

LANDSTINGSFULLMÄKTIGE

2001-11-28- - 29

Plats och tid Landstingssalen, landstingshuset, Frösön den 28 november 2001 kl 09.00 - 29 november 2001 kl 17.00

Beslutande Enligt närvaroförteckning

Utses att justera Göte Norlander och Nina Fållbäck-Svenson

Justeringens plats och tid Den 11 december 2001 på landstingets kansli

Underskrifter Sekreterare Paragrafer 150-189

.....
Staffan Granström

Ordförande

.....
Hans Lundqvist

Justerande

.....
Göte Norlander

.....
Nina Fållbäck-Svenson

BEVIS

Justeringen har tillkännagivits genom anslag 2001-12-11

Organ

Jämtlands läns landstingsfullmäktige 2001-11-28--29

Datum för anslags uppsättande
2001-12-11

Datum för anslags nedtagande
2002-01-01

Förvaringsplats för protokollet
Landstingets kansli, Fritzhemsgatan 1, Frösön

Underskrift

.....
Åsa Norlin

NÄRVAROFÖRTECKNING LANDSTINGSFULLMÄKTIGE 2001-11-28- -29**Östersunds valkrets**

Per-Owe Öberg
Harriet Svaleryd
Gunnar Pettersson
Ruth Karlsson
Christer Åkerlind § 150-166
Erik Larsson § 167-189
Maria Magnusson
Sture Olsson
Carina Akay
Monika Sunding
Björn Sandal
Thomas Andersson
Inger Jonsson
Marianne Larm-Svensson
Karl-Erik Eriksson
Kerstin Åhlander
Bertil Eriksson
Pia Walther
Birgitta Sundqvist § 150-159
Dan West § 160-189
Nina Fållbäck-Svenson
Runar Englund
Gusten Rolandsson
Margareta Persson
May Jörgensen § 150-168
Per-Erik Lundh § 168-189
Owen Laws
Börje Frisk

Östra valkretsen

Bojan Edfors
Bengt Bergqvist
Mona Nyberg
Bengt Norman
Hans Lundqvist, ordf
Solveig Lövlie
Gunnar Geijer
Birgitta Eriksson
Torbjörn Junhov
Catarina Antán
Sune Bengtsson

Västra valkretsen

Thomas Hägg
Maidie Wiklund
Ann-Marie Johansson
Stefan Fax
Karin Paulsson
Roger Nääs
Ulla-Britt Lindblad
Ingrid Öqvist § 160-189
Maud Peekar
Göte Norlander
Annelie Bengtsson
Anna-Britt Bromée
Jöns Broström
Monalisa Norrman
§ 150-158
Kjell Nilsson
Bo Danielsson
Lars-Olof Eliasson
Jan-Olof Dahlin
Lars L:son Backskog

§ 150Sammanträdets öppnande

Ordföranden förklarar landstingsfullmäktiges sammanträde öppnat och hälsar samtliga välkomna.

§ 151Upprop av ledamöter

Upprop företas av de för valkretsarna i länet utsedda fullmäktigaledamöterna och de till tjänstgöring inkallade ersättarna.

§ 152Kungörelse av landstingsfullmäktiges sammanträde

Anmäles att fullmäktiges ordförande den 20 november 2001 utfärdat kungörelse, samt den 22 november 2001 utfärdat kompletterande kungörelse, i enlighet med arbetsordning för landstingsfullmäktige.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

1. Till protokollet antecknas att kungörelse skett i laga ordning.
2. Ärende angående influensavaccin för medicinska riskgrupper tas upp som ärende nr 21.

§ 153

Interpellation från Börje Frisk (fp) angående styrmodellen inom landstinget
(Jll 796/2001)

Börje Frisk hade till landstingsstyrelsens ordförande lämnat en interpellation med följande lydelse:

”Under senare år får länsinvånarna med ca ett halvt års mellanrum en bild av att krisen i vården är akut. Den ekonomiska planeringen spricker och nya svarta hål uppstår i budgeten. Förvåningen bland ansvariga i landstinget är ofta stor och orsakerna inte alltid kända. Verksamhetschefer och politiskt förtroendevalda kallas till krismöten och konsekvensen blir akuta besparingar. Den stora bilan hotar att falla över stora viktiga sjukvårdsområden. Detta skapar naturligtvis stor oro bland länets invånare och inom hälso- och sjukvårdens personal.

När sedan landstingsfullmäktige ska fatta beslut är plötsligt allt frid och fröjd igen. Den politiska majoriteten (s, v och mp) gör allt för att övertyga om att "vårdens problem är lösta". En bild skapas av att hälso- och sjukvården fungerar utmärkt och att framtiden ser ljus ut.

Men det dröjer ofta bara några veckor så försvinner den positiva bilden igen. Garderobsdörren öppnas och ut ramlar spökena igen i form av nya underskott med nya hot om nedläggning av vårdverksamhet. Oron sprider sig åter, tryggheten och tillförsikten naggas i kanten.

För oss oppositionspolitiker är denna ständigt skiftande situation med bristande planering och ständiga kriser i den ekonomiska styrningen mycket frustrerande och ohållbar.

Vi undrar därför:

- * skulle inte en förändrad budgetprocess kunna skapa ett mer stabilt förtroende för landstingets verksamheter?
- * kan landstingets informationsflöde förändras så att personal och vårdsökande länsbor inte behöver oroas över nedläggningshotade sjukvårdsområden i onödan varje halvår?
- * när beräknar man att den 1999 påbörjade nya ekonomiska styrmodellen ska visa resultat i form av mer stabilitet och framförhållning?”

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Interpellationen får ställas.

§ 154Interpellation från Anna-Britt Bromée (m) angående väntetider i vården (Jll 802/2001)

Anna-Britt Bromée hade till landstingsstyrelsens ordförande lämnat en interpellation med följande lydelse:

I dag lider mer än 80 000 människor i vårdköer. Och vården är orättvis. Människors möjlighet att få vård i tid avgörs av var i landet man bor. I de socialistiska landstingen tvingas patienter vänta mycket länge på behandling.

I de borgerliga landstingen har konkreta vårdgarantier införts. Kan en patient inte få vård inom tre månader i det egna landstinget har patienten rätt att få sin vård hos en annan vårdgivare, offentlig eller privat, på sitt landstings bekostnad. Vi moderater vill att alla människor i landet ska ges denna typ av garanti.

Genomsnittliga väntetider (veckor)

	Höftleds-operation	Utprovning av hörapparat	Operation av gråstarr	Operation av diskbråck
Sjukhus i socialistiska landsting	50	58	70	23
Sjukhus i Jämtlands läns landsting	120	132	168	52
	4:e sist	näst sist	näst sist	3:e sist
Sjukhus i borgerliga landsting	19	46	35	13
Sjukhus i Stockholms läns landsting	20	15	22	15

Källa: Landstingsförbundet

Uppgifterna är baserade på rapporter som sjukhusen lämnat under sommaren och hösten 2001. Med väntetid avses den tid som förflyter mellan beslut om behandling och det att behandling påbörjas.

Vad anser landstingsrådet Per-Ove Öberg om detta? Du är ju i högsta grad ansvarig för att väntetiderna i Jämtland för höftledsoperationer, utprovning av hörapparat, operation av gråstarr och operation av diskbråck är bland de längsta i Sverige trots att vi i Jämtland har bland de högsta skatterna i världen.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Interpellationen får ställas.

§ 155

Fråga från Jan-Olof Dahlin (mp) angående personal- och kösituationen vid specialisttandvården (Jll 147/2201)

Jan-Olof Dahlin hade till landstingsstyrelsens ordförande lämnat en fråga med följande lydelse:

”Specialisttandvården har en viktig uppgift att följa som stöd för övrig tandvård men framförallt som hjälp för invånare som har särskilda problem med sina tänder. Exempel är protetik, tandreglering och käkkirurgi. Flera saker är landstinget skyldigt att tillhandahålla och tillgodose för våra invånare. Köerna har varit långa och är långa till en del behandlingar. Nu finns det signaler om att köerna kan skena iväg än mer.

Hur ser personalsituationen vid specialisttandvården ut?

Hur ser den aktuella kösituationen ut?

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Frågan får ställas.

§ 156

Fråga från Torbjörn Junhov (m) angående ”felräkningspengar” (Jll 147/2001)

Torbjörn Junhov hade till landstingsstyrelsens ordförande lämnat en fråga med följande lydelse:

”I början av veckan kunde vi läsa i pressen att vårt landsting, bland flera andra, skulle ha blivit förfördelat vid tilldelning av vissa statliga anslag. Enligt tidningarna skulle något fel ha begångets vad gäller den statistikhanteringen som

ligger till grund för statens fördelning av anslagen. Med anledning av detta skulle jag vilja veta :

Vad handlar det om egentligen ?

Om det är ett fel, var någonstans i systemet har felet uppstått ?

Hur mycket pengar handlar det om ?

Påverkar detta förutsättningarna för budgetarbetet nu och/eller i framtiden ?

Vad kan göras och vad görs för att undvika liknande problem i framtiden ?”

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Frågan får ställas.

§ 157

Anmälan av inkommen motion

Nedanstående motion överlämnas till landstingsstyrelsen för beredning:

Från Börje Frisk (fp) och Kerstin Weimer (fp) om att söka områden lämpliga för gemensamma verksamheter över länsgränserna (Jll 826/2001)

§ 158

Ajournering

Fullmäktige ajournerar sig kl 09.15 för att åter sammanträda den 29 november kl 08.00.

* Informeras om EU-kommissionens ”Vitbok om styrelseformerna i EU”
(James Winoy och Monalisa Norrman)

* Tema läkemedel - information av Stefan Carlsson, Apoteket AB, Jan Håkansson, Läkemedelskommittén och Hans Grenholm, Apoteket.

* Årets folkhälsostipendium delas ut till Klövsjö skola.

Den 29 november 2001

§ 159

Upprop

Upprop företas av de för valkretsarna i länet utsedda fullmäktigeledamöterna och de till tjänstgöring inkallade ersättarna.

§ 160

Landstingsstyrelsens rapport

1. ALMI

Styrelsens ordförande informerade om ett möte den 26 november med landstingen och Landstingsförbundet angående ALMI:s framtid. Staten kommer troligen att säga upp alla avtal i höst, annars sker prolongering under 4 år. Förhandlingar avses genomföras med alla landsting under våren 2002, nya avtal kommer att gälla från 2003. Representanter för landstingen har utsetts, samråd kommer att ske under våren.

2. Korttidsvård Strömsund

Ordföranden meddelade att Strömsunds kommunfullmäktige beslutat den 21 november om korttidsvården i Strömsund. Beslutet blev i överensstämmelse med landstingsfullmäktiges ställningstagande den 10 oktober. Parterna är således överens och nybyggnationen kan därför påbörjas. Samarbetet mellan landsting och kommun ska regleras i särskilt avtal och en styrgrupp ska följa verksamheten.

