Norrbotten AB. Varje deltagande förvaltning har haft besök av konsulterna under en vecka. Resultatet av studierna presenterades för respektive förvaltning i samband med besöket.



Inom förvaltningarna har studien fokuserats på externa betalningsflöden eftersom effektiviseringar av dessa ger direkta räntevinster för landstinget. Studien på kansliet har främst inriktats på utvärdering av de riktlinjer och avtal som styr finansverksamheten.

Med utgångspunkt från studierna av förvaltningarna och Länstrafiken uppskattades den totala besparingsmöjligheten. Koncernens verksamhetsintäkter uppgick 1994 till 873 mkr. Enligt studien kan ett kapital på 79 mkr frigöras och en årlig räntebesparing på 7 mkr uppnås om de åtgärder som rekommenderas genomförs.

De brister som konsulterna uppmärksammat återfinns dels inom rutinerna för avtal, fakturering och leverantörsbetalningar, dels inom fastställda riktlinjer för penninghanteringen.

I kansliets arbetsplan för 1996 kommer inom ramen för projektet *Resursfördelning och uppföljning* ett delprojekt startas med syfte att följa upp åtgärderna inom de deltagande förvaltningarna samt föreslå åtgärder som omfattar hela landstinget.

#### **Utvärdering av vaccinationskampanjen**

Mot bakgrund av en pågående difterieepidemi i Ryssland beslutades att under perioden januari till mars 1995 erbjuda norrbottningarna vaccination mot difteri för 60 kronor per dos. De som under kampanjen inlett en grundvaccination får fullfölja vaccinationen till samma kostnad.

I Norrbotten startade trippelvaccineringen 1954, en vaccination som ger skydd mot difteri, stelkramp och kikhosta. De flesta norrbottningar födda efter 1954 är vaccinerade. Smittskyddsensheten vid kansliet deltog 1991 i en riksomfattande immunitetsundersökning angående svenska folkets skydd mot difteri, stelkramp och polio. Resultatet visade att difteriskyddet i de äldre åldersgrupperna och speciellt hos kvinnor inte alltid är fullgott och i vissa fall helt saknas.

Under kampanjen gavs totalt 72 482 doser vaccin, varav minst hälften var första dosen. Vaccinationerna pågår fortfarande och slutresultatet kommer därför att bli betydligt högre.

Privatpraktiserande läkare fick erbjudande att delta i kampanjen.

Företagshälsovården medverkade i kampanjen men ger kontinuerligt vaccinationer inom ramen för arbetsgivarnas ansvar.

Smittskyddsensheten har ansvarat för genomförande och utvärdering av kampanjen.

Kampanjen har varit en stor arbetsbelastning för främst primärvården som ibland medfört att annan verksamhet har skjutits på framtiden. En erfarenhet man gjort är betydelsen av en bra dokumentation. I många fall har det varit omöjligt att få fram uppgifter om givna vaccinationer. Genom att dokumentera vaccinationen och ge varje person ett internationellt vaccinationskort har vi förhoppningsvis hos individen skapat större medvetande om det egna vaccinationsskyddet men även åstadkommit mindre tidsåtgång för hälso- och sjukvården i samband med eventuellt nya vaccinationer.

Utvecklingen av difteriepidemin i öst efter kampanjens genomförande är oroande. WHO har i juli 1995 slagit larm om att difteriepidemin i f d Sovjetunionen är utom kontroll och hotar att bli en global farsot. Omvärlden varnas för låg beredskap och oroväckande är att 20 - 60 procent av den vuxna befolkningen i Europa och USA saknar skydd mot sjukdomen.

Med vetskap om den fortsatta negativa utvecklingen av difteriepidemin och att andra landsting sett det nödvändigt att följa vårt exempel och erbjuda vaccinationer, kan vi trots efterdyningarna av den arbetskrävande kampanjen känna tillfredsställelse över att satsningen är genomförd och att den var berättigad. Vi nådde rätt målgrupp, tiden för genomförandet var väl vald och många hörsammade uppmaningen att låta sig vaccineras

## **Anmälan av revisionsrapport**

### **Hantering och arkivering av räkenskapsmaterial**

Komrev har på uppdrag av landstingets revisorer granskat hantering och arkivering av räkenskapsmaterial vid Bodens, Luleå, Kalix och Gällivare sjukhus.

