

2010-06-22

**Organ** Landstingsstyrelsen

Tid och plats för sammanträdet	Samlingssalen, Borgen, Frösön den 22 juni 2010 kl 08.30-08.45		
Beslutande	Robert Uitto	Christer Siwertsson	
	Harriet Jorderud	Gunnar Engnér	
	Bengt Bergqvist	Anna Hildebrand	
	Lena Bäckelin	Finn Cromberger	
	Thomas Hägg	Bo Danielsson	för Monalisa Norrman
	Marianne Larm-Svensson	Lars-Olof Eliasson	ej tjänstgörande ersättare
	Thomas Andersson		
	Bernt Söderman		
Övriga deltagare	Karin Strandberg Nöjd	Linda Henriksson	
	Nina Fållback-Svenson	Helge Jonsson	
	James Winoy		
	Åsa Norlin		
Utses att justera	Marianne Larm-Svensson		
Justeringens plats och tid	Borgen, Frösön den 22 juni 2010		
Sekreterare			Paragrafer 130-133
	_____		
	James Winoy		
Ordförande			
	_____		
	Robert Uitto		
Justerande			
	_____		
	Marianne Larm-Svensson		

---

**BEVIS**

## Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ	Jämtlands läns landstingsstyrelse	
Sammanträdesdatum	2010-06-22	
Datum för anslags uppsättande	2010-06-24	Datum för anslags nedtagande 2010-07-15
Förvaringsplats för protokollet	Landstingshuset, Kyrkgatan 12, Östersund	
Underskrift	_____	
	Åsa Norlin	

### **Innehållsförteckning**

§ 130 Fastställande av föredragningslista .....	3
§ 131 Revidering av Omställning 2010 (LS/1245/2008).....	3
§ 132 Initiativärende - Förnyelsebar energi (LS/122/2010).....	5
§ 133 Influensavaccinering (LS/594/2010) .....	6

---

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

## § 130 Fastställande av föredragningslista

### Ärendebeskrivning

Enligt reglemente för landstingsstyrelsen (§ 7) hade preliminär föredragningslista över de ärenden som avses bli behandlade vid sammanträdet utsänts till ledamöter och ersättare.

### Landstingsstyrelsens beslut

Preliminär föredragningslista fastställs som slutlig föredragningslista.

## § 131 Revidering av Omställning 2010 (LS/1245/2008)

### Ärendebeskrivning

I april 2009 fattade landstingsfullmäktige beslut om att verksamhet för 59 mkr skulle inprioriteras under 2010 som ett led i omställningsarbetet. Då det ekonomiska resultatet för 2009 blev sämre än budgeterat reviderade landstingsfullmäktige i februari 2010 (§15) det beslutet och minskade beloppet för inprioriteringar till 32 mkr för år 2010.

Aktiviteter motsvarande 5,3 mkr var redan igångsatta och pengar utfördelade i budget-ram. Aktiviteter motsvarande 21,2 mkr fick genomföras direkt sedan beslutet vunnit laga kraft. För resterande del, motsvarande 5,5 mkr, beslutade landstingsfullmäktige att avvakta delårsbokslutet efter april.

Inprioriteringar där beslut ännu inte fattats om genomförande:

Ansvarigt VO	Inprioriterad summa	Aktivitet
Medicin	1 750	Hjärtprocessen. Verksamhetsområdet ansvarar för hjärtprocessen i samarbete med verksamhetsområdena Primärvård, Akutvård och MDoT. (helårseffekt 3 500 tkr)
Medicin	1 500	Strokeprocessen. Verksamhetsområdet ansvarar för strokeprocessen i samarbete med verksamhetsområdena Primärvård, Akutvård och RHR (helårseffekt 3 000 tkr)
Kirurgi	500	Palliation (helårseffekt 1 000 tkr)
HIÖÖ	850	Utöka behandlingen med läkemedlet Lucentis vid åldersförändringar i ögats gula fläck (helårseffekt 1 700 tkr)
RHR	630	Införa spasticitetsteam/kompetenscentrum för strokepatienter, traumatisk hjärnskada eller patienter med spasticitet orsakad av MS eller ryggmärgsskada, samt öka användandet av läkemedlet botulinumtoxin (helårseffekt 1 260 tkr).

Utbildning Utveckling	250	Etablera yrkeshögskola i Jämtlands län (helårseffekt 500 tkr)
Summa JLL	5 480	(Helårseffekt 10 960 mkr)

Efter april redovisar landstinget ett ekonomiskt resultat på +19,2 mkr vilket var 50 mkr bättre än april 2009 men ändå inte tillräckligt bra för att trygga återställandet av tidigare års underskott.

