



ÅRSREDOVISNING 2009

Postadress	Telefon växel	Direkttelefoner	E-mail
Postadress	Telefon växel	Direkttelefoner	E-mail
Vasagatan 19	090 - 785 70 00	Förbundsdirektör 090 - 785 74 12	fornamn.efternamn@vll.se
903 29 UMEÅ	Telefax	eller 070 - 375 74 12	
	090 - 785 74 14	Förbundssekreterare 090 - 785 74 11	
	E-mail	Förbundssekonom 090-785 74 13	Hemsida
Org nr 222000-1651	norrlandstingen@vll.se	Assistent 090 - 785 33 65	www.norrlandstingen.se

Innehåll	Sida
Inledning	3
Utgångspunkter och övergripande mål Kommentarer från förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören	
Förbundsdirektionens beslut angående årsredovisningen	4
Förvaltningsberättelse	5
Organisation och finansiering Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden Förbundssekretariat Avstämning mot verksamhetsplan 2009-2010 och förbundsordning Årsplan och uppdragsuppföljning Ny verksamhetsplan 2010- Inriktning och förutsättningar för regional samverkan efter 2010 Utvärdering av ersättningsystemet för Norrlands universitetssjukhus, NUS Åtgärder utifrån de regionala medicinska chefssamrådets förslag Uppföljning och utveckling av PCI-verksamheten Region- och rikssjukvård Utbildning och forskning Folkhälsa Övrig samverkan	
Ekonomisk årsredovisning	18
Kommentarer till ekonomiskt resultat Resultaträkning Balansräkning Kassaflödesanalys Noter till resultaträkningen Noter till balansräkningen	

INLEDNING

Utgångspunkter och övergripande mål

De fyra Norrlandstingen har sedan 2005 ett gemensamt kommunalförbund, Norrlandstingens regionförbund. I den antagna förbundsordningen anges att regionförbundet ska vara ett samverkansorgan i norra sjukvårdsregionen för Norrlandstingen i syfte att tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning och därmed sammanhängande verksamheter.

Vidare anges att Norrlandstingen har ett gemensamt ansvar för beställning, planering och samordning av region- och rikssjukvård, utbildning och forskning utifrån ett behovs- och befolkningsperspektiv.

Regionförbundet har givits befogenheter att avtala om riks- och regionsjukvård, om nyttjande av ALF-medlen, praktik och handledning samt det regionala behovet av utbildningsplatser och klinisk forskning. Budgetering och kostnadsansvar för region- och rikssjukvård ligger på respektive landsting. På folkhälsoområdet har förbundet enligt förbundsordningen ansvaret att ta fram strategiskt underlag för folkhälsoinriktade åtgärder i ett Norrlandsperspektiv.

Kommentarer från förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören

2009 är det femte verksamhetsåret i Norrlandstingens regionförbund. Ambitionen är att ta ett gemensamt ansvar för Norrlands universitetssjukvård med regionsjukvård, utbildning och forskning. Samverkan mellan medlemslandstingen Västernorrland, Jämtland, Västerbotten och Norrbotten har också utvecklats inom andra områden.

Under året har regionförbundet kunnat leverera flera viktiga resultat i form av beslut om avtal eller rekommendation om samordning mellan landstingen. Avtal om regionvård vid NUS och övrig vård i regionen har godkänts. Utvärdering har gjorts av ersättningssystemet för NUS som visat sig fungera mycket väl sedan det infördes 2007. Regionala medicinska chefsrådets planeringsunderlag har behandlats och en reviderad strålbehandlingsplan för 2011-2015 har tagits fram.

Förbundsdirektionen har uppdragit åt arbetsutskottet att ta fram förslag till inriktning och förutsättningar för regional samverkan efter nuvarande mandatperiods utgång 2010.

Årets ekonomiska resultat innebär ett överskott med 1026 tkr vilket balanseras i ny räkning.

Avslutningsvis vill vi tacka alla förtroendevalda, tjänstemän och förbundets egen personal för deras engagemang och insatser för Norrlandstingens regionförbund under året.

Levi Bergström
Tjänstgörande ordförande

Torbjörn Midunger
Förbundsdirektör

FÖRBUNDS DIREKTIONENS BESLUT ANGÅENDE ÅRSREDOVISNINGEN

Förbunds direktionen föreslås vid sammanträde 2010-03-01—02 besluta att

- godkänna årsredovisningen för 2009 samt att årets överskott 1026 tkr balanseras i ny räkning,
- årsredovisningen översänds till landstingen,
- notera att årsredovisningen underhand översänts till revisorerna, samt
- förklara paragrafen omedelbart justerad.

