

Landstingsstyrelsens protokoll

Sammanträdet den 3 juni 2010

§ 81 – 116

Beslutande

Kent Ögren (S), ordförande	Monica Carlsson (V)
Britt Westerlund (S), vice ordförande	Ann Kristin Nilsson (S)
Kenneth Backgård (NS), ordf § 95	Agneta Granström (MP)
Leif Bogren (S)	Johnny Åström (NS)
Hans Swedell (M)	Bo Hultin (M)
Agneta Lipkin (S)	Erik Berg (C)
Margaretha Henricsson (NS)	Jens Sundström (FP) § 81-115
Bengt Ek (S)	Birgit Stöckel (KD) § 109-116

Ersättare och handläggare (hela eller delar av sammanträdet)

Birgit Stöckel (KD), ersättare § 81-115	Åsa Sjöström, enhetschef
Elisabeth Holmgren, landstingsdirektör	Stefan Svärdsudd, enhetschef
Gunnar Persson, enhetschef	Kurt-Åke Hammarstedt, enhetschef

Sekreterare

Inga Gustafsson

Justerat den 7 juni 2010

Justerat den 8 juni 2010

Kent Ögren, ordförande

Kenneth Backgård, justerare

Justerat den 8 juni 2010

Justerat den 8 juni 2010

Kenneth Backgård, ordförande § 95

Bo Hultin, justerare § 95

Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets officiella anslagstavla den 9 juni 2010. Överklagandetiden utgår den 1 juli 2010.

Inga Gustafsson



Val av protokolljusterare	3
Slutlig föredragningslista	3
Närvarorätt	3
För kännedom	3
Rapporter från styrelseledamöter.....	3
Information om arbetet inom Norrstyrelsen.....	4
Landstingsdirektörens rapport	4
Delårsrapport januari-april 2010	4
Landstingsplan 2011 - 2013.....	6
Förändringar i syfte att stärka patientens ställning.....	7
Teckning förlagslån Kommuninvest	10
Motion nr 6-09 om att avveckla landstingets deltagande i Norrstyrelsen..	13
Motion nr 2/10 om anställningsbevis	16
Motion nr 3/10 om operation vårstädning	17
Ansvarsfrihet för år 2009 för Norrlandstingens regionförbund	18
Vårdval Norrbotten - regelverk	19
Vårdval Norrbotten - ändring av kapitering	24
Utredning angående gemensam folktandvårdsorganisation i tre norrlandslän	25
Revisionsrapport Granskning av landstingets styrning av läkemedelsanvändningen	27
Revisionsrapport Säkerhets- och arbetsmiljöarbetet med inriktning mot hot och våld i verksamheterna	31
Revisionsrapport Landstingsanställdas bisysslor	33
Investeringar 2010	34
Yttrande över förslag till reviderat riksavtal för utomlänsvård	35
Yttrande över Allmänna handlingar i elektronisk form - offentlighet och integritet (SOU 2010:04).....	36
Yttrande över Spela samman - en ny modell för statens stöd till regional kulturverksamhet (SOU 2010:11).....	37
Yttrande över promemorian Vissa frågor om vapenlagen (Ds 2010:6)	42
Medfinansiering av Krenova - kulturella näringar i Norrbotten och Västerbotten.....	42
Bidrag till musikfestival.....	45
Slutrapport från e-hälsaprojektet	45
Förändringar i projektet ENA, plattform för entreprenöriellt lärande i Norrbotten	50
Bidrag till fortsättning av Erasmus for Young Entrepreneurs	52
Regional kompetensförsörjning och generationsväxling	54
Framtida finansiering av Norrtåg AB.....	59
Tecknande av nya aktier i Filmpool Nord AB	60
Val av ledamöter till kulturberedning	62
Landstingsstyrelsens rapport.....	63

§ 81

Val av protokolljusterare

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

§ 82

Slutlig föredragningslista

Utsänd preliminär föredragningslista fastställs efter komplettering med ärendena:

- Yttrande över promemorian Vissa frågor om vapenlagen (Ds 2010:6).
- Landstingsstyrelsens rapport.

§ 83

Närvarorätt

Beslutas att hela dagens sammanträde ska vara offentligt.

§ 84

För kännedom

Delegationsbeslut m m enligt bilaga.

§ 85

Rapporter från styrelseledamöter

- Kenneth Backgård (NS) informerade om Interregprojektet more4energys sammanträde den 25 mars 2010.
- Agneta Granström (MP) informerade om AER Kommitté 2 konferens om alkoholpreventionsprojektet i maj 2010.

§ 86

Information om arbetet inom Norrstyrelsen

Kent Ögren (S) informerade:

Norrstyrelsens arbetsutskott kommer att finnas kvar, men de inplanerade mötena kommer att ställas in eftersom frågorna har tagits över av den särskilda utredaren Mats Sjöstrand.

Vid några tillfällen kommer arbetsutskottet att träffas via telefonsammanträden för att hålla sig uppdaterade om hur frågorna fortlöper. Det kommer dock inget besked under hösten eftersom man kommer att avvakta valet, där emot kommer ett förslag om ny indelningslag.

§ 87

Landstingsdirektörens rapport

Dnr 17-10

Landstingsdirektörens rapport enligt bilaga.

Beslut

Rapporten läggs till handlingarna.

§ 88

Delårsrapport januari-april 2010

Dnr 3-10

Ärendebeskrivning

Månadsrapporter sammanställs under 2010 för månaderna februari till och med november. Månadsrapporten innehåller bl a resultat för aktuell period, kommentarer kring de områden som avviker från plan eller där det finns problem. Per april och augusti sammanställs även en årsprognos.

Per april och augusti sammanställs en delårsrapport som innehåller periodens resultat samt årsprognos. Delårsrapporten har samma struktur som årsredovisningen och innehåller en uppföljning av målen i Landstingsplanen.

Mål

Många av målen i landstingsplanen är främst uppföljningsbara på helår. Därför redovisas en del uppföljningar från 2009 samt aktiviteter som genomförts under de fyra första månaderna.

Mål under God vård, där uppföljning görs regelbundet under året sammanfattas nedan:

Mått	Mål 2009-2011	Nuläge
Andel vårdrelaterade infektioner	< 5 %	2010-04: 6,2 % 2009-11: 4,5 %
Andel högfrekventa besökare på akutmottagningar vid sjukhus	10 %	2010-03: 19 % 2009-02: 19 %
Följsamhet till läkemedelskommitténs kriterier: - blodtryck/hjärtsvikt; användning av kostnadseffektiva blodtryckssänkande läkemedel (andel ACE-hämmare)	70 %	2010-01—03: 59 % 2009-10—12: 59 %
Följsamhet till läkemedelskommitténs kriterier: -hjärta/kärl, diabetes, stroke, andel användning av kostnadseffektiva blodfettssänkande läkemedel (andel simvastatin)	80 %	2010-01—03: 70 % 2009-10—12: 70 %
Specialiserad vård, andel väntande för besök, längre än 90 dagar ^{x)}	0	2010-03: 5,9 % 2009-12: 6,6 %
Specialiserad vård, andel väntande för behandling, längre än 90 dagar ^{x)}	0	2010-03: 5,2 % 2009-12: 5,1 %
Primärvård, telefon tillgänglighet, andel samtal som inte besvaras samma dag	0	2010-03: 4 % 2009-12: 7 %

Ekonomiskt delårsresultat

Resultatet för perioden januari-april visar ett överskott på 35 mkr före finansiella poster, vilket är 109 mkr bättre än samma period föregående år. Resultatet efter finansnetto är ett överskott på 38 mkr, vilket är 67 mkr bättre än 2009.

Verksamhetens nettokostnad har ökat med 0,3 procent perioden januari-april jämfört med samma period föregående år. Skatter, statsbidrag och utjämning har ökat med 5 procent jämfört med samma period föregående år, vilket är högre än budgeterat.

Ekonomisk årsprognos

Årsprognosen pekar på ett överskott på 143 mkr, vilket är 17 mkr sämre än budget. Prognosen före finansiella poster visar ett plus på 147 mkr, vilket är 91 mkr bättre än föregående år.

Prognosen visar att verksamhetens intäkter ligger på samma nivå som utfallet 2009. I prognosen beräknas övriga kostnader öka med 1 procent och personalkostnader med 3 procent, jämfört med 2009. Nettokostnaden beräknas öka med 1,5 procent.

Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning bedöms öka med 3 procent medan de i budget för 2010 beräknades öka med 2 procent.

I samband med årsbokslutet 2009 gjordes en reservation för beräknade kostnader avseende influensavaccin A(H1N1) som beställts under 2009. Sveriges Kommuner och Landsting har nu tillsammans med leverantören kommit överens om att landstingen endast ska betala 75 procent av antalet beställda doser. Detta innebär för landstinget att 7,8 mkr av reserverade kostnader kan återföras.

Divisionerna och de gemensamma verksamheternas prognoser pekar på ett underskott på 103 mkr, en försämring med 93 mkr jämfört med bokslut 2009. I budget 2010 minskades ramarna exklusive sänkta arbetsgivaravgifter med 150 mkr. Verksamheterna har krav på kostnadsminskningar med 147 mkr, varav 70 mkr bedöms genomföras under året. Kostnadsökningar på 11 mkr inom andra områden har försämrat resultatet. Detta innebär att åtgärder för att minska kostnaderna måste fortsätta.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen förslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Rapporten läggs till handlingarna med följande kommentarer: Styrelsen kan konstatera att pågående förändringsarbete börjar ge effekt, men på den ekonomiska situationen framöver är behovet av kostnadsreduktioner betydande.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 89

Landstingsplan 2011 – 2013

Dnr 4-10

Ärendebeskrivning

Förslag till Landstingsplan 2011 – 2013 har utarbetats.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

Planförslaget fastställs.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Kent Ögren (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Sjukvårdspartiets förslag till landstingsplan fastställs.

Yrkande 3

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

- Alliansens förslag till landstingsplan fastställs.

Propositionsordning

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

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation 1

Av Kenneth Backgård (NS), Margareta Henricsson (NS) och Johnny Åström (NS) till förmån för yrkande 2.

Reservation 2

Av Bo Hultin (M), Hans Swedell (M), Erik Berg (C) och Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 3.

Särskilt yttrande

Birgit Stöckel (KD) instämmer i yrkande 3.

§ 90

Förändringar i syfte att stärka patientens ställning

Dnr 1323-10

Ärendebeskrivning

Det kommer att genomföras ändringar i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) samt lagen om yrkesverksamma på hälso- och sjukvårdens område (1998:531). Dessa lagändringar kommer att träda i kraft 1 juli 2010. Samtliga förändringar är i syfte att stärka patientens ställning i vården. I detta ärende redovisas de förändringar som riksdagen fattat beslut om och som i vissa avseenden kräver beslut av landstinget.

Vårdgarantin

- Den nationella vårdgarantin regleras i lag. Landstinget ska se till att patienten utan extra kostnad får vård hos en annan vårdgivare i de fall landstinget inte i tid uppfyller fastställda tidsgränser.

Hittills har vårdgarantin reglerats i en överenskommelse mellan Sveriges kommuner och landsting (SKL) och Socialdepartementet. I och med lagregleringen anser regeringen att patientens ställning i hälso- och sjukvården stärks.

Enligt överenskommelsen om vårdgarantin har patienten för närvarande rätt till:

- 0 Kontakt med primärvården samma dag som kontakt söks, antingen genom besök eller per telefon.
- 7 Läkarbesök i primärvården inom 7 dagar om den första kontakten leder till en bedömning att patienten behöver träffa en läkare.
- 90 Besök i den specialiserade vården inom 90 dagar efter remiss från primärvården eller efter en egen vårdbegäran.
- 90 Behandling inom 90 dagar efter utredning och behandlande läkares beslut om att behandling ska genomföras.

Den föreslagna lagregleringen av vårdgarantin innebär att landsting och regioner behöver fatta beslut om att tillämpa en vårdgaranti och även fastställa garantins innehåll. Regeringen anger i propositionen att det inte finns några krav som innebär att nuvarande tidsgränser för vårdgarantin behöver förändras.

Utan extra kostnad ska landstinget också se till att patienten får vård hos annan vårdgivare i de fall där inte landstinget kan uppfylla tidsgränserna vad avser besöks- och behandlingsgaranti för planerad vård. Erbjudandet kan avse såväl andra vårdgivare inom landstinget som vårdgivare utanför landstinget. Så långt det är möjligt ska besluten ske i samråd med patienten och uttrycker patienten önskemål om vårdgivare ska detta tillmätas stor betydelse.

Fast vårdkontakt

- Verksamhetschefen ska säkerställa att patientens behov av trygghet, samordning, kontinuitet och säkerhet tillgodoses.
- Vid behov, eller om patienten begär det, ska verksamhetschefen utse fast vårdkontakt åt patienten.

Hittills gällande bestämmelse om patientansvarig läkare, PAL, upphävs. PAL ersätts med en skyldighet för verksamhetschefen att utse en fast vårdkontakt om det är nödvändigt eller om en patient begär det. Landsting, kommuner och övriga vårdgivare bör organisera verksamheten så att vården för den enskilda patienten samordnas på ett ändamålsenligt sätt. I de fall då en patient har kontakt med flera enheter och vårdgivare bör fasta vårdkontakter eller andra insatser för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården samordnas. En fast vårdkontakt ska innebära att patienten får en tydligt utpekad person som ska bistå och stödja patienten i kontakterna med vård och hjälpa till att samordna vårdens insatser. En fast vårdkontakt ska alltid utses på patientens begäran, oavsett om det är behövligt eller inte och patientens önskemål om vem som ska vara den fasta vårdkontakten ska tillgodoses så långt det är möjligt. Hur rutiner eller system ska utformas överlämnas till vårdgivare och verksamhetschefer att avgöra.

Second opinion

- Hälsa- och sjukvårdens skyldighet att medverka till en ytterligare medicinsk bedömning utökas genom att begränsningen ”när vetenskap och beprövad erfarenhet inte ger entydig vägledning för medicinskt ställningstagande” utgår.

Enligt bestämmelsens nuvarande lydelse ska en patient beviljas förnyad medicinsk bedömning (second opinion) i de fall då patienten har en livshotande eller särskilt allvarlig sjukdom eller skada, då vetenskap och beprövad erfarenhet inte ger entydig vägledning och det medicinska ställningstagandet kan innebära särskilda risker för patienten eller har stor betydelse för patientens framtida livskvalitet. Möjligheten till förnyad medicinsk bedömning får inte begränsas till det landsting där patienten är bosatt. Villkoret om att det ska saknas vägledning för det medicinska ställningstagandet utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet för att landstingen ska erbjuda förnyad medicinsk bedömning tas bort. Patienten ska också ha ett avgörande inflytande över vid vilken vårdenhet som den förnyade medicinska bedömningen ska ske och över vid vilken vårdenhet som behandlingen ska utföras, när patienten tillsammans med sin läkare tagit ställning till de behandlingsalternativ som finns. Det ankommer på vårdgivaren och hälso- och sjukvårdspersonalen att se till att patienten får den information som patienten behöver gällande detta.

Information

- Landsting och enskilda yrkesutövare ska ge patienter individuellt anpassad information om vårdgarantin samt även ansvara för att ge patienten individuellt anpassad information om möjligheten att välja vårdgivare och utförare inom den offentligt finansierade vården.

Genom nuvarande informationsskyldighet har patienter rätt till anpassad information om hälsotillstånd och möjligheter till undersökning, vård och behandling. Informationsskyldigheten utvidgas, genom förändringarna i hälso- och sjukvårdslagen, till att omfatta individuellt anpassad information både om vårdgarantin och om att patienter ska ha rätt att välja vårdgivare samt utförare inom offentligt finansierad hälso- och sjukvård. Informationsskyldigheten om vårdgarantin kvarstår under hela vårdförloppet och inte enbart vid den första kontakten. Informationsskyldigheten om patientens valmöjligheter ska avse information om patientens möjligheter att välja vårdgivare och utförare inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården. Det kan gälla både inom eller utom det egna landstinget och hos privata vårdgivare som har offentlig ersättning. Informationen ska vara anpassad till patientens behov och ges efter patientens förutsättningar. Vilken information som ska ges avgörs från fall till fall.

Av patientdatalagen (2008:355) framgår att det ska antecknas i patientjournalen uppgifter om den information som har lämnats om ställningstaganden gällande val av behandlingsalternativ och om möjlighet till förnyad medicinsk bedömning. Denna dokumentationsskyldighet omfattar nu också ställningstaganden och information med anledning av de nya bestämmelserna om informationsskyldigheten.

Väntetidsrapportering

- Lagändringarna innefattar även att landstingen har skyldighet att rapportera uppgifter om väntetider till den nationella väntetidsdatabasen.

Internt utvecklingsarbete

En ytterligare stärkt ställning för patienten förbättrar möjligheterna att ge god vård utifrån de målområden som anges på landstingsnivå. Det handlar om vård på lika villkor ur ett kvalitets- och patientsäkerhetsperspektiv och en vård som är patientfokuserad och effektiv.

För att uppnå en god tillämpning av de kommande lagändringarnas syfte så pågår ett omfattande arbete för att utveckla riktlinjer och rutiner, för att vårdpersonalen ska ha goda kunskaper om förändringarna. Likaså pågår ett arbete för att förtydliga och anpassa information till patienter och medborgare. Samordnat mellan divisionerna sker framtagande av riktlinjer för redovisning av patientvald och medicinskt orsakad väntan samt regler vid besök gällande om/avbokning och handläggning av uteblivna patienter. Inom respektive verksamhet arbetas det med att utforma fungerande rutiner och checklistor utifrån den egna verksamhetens behov samt för att eftersträva en längre framförhållning i schemaplaneringen för läkare.

Yttrande och förslag till beslut

Mot bakgrund av det ovan redovisade föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige fattar följande beslut:

- 1 Från och med den 1 juli 2010 tillämpa en vårdgaranti i Norrbotten enligt bestämmelserna i 3 g § hälso- och sjukvårdslagen.
- 2 Vårdgarantin i Norrbotten ska omfatta följande erbjudande till patienten:
 - Kontakt med primärvården samma dag som kontakt söks, antingen genom besök eller per telefon.(0)
 - Läkargesök i primärvården inom 7 dagar om den första kontakten leder till en bedömning att patienten behöver träffa en läkare. (7)
 - Besök i den specialiserade vården inom 90 dagar efter remiss från primärvården eller efter en egen vårdbegäran. (90)
 - Behandling inom 90 dagar efter utredning och behandlande läkares beslut om att behandling ska genomföras. (90)

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 91

Teckning förlagslån Kommuninvest

Dnr 1324-10

Ärendebeskrivning

Allmänt

Från Kommuninvest ekonomisk förening föreligger en inbjudan att teckna en del i föreningens förlagslån, bilaga A. Erbjudandet kan endast utnyttjas av medlemmarna.