Budget för året är 53,8 mkr. Under året har skatteintäkter och generella statsbidrag ökat med 32 mkr. Till det kommer beslutet, i februarifullmäktige, att innehålla budgeterade medel för inprioriteringar motsvarande 21 mkr. I ärendet om delårsbokslut april 2010 föreslår landstingsstyrelsen tilläggsanslag om 16 mkr och att redovisat resultat för budget 2010 med anledning av detta fastställs till 91 mkr. Vid landstingsstyrelsens sammanträde den 2 juni 2010, §122, beslutades att beslut om inprioriteringar skulle fattas vid ett extra styrelsesammanträde den 22 juni när maj månads resultat och prognos för helår fanns framme.

Verksamhetens prognos efter maj indikerar ett ekonomiskt utfall för helår på +91,2 mkr. Det ligger en osäkerhet i siffran avseende MDoT utifrån att området detta år infört köp/sälj för all verksamhet och det inte finns någon historik för prislister och resultat att jämföra med. Osäkerhet finns även inom vissa av hälso- och sjukvårdens verksamhetsområden där prognosen förutsätter att personalminskning och övriga åtgärder i omställningsarbetet hinner få full effekt under 2010.

Förslaget om ett resultat för år 2010 på +91 mkr ligger fast trots osäkerheten efter maj månads resultat och prognos.

Kostnaderna för de inprioriterade åtgärderna är inlagda i 2010 års budget och i landstingsplan 2011-2013.

Resultat maj 2010	Utfall maj	Förändr utfall jmf april	Prognos 2010 per maj	Uppdrag /Budget 2010
Ld m staber	25 851	12 879	10 000	0
Motsedda utgifter	13 096	4 355	18 537	0
Kultur	6 234	228	0	0
MDoT	4 100	718	10 000	0
Psykiatri	1 536	399	0	0
Revision	276	-58	-226	0
Patientnämnd	-88	130	100	0
Omställningsgrupp	-560	-409	-3 000	0
Politik	-687	-159	-500	0
BarnKvinna	-1 297	554	-1 200	0
Landstingservice	-1 714	497	700	342
Folk tandvård	-2 027	-1 226	1 250	1 513
HIÖÖ	-2 054	-1 097	0	0

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Akutvård	-3 099	-1 725	0	0
Utbildning/utveckling	-3 924	-547	0	0
RHR	-4 270	-1 947	95	0
Ortopedi	-4 291	-1 298	-1 500	0
Kirurgi	-5 380	-1 119	-1 600	0
Medicin	-6 121	-566	-1 500	0
Primärvård	-10 389	-4 191	-12 400	0
<b>Totalt JLL förvaltning</b>	<b>5 192</b>	<b>5 416</b>	<b>18 756</b>	<b>1 855</b>
Finansiering	23 765	4 377	72 466	51 945
<b>Totalt resultat</b>	<b>28 957</b>	<b>9 791</b>	<b>91 222</b>	<b>53 800</b>

## Landstingsdirektörens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige

Inprioriteringar enligt ovanstående sammanställning om 5 480 tkr ska utföras.

## Landstingsstyrelsens beslut

Enligt landstingsdirektörens förslag.

## § 132 Initiativärende - Förnyelsebar energi (LS/122/2010)

### Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har gett landstingsdirektören uppdrag att utreda hur landstinget på bästa sätt kan bli självförsörjande på förnyelsebar energi.

I enlighet med policydokument, inriktningsdokument för finansförvaltning, regionala energi och miljömål är en investering i förnyelsebar energiproduktion i form av vindkraft intressant. Investering i vindkraft säkerställer vår energikostnad under verkens tekniska livslängd. Lönsamheten i investeringen beror på elprisets utveckling samt eventuella avgifter som kan läggas på en sådan produktion. Anläggningen ska producera mindre mängd elenergi än vad vi som ägare förbrukar, det vill säga vi skall inte vara elproducent till den öppna marknaden. Med dagens skattevillkor är det en intressant affär.

### Beslutsunderlag

Förslag att investera i vindkraft 2010-05-24

### Landstingsdirektörens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige

1. Landstinget investerar i vindkraftverk motsvarande ca 50-75% av årsenergibehovet.

2. Investeringen finansieras genom att medel används, som enligt finansieringsbudgeten, ska investeras i pensionsportföljen för framtida pensionsutbetalningar.

## Landstingsstyrelsens beslut

Enligt landstingsdirektörens förslag.

### **§ 133 Influensavaccinering (LS/594/2010)**

#### Ärendebeskrivning

Socialstyrelsens förväntade rekommendation för influensavaccinering under den kommande influensasäsongen innebär att två olika influensavaccin kommer att hanteras. Det är dels ett trivalent säsongsinfluensavaccin, som bland annat innehåller pandemivaccin, och dels det monovalenta pandemivaccinet Pandemrix. Utifrån Socialstyrelsens utkast till riktlinjer för vaccination av säsongsinfluensa och pandemisk influensa 2010/2011, föreslå Smittskyddet riktlinjer för vaccinering under kommande säsong 2010-2011.