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Organisation och finansiering

Kommunalförbundet har organiserats enligt den enklare formen med förbundsdirektion som tillika är styrelse. Direktionen består av tre ledamöter och lika många ersättare från vart och ett av de fyra regionlandstingen. Ett arbetsutskott med fem ledamöter, inklusive ordförande, 1:e och 2:e vice ordförande, har utsetts inom förbundsdirektionen. Landstingsdirektörerna deltar som resp landstings högsta tjänstemän vid såväl förbundsdirektionens som arbetsutskottets sammanträden enligt KL 5 kap 21 § om rätt och skyldighet för annan än ledamot att delta i överläggningarna men inte i besluten.

För revision av kommunalförbundet finns fyra revisorer, en från respektive landsting. Varje landstings fullmäktige behandlar förbundets årsredovisning och revisionsberättelse samt beslutar om ansvarsfrihet ska beviljas.

För beredning av ärenden, verkställande av beslut och förvaltningsuppdrag i övrigt för regionförbundet finns en verkställande tjänsteman, förbundsdirektör, som leder arbetet vid förbundets sekretariat. Samlande beredningsorgan för förbundsdirektionen är beredningsgruppen med en tjänsteman från respektive landsting och förbundsdirektören.

För beredning av ärenden som gäller forskning, utbildning och utveckling, FoUU, finns ett FoUU-råd med FoU-chefen/motsvarande från vart och ett av regionlandstingen och förbundsdirektören. En företrädare från respektive Umeå universitet, Luleå Tekniska universitet och Mittuniversitetet har adjungerats till FOUU-rådet. Ett utbildningsråd är knutet till FOUU-rådet för gemensamma utbildningsfrågor och samverkan med regionuniversitetet om den verksamhetsförlagda utbildningen. En arbetsgrupp med en tjänsteman från respektive landsting har som uppgift att bereda folkhälsofrågorna i ett Norrlandsperspektiv.