3. Riktade insatser inom hälso- och sjukvården

Landstingsdirektören informerade om att Akutområdet har 10 operationssalar öppna på dagtid och kan dessutom klara kirurgens och ortopedområdets extra operationer under helger och kvällar. Barn- och ungdomspsykiatrien har utökat bemanningen, antalet väntande i kön har minskat med 25%. Ögonkliniken har, delvis tack vare extra helginsatser, utfört 38% fler gråstarr-operationer än föregående år. Avtalet med Sundsvall gäller 50 operationer under perioden september-december i år.

Hörcentralen har tecknat avtal med flera externa aktörer om utprovning av totalt 180 hörapparater. Av dessa bedöms ca 80-90 färdigutprovade t o m oktober. Området har även lyckats anställa en ny audionom, som påbörjade sin anställning i mitten av augusti. Under fyra veckor i september har kirurgen avdelat särskilda resurser för polikliniska operationer, satsningen gav 78 extra operationer. Inom psykiatrien har en psykoterapeut anställts på halvtid och en psykoterapeut upphandlas via bolag. En extra nybesöksmottagning har genomförts inom ROPA. T o m oktober har drygt 1200 extra besök genomförts. Köp av ortopediska operationer utanför länet pågår.

4. Reviderad modell för verksamhetsstyrning

Förvaltningschefen för landstingets kansli informerade om pågående arbete med revidering av landstingets modell för verksamhetsstyrning. Syftet är att utifrån hittillsvarande erfarenheter revidera modellen så att de förtroendevalda får större inflytande och att tidplanen förändras bl a för att ge ökat utrymme för internt och externt samråd. Förslag ska föreläggas landstingsstyrelsen i december och landstingsfullmäktige i februari.

5. Åtgärdsplan för ökad tillgänglighet inom hälso- och sjukvårdsplanen

Landstingsdirektören informerade om att staten genom ett riktat bidrag under åren 2002-2004 vill öka tillgängligheten inom hälso- och sjukvården. Satsningen kan ses som ett komplement till den nationella handlingsplanen för hälso- och sjukvård. För vår del uppgår bidraget till ca 18 mkr per år, som kommer att utbetalas månadsvis. Kravet från staten är bl a att en åtgärdsplan upprättas av respektive landsting. Åtgärdsplanen ska innehålla en samlad bild av väntetider inom specialistvården, varvid särskilda problemområden ska belysas, insatser som landstinget avser att vidta för att successivt minska väntetiderna, på vilket sätt landstinget avser att säkra att statsbidraget används för avsedda ändamål samt slutligen hur uppföljningen kan förbättras. En översiktlig handlingsplan har godkänts av landstingsstyrelsen den 22 november. Insatserna inriktas på de områden som omfattas av den nu pågående kösatsningen, dvs i första hand ögon, öron, ortopedi och barnpsykiatri. Dessutom

anges kompetens- och metodutveckling inom länssjukvården som ett viktigt insatsområde.

6. Fellesmöte i Åre

Landstingsdirektören informerade om Fellesmötet i Åre den 19-20 november med ett 80-tal företrädare för Nord- och Sörtröndelag, Jämtland och Västernorrland.

Vid mötet diskuterades främst följande frågor

??Europakontor i Bryssel

??Öst-västlig transportkorridor

??Atlantbanan och naboetrafiken Östersund-Trondheim

??Gasledning Norge-Sverige-Finland

??Turism

??Samverkan mellan högskolor och universitet i regionen.

Nästa Fellesmöte genomförs i Nordtröndelag den 21-22 november 2002.

7. Energikontoret

Landstingsdirektören informerade om Energikontoret som bildades år 1999 med huvuduppgifter att under tre år

??verka för energieffektivisering och hushållning

??verka för ökat utnyttjande av förnyelsebara energikällor

??vara EU:s kontakt mot regioner i energi- och miljöfrågor.

Verksamheten finansieras till 35% av EU-medel och i övrigt av landstinget (genom försäljning av Jämtlands Energi AB). Energikontoret har hos LAKO-gruppen begärt ny finansiering av verksamheten från våren 2002 (1,2 mkr per år under tre år).

LAKO-gruppen ska behandla frågan vid sitt sammanträde i slutet av januari månad. Då ska besked föreligga om verksamheten delvis kan finansieras som interregprojekt.

8. Informationsbroschyr om delårsbokslut

Landstingsdirektören informerade om att en särskild broschyr om delårsbokslut per augusti producerats.

§ 161Utskottens rapporter**Länsutvecklingsutskottet:** (Björn Sandal)

Det har kommit en rapport från EU ("Ett enat Europa - solidaritet mellan folken - regional mångfald") vilken är ett underlag i diskussionen om hur strukturfonderna skall se ut efter 2006 då nuvarande modell utgår. Rapporten är en beskrivning av hur EU-ländernas regioner ser ut. Den innehåller också diskussion om hur regionerna kan se ut i framtiden och tänkbara åtgärder. Diskussionen handlar om vilka kriterier som skall användas för att en region skall vara berättigad till stöd. Om nuvarande kriterier används när dagens ansökarländer blir medlemmar kommer enbart dessa att vara föremål för stöd. Det finns en grupp av politiker och tjänstemän, Europaforum Norr, som diskuterar hur Norrland skall se på dessa frågor. Nästa möte för denna grupp är 5-6 juni 2002. Alla som är intresserade kan vara med. Navet för arbetet inom Jämtland är Europahuset.

Hälso- och sjukvårdsutskottet: (Harriet Svaleryd)

Utskottet har genomfört en konferens om Hälsa och arbetsmiljö. Sjukskrivningarna ökar och arbetsmiljön tycks bli sämre. Det behövs verktyg för att kunna förbättra arbetsmiljön. Förbättringarna handlar om tillit och delaktighet. Landstinget skulle kunna spara mycket pengar på minskad sjukskrivning. På konferensen påpekades att chefen har en nyckelroll. Utbildning för chefer är således A och O. En rapport om konferensen kommer på nästa fullmäktige.

Utskottet har tittat på hälsoplanerarverksamheten, både genom egna besök och genom en utvärdering. Verksamheten behöver utvecklas främst för att stärka legitimiteten och förståelsen för arbetet samt för att klargöra roller.

§ 162Revisorernas rapport

Landstingsrevisorn Finn Cromberger informerar.

Revisorerna har under 2001 uppmärksammat landstingsledningen på vissa brister i de administrativa styrsystemen inom landstinget. Revisorerna har uppfattningen att ledningen satt in kraftfulla åtgärder för att lösa problemen.

Revisorerna har tydligt markerat att ekonomisystemet ska vara åtgärdat senast den 31 december 2001.

Faktureringsystemet ska likaledes vara pålitligt inom så kort tid som möjligt.

Den skiss som föreligger för en reviderad modell för verksamhetsstyrning uppfattas positivt av revisorerna. Detsamma gäller det intensiva arbete som pågår bl a inom länssjukvården för att analysera den obalans som råder mellan budget och verksamhet.

Budgetmaterialet till fullmäktige i november skulle enligt revisorerna ha varit mycket lättare att överblicka och hantera om jämförelser och hänvisningar till tidigare material undvikits.

Sammanfattningsvis anser revisorerna att de åtgärder som nu satts in för att lösa landstingets administrativa problem förefaller vara väl avvägda med tanke på problemens karaktär.

§ 163

Svar på interpellation från Börje Frisk (fp) angående styrmodellen inom landstinget (Jll 796/2001)

Per-Owe Öberg (s) besvarar den av Börje Frisk inlämnade under § 153 antecknade interpellationen och anför följande:

”Av landstingsstyrelsens förslag till Budgetfördelning för 2002 framgår bl a att styrmodellen inom landstinget inte fungerat tillfredsställande under året. De främsta skälen till denna situation är att budgetdialogen mellan förtroendevalda och förvaltningar inte gett tydliga besked, att tidplanen inte medgett tillräckligt samråd internt och externt och att kommunikationsplanen misslyckats. Av den anledningen pågår nu en översyn av styrmodellen för fullt. En första rapport om detta arbete lämnades vid styrelsens sammanträde den 22 november. Inriktningen är att ta tillvara fördelarna i den nuvarande modellen men att förbättra den, främst genom att utvidga och fördjupa budgetdialogen, ge de förtroendevalda större möjligheter att påverka hela budgetprocessen och att förbättra samrådet både internt och externt, inte minst gentemot kommunerna. Det här innebär bl a att inriktningen av budgetarbetet fastställs genom beslut i fullmäktige under våren och att landstingsplanen, inklusive skattesatsen, fastställs i november. Som förtroendevalda måste vi ha möjlighet att följa

hela budgetprocessen. På det här sättet bör tydligheten öka, inte minst mot allmänhet, patienter och våra anställda.

Sammanfattningsvis kan jag alltså påstå att pågående översyn av styrmodellen ska kunna leda till en styrmodell som bättre än den nuvarande tillgodoser behovet av tydlighet och stabilitet i budgetarbetet inom landstinget.”

Börje Frisk, Nina Fållbäck-Svenson, Gunnar Geijer, Lars-Olof Eliasson och Anna-Britt Bromée yttrar sig.

§ 164

Svar på interpellation från Anna-Britt Bromée (m) angående väntetider till operationer(Jll 802/2001)

Maidie Wiklund (s) besvarar den av Anna-Britt Bromée inlämnade under § 154 antecknade interpellationen och anför följande:

”Långa väntetider till operationer av olika slag förekommer vid de flesta sjukhus i landet. De väntetider som förekommer vid Östersunds sjukhus är i flera fall oacceptabelt långa. Därför är det vår uttalade ambition att väntetider och köer successivt ska minska. Detta framgår av Ny hälso- och sjukvårdspolitik, som alla partier har ställt sig bakom. Därför kunde vi också i samförstånd mellan samtliga partier i fullmäktige göra en kraftsamling i årets budget genom att avsätta 20 mkr till kökortning främst inom ögon, öron, ortopedi och barnpsykiatri. Som extra bidrag fick vi som bekant ett särskilt bidrag från regeringen på 15 mkr för samma ändamål. Landstingsstyrelsen och fullmäktige har kontinuerligt fått rapporter om de ansträngningar som nu görs vid sjukhuset, både i egen regi och genom upphandling av andra vårdgivare, för att successivt minska köer och väntetider. Vi börjar nu skönja resultaten av dessa satsningar, som inte är alldeles enkla att utföra med de rekryteringsproblem som föreligger.

Kösatsningen fortsätter under perioden 2002-2004. Detta blir möjligt genom regeringens bidrag till landstingen för ökad tillgänglighet, ett bidrag som för vår del uppgår till ca 18 mkr per år. Så sent som den 22 november godkände styrelsen ett förslag till översiktlig disposition av detta bidrag. Det är rimligt att anta att vi med detta stöd successivt får en bättre balans mellan de behov som föreligger och våra möjligheter att tillgodose dessa behov.