Granskningsresultatet kan sammanfattas enligt nedan:

- Huvudintrycket är att systematiken och ordningen i räkenskaps- och granskningsmaterialet är god men att det råder vissa brister framför allt i arkiverings- och sekretesshänseende.
- Sjukvårdsförvaltningarna avvaktar kansliets projekt ”Arkivering av ekonomihandlingar” som syftar till att fastställa gemensamma principer och ge vägledning i frågor gällande räkenskapsmaterialets hantering. När detta projekt slutredovisas är det viktigt att förvaltningarna snarast tar vid där ovanstående projekt slutar. Ett arbete som innebär:
  - Identifiering och klassificering av allt förekommande räkenskaps- och granskningsmaterial.
  - Kartläggning och beskrivning av verifieringskedjor för samtliga transaktionstyper.
  - Upprättande av dokumenthanteringsplaner.
- Granskningen visar också vissa brister i hur materialet dokumenteras och arkiveras. Det senare delvis orsakat av brist på fullgoda arkivutrymmen.
- Hälften av allt räkenskapsmaterial innehåller uppgifter av, ur sekretesslagens synpunkt, känslig art. Förvaltningarna måste därför utforma rutiner för hantering och arkivering av räkenskapsmaterial som innehåller medicinsk information, samt utforma regler och rutiner för sekretessprövning av räkenskapsmaterial.

Eftersom mycket av hanteringen är gemensamt för förvaltningarna kommer ett delprojekt under resursfördelning och uppföljning att startas i kansliets arbetsplan för 1996. Uppdraget blir att dokumentera verifieringskedjor och ta fram dokumenthanteringsplaner. I nya anvisningar till förvaltningarna anges att de ska hantera räkenskapsmaterial med medicinsk information skilt från övrigt material.

## Anmälan av FoU-rapporter

Styrelsen ger varje år bidrag för forsknings- och utvecklingsprojekt inom landstinget. Projektresultaten finns tillgängliga på samhällsmedicinska enheten. Följande rapporter anmäls:

- Ingrid Dimberg, Karin Nilsson, kvinnokliniken vid Gällivare sjukhus: *Reformerad BB-vård - en uppföljning tre år efter ett förändringsarbete*. Syftet med studien var att kartlägga de kvarstående effekterna av ett projektarbete tre år efter dess genomförande. De resultat man kom fram till visar att effekterna i form av en ökning av både BB-vårdens och amningsundervisningens kvalitet kvarstår.
- Anita Holmgren, BB-förlossningen vid Piteå älvuds sjukhus: *Förlossningsrädsla - förekomst, orsak och hjälpbehov*. En enkätstudie med syfte att ta reda på förekomst av förlossningsrädsla, dess orsaker samt vilket hjälpbehov som förelåg. I studien ingick 121 omfödorskor som varit på barnmorskekontroll inom Piteå sjukvårdsdistrikt under en tvåmånadersperiod hösten 1993. Resultaten visar att cirka 40 procent av kvinnorna känner förlossningsrädsla och att rädslan är individuellt betingad. Detta talar för att stödgrupper behövs inför förlossningen samt vikten av att mamman får gå igenom förlossningen innan hon lämnar BB.

## Motioner under beredning

För närvarande är följande motioner under beredning:

Motion (motionär)	Handläggning
Nr 18/95 om utredning av den psykiatriska verksamheten i Malmfälten (Doris Sevä Messner och Nils Sundberg, ns)	Samordnas med beredningen av Psykiatri 2000
Nr 23/95 om satsning på samverkan mellan välfärdsstatens sektorer (v-gruppen)	Styrelsen 1996-02-29 Fullmäktige 1996-03-28
Nr 24/95 om Norrbotten som försökslän med sex timmars arbetsdag (v-gruppen)	Styrelsen 1996-02-29 Fullmäktige 1996-03-28

## Läget i arbetsmarknadskonflikten

I anslutning till rapporten redovisar personaldirektören läget i den pågående arbetsmarknadskonflikten.