Landstingsfullmäktige beslutade 2002-06-19 - -20, § 84, att subventionera avgiften för influensavaccination till enbart vaccinationskostnaden för de av Socialstyrelsen då definierade riskgrupperna och samtliga personer över 65 år. Landstingsfullmäktige beslutade 2009-10 - 20 - - 21, § 166, att vaccination mot den pandemiska influensan A (H1N1) är avgiftsfri och att riksavtalet för utomlänsvård ska inte tillämpas på kostnader för vaccination mot influensan A (H1N1).

Det bör vara de medicinska indikationer som styr valet av vaccin därför föreslår Smittskyddet att trivalent säsongsinfluensavaccin ges kostnadsfritt till de av Socialstyrelsen rekommenderade riskgrupper.

Avgift för influensavaccinering av personer som tillhör riskgrupperna är 75 kronor. Avgiften faller bort om avgiftsbefrielse införs. För den senast kända vaccinationsomgången 2008-2009 användes ca 22500 doser vaccin mot säsongsinfluensa. Av dessa kan ca 16 000 beräknas ha använts till ålderspensionärer. Resterande 6500 fördelar sig på personer tillhörande riskgrupperna under 65 år och personer utan subvention. Hur det fördelar sig mellan dessa finns inte underlag för. Med en uppskattning att drygt hälften skulle tillhöra riskgrupperna skulle antalet doser som omfattas av den nya subventionen bli ca 20 000. Inkomstbortfallet blir då 1 500 000 kronor.

Ett alternativ till den föreslagna avgiftssänkningen för att uppnå den effekt Smittskyddet förespråkar är att anpassa subventionen av pandemivaccin till subventionen för säsongsinfluensavaccinet. Det innebär att avgiften för riskgrupper och personer över 65 år blir 75 kr. Införande av avgift för pandemivaccinet medför i princip ökade intäkter för landstinget eftersom detta vaccin idag är avgiftsfritt. Hur stor intäkten blir är svårt att beräkna eftersom en del av målgruppen redan idag tar säsongsinfluensavaccin och därmed betalar avgiften för detta. Risken är att, om inte någon ändring av avgiften sker, målgruppen eller delar av den väljer

pandemivaccin i stället för säsongsinfluensavaccin, vilket innebär sämre skydd och minskade intäkter.

För personer som inte tillhör riskgrupp (i praktiken personer från 19 till 65 år) blir avgiften i detta fall besöksavgift (200 eller 100 kr) + vaccinkostnad 90 kr (enligt avgiftslistan) för säsongsinfluensavaccin och 65 kr för pandemivaccin (inte upptagen i avgiftslistan). Avgiften blir en intäktsökning i den mån vaccinering sker. Hur stor intäktsökning en avgiftshöjning för denna grupp blir är svårt att beräkna eftersom det inte kommer att genomföras någon riktad kampanj mot denna grupp kommande säsong. Vaccinering medför också kostnader för landstinget, förutom för vaccinet, för personal. Storleken på dessa kostnader är beroende på omfattningen av vaccineringen. För säsongsinfluensavaccineringen är omfattningen ungefär lika som tidigare år. För pandemivaccinering är det svårt att förutse, men avgiftsförändringen bör inte medföra ökade kostnader i förhållande till tidigare år med tanke på den vaccinationskampanj som genomfördes förra säsongen.

Det finns inte tillräckliga vetenskapliga belägg för att avgiftens storlek har betydelse för viljan att vaccinera sig så ur denna synvinkel är det inte motiverat att hålla en låg avgift.

Patientavgiften för pandemivaccination bör därför anpassas till avgiften för säsongsinfluensavaccination. Genom att upphäva beslutet om pandemivaccin kommer de tidigare avgiftsbesluten för vaccin att tillämpas även på pandemivaccin. Det innebär att riskgrupperna betalar bara för vaccin motsvarande 75 kr oavsett vilket vaccin som ges.

## Beslutsunderlag

Riktlinjer för influensavaccinering 2010-2011. Smittskydd och vårdhygien.

Protokollsutdrag subventionerad säsongsinfluensavaccination LS/46/2001.

Protokollsutdrag kostnadsfrihet för vaccination mot pandemisk influensa LS/947/2009.

## Landstingsdirektörens förslag

Förslag till vaccinationsriktlinjer inom Jämtlands läns landsting för säsongen 2010-2011 fastställs.

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige

1. Landstingsfullmäktiges beslut 2009-10-20--21, § 166, om avgift för vaccination mot den pandemiska influensan A (H1N1) och om tillämpningen av riksavtalet för utomlänsvård på kostnader för vaccination mot influensan A (H1N1) upphävs.
2. Inkomst- och kostnadsförändringar som uppstår till följd av beslutet hanteras inom befintlig ram.

## Landstingsstyrelsens beslut

Enligt landstingsdirektörens förslag.

---

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



---

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande