

Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 28 oktober 1999

§ 135 - 156

Beslutande

Toivo Hofslagare (s), ordförande
Göran Hedberg (ns), ersättare
Yvonne Stålnacke (s), vice ordförande
Harry Nyström (v)
Maria Salmgren (m)
Britt Westerlund (s), ersättare
Margareta Henricsson (ns)
Ann-Christine Lindehag-Sundström (s)

Hans Rolfs (s)
Lars Wikström (kd)
Bengt Ek (s), ersättare
Ulla V Holmström (s), ersättare
Els Jakobsson (ns), ersättare
Disa Ådemo (s)
Stefan Tornberg (c)

Övriga

Gunnar Persson, t f landstingsdirektör
Göran Wallo, t f ekonomidirektör
Kurt-Åke Hammarstedt, informationsdirektör
Anne Öhman, t f avdelningschef
Åsa Sjöström, avdelningschef

Carola Fransson, ekonom
Mats Eliasson, överläkare, § 135 - 138
Gunnar Pettersson, utredare
Gunder Berg, sekreterare

Gunder Berg

Justerat den 3/11 1999

Justerat den 10/11 1999

Toivo Hofslagare, ordförande

Maria Salmgren, justerare

Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den 10/11 1999. Överklagandetiden utgår den 1/12 1999.

Carina Lundberg



NORRBOTTENS LÄNS LANDSTING

Val av protokolljusterare	3
Slutlig föredragningslista	3
För kännedom	3
Landstingsdirektörens rapport	3
Rapport från Sunderbyförvaltningen	13
Delårsbokslut januari - augusti 1999	15
Ansökan om ekonomiskt stöd för att klara balanskravet	16
Landstingsplan 2000 (LP 2000)	16
LP 2000: Verksamhetsidé	17
LP 2000: Omvärld i förändring	18
LP 2000: Norrbottningarnas behov	18
LP 2000: Landstingets förmåga	19
LP 2000: Strategi	19
LP 2000: Strategisk inriktning	20
LP 2000: Gemensamma krav och riktlinjer	21
LP 2000: Ledning och samordning	21
LP 2000: Näringspolitik	22
LP 2000: Kommunikationer	23
LP 2000: Kultur och utbildning	23
LP 2000: Hälso- och sjukvård	24
LP 2000: Tandvård	26
LP 2000: Gemensam service	27
LP 2000: Övrigt	27
LP 2000: Ram för investeringar	28
LP 2000: Landstingets resurser	28
Motion 8/99 om öppna sammanträden i styrelse, direktioner och nämnder (v-gruppen)	34
Annonser om landstingsfullmäktiges sammanträden år 2000	35
Landstingsfullmäktiges sammanträdesdagar år 2000	36
Landstingsstyrelsens sammanträdesplan för år 2000	37
Finansiering av reservkraft till ledningscentral i Landstingshuset	38
Medfinansiering av projekt inom Norra Periferin	38
Medfinansiering av Carrefourkontor	40
Bidrag till Ungdomsmässan 2000	41
Bidrag till ungdomsparlament	42
Finansiering av samverkansavtal i Piteå	43
Bidrag till olika hälsoprojekt	43
Prisöverenskommelse år 2000 för regional hälso- och sjukvård	44
Försäljning av fastigheten Boken 4 (Strömnäsgatan 10, Piteå)	44
Landstingsstyrelsens rapport	45
Bilaga	55

§ 135

Val av protokolljusterare

Maria Salmgren (m) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 136

Slutlig föredragningslista

Utsänd preliminär föredragningslista fastställs.

§ 137

För kännedom

Delegationsbeslut m m enligt bilaga.

§ 138

Landstingsdirektörens rapport

Dnr 17-99

Landstingsdirektören lämnar följande rapport:

Placering av likvida medel

Landstingsfullmäktige har bl a fastställt att likvida medel ska placeras så att högsta möjliga avkastning uppnås med så lågt risktagande som möjligt. Generellt gäller att säkerhetsaspekten har stor vikt och ska vara vägledande vid val av placeringsalternativ. En finansrapport innehållande information om det övergripande finansiella läget ska varje kvartal lämnas till landstingsstyrelsen.

Förvaltare

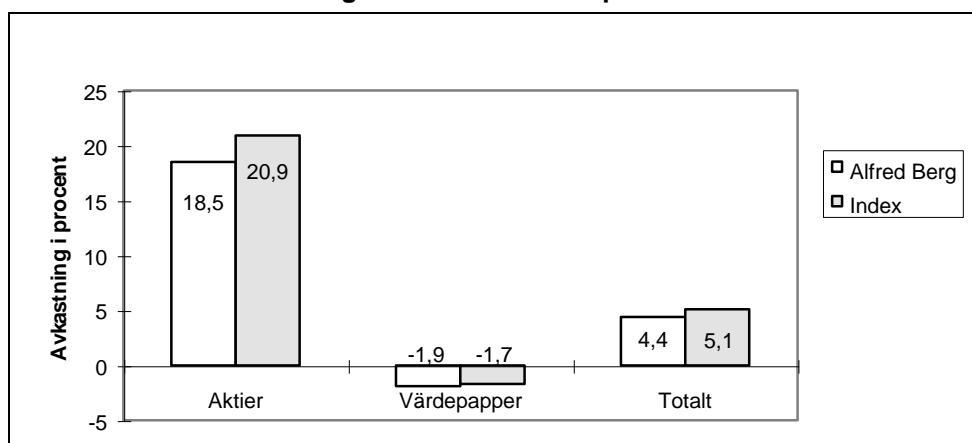
Landstinget anlitar två förvaltare; Alfred Berg Kapitalförvaltning AB och Föreningssparbanken AB.

Portföljen hos Alfred Berg

Sedan juli 1997 har Alfred Berg Kapitalförvaltning haft i uppdrag att köpa och förvalta aktier och värdepapper med långa löptider. Avkastningen har stadigt gått uppåt, men har haft tillfälliga nedgångar när den övriga marknaden reagerat negativt.

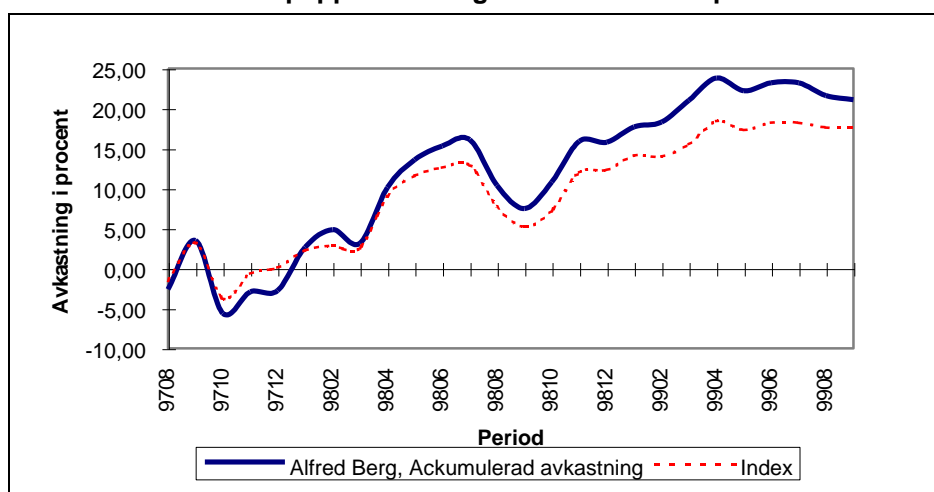
Alfred Bergs portfölj har sedan augusti 1997 till september 1999 ökat från 650 mkr till 797,3 mkr. I det följande jämförs avkastningen med ett vägt index mellan Findatas avkastningsindex och OMRX-Bond

Avkastningen 1999 t o m 30 september



Alfred Bergs portfölj har under perioden januari - september 1999 ökat med 4,4 procent, vilket är lägre än det vägda indexet. Om utvecklingen fortsätter i samma takt skulle årsavkastningen för Alfred Berg bli 5,9 procent.

Akkumulerad avkastning för aktier och räntebärande värdepapper från augusti 1997 t o m september 1999



Alfred Bergs ackumulerade avkastning från starten i augusti 1997 är 21,1 procent, vilket är högre än det vägda indexet som är 17,6 procent.

Portföljen hos Föreningssparbanken

De pengar som Föreningssparbanken förvaltar utgör delvis landstingets likviditetsreserv och tillåter endast räntebärande värdepapper och korta löptider.

Marknadsvärdet på landstingets likviditetsreserv i Föreningssparbankens portfölj per 30 september 1999 är 163 mkr.

Under oktober månad har samtliga medel från Föreningssparbankens portfölj tagits ut för att bli täcka förvaltningarnas underskott.

Totalportföljen

Andelar och medellöptid

Tabellen nedan visar hela portföljens marknadsvärde per 30 september 1999 samt fördelningen mellan räntebärande värdepapper och aktier.

Förvaltare	Marknadsvärde (mkr)	Andel ränte- bärande (%)	Andel aktier (%)	Medellöptid (år)
Föreningssparbanken AB	163,2	100	0	1,1
Alfred Berg Kapitalför- valtning AB	797,3	70	30	3,52
TOTALT	960,5	80	20	2,9
Enligt placeringsreglerna		≤100	≤40	5

Enligt placeringsreglerna får maximalt 40 procent placeras i aktier. Av tabellen framgår att aktierna utgör 20 procent; placeringsreglerna följs alltså. Medellöptiden, som enligt placeringsreglerna får vara maximalt fem år, är 2,9 år. Även detta ligger klart inom placeringsreglerna.

Checkräkningskredit

Landstinget har en checkräkningskredit på 200 mkr hos Föreningssparbanken. För närvarande utnyttjas checkräkningskrediten maximalt vissa dagar per månad. Målet för koncernens medelsaldo per månad är +/- 0. Under 1999 har snittet per månad varit -70 mkr.

Räntetro

Utvecklingen under hösten och vintern 1999 förväntas innebära något högre räntenivåer.

Rapport om EU:s mål 4

Landstinget ska delta i genomförandet av EU:s strukturfondspolitik i länet. Samtliga verksamheter ska ta initiativ till och medverka i projekt som syftar till att utveckla länet inom respektive verksamhetsområde. Landstingets anställda ska ges möjlighet att delta i gemensamma projekt, nätverksbyggande och andra former av erfarenhetsutbyte.

Syftet med EU:s mål 4 är att stödja en ökad förändringsbenägenhet och kompetensutveckling hos anställda i företag och inom offentlig sektor i länet.

Ekonomi

Under perioden 1996 till augusti 1999 har beviljats 491 ansökningar om mål 4-projekt, steg 1 (analysfas), omfattande 40 mkr mot budgeterade 37,5 mkr. För steg 2 (genomförandefas) har hittills beviljats 264 ansökningar om sammanlagt 38,5 mkr. Steg 2-ansökningar fortsätter att beviljas för de som genomfört steg 1. Det innebär att budgeterade 45,7 mkr för steg 2 kommer att förbrukas.

För s k nätverk har beviljats 47 ansökningar om totalt 9,8 mkr. Av bidragen avser 7 mkr offentlig sektor, vilket är 1 mkr mer än vad som budgeterats.

Sammanfattningsvis innebär detta att det totala anslaget på 92,8 mkr kommer att förbrukas och att en del ansökningar inte kan beviljas av ekonomiska skäl.

Partnerskap

Landstinget har en representant i Regionala Kommittén (Partnerskapet) för Växtkraft mål 4 i Norrbottens län. Denne är sedan juni 1996 Hans Ekelund, landstingets kansli.

Andra organisationer i kommittén är LO, SAF, Kommunförbundet Norrbotten, Länsstyrelsen, TCO, Norrbottens Handelskammare, Företagarna och Länsarbetsnämnden.

Landstingets projekt

För landstingets del har tandvården fått stöd till flest projekt, medan Luleå-Bodens sjukvårdsförvaltning har haft de mest kostnadskrävande. Medicinkliniken, lokalservice och kostservice är de verksamhetsområden som drivit projekten inom förvaltningen.

De genomförda projekten har i första hand handlat om personalutveckling i form av t ex datakurser, yrkesfortbildning, samarbetsövningar och arbetslagsutbildning.

Sammanlagt har 16 landstingsprojekt genomförts med stöd från mål 4 i Norrbotten. I augusti 1999 har 2 571 000 kr utbetalts till landstinget. Eftersom steg 2 ännu inte är slutbetalt kommer beloppet att öka.

Övrigt

En konferens med syfte att bli redovisa uppnådda resultat av mål 4 anordnas i Luleå den 2 - 3 november 1999.

Lägesrapport från 2000-projektet

Sedan mitten av februari 1998 pågår arbetet i 2000-projektet, med uppgift att anpassa och 2000-säkra alla landstingsgemensamma system. En inventering av vilka system som är föremål för åtgärder inför årsskiftet redovisades i november 1997. Den uppskattade kostnaden för att anpassa våra gemensamma system bedömdes till något mindre än 3 mkr. Indikationer just nu pekar på en fördyring på drygt 1 mkr.

De flesta områden som genomlysts har rapporterat att de är färdiga med arbetet och korrigeringar gjorts för att undvika risker. Fortfarande pågår test och felrättning i framförallt vårdssystemet. Min uppfattning att åtgärderna och testerna ska bli klar i god tid före årsskiftet.