De s k tillgänglighetspengarna är ett komplement till de resurser som ställs till landstingens och kommunernas förfogande genom försvarsuppgörelsen mellan socialdemokraterna och centern. Den lokala planen, som ska behandlas vid landstingsfullmäktiges sammanträde, innebär att 10 mkr tillförs framförallt primärvården under 2002. Åren 2003-2004 ökar detta belopp för att förbättra tillgänglighet, kontinuitet mm.

Efter rekommendation från Samverkansnämnden i Norra regionen har val-möjligheterna ökat för länets patienter. Från 1 september finns möjlighet att välja sjukhusvård i hela norra regionen.

Vi har valt att arbeta tålmodigt för att successivt minska väntetider och köer i vården. Det kräver tid, kraft och uthållighet. Att utfärda vårdgarantier, som i många fall saknar innehåll och trovärdighet, får moderaterna ägna sig åt.”

Anna-Britt Bromée, Nina Fållbäck-Svenson, Annelie Bengtsson, Torbjörn Junhov, Marianne Larm-Svensson, Jan-Olof Dahlin, Börje Frisk, Per-Owe Öberg, Owen Laws och Lars-Olof Eliasson yttrar sig.

§ 165

Svar på fråga från Jan-Olof Dahlin (mp) angående personal- och kösituationen vid specialisttandvården (Jll 147/2001)

Karin Paulsson (s) besvarar den av Jan-Olof Dahlin inlämnade under § 155 antecknade frågan och anför följande:

”Landstingsstyrelseledamot Jan Olof Dahlin (mp) frågar hur personal- och kö-situationen ser ut vid specialisttandvården. Landstinget bedriver specialisttandvård inom Käkkirurgi, Oral Proteik, Parodontologi och Tandreglering samt även Sjukhustandvård (som ej är specialisttandvård).

De siffror kring kösituationen som finns tillgängliga är:

	<u>akuta</u>	<u>förtur</u>	<u>kö</u>	<u>implantat</u>
Käkkirurgi	1v	2-3 mån	2 år	omgående
Oral Protetik	konsult		omgående	oprio 2 år
Parodontologi			9 – 18 m	
Tandreglering			> 18 m	
Sjukhustdv	0 - 1,5 m	6 – 15 m	12 - 18m	

Bemanningen är enligt följande:

?? Av två inrättade tjänster i käkirurgi kommer en att vara besatt till 50 % under första halvåret 2002. Den andra är vakant från mitten av januari. Dessutom tjänstgör en icke specialistkompetent tandläkare 100 % på denna klinik under denna tid.

?? I Oral protetik har vi en specialist tjänst som idag bemannas med 50 % med specialist samt med en heltids "5-poängstandläkare" d v s icke specialistkompetent men erfaren tandläkare.

?? Inom Parodontologi har vi 100 % bemanning med en specialistkompetent tandläkare.

?? Inom Tandreglering har vi från 1 februari 2002 bemanning med en specialist av totalt tre tjänster.

?? På sjukhustandvård saknar vi delvis bemanning med tandhygienist.

Situationen är besvärlig och rekryteringsinsatser pågår, men bristen av specialist-tandläkare är stor inom hela landet. Därför pågår parallellt med rekryteringsinsatser utbildningsinsatser och stimulanser till detta genom utbildningstjänster."

Jan-Olof Dahlin yttrar sig.

§ 166

Svar på fråga från Torbjörn Junhov (m) angående "felräkningspengar"
(Jll 147/2001)

Per-Owe Öberg (s) besvarar den av Torbjörn Junhov inlämnade under § 156 antecknade frågan och anför följande:

" Det landstingskommunala utjämningsystemet innehåller tre delar.

?? Kostnadsutjämning

?? Inkomstutjämning

?? Generellt statsbidrag

Dessutom finns införandetillägg/avdrag t o m år 2004.

I kostnadsutjämnningen, hälso- och sjukvård, finns bl. a ersättning för åtta vårdtunga grupper som beräknas med hjälp av Socialstyrelsen. Antalet i varje vårdtung grupp, uppdelat på kön och ålder tas fram och multipliceras med en skattad genomsnittskostnad, som antas vara lika för samtliga landsting.

Underlaget från Socialstyrelsen, som SCB först fick, visade sig vara felaktigt. Därför blev SCB:s uppgift om hur mycket statsbidrag, som landstingen skulle få för vårdtunga patienter inte rätt.

För Jämtlands läns landsting blev tillskottet, efter omräkning, 29 kr per invånare. Detta motsvarar ca 3,7 mkr. Eftersom landstinget fått ett förhandsbesked från SCB om att det skulle bli 10 kr per invånare och detta redan beaktats i landstingsstyrelsen beslut i oktober blir tillskottet ca 2,4 mkr ytterligare.

Socialstyrelsen kommer inför år 2003 att redovisa den då aktuella fördelningen mellan landstingen av vårdtunga patienter.

Från och med år 2002 har utjämningsystemet justerats så att den del i kostnadsutjämnningen som avser glesbygdstillägg ökat för många landsting. I SCB:s första beräkning hade inte den del som avser övernattning, beaktats. För Jämtlands läns landsting motsvarar detta ca 15 mkr. Men eftersom vi upptäckte detta kunde dessa intäkter beaktas i budgetdiskussionerna under oktobermånad och fanns därför redan med i landstingsstyrelsens beslut.

Jag konstaterar att dessa felräkningar inte beror på landstinget, utan det är socialstyrelsen och SCB som måste se över sina rutiner för att undvika att liknande ska inträffa i framtiden. Därmot har våra tjänstemän varit föredömliga att kontrollera och följa upp denna typ av beräkningar, varför vi när det gäller glesbygdstillägget kunde föra in detta redan inför landstingsstyrelsens behandling av budgeten.”

Torbjörn Junhov yttrar sig.

§ 167

Allmänhetens frågor

Maidie Wiklund (s), Bengt Bergqvist (s), Jan-Olof Dahlin (mp), Nina Fällbäck-Svenson (v), Thomas Andersson (c), Börje Frisk (fp), Lars-Olof Eliasson (kd), Anna-Britt Bromée (m) och Per-Owe Öberg (s) besvarar frågor från allmänheten. Till dagens sammanträde hade frågor inkommit från Conny Liljeteg, Gällö, Arne Karlin, Kälarne, Christian Sundin, Kälarne, Sven-Erik Åström, Östersund samt en person från Frösön.

§ 168Budgetfördelning år 2002 (Jll 332 /2001)

ÄRENDEBESKRIVNING

Enligt Landstingsplanen är Riktlinjer för en Ny hälso- och sjukvårdspolitik det dokument som allt fortsatt utvecklingsarbete inom hälso- och sjukvården måste utgå från. Därför är det viktigt att dessa riktlinjer får genomslag i landstingets budgetfördelning. Denna ambition har inte fullt ut kommit till uttryck i föreliggande förslag till budgetfördelning. Det beror främst på att ekonomin sätter gränser för önskvärda åtgärder. Budgetfördelningen utgår emellertid från den plattform som Ny hälso- och sjukvårdspolitik utgör, främst i följande avseenden:

- ~~/~~ ~~/~~ verksamhetsidén om god hälsa och positiv livsmiljö ligger fast
- ~~/~~ ~~/~~ patienter, medborgare och vårdens anställda ska få klara besked om vad som kan förväntas av hälso- och sjukvården i länet
- ~~/~~ ~~/~~ hälso- och sjukvården ska vara offentligt finansierad och fördelas rättvist efter behov
- ~~/~~ ~~/~~ folkhälsoperspektivet ska genomsyra verksamheten
- ~~/~~ ~~/~~ förebyggande insatser för barn, ungdomar och äldre ska ha hög prioritet
- ~~/~~ ~~/~~ närvården är den grundläggande vårdnivån och ska tillhandahållas i länets alla delar
- ~~/~~ ~~/~~ länssjukhuset i Östersund ska även framöver vara ett länssjukhus med alla normalt förekommande specialiteter på denna vårdnivå
- ~~/~~ ~~/~~ köer och väntetider inom länssjukvården ska successivt minska
- ~~/~~ ~~/~~ samverkan med kommunerna ska utvecklas och förbättras liksom samverkan med landstingen i Norra sjukvårdsregionen
- ~~/~~ ~~/~~ riksdagens riktlinjer om prioriteringar i vården ska successivt konkretiseras.

Denna inriktning är således vägledande för det förslag till budgetfördelning för 2002 som härmed läggs fram. Det innebär att framförallt länssjukvårdens förslag till budgetfördelning justeras i flera väsentliga avseenden.

Den av landstingsfullmäktige våren 1999 fastställda modellen för verksamhetsstyrning, som tillämpats därefter, har inte fungerat tillfredsställande under året. En

översyn av styrmodellen har därför påbörjats. Syftet med översynen är bl a att utöka och fördjupa verksamhetsdialogen och ge större utrymme för samråd både internt inom landstinget och externt gentemot kommuner och organisationer. Styrmodellen kan naturligtvis från 2003 också komma att påverkas av den översyn av den politiska organisationen som initierats.

I enlighet med vad som anges i delårsbokslutet per augusti 2001 kommer särskilda uppföljnings- och controllerinsatser att genomföras från landstingsdirektören.

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

1. Länsjukvård

- 1.1 Landstingsbidraget för länsjukvården justeras till **1 224 100 tkr.**
- 1.2 För att erhålla en budget i balans ska länsjukvården rationalisera nuvarande verksamhet så att de beräknade kostnadsökningarna på 10 mkr inte realiserar.
- 1.3 Länsjukvården ska genomföra omstruktureringar av vårdplatser och nivå på viss öppenvårdsverksamhet, avveckling av patientnära laboratediagnostik, administration mm till ett belopp av 10 miljoner kronor. Följande förändringar föreslås; AVA (akutvårdsavdelningen) avvecklas, den patientnära laboratediagnostiken vid HC Frösön avvecklas, öppenvårdsverksamheten inom medicinområdet reduceras och fotvården centraliseras till lasarettet och sjukhusets administrativa/gemensamma kostnader reduceras.
- 1.4 Ett engångsbelopp ges för ytterligare kökortningssatsningar för år 2002 med 7 miljoner kronor eftersom det beräknas bli överskott år 2001. Även dessa pengar ska användas för att främst korta köer inom ortopedi, ögon, öron, kirurgi och barnpsykiatri.
- 1.5 Länsjukvårdens landstingsbidrag förstärks med ytterligare 22 mkr (varav 13 mkr överförs från annan landstingsverksamhet) för att upprätthålla minst dagens nivå på övrig verksamhet (jmf avsnitt 3.5.4). Av dessa medel överförs 1 mkr avseende projektet familjen i centrum. Länsjukvården har själv att redovisa hur dessa medel fördelas. För ROPA området avsätts 4 mkr för att hålla nuvarande nivå. Resterande 17 mkr fördelas efter förslag från länsjukvården.