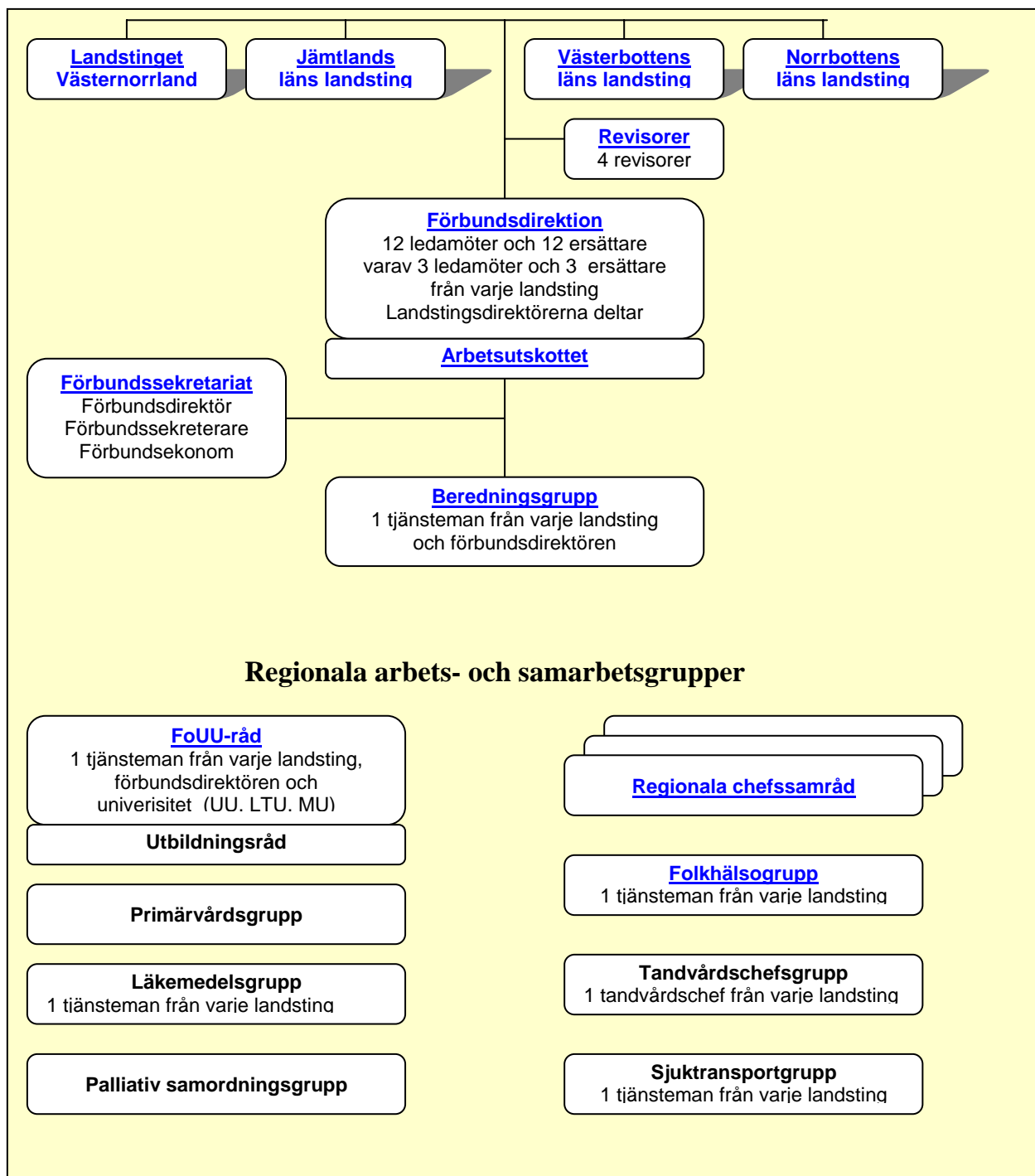
De regionala medicinska chefssamråden inom 22 olika specialiteter/verksamhetsområden består av verksamhetscheferna/motsvarande vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, och länsjukhusen i Sundsvall-Härnösand, Östersund och Sunderbyn samt käkkirurgiverksamheter inom tandvården. För läkemedelssamordning finns en läkemedelsgrupp med en tjänsteman från varje landsting. Särskilda grupper finns också med tandvårdscheferna och för sjuktransporter med utgångspunkt från framtagna förslag om samordning av specialisttandvård respektive sjukresor samt en palliativ samordningsgrupp för vård i livets slutskede och en regional samordningsgrupp för primärvården.

Kostnaderna för regionförbundets verksamhet täcks enligt förbundsordningen genom bidrag från Norrlandstingen om de inte täcks på annat sätt. Bidragen fördelas i förhållande till folkmängden i respektive län. Varje landsting har också vid varje tidpunkt andel i regionförbundets tillgångar och skulder i förhållande till det bidrag som tillskjutits förbundsverksamheten.

Ett tillägg gjordes 2008 i förbundsordningens § 14 att delårsrapport inte behöver avlämnas till regionlandstingen.

En samlad bild av regionförbundets organisation framgår av följande.

ORGANISATION



Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden

Förbundsdirektionen har under 2009 bestått av följande ledamöter och ersättare:

Västernorrland

Ledamöter

Ewa Söderberg (s)

Fredd Sandberg (s)

Hans Hedlund (c)

Jämtland

Ledamöter

Robert Uitto (s)

Harriet Jorderud (s)

Marianne Larm-Svensson (c)

Ersättare

Elisabet Strömquist (s)

Susanne Sundqvist (v)

Jacomina Beertema (m)

Ersättare

Monalisa Norrman (v)

Anna Hildebrand (mp)

Gunnar Engnér (m)

Västerbotten

Ledamöter

Levi Bergström (s)

Gunilla Johansson (s)

Olle Edblom (c)

Norrbotten

Ledamöter

Kent Ögren (s)

Britt Westerlund (s)

Jens Sundström (fp)

Ersättare

Harriet Hedlund (s)

Maria Grip (v)

Edward Riedl (m)

Ersättare

Monica Carlsson (v)

Agneta Granström (mp)

Martin Ericsson (ns)

Förbundsdirektionens presidium har bestått av Ewa Söderberg, ordförande, Levi Bergström, 1:e vice ordförande och Marianne Larm-Svensson, 2:e vice ordförande. Direktionens arbetsutskott har bestått av presidiet, Robert Uitto samt Kent Ögren.

Förbundsdirektionen och arbetsutskottet har under 2009 haft fyra sammanträden vardera.