Norrbottens läns landsting blev medlem i Kommuninvest år 2006. Kommuninvest har snabbt utvecklats till att vara den största långgivaren till kommun-

sektorn i Sverige och uppfattas både i Sverige och internationellt som Kommunsgäld.

I föreningens stadgar betonas att alla kommuner och landsting skall kunna erbjudas medlemskap och som medlem också kunna förvänta sig att Kommuninvest även i ekonomiskt svåra tider skall kunna erbjuda bra finansieringslösningar.

För att kunna leva upp till den fastlagda visionen, behövs ett större kapital som bl a:

- Ökar förmågan att klara krissituationer, utan att behöva använda det solidariska borgensåtagandet.
- Innebär att Kommuninvests kapitalisering inte framstår som för svag i jämförelse med andra aktörer på marknaden.
- Säkerställer högsta möjliga rating och därmed kunna uppnå de långsiktigt bästa finansieringsvillkoren för medlemmarna.

Kommuninvest ekonomisk förening har därför vid årsstämman 2010-03-25 beslutat förstärka kapitaliseringen i det helägda dotterbolaget Kommuninvest i Sverige AB genom att ta upp ett förlagslån på högst 1 000 mkr från medlemmarna i föreningen.

Föreningen avser därefter att i sin tur vidareutlåna dessa medel till bolaget i form av ett förlagslån. Syftet är att öka kapitalbasens storlek till att motsvara minst 1 procent av balansomslutningen senast 2012. Det åstadkoms med det aktuella förlagslånet i kombination med att nya vinstmedel ackumuleras och att medlemsinsatser från nya medlemmar används för att förvärva nyemitterade aktier i bolaget.

Beslutet har föregåtts av en omfattande utredning som har presenterats på ett 20-tal medlemssamrådsmöten. Vid medlemssamråden har de deltagande kommunerna och landstingen haft en positiv inställning till förslaget och förväntas teckna sin andel av lånet eller mer.

Föreningen betonar att kapitalökningen inte är föranledd av några inträffade förluster och inte heller kommer att få användas för att ta större risk i kreditmarknadsbolaget. Det skall utgöra en buffert som inte får in-tecknas för risker som sammanhänger med den normala löpande verksamheten.

Norrbottnens läns landsting har erbjudits att teckna 9,7 mkr av detta förlagslån. Beloppet motsvarar Norrbottens läns landstings andel av hela förlagslånet, baserat på Norrbottens läns landstings andel av föreningens kapital. Det är också möjligt att därutöver teckna sig för ett extra belopp, utöver denna så kallade pro rata-del. Om några medlemmar väljer att inte teckna sin del i lånet, kan de medlemmar som tecknat sig för mer än sin del, få extra tilldelning. På sådana överteckningsdelar utgår en extra ränta på 2 procentenheter.

Räntan på förlagslånet fastställs först efter teckningstidens utgång och har indikativt angivits till följande nivåer¹.

¹ Räntesatsen på pro rata-delen skall vara rörlig och kopplad till STIBOR, motsvarande en räntesats som med 0,50 %-enheter överstiger räntan på ett normalt 10-årigt lån med rörlig ränta från bolaget till en kommun eller landsting/region (mätt vid början av förlagslånets löptid). Den definitiva räntebasmarginale n fixeras i slutet av november 2010. Räntebasmarginale n ändras inte under lånet löptid. För lånedel som tecknats och tilldelats utöver pro rata-andelen är räntesatsen 2 %-enheter högre än den räntesats som gäller för pro rata-delen.

Lånedel	Indikativ ränta per 2010-02-28
Ränta på pro rata-delen	3 månaders STIBOR + 1,22 %
Ränta på övertecknat och tilldelat belopp	3 månaders STIBOR + 3,22 %

Räntebasen 3 månaders STIBOR är rörlig och motsvarade 0,48 % per 2010-02-28. Den genomsnittliga 3 månaders STIBOR-nivån under perioden 1990-2009 uppgick till 5,73 % beräknat på respektive årsgenomsnitt.

Förlagslån är ett förmånsrättsligt efterställt lån utan säkerhet. Det omfattas inte av Kommuninvests solidariska borgensåtagande. Räntan på lånet är fördelaktig, men räntebetalningen kan skjutas upp om låntagaren får ekonomiska problem. Det aktuella lånet har låg likviditet och får inte utan föreningens medgivande överlåtas till någon annan än den som är medlem i föreningen. Lånets formella villkor och en beskrivning av de risker man bör beakta framgår av bilagda erbjudande.

Det erbjudna förlagslånet kan inte betraktas som en vanlig standardiserad placeringsform, utan är, när det gäller ändamål och risk mer att jämföra med insatskapital eller aktiekapital och är mycket långfristigt till sin karaktär. Det är direkt sammankopplat med kommunens medlemskap i Kommuninvest. Av dessa skäl förordas att beslutet om att delta i emissionen fattas av kommunfullmäktige.

Lånets löptid är 30 år. Lånet, kan dock under vissa förutsättningar återbetalas eller återköpas i förtid.

Teckning och betalning

Kommunen/landstinget kan teckna sig för förlagslånet under perioden 2010-04-06--09-30. Likviddag för utbetalning av lånevalutan är satt till 2010-11-30. Teckningsanmälan är bindande.

Övrigt

Deltagandet i förlagslånet är frivilligt. Om kommunen/landstinget avstår från att delta, erbjuds vår del av lånet till andra medlemmar som vill teckna större belopp.

Föreningens styrelse har rätt att avbryta emissionen om den befarar att dess syfte inte kan uppnås. Kommuninvest uppger att det skulle kunna ske om en allt för stor del av medlemmarna avstår från att delta. Det bedöms som viktigare att lånet har ett brett stöd hos medlemmarna, än att just den planerade lånesumman inflyter.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige att fatta följande beslut:

- 1 Norrbotten läns landsting tecknar den erbjudna lånedelen på 9,7 mkr.
- 2 Genom förlagslån till Kommuninvest ekonomisk förening, låna ut högst 9,7 mkr på de villkor som framgår av föreningens erbjudande daterat mars 2010.
- 3 Utlåning kommer att ske genom en utbetalning till Kommuninvest ekonomiska förening. Motsvarande belopp kommer hos landstinget att bokföras som en långfristig fordran.

- 4 Landstingsdirektören uppdras att inom den ovan angivna ramen lämna en bindande teckningsanmälan, träffa låneavtal samt genomföra denna utlåning med det lånebelopp som slutligt tilldelats landstinget.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 92

Motion nr 6-09 om att avveckla landstingets deltagande i Norrstyrelsen

Dnr 2068-09

Motionen

Väckt av Kenneth Backgård (NS), Bo Hultin (M), Erik Berg (C) och Jens Sundström (FP):

Norrstyrelsen, som tillsatts för att leda arbetet med en storregion, bör avvecklas snarast möjligt och krafterna bör i stället ägnas åt landstingets problem med ekonomin och hälso- och sjukvården.

Motiven för motionen är hämtad ur Kammarkollegiet rapport 2009-11-10 (dnr 12-3296-09) till regeringen där det framgår att;

Det finns risk att de demokratiska förutsättningarna försämras med större regioner.

Det finns inte någon enighet i Norrland hur regiongränser skall dras.

Oklarheterna kring regionkommunernas geografiska avgränsningar är så betydande att indelningsändringar inte bör genomföras på det underlag som nu föreligger.

Frågan om framtida regionbildningar i Norrland behöver utredas ytterligare. En sådan utredning bör omfatta hela riket och inte begränsas till enbart Norrland. Någon indelningsändring bör således inte genomföras utan ytterligare utredning.

Med anledning härav föreslår vi

- att Norrbottens läns landsting snarast möjligt avvecklar sitt deltagande i Norrstyrelsen, som bildats för att leda arbetet in i en storregion.

Förslag till yttrande och beslut

I januari 2009 meddelade regeringen att Sverige i framtiden kommer att ha tre direktvalda demokratiska nivåer med egen beskattningsrätt: stat, regionkommuner och primärkommuner.

Regeringen meddelade samtidigt att ansvarsfördelningen mellan stat och region ska vara den som gäller för regionerna Skåne och Västra Götaland. Förutom permanentandet av regionerna Skåne och Västra Götaland ska Halland och Gotland omvandlas till regionkommuner.

Det innebär att alla riksdagspartier har uttalat sig för en regionreform.

Redan i samband med Ansvarskommitténs slutrapport 2008 ansökte landstingen i Norrbotten, Västerbotten och Västernorrland hos regeringen om att få bilda en gemensam regionkommun, Region Norrland. I samband med detta bildades den ideella föreningen Norrstyrelsen för att förbereda bildandet av en sammanhållen norrländsk region.

Norrstyrelsens arbete har till stor del skett i arbetsgrupper, med uppgift att belysa en rad sakområden inför bildandet av den nya regionen. De 15 arbetsgrupperna står för ett omfattande kartläggningsarbete och kunskapsuppbyggnad samt beskrivningar av vad den nya regionen vill och kan åstadkomma inom respektive område.

Det omfattande utredningsarbetet är en god grund för den kommande regionbildningen och visar på många möjliga samarbeten över länsgränserna som kommer länen och medborgarna till godo. Samarbeten som kan utvecklas berör många områden, allt ifrån gemensamma satsningar på tågtrafik, till en stadigt ökande samverkan inom hälso- och sjukvården.

Engagemanget för Norrstyrelsens arbete utgår ifrån att lokala och regionala angelägenheter bäst hanteras av lokala respektive regionala politiker. Det innebär att medborgarna ska kunna ställa någon till ansvar i politiska frågor, dvs frågor där man avväger intressen, sätter mål, prioriterar eller fördelar pengar. Det är också hur medborgare och företag upplever att de får de tjänster de förväntar sig som är avgörande för organisationens legitimitet. Forskning vid Göteborgs Universitet m.fl. pekar på att en regionkommuns legitimitet huvudsakligen kommer att bestämmas av dess förmåga att effektivt leverera kvalitativa välfärdstjänster.

Insatser för att skapa hållbar tillväxt och utveckling kräver väsentligt större geografier än dagens normallän, till exempel vid planering och finansiering av infrastruktur och kollektivtrafik eller för att generera nya företag och arbetstillfällen ur regionala kluster och universitetens forskning. Det visade Ansvarskommittén med stöd av grundlig dokumentation och de goda exemplen från Skåne och Västra Götaland. I kraft av sina resurser och sin demokratiska legitimitet kan dessa regioner effektivt samspela med nationella myndigheter och andra svenska och utländska aktörer. De har också, sedan de bildades, kraftigt byggt ut kollektivtrafiken och med hjälp av medfinansiering och ett tydligt regionalt ledarskap träffat överenskommelser om omfattande infrastrukturinvesteringar.

Kulturutredningen kom i sitt betänkande till slutsatsen att även inom den regionala kulturen måste arbete i större geografier än dagens normallän. För att nå konstnärlig spets och en bredare publik har de fyra nordliga landstingen gemensamt bildat Norrlands Musik- och Dansteater, med kompletterande ensembler i alla fyra län. Andra områden där verkligheten tvingat fram en storregional samverkan är Europafrågorna, där de fyra nordliga länen samverkar i Europaforum Norra Sverige, och trafikfrågor där de fem norrlands-länen gemensamt utvecklar järnvägstrafiken inom ramen för Norrtåg. Läns- trafikföretagen i de fyra nordliga länen samarbetar också genom Norrlandsresan om resor över länsgräns. I Norrlands regionförbund samarbetar de fyra nordliga landstingen om högspecialiserad vård, regionaliserad läkarutbildning och forskning, detta bara för att nämna fem exempel på det växande behovet av att jobba i större geografier.

Det finns dock gränser för vad man kan uppnå med frivillig samverkan - där den som vill minst oftast bestämmer. Exemplet från Skåne och Västra Götaland visar att en regionbildning har en helt annan kraft än frivillig samverkan. Också Norrland har behov av regional samling och ett regionalt ledarskap med mandat att företräda norrlänningarna och tillvarata deras intressen i omvärlden. Detta är heller inget nollsummespel. Precis som en dynamisk Stockholmregion är bra för Sverige som helhet är ett starkt Norrland som förmår mobilisera sina egna utvecklingsresurser av intresse för hela Sverige.

Det står alltså klart att landstingen på sikt kommer att ersättas av större och mer kraftfulla regionkommuner i hela landet. Idag råder asymmetriska styrelseformer då den regionala nivån är organiserad på olika sätt. Norrland måste få samma möjligheter som Skåne och Västra Götaland. Att tala med en röst i Stockholm och Bryssel stärker regionens ställning i omvärlden, vilket är nödvändigt för att klara jobb, välfärd och en långsiktigt hållbar utveckling.

Regeringen har nu överlämnat norrlandstingens ansökan som ett tilläggsuppdrag till den sk Översynsutredningen som sedan tidigare har uppdraget att förslå hur den statliga regionala förvaltningen kan bli mer samordnad och ändamålsenlig. Med Kammarkollegiets yttrande om regionkommuner i Norrland och Svealand som grund ska utredaren nu också pröva om det är möjligt att finna en ny gränsdragning som uppfyller indelningslagens krav, dels för Norrbottens, Västerbottens, Västernorrlands och Jämtlands läns landsting, dels för Uppsala, Dalarnas och Gävleborgs läns landsting. Utredarna ska även ta ställning till eventuella önskemål från berörda kommuner om länsbyte.

Utredaren själv menar att Norrstyrelsens omfattande arbete med kartläggning och kunskapsuppbyggnad samt formulering av vision och mål utifrån vad en ny regionindelning vill och kan åstadkomma utgör en värdefull inlaga i det arbetet och ser Norrstyrelsen som en viktig samtalspartner.

Norrstyrelsens föreningsstämma beslutade den 13 april 2010 att ge arbetsutskottet i uppdrag att ta erforderliga kontakter med Översynsutredningen. Vid arbetsutskottets möte den 19 maj 2010 rapporterade ordföranden Kent Ögren från en överläggning mellan Norrstyrelsens presidium och utredaren att denne har påbörjat kartläggningen inför sitt tilläggsuppdrag genom en rad möten med olika intressenter och att det konkreta arbetet med att åstadkomma en gränsdragning som uppfyller Ansvarskommitténs och indelningslagens krav påbörjas under tidig höst, och då med start i norr.

Att i den situationen avveckla Norrstyrelseengagemanget är synnerligen oklokt.

Mot den bakgrunden föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige fattar följande beslut:

Motionen avslås.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Kent Ögren (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS), Bo Hultin (M), Erik Berg (C) och Jens Sundström (FP):

- Motionen bifalls.

Propositionsordning

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

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Margareta Henricsson (NS) och Johnny Åström (NS), Bo Hultin (M), Hans Swedell (M), Erik Berg (C) och Jens Sundström (FP) till förmån för yrkande 2.

§ 93

Motion nr 2/10 om anställningsbevis

Dnr 978-10

Motionen

Väckt av Anders Mansten (–):

Det finns tre steg i ett anställningsärende:

Anställningsavtal kan ingås muntligt eller skriftligt med anbud och accept på avtalslagen.

Det individuella anställningsavtalet ska leda till ett anställningsbeslut.

Anställningsbeslut ska enligt Lag om Anställningsskydd 6 c § bekräftas med anställningsbevis eller förordnande för att arbetsrätt, kollektivavtal och Arbetsmiljölagen ska gälla.

Utformning av anställningsbevis framgår av LAS 6 c §.

Anställningsbevis anger också den anställdes behörighet att uttala sig för myndigheten, verkställa beslut, ställningsfullmakt och delegation.

Min motion om att vi ska bekräfta avtal ingångna med egen personal med anställningsbevis behandlades av landstingsfullmäktige i min frånvaro. Fullmäktige beslöt avslå motionen.

Beslut om att landstinget inte ska bekräfta individuella anställningsavtal med anställningsbeslut, anställningsbevis och förordnande är olagligt.

Jag uppmanar fullmäktige därför att ompröva sitt beslut om att bryta mot lagen.

Grund för mitt krav på omprövning av olagligt beslut om att inte utfärda anställningsbevis återfinns i FörvL 27 §.

Förslag till yttrande och beslut

Landstingsstyrelsen föreslås avge följande yttrande och beslutsförslag till landstingsfullmäktige:

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

Mot den bakgrunden föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 94

Motion nr 3/10 om operation vårstädning

Dnr 979/10

Motionen

Väckt av Anders Mansten (–):

Till min kännedom har åtminstone ett ogiltigt myndighetsutövningsbeslut som inte är raderat eller undanröjt kommit. Det ligger därför kvar i landstingets bokföring som ett beslut med rättsverkan. Detta speciella beslut har nyligen dessutom använts i domstol som bevis.

Att inte undanröja beslut och att använda dessa i kommunikation med annan myndighet, utan att ange att de är ogiltiga, leder till onödigt merarbete.

Norrbottens läns landsting belastar därmed andra myndigheter. Detta strider mot de bestämmelser om självsanering och rättelseplikt som finns i FörvL 26-28 §§.

Jag föreslår landstingsfullmäktige besluta:

- att uppdra åt styrelsen att ta fram förslag till riktlinjer för att ompröva, rätta och undanröja ogiltiga beslut
- att återkalla dem om de utan angivande av ogiltighet överlämnats till annan myndighet.

Yttrande och förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås avge följande yttrande och beslutsförslag till landstingsfullmäktige:

Förvaltningslagens bestämmelser i 26-28 §§ om rättelser och omprövning av beslut är fullt tillräckliga ifall ett beslut skulle fattas på felaktig grund.

Mot den bakgrunden föreslår landstingsstyrelsen att landstingsfullmäktige fattar följande beslut:

Motionen avslås.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 95

Ansvarsfrihet för år 2009 för Norrlandstingens regionförbund

Dnr 10-10

Ärendebeskrivning

Förbundsdirektionen för Norrlandstingens regionförbund har upprättat årsredovisning för verksamhetsåret 2009 och har beslutat att årets överskott 1 026 tkr balanseras i ny räkning.

Varje medlem i kommunalförbundet har nominerat var sin lekmannarevisor. De har i sitt arbete biträtts av sakkunniga från medlemslandstingens revisionsorgan. Deras granskning av förbundets verksamhet har inte gett anledning till anmärkning. Revisorerna tillstyrker att regionförbundets årsredovisning godkänns och att ledamöterna i förbundsdirektionen beviljas ansvarsfrihet för 2009 års verksamhet.