- 1.6 När riktlinjerna för vidareutbildning av speciella grupper av sjuksköterskor är klara, finansieras detta av särskilda medel som avsatts under finansförvaltningen, för länssjukvårdens del till en totalsumma av maximalt 2,0 mkr.
- 1.7 Därutöver kommer i särskilt beslut, avseende insatser inom ramen för nationella handlingsplanen och tillgänglighetspengar preliminärt ytterligare 2,5 mkr respektive ca 10 mkr att tillföras. Dessa pengar är riktade till särskilda insatser och fördelas när handlingsplan om åtgärder, enligt uppdraget från staten och Landstingsförbundet är klar.

2. Primärvård

- 2.1 Landstingsbidraget för primärvården justeras till **284 910 tkr.**
- 2.2 Föreslagna omstruktureringar och verksamhetsminskningar genomförs förutom nedläggning av en hälsocentral i Strömsunds basenhet, detta motsvarar ca 6 mkr.
- 2.3 Förändringen av jourverksamheten i Strömsunds basenhet får redovisas i kommande jourutredning.
- 2.4 Primärvården kommer preliminärt att erhålla 7,5 miljoner kronor, i särskilt beslut avseende insatser inom ramen för nationella handlingsplanen. Dessa pengar är riktade till särskilda insatser och fördelas när handlingsplan om åtgärder, enligt uppdraget från staten och Landstingsförbundet är klar.
- 2.5 Begreppet hälsohus tas bort. I stället preciseras vad som avses: är det en hälsocentral där ambitionen är att vara bemannad med alla personalkategorier, läkarbemanning vissa tider eller när behov uppstår eller något annat. Begreppet hälsocentral behöver tydligt definieras.
- 2.6 I avsnittet 3.6.2 Förutsättningar läggs följande punkt till: Länets innevånare har rätt att välja vilken hälsocentral som de vill uppsöka.

3. Tandvård

- 3.1 Landstingsbidraget för tandvården justeras till **53 530 tkr**
- 3.2 Tandvårdsförvaltningens föreslagna sammanslagningar av kliniker får genomföras.
- 3.3 Tandvårdstaxan får höjas med 4 % (se vidare avsnitt 5 landstingets patientavgifter).
- 3.4 Ersättning per barn/ungdom (kapiteringsersättning) till folktandvården höjs med 4 procent, från 818 till 851 kronor år 2002. Ersättningen för områdesansvaret fastställs till 154 kronor per barn och ungdom i åldern 0 - 19 år.
- 3.5 Folktandvården skall utveckla användandet av mobila enheter för i första hand barn- och ungdomar och äldre där landstinget har ett lagstiftat ansvar. Folktandvården skall dock vinnlägga sig om att i samband med användande av mobila enheter för dessa grupper även ge allmänheten möjlighet till ett första besök.

4. Länsutveckling

- 4.1 Landstingsbidraget för länsutvecklingen justeras till **98 650 tkr**
- 4.2 Budgetfördelning genomförs enligt länsutvecklingens förslag vilket innebär att länsutvecklingen inom förvaltningen genomför omdisponeringar med 3,2 mkr enligt den inriktning som fastställdes i juni av fullmäktige.
- 4.3 Föreslagen namnändring för Åsbygdens utvecklingscentrum till Jämtlands Läns institut för LandsbygdsUtveckling (JiLU) godkänns.

5. Emefté

- 5.1 Landstingsbidraget för Emefté justeras till **13 317 tkr.**
- 5.2 Budgeten för fastighetsorganisationen får underbalanseras med 4,5 mkr för år 2002. För åren 2003 beräknas ett överskott med 1 mkr och 2004

ett överskott med 3,5 mkr.

- 5.3 Anslaget för tomma lokaler utökas tillfälligt under år 2002 med 3 mkr.

6. Landstingets kansli

- 6.1 Landstingsbidraget för landstingets kansli justeras till **181 270 tkr**.
- 6.2 Landstingsbidraget för landstingets kansli justeras med 8,2 mkr eftersom kansliet haft mindre kostnader än vad som tidigare beräknats för garantipensioner, lägre kostnad IT pga. nya avtal. Budgeten justeras dessutom för de medel som tidigare avsatts för Familjen i Centrum och 0,5 mkr i ytterligare sparkrav.
- 6.3 Ersättning per barn/ungdom (kapiteringsersättning) till privata tandläkare höjs med 4 procent, från 911 till 948 kronor år 2002.
7. För samtliga förvaltningar gäller att upphandling skall samordnas genom Emefté i högsta möjliga utsträckning.
8. År 2002 föreslås att den genomsnittliga ökning av tandvårdstaxan i Folktandvården fastställs till 4 procent.
9. Landstingsbidraget för pensioner och övrigt (finansförvaltningen) fastställs till 126 900 tkr.
10. I övrigt godkänns redovisade ändringar inklusive resultatbudget.

YRKANDEN

Per-Owe Öberg (s) yrkar bifall till landstingsstyrelsens förslag, vissa redaktionella ändringar samt förslag till justeringar enligt följande:

1. 4.1 Länssjukvård, landstingsstyrelsens beslut

Pkt 3 texten att den patientnära laboratediagnostiken vid hälsocentralen Frösön avvecklas ersätts med att länssjukvårdens laborativ verksamhet och dess patientnära laboratediagnostik vid hälsocentralen Frösön avvecklas.

Pkt 6 Tidigare text ersätts med följande:

När riktlinjerna för vidareutbildning av speciella grupper är klara, finansieras detta av särskilda medel som avsatts under pensioner och övrigt (finansförvaltningen), för länssjukvård, primärvård och tandvård. Totalt ersätts en totalsumma av maximalt 2 mkr.

2. 4.2 Primärvård, landstingsstyrelsens beslut

Komplettering med ytterligare en punkt

Pkt 7

När riktlinjerna för vidareutbildning av speciella grupper är klara, finansieras detta av särskilda medel som avsatts under pensioner och övrigt (finansförvaltningen), för länssjukvård, primärvård och tandvård. Totalt ersätts en totalsumma av maximalt 2 mkr.

3. 4.3 Tandvård, landstingsstyrelsens beslut

Komplettering med ytterligare en punkt

Pkt 7

När riktlinjerna för vidareutbildning av speciella grupper är klara, finansieras detta av särskilda medel som avsatts under pensioner och övrigt (finansförvaltningen), för länssjukvård, primärvård och tandvård. Totalt ersätts en totalsumma av maximalt 2 mkr.

4. 4.6 Emefté

För att punkt 1 och 3 under avsnitt 4.6 ska överensstämma justeras landstingsbidraget för Emefté till 14 120 tkr.

5. För att ersättningen för tunga vårdgrupper i utjämningsystemet ska överensstämma med det slutliga beskedet från SCB höjs de generella statsbidragen med 2,5 mkr.

Per-Owe Öberg (s) yrkar vidare att avsnittet 3.2.1 Över- och underskott skall ha följande lydelse:

3.2.1 Inledning

Med över- och underskott avses avvikelse från rambudget med de undantag som anges i stycket nedan.

Inga undantag gäller för **Länssjukvården, Primärvården, Tandvården** och **Emeftés** anslagsfinansierade verksamhet.

För **Länsutvecklingen** gäller tilldelad budgetram exklusive organisationsbidragen och för **Kansliet** gäller tilldelad budgetram exklusive tandvårdsstödet, läkemedelskostnaden, privata vårdgivare m.m.

För **Emeftés** resultatenhet gäller speciella regler.

3.2.2 Allmänna riktlinjer

Genom aktiv budgetuppföljning i samband med snabbprognoser och delårsbokslut ska förvaltningen sikta mot ett nollresultat. Detta ska uppnås genom en kombination av adekvata åtgärder samt nödvändiga om disponeringar/tilläggsanslag.

3.2.3 Underskott

Om underskott trots detta uppkommer i förvaltningens verksamhet ska utgångspunkten vara att hela underskottet förs över till nästa år. Detta beslut ska föregås av en grundlig analys. Förvaltningens budgetram skrivs ner motsvarande underskottet. Enda undantag gäller om underskottet kan härledas till ej påverkbara faktorer och att förvaltningen inte haft möjlighet att anpassa verksamheten inom budgetåret. Om målet då är uppnått (mätt som förväntat resultat i angivna resultatmått) behöver förvaltningen ej ta med uppkommet underskott.

För Emeftés resultatenhet gäller att delar av underskottet täcks av landstinget.

3.2.4 Överskott

Hur ett uppkommet överskott ska hanteras ska beslutas politiskt och föregås av en grundlig analys. Utgångspunkten är att den uppkomna situationen ska behandlas välvilligt. Det innebär att om verksamhetsmålet är uppnått ska förvaltningen ha möjlighet att få behålla överskottet eller delar därav. Vid analysen ska hänsyn tas till landstingets totala ekonomiska situation.

Överskottet ska nyttjas för verksamhetens, dvs. brukarnas, bästa. Överskottet ska inte användas till att utvidga verksamheten.

För Emeftés resultatenhet gäller att delar av överskottet återbetalas till Emeftés kunder.

Thomas Andersson (c) yrkar bifall till landstingsstyrelsens förslag i allmänhet,

dock i enlighet med gemensamt utarbetat förslag från centerpartiet, folkpartiet och kristdemokraterna, där så talar emot styrelsens förslag (Bil 1)

Jan-Olof Dahlin (mp) yrkar följande ändring och tillägg:

1. Sid 9 Länssjukvård: 1.3 Skrivningen "AVA (akutvårdsavdelningen) avvecklas" stryks.
2. Sid 10 Primärvård: 2.2 Möjlighet skall finnas att återbemanna hälsocentral med fast anställd distriktsläkare om rekryteringssituationen förändras.
3. Distriktssköterskemottagningen i Hackås skall finnas kvar med bemanning någon dag i veckan med uppdrag till primärvårdsförvaltningen att hitta lämplig samverkan med kommunen.
4. Att de förvaltningsvisa handlingsplaner för ett aktivt arbetsmiljöarbete, som skall ha utarbetats i år, redovisas vid nästa fullmäktigemöte. Samtidigt skall de prioriterade medel som avsatts för detta redovisas.

Gusten Rolandsson (kd) yrkar bifall till inriktningsmålen i centerpartiets, folkpartiets och kristdemokraternas gemensamma förslag samt följande tillägg:

"AVA behålles. En nedläggning av AVA ökar kostnader på andra avdelningar, försämrar arbetsmiljön och försvårar telemedicinsk övervakning. AVA tar emot 2 000 patienter/år på 8 vårdplatser och är en mycket värdefull resurs."

Börje Frisk (fp) yrkar bifall till landstingsstyrelsens förslag samt till Thomas Anderssons yrkande.

Anna-Britt Bromée (m) yrkar:

1. Länssjukvårdens budget tillförs särskilda resurser om 31 mkr som ramförstärkning för att långsiktigt påbörja uppbyggnaden mot en "vård i balans" dvs det som motsvarar länsinnevånarnas vårdbehov och de anställdas krav på en hållbar arbetsmiljö.
2. Primärvårdens budget tillförs särskilda resurser om 11,5 mkr som ramförsträkning för att påbörja arbetet med att infria de politiska ambitioner som anges i ny hälso- och sjukvårdspolitik och i nationella handlingsplanen. Åtgärderna behövs för att

motsvara länsinnevånarnas vårdbehov och de anställdas krav på en hållbar arbetsmiljö.