## Beslut

*Rapporten godkänns.*

## § 173

## Delårsrapport januari - oktober 1995

Dnr 6/95

## Ärendebeskrivning

Landstingets verksamhetsplanering ska vara kontinuerlig och sammanhållen. Den består av målformulering, resursfördelning, uppföljning och utvärdering.

I den årliga landstingsplanen fastställer landstingsfullmäktige mål och resurser för landstinget samt ramar för verksamheterna. I begreppet ramar inryms såväl krav och riktlinjer som ekonomiska ramar. Landstingsstyrelsen har landstingsfullmäktiges uppdrag att ansvara för att verksamheten bedrivs enligt de mål och ramar som landstingsfullmäktige har bestämt, samt enligt gällande lagar och författningar.

Uppföljningen av de ekonomiska ramarna sker i form av delårsrapporter som redovisas i maj, oktober och december. Rapporterna innehåller prognoser över förvaltningarnas ekonomiska resultat i förhållande till budget.

Den tredje prognosen för året pekar på att koncernens kostnader kommer att överstiga intäkterna med 115 mkr. Det är 65 mkr bättre än budgeterat.

### **Beredningens förslag**

Delårsrapporten godkänns.

### **Beslut**

*Enligt beredningens förslag.*

## **§ 174**

# **Landstingsstyrelsens plan 1996**

Dnr 7/95

## **Ärendebeskrivning**

Landstingets årliga verksamhetsplanering är en sammanhållen och kontinuerlig process som sker i sex steg:

- 1 Landstingsfullmäktige fastställer i juni direktiv för Landstingsplanen i form av mål, krav och riktlinjer samt resursramar för verksamheterna.
- 2 Förvaltningarna svarar i september på direktiven i form av preliminära förvaltningsplaner.
- 3 Landstingsstyrelsen utarbetar förslag till Landstingsplan i oktober.
- 4 Landstingsfullmäktige fastställer Landstingsplanen i november.
- 5 Förvaltningarna fastställer sina förvaltningsplaner i december.
- 6 Förvaltningscheferna fastställer därefter produktionsplaner för basenheterna.

Landstingsstyrelsen ska leda och samordna förvaltningen av landstingets angelägenheter, ha uppsikt över övriga nämnders verksamhet och handha den ekonomiska förvaltningen. Styrelsen ska också ha uppsikt över landstingsverksamhet som bedrivs i aktiebolags- och stiftelseform.

Styrelsen är dessutom landstingets centrala hälso- och sjukvårdsnämnd, arkivmyndighet, centrala personalmyndighet och organ för förvaltning av sådana angelägenheter i övrigt som inte uppdragits åt annan nämnd. I verksam-

hetsansvaret ingår även landstingets kulturverksamhet, landstingets strategiska ADB- och informationsverksamhet samt samordningen av landstingets beredskaps- och katastrofplanering.

Härutöver fullgör styrelsen temporärt uppgifterna som direktion för Luleå-Bodens sjukvårdsdistrikt och som ansvarig för byggandet av Sunderby sjukhus. För dessa uppgifter fastställs separata förvaltningsplaner.

Föreliggande planförslag avser alltså styrelsens ordinarie verksamhet. Landstingsdirektören ansvarar för verkställigheten inför styrelsen. Det är också landstingsdirektören som fastställer Arbetsplan 1996 för kansliet, vilken är kansliets produktionsplan.

### **Beredningens förslag**

- 1 Planförslaget fastställs.
- 2 Ordföranden Karl-Gunnar Holmqvist, eller den han i sitt ställe för särskilda fall förordnar, befullmäktigas att för landstinget under 1996 underteckna avtal, kontrakt, låne-, köpe-, borgens- och andra jämförbara handlingar. Som villkor för fullmakten gäller att beslut i den sak respektive handling avser ska ha fattats av behörig instans inom landstinget.