Förbundsdirektionen har i anslutning till sitt decembersammanträde deltagit i överläggning med förbundets revisorer. Överläggningen innefattade information om pågående granskning och 2009 års verksamhet.

Förbundssekretariat

Regionförbundets sekretariat har under året omfattat två heltidsanställda tjänstemän, en på halvtid samt en timanställd.

Avstämning mot verksamhetsplan 2009-2010 och förbundsordning

I förbundsordningens ändamålsparagraf, § 3, grupperas regionförbundets huvuduppgifter i fyra huvudområden: *Regionsjukvård, Utbildning och forskning, Folkhälsa samt Övrigt*. Under rubriken övrigt finns samordningen mellan landstingen inom områden som sjuktransporter, läkemedel, tandvård, IT-telemedicin och upphandling.

Inledningsvis görs här en avstämning av mål/inriktning och uppnådda resultat/genomförda insatser på respektive huvudområde utifrån verksamhetsplanen 2009-2010.

<i>Mål/inriktning</i>	<i>Uppnådda resultat/genomförda insatser</i>
<p><u>1.1 Regionsjukvård</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Årligen avtala om regionsjukvård för kommande treårsperiod för NUS och övrig regional hälso- och sjukvård • Under 2009 göra avstämningar av NUS kostnader och jämförelser med övriga universitetssjukhus för ev justeringar inför kommande avtalsperiod 2010-2012 enligt beslutat nytt ersättningssystem • Under 2009 ta ställning till de regionala chefssamrådets planeringsunderlag enligt uppdrag från 2008 • Utveckla metoder och rutiner för kvalitetsuppföljning med anpassning till det nationella utvecklingsarbetet med öppna jämförelser med avrapportering till förbundsdirektionen under 2009 och 2010 • Under hela planperioden följa upp region- och rikssjukvård enligt träffade och kommande avtal • Genom regionens företrädare i rikssjukvårdsnämnden tillvarata och utveckla regionens intressen vad gäller rikssjukvård och agera för etablering av riksspecialiteter i regionen. 	<p>-Nytt avtal för 2010 beslutat av FD 091203, § 55</p> <p>-Gjord och redovisad vid FD 091203, § 53, med slutsats att ingen justering behöver göras 2010 och förlängning 2010-2012</p> <p>-Gjort vid FD 091203, § 56, med beslut om åtgärder ang bl a telemedicin, journalsamverkan, läkarförsörjning och utbildning</p> <p>-Förslag från ”pilotområdena” hjärt- och kvinnosjukvård redovisade vid FD 0902-25, § 4, med beslut att utgöra exempel inkl SoS nationella riktlinjer för god vård</p> <p>-Uppföljningar har redovisats vid FD 090526, § 26, samt FD 090916, § 40. Följs löpande av ekonomerna och BG</p> <p>-Redovisning vid FD 090916, § 42, genom medverkan av SoS rikssjukvårdsenhet. Förslag till prioritering genom regional medverkan i prioritering av utredningar om rikssjukvård 2009-2010. BG 090318, p 27.</p>
<p><u>1.2 Utbildning och forskning</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Under varje år aktivt delta i arbetet med utökad läkar- och tandläkarutbildning och forskning, enligt ALF- och TUA-avtalen och träffad överenskommelse, tillsammans med Umeå universitet och landstingen • Årligen genom Visare Norr-anslaget stimulera till forskning i samverkan i 	<p>-Regionförbundet har genom SKL angivit att landsting och Umeå universitet önskar ytterligare utökad läkar- och tandläkarutbildning. FD 090526, § 24. Gav dock inget resultat i budgetprop 2009.</p> <p>-2010 års Visare Norr-anslag annonserat, sakkunnigbedömt och fördelat med 2,4 mkr</p>