Årsskiftet

Förvaltningarna har redovisat en samlad bedömning om hur el, vatten, värme, informationssystem, livsmedel, förbrukningsmaterial, medicinteknisk utrustning och samband är säkrad inför årsskiftet. Min bedömning är att de åtgärder som vidtagits bidrar till att undvika störningar under årsskiftet och att förvaltningarna aktivt har arbetet med frågan.

Vad gäller bemanningen så har sjukvårdsförvaltningarna inte bedömt denna nyårshelg som annorlunda än någon annan storhelg med sedvanlig förstärkning inom akutverksamheten. Landstingsservice har däremot utökad beredskap inom fastighets-, IT- och MT-områdena.

Landstingets informationsinsatser kommer att samordnas via landstingets kansli. Informationsinsatserna mot norrbottningarna kommer att accentueras under veckan före årsskiftet.

Jag har också vidtalat förvaltningarna så att de säkerställer att ledningsnivån samt katastrof- och beredskapsorganisationen går att nå under helgen.

Min samlade bedömning är att vi arbetat med frågan systematiskt och försökt vidta åtgärder för att undvika, men även hantera, störningar över årsskiftet.

Långtgående samverkan planeras mellan Landstingsförbundet och Svenska Kommunförbundet

I december 1997 beslutade styrelserna för de båda förbunden att frågan om ett gemensamt förbund för kommuner och landsting skulle utredas. En gemensam utredningsgrupp med tjänstemän för de båda förbunden tillsattes. Gruppen lade fram sina förslag i januari 1999 och under våren gick förslagen ut på bred remiss till alla kommuner och landsting.

Av remissvaren framgår att en mycket bred medlemsopinion betonar vikten av en betydligt närmare samverkan mellan förbunden. Svaren ger inte stöd för att nu bilda ett nytt förbund för kommuner och landsting, men många medlemmar ser detta som ett möjligt alternativ på sikt.

De båda förbundsstyrelserna har nu godkänt en gemensam åtgärdsplan för långtgående samverkan mellan förbunden. Utgångspunkten är de förslag som lades fast i förbundsutredningen samt att de båda förbundens kanslier ska samlas i gemensamma lokaler. Härutöver anges en rad områden där samverkan ska fördjupas efter analys av förutsättningarna inom respektive område.

Arbetet ska påbörjas omedelbart och avrapporteras fortlöpande till respektive förbundsstyrelse. Under hösten 2001 ska styrelserna utvärdera förändringarna i sin helhet och kan då ta ställning till eventuella ytterligare åtgärder eller organisatoriska förändringar.

Rapport från projektet Utmaningen

Landstingsfullmäktiges beställning av en översyn av hälso- och sjukvården påbörjades under september och projektet, som går under benämningen ”Utmaningen”, drivs nu i full omfattning.

Fullmäktiges uppdrag kan sammanfattas i följande punkter:

- Hälso- och sjukvården står inför stora utmaningar.
- Översynen ska spegla vilka konsekvenser dessa utmaningar får för vårdens innehåll och organisation.
- Översynen ska också ge förslag hur dessa utmaningar ska lösas.

Under hösten kommer en omfattande diskussion att föras inom landstinget, med inriktning på att klargöra vilka drivkrafter/hinder det är som styr utvecklingen av hälso- och sjukvården i länet. Inför de svåra frågor utredningen har att hantera är det nödvändigt att skapa en bild över dessa grundläggande förutsättningar.

Fullmäktige har beställt en bred process. Projektet har inbjudit samtliga politiska partier, samtliga verksamheter och därmed också alla anställda, fackliga organisationer och externa grupper som står landstinget nära, att aktivt delta i arbetet. Ett nära samarbete har också etablerats med länets kommuner.

Som underlag för ett sådant engagemang har ett fakta- och kunskapsunderlag tagits fram. Där beskrivs dels vilka krafter som styr utvecklingen inom svensk sjukvård under 1990-talet, dels vilka utvecklingstendenser som finns inom ett antal medicinska områden. Underlaget avslutas med ett antal frågor som formulerats med utgångspunkt från dess innehåll och som ska ligga till grund för den diskussion som förhoppningsvis kommer att föras runt om i länet.

Projektgruppen kommer i januari 2000 att sammanfatta höstens arbete i en rapport. I ett särskilt avsnitt kommer bland annat att redovisas hur stor samsämmigheten är i olika frågor, men också i vilken mån det finns olika uppfattningar om vilka drivkrafter som påverkar hälso- och sjukvårdens utveckling.

Projektgruppen har dessutom tagit initiativ till analys av några ämnesområden som kan vara intressanta att belysa i utredningen; hemsjukvård, sjukvårdsupplysning, egenvård, anhörigas roll i vården, kompetensförsörjning, de anställdas/medborgarnas krav och förväntningar på sjukvården och den medicintekniska utvecklingen. Med all säkerhet kommer det att behövas analyser av fler områden längre fram i utredningen.

För närvarande pågår också en planering av hur arbetet i detalj ska bedrivas under år 2000.

Delrapport från projektet Uppföljning av väntetider i vården

Kraven på att landstingen kan redovisa hur länge, till vad och varför patienterna väntar i den svenska sjukvården är stora. I de s k Dagmaravtalen för 1998 och 1999 framhåller parterna betydelsen av att informationen förbättras vad gäller vårdens tillgänglighet.

Sedan hösten 1998 bedriver Landstingsförbundet därför projektet "Väntetider i vården" vars syfte är att samordna landstingens insatser för att förbättra uppföljningen av vårdens tillgänglighet, framför allt avseende väntetider. En första landsövergripande mätning av väntetider till besök och behandling är planerad till årsskiftet 1999/00.

I landstinget har sedan 1997 diskuterats hur uppföljning av väntetider ska ske. Vid tre tillfällen 1998/99 har manuella uppföljningar av väntetider för remissbesök till specialist samt några utvalda operationer/behandlingar genomförts. Under hösten 1999 genomförs en motsvarande uppföljning.

För att kunna utvidga uppföljningen och underlätta för verksamheterna har ett arbete med anpassning av VAS/Alfa inletts under hösten 1998. Det nationella projektet påskyndar landstingets eget arbete. Därför har ett projekt startats som har till syfte att samordna de insatser som krävs för att landstinget ska få en bra modell för uppföljning av väntetider. Den ska främst ge ett mervärde för verksamheterna och ledningen på olika nivåer i landstinget, men även de nationella kraven ska tillgodoses.

Det nationella projektet

En modell har tagits fram av Landstingsförbundet i samarbete med södra sjukvårdsregionen. Modellens syfte är att precisera de mätpunkter och para-

metrar som behövs för att ge information om antalet patienter som väntar samt om aktuella och faktiska (historiska) väntetider. Med hjälp av dessa uppgifter ska olika intressenters informationsbehov kunna tillgodoses. Avsikten är att modellen ska spegla vårdprocessen för en enskild patient och för ett enskilt problem, genom att följa de aktiviteter och beslut som en patient med just detta problem föranleder.

Ett nätverk med representanter från varje huvudman har bildats. Från nätverket bildas en mindre arbetsgrupp som har till uppgift att utreda och ta fram förslag till nationell policy samt modell för redovisning av väntetider. Arbetsgruppen har också till uppgift att samordna arbetet mellan huvudmännen och det nationella projektet.

Nätverkets huvudsakliga uppgift är att vidarebefordra synpunkter på arbetsgruppens förslag och redovisa vad som händer i respektive landsting. Varje region har en representant i arbetsgruppen. I arbetsgruppen representerar Västerbottens läns landsting vår region. Under april genomfördes regionala konferenser.

De krav på landstingen om inleverans av data till Landstingsförbundet som angavs vid starten av projektet har allt eftersom tiden gått reviderats. Landstingsförbundet har efterhand förstått att många landsting inte kommer att hinna anpassa sina vårdadministrativa system på så kort tid.

Landstingets eget arbete

Arbetsgruppen har ännu inte lämnat besked om vilka parametrar som ska följas upp från årsskiftet, vilket till viss del påverkar vårt eget arbete. Eftersom dessa krav inte bedöms vara klara förrän sent i höst har vissa egna antaganden gjorts för att inte försena införandet av modellen ytterligare.

Inom ramen för projektet har intervjuer gjorts med vårdpersonal och administrativ personal i olika delar av landstinget för att se vilka behov man på förvaltnings- och basenhetsnivå har av att kunna följa väntetiderna i ett led att utveckla den egna verksamheten.

För att kunna samordna de insatser som krävs för att landstinget ska få en bra modell för uppföljning av väntetiderna är det naturligtvis viktigt att man definierar och använder sig av gemensamma termer. I Landstingsförbundets projekt definieras de termer som är av vikt i uppföljningen av väntetid.

Information har lämnats till olika grupperingar under våren. De medicinska samordningsgrupperna har involverats i diskussionen om medicinsk prioritet och val av vilka behandlingar som ska följas upp. Vidareinformation till verksamhetsföreträdare åvilar respektive förvaltningschef.

Landstinget har fått 650 tkr av Dagmarmedel för projektet.

Förvaltningarnas svar på vissa uppdrag

Förvaltningarna har av landstingsstyrelsen respektive i direktiven för 2000 fått i uppdrag att i svaren på direktiven redovisa uppgifter kring brister i remissrutiner, läkemedel, praktikplatser, SBU-rapporter och handikappolitiskt program.

Svaren på de två sistnämnda uppdragen sammanfattas nedan. Svaren på återstående uppdrag kommer att sammanfattas i min rapport till nästa sammanträde med styrelsen.

SBU-rapporter

Uppdraget

Förvaltningarna skulle redovisa hur slutsatserna och rekommendationerna från SBU-rapporterna ska inarbetas i verksamheten. Särskild uppmärksamhet skulle ägnas åt metoder för rökavvänjning.

Svaren

SBU-rapporterna nyttjas i flera fall för att ge tyngd åt fortlöpande förbättringar i verksamheten. Rapporterna utgör tillsammans med annat tillgängligt vetenskapligt material underlag för återkommande diskussioner inom den medicinska professionen för att förändra och utveckla arbetsmetoderna.

Av svaren kan dock utläsas att detta inte alltid sker på ett systematiskt fastlagt sätt och att det saknas enhetliga principer för hur distributionen av SBU-rapporter går till. Från primärvårdsnämnden i Luleå anges exempelvis att det är nödvändigt att landstinget utvecklar strategier för att analysera nyttan och tillämpningen av ny kunskap och nya rekommendationer. Piteå sjukvårdsförvaltning har för avsikt att via kvalitetsrådet börja hantera frågan mer systematiskt.

När det gäller insatserna för rökavvänjning är intrycket att insatsernas omfattning är mycket olika och även varierar över tid.

Primärvårdsförvaltningen i Boden avser att under första halvan av 2000 satsa på ett utbildningsprogram riktat till all personal och att fastställa särskilda policyregler för tobaksfrågan vid enskilda patientbesök.

Primärvårdsnämnden i Luleå konstaterar att det fordras insatser på olika nivåer och med olika innehåll för att sprida och tillämpa SBU:s slutsatser och rekommendationer när det gäller metoder för rökavvänjning.

Mina kommentarer

Förvaltningarnas redovisningar pekar på att det inte sker något systematiskt arbete när det gäller att inarbeta rekommendationer i SBU-rapporter i verksamheten. Under de senaste åren har en särskild verksamhet med SBU-informatör i länet bedrivits. Det projektet är nu under slutförande och i den rapport som förväntas inom kort kommer förslag till hur en framtida verksamhet bör utformas för att utgöra ett stöd för ett systematiskt arbete inom detta område. Oavsett detta måste förvaltningarna känna ansvar för att på ett ordnat sätt fånga upp och beakta synpunkter och rekommendationer i SBU:s rapporter.

Tobaksrökning är det största enskilda förebyggbara och behandlingsbara folkhälsoproblemet, som för många människor leder till sjukdom och för tidig död. Det är därför angeläget att insatser för att minska tobaksrökning har ett tydligt stöd från landstinget. Landstingets engagemang i denna fråga bör omfatta insatser riktade till hela befolkningen, till patienter och i förhållande till den egna personalen. För mötet med patienter finns redan forskning som visar att enkla frågor från sjukvårdspersonal om rökvanor är kostnadseffektivt när det sker som rutin.

Handikappolitiskt program

Uppdraget

Sjukvårdsförvaltningarna och Folktandvården skulle redovisa hur man har inarbetat det handikappolitiska programmet i sin verksamhet.

Svaren

Samtliga sjukvårdsförvaltningar har startat patientråd. I patientråden sker ömsesidigt informationsutbyte mellan parterna och olika samverkansfrågor diskuteras. I flera fall samverkar man kring enskilda frågor och vid ombyggnationer m m tar man med de funktionshindrades behov av anpassade lokaler i sin planering.

Folktandvården har inga patientråd men de enskilda basenheterna har upparbetade kanaler mot många handikapporganisationer. Folktandvården har under flera år genom olika utbildningsinsatser arbetat för att fördjupa insikten och kunskaperna samt stärka tandvårdspersonalens kompetens om funktionshindrades villkor.

Mina kommentarer

Den redovisning som förvaltningarna lämnat visar att arbetet för att inarbeta intentionerna i det handikappolitiska programmet påbörjats på ett positivt sätt. Länshandikapprådet har bildat en arbetsgrupp som ska följa hur arbetet utvecklas och därmed anser jag att grunden är lagd för ett strukturerat arbete i det handikappolitiska programmets anda.