3. Landstingsbidraget för länssjukvården föreslås bli 1 255 100 tkr
Landstingsbidraget för primärvården föreslås bli 296 415 tkr
Landstingsbidraget för landstingets kansli föreslås bli 179 770 tkr
Landstingsbidraget för länsutvecklingen föreslås bli 88 650 tkr
Landstingets prognostiserade överskott reduceras med 20 mkr

Bengt Norman (s) yrkar:

1. Att sammanslagning av kliniker i Hoting-Backe inte genomförs.
2. Att kliniken i Backe inte får avvecklas.

Karl-Erik Eriksson (c) yrkar följande ändring under rubriken 11.5 Landstingsbostäder i Jämtland AB på sid 49:

”Bolaget är f n utan gällande ägardirektiv. Landstingsbostäder är ett helägt bolag där styrning sker i form av avkastningskrav enligt SFS 1999:608 med särskild förordning. Avkastningskrav skall fastställas i ägardirektiven.

Preliminärt resultat 37 500 kr.

Lars-Olof Eliasson (kd) yrkar följande redaktionella ändring:

- 3.2.3 Underskott (”övernyttjande av anslagsmedel”)
3.2.4 Överskott (”undernyttjande av anslagsmedel”)

Nina Fållbäck-Svenson (v), **Bengt Bergqvist** (s) , **Mona Nyberg** (s) och **Thomas Hägg** (s) yrkar bifall till landstingsstyrelsens förslag och till Per-Owe Öbergs yrkanden.

Torbjörn Junhov och Maidie Wiklund yttrar sig.

PROPOSITION

Ordföranden ställer proposition på landstingsstyrelsens förslag och finner förslag antaget.

Ordföranden ställer proposition på Thomas Anderssons m fl yrkanden och finner dessa avslagna.

Ordföranden ställer proposition på Anna-Britt Bromées yrkanden och finner dessa avslagna.

Ordföranden ställer proposition på Per-Owe Öbergs yrkanden och finner dessa antagna.

Ordföranden ställer proposition på Jan-Olof Dahlins och Gusten Rolandsson yrkande angående AVA och finner detta avslaget.

VOTERING

Votering begärs. Följande voteringsproposition godkänns: "Den som stödjer landstingsstyrelsens förslag röstar "ja", den som stödjer Jan-Olof Dahlins m fl förslag röstar "nej". Vid voteringen avges 30 ja-röster och 24 nej-röster. En ledamot är frånvarande. (Se bifogade voteringsprotokoll).

PROPOSITION

Ordföranden ställer proposition på Karl-Erik Erikssons yrkande och finner yrkandet antaget.

Ordföranden ställer proposition på Bengt Normans yrkande och finner yrkandet avslaget.

Ordföranden ställer proposition på Jan-Olof Dahlins tilläggsyrkanden och finner dessa avslagna.

Ordföranden ställer proposition på Lars-Olof Eliassons yrkande angående redaktionella ändringar och finner yrkandet antaget.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

1. Länsjukvård

1.1 Landstingsbidraget för länssjukvården justeras till **1 224 100 tkr.**

- 1.2 För att erhålla en budget i balans ska länssjukvården rationalisera nuvarande verksamhet så att de beräknade kostnadsökningarna på 10 mkr inte realiserar.
- 1.3 Länssjukvården ska genomföra omstruktureringar av vårdplatser och nivå på viss öppenvårdsverksamhet, avveckling av patientnära laboratorieverksamhet, administration mm till ett belopp av 10 miljoner kronor. Följande förändringar föreslås; AVA (akutvårdsavdelningen) avvecklas, länssjukvårdens laboratorieverksamhet och dess patientnära laboratordiagnostik vid hälsocentralen Frösön avvecklas, öppenvårdsverksamheten inom medicinområdet reduceras och fotvården centraliseras till lasarettet och sjukhusets administrativa/gemensamma kostnader reduceras.
- 1.4 Ett engångsbelopp ges för ytterligare kökortningssatsningar för år 2002 med 7 miljoner kronor eftersom det beräknas bli överskott år 2001. Även dessa pengar ska användas för att främst korta köer inom ortopedi, ögon, öron, kirurgi och barnpsykiatri.
- 1.5 Länssjukvårdens landstingsbidrag förstärks med ytterligare 22 mkr (varav 13 mkr överförs från annan landstingsverksamhet) för att upprätthålla minst dagens nivå på övrig verksamhet (jmf avsnitt 3.5.4). Av dessa medel överförs 1 mkr avseende projektet familjen i centrum. Länssjukvården har själv att redovisa hur dessa medel fördelas. För ROPA området avsätts 4 mkr för att hålla nuvarande nivå. Resterande 17 mkr fördelas efter förslag från länssjukvården.
- 1.6 När riktlinjerna för vidareutbildning av speciella grupper är klara, finansieras detta av särskilda medel som avsatts under pensioner och övrigt (finansförvaltningen), för länssjukvård, primärvård och tandvård. Totalt ersätts en totalsumma av maximalt 2 mkr.
- 1.7 Därutöver kommer i särskilt beslut, avseende insatser inom ramen för nationella handlingsplanen och tillgänglighetspengar preliminärt ytterligare 2,5 mkr respektive ca 10 mkr att tillföras. Dessa pengar är riktade till särskilda insatser och fördelas när handlingsplan om åtgärder, enligt uppdraget från staten och Landstingsförbundet är klar.

2. Primärvård

- 2.1 Landstingsbidraget för primärvården justeras till **284 915 tkr.**
- 2.2 Föreslagna omstruktureringar och verksamhetsminskningar genomförs förutom nedläggning av en hälsocentral i Strömsunds basenhet, detta motsvarar ca 6 mkr.
- 2.3 Förändringen av jourverksamheten i Strömsunds basenhet får redovisas i kommande jourutredning.
- 2.4 Primärvården kommer preliminärt att erhålla 7,5 miljoner kronor, i särskilt beslut avseende insatser inom ramen för nationella handlingsplanen. Dessa pengar är riktade till särskilda insatser och fördelas när handlingsplan om åtgärder, enligt uppdraget från staten och Landstingsförbundet är klar.
- 2.5 Begreppet hälsohus tas bort. I stället preciseras vad som avses: är det en hälsocentral där ambitionen är att vara bemannad med alla personalkategorier, läkarbemanning vissa tider eller när behov uppstår eller något annat. Begreppet hälsocentral behöver tydligt definieras.
- 2.6 I avsnittet 3.6.2 Föresättningar läggs följande punkt till: Länets innevånare har rätt att välja vilken hälsocentral som de vill uppsöka.
- 2.7 När riktlinjerna för vidareutbildning av speciella grupper är klara, finansieras detta av särskilda medel som avsatts under pensioner och övrigt (finansförvaltningen), för länssjukvård, primärvård och tandvård. Totalt ersätts en totalsumma av maximalt 2 mkr.

3. Tandvård

- 3.1 Landstingsbidraget för tandvården justeras till **53 720 tkr**
- 3.2 Tandvårdsförvaltningens föreslagna sammanslagningar av kliniker får genomföras.
- 3.3 Tandvårdstaxan får höjas med 4 % (se vidare avsnitt 5 landstingets patientavgifter).

- 3.4 Ersättning per barn/ungdom (kapiteringsersättning) till folktandvården höjs med 4 procent, från 818 till 851 kronor år 2002. Ersättningen för områdesansvaret fastställs till 154 kronor per barn och ungdom i åldern 0 - 19 år.
- 3.5 Folktandvården skall utveckla användandet av mobila enheter för i första hand barn- och ungdomar och äldre där landstinget har ett lagstiftat ansvar. Folktandvården skall dock vinnlägga sig om att i samband med användande av mobila enheter för dessa grupper även ge allmänheten möjlighet till ett första besök.
- 3.6 När riktlinjerna för vidareutbildning av speciala grupper är klara, finansieras detta av särskilda medel som avsatts under pensioner och övrigt (finansförvaltningen), för länssjukvård, primärvård och tandvård. Totalt ersätts en totalsumma av maximalt 2 mkr.

4. Länsutveckling

- 4.1 Landstingsbidraget för länsutvecklingen justeras till **98 650 tkr**
- 4.2 Budgetfördelning genomförs enligt länsutvecklingens förslag vilket innebär att länsutvecklingen inom förvaltningen genomför omDispositioneringar med 3,2 mkr enligt den inriktning som fastställdes i juni av fullmäktige.
- 4.3 Föreslagen namnändring för Åsbygdens utvecklingscentrum till Jämtlands Läns institut för LandsbygdsUtveckling (JiLU) godkänns.

5. Emefté

- 5.1 Landstingsbidraget för Emefté justeras till **14 120 tkr.**
- 5.2 Budgeten för fastighetsorganisationen får underbalanseras med 4,5 mkr för år 2002. För åren 2003 beräknas ett överskott med 1 mkr och 2004 ett överskott med 3,5 mkr.
- 5.3 Anslaget för tomma lokaler utökas tillfälligt under år 2002 med 3 mkr.

6. Landstingets kansli

- 6.1 Landstingsbidraget för landstingets kansli justeras till **181 270 tkr.**
- 6.2 Landstingsbidraget för landstingets kansli justeras med 8,2 mkr eftersom kansliet haft mindre kostnader än vad som tidigare beräknats för garanti-pensioner, lägre kostnad IT pga. nya avtal. Budgeten justeras dessutom för de medel som tidigare avsatts för Familjen i Centrum och 0,5 mkr i ytterligare sparkrav.
- 6.3 Ersättning per barn/ungdom (kapiteringsersättning) till privata tandläkare höjs med 4 procent, från 911 till 948 kronor år 2002.
7. För samtliga förvaltningar gäller att upphandling skall samordnas genom Emefté i högsta möjliga utsträckning.
8. År 2002 föreslås att den genomsnittliga ökning av tandvårdstaxan i Folktandvården fastställs till 4 procent.
9. Landstingsbidraget för pensioner och övrigt (finansförvaltningen) fastställs till 126 807 tkr.
10. Generella statsbidrag: För att ersättningen för tunga vårdgrupper i utjämningssystemet ska överensstämma med det slutliga beskedet från SCB höjs de generella statsbidragen med 2,5 mkr.
10. I övrigt godkänns redovisade ändringar inklusive resultatbudget.

RESERVATION

Mot beslutet reserverar sig Thomas Andersson, Inger Jonsson, Marianne Larm-Svensson, Karl-Erik Eriksson, Gunnar Geijer, Birgitta Eriksson, Ingrid Öqvist, Maud Peekar, och Göte Norlander (samtliga c), Kerstin Åhlander, Bertil Eriksson, Pia Walther, Torbjörn Junhov, Annelie Bengtsson, Anna-Britt Bromée och Jöns Broström (samtliga m), Lars-Olof Eliasson, Gusten Rolandsson och Margareta Persson (samtliga kd), Jan-Olof Dahlin, Owen Laws och Per Lundh (samtliga mp), Börje Frisk och Lars L:son Backskog (båda fp) samt Bengt Norman (s) till förmån för egna yrkanden.