<p>norra sjukvårdsregionen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Under 2009 och 2010 genomföra och följa upp den under 2008 beslutade strategin för FOUU-samverkan i regionen • Årligen tillsammans med universiteten i regionen, Umeå universitet, Luleå tekniska universitet och Mittuniversitetet, följa upp träffat avtal om verksamhetsförlagd utbildning/praktik och underlag om behov av grund- och specialistutbildningar inom vården för regionens universitetsutbildningar <p><u>1.3 Folkhälsa</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Under 2009 genomföra och följa upp beslutat handlingsprogram folkhälsa 2007-2009 • Under 2009 besluta om nytt handlingsprogram för folkhälsa <p><u>1.4 Övrigt</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Under planeringsperioden följa upp rekommenderad samordning av sjuktransporterna som respektive landsting beslutat • Under planeringsperioden följa upp rekommenderad samordning av specialisttandvården som respektive landsting beslutat • Under planeringsperioden samverka inom hela läkemedelsprocessen samt medverka till och följa upp rekommenderad samordning som respektive landsting beslutat • Under planeringsperioden följa och vidta nödvändiga samverkansåtgärder som gäller det interna Norrlandsflyget och persontågstrafiken som har stor betydelse för patient- och persontransporter, inte minst till NUS • Under planeringsperioden medverka i regional samverkan kring nya nationella riktlinjer från Socialstyrelsen. 	<p>till 20 forskningsprojekt. FD 091203, § 62</p> <p>-Utveckling av klinisk forskning och läkemedelsprövning redovisad till FD 090225, § 7, samt FD 091203, § 59</p> <p>-Görs genom regionala utbildningsrådet med företrädare för landstingen och universiteten som sammanträtt 2 ggr under 2009. Särskilt agerande för bibehållen BMA-utbildning genom SKL.</p> <p>-Redovisning av hälsofrämjande arbete 2008 till FD 090526, § 28, och rapport från regionala folkhälsogruppen om hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete i regionen 2007-2009 till FD 091203, § 61.</p> <p>-Nytt handlingsprogram framflyttat till 2010 då nationell hälsoenkät genomförts.</p> <p>-Sjuktransportsamordningen görs på tjänstemannanivå i regionala sjuktransportgruppen.</p> <p>-Rapport från tandvårdschefsgruppen om genomförda och planerade aktiviteter utifrån beslutad inriktning lämnad till FD 090526, § 23</p> <p>-Uppdrag från FD 090526, § 19, till regionala läkemedelsgruppen och läkemedelskommittéordförandena att ta fram förslag till regionalt läkemedelsråd och former för samverkan. Redovisas vid FD 100302.</p> <p>-Interna Norrlandsflyget Östersund-Umeå-Luleå fungerar nu tillfredsställande och tågtrafiken planeras genom landstingens gemensamma bolag Norrtåg. Rikstrafiken utreder brister i tillgänglighet för bl a Malmfälten.</p> <p>-Uppföljning av hjärtriktlinjerna, modell för palliativ vård och rek om gula fläcken med landstingens implementering har gjorts av FD 090526, § 25. Information om nya nationella riktlinjer för depression och ångest vid FD 090225, § 10, strokeriktlinjer vid FD</p>
--	--

<ul style="list-style-type: none"> • Ytterligare samordningsprojekt kan bli aktuella under 2009-2010. 	<p>090916, § 48.</p> <p>-Reviderad strålbehandlingsplan för 2010-2015 har tagits fram och godkänts av FD 091203, § 57.</p> <p>-Yttrande har avgivits över betänkandet nationell cancerstrategi, SOU 2009:11 vid FD 090526, § 21</p> <p>-Uppföljning av PCI-verksamheten i Sundsvall har godkänts av FD 090526, § 22, och förutsättningar för PCI-verksamhet i Östersund finns inte enligt redovisning till FD 091203, § 58.</p>
--	---

Årsplan och uppdragsuppföljning

En mera detaljerad plan för större ärenden till förbundsdirektionen framgår av den årsplan som kontinuerligt uppdateras. Sedan 2008 kompletteras verksamhetsuppföljningen med en förteckning över förbundsdirektionens uppdrag för fortlöpande uppdragsavstämning.

Ny verksamhetsplan 2010-

I utgångspunkterna för verksamhetsplanen 2008-2010 angavs att bildande av en eller två nya regionkommuner från 2011 kommer att påverka regionförbundet och inriktningen av arbetet de kommande åren.

Den överenskommelse som 31 januari 2008 träffats mellan en majoritet av företrädarna för de politiska partierna i de fyra nordligaste länen innebär att

- Norrbotten, Västerbotten och delar av Västernorrland bildar en regionkommun
- Jämtland samt delar av Västernorrland bildar en regionkommun
- Tillhörigheten till den Norra sjukvårdsregionen förändras inte
- De formella ansökningarna blir föremål för beslut i de fyra landstingen
- De gränskommuner som önskar kan ansöka om att få byta regionkommun.