Revisionsrapporter

Ersättning till förtroendevalda

Komrev har på uppdrag av landstingets revisorer granskat rutiner och deras tillämpning vid utbetalning av ersättningar till förtroendevalda. Granskningen har avgränsats till att gälla landstingsstyrelsens och försörjningsnämndens sammanträden under första halvåret 1999.

Det samlade intrycket är att befintliga rutiner överlag är ändamålsenliga och tillämpas på ett tillfredsställande sätt.

Leverantörskontroll

Komrev har på uppdrag av landstingets revisorer genomfört en granskning av leverantörskontrollen i landstinget. Syftet med granskningen är att kartlägga och bedöma den interna kontrollen vad avser landstingets leverantörer samt att, om så erfordras, ge förslag i syfte att förbättra den interna kontrollen. Granskningen har omfattat:

- Kartläggning av rutiner, kontroller och behörigheter för registrering av fakturor och leverantörer.
- Kontroll av om landstinget gjort inköp av ”kända oseriösa företag” i mediabranschen.

I rapporten framkommer bl a att:

- Hos de granskade förvaltningarna är det genomgående att samma personer har behörighet att lägga upp leverantör, ankomstregistrera faktura och slutregistrera fakturan.

- Samtliga tillfrågade förvaltningar gör en efterkontroll av nya leverantörer och ändrade uppgifter på befintliga leverantörer.
- Rensning av leverantörsreskontran sköts centralt inom landstinget.
- Sökningen efter ”kända oseriösa företag” visade att inga utbetalningar var registrerade under 1999. Under 1997 och 1998 var drygt 44 tkr registrerade som utbetalningar.

Mot bakgrund av resultatet på den genomförda substansgranskningen bedöms leverantörskontrollen som tillräcklig.

Komrev anser dock att den interna kontrollen kan höjas genom att olika moment organiseras så att samma person inte kan handlägga kedjans alla moment. Behörighet att ajourhålla (lägga upp, ändra och spärra leverantörer och leverantörsuppgifter) i leverantörsregister bör åtskiljas från behörighet att ankomst- och slutregistrera fakturor.

Mina kommentarer

Vår leverantörskontroll är god. Vi är medvetna om att det finns vissa brister i hanteringen av leverantörsfakturor och kommer att ta till oss Komrevs iakttagelser och synpunkter.

Sunderby sjukhus - Uppföljning av tidigare granskningar

Komrev har på uppdrag av landstingets revisorer genomfört en uppföljning av den granskning som gjordes hösten 1998 samt gjort en övergripande avstämning mot tidigare riskanalys över risker som kan finnas vid uppförandet av själva sjukhuset i syfte att stärka den interna kontrollen inom projektet.

Mina kommentarer

Investeringen i Sunderby sjukhus ska fördelas på byggnad, byggnadsinventarium, mark och markanläggningar. Sunderbyförvaltningen ska i samråd med ekonomiavdelningen på landstingets kansli snarast påbörja förberedelserna för hur fördelningen ska göras på olika anläggningstillgångar.

Vidare ska Sunderbyförvaltningen och Luleå-Bodenförvaltningen tillse att rutiner finns som säkerställer god kontroll av leveranser av inventarier såväl vad gäller mottagning, fakturakontroll som fysisk kontroll och förvaring.

Arbetet med att utforma strukturen för redovisning av den löpande verksamheten i Sunderby sjukhus samt redovisning av inventarier och utrustning har påbörjats i samråd med ekonomiavdelningen på landstingets kansli.

En översyn av gällande regler för förvaltningarnas investeringsutrymme kommer att göras under kommande år.

Vad gäller avvecklingen av Sunderbyförvaltningen följer vi de rekommendationer som revisorerna har framfört.

Som jag kommenterat i en tidigare rapport kommer övriga påpekanden som gäller förbättringsmöjligheter i interna kontrollrutiner att beaktas vid framtida byggprojekt.

Remissplan

Följande handläggning föreslås för inkommen remiss:

Yttrandet avser (yttrande till)	Senast	Handläggning
Förslag till ny rekommendation om valmöjligheter inom hälso- och sjukvården (Landstingsförbundet)	1999-12-10	Styrelsen 1999-12-16

Återkallad motion

Motion 12/99 om arvodesrekommendationer för landstingspolitiker har återkallats.

Information om SBU

I anslutning till rapporten informerar överläkare Mats Eliasson om SBU:s arbete, med särskild tonvikt på metoder för rökavvänjning.

Beslut

Rapporten godkänns.

§ 139

Rapport från Sunderbyförvaltningen

Dnr 6-99

Förvaltningschefen lämnar följande rapport:

Ekonomi

Investeringskalkylen för Sunderby sjukhus är 1 599 mkr i 1999 års prisnivå. Totalkostnadsprognosen är på 1599 mkr. Vid utgången av mars månad 1999 hade 90 procent av anslaget förbrukats och 167,3 mkr återstår till projektets färdigställande.

Kalkyl för Sunderby sjukhus, mkr		
Ändamål	Investeringskalkyl prisnivå 1999	Återstår
Projektering	105,5	3,0
Byggproduktion	1 101,1	1,4
Byggherrekostnad	85,0	-1,3
Inventarier/utrustning	223,0	97,8
Markförvärv	18,0	0,0
Summa	1 532,6	100,9
Oförutsedda utgifter	66,4	66,4
Totalt	1 599,0	167,3

Förhandlingar om slutuppgörelse med PEAB

I det entreprenadavtal som tecknats med PEAB om uppförandet av Sunderby sjukhus anges att incitamentsberäkningen ska ske under september 1999. Förhandlingar om slutuppgörelse har påbörjats under september och en slutgiltig uppgörelse beräknas kunna behandlas i landstingsstyrelsen i december.

Beslutade lokaljusteringar

I april 1999 gav landstingsstyrelsen Sunderbyförvaltningen i uppdrag att, i samråd med Landstingservice, genomföra vissa mindre lokaljusteringar. Förvaltningen har beslutat om lokaljusteringar för cirka 6 mkr.

Ombyggnad av BB/gynavdelningen

I april 1999 gav landstingsstyrelsen Sunderbyförvaltningen i uppdrag att, i samråd med Landstingservice, genomföra ombyggnad av lokalerna för BB- och gynekologisk verksamhet.

Ombyggnadsarbetet sker enligt tidsplan och inom ekonomiska kalkyler och beräknas vara slutfört senast den 30 november 1999, vilket är i god tid innan lokalerna ska tas i bruk.

Inventarier och utrustning

Hittills har lös inredning, utrustning och informationssystem beställts för drygt 230 mkr, varav 22 mkr ingår i Luleå-Bodens IT-investeringsram på 27 mkr.

Leveranser och besiktning av inredning och utrustning pågår för fullt.

Röntgen- och operationsutrustning är installerad liksom övervakningsutrustning och narkosapparater. Handhavandebildning av personal för dessa utrustningar pågår.

Installation av nätverkskomponenter och servers för datanätet är klar. IT-projekten Digitala arkiv och Övervakning går på högvarv med leveranser och tester inför provdriften som startar nu i oktober. Det är smärre förseningar av vissa funktioner i systemen, men det mesta slutförs första halvåret år 2000.

Under hösten har informationssystem för Radiologi och Klinisk Fysiologi (RIS/KIS) levererats från UDAC till Sunderby sjukhus. Tyvärr har kvaliteten varit långt ifrån acceptabel och leveranserna starkt försenade. Vid leverans av den systemversion som nu är i drift vid sjukhusen i Luleå och Boden har kvaliteten varit sådan att det har skapat betydande bekymmer i samband med starten av Sunderby sjukhus.

Starten av röntgenkliniken är närmare en månad försenad. Förseningen beror på att vissa utrustnings- och systemleveranser inte hållit överenskomna leveranstider.

Denna försening ska förvaltningen ta igen under månaderna fram till jul. Det betyder att den beslutade inflyttningsplanen kommer att klaras.

Beslut

Rapporten godkänns.

§ 140

Delårsbokslut januari - augusti 1999

Dnr 3-99

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 en delårsrapport som redovisas i maj och ett delårsbokslut som redovisas i oktober. I december redovisas en bokslutsprognos. Uppföljningarna innehåller prognoser över förvaltningarnas ekonomiska resultat i förhållande till budget. Delårsbokslutet innehåller även verksamhetsutveckling.

I delårsbokslutet per augusti pekar prognosen för året på att koncernens kostnader kommer att överstiga intäkterna med 288 mkr. Det är 76 mkr sämre än budgeterat.

Beredningens förslag

- 1 Delårsbokslutet godkänns.
- 2 Direktioner och nämnder ska vidta åtgärder för att minska de prognostiserade underskotten.
- 3 Landstingsdirektören ska till landstingsstyrelsen redovisa hus landstingsfullmäktiges beslut från juni 1999 om kortsiktiga åtgärder för ekonomi i balans efterlevts.
- 4 Landstingsdirektören ska undersöka och till landstingsstyrelsen redovisa vad de stora skillnaderna mellan förvaltningarna i kostnader för övertid, jour och beredskap beror på, samt vilka åtgärder som förvaltningarna kommer att vidta.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 141

Ansökan om ekonomiskt stöd för att klara balanskravet

Dnr 810-99

Ärendebeskrivning

En kommuns eller ett landstings svårigheter att nå balans i ekonomin kan bero på flera olika yttre strukturella faktorer. Regeringen gör bedömningen att det finns ett antal kommuner och landsting där särskilda åtgärder behöver vidtas för att kravet på ekonomisk balans ska uppnås.

En särskild delegation har därför tillkallats. Den ska inför regeringen bereda ärenden om eventuellt ekonomiskt stöd till vissa kommuner och landsting för åtgärder som syftar till ekonomisk balans. Delegationen ska överlägga med berörda kommuner och landsting om vilka åtgärder de bör vidta. Förslag till överenskommelse om villkoren för stödet ska upprättas i samarbete med respektive kommun och landsting. Delegationen ska endast bereda ärenden som överlämnas av regeringen.

De bakomliggande faktorerna till landstingets ekonomiska situation är befolkningsförändringar och strukturella problem. En omfattande förändringsprocess startar nu inom organisationen. Under tiden fram till en ekonomi i balans behöver dock landstinget ekonomisk hjälp.

Mot den bakgrunden har ett förslag till ansökan om ekonomiskt stöd utarbetats.

Beredningens förslag

Ansökan enligt förslaget inlämnas till regeringen.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 142

Landstingsplan 2000 (LP 2000)

Dnr 4-99

Ärendebeskrivning

Landstingsplan 2000 är det tredje steget i verksamhetsplaneringen för år 2000. Den inleddes med att landstingsfullmäktige den 9 juni 1999 fastställde direktiv i form av:

- Verksamhetsidé, omvärldsanalys och strategi.
- Förslag till ändringar i gemensamma värderingar och regler.

- Förslag till ändringar i mål, krav och riktlinjer samt förslag till ramar för förvaltningarnas, bolagens och stiftelsernas verksamhet.
- Uppdrag och frågor till direktioner, nämnder och stiftelser.
- Förslag till ram för investeringar.
- Ekonomisk flerårsprognos.

Svar på direktiven har inlämnats i mitten av september. Med utgångspunkt i direktiven och svaren på dem har föreliggande förslag till Landstingsplan 2000 utarbetats.

Beredningens beslutsförslag till styrelsen följer avsnitten i planen.

§ 142:1

LP 2000: Verksamhetsidé

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Göran Hedberg (ns):

- Andra styckets tredje mening flyttas fram som första mening i stycket.

Yrkande 2

Maria Salmgren (m):

- Andra stycket ändras till: Landstinget ska bedriva hälso- och sjukvård, folktandvård, viss utbildning samt samordning av kollektivtrafiken.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandena och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:2

LP 2000: Omvärld i förändring

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande

Maria Salmgren (m):

- I avsnittet "Kraftsamling för Norrbotten" ska sista stycket lyda: Landstingets aktiva bidrag till den regionala utvecklingen är att tillhandahålla hälso- och sjukvård.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandet och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:3

LP 2000: Norrbottningarnas behov

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Göran Hedberg (ns):

- I uppräkningsen under "Som medborgare kommer norrbottningen att behöva" flyttas sista punkten upp som första punkt.

Yrkande 2

Maria Salmgren (m):

- I uppräkningsen under "Som medborgare kommer norrbottningen att behöva" utgår första och tredje punkterna.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandena och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:4

LP 2000: Landstingets förmåga

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Göran Hedberg (ns):

- I avsnittet ”Styrkor...” flyttas tredje punkten i uppräkningsen upp som första punkt.

Yrkande 2

Lars Wikström (kd):

- I avsnittet ”Styrkor...”, sista punkten i uppräkningsen, omarbetas andra meningen (Visionen är ett...).

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandena och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:5

LP 2000: Strategi

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande

Göran Hedberg (ns):

- I avsnittet ”Landstingets ansvar för länets utveckling” utgår sista punkten i uppräknningen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandet och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:6

LP 2000: Strategisk inriktning

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Harry Nyström (v):

- I avsnittet ”Arbetsfördelningen inom hälso- och sjukvården ses över” utgår stycket om att delar av hälso- och sjukvården ska kunna bedrivas på entreprenad med landstinget som kravställare och finansiär.
- Även avsnittet ”Uppsägningsstoppet hävs” utgår.

Yrkande 2

Göran Hedberg (ns):

- Avsnittet ”Uppsägningsstoppet hävs” utgår.