PROTOKOLLSANTECKNING

Nina Fållbäck-Svenson antecknar till protokollet:

Angående tandvård och tandvårdstaxa

Vänsterpartiet anser att landstinget inför kommande budgetarbete bör analysera hur befolkningen i länet söker tandvård. Det är i det sammanhanget viktigt att se över hur tandvårdstaxan påverkar i dessa val, speciellt avseende åldersgruppen 19 - 26 år.

Analysen bör också omfatta en översyn av tandhälsans utveckling i länet, fördelat på olika åldersgrupper.

§ 169Landstingsgemensam jämställdhetsplan/-strategi 2002 - 2004 (Jll 583/2001)

ÄRENDEBESKRIVNING

Jämställdhet är en av landstingets grundläggande värderingar inom personalområdet. I jämställdhetsstrategin konkretiseras hur landstinget ska arbeta för att nå den övergripande visionen "ett jämställt landsting".

Tidigare jämställdhetsplan omfattade perioden t o m 2000. Den nya jämställdhetslagen ställer nya krav på oss som arbetsgivare, bland annat inom löneområdet. Dessa krav finns som underlag för utarbetat strategidokument, som årligen ska revideras.

Dokumentet är framtaget i ett landstingsgemensamt projekt, där samtliga förvaltningar varit engagerade. Vår strategi för AKTIVt jämställdhetsarbete sammanfattas i punkterna:

- fördjupad Analys av nuläget
- ökad Kunskap och lärande
- Tydliggöra och beskriva ansvar och strategi
- Intressera och medvetandegöra
- påverka Värderingar

Parallellt med projektet har - för att vinna tid - ett separat arbete kring lönekartläggning och -analys bedrivits. Resultatet av detta arbete finns inskrivet i dokumentet. Strategidokumentet förhandlades i landstingskommittén den 15 oktober.

I varje förvaltning pågår dessutom arbete enligt respektive förvaltnings planer för att förbättra jämställdheten.

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

Landstingsgemensam jämställdhetsplan/-strategi fastställs.

YRKANDEN

Karl-Erik Eriksson (c) yrkar:

1. Punkt 3.1.8 Arbetsmiljö skall ha följande lydelse:

Systematiskt arbetsmiljöarbete skall under året genomföras enligt AFS 2001:1. Med systematiskt arbetsmiljöarbete menas arbetsgivarens arbete med att undersöka och följa upp verksamheten på ett sådant sätt att ohälsa och olycksfall i arbetet förebyggs och att en tillfredsställande arbetsmiljö uppnås.

2. Ny punkt 3.1.9 Sexuella trakasserier.

Nina Fållbäck-Svenson (v) yrkar:

Demokrati- och organisationsutskottet får i uppdrag att utarbeta en jämställdhetsplan/strategi för politikernivån i landstinget som harmonierar med planen/strategin för landstingsanställda.

Maidie Wiklund (s) yrkar bifall till landstingsstyrelsens förslag, Karl-Erik Erikssons och Nina Fållbäck-Svensons yrkanden.

PROPOSITION

Ordföranden ställer proposition på landstingsstyrelsens förslag och finner förslaget antaget.

Ordföranden ställer proposition på Karl-Erik Erikssons yrkanden och finner dessa antagna.

Ordföranden ställer proposition på Nina Fållbäck-Svensons yrkande och finner yrkandet antaget.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Landstingsgemensam jämställdhetsplan/-strategi fastställs med antagna yrkanden enligt ovan.

§ 170

Lokal handlingsplan för utveckling av hälso- och sjukvården i Jämtlands läns landsting (Jll 2000)

ÄRENDEBESKRIVNING

Regeringens proposition 1999/2000:149 utgör grunden för riksdagens beslut om den nationella handlingsplanen för hälso- och sjukvård.

Genom den s k försvarsuppgörelsen kommer åtta miljarder kronor att tillföras vården och omsorgen under perioden 2002 - 2004. Statsbidraget fördelas så att 70 procent tillfaller landstingen och 30 procent kommunerna.

Regeringen, Landstingsförbundet och Svenska kommunförbundet har i ett särskilt utvecklingsavtal enats om att med dessa ökade resurser stimulera utvecklingsinsatser inom vård och omsorgen, primärvården, vård och omsorg om äldre, psykiatri samt tillgänglighet och mångfald. Avtalet förutsätter att varje landsting tar fram lokala handlingsplaner som utifrån lokala förutsättningar preciserar hur intentionerna i utvecklingsavtalet ska uppfyllas. Socialstyrelsen kommer att ges i uppdrag att följa detta arbete och att svara för den nationella uppföljningen av detta utvecklingsavtal.

Målsättningen för handlingsplanen är att åstadkomma positiva systemeffekter för hälso- och sjukvården som helhet och skapa bättre förutsättningar för primärvården i landsting och kommuner.

En strukturiell omvandling bör eftersträvas som gör det möjligt för människor att i hög grad få sina sjukvårdsbehov tillgodosedda utanför sjukhuset. Detta är också något

som de flesta människor önskar under förutsättning att de medicinska insatserna och tryggheten är tillfredsställande. Även med omfattande och långvarigt sjukvårdsbehov ska det vara möjligt att bo kvar hemma. För att åstadkomma detta krävs en strukturomvandling där den öppna vårdens successivt ökade ansvar för allt mer vårdkrävande patienter följs av motsvarande resurstillskott.

Lokal handlingsplan

Arbetet med att delvis omstrukturera hälso- och sjukvården samt öka tillgänglighet och kvalitet måste i huvudsak ske inom befintliga resurser. Ett visst tillskott kan ges ur landstingsdirektörens ofördelade medel. I budget år 2002 totalt 28 mkr.

Samverkan kring planen har bl a skett i ett gemensamt seminarium med företrädare för länets kommuner. Förslag till lokal handlingsplan för Jämtlands läns landsting redovisas för år 2002 - 2004.

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

1. Förslag till lokal handlingsplan för utveckling av hälso- och sjukvården godkänns.
2. Fördelning av tilldelade medel för år 2002 enligt utarbetat förslag godkänns.

YRKANDEN

Annelie Bengtsson (m) yrkar följande ändring:

Sid 7, första meningen under rubriken Mångfald ändras till: "Möjligheter för personal eller entreprenörer att driva hälso- och sjukvårdsverksamhet skall utvidgas."

Bengt Bergqvist (s) och **Jan-Olof Dahlin** (mp) yrkar bifall till landstingsstyrelsens förslag.

PROPOSITION

Ordföranden ställer proposition på Annelie Bengtssons yrkande och finner yrkandet avslaget.

Ordföranden ställer proposition på landstingsstyrelsens förslag och finner förslaget antaget.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

1. Förslag till lokal handlingsplan för utveckling av hälso- och sjukvården godkänns.
2. Fördelning av tilldelade medel för år 2002 enligt utarbetat förslag godkänns.

RESERVATION

Mot beslutet reserverar sig Annelie Bengtsson, Kerstin Åhlander, Bertil Eriksson, Pia Walther, Torbjörn Junhov, Anna-Britt Bromée och Jöns Broström (samtliga m), Thomas Andersson, Inger Jonsson, Marianne Larm-Svensson, Karl-Erik Eriksson, Gunnar Geijer, Birgitta Eriksson, Ingrid Öqvist, Maud Pecker och Göte Norlander (samtliga c), Lars-Olof Eliasson, Gusten Rolandsson och Margareta Persson (samtliga kd) samt Börje Frisk och Lars L:son Backskog (båda fp) till förmån för Annelie Bengtssons yrkande.

§ 171Förslag om permanent ungdomsting (Jll 162/98)**ÄRENDEBESKRIVNING**

Som svar på en motion till fullmäktige hösten 1998 fick demokrati- och organisationsutskottet av fullmäktige i uppdrag att utreda ett införande av ungdomsting. Fullmäktige beslöt våren 2000 att genomföra ett ungdomsting våren 2001. I juni samma år (fullm 2001-06-21, §103) fick styrelsen i uppdrag att ta fram förslag på framtida ungdomsting.

Det finns ett tydligt behov att öka ungdomarnas inflytande på samhällsfrågorna. Landstinget bör ta större ansvar för den demokratiska skolningen. Dessa två uppgifter kan uppnås genom att i samarbete med gymnasieskolorna anordna årliga ungdomsting. Landstinget erbjuder skolorna stöd i samhällsundervisningen och bidrar med en praktisk demokratisk övning, ett ungdomsting. Ungdomsting skall genomföras i samband med ett ordinarie fullmäktige under våren och till sina former se ut som ett ordinarie fullmäktige efter modell från ungdomstinget 2001. Ungdomstinget styrs helt av ungdomarna som skall diskutera landstingsfrågor, egna frågor och hur ungdomsinflytandet kan se ut i framtiden.

För att genomföra detta behövs en resurs motsvarande 30% på årsbasis och omkostnader till en summa av 160 000 kronor.

Samverkan med kommunerna skall utvecklas.

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

1. Årliga ungdomsting genomförs från och med 2002.
2. Kostnaden för ungdomsting beaktas i budget.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

§ 172

Kvalitetsäkring vid användandet av barnchecklista (Jll 376/2001)

ÄRENDEBESKRIVNING

Vid fullmäktiges sammanträde 2001-06-21, § 376 uppdrogs till landstingsstyrelsen att kvalitetssäkra användandet av barnchecklista i berörda politiska beslutsprocesser.

Enligt tidigare beslut i landstingsfullmäktige 1997-06-02, § 115 skall barnchecklista användas i alla för barn och ungdomar relevanta ärenden som behandlas av politiska organ. Hälso- och sjukvårdsutskottet har granskat detta och det har visat sig att barnchecklista aldrig använts.

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

1. Barnchecklista för Jämtlands läns landsting skall ingå som underlag vid alla beslut i berörda politiska beslutsprocesser där nedanstående frågeställningar är relevanta. Följande frågor skall ställas innan beslut fattas:

- Innebär beslutet att barns och ungdomars bästa sätts i första rummet?
- Innebär beslutet att barns och ungdomars sociala, ekonomiska och kulturella rättigheter beaktas?

- Innebär beslutet att barns och ungdomars rätt till en god hälsa och utveckling beaktas?
- Har barn och ungdom fått möjlighet att uttrycka sin mening?
- Har särskild hänsyn tagits till fysiskt och psykiskt handikappade barns och ungdomars behov?
- Berörs ej

2. Barnchecklistan skall följa ärendet.

3. Handläggaren ansvarar för att barnchecklistan används samt redovisar resultatet för landstingsdirektören.

4. En redovisning skall göras efter två år om i hur många ärenden barnchecklistan använts.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

§ 173

Definition av administrativt styrande begrepp (Jll 222/1999)

ÄRENDEBESKRIVNING

Enligt den modell för verksamhetsstyrning som beslutades av landstingsfullmäktige 1999-04-28 är entydiga definitioner och gemensam terminologi en förutsättning för att styra organisationen. De administrativt styrande begreppen som används för att leda landstinget har prioriterats. Dessa termer och begrepp ska fastställas och sedan kommuniceras i organisationen och utgöra en grund för ett språk som underlättar både styrning och samverkan.