### **Beslut**

*Enligt beredningens förslag.*

### **§ 175**

## **Förvaltningsplan 1996 för Luleå-Bodenförvaltningen**

Dnr 7/95

### **Ärendebeskrivning**

Landstingets årliga verksamhetsplanering är en sammanhållen och kontinuerlig process som sker i sex steg:

- 1 Landstingsfullmäktige fastställer i juni direktiv för Landstingsplanen i form av mål, krav och riktlinjer samt resursramar för verksamheterna.
- 2 Förvaltningarna svarar i september på direktiven i form av preliminära förvaltningsplaner.
- 3 Landstingsstyrelsen utarbetar förslag till Landstingsplan i oktober.
- 4 Landstingsfullmäktige fastställer Landstingsplanen i november.
- 5 Förvaltningarna fastställer sina förvaltningsplaner i december.
- 6 Förvaltningscheferna fastställer därefter produktionsplaner för basenheterna.

Landstingsstyrelsen är temporärt även direktionsstyrelse för Luleå-Bodens sjukvårdsdistrikt och ska för uppgiften fastställa en separat förvaltningsplan.

Förslag till Förvaltningsplan 1996 för Luleå-Bodenförvaltningen har utarbetats.

### **Beredningens förslag**

Planförslaget fastställs.

### **Beslut**

*Enligt beredningens förslag.*

## **§ 176**

# **Förvaltningsplan 1996 för Sunderbyförvaltningen**

Dnr 7/95

### **Ärendebeskrivning**

Landstingets årliga verksamhetsplanering är en sammanhållen och kontinuerlig process som sker i sex steg:

- 1 Landstingsfullmäktige fastställer i juni direktiv för Landstingsplanen i form av mål, krav och riktlinjer samt resursramar för verksamheterna.
- 2 Förvaltningarna svarar i september på direktiven i form av preliminära förvaltningsplaner.
- 3 Landstingsstyrelsen utarbetar förslag till Landstingsplan i oktober.
- 4 Landstingsfullmäktige fastställer Landstingsplanen i november.
- 5 Förvaltningarna fastställer sina förvaltningsplaner i december.
- 6 Förvaltningscheferna fastställer därefter produktionsplaner för basenheterna.

Landstingsstyrelsen är ansvarig för nybyggnaden av Sunderby sjukhus och ska för uppgiften fastställa en separat förvaltningsplan.

Förslag till Förvaltningsplan 1996 för Sunderbyförvaltningen har utarbetats.

### **Beredningens förslag**

Planförslaget fastställs.

### **Beslut**

*Enligt beredningens förslag.*

## § 177

# Överföring av omsorgsverksamheten till kommunerna

Dnr 926/95

### Ärendebeskrivning

Omsorgsverksamheten ska överföras till länets kommuner den 1 januari 1996. Landstingsstyrelsen har fullmäktiges uppdrag att träffa erforderliga avtal med kommunerna och slutföra avvecklingen av omsorgsförvaltningen.

Efter förhandlingar med Kommunförbundet Norrbotten och länets kommuner har avtal som reglerar villkoren för överföringen upprättats.

### Beredningens förslag

Avtalen godkänns.

### Beslut

*Enligt beredningens förslag.*

## § 178

# Stimulansbidrag för habilitering och rehabilitering

Dnr 1346/95

### Ärendebeskrivning

Sjukvårdshuvudmännens skyldighet att erbjuda habilitering och rehabilitering har tydliggjorts genom två nya paragrafer i hälso- och sjukvårdslagen, 3a och 18a. För att påskynda utvecklingen inom nämnda områden utgår till landstinget ett generellt och tidsbegränsat statligt stimulansbidrag. Riksdagen beslutar om medelstillelse ett år i taget.

I propositionen förutsätts att det generella stimulansbidraget används till att utveckla kvalificerad habilitering och rehabilitering. I första hand bör det vara verksamheter som kan tillgodose behovet av tidigt insatta åtgärder i habiliterings- och rehabiliteringsprocessen.

Av propositionen framgår särskilt att stimulansbidraget ska inriktas på att mer allmänt förbättra människors livskvalitet och är därför inte avsett för yrkesinriktad rehabilitering. Vidare framgår det att bidraget inte heller ska användas för ren drift av befintlig verksamhet. I övrigt gäller att respektive huvudman bestämmer den närmare fördelningen och användningen av stimulansbidraget utifrån lokala behov och förutsättningar.