Enligt § 7 i förbundsordningen beslutar respektive medlems fullmäktige om ansvarsfrihet för förbundsdirektionen.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår fullmäktige att fatta följande beslut:

- 1 Landstingsfullmäktige beviljar för sin del förbundsdirektionen i Norrlandstingens regionförbund ansvarsfrihet för den tid revisionen omfattar.
- 2 Årsredovisningen för år 2009 läggs till handlingarna.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Anteckning

Ordföranden Kent Ögren (S), vice ordföranden Britt Westerlund (S) Monica Carlsson (V), samt Jens Sundström (FP) anmäler jäv. Som tillfällig ordförande tjänstgör därför Kenneth Backgård (NS). Till justerade valdes Bo Hultin (M).

§ 96

Vårdval Norrbotten – regelverk

Dnr 2278-09

Ärendebeskrivning

Landstingsfullmäktige fastställde vid sitt sammanträde den 17-18 juni 2009 den principiella inriktningen för Vårdval Norrbotten. Genom detta beslut lade fullmäktige fast de grundläggande förutsättningarna för

- Basuppdragets omfattning
- Listningsförfarandet
- Ickevalsalternativet – passiv listning
- Godkännandeprocessen samt vissa avtalsvillkor
- Fast läkarkontakt
- Ersättningsystemet
- Uppföljning och utvärdering

Vid landstingsfullmäktige sammanträde den 18-19 november 2009 fastställdes det reviderade ekonomiavsnittet i Landstingsplan 2010-2012 innehållande bland annat ekonomiska ramar för primärvården.

Landstingsstyrelsen fick genom fullmäktiges beslut i juni 2009 uppdraget att fastställa det regelverk skulle ligga till grund för förfrågningsunderlag enligt lagen om valfrihetssystem. Den 17 december 2009 godkände styrelsen "Vårdval Norrbotten – regler", samtidigt som landstingsdirektören fick i uppdrag att ansvara för den löpande annonseringen på kammarkollegiets nationella webbplats.

Enligt regelverket ska landstinget besluta som sådana villkorsförändringar (inklusive ersättningsnivåer) som ska träda i kraft den 1 januari följande år. Förslag till ersättningsnivåer för 2011 redovisas till vårdvalsavsnittet i förslaget till landstingsplan 2011-2013. I fråga om övriga principer görs följande överväganden.

Förändringar

Det regelverk som fastställts av landstinget genom beslut i juni, november och december 2009 har tillämpats under en mycket begränsad period. Inga leverantörer har påbörjat verksamhet under årets första månader och det är därför för tidigt att bedöma om konkurrensutsättningen av verksamheten medför konsekvenser som motiverar mer omfattande förändringar i regelverket. Utifrån de ansökningar som prövats och godkänts av landstinget kan dock konstateras att granskningsförfarandet fungerat bra. Det tidigare beslutet att den maximala handläggningstiden från och med 2011 skall sänkas från 90 till 60 dagar förefaller väl avvägt.

En snabb och effektiv handläggning underlättas vidare genom styrelsens beslut (29 april 2010) att inrätta en särskild beställarfunktion inom landstingsdirektörens stab.

Sammantaget kan konstateras att de gällande regelverk i allt väsentligt bör gälla också under 2011. I några avseenden finns det dock behov av justeringar vilka redovisas nedan.

Basuppdragets omfattning

För alla vårdcentraler gäller ett enhetligt basuppdrag som utgår från att målet för hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården. Vidare framgår att primärvårdens ansvar gäller för alla patientgrupper, oavsett ålder eller sjukdom, som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser eller annan särskild kompetens.

Formuleringen av det enhetliga basuppdraget bör preciseras något mot bakgrund av att psykisk ohälsa utgör ett växande problem som i betydande utsträckning ska mötas genom aktiva insatser inom primärvården

Förslag

- Samtliga vårdcentraler ska ha kompetens och resurser för att kunna behandla patienter med psykisk ohälsa

Avtalsperioden

Avtalsperioden börjar för närvarande löpa från och med det datum då leverantören returnerat ett undertecknat kontrakt till landstinget, en modell som medfört praktiska problem för båda parter. Därför föreslås följande förändring.

Förslag

- Avtalsperioden börjar löpa från och med det datum då verksamheten startar och patienter kan listas på och tas emot vid vårdcentralen

Definitiv driftstart

Leverantörens intresse av att etablera verksamheten så snabbt som möjligt kan komma i konflikt med landstingets behov av att förvissa sig om att nödvändiga förberedelser hinner vidtas före driftstarten. Inte minst viktigt är att säkerställa att leverantören har tillgång till det IT-stöd som landstinget tillhandahåller och kan kommunicera på med landstinget på ett säkert sätt.

Av denna anledning föreslås följande tillägg till regelverket. Ändringen föreslås införd från och med den 1 juli 2010.

Förslag

- Definitiv driftstart för vårdcentralen regleras genom överenskommelse mellan leverantören och landstinget och baseras på en gemensam bedömning av när de kontraktsmässiga kraven bedöms vara uppfyllda. Kan sådan överenskommelse inte träffas äger leverantören rätt att själva fastställa tidpunkt för driftstarten som dock inte får inträffa under en period om fyra månader från och med det datum då det undertecknade kontraktet delgivits landstinget. Regelförändringen träder i kraft den 1 juli 2010.

Utvecklingsområden

I landstingets beslut under 2009 har ett antal utvecklingsområden för Vårdval Norrbotten identifierats av vilka särskilt kan nämnas följande.

- Mer preciserade riktlinjer för leverantörs skyldighet att medverka i utvecklings- och FoU-arbete
- Gemensamt arbete tillsammans med övriga landsting i norra regionen för att successivt utveckla ett enhetligt system för styrning och uppföljning av primärvården. Inom ramen för detta samarbete kommer behovet av och förutsättningarna för ett visst inslag av mål-, kvalitets- och resultatbaserade ersättningar att övervägas
- Finansiering av särskilt dyra hjälpmedel (utreds inom ramen för det regionala samarbetet)
- Översyn av grupperingen i åldersklasser vid beräkning av vårdpengen.
- Utredning av möjligheterna att avsätta särskilda resurser för riktade hälsofrämjande insatser
- Prissättning av vissa så kallade fria nyttigheter så att dessa kan finansieras inom ramen för vårdpengen.
- Utvidgat kostnadsansvar för primärvården för primärvårdspatienter som söker vård på sjukhus.
- Möjligheten att basera ersättningen på modeller som ger en mer utförlig bild av vårdtyngden hos olika patientgrupper.
- Särskild ersättning för enklare kliniska laboratorieundersökningar.

Insatserna inom dessa utvecklingsområden ska fortsätta.

Förslag

- Landstingsstyrelsen får i uppdrag att i samband med arbetet med Landstingsplan 2012-2014 redovisa arbetsläget samt i förekommande fall även förslag till förändringar i regelverket från och med 2012 inom angivna utvecklingsområden.

Lokal samverkan

Vårdvalet förutsätter att samtliga leverantörer samverkar bland annat i fråga om medverkan i kommunernas folkhälsoarbete samt läkarmedverkan i särskilda boenden. Det bör övervägas om formerna för lokal samverkan behöver formaliseras, till exempel genom att samtliga leverantörer som driver vårdcentraler inom en kommun åläggs att utarbeta en gemensam samverkansplan som ska godkännas av landstinget.

Förslag

- Landstingsstyrelsen får i uppdrag att följa utvecklingen och vid behov fatta beslut om former för lokal samverkan mellan vårdcentraler och leverantörer.

Begreppet vårdcentral – geografisk avgränsning

Begreppet vårdcentral ska enligt regelverket ses ur ett funktionellt och inte snävt geografiskt perspektiv. Verksamheten kan organiseras i skilda lokaler, till exempel i form av filialmottagningar. Det finns anledning att precisera

begreppet ”snävt geografiskt perspektiv”. En sådan avgränsning finns i fråga journalsamverkan där det anges sådan samverkan som omfattar vårdcentraler i mer än en kommun kräver godkännande av landstinget.

Motsvarande regel förslås i fråga om såväl filialmottagningar som annan verksamhet inom Vårdval Norrbotten. Samtidigt bör det finnas ett utrymme för landstingsstyrelsen att i undantagsfall medge sådana lösningar i de fall det är motiverat av synnerliga skäl.

Förslag

- Vårdcentralens verksamhet är geografiskt begränsad till den kommun där den lokal som i kontraktssammanhang utgör vårdcentralen är belägen. För att driva verksamhet i annan kommun eller för samverkan som omfattar vårdcentraler i mer än en kommun krävs godkännande av landstingsstyrelsen.

Anställning av ST-läkare

Under 2010 anställs ST-läkare i allmänmedicin av Division Primärvård. Detta är dock med hänsyn till kravet på konkurrensneutralitet en otillfredsställande lösning. Från och med 2011 föreslås följande förändring.

Förslag

- Från och med 2011 anställs ST-läkare i allmänmedicin av den leverantör som driver den vårdcentral där landstingets beställarfunktion medger att ST-läkare får placeras. Division Primärvård svarar för 90% av lönekostnaden (inklusive sociala avgifter) enligt de rutiner som anges i regelverket. Ersättningen utgår dock med ett högsta belopp som fastställs av beställarfunktionen.

Privatpraktiserande läkare och sjukgymnaster

Privatpraktiserande läkare respektive sjukgymnaster äger inte rätt att få ersättning enligt lagen om läkarvårdsersättning (LOL) respektive lagen om ersättning för sjukgymnastik (LOS) för sådan verksamhet som bedrivs inom ramen för Vårdval Norrbotten. Respektive leverantör ansvarar enligt de nuvarande reglerna för att sådan ersättning inte utgår. Möjligheterna för landstinget att upprätthålla en i praktiken fungerande kontroll av att det inte sker en sammanblandning av den vård som bedrivs inom ramen för Vårdval Norrbotten respektive skall ersättas enligt LOL/LOS är begränsade. Av den anledningen föreslås att de två systemen hålls isär.

Förslag

- Privatpraktiserande läkare respektive sjukgymnaster som erhåller ersättning enligt lagen om läkarvårdsersättning respektive lagen om ersättning för sjukgymnastik kan inte vara verksamma inom Vårdval Norrbotten.

Vårdpengen - avräkningsdag

Utbetalning av vårdpeng sker månadsvis i efterskott. Ersättningen baseras på antalet listade den sista dagen i föregående månad. För att minska risken för listningsaktiviteter som motiveras av strategiska överväganden föreslås att utbetalning istället sker på en slumpmässigt vald dag i varje månad som inte är känd i förväg av leverantörer.

Förslag

- Utbetalning av vårdpeng sker månadsvis i efterskott. Ersättningen baseras på antalet listade en slumpmässigt vald dag i varje månad.

Information om villkorsförändringar

Landstingets beslut om villkorsförändringar (inklusive ersättningsnivåer) ska delges leverantör som redan har tecknat kontrakt med landstinget. Leverantör som inte godtar landstingets ändringar äger rätt att bedriva verksamhet i enlighet med det regelverk som låg till grund för godkännandet. Avtalet upphör då att gälla inom ramen för de tidsramar som fastställts av landstingsfullmäktige. Det bör ankomma på landstingsstyrelsen att informera berörda leverantörer om villkorsändringar.

Förslag

- Landstingsstyrelsen får i uppdrag att informera leverantörer om sådana villkorsförändringar som gäller för redan tecknade kontrakt

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår att landstingsfullmäktige fattar följande beslut avseende förändringar i regelverket för Vårdval Norrbotten. I den mån inte annat sägs börjar förändringarna att gälla den 1 januari 2011.

- 1 Avtalsperioden börjar löpa från och med det datum då verksamheten startar och patienter kan listas på och tas emot vid vårdcentralen
- 2 Samtliga vårdcentraler ska ha kompetens och resurser för att kunna behandla patienter med psykisk ohälsa
- 3 Definitiv driftstart för vårdcentralen regleras genom överenskommelse mellan leverantören och landstinget och baseras på en gemensam bedömning av när de kontraktsmässiga kraven bedöms vara uppfyllda. Kan sådan överenskommelse inte träffas äger leverantören rätt att själva fastställa tidpunkt för driftstarten som dock inte får inträffa under en period om fyra månader från och med det datum då det undertecknade kontraktet delgivits landstinget.

Regelförändringen träder i kraft den 1 juli 2010.

- 4 Vårdcentralens verksamhet är geografiskt begränsad till den kommun där den lokal som i kontraktssammanhang utgör vårdcentralen är belägen. För att driva verksamhet i annan kommun eller för samverkan som omfattar vårdcentraler i mer än en kommun krävs godkännande av landstingsstyrelsen
- 5 Från och med 2011 anställs ST-läkare i allmänmedicin av den leverantör som driver den vårdcentral där landstingets beställarfunktion medger att ST-läkare får placeras. Division Primärvård svarar för 90 procent av lönekostnaden (inklusive sociala avgifter) enligt de rutiner som anges i regelverket. Ersättningen utgår dock med ett högsta belopp som fastställs av beställarfunktionen.
- 6 Privatpraktiserande läkare respektive sjukgymnaster som erhåller ersättning enligt lagen om läkarvårdsersättning respektive lagen om ersättning för sjukgymnastik kan inte vara verksamma inom Vårdval Norrbotten.

- 7 Utbetalning av vårdpeng sker månadsvis i efterskott. Ersättningen baseras på antalet listade en slumpmässigt vald dag i varje månad.
- 8 Landstingsstyrelsen får i uppdrag att i samband med arbetet med Landstingsplan 2012 – 2014 redovisa arbetsläget samt i förekommande fall även förslag till förändringar i regelverket från och med 2012 inom angivna utvecklingsområden.
- 9 Landstingsstyrelsen får i uppdrag att informera leverantörer om sådana villkorsförändringar som gäller för redan tecknade kontrakt.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Kent Ögren (S), Agneta Lipkin (S) och Jens Sundström (FP):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget bifalls efter att texten i punkt 6 strukits och ersatts med: ”Samutnyttjande av personal med godkända entreprenörer inom ramen för LOV skall ses över och möjliggöras.”

Propositionsordning

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

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Margareta Henricsson (NS) och Johnny Åström (NS) till förmån för yrkande 2.

§ 97

Vårdval Norrbotten – ändring av kapitering

Dnr 1324-10

Ärendebeskrivning

Vid beräkning kompensation för avgiftsfria besök var utgångspunkten antalet frikortsbesök och nollbesök 2008. Det beräknade beloppet minskades från vårdpengen och avsattes till en sk rörlig del med kostnadstak 58,8 mkr.

Vid uppföljning av vårdvalet under de fyra första månaderna är antalet frikorts och nollbesök avsevärt lägre än 2008. Vid analys av statistiken framkommer att antalet avgiftsfria besök för helåret 2009 var färre än 2008. Inför 2010 har ändring gjorts i registrering av besök, med tydliga registreringsrutiner, vilket ytterligare minskar antalet fri- och nollbesök. Dessutom undantogs i regelverket kompensation för hembesök och hemsjukvårdsbesök och frikortsbesök hos undersköterska.

Effekten av ovanstående innebär att vårdcentralerna får en ytterligare besparing och landstingsgemensamt får ett överskott. Avsikten med överföring mellan vårdpeng och kompensation för avgiftsfria besök var inte en besparing, varför en ändring görs redan avseende 2010.

Förslag till beslut

- 1 Kompensation för avgiftsfria besök införs retroaktivt att gälla för 2010 för hembesök och hemsjukvårdsbesök av distrikts-/sjuksköterska.
- 2 Kompensation för frikortsbesök hos undersköterska införs för helår 2010.
- 3 Kostnadstaket för kompensation av avgiftsfria besök minskas med 14,5 mkr till 44,3 mkr för helår 2010.
- 4 Vårdpengen ökas med 14,5 mkr till 677,1 mkr eller 2 748 kr (helår) vid 1,0 poäng för helår 2010.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 98

Utredning angående gemensam folktandvårdsorganisation i tre norrandslän

Dnr 1326-10

Ärendebeskrivning

Folktandvården i Västernorrland, Västerbotten, Norrbotten och Jämtland har under lång tid utvecklat ett framgångsrikt och långtgående samarbete inom olika områden. Samarbetet sker på såväl förvaltnings-/divisionschefsnivå som verksamhetsnivå.

Under 2006 avrapporterades bl a ett uppdrag från Norrlandstingens regionförbund om samordnad specialistverksamhet inom tandvården i Norrland. En uppföljning genomfördes under 2008 och det konstaterades att en strukturerad samverkan hade kommit igång för säkring av tillgång till specialisttandvård. Samordning över länsgränserna för bättre patienttillgänglighet inom barntandvård och käkkirurgi hade etablerats. Vidare hade gemensamma nyckeltal tagits fram och gemensamma riktlinjer för barn- och ungdomstandvård, tandregleringsvård samt omhändertagande av patienter med tandlossning hade utarbetats.

En kartläggning av den kliniska forskningen i de fyra landstingen har genomförts och samverkan inletts. En annan framgångsrik samverkan är den gemensamma modellen Frisktandvården i Norr, vilket innebär att patienterna inom frisktandvården kan få sin vård på vilken klinik som helst i Norrland. Priserna för frisktandvården är identiska i alla fyra landstingen.

Som en naturlig följd av detta mångåriga samarbete har tankar på att undersöka möjligheterna att bilda en gemensam organisation framsprungit. Inom Folktandvården i Sverige finns idag en utveckling mot att bedriva verksamheten i landstingsägda bolag. Folktandvården i Stockholm, Gävleborg och Västmanland är redan bolagiserade. Under 2010 kommer också Folktandvården i Sörmland att bolagiseras. Diskussioner pågår även i andra landsting. En av anledningarna till det är att kraven på konkurrensneutralitet inom tandvården upplevs som enklare att uppfylla i bolagsformen.

Exempel på fördelar/möjligheter som en gemensam organisation i Västernorrland, Västerbotten och Norrbotten kan skapa:

- Genom att samla resurserna ökar förutsättningarna för att Folktandvården på ett bättre sätt ska kunna fullfölja det uppdrag som landstingen har enligt tandvårdslagen – att säkerställa en god och tillgänglig vård för länens innevånare.
- Särskilt tydligt framstår fördelarna inom specialisttandvården där landstingen var för sig har svårt att skapa/finansiera resurser som säkerställer tillgången till specialistkompetens i framtiden.
- En gemensam organisation skulle förbättra den geografiska tillgängligheten i allmäntandvården genom att patienterna kan få vård på närmaste klinik utan behöva ta hänsyn till nuvarande länsgränser.
- Med en större och kraftfullare organisation ökar förutsättningar att attrahera och behålla nya medarbetare.
- Med en gemensam organisation kan samordning och utveckling av huvudprocesser inom alla områden fördjupas och förbättras – vård, personal, ekonomi och IT. Idag görs, trots ett väl utvecklat samarbete, mycket av samma arbete i tre organisationer. Detta skulle kunna rationaliseras och göras med bättre kvalitet i en gemensam organisation.