Yrkande 3

Maria Salmgren (m):

- I avsnittet ”Arbetsfördelningen inom hälso- och sjukvården ses över” ändras tredje stycket till: Delar av hälso- och sjukvården *ska* bedrivas på entreprenad med landstinget som kravställare och finansiär.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandena och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:7

LP 2000: Gemensamma krav och riktlinjer

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet, med i bilaga redovisade gemensamma regler och avgifter för kopia av allmän handling, fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet, med i bilaga redovisade gemensamma regler och avgifter för kopia av allmän handling, fastställs.

§ 142:8

LP 2000: Ledning och samordning

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Anteckning

Ordföranden informerar om att beredningens förslag innebär en avveckling av det särskilda utrymme på 75 procent av basarvodet som tidigare ställts till landstingsstyrelsens förfogande att användas när behov uppstår för det ökade engagemanget i regionala utvecklingsfrågor och arbetet med tillväxtavtal. Därmed minskar kostnaderna för politikerarvoden med 450 tkr.

Yrkande 1

Göran Hedberg (ns):

- Sparkravet ska vara 5 procent.

Yrkande 2

Maria Salmgren (m):

- Ramen minskas med ytterligare 2 mkr.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandena och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:9

LP 2000: Näringspolitik

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Göran Hedberg (ns):

- Norrbottens Turistråd läggs ned.
- Landstingsstyrelsen ges i uppdrag att presentera en plan och konsekvensanalys för avvecklat engagemang i resterande verksamheter i avsnittet. Sparkravet under år 2000 ska vara 5 procent.

Yrkande 2

Maria Salmgren (m):

- Landstinget ska avveckla sitt engagemang i ALMI Företagspartner AB, Norrbottens Turistråd AB, Norrbottens läns hemslöjdsförening, Norrbottens läns hushållningssällskap, Filmpool Nord AB samt Norrlandsförbundet och ramen minskas med ytterligare 10,5 mkr.

Yrkande 3

Stefan Tornberg (c):

- Avsnittet ”Norrbottens Turistråd AB” ska lyda: Norrbottens Turistråd ska avvecklas och ersättas av en ny branschorganisation för turismen i länet. Den nya organisationen måste utvecklas i nära samarbete mellan turismnäringsen och offentliga aktörer.
- Ramen för näringspolitik minskas med 5 mkr.

Yrkande 4

Els Jakobsson (fp):

- Ramen för ALMI minskas med ytterligare 1 mkr.
- Ramen för Norrbottens Turistråd minskas med ytterligare 0,5 mkr.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandena och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:10

LP 2000: Kommunikationer

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande

Maria Salmgren (m):

- Beställningscentralen ska lämnas ut på anbud när nuvarande avtal upphör.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandet och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:11

LP 2000: Kultur och utbildning

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Göran Hedberg (ns):

- Sparkravet för år 2000 höjs till 10 procent för kulturdelen och 5 procent för utbildningar utanför hälso- och sjukvård.
- Landstingsstyrelsen ges i uppdrag att presentera en plan och konsekvensanalys för avveckling av nuvarande insatser inom kulturområdet.

Yrkande 2

Maria Salmgren (m):

- Ramen för kultur minskas med 10 mkr.

Yrkande 3

Lars Wikström (kd):

- Ramen för kultur minskas med ytterligare 10 mkr.

Yrkande 4

Stefan Tornberg (c):

- I avsnittet ”Kultur” tilläggs: Kultur- och utbildningsnämnden ska öka samverkan med och mellan enskilda kulturutövare, folkbildningsorganisationerna och kulturinstitutionerna. Ett större ansvar för fördelning av projekt- och utvecklingsstöd till studieförbund och folkhögskolor kan läggas på Norrbottens Bildningsförbund.
- Ramen för kultur minskas med ytterligare 5 mkr.

Yrkande 5

Els Jakobsson (fp):

- Ramen för kultur minskas med ytterligare 2 mkr.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandena och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:12

LP 2000: Hälsa- och sjukvård

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet, med i bilaga redovisade avgifter, ersättningar och bidrag inom hälso- och sjukvården samt grunder för sjukresebidrag, fastställs.

Yrkande 1

Harry Nyström (v):

- Ingen patientavgift ska tas ut för barn och ungdomar i åldern 0 - 19 år.
- Patientavgiften för sjukvårdande behandling ska inte höjas.
- Befrielsen från egenavgift vid sjukresa under frikortperioden ska behållas.

- Egenavgifterna för sjukresa med taxi och flyg ska inte höjas.
- Ingen avgift ska tas ut för gynekologisk cellprovskontroll.
- Schablonersättningen för glasögon till barn och ungdomar i åldern 8 - 18 år ska behållas.

Yrkande 2

Göran Hedberg (ns):

- Avgiften för cellprovstagning för kvinnor, 150 kr, ska ingå i högkostnads-skyddet.
- En konsekvensanalys och uppföljning ska göras avseende de höjda avgif-terna för barn samt egenavgiften för taxiresor avseende sjuk- och ålders-pensionärer.

Yrkande 3

Maria Salmgren (m):

- I avsnittet "Patientens rättigheter" tilläggs att en ny och vidgad vårdgaranti ska införas under 2000 med följande innehåll:
 - Patienter ska för samtliga medicinskt motiverade diagnoser ha rätt till behandling/åtgärd inom tre månader från första undersökningstillfället.
 - Alla ska erbjudas besök hos husläkare eller motsvarande inom en vecka.
 - Om vård ej kan ges inom angivna tidsramar, ska det åligga sjukvårds-huvudmannen att se till att vården kan ges på annat sätt och att bekosta densamma.
 - Patienten ska ha rätt att möta samma vårdgivare vid upprepade besök, om inte särskilda skäl föreligger mot detta.
 - Remisstväng får ej förekomma.
 - En hjälpmedelsgaranti införs för funktionshindrade patienter.
- Patientavgift införs för barn och ungdom i åldern 0 - 8 år med 125 kr i primärvård och 200 kr i slutenvård. Sammantaget ger detta ett tillskott på 7,5 mkr.
- Egenavgiften för taxiresor höjs till 80 kr, vilket ger ett tillskott på ytterli-gare 1,7 mkr.

Yrkande 4

Lars Wikström (kd):

- Barn och ungdom i åldern 0 - 18 år ska vara befriade från patientavgift.
- Schablonersättningen för glasögon till barn och ungdomar i åldern 8 - 18 år ska behållas.
- Socialstyrelsen har nyligen tagit beslut att om sex år får inte läkare dele-gera till ambulanssjukvårdaren att ge läkemedel i ambulansen. Det blir den legitimerade sjuksköterskan som får ansvaret för att ge läkemedel. Detta innebär att i varje uttryckning av ambulans måste en sjuksköterska vara

med. Vi menar därför att det i planen ska ingå på vilket sätt landstinget planerar för att uppfylla denna föreskit.

Yrkande 5

Stefan Tornberg (c):

- I avsnittet ”Mål, gemensamt” tilläggs efter tredje stycket: Landstingsstyrelsen får i uppdrag att utreda behov av ett etiskt råd.
- Avgiftsfriheten för barn och ungdomar i åldern 0 - 19 år bibehålls oförändrad.
- Patientavgiften för sjukvårdande behandling ändras inte.
- Ramen för hälso- och sjukvård ökas med 15 mkr.

Yrkande 6

Els Jakobsson (fp):

- Landstingsstyrelsen får i uppdrag att utreda behov av ett etiskt råd.
- Ett förslag till missbruks- och beroendeenhet ska vara klart till årsskiftet 2000.
- Avgiftsbefrielse för läkarvård i öppen vård ska gälla för barn och ungdomar i åldern 0 - 16 år i enlighet med vår motion i detta ärende maj 1998.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandena och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet, med i bilaga redovisade avgifter, ersättningar och bidrag inom hälso- och sjukvården samt grunder för sjukresebidrag, fastställs.

§ 142:13

LP 2000: Tandvård

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet, med i bilaga redovisade avgifter och taxor, fastställs.

Yrkande

Maria Salmgren (m):

- Ramen minskas med ytterligare 2 mkr.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandet och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet, med i bilaga redovisade avgifter och taxor, fastställs.

§ 142:14

LP 2000: Gemensam service

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Maria Salmgren (m):

- Fastigheter ska lämna 43,6 mkr i koncernbidrag.

Yrkande 2

Stefan Tornberg (c):

- Koncernbidraget ökas med 5 mkr.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandena och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:15

LP 2000: Övrigt

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:16

LP 2000: Ram för investeringar

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

§ 142:17

LP 2000: Landstingets resurser

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Avsnittet fastställs.

Yrkande 1

Harry Nyström (v):

- Med tanke på det underskott landstinget redovisar och med den bibehållna välfärdspolitik vi vill bedriva höjs utdebiteringen med 50 öre.

Yrkande 2

Els Jakobsson (fp):

- Anslaget för oförutsedda utgifter minskas med 5,5 mkr.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandena och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Avsnittet fastställs.

Sammanfattande reservation 1

Av Harry Nyström (v) till förmån för egna yrkanden.

Sammanfattande reservation 2

Av Göran Hedberg och Margareta Henricsson, båda (ns):

Bakgrund

Sjukvårdspartiet har sedan bildandet hävdade att Sunderby sjukhus är en stor felsatsning. Det är inte omstruktureringen av vården i sig som vi motsatt oss, utan det faktum att landstinget trots signaler om befolkningsminskning valt att investera i en nybyggnation på en illa vald plats. Detta har medfört att investeringen kostat betydligt mer än nödvändigt och med all sannolikhet inte kommer att kunna innebära besparingar av önskad storleksordning.

Länet befinner sig i en mycket svår ekonomisk situation, huvudsakligen beroende på en stadigt minskande befolkning och minskade statsbidrag. Dessa två faktorer hänger ihop och innebär för länets del mycket negativa konsekvenser. Till detta kommer fler samverkande faktorer, bl a sysselsättningsnivån. Den ekonomiska situationen för Sverige som helhet ljusnar alltmer, men det är något som inte kunnat märkas i Norrbotten.

Hälso- och sjukvård

I denna besvärliga situation har landstinget som huvudsaklig uppgift att bedriva hälso- och sjukvård för länets befolkning. En vård som ska vara likvärdig och helst bättre än den som bedrivs i övriga delar av landet. Länets geografi ställer speciella krav på sjukvårdsstrukturen. I en tid med kraftig befolkningsminskning och minskande statsbidrag medför detta problem med att upprätthålla vården på tidigare nivåer. En översyn har startat i syfte att tydliggöra problematiken och engagera allmänhet och personal i den diskussionen. Utan att föregripa den översynen kan man redan nu konstatera att det finns stora svårigheter att engagera personalen i ännu ett översynsprojekt.

Ett av de antaganden som man kan utgå ifrån är att projektet kommer att presentera förslag till mycket stora nedskärningar och förändringar. I detalj är det naturligtvis omöjligt att förutse vilka, men redan nu står det klart att samtliga förvaltningar har mycket svårt att uppnå de besparingskrav som tidigare beslutats.

Vi anser från sjukvårdspartiets sida att översynen i sig är nödvändig och kan förhoppningsvis visa på nödvändigheten av att landstinget övergår från att prioritera frågor som regional utveckling till att prioritera sjukvården. Det är helt nödvändigt att landstinget, innan frågan om ett framtida regionalt styre är avgjord, satsar sina resurser på att bibehålla kvalitén i vården.

Det faktum att sjukvården i nuläget inte utsätts för besparingskrav är positivt i sig men inte ett tecken på att den prioriteringen är tillräcklig. *Personalen är vårdens viktigaste resurs och det är därför nödvändigt att landstinget på ett tydligare sätt, särskilt med tanke på framtida rekryteringssvårigheter, utformar en personalpolitik med utbildnings-, kompetens- och lönestegar. Vi anser dessutom att uppsägningsstoppet inte ska upphävas.*

Det finns i nuläget inga möjligheter att täcka det prognostiserade underskott som landstinget som helhet kommer att uppvisa, men det ökar därför skälen

till besparingar också i övriga verksamheter. Vi är därför positiva till att landstinget öppnar för möjligheten att bedriva hälso- och sjukvård på entreprenad, en åtgärd som sannolikt kommer att medföra sänkta kostnader. Landstinget som beställare och kontrollant ställer dock stora krav på kvalitetssäkring och uppföljning.

Vi ställer oss också positiva till att en ansökan gjorts till den s k kommunakuten. Vi bifaller också föreslagna taxehöjningar, även om vi anser att särskilt förslagen om taxehöjning för barn och höjda avgifter för taxiresor kan få negativa konsekvenser. Vidare anser vi att avgiften för cellprovstagning för kvinnor skall ingå i högkostnadsskyddet. Till exempel måste man i den pågående översynen se över avgiftssystemet för barn och taxi eftersom krontalshöjningar kan slå mycket orättvist. Vi vet t e x inte vilka effekter avgiftshöjningen för taxiresor får för sjuk- och ålderspensionärer, särskilt i glesbygd. *En konsekvensanalys är nödvändig.*

Regional utveckling

Samtidigt har landstinget ett självpåtaget ansvar för ett flertal verksamheter som i dagens läge konkurrerar med sjukvården om landstingets resurser. Dessa verksamheter bedrivs i stor utsträckning även av länsstyrelsen.

Detta har medfört att en hel del ”dubbelarbete” sker, och länet har två olika organ med ansvar för regional utveckling. I syfte att renodla detta ansvar har landstinget tillsammans med kommunförbundet startat den s k regionutredningen som ska komma fram med ett förslag för länets framtida styre. Denna utredning beräknas vara klar under år 2000.