Till Norrbotten utgår ca 9 mkr per år. I Landstingsplan 1996 har medlen ställts till landstingsstyrelsens förfogande med uppdrag för styrelsen att vidarefördela beloppet till förvaltningarna i form av projektmedel. Dessutom återstår 107 410 kr att fördela av 1995 års bidrag.

Landstingets sjukvårdsförvaltningar och utbildningsförvaltningen har i samråd med berörda handikapporganisationer prioriterat bland inkomna ansökningar.

### Beredningens förslag

9 107 410 kr fördelas på projekt enligt nedan (kr):

Luleå-Bodenförvaltningen	
Smärtenhet	350 000
Resurscentrum för begåvningsstödjande hjälpmedel	206 640
Sinnesstimulering av utvecklingsstörda med störd aktivitetsförmåga	150 000
Psykiatriska kliniken för råd och stöd enligt LSS	200 000
Musikterapi vid depressioner och psykoser	100 000
Bildpsykoterapi	96 472
Kompetensutveckling för utprovning av datorbaserade hjälpmedel	216 000
Kompetensutveckling inom hjälpmedelsförsörjningen till barn och ungdom	162 000
Nya arbetsuppgifter enligt LSS	151 926
Utveckling av hörselvården	392 000
Samordning av befintliga resurser för barn med synskada och ytterligare funktionshinder	137 926
Summa	2 162 964
Piteåförvaltningen	
Rehabilitering av patienter med ryggdiagnoser inom sjukgymnastikavdelningen, Piteå äldvåldals sjukhus	170 000
Teamutveckling inom barn- och ungdomsverksamheten	165 000
Nutritionsstudier - rutiner och kunskapsinhämtning	265 000
Familjeprojekt vid psykiatriska kliniken	225 000
Rehabilitering vid reumatoid artrit i Piteå kommun	418 704
Summa	1 243 704



Kalixförvaltningen	
Vuxenhabiliteringen, Paraplyprojektet	585 000
Logopedresurs i barnhabiliteringen	150 000
Lateraliseringsutveckling hos barn	22 037
Summa	757 037
Gällivareförvaltningen	
Rehabiliteringsorganisation i primärvården	3 700 000
Summa	3 700 000
Kirunaförvaltningen	
McKenzie Metoden	285 000
Förbättrad behandling av högt blodtryck i Kiruna	81 000
Rollatorgrupp	174 741
Summa	540 741
Primärvården Luleå	
Metodutveckling av mental träning för långtidssjuka patienter	350 000
Medel för att avsluta AMPS-bedömningsdelen av strokeprojekt som bedrivits under 1994 - 1995	28 518
Summa	378 518
Primärvården Boden	
Utveckling av sjukgymnastik- och arbetsterapiverksamheten	162 223
Summa	162 223
Vårdhögskolan	
Utarbetande av utvecklingsplaner och åtgärdsprogram för barn och ungdomar med funktionshindret DAMP	60 000
Utveckling av social omsorg med inriktning mot habilitering av utvecklingsstörda i samarbete med Apatity, Ryssland	60 000
Utvärdering av metod för att gradera myotoni	30 000
Kartläggning av idrottsskador för utveckling av prevention och idrottsrehabilitering	12 223
Summa	162 223

## Beslut

*Enligt beredningens förslag.*

## § 179

# Fördelning 2/95 av landstingets forsknings- och utvecklingsanslag

Dnr 94/95

## Ärendebeskrivning

För forsknings- och utvecklingsverksamhet (FoU) 1995 har landstinget avsatt 2 200 000 kr.

Vid fördelningstillfälle 1/95 beviljade landstingsstyrelsen 382 000 kr till 7 projekt (§ 18/95). 695 000 kr har överförts till Kalixförvaltningen för WHO-projektet MONICA. Återstår att fördela 1 123 000 kr.

Till ansökningsomgång 2/95 (sista ansökningsdag 15 september 1995) har 30 ansökningar inkommit med begäran om 3 466 999 kr. Samhällsmedicinska enheten tillstyrker, efter samråd med vetenskapliga rådet, att bidrag beviljas med 741 000 kr till 17 projekt (bilaga 1).