Frågan om en gemensam organisation bör dock belysas ur alla perspektiv och kräver en noggrann utredning av konsekvenserna. Ärendet har behandlats av landstingsstyrelsen i Västernorrland som beslutade att landstingsdirektören tillsammans med landstingsdirektörerna i Västerbotten och Norrbotten får uppdraget att utreda förutsättningarna för en gemensam organisation. I Västerbotten har ordföranden i hälso- och sjukvårdsutskottet i ett svar på en interpellation angett att Västerbottens läns landsting ställer sig positiv till en utredning av frågan.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen förslås fatta följande beslut:

Landstingsdirektören uppdras att gemensamt med landstingsdirektörerna i Västernorrland och Västerbotten utreda förutsättningarna för att bilda en gemensam folktandvårdsorganisation. Ifall Jämtland meddelar intresse av att medverka i utredningen kommer man också att beredas möjlighet att delta.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Kent Ögren (S) och Bo Hultin (M):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås i avvaktan på att regionutredningen slutförts.

Propositionsordning

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

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Margareta Henricsson (NS) och Johnny Åström (NS) till förmån för yrkande 2.

§ 99

Revisionsrapport Granskning av landstingets styrning av läkemedelsanvändningen

Dnr 405-10

Ärendebeskrivning

Komrev inom PricewaterhouseCoopers har på uppdrag av förtroendevalda revisorer i Norrbottens läns landsting granskat landstingets styrning av läkemedelsanvändningen.

Granskningen syftade till att bedöma om landstinget arbetar på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt med att styra läkemedelsanvändningen inom områdena ledning och styrning, organisation och ansvar, mål och strategier, stöd till verksamhetscheferna, insatser för att bromsa kostnadsutvecklingen samt rapportering till styrelse/fullmäktige. Underlaget till rapportens innehåll och slutsatser är hämtat från intervjuer med tjänstemän inom landstinget.

Den sammantagna bedömningen utifrån rapporten är att styrningen av läkemedelsanvändningen är otillräcklig. Som grund för denna bedömning redo-

visas ett antal omdömen över läkemedelsarbetet i Norrbottens Läns landsting.

Förslag till beslut

Revisionsrapporten läggs till handlingarna med följande kommentarer.

Revisionsrapporten ger en bild av att styrningen av läkemedelsarbetet är bristfällig. Landstingsstyrelsen anser att styrningen förbättrats de senaste åren till att bli mer ändamålsenlig och effektiv. Styrningen kan dock förbättras ytterligare.

Fortsättningsvis redovisas revisorernas iakttagelser med kursiverad text och landstingsstyrelsens yttrande samt förslag till förbättringsåtgärder redovisas under varje påstående.

1. Ledning och styrning av verksamheten är otillräcklig då det finns brister i styrkedjan av läkemedelsanvändningen från beslut på ledningsnivå till det att den enskilde förskrivaren verkställer beslut.

Endast legitimerad läkare och i viss mån annan legitimerad sjukvårdspersonal har rätt att förskriva läkemedel enligt gällande lagstiftning. Beslut om vilka läkemedel patienten ska använda kan bara ske utifrån patient - läkar-konsultationen. Om enskilda förskrivares ordination av läkemedel skulle detaljstyras genom beslut på ledningsnivå skulle landstinget få stora patientsäkerhetsproblem. Ledningens styrning kan inte sträcka sig längre än att säkerställa att verksamheterna formulerar mål och handlingsplaner för läkemedelsanvändningen och följer upp arbetet. En organiserad process för detta påbörjades då landstingets läkemedelsstrateg anställdes och styrgrupp läkemedel påbörjade sitt arbete januari 2007. Denna process är under utveckling och behöver ytterligare förstärkas.

Revisorerna har rätt i att styrningen varit otillräcklig i så måtto att verksamheterna inte informerats tillräckligt om styrgrupp läkemedel, dess uppdrag och mandat. Beslut som tagits i styrgruppen har inte alltid nått ut i verksamheterna.

2. Ekonomistyrningen är inte ändamålsenlig

”Läkemedelskostnaderna för läkemedelsförmånen är inte påverkbara fullt ut” skriver revisorerna. För sjukvården kan sjukvårdsbehov och därmed kostnader inte alltid förutses i detalj. Därmed kan heller inte den ekonomiska styrningen bli hundra procentig.

Ett decentraliserat kostnadsansvar för läkemedel medför lägre kostnader för läkemedel i öppen vård per invånare.

Landstinget decentraliserade kostnadsansvaret och införde skarp läkemedelsbudget för receptförskrivna primärvårdsläkemedel på vårdcentralnivå, fullt ut år 2005. Detta innebär att vårdcentralerna, i stor utsträckning, kan påverka sina egna läkemedelskostnader sedan flera år tillbaka.

Landstinget har en befolkningsbaserad modell för att fördela kostnadsansvaret för primärvårdsläkemedel. Under första decenniet på 2000-talet har landstinget även successivt ökat ansvaret för läkemedelskostnaderna för specialistsjukvården. Det har skett genom att kostnadsansvaret för ett antal läkemedel fördelats utifrån vilken verksamhet som initierar och följer upp läkemedelsförskrivningen. Läkemedelskostnaderna för receptförskrivna läke-

medel, utöver primärvårdsläkemedel, styrs till läkemedelsförskrivarens verksamhet genom en fördelningsnyckel där fördelning av läkemedelkostnader och budget sker på respektive verksamhet, helt eller delvis.

Det finns nackdelar med detta system då kostnader inte alltid uppstår där ansvaret ligger, speciellt för nya läkemedel som ännu inte hunnit klassificeras i fördelningsnyckeln. Ett annat problem är att andra förskrivare kan ordnara läkemedel till vårdcentralens patienter och därmed belasta vårdcentralens budget. Genom Vårdval Norrbotten kommer sannolikt detta problem att minska då patienten kommer att bli mer trogen den vårdcentral man listat sig till.

Landstingsstyrelsen anser att fördelarna med landstingets nuvarande fördelningssystem överväger nackdelarna. I ett förskrivarbaserat system är risken för övervältring av läkemedelskostnader mellan olika vårdgivare stor. Vid situationer med en ansträngd budget hos en vårdenhet finns risken att patienten skickas vidare till en annan enhet som då får förskriva och betala för läkemedlet.

3. Brister i organisation och ansvar

Kunskap om styrgrupp läkemedel's uppdrag och mandat har inte nått ut i verksamheterna i tillräcklig omfattning. Se svar under punkt 1. Organisationens förmåga att kommunicera, ta emot och omsätta beslut behöver förbättras. Se svar under punkt 5 och 8.

4. Läkemedelskommittén ska vara mer uppsökande och öka sin legitimitet mot slutenvården

Det har funnits viss oklarhet inom styrgrupp läkemedel och i verksamheterna om vilken roll läkemedelskommittén har och ska ha. Vissa har ansett att läkemedelskommittén även fortsättningsvis ska ha en både rådgivande och verkställande roll.

Landstingsstyrelsen anser att verksamheterna äger ansvaret för läkemedelsfrågorna och därmed läkemedelshanteringen. Det innebär att läkemedelskommittén är ett rådgivande som ska bistå verksamheterna och utgöra ett stöd när verksamheterna verkställer och följer upp beslut.

Styrgrupp läkemedel fattar de strategiska besluten på läkemedelsområdet och ser till att de verkställs med hjälp av befintlig organisation i respektive verksamhet. Läkemedelskommittén har en samordnande roll i att ta fram underlag till beslut och utgör inte en separat läkemedelsorganisation som ska åka runt i länet och övertyga verksamheterna om att följa besluten.

5. Bristande kommunikation av mål

Kommunikationen fungerar olika bra i olika verksamheter. Det är inte tillräckligt tydligt i verksamheterna vilka beslut som tagits och vem som kan besluta. Då organisationen och ansvaret förtydligas ytterligare för varje verksamhetsområde kommer även kommunikationen av läkemedelsbeslut och mål att förbättras.

Landstingsstyrelsen ger landstingsdirektören i uppdrag att säkerställa att kommunikation och verkställande av beslut förbättras i verksamheterna.

6. Avsaknad av mål för slutenvården

De finns, sedan 2008, två mål för slutenvården med koppling till patientsäkerhet och kostnadseffektivitet. Målen handlar om införandet av ett säkrare system för läkemedelsförvaring samt kvalitetsgranskning av läkemedelshandlingen. Ytterligare mål är under utveckling i dialog med divisionernas läkemedelsgrupper. Se svar under punkt 7 och 8.

7. Avsaknad av läkemedelstrategi

Landstingsstyrelsen konstaterar att styrgrupp läkemedel inte alltid har haft en helt tydlig roll gentemot verksamheterna i läkemedelsfrågor. Därför har styrgruppen inte alltid lyckats kommunicera ut de strategier som upprättats. Ett åtgärdsprogram för besparingar har förts ut brett i organisationen, med konkreta mått och mål för en kostnadseffektiv läkemedelsförsörjning.

En strategi för läkemedelsområdet, inklusive mål och mått, är under framtagande och kommer att fastställas inom kort.

8. Otillräckligt stöd till verksamhetscheferna

Sedan 2008 finns stödverktyg för verksamheternas uppföljning tillgängliga på läkemedelskommitténs uppföljningsportal och även på divisionernas egna portaler. Stödverktygen på läkemedelskommitténs hemsida, utöver uppföljningsportalen, är bland annat: rekommendationslistan, bassortimentet, hanteringsordningar, slutenvårdsupphandlingen m.m. Det finns även via data-lagret möjlighet att följa enskild förskrivares läkemedelsförskrivning kopplat till uppsatta mål.

Landstingsstyrelsen bedömer att verksamhetscheferna genom detta har tillgång till tillräckliga stödverktyg för att effektivt ansvara för läkemedelsarbetet. Styrelsen bedömer att revisorernas iakttagelser beror på andra brister i organisationen som medför att verksamhetscheferna upplever otillräckligt stöd. Enligt styrelsens mening kan det handla om brist på tid för att hämta in, ta till sig och förmedla information och riktlinjer. Detta kan åtgärdas genom att säkerställa att verksamhetschefer och läkemedelsförskrivare har avsatt regelbunden tid för producentobunden information och utbildning i läkemedelsfrågor.

Landstingsstyrelsen ger landstingsdirektören i uppdrag att säkerställa att kommunikation och verkställande av beslut förbättras i verksamheterna samt att läkemedelsfrågorna får en högre prioritet i verksamhetsarbetet.

9. Otillräckliga åtgärder för att bromsa kostnadsutvecklingen

Landstingsstyrelsen konstaterar att under 2009 så ökade den totala läkemedelskostnaden endast med 0,6 procent i landstinget jämfört med föregående år. Motsvarande ökning för riket var 2 procent. Denna positiva trend kan delvis tillskrivas en förbättrad effektivitet i läkemedelsanvändningen till följd av en ökad kostnadsmedvetenhet hos förskrivarna.

Analyseras kostnaden för receptförskrivna läkemedel, den s.k. läkemedelsförmånen, minskade länets kostnader med 2,1 procent under 2009. Utifrån den behovsmodell som används för fördelning av statsbidraget för läkemedelsförmånen, har Norrbotten det högsta statsbidraget per innevånare i landet. Det innebär att befolkningsstrukturen medför att läkemedlen ska kosta mer i Norrbotten än i övriga län. Under det första decenniet av 2000-talet har Norrbotten minskat sina läkemedelsförmånskostnader betydligt mer än andra län. Länets kostnader per innevånare är lägre jämfört med många andra landsting.

Landstinget har vidtagit och vidtar åtgärder för att öka kostnadseffektivitet och patientsäkerhet i läkemedelsbehandling och läkemedelshantering. Utvecklingen går åt rätt håll och kritiken om otillräckliga åtgärder är, enligt styrelsens mening, inte befogad.

Landstingsstyrelsen vill slutligen peka på den patientsäkerhetsrisk som uppstår om man ensidigt arbetar för att sänka kostnaderna i sjukvården utan medicinska hänsynstaganden. Att sänka läkemedelskostnader får aldrig medföra att en patient inte får det läkemedel han/hon behöver.

Sammanfattning

Landstingsstyrelsen tar till sig revisorernas synpunkter men delar inte bedömningen att styrningen av läkemedelsanvändningen är otillräcklig. Styrelsens uppfattning är en annan, nämligen att styrningen i allt väsentligt är ändamålsenlig och effektiv men att den kan förbättras ytterligare genom att läkemedelsfrågorna ges en högre prioritet i verksamheterna.

De uppdrag som landstingsstyrelsen ger landstingsdirektören syftar till att uppnå en förbättrad kommunikation och verkställande av beslut inom läkemedelsområdet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 100

Revisionsrapport Säkerhets- och arbetsmiljöarbetet med inriktning mot hot och våld i verksamheterna

Dnr 793-10

Ärendebeskrivning

Komrev har på uppdrag av landstingets revisorer granskat landstingets säkerhets- och arbetsmiljöarbete med inriktning mot hot och våld mot personalen. Den övergripande revisionsfrågan för granskningen har varit om landstinget har ändamålsenliga riktlinjer och rutiner för sitt säkerhetsarbete avseende området hot och våld.

Komrev har funnit att landstingsövergripande och dokumenterade riktlinjer och rutiner finns som ger en god grund för det förebyggande arbetet med sikte på eventuella situationer med hot och våld. Rutinerna fastställer hur man ska ta hand om personal som utsatts för hot och våld.

I samband med granskningen har konstaterats att:

- Strukturerade och systematiska riskbedömningar inte görs i tillräcklig utsträckning.
- Lokala handlingsplaner inte upprättas och kommuniceras med personalen i tillräcklig omfattning.

- Placering och rutiner för användande av larm bör ses över.
- Personalen inte registrerar/rapporterar inträffade incidenter i tillräcklig omfattning.
- Dialog och återkoppling avseende hot och våld till drabbad personal och medarbetare inte sker i tillräcklig utsträckning.
- Rapportering till landstingsstyrelsen avseende det specifika säkerhetsområdet hot och våld inte sker.

I revisorernas rapport uppmanas landstingsstyrelsen att vidta åtgärder för att säkerställa en säker och trygg arbetsplats.

Yttrande och förslag till och beslut

Rapporten läggs till handlingarna med följande kommentarer:

Landstingsstyrelsen delar Komrevs/revisorernas uppfattning att händelser med hot och våld ökar i landstinget, liksom i samhället i övrigt. Att komma tillrätta med orsakerna till detta är en prioriterad fråga för samhället. Styrelsen delar också uppfattningen att inträffade händelser och incidenter inte rapporteras i tillräcklig omfattning. Sannolikt finns ett stort mörkertal när det gäller denna typ av händelser.

Landstinget har regler och riktlinjer för hur säkerhets- och arbetsmiljöarbetet ska bedrivas. Arbete pågår att uppdatera och förtydliga regelverket kring säkerhets- och arbetsmiljöområdet. I detta arbete ingår även att se över rutiner för rapportering av inträffade händelser och incidenter. Landstinget har inlett ett samarbete med polisen för att bedöma omfattningen av och öka kunskapen om inträffade händelser och incidenter inom landstingets verksamheter. Landstinget har även inrättat ett skyddsråd där representanter för säkerhet, personal, ekonomi och verksamhet möts för att diskutera och hantera säkerhetsincidenter.

Regelverket för säkerhets- och arbetsmiljöområdet tydliggör chefens ansvar och skyldighet att göra riskbedömningar och informera medarbetare om rutiner för rapportering av händelser och incidenter. Under hösten kommer utbildning på temat hot och våld att genomföras. Detta tema ska ingå i landstingets arbetsmiljöutbildning för chefer.

För att det systematiska säkerhets- och arbetsmiljöarbetet ska kunna bli framgångsrikt måste benägenheten öka hos enskilda att rapportera händelser vid vilka man blir utsatt för hot och våld. En konsekvent rapportering är helt nödvändig och den enskilt största framgångsfaktorn för att landstinget ska ha möjlighet att utreda och stävja hot och våld på arbetsplatserna. Under de kommande åren är inriktningen att landstinget avser att införa ett IT-stöd som möjliggör systematisk rapportering och hantering av händelser inom säkerhets- och arbetsmiljöområdet.

Styrelsen kan, mot bakgrund av revisorernas iakttagelser, upplysa om att det fasta larmets placering vid akutmottagningen i Gällivare är åtgärdat.

Landstingsstyrelsen ger landstingsdirektören i uppdrag att sprida information om gällande riktlinjer samt att säkerställa att handlingsplaner för att förebygga förekomsten av hot och våld tas fram. Landstingsdirektören ska även säkerställa att pågående arbete för att förbättra rutinerna för rapportering och uppföljning av säkerhets- och arbetsmiljöarbetet fullföljs.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 101

Revisionsrapport Landstingsanställdas bisysslor

Dnr 794-10

Ärendebeskrivning

Komrev inom PricewaterhouseCoopers har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Norrbottens läns landsting granskat de anställdas bisysslor.

Revisionsmetod och avgränsning:

- 1 Gällande lagar, landstingets regelverk och rutinbeskrivningar och annan därtill hörande dokumentation.
- 2 Kartläggning/granskning av personal med engagemang i bolag
- 3 Granskning av om köp av varor och tjänster från ”bisysle-bolag” förekommer samt även om inhyrning av landstingets egen personal från bemanningsföretag förekommer.
- 4 Kompletterande verifiering av tillämpning, uppföljning och kontroll av bisysslor.

Komrev konstaterar i sina slutsatser att det finns stora diskrepanser mellan de uppgifter som inkommit från landstingets totala sammanställning av anställdas bisysslor 2009 och de uppgifter som bolagsverket levererat. Granskningen påvisar att det finns tydliga rutiner och instruktioner om hur bisysslor ska handläggas men att dessa rutiner inte följs fullt ut, eftersom det enligt granskningen, finns ett stort antal bisysslor som inte är anmälda.

Vidare konstaterar revisorerna att landstinget köper varor och tjänster från företag där anställda har engagemang. Enligt granskningen är majoriteten av dessa uppdrag inte anmälda till landstinget.

Revisorerna konstaterar också att all upphandling inom Norrbottens läns landsting ”ska ske inom division Service”.

Förslag till beslut

Revisionsrapporten läggs till handlingarna med följande kommentar:

I landstingets regler om bisysslor anges att anställda alltid ska informera närmaste chef om bisysslor och frågan ska alltid aktualiseras vid de årliga medarbetarsamtalen. En anställds bisyssla får inte vara förtroendeskadlig, arbetshindrande eller konkurrerande och närmaste chef ska bedöma om bisysslan är tillåten. Uppgifter om samtliga förekommande bisysslor ska varje år via divisionscheferna redovisas till landstingsdirektören.

