



Innehållsförteckning Hälso- och sjukvårdsnämnden 21 december 2010

HSN § 492 Presentation av projektet Ekonomi i balans	1
HSN § 493 Presentation av medarbetarenkät	4
HSN § 494 Budget 2011	5
HSN § 495 Individर्सättning till vårdcentraler 2011	6
HSN § 496 Attestförteckning	7
HSN § 497 Förslag om Folktandvårdens jourverksamhet	8
HSN § 498 Information om Socialstyrelsens riktlinjer om sjukdomsförebyggande metoder	10
HSN § 499 Policy för hälsofrämjande hälso- och sjukvård på Gotland.....	11
HSN § 500 Folktandvårdens rutiner för anmälan vid misstanke om att barn far illa	12
HSN § 501 Vistelse på Ågrenska stiftelsen för barn med ovanliga diagnoser..	13
HSN § 502 Utvärdering av samarbetet mellan nämnd och förvaltning	14
HSN § 503 Informations- och anmälningsärenden	15
HSN § 504 Övriga frågor	16
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar.....	16
Fotvård	16
Städning på lasarettet	16
Ordföranden avslutar.....	16

Hälso- och sjukvårdsnämnden

21 december 2010

Plats och tid: Hälso- och sjukvårdsnämnden, Konferensrum Ösel, Visborgsallén 19, VISBY.
Tisdagen den 21 december 2010 kl 10.00- 12.00 och 13.00-16.15

Närvarande

Beslutande:	Ej tjänstgörande ersättare:
Per-Olof Jacobsson, ordf, C	Gunnel Johansson, M
Åke Kahlbom, C	Yngve Andersson, KD
Christer Mattsson, C	Anders Skantz, M
Ann-Christine Wallin, C	Torgny Lihnell, MP
Margareta Persson, 1:e vice, M	
Gunnel Johansson, M (§ 492)	
Anders Skantz, M (§ 493-504)	
Amy Öberg, FP	
Åke Svensson, 2:e vice, S (§ 492)	
Torgny Lihnell, MP (§ 493-504)	
Magnus Ekström, S	
Leif Dahlby, S	
Daicy Larsson, S	
Jennie Jarve, V	
Viveca Bornold, MP	

Övriga:

Hälso- och sjukvårdsdir Ann-Christin Kullberg	GLF Regina Göbel
Nämndsekreterare Paula Löf	Vårdförbundet/SKTF Linda Eklund
Stf hsfdir och avtalschef Rolf Forsman	
Chefläkare Gunnar Ramstedt	
Ekonomichef Yvonne Skovshoved	
Informatör Magne Hovland	
Tandvårdschef Monica Palmö (§ 497-500)	
Konsulter Dag Fagerhem och Nils Crona (§ 492)	
PA-konsult Jenny Sander (§ 493)	
Chef HabRehab-enheten Cecilia Krook (§ 501)	

Justeringsman: Leif Dahlby, S

Justerat den: 28 december 2010

Paragrafer: § 492- 504

Underskrifter:

Paula Löf, nämndsekreterare

Per-Olof Jacobsson, ordförande

Leif Dahlby, S, justeringsman

Anslag/Bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ: **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Sammanträdesdatum: 21 december 2010

Datum för anslags uppsättande: 29 december 2010 Datum för anslags nedtagande: 24 januari 2010

Förvaringsplats för protokollet: Sjukvårdsledningens kansli, Visborgsallén 19 VISBY

Underskrift:

HSN § 492 Presentation av projektet Ekonomi i balans

– HSN 2010/222 [Presentation, Rapport – Ekonomi i balans](#)

De externa konsulterna informerar om projektet Ekonomi i balans. Inriktningen på arbetet har varit att identifiera förslag till åtgärder som ska bidra till att sänka hälso- och sjukvårdens kostnader motsvarande 50 miljoner kronor. De externa konsulternas huvudsakliga fokus har varit åtgärder inom Visby lasarett. Ungefär en fjärdedel av dessa 50 miljoner kronor hanteras i separata uppdrag inom primärvården, habilitering/rehabilitering samt försörjningen.

Huvuddragen i konsulternas förslag är följande:

Personal/bemanning:

- förändringar avseende läkarnas jour och beredskap, med utgångspunkt från den s.k. Jourutredningen, som presenterades i januari 2010
- uppsägning och omförhandling av lokalt avtal med läkarförbundet, med inriktning avveckla de särskilda ersättningar för viss jour och beredskap som idag utgår utöver vad som utgår enligt centrala avtal.
- ändrat arbetssätt med inriktningen att genom kompetensförstärkning, arbetsrotation och daglig styrning kraftigt minska användandet av korttidsvikarier och uttaget av övertid/mertid inom sjukhuset, en s.k. Noll-vision

Avtal om vård och extern samverkan

- Omförhandling av samarbetsavtalet med Karolinska universitetssjukhuset, med inriktning på ett ökat gemensamt ansvar och sänkta priser för de sjukvårdstjänster som Gotland köper av Karolinska. Möjligheten till alternativa samarbetspartner, i första hand Akademiska sjukhuset i Uppsala samt Universitetssjukhuset i Linköping, bör nogt övervägas.
- ”Hemtagning” av kirurgisk behandling av extrem övervikt (obesitas) genom ett initialt samarbete med Global Health Partner. Dessa operationer sker idag på Danderyds sjukhus.
- Avveckling av den lokala sjukvårdsrådgivningen. Verksamheten är liten och sårbar, har höga kostnader men är inte beroende av en lokal förankring. Den föreslås ersättas genom samverkan/köp av tjänsten från annat landsting

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

Hälso- och sjukvårdsnämnden

21 december 2010

(förslagsvis Östergötland) alternativ upphandlas från fristående aktör.

- Ny lösning för ambulanshelikopter/luftburen sjuktransport och –intensivvård. Föreslås ett samarbete med den Luftburna Intensivvården (LIV) vid Akademiska sjukhuset i Uppsala. Därigenom skulle Gotland få tillgång till Ambulanshelikopter med 2-pilotsystem, vilket bl.a. ger ökade möjligheter att flyga i dåligt väder. Denna lösning ger också tillgång till ett flygplan, typ Lear-jet som dels kan användas för regelbunden, planerad transport av patienter till fastlandssjukhus, dels ger möjligheter till ambulansflyg vid dåligt väder och i mörker. Inom LIV finns alltid intensivvårdsteam i beredskap. Den föreslagna lösningen ger något längre s.k. anspänningstid och i förslaget ingår därför en viss utökning av vägambulans för primäruppdrag på Gotland, men också avtal med Sjöfartsverket om beredskap för ett begränsat antal insatser årligen utöver vad som sker idag, i första hand när det gäller Fårö, Stora Karlsö och Sudret. Detta förslag innebär i delar en ökad medicinsk kvalitet till en avsevärt lägre kostnad. Den bedöms också vara långsiktigt hållbar, inför förväntade skärpta krav på luftburna transporter.
- Samverkan om drift av specialistenhet. Det finns idag enheter som sedan länge varit svåra att bemanna med egna specialister. Ett sådant exempel är Ögonkliniken. Föreslås att avtal träffas med annat sjukhus om att ansvara för verksamhet inom sådana specialiteter.

Läkemedel

- Ökad kostnadskontroll. Även om följsamheten till rekommenderade läkemedel i huvudsak är hög på Gotland, kan den ytterligare förbättras vid några verksamheter. För några enstaka läkemedel har Gotland en markant högre förskrivning, och därför föreslås att en medicinsk revision genomförs.

Upphandling

- Genomför en s.k. Spend-analys avseende kostnadsläge för sjukvårdsmateriel samt följsamhet till befintliga upphandlingsavtal. Med denna analys som grund genomförs sedan ett inköpsprojekt med syftet att skapa en stabil inköpsorganisation med förankring i verksamheten och fungerande uppföljningsrutiner avseende följsamhet till avtal.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

Hälso- och sjukvårdsnämnden

21 december 2010

Utöver dessa konkreta åtgärdsförslag föreslås ett aktivare arbete med fokus på att utveckla en patient- och brukarfokuserat samverkan mellan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Socialförvaltningen. Detta bör bl.a. inriktas mot att underlätta för äldre med återkommande vård- och omsorgsbehov. Den samverkan som idag finns mellan de båda förvaltningarna har ännu inte i tillräcklig omfattning givit några större avtryck i verksamheten. Vidare föreslås att frågan om en lokalisering av hela psykiatrin samt medicinsk rehabilitering till sjukhusområdet återigen aktualiseras och utreds. Det ger möjligheter till effektiviseringar i bl.a. bemanning och jourhänseende, men kan och bör också ge effekter för den medicinska kvaliteten.

Även vid den nya hälso- och sjukvårdsnämndens första sammanträden den 17 januari 2011 kommer en redovisning av förslagen att ges.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 493 Presentation av medarbetarenkät

HSN 2010/10 [Presentation](#)

Jenny Sander presenterar resultatet av årets medarbetarenkät. Trots omställningsarbete och ett turbulent år sätter medarbetarna inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen stort värde på och trivs med sitt jobb. Men förvaltningen behöver förbättra medarbetarnas utvecklingsmöjligheter i arbetet samt inflytande och delaktighet.

Svarsfrekvensen för året enkät var 84,8 %, vilket ger tillförlitliga resultat.

Generellt har inga tydliga förändringar av resultatet skett jämfört med förra året, men enstaka frågor utmärker sig.

De medarbetare som arbetar på enheter där man fått resultatet av förra årets medarbetarenkät redovisat och sedan arbetat med en handlingsplan för resultatet, är generellt nöjdare på alla andra områden i enkätens frågor.

Resultatet från årets enkät kommer att brytas ner för att visa resultaten på olika enheter. Varje chef ska sedan på sin arbetsplats arbeta med resultatet på arbetsplatsträffarna, och ta fram handlingsplaner.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 494 Budget 2011

– HSN 2010/11 [Presentation](#)

Ekonomichefen presenterar budgeten för 2011 som är på totalt 1 132 114 kronor. Hälso- och sjukvårdsnämnden avvaktar med att fastställa budgeten för 2011 till den nya nämndens möte den 7 februari nästa år.

Bakgrund 6 december 2010: HSN au § 392 Budget 2011

Budgeten för 2011 kommer att presenteras vid nämndsammanträdet.

Vad gäller systemet för interndebitering så har förvaltningen beslutat att systemet inte ska användas skarpt under 2011 utan först 2012. Under 2011 ska systemet utarbetas och testas, och köras vid sidan av den skarpa redovisningen. Från första april 2012 ska systemet sättas i drift skarpt.

HSN § 495 Individ ersättning till vårdcentraler 2011

HSN 2009/221 Förvaltningens förslag

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att individ ersättning till Primärvården 2011 sätts till 1274 kronor per poäng. Med detta följer att ersättning per läkarbesök blir 102 kronor per läkarbesök.

Individ ersättningen som hälso- och sjukvårdsförvaltningen betalar ut till vårdcentraler har sänkts med 151 kronor jämfört med 2010. Därmed har också besöks ersättningen sänkts. Ersättning för läkarbesök är kopplat till individ ersättning så när individ ersättningen sänks så sänks även besöks ersättningen. Orsaken till sänkningen är att Socialförvaltningen tagit över ansvaret för hemsjukvården och därmed ingår inte ersättning för hemsjukvården i individ ersättningen. Individ ersättningen har också sänkts med hänsyn tagen till att medel för hemsjukvård nivå 3 överförs från beställaren av primärvård till sjukvården, detta motsvarar 1,6 miljoner som överförs från beställaren till sjukvården för hemsjukvård nivå 3.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår hälso- och sjukvårdsförvaltningen att individ ersättning till Primärvården 2011 sätts till 1274 kronor per poäng. Med detta följer att ersättning per läkarbesök blir 102 kronor per läkarbesök.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 496 AttestförteckningHSN 2010/10 *Attestförteckning***Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer attestförteckningen.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 497 Förslag om Folktandvårdens jourverksamhet

- [HSN 2008/79 Förslag](#)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Folktandvårdens helgjour bedrivs på söndagar från 2011-01-09 till 2012-01-01

- Sommarjouren bedrivs som i nuläget, dvs. både lördagar och söndagar.

- Utvärdering görs i januari 2012 för att eventuellt permanenta helgjouren till ett tillfälle per helg under 2012 eller för att se över andra alternativ.

Bakgrund 6 december 2010: HSN au § 390 Förslag om Folktandvårdens jourverksamhet

Folktandvården Gotland har under de senaste åren noterat en betydande minskning av patienter till vår helgjour samtidigt som ersättningen till medarbetarna för att arbeta på juren drastiskt har ökat. Jourverksamheten kräver en tandläkare per tillfälle och en tandsköterska. Nu bemannas helgjouren på lördagar, söndagar samt helgdagsaftnar och annandag- jul och påsk.

Under perioden oktober till december 2008 provade Folktandvården med att ha helgjour ett tillfälle per helg och valde då söndagen. Kostnaderna reducerades märkbart.

Under januari 2010 till oktober 2010 uppvisar helgjouren ett underskott på 246 000 kr. I kostnaden ingår lön för tandläkare, lön för tandsköterska samt material.

En besparingsåtgärd för nästkommande år är att minska helgjouren till ett tillfälle per helg – förslagsvis söndagar. Under påsk, midsommar, jul, och nyår bör det bedrivas helgjour på fler dagar, förslagsvis 2011-04-22, 2011-04-25, 2011-06-02, 2011-06-06, 2011-06-24, 2011-06-25, 2011-12-24, 2011-12-26, 2011-12-31.

Sommarjouren (v. 27-32) bör bedrivas som i nuläget, dvs. lördagar och söndagar.

Patientsäkerheten anses vara tillgodosedd då Folktandvårdens käkkirurg har telefonberedskap vid ytterst akuta fall. Akutmottagningen på Visby lasarett är informerad om handhavandet vid svåra kirurgiska trauman och de ytterst få akuta fallen som ej kan omhändertas här förs vidare till Karolinska Universitetssjukhuset.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

21 december 2010

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

- Folktandvårdens helgjour bedrivs på söndagar från 2011-01-09 till 2012-01-01
- Sommarjouren bedrivs som i nuläget, dvs. både lördagar och söndagar.
- Utvärdering görs i januari 2012 för att eventuellt permanenta helgjouren till ett tillfälle per helg under 2012 eller för att se över andra alternativ.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 498 Information om Socialstyrelsens riktlinjer om sjukdomsförebyggande metoder

HSN 2010/65

Tandvårdschefen informerar. Socialstyrelsens riktlinjer om sjukdomsförebyggande metoder är ett stöd för dem som fattar beslut om hur resurserna ska fördelas. En preliminär version av riktlinjerna är färdig och har varit på remiss. Den slutliga versionen beräknas vara klar under våren 2011. Riktlinjerna berör metoder för att förebygga sjukdom genom att stödja förändring av levnadsvanorna tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor.

Riktlinjerna gör det tydligt för vårdgivaren vilka metoder som är lämpliga i mötet med patienter som röker, dricker för mycket alkohol, äter ohälsosamt och rör på sig för lite. Även beslutsfattaren får bättre förutsättningar att fördela resurserna efter olika riskgruppers behov. Riktlinjerna gör det också möjligt med en mer enhetlig och säker uppföljning och utveckling av hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande metoder i vården. Riktlinjerna kommer att innebära att vårdgivaren ställer fler frågor till patienterna om levnadsvanor. Patienterna kommer också få mer stöd att ändra ohälsosamma levnadsvanor. Dessutom medför riktlinjerna att vården blir mer likvärdig oavsett var man bor, eftersom vårdgivarna får samma kunskap att utgå ifrån.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 499 Policy för hälsofrämjande hälso- och sjukvård på Gotland

HSN 2010/65 Policy för hälsofrämjande hälso- och sjukvård på Gotland

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom policyn för Hälsofrämjande hälso- och sjukvård på Gotland.

Policyn är en del av Gotlands medlemskap i nätverket för hälsofrämjande sjukhus.

En hälsoinriktad hälso- och sjukvård fokuserar enligt Socialstyrelsens Nationella indikatorer för God vård till att vårdens samlade insatser bidrar till bättre hälsa, för den enskilde och för befolkningen, när det gäller minskad dödlighet och sjuklighet, förbättrad funktionsförmåga, större välbefinnande och högre hälsorelaterad livskvalitet. Fyra övergripande perspektiv finns:

- *Individ- och patientperspektiv:* Främja en positiv hälsoutveckling hos individer. Utveckla sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande insatser i hälso- och sjukvården.
- *Befolkningsspektiv:* Främja en jämlik hälsoutveckling i befolkningen. Utveckla kunskapsförmedling och aktivt medverka i folkhälsoinsatser.
- *Medarbetarperspektiv:* Främja en positiv hälsoutveckling hos de egna medarbetarna samt öka medarbetarnas förutsättningar att arbeta hälsoinriktat.
- *Styr- och ledningsprocessen:* Använda hälsoorientering som strategi för en effektivare hälso- och sjukvård.

Syfte med policyn

Policyn ska stödja all verksamhet att utveckla det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet och därigenom bidra till att nå de nationella och regionala mål som gäller hälsa, vård och regional utveckling. Policyn gäller all verksamhet och alla medarbetare som arbetar med hälso- och sjukvård samt tandvård inom region Gotland.

Prioriterade områden

Region Gotland prioriterar följande i det hälsofrämjande arbetet.

- Delaktighet och empowerment
- Levnadsvanor som medför ökad hälsorisk; rökning, riskbruk av alkohol, bristande fysisk aktivitet samt ohälsosamma matvanor
- Jämlika förutsättningar för hälsa

HSN § 500 Folktandvårdens rutiner för anmälan vid misstanke om att barn far illa

HSN Folktandvårdens rutiner för anmälan vid misstanke om att barn far illa

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 22 november 2010 ställde Jenny Jarve, V, en fråga om vilka rutiner Folktandvården på Gotland har för anmälan vid misstanke om att barn far illa. Detta mot bakgrund av de uppgifter som framkommit i media på senaste tiden om att tandläkare i Sverige ofta är dåliga på att anmäla vid misstanke om att barn far illa.

Tandvårdschefen informerar om rutinerna för Folktandvården Gotland. Syftet med Folktandvårdens handlingsplan är att:

1. Öka kunskapen kring vad som kan vara bakomliggande orsaker till att ett barn far illa. Reda ut begreppet "barn som far illa".
2. Öka kunskapen hos oss som vårdgivare vad gäller att notera signaler/varningstecken/beteenden som kan vara tecken på att ett barn far illa.
3. Informera om anmälningsskyldigheten, uppgiftsskyldigheten och det regelverk som styr detta (Socialtjänstlagen). Informera om gången i processen med en anmälan.
4. Hitta rutiner för hur man ska agera vid misstanke om att ett barn far illa:
 - den anmälningsskyldige
 - arbetsgivarens roll/Socialstyrelsens rekommendationer gällande utbildning, rutiner vid anmälan/handlingsplan, stöttning av personal som anmäler samt uppföljning av anmälda fall.