Projekten fördelar sig på följande verksamhetsområden:

- Primärvård: 1 projekt, 95 000 kr
- Övrig hälso- och sjukvård: 14 projekt, 390 000 kr
- Tandvård: 2 projekt 265 000 kr

## Beredningens förslag

- 1 Bidrag beviljas med 741 000 kr till 17 projekt enligt bilaga.
- 2 Ansökan nr 51 från Fritz Huhtasaari behandlas i landstingsstyrelsens plan för 1996.

## Beslut

*Enligt beredningens förslag.*

## Anteckning

Doris Sevä Messner (ns) deltar inte i och är inte närvarande vid handläggningen av ärendet.

## § 180

# Riktlinjer för utlokaliserad klinisk grundutbildning av läkare i regionen

Dnr 1305/95

## Ärendebeskrivning

Delar av den kliniska läkarutbildningen vid Umeå universitets medicinska fakultet har sedan decennier varit utlokaliserad till olika sjukhus och vårdcentraler i norra sjukvårdsregionen som sk auskultationsvecka.

Utlokaliseringen har sannolikt varit en av många rekryteringsbefrämjande faktorer. Den utlokaliserade verksamheten har bedrivits på ideell bas och några ekonomiska medel har inte tillförts sjukhusen ute i regionen.

Idag är det bara den kliniska grundutbildningen vid Norrlands universitetssjukhus i Umeå och Umeå sjukvårds primärvård som är avtalsreglerad.

I samband med att läkarutbildningen i Umeå utökades från 51 till 61 terminsplatser år 1990 inleddes försök med en tidsmässigt utökad och decentraliserad läkarutbildning. Denna utlokaliserade verksamhet var dock inte någon förutsättning för att utöka utbildningen i Umeå, utan sågs som en försöksverksamhet som skulle behöva permanentas om antalet utbildningsplatser skulle ökas ytterligare.

Under de senaste åren har problem uppstått när det gäller att genomföra delar av den utlokaliserade praktiska läkarutbildningen vid några sjukhus och kliniker. Krav har också framförts från dessa om klarare riktlinjer för en fortsatt verksamhet.

Förslag till sådana riktlinjer har nu utarbetats. Avsikten är att avtal ska träffas mellan Umeå universitets medicinska fakultet och dess grundutbildningsnämnd samt berörda sjukhus/förvaltningar i norra regionens landsting med utgångspunkt från riktlinjerna.

Samverkansnämnden, § 39/95, rekommenderar regionlandstingen att godkänna riktlinjerna.

## Beredningens förslag

Rekommendationen antas.

## Beslut

*Enligt beredningens förslag.*

## § 181

### **Försäljning av del av fastigheten Öjebyn 98:2 med tillhörande byggnad 107 (Öjeby sjukhem)**

Dnr 1466/95

#### **Ärendebeskrivning**

Piteåförvaltningen har sagt upp hyreskontraktet för del av fastigheten Öjebyn 98:2, byggnad 107.

Med anledning av detta har förhandlingar förts med Robert Näslund, Öjebyn, om försäljning.

#### **Försörjningsnämndens förslag, § 66/95**

Del av fastigheten Öjebyn 98:2 med tillhörande byggnad 107 säljs till Robert Näslund för 110 000 kr.

#### **Beredningens förslag**

Enligt försörjningsnämndens förslag.

#### **Beslut**

*Försörjningsnämndens förslag bifalls.*

## § 182

### **Försäljning av dagcenterfastigheter, bostadsrätter m m**

Dnr 1467/95

#### **Ärendebeskrivning**

Med anledning av att landstingets omsorgsverksamhet fr o m 1 januari 1996 överförs till kommunerna har förhandlingar förts med respektive kommun om försäljning av dagcenterfastigheter, bostadsrätter m m enligt nedan:

KOMMUN/OBJEKT	KÖPESKILLING	SKATTEVÄXLING
<b>Arvidsjaur kommun</b>		
Dagcenterfastigheten Arvidsjaur 6:9	1 kr	240 900 kr
<b>Älvsbyns kommun</b>		
Dagcenterfastigheten Asken 1 (tomträtt) inkl fritidshus i Arjeplog (Arjeplog 2:1, arrende)	1 kr	218 400 kr
Älvbacka: Grisslan 5 och Tärnan 1 (bostäder)	370 000 kr	236 000 kr
<b>Bodens kommun</b>		
Bostadshus fastigheten Boden 6:53	1 kr	29 750 kr
<i>Två bostadsrätter i HSBs bostadsrättsförening Brage i Boden:</i>		
Lägenhet nr 34 2030 001 0044 Adress: Kungsgatan 13 (71 m <sup>2</sup> )	0 kr	
Lägenhet nr 34 2030 001 0075 1 Adress: Kungsgatan 15 (302 m <sup>2</sup> )	10 000 kr	

Bokförda värdet för fastigheterna är 4 056 265 kr och för bostadsrätterna 359 311 kr.

### **Försörjningsnämndens förslag, § 67/95**

Under förutsättning att motparterna undertecknat avtalen säljs dagcenterfastigheterna, bostadsrätterna m m till respektive kommun med förbehåll för Älvsbyns kommun att även försäljningen av tandvårdshuset genomförs.

### **Beredningens förslag**

Enligt försörjningsnämndens förslag.

### **Beslut**

*Försörjningsnämndens förslag bifalls.*

## § 183

### **Försäljning av fastigheten Vråken 3 (tandvårdshuset) i Älvsbyn**

Dnr 1468/95

#### **Ärendebeskrivning**

I samband med ÄDEL-överenskommelsen sålde landstinget Älvsbyns vårdcentral med sjukhem till Älvsbyns kommun.

Eftersom omsorgsverksamheten övergår till kommunerna 1 januari 1996 har överenskommelse träffats om försäljning av dagcentret m m respektive Älvbacka (bostäder) i Älvsbyn. Det innebär att endast tandvårdshuset, 1 098 m<sup>2</sup> BTA inkl förråd, återstår (tandvårdsförvaltningen hyr 450 m<sup>2</sup>).

Mot den bakgrunden har förhandlingar förts med Älvsbyns kommun om att de även köper tandvårdshuset i samband med köpet av omsorgsfastigheterna.

#### **Försörjningsnämndens förslag, § 68/95**

Fastigheten Vråken 3 (tandvårdshuset) säljs till Älvsbyns kommun för 3 696 000 kr.

#### **Beredningens förslag**

Enligt försörjningsnämndens förslag.

#### **Beslut**

*Försörjningsnämndens förslag bifalls.*

## § 184

### **Försäljning av fastigheten Kommunalhemmet 1 (Forsgården) i Gällivare**

Dnr 1469/95

#### **Ärendebeskrivning**

Forsgården omfattar byggnad 106 - 114. Kommunen hyr byggnad 108 och 109 (kontrakt till 31 december 1997) samt byggnad 110 och 111 (kontrakt överförs från direktionen till kommunen, dock ej tecknat).

Omsorgen disponerar byggnad 106, 107 och del av byggnad 112, vari även direktionen disponerar 613 m<sup>2</sup>.

Eftersom Forsgården får anses vara ett bostadsområde har överläggningar skett med Gällivare kommun om försäljning av området. I överenskommelsen

ingår att Gällivaredirektionen hyr lokaler för 550 kr per m<sup>2</sup> i sex år. Skatteväxling för omsorgsdelen uppgår till 261 000 kr.

Bokförda värdet för fastigheten är 6 720 585 kr.

### **Försörjningsnämndens förslag, § 69/95**

Fastigheten Kommunalhemmet 1 (Forsgården) säljs till Gällivare kommun för 4 300 000 kr.

### **Beredningens förslag**

Enligt försörjningsnämndens förslag.

### **Beslut**

*Försörjningsnämndens förslag bifalls.*

## **§ 185**

# **Återlämning av bostadsrätt i Övertorneå (Tallbacken 3)**

Dnr 1282/95, 1470/95

## **Ärendebeskrivning**

Försörjningsnämnden, § 51/95, beslutade sälja bostadsrättslägenhet om 4 r o k (117 m<sup>2</sup>) i HSBs bostadsrättsförening Väktaren i Övertorneå till Sven-Erik Jona, Övertorneå, för 5 000 kr.