I det underlag som revisorerna hämtat från Bolagsverket kan det finnas anställda som är registrerade men inte är aktiva, eller vars verksamhet inte kan

anses vara bisyssla enligt landstingets regler. Eftersom materialet inte funnits tillgängligt har det så här långt inte varit möjligt att analysera omfattningen av hur många av dessa registreringar som för landstinget kan betraktas som förtroendeskadlig, arbetshindrande eller konkurrerande verksamhet.

För att ytterligare säkerställa att landstingets regler och rutiner om bisysslor följs ger landstingsstyrelsen följande uppdrag till landstingsdirektören:

- Ytterligare medvetandegöra och ställa ännu tydligare krav på divisionscheferna att följa de regler, rutiner och instruktioner som gäller avseende bisysslor.
- Göra riktade och fördjupade uppföljningar av att landstingets regelverk om bisysslor efterlevs av chefer och medarbetare i syfte att stärka internkontrollen av att regelverk och interna instruktioner följs.
- Särskilt följa upp att avrop av läkartjänster följer fastställda regler och rutiner.
- Återrapportering till landstingsstyrelsen sker när den samlade uppföljningen av revisionsrapporter redovisas.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 102

Investeringar 2010

Dnr 16-10

Ärendebeskrivning

I Landstingsplan 2010 har fullmäktige angett den totala nivån för investeringar i inventarier och fastigheter, inklusive investeringar för externa hyresgäster, till 314 000 tkr samt bemyndigat landstingsstyrelsen att besluta om investeringar upp till denna nivå.

Styrelsen har tidigare beslutat om investeringar för 225 350 tkr.

Förslag till fastighetsinvestering avseende 2010 års investeringsram, samt från balanserade medel från 2009 års investeringsram gällande externa hyresgäster (tkr):

Objekt	Totalt	Varav			
		Fastigh invest	Inventarier	Drift	Balanserat från 2009
Hortlax VC ombyggnad till förskola, Piteå kommun	9 500	9 500			4 650
Nybyggnad av jourrum, vid sjukhuset i Sunderbyn	3 810	3 810			
Ombyggnad av observationsplatser vid Pajala VC	8 100	7 600	500 ⁽¹⁾		
Regionaliserad läkarutbildning (RLU) etapp 2	1 975	1 850	125		

vid Bergnäsets VC					
Ombyggnad av fasader och restaurang vid landstingshuset	35 620	32 800	2 820		
Totalt fastighetsinvesteringar	59 005	55 560	3 432		4 650

(*) Avser primärvårdens investeringar

Totalt för år 2010 har därmed landstingsstyrelsen beslutat om investeringar för 283 855 tkr, varav 11 585 tkr avser Sunderby sjukhus och 9 500 tkr avser externa hyresgäster, varav 4 650 tkr från balanserade medel avseende 2009 års investeringsram för externa hyresgäster.

Förslag till beslut

Angivna objekt får igångsättas.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 103

Yttrande över förslag till reviderat riksavtal för utomlänsvård

Dnr 621-10

Ärendebeskrivning

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har gett landstingen möjlighet att yttra sig över ett förslag till reviderat riksavtal för utomlänsvård och kommentarer. SKL önskar få svaren senast den 1 juni 2010. Enligt planeringen kommer SKL:s styrelse att fatta beslut om ett reviderat riksavtal i oktober 2010 och ambitionen är att avtalet börjar gälla den 1 mars 2011.

De föreslagna revideringarna berör främst bestämmelserna om privata vårdgivare som har kontrakt med landsting. I övrigt har vissa språkliga förändringar skett och faktauppgifter har uppdaterats.

Förslag till beslut

Följande yttrande avges:

I kommentarerna till kapitel 1.1 har ett tillägg införts om att remitterande landstings betalningsansvar kvarstår under remissens giltighetstid, normalt ett år, även om patienten folkbokförs i ett annat landsting under pågående vårdtillfälle.

Landstinget instämmer inte i denna skrivning. Den princip som måste gälla är att det landsting där patienten är folkbokförd när vården inleds är det landsting som ska ha betalningsansvaret.

I kommentarerna till kapitel 2.4 anges att om det i något fall finns anledning att ifrågasätta en remiss giltighet ska det remitterande sjukhuset kontaktas.

Skrivningen bör ändras till remitterande vårdenhet, eftersom andra vårdenheter än sjukhus kan utfärda remisser.

I övrigt instämmer landstinget i de föreslagna revideringarna.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 104

Yttrande över Allmänna handlingar i elektronisk form – offentlighet och integritet (SOU 2010:04)

Dnr 797-2010

Ärendebeskrivning

Justitiedepartementet har gett Norrbottens läns landsting möjlighet att yttra sig över Allmänna handlingar i elektronisk form – offentlighet och integritet (SOU 2010:04).

Utredningen har gjorts av en parlamentariskt tillsatt kommitté och uppdraget har bland annat varit att utreda om det bör införas en skyldighet för myndigheter, generellt eller i mer begränsad utsträckning, att lämna ut elektroniskt lagrade allmänna handlingar i elektronisk form. I dagsläget väljer landstinget själv om allmänna handlingar ska lämnas ut i elektronisk form ifall det inte kan antas att ett utlämnande skulle medföra att uppgiften behandlas i strid med personuppgiftslagen.

Kommittén anser att elektroniskt utlämnande av handlingar som redan existerar i elektronisk form bidrar till en stärkt offentlighetsprincip, samtidigt som det kan öka riskerna för ett integritetsintrång. Utgångspunkten är dock att hitta en lämplig balans mellan dessa båda intressen.

Kommittén menar att det långsiktiga målet bör vara att myndigheterna ska ha en lagreglerad skyldighet att lämna ut allmänna handlingar i elektronisk form om sökanden så önskar. Emellertid anser kommittén att det i dagsläget inte är möjligt att införa en sådan reglering, innan en grundlig genomgång och översyn av samtliga registerförfattningar har gjorts. Under mellanperioden föreslår kommittén följande formulering i Offentlighet och sekretesslagen:

”En myndighet ska på begäran av en enskild lämna ut en handling som förvaras elektroniskt hos myndigheten i elektronisk form, om den inte innehåller sekretessbelagda uppgifter, det i lag eller förordning finns bestämmelser som förbjuder det eller det annars är olämpligt.”

De föreslagna ändringarna av offentlighets- och sekretesslagen föreslås träda i kraft den 1 januari 2011.

Förslag till beslut

Följande yttrande avges:

Norrbottnens läns landsting stödjer kommitténs förslag med följande kommentar:

Den som begär att få ut handlingar i elektronisk form framför ofta krav/önskemål om i vilket format handlingen ska levereras. Hur långtgående skyldigheter landstinget har att tillgodose dessa behov är dock oklart.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 105

Yttrande över Spela samman - en ny modell för statens stöd till regional kulturverksamhet (SOU 2010:11)

Dnr 726-10

Ärendebeskrivning

I propositionen Tid för kultur (2009/10:3) lämnar regeringen ett förslag om en ny fördelningsmodell gällande det statliga stödet till regional kulturverksamhet. Förslaget antogs den 16 december 2009 av riksdagen. Ursprungligen härrör förslaget från kulturutredningens betänkande som presenterades i februari 2007. Modellen benämndes ”portföljmodellen”. Förslaget innebar en decentralisering av statens medel för fördelning på regional nivå i samverkan med kommuner, civilsamhälle och enskilda kulturutövare. Redan med 1974 års kulturpolitik fanns intentioner till en decentralisering av den statliga medelfördelningen som nu, med den nya modellen, förverkligas.

En utredning med syftet att föreslå form och innehåll för modellen tillsattes i oktober 2009 av kulturminister Lena Adelsohn-Liljeroth och ansvarig för utredningen blev Chris Heister, landshövding i Västerbotten. Utredningen Spela samman (SOU 2010:11) föreslår i sitt betänkande att även Norrbotten ska bli mottagare av den nya kultursamverkansmodellen från januari 2011, förutom de fyra regioner som ursprungligen föreslogs bli mottagare från nämnda tidpunkt. Konsekvenser av särskild vikt för kulturverksamheten i Norrbottens län kommenteras nedan.

Förslag till beslut

Följande yttrande avges:

Allmänt

Norrbottnens läns landsting hälsar med tillfredsställelse utredningens förslag att Norrbotten redan från början ska omfattas av den nya fördelningsmodellen.

Samverkan mellan landsting, kommuner och civilsamhälle gällande kulturfrågor har i Norrbotten under en följd av år varit god. Som bas för denna samverkan finns i dag en kulturstrategi som tagits fram i samarbete mellan landstinget och kommunerna och godkänts av dessa. Norrbottens läns landsting har också en god samverkan med Statens Kulturråd och en avsiktsförklaring gällande utveckling och samarbetsformer har slutits mellan parterna i juni 2009.

Landstinget delar också värderingen att erfarenheter av ett län med annan demografisk sammansättning kan vara av betydelse för arbetet med modellen för framtiden.

Norrbottens läns landsting delar utredarens uppfattning att den nya modellen kommer att kunna ge möjlighet till regional profilering och även möjlighet till en större flexibilitet och dynamik i länets kultursatsningar. En sådan utveckling är dock beroende av att fler av de medel som i utredningens förslag ställs utanför modellen kommer att ingå. Norrbotten ser detta som en förutsättning för ett framgångsrikt arbete i den nya modellen.

Synpunkter och kommentarer för vissa kapitel och avsnitt:

4. Utgångspunkter för statens framtida stöd till regional kulturverksamhet

Ett varierat kulturutbud av hög kvalitet i hela landet och Den kulturella infrastrukturen

Norrbottens läns landsting delar uppfattningen att särskild omsorg ska vid medelfördelning ägnas de regionala institutionerna på kulturområdet. De statliga medel som avsätts ska kunna bidra till en väl avvägd institutionell infrastruktur med förändringar vid behov och utveckling av samarbete över läns- och kommungränser.

För att skapa bättre förutsättningar för utredningens skrivning om målsättning för tillgänglighet och delaktighet bör Norrbottens särskilda utmaningar med stora geografiska avstånd uppmärksammas. Det i sin tur innebär att ekonomiska förutsättningar behöver förstärkas för att regionala institutioner och annan kulturverksamhet ska kunna fullgöra sina uppdrag.

5. En ny modell för kultursamverkan

5.1 Kulturplaner - 5.1.2 Regionala kulturplaner och beslut om medelstilldelning

Norrbottens läns landsting ser framtagandet av en kulturplan som positivt för dialogen mellan landsting, kommuner och civilsamhälle. Precis som utredningen har landstinget uppfattningen att det regionala engagemanget för kulturpolitiken kommer att kunna öka liksom kommunikationen mellan länets aktörer. Förslaget om att en övergripande beskrivning av den planerade finansieringen också ska vara del av kulturplanen kommer sannolikt att kunna innebära att kulturfrågorna får en högre prioritet i den regionala och kommunala kulturpolitiken och i övergripande regional och kommunal politik.

Formulerandet av de tre möjliga medelnivåerna som förutsättning i kulturplanerna ser Norrbottens läns landsting som en möjlighet att stärka utvecklingen av länets kulturliv. Med starka prioriteringar, god verksamhet och

satsningar på utveckling ges möjlighet till ytterligare medel. Treårsperspektivet uppfattar vi som rimligt för kulturplanerna och för möjligheter till en vederhäftig uppföljning.

Läns- och landsöverskridande samarbeten ser Norrbottens läns landsting som en självklar utgångspunkt för kulturverksamheten redan idag och blir en naturlig del av kulturplanens innehåll.

5.1.3 Samverkan mellan statliga myndigheter

Norrbottens läns landsting har tidigare framfört åsikten att minst hälften av kulturmiljömedlen bör ingå i den nya modellen. och anser att ytterligare kulturmiljömedel bör tillföras kultursamverkansmodellen, inte minst för att stärka den i regionen eftersatta fornminnesinventeringen. Kulturmiljöarbete utförs redan i dag i stor omfattning i den regionala verksamheten framför allt genom läns museets försorg och potentialen för en utveckling av arbetet i relation till kulturvården är uppenbar. Ett stärkt kulturmiljöarbete kan bidra till en utveckling av regionen där dess specifika kulturvärde bättre kan tas tillvara.

5.2.1 Ett nytt gemensamt anslag för statsbidrag till regional kulturverksamhet

Utredningens intentioner att med kultursamverkansmodellen skapa förutsättningar för regionala prioriteringar, flexibilitet, långsiktighet och goda planeringsförutsättningar kan inte uppfattas annat än positivt.

Norrbottens läns landsting menar att utredningens förslag att det nya gemensamma anslaget ska räknas upp enligt de principer som idag råder för indexuppräkningsförutsättningar är en definitiv utgångspunkt för förverkligande av förslaget.

5.2.2 Överväganden kring de anslag och bidrag som förs över till det nya anslaget

Norrbottens läns landsting stöder utredningens förslag om vilka bidrag som förs över till det nya anslaget. Dock finns anledning att påpeka att, så snart som möjligt, även merparten av övriga bidrag ska finnas som del av den nya "kofferten".

5.2.3 Bidrag till biblioteksverksamhet

Landstinget i Norrbotten har en i relation till betänkandet avvikande uppfattning om medelfördelning till den regionala biblioteksverksamheten. Verksamhetsbidraget för regional biblioteksverksamhet bör föras in under det nya anslaget "Bidrag till regional kulturverksamhet", men bör inte disponeras av Kungliga biblioteket. Den regionala biblioteksverksamheten bör omfattas av samverkansmodellen.

Utredningens förslag innebär att utvecklingsfrågor för bibliotek kommer att skiljas ut från den regionala kulturplanen som ligger till grund för förhandlingarna mellan region och stat.

Det finns en möjlighet för staten att ge ett uppdrag som skulle innebära en ännu tydligare fokus på biblioteksutveckling inom regionen i samverkan med andra regionala utvecklingsstrategier. Därför blir det en självklarhet att bidraget för regional biblioteksverksamhet återfinns i kulturkofferten tillsammans med andra medel för regional utveckling inom kulturområdet. Det finns i annat fall en stor risk att biblioteksutvecklingsfrågorna blir isolerade till biblioteksfältet och en angelägenhet för biblioteken snarare än för sam-

hället, medborgarna och användarna. Samhörigheten och sammanhanget för ett bibliotek inom en region eller kommun är riktad mot huvudmannen och dess uppdrag. Samhörigheten på nationell nivå handlar om en fungerande infrastruktur som till exempel en nationell bibliotekskatalog eller fjärrlånehantering. Folkbiblioteken är viktiga aktörer för kultur, bildning och kunskap i kommunerna. I Norrbotten finns många mindre kommuner där folkbiblioteken utgör navet i den kommunala kulturverksamheten. Mot den bakgrunden framstår biblioteksutveckling som ett viktigt utvecklingsområde i de regionala kulturplanerna. Den regionala biblioteksverksamheten i Norrbotten i samverkan med biblioteksverksamheten i länets kommuner har rönt stor nationell, men även internationell uppmärksamhet för sitt utvecklingsarbete. Det vore olyckligt om KB i detta, genom medelfördelning, tar över styrningen av hur medlen ska användas i Norrbotten.

5.2.4 Stöd till tidsbegränsade insatser

Norrbotten ser det som väsentligt att även stödet till tidsbegränsade insatser inom en snar framtid ingår i kultursamverkansmodellen.

5.2.5 Övriga anslag och bidrag som utredningen har beaktat vid utformningen av ny samverkansmodell

Norrbottens läns landsting har från början framhållit att så många av medlen som möjligt bör ingå i den regionala "portföljen". Det finns idag exempelvis ett tydligt kommunikationsbehov mellan det fria kulturlivet och institutionerna som, genom uppdelningen av anslag enligt förslaget i betänkandet, inte på ett tillräckligt sätt, med framtidsperspektiv, kan tillgodoses.

Även Skapande skola-medel och de tidigare nämnda kulturmiljöbidragen är exempel på bidrag som, så snart som möjligt bör ingå i "kofferten".

5.2.10 Bidrag till nationella minoriteter

För Norrbotten, som ett län där samtliga nationella minoriteter är representerade, finns ett särskilt behov av ett förtydligande av utredningens skrivning om fördelningen av bidragen och innehållet i den samverkan som föreslås. Här finns en problematik som behöver lösas, då olika huvudmän, regionalt och nationellt, fördelar medlen.

6. Modellens genomförande

6.1 Länsvisa kriterier för modellens införande

Norrbottens läns landsting delar utredarens uppfattning att nya krav kommer att ställas kring samverkan med kommuner, civilsamhälle och enskilda kulturutövare. Fler politiker och tjänstemän kommer att bli delaktiga i processen. Vissa nya rutiner måste också skapas och kompetens stärkas i kommuner och landsting gällande både områden som tidigare haft andra huvudmän och gällande kulturfrågor i allmänhet. Dessutom ser Norrbottens läns landsting fram emot en utveckling av kvalitetsarbete med uppföljningar och mätmetoder som idag är ett tämligen outvecklat område även nationellt.

6.3 Tidplan för den första förhandlingsomgången

Tiden för framställande av ny kulturplan och för att få till stånd en kvalitativ samverkan mellan den regionala nivån, kommunala nivån, civilsamhälle och enskilda kulturutövare är knapp. Norrbotten har påbörjat arbetet med framtagandet av en kulturplan parallellt med remissprocessen. Vi ser dock att möjligheten att få fram en kulturplan i samverkan med berörda aktörer finns

och att göra den första planen tvåårig är bra. Detta utifrån att framställningstiden just under 2010 blir så begränsad. En process för framtiden kommer att behöva vara något annorlunda än processen för den plan som ska gälla från 2011 då det för framställande av den planen råder en viss tidsbrist.

7. Uppföljning, utvärdering, analys

Den föreslagna skärpningen av rutiner för uppföljning, utvärdering och analys som ska utgå från de länsvisa kulturplanerna kommer att innebära en utveckling av det arbete som påbörjats på regional nivå. Landstinget ser också tillkomsten av en särskild myndighet inom kulturområdet som ett välbehövligt tillskott för ett område som länge lidit av brister i mätmetoder, effektivitetsmätt och jämförelsemöjligheter utifrån ett kvalitetsutvecklingsperspektiv. Inte minst är kopplingen till forskningen en nödvändighet för tydlig utveckling inom området.