Innan en förändrad regional nivå kan vara ett faktum, kvarstår många svårigheter. Vi är positiva till en sådan förändrad regional nivå, under vissa givna förutsättningar. En del av dessa förutsättningar är t e x förändringar i regelverk, samsyn mellan partier och inte minst en positiv inställning från statens sida. Länets befolkning måste också få vara med och fälla avgörandet.

Innan en sådan förändring äger rum måste landstinget prioritera kärnverksamheten och minska sitt engagemang i verksamheter utanför sjukvården. Dagens ekonomiska situation kräver att man ”rättar mun efter matsäcken”.

Vi har därför, i likhet med tidigare år, föreslagit kraftiga besparingar inom övriga verksamheter.

Sammanfattande reservation 3

Av Maria Salmgren (m):

Regional utveckling

I landstingsplanen 2000 betonas i flera avsnitt betydelsen av regional utveckling samt att landstinget ska inta en aktiv roll i detta arbete. Vi moderater förespråkar också regional utveckling eftersom det är av största betydelse för Norrbottens överlevnad. Skiljelinjen går dock i fråga vem som ska vara aktör. Enligt vår uppfattning är det inte landstinget utan staten och kommunerna som ska agera kraftfullt i denna fråga. Vi moderater anser att staten och kommunerna ska vara de två politiska nivåerna i landet som hanterar frågan, inte ett regionalt fullmäktige.

I kommunerna finns en närhet mellan medborgarna liksom mellan väljarna och de valda. Eftersom basen för det demokratiska inflytandet i Sverige finns i de lokala samhällena måste det bli lättare för medborgarna att bestämma hur den egna kommunen ska se ut. Vi värnar om det kommunala självstyret och av den anledningen anser vi moderater att den regionala samverkan ska byggas på kommunerna. Samverkan ska hämta sin demokratiska förankring från den lokala basen, inte bygga upp en ny struktur som urholkar makten i de demokratiskt fattade besluten i det lokala samhället.

Landstingets bidrag till den regionala utvecklingen ska bestå av att landstinget ska tillhandahålla god hälso- och sjukvård i länet och avveckla sitt engagemang i ALMI, Norrbottens turistråd, Film pool Nord AB etc. Vi moderater anser att länets medborgare gett oss landstingspolitiker i uppdrag att ge norrbottningarna bästa tänkbara sjukvård för skattepengarna, inte att satsa medel till näringslivsstöd, turism och kultur. Oavsett hur viktig denna verksamhet kan anses vara vill vi moderater inte använda skattemedel för sådant som inte kan anses utgöra en landstingsuppgift.

Sjukvården vårt uppdrag

Sjukvården i Norrbotten genomgår för närvarande en mycket allvarlig kris. Budgetunderskott, läkar- och sjuksköterskebrist bidrar till krisen. Vi moderater anser att det är utomordentligt viktigt att göra allt för att förbättra norrbottningarnas och personalens förtroende för landstinget som huvudman för sjukvården.

Genom att radikalt ompröva landstingets nuvarande verksamhetsområden, vill vi garantera medborgarna att deras skattepengar verkligen används till sjukvård och inte till något annat. Från och med nästa år uppmanas förvaltningarna att teckna vårdavtal och samverkansavtal med privata vårdgivare. Om vårdavtal ej tecknas kan samverkansavtal erbjudas. Denna inriktning är mycket angelägen för att vi ska klara att tillgodose de framtida behoven av hälso- och sjukvård.

Att få vård av god kvalitet, när man behöver den, är en fundamental rättighet i ett välfärdssamhälle. Det bästa sättet att uppnå detta är att göra varje individ till bärare av en rätt till god vård. Idag är den enskilde utlämnad till landstingspolitikernas och byråkraternas förmåga att organisera vården. Det är därför vi föreslår att alla medborgare ska omfattas i första hand av en vårdgaranti och i ett längre perspektiv av en allmän obligatorisk hälsoförsäkring.

Genom mångfald och ökad konkurrens mellan vårdgivare öppnas möjligheter för att kunna ge mer och bättre vård. Det är stora välfärdsresurser som går till spillo när inte varje krona används på bästa sätt. Den eller de som inte vill eller vågar ta de nödvändiga stegen och besluten för att förnya vården har ett stort moraliskt ansvar att inför medborgarna tala om varför de säger nej till mer sjukvård.

Vård med garanti

Vi vill omedelbart införa en vårdgaranti som innebär att ingen ska behöva vänta längre än tre månader på operation eller behandling. Klarar inte det egna landstinget av det ska man kunna få vården utförd hos ett annat landsting eller privat vårdgivare. Det är något varje patient ska ha rätt till och det

handlar i grunden om att det offentliga ska uppfylla sin del av samhällskontraktet.

Vårdgarantin kan bidra till att ta bort gränser mellan landsting och mellan olika sjukhus på ett sätt som förbättrar resursutnyttjandet. Med vårdgarantin synliggör man för landstingen, och de enskilda sjukhusen, en del av de kostnader som köerna i vården för med sig. Genom att inte ta emot patienter går sjukhusen miste om intäkter och därmed att förändra verksamheten så att köer inte uppstår.

Sjukvården ska kunna utföras nära där man bor men också på andra ställen inom eller utom landet.

Patientens ställning

Patienterna måste få en starkare ställning inom sjukvården. Idag är hennes rättigheter enbart politiska, indirekta och kollektiva. Eftersom landstingen i stor utsträckning fungerar som myndigheter hamnar patienten i en beroendesituation i vilken hon varken kan påverka eller ställa krav. De beslut som fattas kan inte överklagas. Istället får patienten stå med mössan i hand.

Den ”svenska modellen” ger alltså inte patienten några egentliga rättigheter. Patientens ställning avgörs av landstingens vilja och förmåga att fullfölja sina förpliktelser gentemot den enskilde patienten. Det är därför som vi vill införa utkrävbara patienträttigheter. Patienten är stark först i den stund hon styr resurserna och har möjlighet att aktivt välja god vård och välja bort dålig vård.

Oviss ekonomisk utveckling

Det enda sättet att långsiktigt stärka landstingets ekonomi är att den ekonomiska utvecklingen i Norrbotten blir bättre. Det kan endast ske genom att tillåta den privata sektorn växa och därmed generera både tillväxt och nya arbetstillfällen.

Landstingsplanen bygger på en utveckling som är mycket oviss i Norrbotten. Vi vill genom besparingar inom övrig verksamhet och effektiviseringar i vården stärka budgeten i syfte att minska underskotten. Vi reserverar oss till förmån för våra yrkanden.

Sammanfattande reservation 4

Av Lars Wikström (kd) till förmån för egna yrkanden.

Sammanfattande reservation 5

Av Stefan Tornberg (c):

När direktiven för landstingsplanen fastställdes i juni ställde Centerpartiet frågan: ”Klarar landstinget i Norrbotten av sjukvården på 2000-talet?” Den frågan äger fortfarande aktualitet.

Landstingets ekonomi är i allvarlig obalans. Prognoserna visar på stora ekonomiska underskott i verksamheten både på lång och kort sikt.

Till det kommer det kanske allvarligaste hotet mot sjukvården i länet. Svårigheten att utbilda och rekrytera den personal som är absolut nödvändig för att klara vården. Idag är vi i Norrbotten också i den situationen att erfaren och mycket kompetent personal - barnsjuksköterskor, operationssköterskor, barnmorskor, biomedicinska analytiker, narkossköterskor m fl - har eller kan

komma att säga upp sig i protest mot arbetsförhållandena i den landstingsdrivna sjukvården.

Det yttersta ansvaret för situationen i länets sjukvård faller självklart på den styrande majoriteten av socialdemokrater och vänsterpartister. Någon förmåga att tillsammans ta de initiativ till omfattande förändringar som är nödvändiga för att klara en positiv utveckling av sjukvården har dock inte visats. Vänsterpartiet blundar för problemen och avstår från möjligheterna att aktivt påverka sjukvårdens utveckling.

Centerpartiets landstingsgrupp är beredd att aktivt och konstruktivt delta i arbetet med att förändra och förnya hälso- och sjukvårdens organisation i Norrbotten. Landstingets hierarkiska sjukvårdsorganisation måste brytas ner och öppnas för initiativ från verksamma att på ett mer direkt sätt få ansvar för delar av verksamheten. Det kan både handla om större självständighet inom landstingets organisation och i form av kooperativt eller privat företagande.

Vi välkomnar skrivningarna i landstingsplanen om att den påbörjade översynen av hälso- och sjukvården både fördjupas och vidgas till att omfatta all verksamhet i landstinget. Landstingsledningens problem är att dess makt i landstingsfullmäktige bygger på ett beroendet av vänsterpartiet som öppet deklarerat sig vara emot de förändringar som är nödvändiga för att klara framtidens utmaningar.

Därför förutsätter vi att samtliga partier i landstingsfullmäktige i ett tidigt skede bjuds in för att diskutera formerna för den omfattande översyn av landstingets hela verksamhet som nu är aktuell. För Centerpartiets landstingsgrupp är ett sådant aktivt deltagande i översynens alla skeden en förutsättning för att vi i ett senare skede ska kunna ta det ansvar för förändringar av verksamheten som kommer att krävas.

Patientavgifterna och budgeten

Centerpartiets utgångspunkt är att hälso- och sjukvården ska vara behovsstyrd och gemensamt finansierad. Avgifter är i första hand ett styrmedel och ingen finansieringskälla. Därför avvisar vi förslaget om avskaffa avgiftsfriheten för barn- och ungdom och höja avgiften för sjukvårdande behandling. Därför lägger vi ett höjt sparbeting på näringsliv, kultur och gemensam service på 15 miljoner kronor som istället tillförs hälso- och sjukvården.

Norrbottens Turistråd

Kritiken mot Norrbottens Turistråd har varit hård från framförallt turismnäringen i länet. En nödvändig översyn av organisationen har genomförts, men från Centerpartiet anser vi att de förändringar som föreslås inte är tillräckliga. Därför ska turistrådet avvecklas och istället en ny branschorganisation utvecklas i nära samarbete med turistnäringen och övriga offentliga aktörer.

Kultur och utbildning

Enligt landstingets kulturprogram är en av de viktigaste uppgifterna att öka samverkan och skapa mötesplatser för kulturen. Någon organiserad dialog mellan aktörerna på kulturområdet finns inte i Norrbotten. Centerpartiet föreslår därför att kultur- och utbildningsnämnden regelbundet, förslagsvis en gång per år, brett bjuder in till ”kulturting” i Norrbotten.

Det är viktigt att förändringar av huvudmannaskapet för Norrbottensteatern sker på ett sådant sätt att det inte hotar teaterns fristående ställning från politik och kommersiella intressen. Centerpartiet var motståndare till att kulturinstitutionerna skulle in i en kulturförvaltning när landstingets kulturprogram fastställdes.

Sammanfattande reservation 6

Av Els Jakobsson (fp) till förmån för egna yrkanden.

§ 143

Motion 8/99 om öppna sammanträden i styrelse, direktioner och nämnder (v-gruppen)

Dnr 476-99

Motionen

Enbart landstingsfullmäktiges sammanträden är idag öppna för allmänheten och refereras i massmedia. Övriga sammanträden sker bakom stängda dörrar och enbart genom att kontakta enskilda ledamöter kan man få reda på hur diskussionerna har gått.

Landstingen möjliggör att i de flesta fall genomföra sammanträden i direktioner, styrelser och nämnder inför öppna dörrar. Så sker till exempel när landstingsstyrelsen i Kalmar län sammanträder.

Vänsterpartiet yrkar därför:

att landstingsfullmäktige ska besluta uppdra åt direktioner, styrelser och nämnder att under 1999 påbörja att genomföra öppna sammanträden där det inte strider mot annan lag eller förordning.

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen avger följande yttrande och förslag till fullmäktige:

I Landstingsplan 2000 ges landstingsstyrelsen uppdraget att se över den politiska organisationen. Översynen kommer även att inbegripa överväganden om former för kontakter med medborgarna. För helhetssynens skull är det lämpligt att den fråga som aktualiseras i motionen tas upp i det sammanhanget.

Landstingsstyrelsen föreslår att fullmäktige fattar följande beslut:

Motionen överlämnas till översynen av den politiska organisationen.

Yrkande 1

Yvonne Stålnacke (s), Lars Wikström (kd) och Els Jakobsson (fp):

- Beredningens förslag bifalls.

Yrkande 2

Harry Nyström (v), Göran Hedberg (ns), Maria Salmgren (m) och Stefan Tornberg (c):

- Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att tillåta styrelsen, direktioner och nämnder att under 1999 påbörja att genomföra öppna sammanträden där det inte strider mot lag eller annan författning.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner yrkande 1 antaget.

Beslut

Landstingsstyrelsens yttrande och förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

Reservationer

Av Harry Nyström (v), Göran Hedberg (ns), Margareta Henricsson (ns), Maria Salmgren (m) och Stefan Tornberg (c) till förmån för yrkande 2.

§ 144

Annonser om landstingsfullmäktiges sammanträden år 2000

Dnr 811-99

Ärendebeskrivning

Av arbetsordningen för landstingsfullmäktige framgår att fullmäktige för varje år ska bestämma i vilken eller vilka ortstidningar uppgifter om tid och plats m m för fullmäktiges sammanträden ska införas.

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Annonser om tid och plats m m för fullmäktiges sammanträden under år 2000 ska införas i tidningarna Norrländska Socialdemokraten, Norrbottens-Kuriren, Piteå-Tidningen, Haparandabladet och Norra Västerbotten.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 145

Landstingsfullmäktiges sammanträdesdagar år 2000

Dnr 812-99

Ärendebeskrivning

Av arbetsordningen för landstingsfullmäktige framgår att:

- Fullmäktige håller sammanträde normalt fem gånger per år. Dagarna för sammanträdena bestämmer fullmäktige för varje år.
- Fullmäktige sammanträder i Landstingshusets sessionssal i Luleå. Ordföranden får efter samråd med vice ordförandena bestämma en annan plats inom länet för visst sammanträde.

Sammanträde ska också hållas om styrelsen eller minst en tredjedel av fullmäktiges ledamöter begär det eller om ordföranden anser att det behövs (KL 5 kap § 7).

Beredningens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fastställa följande sammanträdesdagar för år 2000:

- Torsdag 23 mars.
- Torsdag 4 maj.
- Onsdag 14 och torsdag 15 juni.
- Torsdag 12 oktober.
- Onsdag 15 och torsdag 16 november.

Beslut

Landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

§ 146

Landstingsstyrelsens sammanträdesplan för år 2000

Dnr 813-99

Ärendebeskrivning

Av reglementet för landstingets styrelse framgår att:

- Tid och plats för sammanträdena ska fastställas i en årlig plan.
- Ordföranden får ändra tidpunkten för eller inställa sammanträde.

Sammanträde ska också hållas om minst en tredjedel av ledamöterna begär det eller ordföranden anser att det behövs (KL 6 kap § 18).

Beredningens förslag

Följande sammanträdesplan fastställs för år 2000:

- Fredag 28 januari.
- Torsdag 24 februari.
- Tisdag 18 april.
- Tisdag 30 maj.
- Onsdag 28 juni.
- Torsdag 31 augusti
- Torsdag 28 september.
- Torsdag 26 oktober.
- Torsdag 14 december.

Sammanträdena börjar kl 13.15 och hålls i Landstingshusets styrelserum i Luleå. Ordföranden får bestämma annan plats för visst sammanträde.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 147

Finansiering av reservkraft till ledningscentral i Landstingshuset

Dnr 734-99

Ärendebeskrivning

Delar av Landstingshuset måste kunna fungera även om ordinarie strömförsörjning slås ut. Huset värms upp av direktverkande el-radiatorier. Om elbortfall inträffar vintertid kyls det ned mycket snabbt och risken är stor att vatten och avlopp fryser.

Landstingets centrala katastrofkommitté har sin stabsarbetsplats i entréplanet. Vid elbortfall kan inte någon samverkan ske med förvaltningarna, förutom per telefon och textdatasystem (Mobitex) från ledningsplatsen. Detta gäller även hela E-flygeln som tappar all datakraft efter några timmar.

Mot den bakgrunden har en projekteringsgrupp arbetat med frågan om reservkraft från beredskapssynpunkt. Landstingsservice har ansvarat för projekteringsgruppen i samverkan med handläggaren av katastrof- och beredskapsärenden. Socialstyrelsen har kostnadsfritt ställt konsulter till förfogande.

Den totala kostnaden för en reservkraftanläggning är 2,444 mkr. Från Socialstyrelsen erhålls statsbidrag med drygt 1 mkr och Landstingsservice finansierar närmare 0,2 mkr. Återstående finansieringsbehov är 1,244 mkr.

Beredningens förslag

- 1 Landstingets kansli beviljas 1 244 000 kr för ändamålet.
- 2 Pengarna anvisas ur anslaget för oförutsedda utgifter.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 148

Medfinansiering av projekt inom Norra Periferin

Dnr 776-99

Ärendebeskrivning

Häggelunds Projektfirma, IUF Boden och Ordfabriken har tagit initiativ till ett transnationellt EU-projekt inom artikel 10, Norra Periferin. Projektet kallas ICE (Interaction, Cooperation, Evaluation) och beräknas pågå i 18 månader med start 1 januari 2000.

Projektets syfte är att:

- Utmana ungdomars attityder till att leva och kunna utvecklas i Norrbottens inland, vilket på sikt kan garantera in- och tillbakaflyttning och/eller förhindra utflyttning.
- Skapa arbetstillfällen genom ny syn på möjligheter, bl a via projektets transnationella del.
- Via ungdomarna själva utveckla och dokumentera metoder som garanterar ungdomars kontinuerliga delaktighet i såväl lokal som regional utveckling och tillväxt.

Projektets mål är att via ungdomars eget arbete producera en ”Strategiguide för ungdomars delaktighet och inflytande över samhällsutveckling och tillväxt”.

Från Norrbotten kommer 12 ungdomar i åldrarna 18 - 25 år att rekryteras från tre kommuner i samarbete med arbetsförmedlingen och antas efter särskild intervju.

För den nationella finansieringen ansöks om bidrag från landstinget med 100 000 kr. Ansökan om lika stort bidrag kommer även att ställas till länsstyrelsen och länsarbetsnämnden i Norrbotten. Från Artikel 10 söks 50 procent av totalkostnaderna. Den totala balansomslutningen för projektet är 1 922 995 kr. Motsvarande process har påbörjats i Norge och Skottland.

Beredningens förslag

- 1 Bidrag på 100 000 kr beviljas som medfinansiering, under förutsättning att finansiering från övriga intressenter erhålls enligt budgetförslaget och att projektets genomförande och resultat presenteras för landstinget.
- 2 Pengarna anvisas ur anslaget för oförutsedda utgifter.

Yrkande

Göran Hedberg (ns) och Maria Salmgren (m):

- Ansökan avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på beredningens förslag och yrkandet och finner beredningens förslag antaget.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

Reservationer

Av Göran Hedberg (ns), Margareta Henricsson (ns) och Maria Salmgren (m) till förmån för yrkandet.

§ 149

Medfinansiering av Carrefourkontor

Dnr 266-99

Ärendebeskrivning

Carrefourkontor är ett medel i EU:s regionalpolitik och syftar till att främja landsbygdens utveckling. Kontoren arbetar för att skapa arbetstillfällen genom att öka samarbetet mellan aktörer på landsbygden samt genom att sprida kunskap om EUs olika program och regional utveckling.

För att få status som Carrefourkontor måste intressenten ansöka om detta från EU-kommissionen och ett positivt beslut innebär ekonomiskt stöd från kommissionen samt tillgång till Carrefourkontorens nätverk med dess kompetens. Hushållningssällskapet fick 1997 ett Carrefourkontor för Norrbottens län godkänt av EU-kommissionen. I samband med detta biföll landstinget en ansökan om medfinansiering på 125 000 kr för perioden 1997 -1999.

För perioden 1 januari - 30 juni 2000 ansöker Hushållningssällskapet om 10 000 kr från landstinget. Från länsstyrelsen och länsarbetsnämnden ansöks om 15 000 kr vardera och från kommunförbundet och skogsvårdsstyrelsen 7 500 vardera. Hushållningssällskapet satsar 10 000 kr och från mål 6 ansöks om totalt 195 000 kr.

Den nu aktuella perioden begränsas till ett halvår för att den innevarande programperioden nu avslutas. Hushållningssällskapet har för avsikt att under nästa period komma in med en ytterligare ansökan.

Beredningens förslag

- 1 Bidrag med 10 000 kr beviljas som medfinansiering, under förutsättning att finansiering från övriga intressenter erhålls enligt budgetförslag och att projektets genomförande och resultat redovisas till landstinget.
- 2 Pengarna anvisas ur anslaget för oförutsedda utgifter.

Yrkande 1

Stefan Tornberg (c):

- Beredningens förslag bifalls.

Yrkande 2

Maria Salmgren (m):

- Ansökan avslås.

Yrkande 3

Göran Hedberg (ns), Lars Wikström (kd) och Els Jakobsson (fp):

- I beslutet tilläggs att landstingets engagemang i projektet avslutas i och med detta.

Propositionsordning

Ordföranden ställer först proposition på yrkandena 1 och 2 och finner yrkande 1 antaget.

Därefter ställer ordföranden proposition på yrkande 3 och finner att det avslås.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

Reservationer

Av Maria Salmgren (m) till förmån för yrkande 2.

Av Göran Hedberg (ns), Margareta Henricsson (ns), Lars Wikström (kd) och Els Jakobsson (fp) till förmån för yrkande 3.

§ 150

Bidrag till Ungdomsmässan 2000

Dnr 751-99

Ärendebeskrivning

I samband med sin utbildnings- och framtidsmässa arrangerar Nolia Ungdomsmässan 2000 som är ett arrangemang av ungdomar för ungdomar. Syftet med ungdomsmässan är att utifrån ett regionalt perspektiv synliggöra ungdomars kraft, kreativitet, kunskap, lust och vilja samt att utgöra ett forum för ungdomars delaktighet och inflytande.

Länets ungdomar ska ha möjlighet att åka gratis buss till mässan från alla kommuner i länet. Landstingets kultur- och utbildningsnämnd samt Kommunförbundet Norrbotten har beviljat bidrag till transportkostnader med vardera 150 000 kr. Ansökan om bidrag till transportkostnader har även ställts till Länstrafiken, länsstyrelsen och länsarbetsnämnden för. Utbildnings- och framtidsmässan besöktes 1999 av 13 269 personer.

För medfinansiering av ungdomsmässan har bidrag med 85 000 kr sökt hos Piteå kommun.

För att ge unga en möjlighet att medverka som utställare på mässan ansöker Nolia om landstingsbidrag med 136 000 kr. Summan motsvarar 200 kvm monteryta som ska öronmärkas till inbjudan av ungdomar med begränsade ekonomiska resurser.

Beredningens förslag

Ansökan avslås.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 151

Bidrag till ungdomsparlament

Dnr 772-99

Ärendebeskrivning

Projekt utveckling på plats (UPP) arrangerar ett ungdomsparlament i samband med Ungdomsmässan 2000. Syftet är främst att öka de ungas deltagande och inflytande i samhällslivet genom att starta processer som kan leda till nyföretagande och ökad aktivitet på arbetsmarknaden och i samhällsdebatten. Förberedelse till ungdomsparlamentet har redan påbörjats från UPP:s sida.

Enligt finansieringsplanen ska UPP själv bidra med 200 000 kr. Från länsarbetsnämnden och landstinget söks bidrag med 200 000 kr vardera.

Beredningens förslag

Ansökan avslås.

Yrkande

Stefan Tornberg (c) och Els Jakobsson (fp):

- Ärendet återremitteras för ytterligare beredning.

Propositionsordning

Ordföranden ställer först proposition på återremissyrkandet och finner att det avslås.

Därefter ställer ordföranden proposition på beredningens förslag och finner det antaget.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

Reservationer

Av Stefan Tornberg (c) och Els Jakobsson (fp):

Det borde vara självklart för landstinget som Norrbottens enda direktvalda politiska församling att aktivt medverka i genomförandet av ett ungdomsparlament. När Norrbotten dessutom allvarligt lider av att allt fler av våra ungdomar väljer att satsa på en framtid utanför länet, så finns det all anledning även för landstinget att vara lyhört inför de ungas kreativitet och handlingskraft.

Därför anser vi att begäran om bidrag till ungdomsparlamentet borde återremitteras så att landstingets aktiva roll i arrangerandet av ett ungdomsparlament kan klargöras på ett positivt sätt.

§ 152

Finansiering av samverkansavtal i Piteå

Dnr 581-99

Ärendebeskrivning

Direktionen för Piteå sjukvårdsdistrikt begär finansiering av samverkansavtal med leg kiropraktor Thomas Karlsson, Piteå, genom överföring av medel från landstingsstyrelsens anslag för privat vårdverksamhet.

Samverkansavtal kan endast tecknas med vårdgivare som är verksam enligt lagen om läkarvårdsersättning eller lagen om ersättning för sjukgymnastik, vilket den nu aktuella vårdgivaren inte är.

Beredningens förslag

Framställningen avslås.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 153

Bidrag till olika hälsoprojekt

Dnr 659-99

Ärendebeskrivning

Riksförbundet Hälsöfrämjandet (RHF) anmäler sitt intresse att planera och genomföra olika hälsoprojekt i Norrbotten. RHF kommer att samarbeta med de 40 lokala hälsoklubbarna ute i landet samt olika myndigheter och intresseorganisationer.

RHF har kontakt med olika hälsoinformatörer som kan användas i de projekt som landstinget vill delta i. Landstinget föreslås prioritera vilka projekt, av totalt nio, som ska startas och genomföras i Norrbotten.

Beredningens förslag

Framställningen avslås.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 154

Prisöverenskommelse år 2000 för regional hälso- och sjukvård

Dnr 761-99

Ärendebeskrivning

Enligt gällande regionavtal och beslut i samverkansnämnden ska förslag till rekommendation från samverkansnämnden om regional överenskommelse behandlas vid nämndens sammanträde i september. Den slutliga utformningen av överenskommelsen kommer att redovisas vid samverkansnämndens sammanträde i december.

Förhandlingsdelegerade har föreslagit en prisöverenskommelse för åren 2000 - 2002.

Samverkansnämnden, § 41-99, har bl a beslutat att:

- Rekommendera regionlandstingen att godkänna förhandlingsdelegerades prisöverenskommelse åren 2000 - 2002, som för år 2000 innebär uppräknings av priserna vid Norrlands universitetssjukhus (NUS) och den regionala prislistan med 2,2 procent jämfört med 1999 års prislista.
- Notera att för andra än regionlandstingen, vilka inte erhåller mängdrabatt, är uppräknings av prislistan vid NUS och den regionala prislistan 3 procent för år 2000 jämfört med 1999.

Beredningens förslag

Rekommendationen antas.

Beslut

Beredningens förslag bifalls.

§ 155

Försäljning av fastigheten Boken 4 (Strömnäsgatan 10, Piteå)

Dnr 752-99

Ärendebeskrivning

Fastigheten är en gammal läkarbostad (byggår 1953, tillbyggnad 1991) i 1,5 plan med källare och vidbyggt garage, totalt ca 330 m². Den har fram till 1 december 1998 hyrts ut för bostadsändamål till extern hyresgäst.

Fastigheten utannonserades i dagspressen våren 1999 varvid tre anbud inkom. Högste anbudsgivaren återtog senare sitt anbud. Härfter har förhandlingar förts med återstående två anbudsgivare, varvid överenskommelse om försälj-

ning träffats med den ena. Hyresavtal har tecknats med denne fram till att slutligt beslut fattas av landstinget.

Marknadsvärdet har av en fastighetsmäklare i Piteå bedömts ligga i intervallet 490 000 - 550 000 kr.

Aktuellt bokfört värde är 4 257 kr.

Försörjningsnämndens förslag § 49/99

Fastigheten Boken 4 säljs till Gunnar Isaksson, Piteå, för 490 000 kr.

Beredningens förslag

Enligt försörjningsnämndens förslag.

Beslut

Försörjningsnämndens förslag bifalls.

§ 156

Landstingsstyrelsens rapport

Dnr 18-99

Beredningens förslag

Följande rapport lämnas till landstingsfullmäktige den 17 - 18 november 1999:

Delårsbokslut januari - augusti 1999

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 en delårsrapport som redovisas i maj och ett delårsbokslut som redovisas i oktober. I december redovisas en bokslutsprognos. Uppföljningarna innehåller prognoser över förvaltningarnas ekonomiska resultat i förhållande till budget. Delårsbokslutet innehåller även verksamhetsutveckling.

Delårsbokslutet pekar på att koncernens kostnader kommer att överstiga intäkterna med 288 mkr. Det är 76 mkr sämre än budgeterat.

Landstingsstyrelsen har godkänt delårsbokslutet. Styrelsen har dessutom beslutat att:

- 1 Direktioner och nämnder ska vidta åtgärder för att minska de prognostiserade underskotten.
- 2 Landstingsdirektören ska till landstingsstyrelsen redovisa hus landstingsfullmäktiges beslut från juni 1999 om kortsiktiga åtgärder för ekonomi i balans efterlevts.

- 3 Landstingsdirektören ska undersöka och till landstingsstyrelsen redovisa vad de stora skillnaderna mellan förvaltningarna i kostnader för övertid, jour och beredskap beror på, samt vilka åtgärder som förvaltningarna kommer att vidta.

Delårsbokslutet i sin helhet redovisas separat.

Ansökan om ekonomiskt stöd för att klara balanskravet

En kommuns eller ett landstings svårigheter att nå balans i ekonomin kan bero på flera olika yttre strukturella faktorer. Regeringen gör bedömningen att det finns ett antal kommuner och landsting där särskilda åtgärder behöver vidtas för att kravet på ekonomisk balans ska uppnås.

En särskild delegation har därför tillkallats. Den ska inför regeringen bereda ärenden om eventuellt ekonomiskt stöd till vissa kommuner och landsting för åtgärder som syftar till ekonomisk balans. Delegationen ska överlägga med berörda kommuner och landsting om vilka åtgärder de bör vidta. Förslag till överenskommelse om villkoren för stödet ska upprättas i samarbete med respektive kommun och landsting. Delegationen ska endast bereda ärenden som överlämnas av regeringen.

De bakomliggande faktorerna till landstingets ekonomiska situation är befolkningsförändringar och strukturella problem. En omfattande förändringsprocess startar nu inom organisationen. Under tiden fram till en ekonomi i balans behöver dock landstinget ekonomisk hjälp.

Mot den bakgrunden har landstingsstyrelsen inlämnat en ansökan om ekonomiskt stöd till regeringen.

Placering av likvida medel

Landstingsfullmäktige har bl a fastställt att likvida medel ska placeras så att högsta möjliga avkastning uppnås med så lågt risktagande som möjligt. Generellt gäller att säkerhetsaspekten har stor vikt och ska vara vägledande vid val av placeringsalternativ. En finansrapport innehållande information om det övergripande finansiella läget ska varje kvartal lämnas till landstingsstyrelsen.

Förvaltare

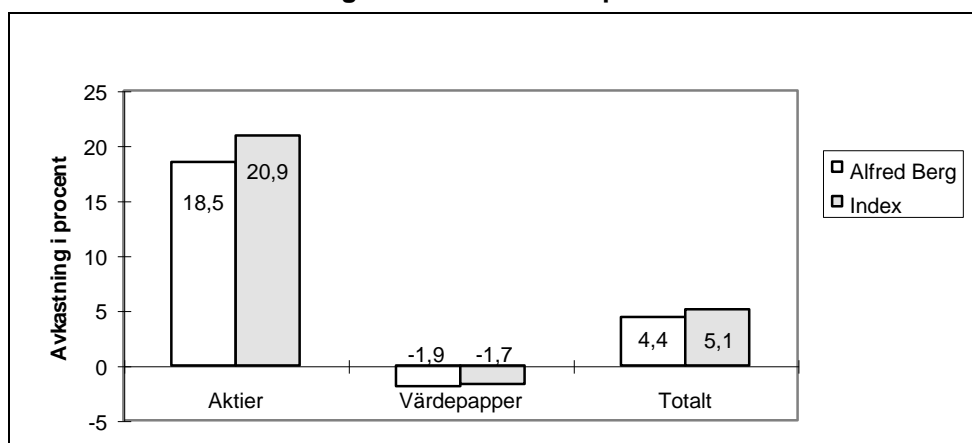
Landstinget anlitar två förvaltare; Alfred Berg Kapitalförvaltning AB och Föreningssparbanken AB.

Portföljen hos Alfred Berg

Sedan juli 1997 har Alfred Berg Kapitalförvaltning haft i uppdrag att köpa och förvalta aktier och värdepapper med långa löptider. Avkastningen har stadigt gått uppåt, men har haft tillfälliga nedgångar när den övriga marknaden reagerat negativt.

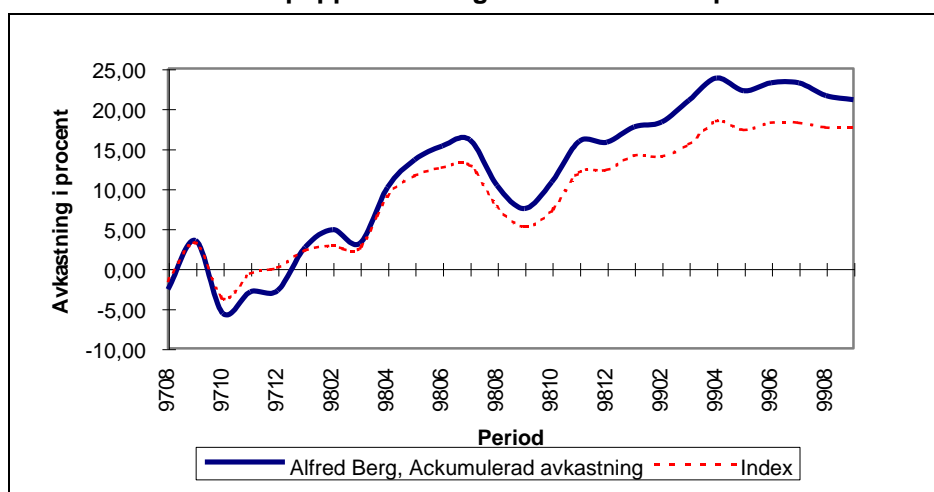
Alfred Bergs portfölj har sedan augusti 1997 till september 1999 ökat från 650 mkr till 797,3 mkr. I det följande jämförs avkastningen med ett vägt index mellan Findatas avkastningsindex och OMRX-Bond

Avkastningen 1999 t o m 30 september



Alfred Bergs portfölj har under perioden januari - september 1999 ökat med 4,4 procent, vilket är lägre än det vägd indexet. Om utvecklingen fortsätter i samma takt skulle årsavkastningen för Alfred Berg bli 5,9 procent.

Akkumulerad avkastning för aktier och räntebärande värdepapper från augusti 1997 t o m september 1999



Alfred Bergs ackumulerade avkastning från starten i augusti 1997 är 21,1 procent, vilket är högre än det vägd indexet som är 17,6 procent.

Portföljen hos Föreningssparbanken

De pengar som Föreningssparbanken förvaltar utgör delvis landstingets likviditetsreserv och tillåter endast räntebärande värdepapper och korta löptider.

Marknadsvärdet på landstingets likviditetsreserv i Föreningssparbankens portfölj per 30 september 1999 är 163 mkr.

Under oktober månad har samtliga medel från Föreningssparbankens portfölj tagits ut för att bli täcka förvaltningarnas underskott.

Totalportföljen

Andelar och medellöptid

Tabellen nedan visar hela portföljens marknadsvärde per 30 september 1999 samt fördelningen mellan räntebärande värdepapper och aktier.

Förvaltare	Marknadsvärde (mkr)	Andel ränte- bärande (%)	Andel aktier (%)	Medellöptid (år)
Föreningssparbanken AB	163,2	100	0	1,1
Alfred Berg Kapitalför- valtning AB	797,3	70	30	3,52
TOTALT	960,5	80	20	2,9
Enligt placeringsreglerna		≤100	≤40	5

Enligt placeringsreglerna får maximalt 40 procent placeras i aktier. Av tabellen framgår att aktierna utgör 20 procent; placeringsreglerna följs alltså. Medellöptiden, som enligt placeringsreglerna får vara maximalt fem år, är 2,9 år. Även detta ligger klart inom placeringsreglerna.

Checkräkningskredit

Landstinget har en checkräkningskredit på 200 mkr hos Föreningssparbanken. För närvarande utnyttjas checkräkningskrediten maximalt vissa dagar per månad. Målet för koncernens medelsaldo per månad är +/- 0. Under 1999 har snittet per månad varit -70 mkr.

Räntetro

Utvecklingen under hösten och vintern 1999 förväntas innebära något högre räntenivåer.

Lägesrapport från 2000-projektet

Sedan mitten av februari 1998 pågår arbetet i 2000-projektet, med uppgift att anpassa och 2000-säkra alla landstingsgemensamma system. En inventering av vilka system som är föremål för åtgärder inför årsskiftet redovisades i november 1997. Den uppskattade kostnaden för att anpassa landstingets gemensamma system bedömdes till något mindre än 3 mkr. Indikationer just nu pekar på en fördyring på drygt 1 mkr.

De flesta områden som genomlysts har rapporterat att de är färdiga med arbetet och korrigeringar gjorts för att undvika risker. Fortfarande pågår test och felrättning i framförallt vårdsystemet. Uppfattningen är att åtgärderna och testerna ska bli klar i god tid före årsskiftet.

Årsskiftet

Förvaltningarna har redovisat en samlad bedömning om hur el, vatten, värme, informationssystem, livsmedel, förbrukningsmaterial, medicinteknisk utrustning och samband är säkrad inför årsskiftet. Bedömningen är att de åtgärder som vidtagits bidrar till att undvika störningar under årsskiftet och att förvaltningarna aktivt har arbetet med frågan.

Vad gäller bemanningen så har sjukvårdsförvaltningarna inte bedömt denna nyårshelg som annorlunda än någon annan storhelg med sedvanlig förstärkning inom akutverksamheten. Landstingservice har däremot utökad beredskap inom fastighets-, IT- och MT-områdena.

Landstingets informationsinsatser kommer att samordnas via landstingets kansli. Informationsinsatserna mot norrbottningarna kommer att accentueras under veckan före årsskiftet.

Förvaltningarna har också vidtalats så att de säkerställer att ledningsnivån samt katastrof- och beredskapsorganisationen går att nå under helgen.

Den samlade bedömningen är att man arbetat med frågan systematiskt och försökt vidta åtgärder för att undvika, men även hantera, störningar över årsskiftet.

Medfinansiering av projekt inom Norra Periferin

Landstingsstyrelsen har beslutat att medfinansiera ett ungdomsprojekt med 100 000 kr. Projektet är transnationellt EU-projekt inom artikel 10, Norra Periferin och beräknas pågå i 18 månader med start 1 januari 2000. Motsvarande process har påbörjats i Norge och Skottland.

Projektets syfte är att:

- Utmana ungdomars attityder till att leva och kunna utvecklas i Norrbottens inland, vilket på sikt kan garantera in- och tillbakaflyttning och/eller förhindra utflyttning.
- Skapa arbetstillfällen genom ny syn på möjligheter, bl a via projektets transnationella del.
- Via ungdomarna själva utveckla och dokumentera metoder som garanterar ungdomars kontinuerliga delaktighet i såväl lokal som regional utveckling och tillväxt.

Från Norrbotten kommer 12 ungdomar i åldrarna 18 - 25 år att rekryteras från tre kommuner i samarbete med arbetsförmedlingen och antas efter särskild intervju.

Reservationer

Mot beslutet reserverade sig Göran Hedberg (ns), Margareta Henricsson (ns) och Maria Salmgren (m) till förmån för yrkande om avslag.

Medfinansiering av Carrefourkontor

Carrefourkontor är ett medel i EU:s regionalpolitik och syftar till att främja landsbygdens utveckling. Kontoren arbetar för att skapa arbetstillfällen genom att öka samarbetet mellan aktörer på landsbygden samt genom att sprida kunskap om EUs olika program och regional utveckling.

Hushållningssällskapet fick 1997 ett Carrefourkontor för Norrbottens län godkänt av EU-kommissionen. I samband med detta biföll landstingsstyrelsen en ansökan om medfinansiering på 125 000 kr för perioden 1997 -1999.

Styrelsen har nu beslutat om medfinansiering med 10 000 kr för perioden 1 januari - 30 juni 2000. Hushållningssällskapet har för avsikt att under nästa period komma in med ytterligare en ansökan.

Reservationer

Mot beslutet reserverade sig Maria Salmgren (m) till förmån för yrkande om avslag och Göran Hedberg (ns), Margareta Henricsson (ns), Lars Wikström

(kd) och Els Jakobsson (fp) till förmån för tilläggsyrkande om att beslutet skulle kompletteras med att landstingets engagemang i projektet i och med detta avslutas.

Sunderbyprojektet

Ekonomi

Investeringskalkylen för Sunderby sjukhus är 1 599 mkr i 1999 års prisnivå. Totalkostnadsprognosen är på 1599 mkr. Vid utgången av mars månad 1999 hade 90 procent av anslaget förbrukats och 167,3 mkr återstår till projektets färdigställande.

Kalkyl för Sunderby sjukhus, mkr		
Ändamål	Investeringskalkyl prisnivå 1999	Återstår
Projektering	105,5	3,0
Byggproduktion	1 101,1	1,4
Byggherrekostnad	85,0	-1,3
Inventarier/utrustning	223,0	97,8
Markförvärv	18,0	0,0
Summa	1 532,6	100,9
Oförutsedda utgifter	66,4	66,4
Totalt	1 599,0	167,3

Förhandlingar om slutuppgörelse med PEAB

I det entreprenadavtal som tecknats med PEAB om uppförandet av Sunderby sjukhus anges att incitamentsberäkningen ska ske under september 1999. Förhandlingar om slutuppgörelse har påbörjats under september och en slutgiltig uppgörelse beräknas kunna behandlas i landstingsstyrelsen i december.

Beslutade lokaljusteringar

I april 1999 gav landstingsstyrelsen Sunderbyförvaltningen i uppdrag att, i samråd med Landstingservice, genomföra vissa mindre lokaljusteringar. Förvaltningen har beslutat om lokaljusteringar för cirka 6 mkr.

Ombyggnad av BB/gynavdelningen

I april 1999 gav landstingsstyrelsen Sunderbyförvaltningen i uppdrag att, i samråd med Landstingservice, genomföra ombyggnad av lokalerna för BB- och gynekologisk verksamhet.

Ombyggnadsarbetet sker enligt tidsplan och inom ekonomiska kalkyler och beräknas vara slutfört senast den 30 november 1999, vilket är i god tid innan lokalerna ska tas i bruk.

Inventarier och utrustning

Hittills har lös inredning, utrustning och informationssystem beställts för drygt 230 mkr, varav 22 mkr ingår i Luleå-Bodens IT-investeringsram på 27 mkr.

Leveranser och besiktning av inredning och utrustning pågår för fullt.

Röntgen- och operationsutrustning är installerad liksom övervakningsutrustning och narkosapparater. Handhavandebildning av personal för dessa utrustningar pågår.

Installation av nätverkskomponenter och servers för datanätet är klar. IT-projekten Digitala arkiv och Övervakning går på högvarv med leveranser och tester inför provdriften som startar nu i oktober. Det är smärre förseningar av vissa funktioner i systemen, men det mesta slutförs första halvåret år 2000.

Under hösten har informationssystem för Radiologi och Klinisk Fysiologi (RIS/KIS) levererats från UDAC till Sunderby sjukhus. Tyvärr har kvaliteten varit långt ifrån acceptabel och leveranserna starkt försenade. Vid leverans av den systemversion som nu är i drift vid sjukhusen i Luleå och Boden har kvaliteten varit sådan att det har skapat betydande bekymmer i samband med starten av Sunderby sjukhus.

Starten av röntgenkliniken är närmare en månad försenad. Förseningen beror på att vissa utrustnings- och systemleveranser inte hållit överenskomna leveranstider.

Denna försening ska förvaltningen ta igen under månaderna fram till jul. Det betyder att den beslutade inflyttningsplanen kommer att klaras.

Rapport från projektet Utmaningen

Landstingsfullmäktiges beställning av en översyn av hälso- och sjukvården påbörjades under september och projektet, som går under benämningen ”Utmaningen”, drivs nu i full omfattning.

Fullmäktiges uppdrag kan sammanfattas i följande punkter:

- Hälso- och sjukvården står inför stora utmaningar.
- Översynen ska spegla vilka konsekvenser dessa utmaningar får för vårdens innehåll och organisation.
- Översynen ska också ge förslag hur dessa utmaningar ska lösas.

Under hösten kommer en omfattande diskussion att föras inom landstinget, med inriktning på att klargöra vilka drivkrafter/hinder det är som styr utvecklingen av hälso- och sjukvården i länet. Inför de svåra frågor utredningen har att hantera är det nödvändigt att skapa en bild över dessa grundläggande förutsättningar.

Fullmäktige har beställt en bred process. Projektet har inbjudit samtliga politiska partier, samtliga verksamheter och därmed också alla anställda, fackliga organisationer och externa grupper som står landstinget nära, att aktivt delta i arbetet. Ett nära samarbete har också etablerats med länets kommuner.

Som underlag för ett sådant engagemang har ett fakta- och kunskapsunderlag tagits fram. Där beskrivs dels vilka krafter som styr utvecklingen inom svensk sjukvård under 1990-talet, dels vilka utvecklingstendenser som finns inom ett antal medicinska områden. Underlaget avslutas med ett antal frågor som formulerats med utgångspunkt från dess innehåll och som ska ligga till grund för den diskussion som förhoppningsvis kommer att föras runt om i länet.

Projektgruppen kommer i januari 2000 att sammanfatta höstens arbete i en rapport. I ett särskilt avsnitt kommer bland annat att redovisas hur stor samstämmigheten är i olika frågor, men också i vilken mån det finns olika uppfattningar om vilka drivkrafter som påverkar hälso- och sjukvårdens utveckling.

Projektgruppen har dessutom tagit initiativ till analys av några ämnesområden som kan vara intressanta att belysa i utredningen; hemsjukvård, sjukvårdsupplysning, egenvård, anhörigas roll i vården, kompetensförsörjning, de anställdas/medborgarnas krav och förväntningar på sjukvården och den medicintekniska utvecklingen. Med all säkerhet kommer det att behövas analyser av fler områden längre fram i utredningen.

För närvarande pågår också en planering av hur arbetet i detalj ska bedrivas under år 2000.

Fastighetsförsäljning

Landstingsstyrelsen har beslutat om försäljning av fastigheten Boken 4 i Piteå (gammal läkarbostad) för 490 000 kr.

Revisionsrapporter

Ersättning till förtroendevalda

Komrev har på uppdrag av landstingets revisorer granskat rutiner och deras tillämpning vid utbetalning av ersättningar till förtroendevalda. Granskningen har avgränsats till att gälla landstingsstyrelsens och försörjningsnämndens sammanträden under första halvåret 1999.

Det samlade intrycket är att befintliga rutiner överlag är ändamålsenliga och tillämpas på ett tillfredsställande sätt.

Leverantörskontroll

Komrev har på uppdrag av landstingets revisorer genomfört en granskning av leverantörskontrollen i landstinget. Syftet med granskningen är att kartlägga och bedöma den interna kontrollen vad avser landstingets leverantörer samt att, om så erfordras, ge förslag i syfte att förbättra den interna kontrollen. Granskningen har omfattat:

- Kartläggning av rutiner, kontroller och behörigheter för registrering av fakturor och leverantörer.
- Kontroll av om landstinget gjort inköp av "kända oseriösa företag" i mediabranschen.

I rapporten framkommer bl a att:

- Hos de granskade förvaltningarna är det genomgående att samma personer har behörighet att lägga upp leverantör, ankomstregistrera faktura och slutregistrera fakturan.
- Samtliga tillfrågade förvaltningar gör en efterkontroll av nya leverantörer och ändrade uppgifter på befintliga leverantörer.
- Rensning av leverantörsreskontran sköts centralt inom landstinget.

- Sökningen efter ”kända oseriösa företag” visade att inga utbetalningar var registrerade under 1999. Under 1997 och 1998 var drygt 44 tkr registrerade som utbetalningar.

Mot bakgrund av resultatet på den genomförda substansgranskningen bedöms leverantörskontrollen som tillräcklig.

Komrev anser dock att den interna kontrollen kan höjas genom att olika moment organiseras så att samma person inte kan handlägga kedjans alla moment. Behörighet att ajourhålla (lägga upp, ändra och spärra leverantörer och leverantörsuppgifter) i leverantörsregister bör åtskiljas från behörighet att ankomst- och slutregistrera fakturor.

Landstingsdirektörens kommentarer

Vår leverantörskontroll är god. Vi är medvetna om att det finns vissa brister i hanteringen av leverantörsfakturor och kommer att ta till oss Komrevs iakttagelser och synpunkter.

Sunderby sjukhus - Uppföljning av tidigare granskningar

Komrev har på uppdrag av landstingets revisorer genomfört en uppföljning av den granskning som gjordes hösten 1998 samt gjort en övergripande avstämning mot tidigare riskanalys över risker som kan finnas vid uppförandet av själva sjukhuset i syfte att stärka den interna kontrollen inom projektet.

Landstingsdirektörens kommentarer

Investeringen i Sunderby sjukhus ska fördelas på byggnad, byggnadsinventarium, mark och markanläggningar. Sunderbyförvaltningen ska i samråd med ekonomiavdelningen på landstingets kansli snarast påbörja förberedelserna för hur fördelningen ska göras på olika anläggningstillgångar.

Vidare ska Sunderbyförvaltningen och Luleå-Bodenförvaltningen tillse att rutiner finns som säkerställer god kontroll av leveranser av inventarier såväl vad gäller mottagning, fakturakontroll som fysisk kontroll och förvaring.

Arbetet med att utforma strukturen för redovisning av den löpande verksamheten i Sunderby sjukhus samt redovisning av inventarier och utrustning har påbörjats i samråd med ekonomiavdelningen på landstingets kansli.

En översyn av gällande regler för förvaltningarnas investeringsutrymme kommer att göras under kommande år.

Vad gäller avvecklingen av Sunderbyförvaltningen följer vi de rekommendationer som revisorerna har framfört.

Som jag kommenterat i en tidigare rapport kommer övriga påpekanden som gäller förbättringsmöjligheter i interna kontrollrutiner att beaktas vid framtida byggprojekt.

Remissplan

Följande handläggning planeras för inkommen remiss:

Yttrandet avser (yttrande till)	Senast	Handläggning
Förslag till ny rekommendation om valmöjligheter inom hälso- och sjukvården (Landstingsförbundet)	1999-12-10	Styrelsen 1999-12-16

Återkallad motion

Motion 12/99 om arvodesrekommendationer för landstingspolitiker har återkallats.

Beslut

Landstingsstyrelsens rapport till fullmäktige:

Enligt beredningens förslag.

Bilaga

1

Delegationsbeslut inom Sunderbyprojektet

Enligt särskild förteckning (dnr 6-99).

2

Övriga delegationsbeslut

Ordföranden har:

- Beslutat att 30 utrangerade sjukhussängar vid Gällivare sjukhus får skänkas som humanitärt bistånd till Letchista sjukhus i Vitryssland (dnr 24-99).
- Utsett 1999 års miljöpristagare (dnr 446-99).
- Gett informationssekreterare Monica Nordlund fullmakt att företräda landstinget vid extra bolagsstämma med Information for Medical Purpose i Stockholm AB den 30 september 1999 (dnr 747-99).
- Avgett yttrande till länsstyrelsen över utkast till samlat programdokument (SPD) för mål 1 Norra Norrland, perioden 2000 - 2006 (dnr 685-99).

Landstingsdirektören har träffat tilläggsavtal med Thommy Sundell om tjänstgöring inom landstingets kansli (dnr 21-99).

Personaldirektören har:

- Tvisteförhandlat med Vårdförbundet och Kommunal Norrbotten om individuella arbetstider inom Luleå-Bodens sjukvårdsförvaltning, varvid överenskommelse träffats (dnr 13-99).
- Förhandlat med Vårdförbundet och Kommunal Norrbotten om villkor vid rotations- och nattjänstgöring, varvid överenskommelse träffats (dnr 13-99).
- Förhandlat med Kommunal Norrbotten om samordningsnivå vid garanti-pension för två anställda, varvid överenskommelse ej träffats (dnr 13-99).

3

Protokoll

Tandvårdsnämnden	1999-09-07
Kultur- och utbildningsnämnden	1999-09-08
Gällivaredirektionen	1999-09-10
Kirunadirektionen	1999-09-10
Primärvårdsnämnden i Boden	1999-09-13
Försörjningsnämnden	1999-09-14
Luleå-Bodendirektionen	1999-09-16
Piteådirektionen	1999-09-20