De fyra regionlandstingen har under april-juni 2008 inlämnat ansökan till regeringen om bildande av region Norra Sverige respektive MittSverige från 2011-01-01. Beslut om läns- och regionindelning förutsattes komma att fattas av riksdag och regering under 2009. Mot denna bakgrund omfattar den nya verksamhetsplanen bara tvåårsperioden 2009-2010.

Inriktning och förutsättningar för regional samverkan efter 2010

Kammarkollegiet har haft regeringens uppdrag att utreda förutsättningarna för bildande av regionkommuner i Norrland och Svealand enligt gjorda ansökningar. I sitt yttrande till regeringen 2009-11-09 avstyrker kammarkollegiet ansökningarna och anser att indelningsförändringarna inte bör genomföras på det underlag som nu föreligger.

Regeringen har inte heller fattat något beslut om regionkommunbildning före årsskiftet 2009/10 vilket innebär att bildande av nya regionkommuner från 2011 inte längre är möjligt.

Mot denna bakgrund och nuvarande samverkansformer har förbundsdirektionen funnit anledning att se över inriktning och förutsättningar för den regionala samverkan i norra sjukvårdsregionen efter 2010. Förbundsdirektionen har därför 2009-12-03 beslutat att ge arbetsutskottet i uppdrag att ta fram ett förslag till inriktning och förutsättningar.

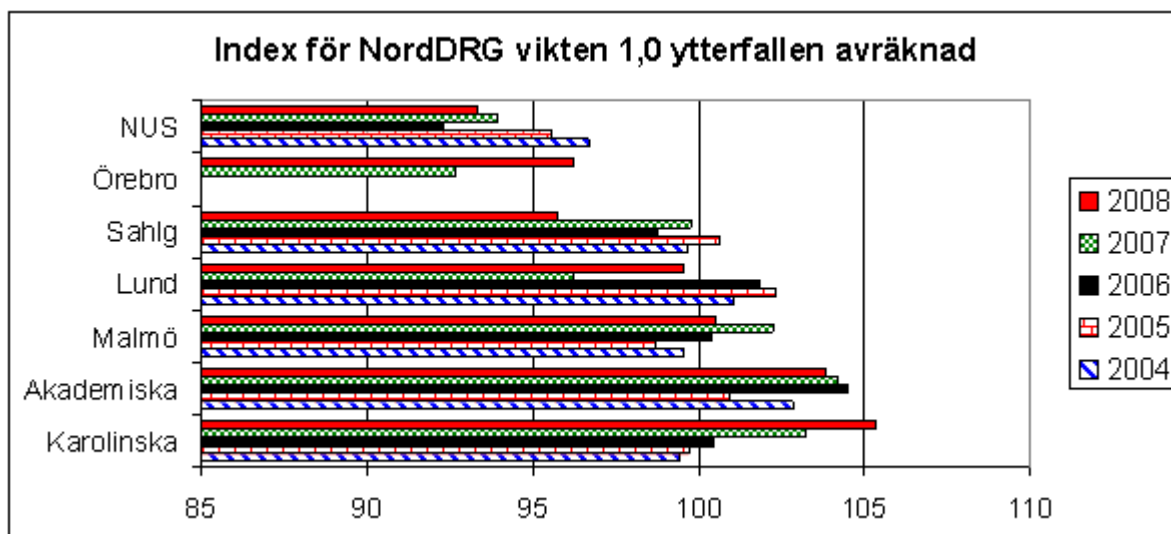
Utvärdering av ersättningsystemet för Norrlands universitetssjukhus, NUS

Förbundsdirektionen beslutade 2006-12-07 att godkänna framtaget förslag till nytt ersättningsystem för Norrlands universitetssjukhus, NUS från och med 2007. I systemet har ingått årliga uppföljningar samt en särskild uppföljning inför 2010 av om det fungerat som avsett.

Förbundsekonomen har tillsammans med regionlandstingens ekonomichefer gjort en uppföljning och analys. Utifrån analysgruppens eniga slutsatser har förbundsdirektionen 2009-12-03 beslutat att

- det inte behövs någon justering av prisnivån inför den uppräknings som ska ske inför regionavtalet 2010
- den modell som använts 2007-2009 även fortsättningsvis får gälla med en förlängning av tre år, 2010-2012.