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

Definition av administrativt styrande begrepp enligt utarbetat dokument fastställs att gälla för Jämtlands läns landsting.

YRKANDE

Thomas Hägg (s) yrkar följande ändring:

Strategi skall fastställas av landstingsstyrelsen.

Handlingsplan skall fastställas av landstingsdirektör eller delegerad.

PROPOSITION

Ordföranden ställer proposition på landstingsstyrelsens förslag och finner förslaget antaget.

Ordföranden ställer proposition på Thomas Häggs ändringsyrkande och finner yrkandet antaget.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Definition av administrativt styrande begrepp enligt utarbetat dokument fastställs att gälla för Jämtlands läns landsting med antaget yrkande enligt ovan.

§ 174Pensionslösning - Länstrafiken (Jll 220/2001)

ÄRENDEBESKRIVNING

I samband med att ägarbilden för Länstrafiken ändrades gjordes en utbetalning till landstinget för intjänad ålderspension t.o.m. 1999-12-31 uppgående till 2.324.275 kronor. Utbetalningen gjordes i mitten av maj 2000 och förvaltats av landstinget sedan dess.

Den lösning som nu föreligger där landstinget är ansvarig för intjänad ålderspension t.o.m. 1999-12-31 och Länstrafiken fr.o.m. 2000-01-01 är osmidig framförallt för landstinget, som ej längre är ensam ägare, men även för inblandad personal. Länstrafiken föreslår en helhetslösning för sin personal över hela tidsperioden.

För att kunna genomföra detta hemställer Länstrafiken om att landstinget återbetalar ovanstående summa samt värdeutveckling på inestående medel totalt 2.550.242 kronor.

Beräkningen grundar sig på det fastställda värdet för statslåneräntan avseende 2000, uppgående till 5,35 %. Detta värde finns ej för 2001 men Riksgäldskontoret gör en beräkning löpande. Detta värde uppgår för närvarande till 4,98 %.

Utifrån ursprungsbeloppet per 1999-12-31 uppgående till 2.324.275 kronor har värdet under år 2000 förändrats till 2.448.624 kronor ($2.324.275 + 5,35 \% \text{ av } 2.324.275 = 124.349 \text{ kronor}$). Värdeökningen för 2001 uppgår till 101.618 kronor ($2.448.624 * 4,98 \% * 10/12 = 101.618 \text{ kronor}$). Den totala summan uppgår därmed till 2.550.242 kronor.

Ursprungsbeloppet finns centralt uppbokat varför påverkan på resultatet år 2001 inskränker sig till värdeökningen dvs 225 967 kr. Denna kostnad finansieras ur centralt anslag för räntekostnader.

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

1. Landstinget återbetalar Länstrafikens intjänade ålderspension t o m 1999-12-31 samt värdeutveckling på dessa medel, totalt 2.550.242 kronor.

3. Beloppet belastar centralt avdelade medel.

YRKANDE

Karl-Erik Eriksson (c) yrkar följande ändring:

”Landstingsstyrelsens åtgärd beträffande pensionslösning - Länstrafiken godkännes enligt punkterna 1 och 2.”

PROPOSITION

Ordföranden ställer proposition på landstingsstyrelsens förslag och på Karl-Erik Erikssons yrkande och finner Karl-Erik Erikssons yrkande antaget.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Landstingsstyrelsens åtgärd beträffande pensionslösning - Länstrafiken godkännes enligt punkterna 1 och 2.

§ 175

Folktandvård: Överlämnande av allmänna handlingar till annat organ än myndighet för förvaring (Jll 305/2001)

ÄRENDEBESKRIVNING

Landstingsfullmäktige beslutade vid sammanträde den 29 - 30 november 2000, § 158, att uppdra till landstingsstyrelsen att upphandla folktandvårdens verksamhet inom Ragunda kommun samt att den egna verksamheten inte skulle ges möjlighet att lämna anbud.

Landstingsstyrelsen beslutade den 29 mars 2001, § 35, att uppdra till styrelsens ordförande och landstingsdirektören att fatta beslut om entreprenör samt att underteckna erforderliga handlingar.

Upphandlingen har nu genomförts och förslag till beslut om entreprenör föreligger. För att kunna föra över de patientjournaler som idag finns i folktandvårdens verksamhet inom Ragunda kommun till den valde entreprenören krävs att landstingsfullmäktige, enligt lagen (1994:1383) om överlämnande av allmänna handlingar till andra organ än myndigheter för förvaring, beslutar att patientjournalerna får överlämnas till entreprenören för att förvaras där under den tid entreprenören bedriver verksamheten. Enligt tryckfrihetsförordningen och sekretesslagen skall en enskild som efter ett beslut enligt den nämnda lagen förvarar allmänna handlingar jämnställas med myndighet ifråga om befattningen med handlingarna.

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

De journaler som förvaras på folktandvårdens kliniker i Hammarstrand, Stugun och Bispgården vid utgången av år 2001 får överlämnas till den entreprenör som valts för driften av folktandvårdens verksamhet inom Ragunda kommun och förvaras hos entreprenören så länge entreprenadavtal finns mellan entreprenören och landstinget.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

§ 176Demokrati- och organisationsutskottets uppdragslista enligt landstingsfullmäktiges arbetsordning

ÄRENDEBESKRIVNING

Enligt landstingsfullmäktiges arbetsordning skall fullmäktige inför varje nytt år fastställa en uppdragslista för utskotten.

Förutom utskottets uppdrag utifrån arbetsordningen för landstingsfullmäktige att bevaka demokrati-, inflytande-, informations- och organisationsfrågor, samt frågor som handlar om förtroendevaldas förutsättningar att fullgöra sina uppgifter, har demokrati- och organisationsutskottet redovisat följande förslag på uppdrag för 2002:

- Vara referensgrupp till arbetet med ungdomsting samt översyn av landstingets politiska organisation
- Följa upp besöken i de lokala pensionärsföreningarna utifrån FN:s äldreår 2000
- Studera landstingets personalpolitik och organisation med speciell inriktning mot framtida rekryteringsmöjligheter och jämställdhet
- Se på demokrati- och inflytandefrågor utifrån ett EU-perspektiv
- Följa upp beslutet från våren 2000 om förbättring av beslutsunderlag till fullmäktige
- Ta fram en policy för landstingets E-demokrati

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

Uppdragslista för demokrati- och organisationsutskottet för 2002 fastställs.

Mona Nyberg (s) yrkar: Ny punkt: "Följa upp av fullmäktige fattade beslut."

Nina Fållbäck-Svenson (v) yrkar: Ny punkt: "Utarbeta en jämställdhetsplan/strategi för politikernivån i landstinget"

PROPOSITION

Ordföranden ställer proposition på landstingsstyrelsens förslag och finner förslaget antaget.

Ordföranden ställer proposition på Mona Nybergs tilläggsyrkande och finner yrkandet antaget.

Ordföranden ställer proposition på Nina Fållbäck-Svensons tilläggsyrkande och finner yrkandet antaget.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Uppdragslista för demokrati- och organisationsutskottet för år 2002 fastställs med följande tillägg:

- Följa upp av fullmäktige fattade beslut
- Utarbeta en jämställdhetsplan/strategi för politikernivån i landstinget.

§ 177

Länsutvecklingsutskottets uppdragslista enligt landstingsfullmäktiges arbetsordning

ÄRENDEBESKRIVNING

Enligt landstingsfullmäktiges arbetsordning skall fullmäktige inför varje nytt år fastställa en uppdragslista för utskotten.

Förutom utskottets uppdrag utifrån arbetsordningen för landstingsfullmäktige att bevaka länsutvecklingsfrågor som regionalpolitik, näringspolitik, turism, miljö, kommunikationer, trafikfrågor, sjukresor, utbildning, kultur och övrig verksamhet av övergripande art, som inte hänför sig till sjukvårdsutskottet, har länsutvecklingsutskottet redovisat följande förslag på uppdrag för 2002:

- ?? Utgöra referensgrupp i utredningen av folkhögskolornas långsiktiga verksamhetsinriktning
- ?? Ta fram ett länskulturprogram
- ?? Diskutera möjligheten att utveckla samverkan med Landstinget Västernorrland
- ?? Delta i uppföljningen av det lokala tillväxtavtalet i Bispgården
- ?? Studera möjligheten att skapa ett utvecklingscentrum i länet, en s k Teknikby
- ?? Se över landstingets ägardirektiv för bolag

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

Uppdragslista för länsutvecklingsutskottet för 2002 fastställs.

YRKANDEN

Mona Nyberg (s) yrkar:

- Följa upp av fullmäktige fattade beslut (ny punkt)
- Se på regionalpolitiken utifrån ett EU-perspektiv (ny punkt)
- Tillsammans med landstinget i Västernorrland utarbeta förslag hur länskulturen i våra två län kan samverka (ändring av punkt 3)

PROPOSITION

Ordföranden ställer proposition på Mona Nybergs yrkanden och finner dessa antagna.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Uppdragslista för länsutvecklingsutskottet för 2002 fastställs enligt nedan:

- ?? Utgöra referensgrupp i utredningen av folkhögskolornas långsiktiga verksamhetsinriktning
- ?? Ta fram ett länskulturprogram
- ?? Tillsammans med landstinget i Västernorrland utarbeta förslag hur länskulturen i våra två län kan samverka
- ?? Delta i uppföljningen av det lokala tillväxtavtalet i Bispgården
- ?? Studera möjligheten att skapa ett utvecklingscentrum i länet, en s k Teknikby
- ?? Se över landstingets ägardirektiv för bolag
- ?? Följa upp av fullmäktige fattade beslut
- ?? Se på regionalpolitiken utifrån ett EU-perspektiv

§ 178Hälso- och sjukvårdsutskottets uppdragslista enligt landstingsfullmäktiges arbetsordning

ÄRENDEBESKRIVNING

Enligt landstingsfullmäktiges arbetsordning skall fullmäktige inför varje nytt år fastställa en uppdragslista för utskotten.