Bostadsrättsföreningen har meddelat att köparen ej godkänns.

### **Försörjningsnämndens förslag, § 70/95**

Lägenheten återlämnas till bostadsrättsföreningen.

### **Beredningens förslag**

Enligt försörjningsnämndens förslag.

### **Beslut**

*Försörjningsnämndens förslag bifalls.*

## § 186

# Avtal med Pite Larm & Teletjänst AB

Dnr 1611/95

### Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen beslöt vid sammanträdet den 29 oktober 1992 (§ 114) att anta Pite Larm & Teletjänst som entreprenör för en gemensam beställningscentral i länet. Avtalet gäller under tiden 1 januari 1993 t o m 31 december 1995, med möjlighet till årsvis förlängning, och avser beställningsförmedling och samordning av sjukresor i länet. Piteå sjukvårdsförvaltning har tecknat ett tilläggsavtal med Pite Larm & Teletjänst om vissa tjänster och ADB-utveckling under tiden 1 september 1993 t o m 31 december 1995. Även detta avtal kan förlängas.

Den fasta kostnaden för huvudavtalet uppgår till 1 280 000 kr per år. För tilläggsavtalet är kostnaden 300 000 kr per år exklusive moms.

Kostnaden för huvudavtalet är beräknad utifrån ett maximalt medeltal på 350 beställningar (resenärer) per dygn. Skulle volymen öka till i medeltal över 500 beställningar (resenärer) per dygn har entreprenören rätt att begära förhandling med transportörerna och under avtalstiden proportionellt ta ut faktisk redovisad merkostnad.

Mellan januari och juni 1995 har antalet samtal varierat mellan 442 och 624 i medeltal per månad och dygn. På vardagar har antalet samtal varierat mellan 595 och 814 och på helger mellan 136 och 158. Pite Larm & Teletjänst AB anser att volymklausulen lösts ut och påkallat förhandlingar med hänvisning till detta. Efter genomförda förhandlingar föreligger förslag till överenskommelse, innebärande att ersättningen till bolaget ökar med 275 000 kr för 1995 och 645 000 kr för 1996.

Avsikten är att under 1996 utvärdera nuvarande avtalskonstruktion med Pite Larm & Teletjänst AB och ta fram underlag för en ny upphandling.

### Beredningens förslag

- 1 Överenskommelsen godkänns.
- 2 Pengarna - 275 000 kr för 1995 och 645 000 kr för 1996 - anvisas ur respektive års anslag för oförutsedda utgifter.

### Beslut

*Enligt beredningens förslag.*



# Bilaga

## 1

### Delegationsbeslut inom Sunderbyprojektet

Projektchefens beslut enligt särskild förteckning (dnr 1681/93).

## 2

### Övriga delegationsbeslut

Ordföranden har:

- Beslutat att som humanitärt bistånd skänka överbliven utrustning till Apacity, Murmansk och Ryska Karelen (dnr 70/95).
- Utfärdat rättegångsfullmakt i mål om skadestånd m m (dnr 1534/95).
- Beslutat i ärendet Försäljning av dagcenterfastigheter och bostadsrätter (LS § 167/95, dnr 1283/95).

Personaldirektören har:

- Tvisteförhandlat med SKAF om upphörd anställning för en lönebidragsanställd inom Landstingsfastigheter, varvid överenskommelse träffats (dnr 50/95).
- Tvisteförhandlat med SHSTF om saklig grund för uppsägning av en anställd, varvid överenskommelse ej kunnat träffas (dnr 50/95).
- Fört lokala förhandlingar med NTT om lönerevision, varvid överenskommelse ej kunnat träffas (dnr 50/95).

Hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat i ärendena 29 - 39/95 om tillfälliga vikariat för privata vårdgivare m m (dnr 40/95).

## 3

### Protokoll

Luleå-Bodenutskottet	1995-10-19
Förtroendenämnden	1995-10-19
Kulturutskottet	1995-10-31