Under 2010 fanns cirka 10 anmälningar från Folktandvården på Gotland om misstanke att barn far illa.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 501 Vistelse på Ågrenska stiftelsen för barn med ovanliga diagnoser

HSN 2007/1

Carina Lindberg, V, har tidigare frågat om det är möjligt för förvaltningen att finansiera vistelser på Ågrenska stiftelsen i Göteborg, för barn med vissa ovanliga diagnoser, se [HSN 378](#).

Chefen för HabRehab-enheten svarar. Tre behandlare på habiliteringen har varit på Ågrenska stiftelsen för att få kompetens för att kunna möta barnets och familjens behov. Habiliteringen, tillsammans med ansvarig läkare, måste i varje enskilt fall bedöma vad som ska göras. HabRehab-enheten arbetar med att ta fram ett förslag till beslut för att bättre tillgodose dessa barns behov, t.e.x möjlighet att åka till Ågrenska stiftelsen eller liknande.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 502 Utvärdering av samarbetet mellan nämnd och förvaltning

– 2010/10, se [HSN § 389](#)

Representanter från förvaltningen och hälso- och sjukvårdsnämnden diskuterar hur samarbetet mellan nämnd och förvaltning fungerat under senaste året.

Nämnden önskar tydligare och fördjupade ekonomiredovisningar, samt ordentlig ekonomiutbildning för nya ledamöter. Man efterlyser även mer regelbunden uppföljning/återrapportering om hur beslut fullföljs.

Bakgrund 6 december 2010: HSN au § 391 Utvärdering av samarbetet mellan nämnd och förvaltning

Enligt nämndens styrkort ska samarbetet mellan nämnd och förvaltning utvärderas en gång per år. Vid nämndens sammanträde 21 december kommer cirka en halvtimme att avsättas för diskussion i grupper och sammanfattande diskussion kring detta.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 503 Informations- och anmälningsärenden

HSN 2007/1

Delgivning

Samverkansnämnden Stockholm/Gotland protokoll

Remiss: ”Transsexuella och övriga personer med könsidentitetsstörningar – Rättsliga villkor för fastställande av könstillhörighet samt vård och stöd”, samt förvaltningens svar (HSN 2010/320)

Remissvar till Socialstyrelsen Nationella riktlinjer för vuxentandvården (HSN 2010/368)

HSN § 504 Övriga frågor

HSN 2007/1

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

- Rekrytering: Tomas Kunze kommer att tillträda som chefläkare den första januari 2011.

- Förslaget till förändring av läkares jour och beredskap är under förhandling med de fackliga organisationerna. GLF har framfört önskemål om mer tid innan förvaltningens samverkansgrupp.

- Räddningstjänsten har skickat faktura till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen för tjänsten "I Väntan På Ambulans" (IVPA). Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har inget avtal med Räddningstjänsten om att kostnaderna för detta ska ligga på hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Förvaltningen bestrider fakturan, och anser att ärendet bör lämnas till Kommunstyrelsen för att besvaras.

Fotvård

Leif Dahlby, S, ställer en fråga om medicinskt motiverad fotvård. Systemet fungerar så att varje fotvårdsspecialist har en kvot med hur många besök de får betalt för av förvaltningen.

Städning på lasarettet

Jennie Jarve, V, har tidigare ställt en fråga om städningen på lasarettet. Städningen sköts av Serviceförvaltningen. Vid eventuella klagomål på städningen kan smittskyddssjuksköterskorna kontaktas.

Ordföranden avslutar

Ordföranden tackar för gott samarbete i nämnden och tar upp några höjdpunkter från mandatperioden. Vad gäller vårdgarantin har Gotland bland de bästa resultaten i landet. Enligt patientenkäter är gotlänningarna nöjdare med vården än någonsin. Njursjukvården har konkurrensutsatts och resultatet har fått bra kritik. Införandet av vårdvalet har lett till att två nya vårdcentraler har öppnats. Ordföranden hoppas att nämnden lagt grunden för att få en ekonomi i balans.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------