Sammanfattning

Norrbottnens läns landsting är mycket positiva till utredningens förslag om den nya samverkansmodellens utformning. Norrbotten är ett till ytan mycket stort glesbygdslän med unika förutsättningar. Samtidigt skapar de geografiska förutsättningarna speciella utmaningar att skapa tillgänglighet och delaktighet. Arbetet i länet enligt den nya modellen kommer att tillföra särskilda erfarenheter.

Norbotten är idag del av flera läns- och landsövergripande projekt. Vår geografiska placering skapar avgörande möjligheter till samarbeten inom Barentsområdet och Nordkalotten samtidigt som avståndet till övriga Europa innebär behov av särskilda insatser. Detta är en förutsättning för vår framtida utveckling.

Redan idag pågår ett arbete inom länet som på flera sätt påminner om arbetet med en modell enligt det nya förslaget. Dock anser Norrbottens läns landsting att merparten av de kategorier medel som i utredningens förslag ställs utanför modellen så snart som möjligt bör komma att ingå.

En väsentlig invändning från Norrbottens läns landsting är Kungliga bibliotekets roll som fördelare av de biblioteksmedel som enligt utredningens förslag ska hamna i respektive ”koffert”, men inte fördelas utifrån samma förutsättningar som resten av medlen. Norrbottens läns landsting ser det som en förutsättning för en fortsatt framgångsrikt utvecklingsarbete i Norrbotten med våra bibliotek att medlen inte fördelas av Kungliga biblioteket. Även fördelningen av hela kulturmiljöanslaget genom Länsstyrelsen är något som Norrbottens läns landsting inte finner vara en bra lösning.

När det gäller frågan om bidrag till de nationella minoriteternas verksamheter framstår frågan om samverkan i modellen och fördelningen av bidrag utanför modellen som obearbetad och behöver klargöras.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 106

Yttrande över promemorian Vissa frågor om vapenlagen (Ds 2010:6)

Dnr 1184-10

Ärendebeskrivning

Justitiedepartementet har gett landstinget möjlighet att yttra sig över promemorian Vissa frågor om vapenlagen.

I promemorian föreslås bl a att när det finns skäl till det får polismyndigheten förelägga sökanden eller tillståndshavaren att lämna in ett läkarintyg som visar att denne inte av medicinska skäl är olämplig att inneha skjutvapen. Följs inte föreläggandet får ansökan avvisas.

Skyldigheten i 6 kap. 6 § vapenlagen för läkare att till polismyndighet anmäla patienter som av medicinska skäl är olämpliga att inneha skjutvapen ska gälla även personer som genomgår rättspsykiatrisk undersökning eller undersökning enligt 7 § lagen (1991:2041) om särskild personutredning i brottmål, m.m. och som inte är patienter.

Förslag till beslut

Följande yttrande avges:

Norrbottens läns landsting instämmer i de förslag om förändringar som påverkar hälso- och sjukvården. I övrigt har landstinget inga synpunkter på innehållet i promemorian.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 107

Medfinansiering av Krenova – kulturella näringar i Norrbotten och Västerbotten

Dnr 1139-10

Ärendebeskrivning

Västerbottens läns landsting ansöker om medfinansiering till projektet Krenova, ett utvecklingsprojekt inom de kulturella näringarna i Norrbotten och Västerbotten. De kulturella näringarna har betydelse för ett läns attraktionskraft och inom upplevelseindustrin. Idag är de flesta kulturaktörerna egna företagare men kunskapen intern och externt är väldigt differentierad vad gäller praktiska företagskunskaper och utvecklingsmöjligheter.

Krenova är en utveckling av det tidigare projektet TNT - Tänk nya Tankar som startade för tre år sedan. Projektet ska bland annat:

- Utveckla och stärka de kreativa näringarna i Norrbotten och Västerbotten
- Utveckla affärsidéer, produkter och tjänster inom den kreativa sektorn
- Stärka samarbetet med det befintliga näringslivet och de kulturella näringarna
- Uppmärksamma Norrbotten och Västerbotten som föregångslän inom området.
- Skapa mötesplatser och förutsättningar där kreatörer och uppdragsgivare kan mötas.

Målgruppen för Krenova är kreatörer i Norrbotten och Västerbotten inom: kultur-, design, media-, och dataspelssektorn. Högskoleutbildning eller motsvarande inom områdena krävs och/eller att man varit yrkesverksam en längre period inom området. En förutsättning för medverkan är att man vill utveckla en affärs idé samt att man vill samarbeta med andra i denna process,

Denna projektperiod utökas den Norrbottniska delen av projektet, ökade insatser kommer att genomföras och den inkubator som byggts upp kommer att utökas med mer coaching och fler platser för kreatörerna att nyttja. Projektet sträcker sig från 2011-01-01 till 2013-12-31 och total projektkostnad är 20 678 200 kr, varav 10 338 200 kr söks från regionala strukturfondsprogrammet. Västerbottens läns landsting ansöker om medfinansiering från landstinget med 700 000 kr per år, totalt 2 100 000 kr. Utöver landstinget söks medfinansiering från länsstyrelsen i Västerbotten, länsstyrelsen i Norrbotten, Almi Nord, Luleå kommun, Umeå kommun, Skellefteå kommun, Region Västerbotten. Västerbottens läns landstings egna finansiering är totalt 3 800 000 kr.

Förväntat resultat av projektet

Att regionen gör sig känd som en "kreativ region" där kreativa människor och deras kompetens tas om hand och vidareutvecklas. Att näringslivet i regionen har utvecklat sin kompetens och metoder för att tillgodogöra sig det kreativa kapitalet i sin verksamhetsutveckling. Att regionen ses som ledande inom företagsutveckling inom området. Krenova ska vara en del i att personer i de kulturella näringarna vill flytta till regionen och etablera sig här likväl, som att de som deltar i utbildning här stannar här och utvecklar sitt företag. Under den tidigare projektperioden fanns målet att antalet nystartade företag skulle uppgå till 30st totalt för båda länen, idag med ett halvår kvar av projektperioden har 29 nya företag startat. Under kommande period är målet 60 nya företag totalt i båda länen. Att med det fördubblade antalet inkubatorplatser i Norrbotten (12st), workshops och träffar tydliggöra de kulturella näringarnas potential på arbetsmarknaden och stärka de kulturella näringarnas utvecklingsmöjligheter i Norrbotten.

Yttrande och förslag till beslut

Nya näringar som växer fram inom den kreativa sektorn är viktiga för länet. De omfattar näringar som har en grund i individuell kreativitet och talang som skapar välfärd och sysselsättning. Samarbetet med Västerbotten skapar en också bra grund för utveckling och analys av de kulturella näringarnas

plats i näringslivet på en stor geografisk yta med liknande demografisk situation. Projektet ska också stärka samarbetet med Almi företagspartner och andra aktörer inom samma intresseområde.

Mot den bakgrunden föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Västerbottens läns landsting beviljas medel till projektet Krenova med totalt 2 100 000 kr, under förutsättning att Tillväxtverket beviljar strukturfondsansökan och att övriga finansiärer bidrar så att den förväntade utvecklingen uppnås.
- 2 Medel anvisas ur Division Kultur och Utbildnings anslag för egna kulturinsatser, projektbidrag för 2011 med 350 000 kr, för 2012 med 350 000 kr och för 2013 med 350 000 kr.
- 3 Medel anvisas ur Regionala enhetens anslag för regionala utvecklingsmedel för 2011 med 350 000 kr, för 2012 med 350 000 kr och för 2013 med 350 000 kr.
- 4 Att projektet bör samarbete med andra verksamheter och utvecklingsprojekt inom området.
- 5 I all annonsering och övrig marknadsföring ska anges att projektet genomförs med stöd av Norrbottens läns landsting. Landstingets logotyp ska användas.
- 6 Projektet ska särredovisas från annan verksamhet och kontinuerligt avrapporteras kvartalsvis samt för övrigt rapporteras och redovisas i enlighet med landstingets regelverk.
- 7 Lägesrapporter skall kontinuerligt redovisas samt att slutredovisning ska göras senast tre månader efter avslutat projekt.
- 8 Eventuell avvikelse från projektplan ska rapporteras till Norrbottens läns landsting. Då beviljade projekt inte genomförs enligt plan kan projektägare bli återbetalningsskyldig.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Kent Ögren (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

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

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Margareta Henricsson (NS) och Johnny Åström (NS) till förmån för yrkande 2.

§ 108

Bidrag till musikfestival

Dnr 1136-10

Ärendebeskrivning

BD POP ansöker om 300 000 kr som medfinansiering till en sommarmusikfestival på Gultzauden augusti 2010. Festivalen riktar sig främst till ungdomar men är öppen för alla. Musik och gemenskap är festivalens kärna med utgångspunkt i det engagemang som unga människor känner för miljö, klimat våld och förtryck. Temat kan komma till uttryck i workshops, utställningar, föreläsningar och musik. Festivalen ska vara drogfri.

Total kostnad för festivalen är 1 100 000 kr

Förväntade resultat av projektet

Att skapa en drogfri festival som vänder sig till olika åldersgrupper.

Yttrande och förslag till beslut

Norrbottens läns landsting ingår redan som medfinansierare i strukturfondsprojektet BD POP.

Ansökan avslås.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 109

Slutrapport från e-hälsaprojektet

Dnr 426-07

Ärendebeskrivning

Norrbottens läns landsting fick under 2006 en förfrågan från AER, Assembly of European Regions, och dess Kommitté 2, som ansvarar för folkhälsa och sociala frågor, om att svara för ordförandeskapet i den arbetsgrupp för e-hälsa som avses inrättas under 2007. Inrättandet av arbetsgruppen var ett led i AERs beslut att intensifiera arbetet inom e-hälsaområdet.

Bakgrunden var en tilltagande insikt om att utvecklingsbehoven inom området hälso- och sjukvård är stor för Europa och dess regioner då hälso- och sjukvård står inför stora förändringar. En allt äldre befolkning, mer vård och omsorg i hemmet samt ökade krav på individanpassad vård och omsorg ska-

par ett stort förändringstryck. Området e-hälsa innehåller utmaningar och möjligheter som bidrar till uppfyllande av Lissabonstrategin och målet att Europa ska vara en konkurrenskraftig och dynamisk kunskapsbaserad ekonomi.

Landstingsstyrelsen bedömde att förfrågan var ett uttryck för Norrbottens internationella position inom området. Styrelsen menade vidare att en satsning inom e-hälsa ryms väl i det regionala utvecklingsprogrammet eftersom detta bland annat omfattar utmaningarna livsmiljö, folkhälsa och tillväxt. Hälsa- och sjukvården är en viktig faktor i den regionala utvecklingen i länet och e-hälsa i sig utgör ett viktigt stöd till denna utveckling.

Styrelsen beslutade därför (§ 2007) att acceptera uppdraget att bära ordförandeskapet i AERs Working Group on E-Health och bedriva arbetet i projektform.

Mål för landstingets e-hälsaarbete

I beslutet angavs att landstingets arbete inom området e-hälsa skulle syfta till att:

- Möta behoven hos medborgare, patienter och närstående, vårdpersonal, vårdgivare samt beslutsfattare, i vårdande och förebyggande syfte.
- Höja effektivitet och användbarhet i vård- och omsorgssektorn.

Det skulle ske genom att:

- Stödja och underlätta användningen och utvecklingen av IKT i vård och omsorg.
- Garantera att medborgare och vårdpersonal har tillgång till information som är tillgänglig, säker, evidensbaserad, effektiv, kvalitativ likvärdig och aktuell.
- Underlätta och förbättra informationsförsörjningen mellan medborgare och vård- och omsorgssektorn.

Projektets mål

Projektet skulle fokusera på tre områden:

- Internationellt policyarbete samt strategiska allianser och nätverk.
- Etablering av en centrumbildning inom e-hälsa vid Luleå Tekniska Universitet.
- Uppbyggnad av landstingets EU-projekt kontor.

Projektets slutrapport, avgränsad till *e-hälsaprojektets arbete och resultat*, föreligger nu. I en första del presenteras landstingsstyrelsens uppdrag samt projektorganisationen. Dess andra del redovisar resultatet av projektets tre fokusområden samt beskriver kortfattat de aktiviteter och arbetsprocesser som lett fram till desamma. Till detta fogas ett antal bilagor.

Ytterligare information kan hämtas på projektets webbplats:
www.framtidenssjukvard.se.

Sammanfattning av rapporten

E-hälsa syftar till att utveckla och ta tillvara distansoberoende tjänster och lösningar som stärker kvalitet, effektivitet och tillgänglighet. Kraven på tjänster inom vård och omsorg ökar med demografiska förändringar, men även genom en ökad rörlighet bland Europas medborgare samt patienternas förväntningar på en tillgänglig, behovsanpassad vård.

Internationellt policyarbete samt strategiska allianser och nätverk

Norrbotten har positionerats som en framgångsrik aktör och attraktiv samarbetspartner inom e-hälsa, kraftfulla nätverk har skapats med potentiella samarbetspartners i Europa, omvärldsbevakning har bedrivits kontinuerligt och länets möjligheter till finansiering och medverkan i EU-program har stärkts.

AER:s arbetsgrupp för e-hälsa, där landstinget är ordförande, agerar remissinstans åt EU-kommissionen och för de europeiska regionernas talan i diskussioner på policynivå, vilket bl.a. har lett till att EU-kommissionen har skraddarsytt en utlysning riktad till regionerna; Renewing Health.

Landstinget har utfört nio tunga uppdrag åt EU-kommissionen vid bl.a. EU:s ministerkonferenser, European Health Forum och World of Health IT. I syfte att stärka engagemang och medinflytande hos de medverkande regionerna inom AER, har två nätverkskonferenser per år genomförts med en regional aktör som värd. Nätverksmötena har tematiserats och om möjligt förlagts i anslutning till en nationell eller internationell konferens. Studiebesök har genomförts i anslutning.

Policyarbetet har för Norrbottens del bl.a. resulterat i att e-hälsasatsningen presenterades för OECD-delegationen vid deras besök i Sverige 2009.

Etablering av en centrumbildning inom e-hälsa vid Luleå tekniska universitet

EIC, E-Health Innovation Centre, etablerades vid Luleå Tekniska Universitet under 2009. Satsningen sker i nära samverkan med vårdgivare, universitet, länsstyrelse och näringsliv samt fungerar som en kraftfull motor i ett regionalt innovationssystem för e-hälsa.

Som gemensam arena för universitet, kommuner, landsting, övriga vårdgivare samt näringsliv ska centrumbildningen säkerställa en rad grundläggande kompetenser:

- Utveckla alla aspekter av en systematisk metodik för kontinuerliga behovsanalyser.
- Säkerställa en kvalificerad omvärldsanalys inom den nationella och internationella utvecklingen av e-hälsa.
- Säkerställa närvaron av en kvalificerad testverksamhet för e-hälsatillämpningar i vidare mening.
- Utgöra en gemensam arena för dialog och ställningstagande till innovativa insatser.
- Skapa förutsättningar för kontinuerligt lärande.
- Driva och stödja ett aktivt nätverk mellan länets företag.

- Garantera att verksamhetsutvecklingen av hälso- och sjukvården, såväl inom landstinget som inom den kommunala sektorn, som grundläggande regional attraktionsfaktor bygger på samtidig medverkan från patienter, vårdgivare, forskare och affärsutvecklare.

I syfte att stärka centrubildningen samt den affärsmässiga kopplingen och samverkan mellan universitet, näringsliv, kommuner och landsting i innovationsfrågor har en projektansökan för kommersialisering av innovationer inom vård och omsorg; Innovationssluss Nord, utarbetats.

Uppbyggnad av landstingets EU-projektcentrum

Landstingets EU-projektcentrum etablerades 1 januari 2010 som ordinarie verksamhet inom den regionala enheten vid landstingsdirektörens stab.

EU-projektcentrumet kommer att ge information och stöd så att landstingets projekt kan öka sin budget med hjälp av EU-finansiering. Projektcentrumet kan också ge stöd i uppbyggnaden av projektadministration och ekonomiuppföljning. För detta ändamål har en projektstyrningsmodell utarbetats, innehållande bland annat en rad skilda krav vilka ska vara uppfyllda innan beredningen av ett e-hälsoprojekt påbörjas. Modellen innehåller också finansieringsregler och säkerställer att projektägaren efter utvärdering av projektet kan fatta beslut om förvaltning av projektresultaten.

Norrbotten har utvalts till Socialdepartementets och EU-kommissionens pilotregion i flera storskaliga projekt; European Patients Smart Open Services (epSOS), Renewing Health och Regional Telemedicine Forum.

Inom ramen för EU-projektcentrumet har rundabordssamtal med samtliga berörda intressenter/divisioner genomförts kring videoplattform och e-arkiv. Bakgrunden var att många av de projektidéer som lyftes fram kunde hänföra till bild-, ljud-, video- och datatjänster samt lagring av dessa.

Informationsaktiviteter

I februari 2010 arrangerade Norrbottens läns landsting tillsammans med Assembly of European Regions *ALEC 2010 – Arctic Light e-Health Conference*. Medarrangörer var Luleå tekniska universitet samt företagsklustren Electropolis och Internet Bay. Konferensen fokuserade på innovationsutveckling och tillväxt. Beslutsfattare och e-hälsaexperter från Europas regioner, vårdgivare, näringsliv och universitet, Socialdepartementet, EU-kommissionen, m.fl. medverkade. 270 personer från 20 länder deltog.

En webbaserad informationsbank för media och beslutsfattare har utvecklats; www.framtidenssjukvard.se Här publiceras journalistiskt material och information kring utveckling och framsteg inom e-hälsaområdet i Norrbotten.

Ett månatligt elektroniskt nyhetsbrev – *Framtidens sjukvård* - har producerats med reportage och nyheter länkade till webbplatsen. Nyhetsbrevet har distribuerats till ca 4 000 e-postadresser.

Styrgruppens slutsats

Styrgruppen menar att det är möjligt att få till stånd en ökad innovationsförmåga och en högre avkastning på de insatser som görs om ett regionalt innovationssystem byggs upp enligt trippel helix-modellen. Verksamhetsnytta, fler strategiska partners, att medverka i fler internationella samarbetsprojekt samt att arbeta för kommersialisering av produkter och tjänster inom e-hälsa är framgångsfaktorer. För att åstadkomma detta krävs en medveten och lång-

siktig satsning som kombinerar arbetet på policynivå med projektinsatser och verksamhetsutveckling inom hälso- och sjukvården.

Yttrande och förslag till beslut

Det bedrivna utvecklingsarbetet inom e-hälsaområdet visar i huvudsak på goda resultat.

- Det internationella policyarbetet har positionerat Norrbotten som en framgångsrik aktör och attraktiv samarbetspartner inom e-hälsa. AER:s arbetsgrupp för e-hälsa agerar remissinstans åt EU-kommissionen och för de europeiska regionernas talan i diskussioner på policynivå, vilket bl.a. har lett till att EU-kommissionen har skraddarsytt en utlysning riktad till regionerna; Renewing Health.
- Centrumbildningen inom e-hälsa vid Luleå Tekniska Universitet (EIC) etablerades under 2009 och har goda förutsättningar att fungera som en kraftfull motor i ett regionalt innovationssystem för e-hälsa.
- Landstingets EU-projektcentrum har inrättats från och med 1 januari 2010 och ökar länets möjligheter till finansiering och medverkan i EU-program. Norrbotten har exempelvis utvalts till Socialdepartementets och EU-kommissionens pilotregion i flera storskaliga projekt; European Patients Smart Open Services (epSOS), Renewing Health och Regional Telemedicine Forum.

Policyarbetets genomslag visades inte minst genom ALEC, Arctic Light e-Health Conference som landstinget arrangerade i februari 2010 tillsammans med Assembly of European Regions, Luleå tekniska universitet samt företagsklustren Electropolis och Internet Bay. Konferensen fokuserade på innovationsutveckling och tillväxt och samlade 270 beslutsfattare och e-hälsaexperter från 20 länder.

Färre anställda per vårdtagare i socialtjänstens verksamheter och inom hälso- och sjukvården samt en allt äldre och allt mer vårdkrävande befolkning innebär att de framtida utmaningarna inte har minskat i omfattning. Det är inte bara vård och omsorg i Sverige som står inför en stor förändring. Inom hela Europa kommer andelen äldre och kroniskt sjuka att öka kraftigt. För att klara det växande vårdbehovet behövs nya lösningar. Det finns all anledning att utveckla och ta tillvara distansberoende tjänster och teknik som stärker kvalitet, effektivitet och tillgänglighet.

Vård- och omsorgsmarknaden växer stadigt i hela västvärlden. Svensk hälso- och sjukvård, liksom svensk IKT-näring, har ett gott anseende. Exportpotentialen är enorm, inte minst vad gäller tjänster som bygger på distansberoende lösningar; e-hälsa.

E-hälsa är ett av de prioriterade tillväxtområdena i länets Regionala Tillväxtprogram, RTP. Sedan tidigt 2000-tal har e-hälsa adresserats såväl i enskilda utvecklingsprojekt som i gemensamma programarbeten med företrädare från länets näringsliv, kommuner, landsting, akademi och statliga myndigheter. E-hälsa har sedan dess fått ökad nationell och internationell tyngd som ett strategiskt utvecklingsområde. Det framgår inte minst av EU-kommissionens arbete där e-hälsaområdet lyfts upp på ministernivå samt Gartnerreporten som publicerades under det svenska ordförandeskapet.

En rad skäl talar således för ett fortsatt aktivt norrbottniskt engagemang inom e-hälsaområdet, inte minst som en naturlig följd av verksamheten vid EIC. Ett sådant engagemang bör dels handla om internationellt policyarbete, dels strategiskt innovations- och utvecklingsarbete ur ett tillväxtperspektiv.

Styrgruppen menar i sina slutsatser att verksamhetsnytta, fler strategiska partners, att medverka i fler internationella samarbetsprojekt samt att arbeta för kommersialisering av produkter och tjänster inom e-hälsa är framgångsfaktorer. För att åstadkomma detta krävs en medveten och långsiktig satsning som kombinerar arbetet på policynivå med projektinsatser och verksamhetsutveckling inom hälso- och sjukvården.

I rapporten understryks betydelsen av att landstingets interna utvecklingsarbete blir delaktigt i det fortsatta arbetet med att bygga upp ett regionalt innovationssystem enligt trippel helix-modellen – med ett aktivt deltagande och samspel mellan regionala aktörer inom forskning, samhälle och näringsliv. Som inledning till en sådan diskussion inom landstinget har projektet påbörjat en sk grönbok om innovations- och utvecklingsarbete inom hälso- och sjukvården. Denna process kommer att slutföras.

Mot den bakgrunden föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 Slutrapporten från e-hälsaprojektet godkänns.
- 2 Landstingsdirektören uppdras att återkomma till styrelsen med en rapport om erfarenheter från e-hälsaarbetet, hur e-hälsaarbetet fortsättningsvis ska integreras i verksamheten samt hur det fortsatta stödet i det policyskapande arbetet ska utformas.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 110

Förändringar i projektet ENA, plattform för entreprenöriellt lärande i Norrbotten

Dnr 2011-09

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen den 17 december 2009 (§242-09) att medfinansiera projektet ENA, plattform för entreprenöriellt lärande i Norrbotten med totalt 1 800 000 kr under tre år; 600 000 kr för 2010, 600 000 kr för 2011 och 600 000 kr för 2012.

Projektägaren Teknikens Hus önskar revidera den projektplan som legat till grund för beslutet. De bedömer att projektet kan löpa enligt plan om dessa förändringar godkänns. Förändringarna är:

- Aktivitetsplanen revideras på grund av ny tidsplan och budget vilket medför att innehållet för första året 2010 är förändrat på så sätt att fokus ligger på genomförande av kartläggning och pilotaktiviteter medan mer omfattande utbildningsinsatser skjuts till år två och tre.

- Finansieringsplanen ändras. Finansieringen för år två och tre kommer att säkerställas under 2010.

Projektet ENA ska utveckla och skapa konkreta modeller för samverkan mellan skola och näringsliv/organisationer, i syfte att stärka det entreprenöriella lärandet i länet. Samarbetet sker tillsammans, inom ramen för skolans uppdrag. Projektets kärna är själva plattformen, där lokala lärarnätverk från hela länet knyts ihop med näringsliv och andra organisationer och skapar förutsättningar för dessa att samverka och agera på en gemensam arena.

Yttrande och förslag till beslut

Landstinget ställer sig positiva till förändringen i projektet. Det är viktigt att arbetet med entreprenörskap i skolsystemet får en stabil bas att arbeta vidare från. Under 2009 övertog Teknikens Hus det tidigare landstingsägda projektet Hjärnsläpp. Teknikens Hus är en lämplig aktör för att arbeta vidare med detta och har redan knutit kontakter med viktiga samarbetspartners som Teknikföretagen och Skolverket. Det är väsentligt att arbetet inte stannar av på grund av att den finansiering som krävts för att genomföra projektet enligt grundplan inte kunnat uppnås. För länet är det angeläget med en plattform för entreprenöriellt lärande.

Teknikens Hus erhåller ett årligt verksamhetsstöd från landstinget för sin ordinarie verksamhet. Teknikens Hus utvidgar sitt verksamhetsområde till att omfatta ett ansvar för att driva plattform för entreprenöriellt lärande i detta treåriga projekt. Ambitionen är att hitta en långsiktig lösning. Ansökan gäller således ett utvecklingsprojekt som inte ingår i det ordinarie uppdraget.

Mot den bakgrunden föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut

- 1 Godkänna ändringar i Teknikens Hus projekt ENA, och medfinansiera projektet med totalt 1 800 000 kr.
- 2 Medlen för 2011 och 2012 beviljas under förutsättning att projektägaren nått en finansiering som säkerställer att projektets förväntade resultat kan uppnås.
- 3 Medlen anvisas ur anslaget för regionala utvecklingsmedel med 600 000 kr 2010, 600 000 kronor 2011 och 600 000 kronor 2012.
- 4 I övrigt gäller villkoren i landstingsstyrelsens beslut den 17 december 2009 (§ 242-09).

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Kent Ögren (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

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

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Margareta Henricsson (NS) och Johnny Åström (NS) till förmån för yrkande 2.

§ 111

Bidrag till fortsättning av Erasmus for Young Entrepreneurs

Dnr 823-09

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen beslutades den 28 april 2009 (§91-09) att finansiera pilotprojektet Erasmus for Young Entrepreneurs med 300 000 kr. Bakgrunden är att Europeiska kommissionen lanserade pilotprojektet med ett nytt utbytesprogram för nya entreprenörer år 2009. Efter detta var målet att projektet skulle bli ett fullvärdigt EU Action Programme for Entrepreneurs. Kommissionen har nu utvärderat piloten och beslutat att Erasmus for Young Entrepreneurs blir ett fast program. Som utlovat genomfördes tio utbyten under pilotprojektet i Norrbotten med entreprenörer från länet. Norrbotten var det enda länet i Sverige som aktiverade sig i piloten fullt ut.

Projektet syftar till att öka länets konkurrenskraft. Länets unga entreprenörer ges genom projektet möjlighet att hitta sammanhang och möjligheter till internationalisering och hitta nya samarbeten för utveckling och expansion.

Genom de 250 organisationerna som arbetar med Erasmus for Young Entrepreneurs har ett internationellt nätverk bildats med aktörer som arbetar med entreprenörs- och innovationsfrågor från hela Europa. Detta nätverk träffas ungefär tre gånger per år för att utbyta erfarenheter, stärka samarbetet i projektet samt skapa förutsättningar för fler samarbeten och nya utvecklingsmöjligheter. Genom projektets internetportal ges möjlighet till diskussioner och nätverksbyggande genom forum, diskussionsgrupper och andra digitala möten. Detta nätverk skall öppnas upp för projektets samarbetspartners samt övriga aktörer i länet som arbetar med entreprenörs- och innovationsfrågor.

Projektet har etablerat samarbete med bland annat Almis Entreprenörscentrum, Norrlands entreprenörsgymnasium i Luleå, Idéhuset vid Luleå tekniska universitet, Acusticum, Aurorum Business Incubator, Connect Norr och Centek.

Erasmus for Young Entrepreneurs sträcker sig från 2010-05-01 till 2013-04-30 och har en total projektkostnad på 1 680 000 kr. Administrations-

kostnader, 150 000 kronor, finansieras från EU-kommissionen. Så även delar av rese- och logibidrag till deltagarna, 1000 kr per deltagare och sammanlagt 30 000 kr under projektperioden. Deltagarna själva står för övriga kostnader. Handelskammaren i Norrbotten ansöker om finansiering från landstinget med totalt 1 500 000 kr för hela projektperioden.

Förväntade resultat

Under projektperioden kommer 60 utbyten att genomföras mellan entreprenörer från Norrbotten och övriga Europa. 30 av dessa utbyten kommer att bestå av unga entreprenörer från länet som besöker etablerade företag i ett annat EU-land samt 30 unga entreprenörer från andra EU-länder som kommer till Norrbotten för att besöka etablerade företag här. Utbytena består av 1-6 månaders utbyte då den unga entreprenören de facto träffar den etablerade entreprenören i sitt hemland. Mellan dessa träffar kommer projektet möjliggöra för deltagarna att efter behov hålla kontakt via bland annat telefon- och videokonferens.

Yttrande och förslag till beslut

Entreprenörer i Norrbotten är med sin geografiskt perifera placering kanske mer än andra beroende av att vidga marknader och kontaktnät. Erasmus for Young Entrepreneurs ger möjlighet till detta. Erasmus for Young Entrepreneurs kan bidra till att entreprenörer från Norrbotten ökar sin kunskap i företagande, globalisering och export samt utökar sitt nätverk med internationella kontakter. Projektets ambition är att stärka företagets konkurrenskraft på den nationella och internationella marknaden. Att sätta Norrbotten och företagande i länet i en större kontext skapar mervärde, inte bara för deltagarna.

Det finns tydliga kopplingar till andra projekt och satsningar i länet. Värdet av ett internationaliserat näringsliv är stort. God kompetensförsörjning och generationsväxling är en förutsättning för Norrbottens utveckling. För att åstadkomma detta är mentorskap ett verktyg. Därför är det lämpligt att landstinget och Erasmus for Young Entrepreneurs samverkar. Att synergieffekterna synliggjorts till övriga länsaktörer är också positivt. Pilotprojektet fick mycket positiv mediebevakning och därmed fick begrepp som ungt entreprenörskap och internationalisering en innebörd. Den allmänna diskussionen kring, och medias bevakning av, entreprenörskap spelar stor roll för synen på nytänkande och kreativitet.

Mot den bakgrunden föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut

- 1 Norrbottens läns landsting beviljar Norrbottens Handelskammars projekt Erasmus for Young Entrepreneurs 1 500 000 kr under förutsättning att övriga finansiärer bidrar så att projektets förväntade resultat kan uppnås.
- 2 Medlen anvisas ur anslaget för regionala utvecklingsmedel med 500 000 kr för 2010, 500 000 kr för 2011 och 500 000 kr för 2012.
- 3 Erhållna bidrag ska redovisas i samband med att bidraget rekvireras.
- 4 I all annonsering och övrig marknadsföring ska anges att projektet genomförs med stöd av Norrbottens läns landsting. Landstingets logotyp ska användas.
- 5 Lägesrapporter skall kontinuerligt redovisas samt att slutredovisning ska göras senast tre månader efter avslutat projekt.

- 6 Eventuell avvikelse från projektplan ska rapporteras till Norrbottens läns landsting. Då beviljade projekt inte genomförs enligt plan kan projektägare bli återbetalningsskyldig.
-

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Kent Ögren (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

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

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Margareta Henricsson (NS) och Johnny Åström (NS) till förmån för yrkande 2.

§ 112

Regional kompetensförsörjning och generationsväxling

Dnr 1329-10

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen beslutade i april 2009 (§92-09) om en förstudie för att klargöra inriktning och behov av insatser på regional nivå inom området kompetensförsörjning och generationsväxling. Förstudien visade att kompetensförsörjningsfrågor, såväl strategiska som operativa, bör hanteras utifrån ett regionalt utvecklingsperspektiv med lokal förankring. Ett långsiktigt arbete med regional kompetensförsörjning bör inriktas på följande konkreta insatser:

- Förförvärförstagande med generationsväxling för små företag med företagsförvärv som målsättning.
- Arbetsgivarnätverk mellan kommuner och landsting med den demografiska utvecklingen som gemensam utmaning.

- Övergångsmodeller med olika pensionslösningar.
- Mentorsprogram för generationsväxling.

Med det som utgångspunkt beslutade landstingsstyrelsen 17 december 2009 (§239-09) att bevilja medel till projektets första skede med syfte att under perioden januari juni 2010 förankra projektet internt och externt, formulera en gemensam agenda, klargöra övriga aktörers åtaganden samt strukturera, initiera och starta upp projekt.

En rapport som i detalj redogör för det första skedet och förslagets framväxt presenteras i slutet av juni 2010. Det är dock möjligt att redan nu ta ställning till vilken inriktning som är relevant för landstingets arbete med regional kompetensförsörjning och generationsväxling. En avstämning visar att följande initiativ är relevanta:

- Företagsförvärv på lokal och regional nivå.
- Arbetsgivarnätverk offentlig sektor.
- Mentorskap för generationsväxling.
- Interregprojektet Best Agers.
- AER Social Policy & Public Health Committee.

Initiativen är av både operativ och strategisk karaktär. De kompletterar varandra. Policynivån bidrar till att höja nivån i verksamheten på samma sätt som verksamhetsanknytningen bidrar till att ge policynivån relevant innehåll.

Företagsförvärv på lokal och regional nivå

En modell för etablering av lokala förvärvsnätverk i kommunerna har tagits fram. Förstudien 2009 visade på behovet av ett fungerande underleverantörs-system. De små företagen med lokal förankring står ofta för viktiga samhällsservice-tjänster och behovet av generationsväxling är stort. De lokala förvärvsnätverken ska möjliggöra detta. Nätverken ska bäras av den lokala nivån.

Det lokala förvärvsnätverket utgörs av för kommunen relevanta näringslivsaktörer. Exempel på aktörer är Företagarna (FR), ALMI Företagspartner Nord AB, Entreprenörscentrum (projektägare: ALMI Företagspartner Nord AB), Lantbrukarnas riksförbund (LRF), lokala utbildningsanordnare, kommunala lärcentra, Arbetsförmedlingen, banker, lokala näringslivsbolag eller kommunens utvecklings- eller näringslivskontor. Även aktörer med lokal prägel kan förekomma. I Jokkmokk är exempelvis ordförandena i samebyarna, Samernas Riksförbund och Sámi Doudji (Sameslöjdsstiftelsen) relevanta näringslivsaktörer.

Ansvarig för det lokala förvärvsnätverket bör vara en fortvarig sammanhållande aktör, förslagsvis kommunens näringslivskontor eller näringslivsbolag. Den ansvariga fungerar som samordnare och bjuder in relevanta lokala aktörer. Det lokala nätverket utgår från företagarnas reella behov av generationsväxling.

Genom att involvera relevanta näringslivsaktörer kan befintliga medel och resurser användas. Till exempel kan Arbetsförmedlingens medel för praktik-

plats användas. Även möjlighet till samordning för att klara vissa utbildnings- och kompetensbehov kan nyttjas.

Arbetet har påbörjats i kommunerna Jokkmokk, Arvidsjaur, Övertorneå, Gällivare och Älvsbyn. Lokala förvärvsnätverk har initierats och arbetet med att identifiera företag i behov av generationsväxling är nästa steg. Därefter påbörjas ett arbete med att matcha företag med eventuella förvärvare. Här blir lokalkännedomen en viktig framgångsfaktor.

Den regionala nivåns roll bör vara att bidra med metodstöd och fortsatt utveckling av modellen. Ett kompletterande regionalt förvärvsnätverk bör skapas med uppgift att matcha mellan de lokala nätverken. Den regionala nivån utgörs av landstinget och ALMI Företagspartner Nord AB.

Arbetsgivarnätverk offentlig sektor

Arbetsgivarnätverk för offentlig sektor bör etableras. Förstudien visade att det finns behov av ett arbetsgivarnätverk för offentliga aktörer för att diskutera kompetensförsörjningsfrågor i termer av bland annat samrekrytering, möjligheter till samverkan samt olika pensionslösningar.

Andra intressanta frågeställning för gemensam kunskapsbildning är hur en organisation möjliggör för erfarna äldre medarbetare att jobba kvar till 65 års ålder eller längre. Vilka krav ställer det på organisationen och vad innebär ett åldersmedvetet ledarskap? Här är chefsutbildningarna ett viktigt forum för diskussion av ett åldersmedvetet ledarskap.

Ett arbetsgivarnätverk bör börja i mindre skala med de kommuner som redan idag har en medvetenhet kring demografin och har ett påbörjat arbete. Vilka de kommunerna är framgår av de närsjukvårdsdialoger som genomförts i länets kommuner under våren. Ambitionen är att alla kommuner ska omfattas av arbetsgivarnätverket.

Mentorskap för generationsväxling

Den unga framsyn som genomfördes av landstinget och Luleå tekniska universitet 2009 visade att det behövs mötesplatser mellan unga och mer erfarna. Bristen på relevanta nätverk försvårar för unga att komma in på arbetsmarknaden. Nätverk och mötesplatser är även viktiga för kunskapsöverföring, förståelse för olika grupper samt för utveckling.

Förslaget innebär att utifrån pågående mentorskapsprogram se vad som behövs för att åstadkomma något hållbart över tiden och som i större utsträckning kan inarbetas i befintlig verksamhet. Förslaget innebär även att samla och dokumentera erfarenheter hos äldre företagsledare i länet.

Interregprojektet Best Agers

Landstinget deltar som en av 18 parter i interregprojektet Best Agers som fokuserar på de så kallade 55-plussarna. Projektets utgångspunkt är att den demografiska utmaningen måste tacklas på ett genomtänkt sätt i Östersjöområdet. Kunskapen som tas fram i Best Agers-projektet ska därför ställas till regionernas, politikernas, företagares, opinionsbildares, samhällsaktörers och allmänhetens förfogande.

Inom ramen för projektet ska de demografiska förändringarna och konsekvenser av detta i Östersjöområdet belysas med hjälp av statistik. Projektet ska se över möjligheterna att använda 55-plussarnas kunskaper och erfarenheter i samhället. Det ska undersökas och testas hur denna outnyttjade pool

av äldre professionella kan mobiliseras och tas tillvara - under vilka villkor de kan arbeta kvar längre, om de själva kan bli företagare, hur de kan vara mentorer åt yngre och andra äldre, om de kan och vill göra en aktiv insats.

Projektet genomförs vid regionala enheten vid landstingsdirektörens stab och pågår 2010-2012 med finansiering från Östersjöprogrammet (interreg). Norrbottens projektbudget är 296 921 euro. Deltagande länder är Sverige, Estland, Lettland, Litauen, Polen, Tyskland, Danmark samt England.

AER Social Policy & Public Health Committee

Landstinget är medlem i Assembly of European Regions (AER) och arbetar aktivt inom flera kommittéer. Inom kommitté 2 (Social Policy & Public Health) som hanterar socialpolitik och folkhälsa ska ett nätverk med den demografiska utvecklingen på agendan initieras för kunskaps- och erfarenhetsutbyte.

Förslaget är att landstinget medverkar i nätverket. Det ger tillgång till en internationell arena för policyarbete, nätverk och strategiska allianser. Det ger möjlighet att positionera Norrbotten, Norrbottens läns landsting och det arbete som genomförs inom området regional kompetensförsörjning och generationsväxling.

Engagemanget innebär behov av tjänstemannastöd till den politiker som engagerar sig i nätverket. Tjänstemannastödet avgörs utifrån val av frågor och inriktning.

Ekonomi

Genomförandet av föreslagna aktiviteter förutsätter en budget på 600 000 kr för år 2010 samt 1 200 000 kr/år för åren 2011-2014. Medlen ska användas till:

- Modellutveckling, metodstöd för etablering av lokala förvärvsnätverk samt regionala förvärvsnätverk.
- Etablera arbetsgivarnätverk för offentlig sektor samt samordning av landstingets generationsväxlingsplaner.
- Dokumentation av erfarenheter hos äldre företagsledaren i länet.
- Tjänstemannastöd vid engagemang i AER Social Policy & Public Health med tillhörande arbetsgrupp.

Förväntat resultat

Satsningen förväntas ge följande resultat:

- Regional kompetensförsörjning och generationsväxling inkluderas i det regionala utvecklingsarbetet.
- Modell för företagsförvärv på lokal nivå utvecklas och lokala förvärvsnätverk etableras och företagsförvärvs görs. Ett förvärvsnätverk på regional etableras.
- Arbetsgivarnätverk för offentlig sektor etableras och ger ett mervärde för kommuner och landsting genom samverkan.
- Ett samlat grepp kring mentorskapsprogram resulterar i fler mötesplatser för unga och mer erfarna.

- Förutsättningar för att skapa mångfald och bryta traditionella könsroller skapas.

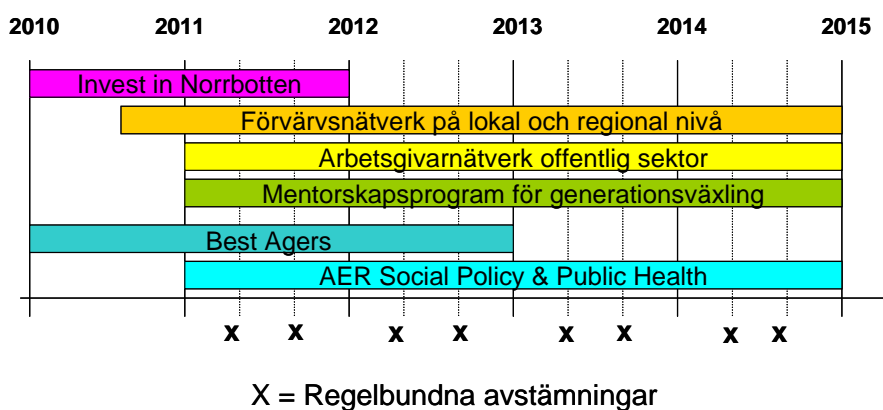
Yttrande och förslag till beslut

Föreslagen inriktning möjliggör en omfattande satsning på området kompetensförsörjning och generationsväxling. Möjligheten att kroka an i redan etablerad verksamhet och andra projekt är intressant och synergieffekter mellan etablerade strukturer kan uppnås. Till exempel bör de lokala förvärvsnätverken kopplas samman med projektet Invest in Norrbotten och kommunernas arbete med etableringsplaner. Den regionala nivån har en viktig roll som katalysator och brygga mellan olika projekt och verksamheter.

Etablering av ett arbetsgivarnätverk för offentlig sektor utgår från länets demografiska situation. Initiativet ger ett mervärde till såväl kommunerna som landstinget. Det inom landstinget påbörjade arbetet med att inventera kommande kompetensbehov och upprätta generationsväxlingsplaner på divisionsnivå blir en viktig del. Arbetet bör samordnas och dokumenteras så att kunskaper och erfarenheter kan delges kommuner, landsting och andra intressenter.

De föreslagna aktiviteterna kommer att generera viktig kunskap och erfarenheter som kan föras vidare till projektet och bidra till det europeiska mervärdet. Förslaget om mentorskapsprogram för generationsväxling bör samordnas med Best Agers-projektet för ett samlat grepp om mentorskapsprogram som metod för generationsväxling.

Aktiviteterna ska ses som parallella processer av både operativ och strategisk karaktär som kompletterar varandra. Slutresultatet påverkas av hur väl processernas synkroniseras och samspelar. Nedan visas hur aktiviteterna/processerna ska samverka.



Processerna samordnas med gemensamma processmöten tertialvis. Avstämningarna ger möjlighet att korrigera så att de olika processerna går i takt. Även avstämning med regionala partnerskapet, dess beredningsgrupp och kompetensförsörjningsutskottet ska göras fortlöpande.

Processerna inkluderar flera aktörer och även olika delar av landstingets organisation. Det övergripande arbetet ska ske i linje med gällande styrdoku-

ment som Landstingsplan, Regionalt utvecklingsprogram och Regionalt tillväxtprogram. Uppföljning görs utifrån upprättad projektbeskrivning (bilaga).

Regional kompetensförsörjning och generationsväxling är ett strategiskt viktigt område för landstinget

Mot den bakgrunden föreslås landstingsstyrelsen fatta följande beslut:

- 1 En flerårig satsning på regional kompetensförsörjning och generationsväxling med föreslagen inriktning initieras av landstinget. Bifogad projektbeskrivning ligger till grund för arbetet.
- 2 Norrbottens läns landsting anvisar 1 200 000 kr/år för perioden 2011-2014.
- 3 Medlen för åren 2011-2014 inarbetas i landstingsplanprocessen.
- 4 Satsningen följs upp utifrån förväntade resultat och rapporteras till landstingsstyrelsen.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Kent Ögren (S) och Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget bifalls.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på yrkandet finner att det vinner majoritet.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 113

Framtida finansiering av Norrtåg AB

Dnr 1003-10

Ärendebeskrivning

Norrtåg AB ägs gemensamt av länstrafikbolagen i Jämtland, Västernorrland samt Norrbotten och Västerbotten. Landstingen är länstrafikansvariga med finansieringsansvar för Norrtåg AB, medan länstrafikbolagen är formella ägare av bolaget. Detta regleras i Norrtåg ABs konsortialavtal.

Landstinget finansierar med ett årligt driftsbidrag om 100 000 kr enligt beslut i landstingsstyrelsen den 29 april 2008 (§99-08). Landstinget finansierar dessutom det EU-finansierade projektet Norrtågsförsöket med 400 000 kr årligen mellan 2008-2010 tillsammans med de fyra nordligaste landstingen, som bidrar med lika stor andel.

Norrtåg AB har kommit överens med staten om ett avtal för ett försök att starta ny tågtrafik 2011-2021. Avtalet innebär att staten genom Rikstrafiken har utlovat medel för utveckling av trafiken inom norrtågsförsöket med 30 mkr/år (50 % av total kostnad). Norrtågsförsöket startas i augusti 2010 i samband med att trafiken på Botniabanan, Sundsvall-Umeå startar.

Den regionala dagtågtrafiken för Norrbottens del beräknas vara igång augusti 2011:

- Kiruna – Luleå, 2 dubbelturer/dygn
- Umeå – Luleå, 3 dubbelturer/dygn

Styrelsen i Norrtåg AB har gjort en analys av den framtida organisationen och finansieringen av bolaget. Analysen visar att uppbyggnadsprocessen är så omfattande med upphandling, trafikutveckling och informationsinsatser att bemanningen inom Norrtåg AB bedöms vara otillräcklig.

Styrelsen har vid styrelsemötet 2010-02-26 beslutat att via trafikhuvudmännen begära ökad finansiering från respektive landsting med 700 000 kr per år. Hos sina ägare länstrafikbolagen begärs även ett ägartillskott med 50 000 kr för 2010 och 10 000 kr för 2011.

Förslag till beslut

- 1 Norrtåg AB beviljas ett driftbidrag med 700 000 kr per år.
- 2 Ökningen med 200 000 kr för 2010 anvisas från den näringspolitiska ramen.
- 3 Driftbidrag för kommande år prövas i landstingsplan.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 114

Tecknande av nya aktier i Filmpool Nord AB

Dnr 2123-09

Ärendebeskrivning

Filmpool Nord AB har hållit ägarsamråd den 7 april 2010. Ägarsamrådet avhandlade samtliga ägares inkomna svar om sitt framtida ägande. Landstingsstyrelsen avgav svar på dessa frågor i beslut §21-10 den 9 februari 2010. Landstinget beslutades att kvarstå som delägare till Filmpool Nord AB samt att stå bakom ambitionen att ägarandelen i så stor utsträckning som möjligt ska följa den andel av det totala ägartillskottet som ägaren tillför bolaget. Således sade sig landstinget vara villiga att öka sitt ägande genom antingen köp av aktier som annan ägare säljer eller teckna ytterligare aktier ur det ej emitterade aktiekapitalet.

Tecknande av nya aktier

Under ägarsamrådet den 7 april 2010 klargjordes att Arvidsjaur och Gällivare kommuner avser att lämna bolaget och sälja sina aktier till andra ägare. Luleå och Piteå kommuner sade sig villiga att köpa deras aktier.

Filmpool Nord AB har en ej emitterad aktiepost med ett aktiekapital på 546 300 kr. Landstinget sade sig villiga att teckna denna post för att ägarandelen ska närma sig den andel av det totala ägartillskottet som landstinget tillför.

I dag äger Norrbottens läns landsting 22,25% av Filmpool Nord AB och tillför bolaget årligen 9 700 000 kr i ägartillskott. Med tecknandet av aktierna skulle det totala aktiekapitalet uppgå till 3 000 000 kr i bolaget, och landstinget inneha 1 092 300 kr vilket motsvarar en ägarandel på 36,41%.

Förlorat ägartillskott för 2010

I och med att Arvidsjaur och Gällivare kommuner lämnar bolaget förlorar bolaget 402 480 kr i ägartillskott för 2010. Beslutet från förra ägarsamrådet var att kvarvarande ägare ser över möjligheten att täcka denna förlust av ägartillskott. Ägarsamrådet beslutade att landstinget och de kvarvarande ägarna delar på detta. Kvarvarande kommuner får en extraansökan om ytterligare 1 kr/invånare för innevarande år 2010 och landstinget går in med lika mycket som kommunerna.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås fatta följande beslut

- 1 Norrbottens läns landsting tecknar hela eller delar av den ej emitterade aktieposten om ett aktiekapital på totalt 546 300 kr. Medel för detta anvisas ur ramen för näringspolitik.
- 2 Norrbottens läns landsting ökar sitt ägartillskott för 2010 med 250 000 kr. Medlen anvisas från ramen för näringspolitik.

Yrkanden och propositionsordning

Yrkande 1

Kent Ögren (S):

- Beslutsförslaget bifalls.

Yrkande 2

Kenneth Backgård (NS):

- Beslutsförslaget avslås.

Propositionsordning

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

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

Reservation

Av Kenneth Backgård (NS), Margareta Henricsson (NS) och Johnny Åström (NS) till förmån för yrkande 2.

§ 115

Val av ledamöter till kulturberedning

Dnr 1332-10

Ärendebeskrivning

Enligt kultursamverkansutredningens betänkande (SOU 2010:11) föreslås Norrbotten ingå som pilotregion från den 1 januari 2011 för den nya medeltilldelningsmodellen, den så kallade kofferten. Landstinget kommer successivt att ta över den statliga förvaltningsuppgiften att fördela statsbidrag till olika regionala kulturverksamheter.

Med anledning av förslaget beslutade landstingsstyrelsen (§ 72-10) att en särskild kulturberedning ska inrättas med uppgiften att hantera den kulturplan som är förutsättningen för arbete enligt kultursamverkansmodellen. Landstingsstyrelsen beslutade vidare att lika många och högst åtta ledamöter ska utses vardera av kommunkollektivet och landstinget, och att ordförande därutöver ska utses av landstinget. Kulturberedningen fick i uppdrag att inom sig utse ett arbetsutskott med ett mindre antal ledamöter med motsvarande representation för beredning av löpande ärenden.

Kulturplanen kommer att innehålla prioriteringar för Norrbotten under de kommande 2-3 åren, mål och inriktning för de aktuella verksamheterna samt en översiktlig beskrivning av hur verksamheterna ska finansieras. Landstinget ska ta fram kulturplanen i samverkan med kommunerna och efter samråd med civilsamhälle och kulturutövare i länet.

Kulturberedningen får i uppdrag att bereda kulturplanen för 2011-2012 och därtill hörande kulturfrågor. Beredningen bör inhämta och ta ställning till första utkast till kulturplan under juni månad och bereda slutgiltigt förslag till kulturplan under september månad. Rutiner för revidering av kulturplanen arbetas fram under 2011.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås fatta följande beslut:

- 1 Landstingsstyrelsens ordförande Kent Ögren (S), utses till ordförande i kulturberedningen.
- 2 Landstingsstyrelsen utser inom sig följande åtta ledamöter till kulturberedningen med tjänstgöringstid t o m 31 december 2010:

Britt Westerlund (S), Skogsgatan 6, 972 41 Luleå
Ann Kristin Nilsson (S), Gruvfogdevägen 7 B, 981 36 Kiruna
Agneta Granström (MP), Storsand 4, 960 24 Harads
Monica Carlsson (V), Rådhusorget 2, 972 32 Luleå
Margareta Henricsson (NS), Aftonstigen 11, 983 34 Malmberget

Johnny Åström (NS), Ängsvägen 17, 945 33 Rosvik
Hans Swedell (M), Geologgatan 10 B, 981 31 Kiruna
Birgit Stöckel (KD), Grindgatan 7, 973 31 Luleå

- 3 För kommande mandatperiod förrättar landstingsstyrelsen nytt val av ledamöter till kulturberedningen.

Beslut

Enligt beslutsförslaget.

§ 116

Landstingsstyrelsens rapport

Dnr 18-10

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsens rapport till fullmäktige enligt bilaga.

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar rapporten till fullmäktige.

Bilaga

Delegationsbeslut

- Ordföranden har utfärdat fullmakt för Henrik Berg att vid Norrbotten AB:s ordinarie årsstämma den 18 maj 2010 föra landstingets talan (dnr 1225-10).
- Landstingsdirektören har förordnat Göran Wallo till divisionschef för division Service för tiden 1 september 2009 – 31 augusti 2013 (dnr).
- Chefen för hälso- och sjukvårdsenheten har godkänt
 - Norrbottens läns landsting, division Primärvård som leverantör inom ramen för Vårdval Norrbotten (dnr 734-10)
 - Läkarhuset Hermelin AB som leverantör inom ramen för Vårdval Norrbotten (dnr 736-10)
 - Lämnat redovisning till Socialdepartementet om ansvarsfördelning i landstinget angående utredning och behandling av psykisk ohälsa hos barn och ungdomar (dnr 40-10)
- Landstingsarkivarie Jörgen Johansson har yttrat sig över riksarkivets Råd om bevarande och gallring av handlingar rörande kommunernas, landstingens och regionernas utbildningsverksamhet
- Utvecklingsstrateg Agnetha Karlberg har yttrat sig över:
 - Begrepp och termer för planer inom vård och omsorg, Socialstyrelsen (dnr 814-10)
 - Begrepp och termer relevanta för socialtjänststatistik, Socialstyrelsen (dnr 860-10)
- Sammanställning nr 2-10 över beslut inom division Kultur och utbildning (dnr 22-10)
- Sammanställning nr 4-10 över beslut inom division Service (dnr 189-10)

Övrigt

- Personalärende – lägesrapport. Se särskild bilaga.
- Skrivelse och protestlista från SFAM och DLF om primärvården i Norrbotten (dnr 991-10)
- Skrivelse från vissa föreningar m fl om varmvattenbassäng i Älvsbyn (dnr 1155-10)
- Verksamhetsberättelse för Norrbottens folkhälsopolitiska råd (dnr 77-10)
- Protokoll från sammanträde med
 - Norrstyrelsens föreningsstämma den 13 april 2010 (dnr 997-08)
 - Norrstyrelsens arbetsutskott den 19 maj 2010 (dnr 997-08)
 - Länshandikapprådet den 7 april 2010 (dnr 68-10)

- Läns pensionärsrådet den 8 april 2010 (dnr 65-10)
- Protokoll från Ägarsamråd för Filmpool Nord AB (dnr 1150-10)
- Ägardirektiv till Filmpool Nord AB (dnr 1148-10)
- Protokoll från Ägarsamråd för IT Norrbotten AB (dnr 1081-10)
- Ägardirektiv till IT Norrbotten AB (dnr 1149-10)