Förutom utskottets uppdrag utifrån arbetsordning för landstingsfullmäktige att bevaka länssjukvård, primärvård, folktandvård, ambulansverksamheten och folkhälsoarbetet har hälso- och sjukvårdsutskottet redovisat följande förslag på uppdrag för 2002:

- ?? Följa upp av fullmäktige fattade beslut
- ?? Följa utvecklingen inom länssjukvården
- ?? Uppmärksamma äldres hälsa
- ?? Uppmärksamma barns och ungdomars hälsa
- ?? Uppmärksamma folkhälsa i arbetsmiljön
- ?? Studera vårdkedjor/samverkan mellan huvudmän
- ?? Följa utvecklingen av hälsoplanerarfunktionen
- ?? Fortsätta med besök ute i kommunerna och på hälsocentraler
- ?? Lyfta fram goda exempel till fullmäktige

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

Uppdragslista för hälso- och sjukvårdsutskottet för 2002 fastställs.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

§ 179

Motion från Jan Olof Dahlin (mp) m fl angående genmanipulerad mat
(Jll 362/2001)

ÄRENDEBESKRIVNING

Jan Olof Dahlin (mp) m fl föreslår i en motion att landstingsfullmäktige beslutar att inte använda genmanipulerade produkter i landstingets verksamheter, att landstinget skall kräva intyg från leverantören att inga ingredienser med ursprung från genmanipulerade organismer förekommer, att landstinget verkar för en märkning av genmanipulerade livsmedel.

Efter samråd med kostavdelningen vid Östersunds sjukhus kan följande uppgifter lämnas.

I kommande upphandling ställs krav på att genmodifierade produkter inte skall upphandlas. Det åligger leverantören att levererade livsmedel uppfyller ställda krav under hela avtalsperioden. Krav ställs på att alla livsmedel skall vara märkta med fullständig innehållsdeklaration samt att ursprungsland och beredningsland skall tillhandahållas.

För färskt kött, köttkonserver och färsrätter finns idag intyg på att dessa produkter endast innehåller svensk råvara. Produkter som innehåller soja används inte av två orsaker; allergi och att soja är en produkt där genmodifiering varit väldigt vanlig.

En dialog med leverantörerna kommer att tas upp gällande märkning av genmanipulerade livsmedel.

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

Motionen bifalles.

YRKANDE

Karl-Erik Eriksson (c) yrkar att motionen skall avslås med anledning av att beslut i frågan fattats av fullmäktige i november 1997.

Jan-Olof Dahlin (mp) yrkar bifall till landstingsstyrelsens förslag.

PROPOSITION

Ordföranden ställer proposition på landstingsstyrelsens förslag och på Karl-Erik Erikssons yrkande och finner landstingsstyrelsens förslag antaget.

VOTERING

Voterings begärs. Följande voteringsproposition godkännes: "Den som stödjer landstingsstyrelsens förslag röstar "ja", den som stödjer Karl-Erik Erikssons yrkande röstar "nej".

Vid voteringen avges 32 ja-röster och 13 nej-röster. 8 ledamöter avstår att rösta och två ledamöter är frånvarande.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Motionen bifalles.

RESERVATION

Mot beslutet reserverar sig Karl-Erik Eriksson, Birgitta Eriksson, Ingrid Öqvist (samtliga c), Jöns Broström och Pia Walther (båda m) samt Gusten Rolandsson (kd) till förmån för avslagsyrkande.

§ 180

Motion från Jan Olof Dahlin (mp) m fl angående livsmedelsupphandling
(Jll 335/2000)

ÄRENDEBESKRIVNING

Jan Olof Dahlin (mp) m fl föreslår i en motion att en redovisning presenteras om varifrån och vad landstinget upphandlat i livsmedelsväg under 1999, att landstinget fortsättningsvis så långt som möjligt köper in ekologiskt producerade livsmedel samt att landstinget upphandlar ekologiskt kaffe som producerats utan barnarbetare till sina institutioner.

Efter samråd med kostavdelningen vid Östersunds sjukhus kan följande uppgifter lämnas.

Vissa spannmålsprodukter samt honung, cornflakes, kex, gula ärter, ketchup, inlagd gurka, rödbetor, mellanmjölk och the köps idag kravmärkta. Dessutom köps alltid svenskt kött via NNP, numera Burmans, potatis från potatislagret i Ås. Höst och vinter köps tillgängliga grönsaker från Ås trädgård, bröd från Trångsvikens bröd samt svarta vinbär och saft från Ragunda. Det är idag inte möjligt att kunna få kravgodkända produkter i den mängd som behövs.

I kommande upphandling uppmanas leverantörerna att offerera ekologiskt producerade livsmedel där även ekologiskt kaffe ingår. Intentionen är att upphandla ekologiskt producerade livsmedel i så stor utsträckning som möjligt.

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

Motionen bifalles.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

§ 181

Redovisning av motioner under beredning

ÄRENDEBESKRIVNING

Enligt landstingsfullmäktiges arbetsordning skall landstingsstyrelsen vid fullmäktiges sammanträden i juni och november redovisa de motioner som inte har beretts färdigt.

Följande motioner är under beredning:

2001-03-12 från Kerstin Weimer (fp) m fl om utveckling av länssjukvårdens konsultverksamhet i primärvården (Jll 204/2001)

2001-05-02 från Berit Johansson (c) om hur landstinget tillmötesgår anhörigvårdarna inom länet (Jll 342/2001)

2001-06-20 från Thomas Hägg (s) om utökat samarbete mellan landstinget och frivilligorganisationerna (Jll 470/2001)

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

Redovisningen noteras till protokollet.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

§ 182Influensavaccin för medicinska riskgrupper (Jll 46/2001)

ÄRENDEBESKRIVNING

Influensa leder till en klart ökad dödlighet på befolkningsnivå. Risken att utveckla svår influensasjukdom ökar med stigande ålder, särskilt hos de personer som inordnas i benämningen medicinska riskgrupper.

Socialstyrelsen utvidgade 1997 rekommendationerna för influensavaccination, från att ha riktat sig medicinska riskgrupper till att gälla även personer 65 år och äldre (SOSFS 1997:21).

Enligt Socialstyrelsens definition är följande sjukdomstillstånd att betrakta som medicinska riskgrupper:

- * Kroniska hjärtsjukdomar
- * Kroniska lungsjukdomar
- * Högt blodtryck
- * Instabil diabetes mellitus
- * Gravt nedsatt infektionsförsvar

Huvudparten av de sjukdomstillstånd som anges i Socialstyrelsens definition av medicinska riskgrupper, återfinns i åldersgruppen 65 år och äldre. Personer yngre än 65 år med sjukdomstillstånd enligt ovanstående utgör en mindre del av befolkningen.

Subventioner vid influensavaccinering.

Vanligtvis vaccineras ca 25 % av samtliga personer över 65 år, inklusive de som definieras tillhöra medicinska grupper. Av länets befolkning uppskattas 25 % vara 65 år och äldre, motsvarande ca drygt 30 000 personer. Cirka 20-25 % av populationen

65 år och äldre i länet, har sjukdomstillstånd vilka betraktas som medicinska riskgrupper, d.v.s. 6-7000 personer.

Där subventioner ingått i samband med vaccinationskampanjer som genomförts i andra län, har vaccinationsgraden ökat till mellan 40-45 % av målgruppen.

Vid genomförande av en liknande vaccinationskampanj i Jämtland, kan antalet individer som väljer att utföra en influensavaccination beräknas till ca 3000 personer. Under innevarande år beräknas ca 2000 personer redan ha låtit influensavaccineras sig.

Nuvarande avgifter/kostnader i Jämtland vid influensavaccination:

- * 1 dos Influensavaccin 75 kr
- * Patientavgift (Sjuksköt ger injektion) 100 kr
- * Patientavgift (Läkare ger injektion) 200 kr

Vid genomförande av en riktad vaccinationsinsats med målgrupp enligt ovanstående, kan en högre vaccinationsgrad uppnås genom subventionering av patientavgift. Patienten betalar enbart vaccinkostnad.

Landstingets kostnader för detta beräknas till 150 000 kronor. Intäktsminskning med i genomsnitt 150 kr/patient där 1000 personer låter vaccineras sig.

LANDSTINGSSTYRELSENS FÖRSLAG

1. Influensavaccination erbjuds till personer 65 år och äldre som ingår i definierade målgruppen, medicinska riskgrupper till enbart vaccinkostnad.
2. Medel till primärvården och länssjukvården anvisas för täckande av kostnader för intäktsbortfall av patientavgifter. Medlen fördelas så att 110 000 kronor överförs till primärvården och 40 000 kronor till länssjukvården.
3. Kontot för läkemedelskostnader, 099-4009 belastas med 100 000 kronor och kontot för beställartandvård 302-4013-6519 med 50 000 kronor.
4. Inför kommande års budgetarbete skall frågan om influensavaccinering återupptas.

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

Enligt landstingsstyrelsens förslag.

§ 183

Landstingsstyrelsen: Fyllnadsval av ledamot för tiden t o m 2002-12-31 för Kurt Edlund (m) som avsagt sig uppdraget

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

På förslag av valberedningen utses

Ledamot

Annelie Bengtsson (m), Färjemansgatan 29, 831 43 Östersund

Fyllnadsval av ersättare för samma tid för Annelie Bengtsson som valts till ledamot

Ersättare

Torbjörn Junhov (m), S Torlandsgatan 29 B, 831 47 Östersund

§ 184

Norrlandstingens samverkansnämnd: Fyllnadsval av ledamot för tiden t o m 2002-12-31 för Kurt Edlund (m) som avsagt sig uppdraget

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

På förslag av valberedningen utses

Ledamot

Annelie Bengtsson (m), Färjemansgatan 29, 831 43 Östersund

§ 185

Länsutvecklingsutskottet: Fyllnadsväl av två ledamöter för tiden t o m 2002-12-31 för Linnéa Andersson (m) och Dan West (v) som avsagt sig uppdragen

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

På förslag av valberedningen utses

Ledamöter

Torbjörn Junhov (m), S Torlandsgatan 29 B, 831 47 Östersund
Sune Bengtsson (v), Pl 2366 Arvesund, 830 02 Mattmar

§ 186

Skattenämnd vid regionskattekontoret: Fyllnadsväl av ledamot för tiden t o m 2002-12-31 för Linnéa Andersson (m) som avsagt sig uppdraget

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

På förslag av valberedningen utses

Ledamot

Göran Fürstenberg (m), Stöttingvägen 29, 831 73 Östersund

§ 187

Hovrätten för Nedre Norrland: Fyllnadsväl av två nämndemän för tiden t o m 2002-12-31 för Bertil Berger (s) och Linnéa Andersson (m) som avsagt sig uppdragen

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

På förslag av valberedningen utses

Nämndemän

Alf Astner (s), Östra Fågelvägen 4, 842 33 Sveg
Göran Fürstenberg (m), Stöttingvägen 29, 831 73 Östersund

§ 188

Parlamentarisk kommitté för översyn av landstingets politiska organisation:
Fyllnadsval av ledamot för Monalisa Norrman (v) som avsagt sig uppdraget

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

På förslag av valberedningen utses

Ledamot

Nina Fållbäck-Svenson (v), Torvalla 2611, 831 92 Östersund

§ 189

Länsstyrelsens styrelse: Fyllnadsval av ersättare för tiden t o m 2002-12-31 för
Dan West (v) som avsagt sig uppdraget

LANDSTINGSFULLMÄKTIGES BESLUT

På förslag av valberedningen utses

Ersättare

Bo Danielsson (v), Nilsvallen 4226, 842 93 Sveg