Sammanfattningsvis konstaterar analysgruppen att kostnadsnivån på NUS är lägre än andra Universitetssjukhus när kostnaden för NordDRG vikten 1,0 jämförs utifrån den nationella Kostnad Per Patient-databas (KPP) som hanteras av Sveriges Kommuner och Landsting enligt följande:



Varje år har även en jämförelse skett mellan fakturerade belopp och den verkliga kostnaden per patient (KPP) för BD, Y, och Z inom den somatiska slutna vården. Analysgruppen konstaterar att differensen för olika år kan vara både för hög debitering eller för låg debitering jämfört med KPP-kostnaden. Samma skillnad finns om man går in per klinik.

Akkumulerat för 2004 – 2008 blir resultatet följande:

		Ack 2004-2008
Totalt Antal vårdtillfällen 2004-2008		35 312
Total Vårdkostnad		2 703 640 480
Totalt Summa av FAKT		2 699 520 996
Summa Vårdkostnad - FAKT		4 119 484
		0,15%

Analysgruppen konstaterar att skillnaden mellan verklig kostnad och fakturerad kostnad är 4 mkr för perioden 2004-2008 eller endast 0,15% på en omslutning av 2,7 miljarder kronor. Anledningen till den lägre kostnadsnivån på NUS är bland annat bemanningsläget med en lägre andel läkare och övrig vårdpersonal än på andra Universitetssjukhus.

Åtgärder utifrån de regionala medicinska chefssamrådets förslag

De regionala chefssamråden har haft i uppdrag att ta fram regionala planeringsunderlag enligt de anvisningar som godkändes av förbundsdirektionen 2008-10-02. Uppdraget har gällt

- Arbets- och ansvarsfördelning mellan region- och länssjukvård, centralisering och decentralisering inkl möjligheter till hemtagning av nuvarande sjukvård vid andra universitetssjukhus
- De regionala vårdprogrammen och chefssamrådets nya roll
- Läkemedelssamordning (redovisades separat i mars 2009)
- Regional uppföljning av nationella medicinska riktlinjer/indikationer och kvalitetsuppföljning
- Utbildnings- och forskningsfrågor, särskilt den regionaliserade läkarutbildningen
- Övriga uppdrag

Utifrån de framtagna planeringsunderlagen har förbundsdirektionen beslutat om en rad åtgärder, nämligen att:

- Med anledning av de påtalade bristerna i nödvändig infrastruktur för telemedicin och videokommunikation hemställa till regionlandstingen att snarast genomföra de nödvändiga investeringar som redovisades i den regionala telemedicinska strategin som antogs och översändes till regionlandstingen 2007
- Uppdra till infektions chefssamråd att återkomma med redovisning av slutsatser efter diskussion om möjligheterna till bakjoursamverkan inom regionen
- Uppdra till radiologins chefssamråd att se över journalsamverkan i regionen för att minska kostnaderna för stafettläkare och distansgranskning, samt att tillsammans med sjukhusfysikerna klargöra förutsättningarna för en regional strålskyddsfunktion
- Uppdra till regionala utbildningsrådet att
 - ta fram en plan för regional samordning av AT och ST i regionen som ett led i samverkan för läkarförsörjningen
 - föreslå åtgärder för samordning av specialistutbildning av sjuksköterskor, särskilt ögon, och förutsättningarna för utbildning av ortoptister och synpedagoger i regionen
 - ta fram förslag till verksamhetsanpassad utbildning för operationssjuksköterskor på distans med möjligheter att samtidigt med utbildningen arbeta kliniskt.

Uppföljning och utredning av PCI-verksamheten

En uppföljning av den nya PCI-verksamheten vid Sundsvall sjukhus har gjorts efter det första verksamhetsåret. Förbundsdirektionen beslutade 2009-05-26 att godkänna den gjorda uppföljningen.

En utredning har också gjorts om förutsättningarna för PCI-verksamhet vid Östersunds sjukhus. Utredningens slutsatser är att PCI i nuläget inte etableras i Östersund då patientunderlaget är för litet. Jämtlands läns landsting ska fortsätta skicka sina patienter till Umeå för PCI.

Region- och rikssjukvård

Regionsjukvården vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, uppgick preliminärt till ca 1 038 mkr 2009. Jämfört med 2008 en ökning med 39 mkr motsvarande 3,9 %. Den avtalade prisökningen i 2009 års regionavtal uppgick till 2,9 % vilket innebär viss volymökning. Fördelat per landsting har Västernorrland ökat sina kostnader med 2,6 %, Norrbotten har ökat med 6,4 % och Jämtlands kostnader har ökat med 1,2 %.

Västerbottens egen konsumtion av regionsjukvård vid NUS går inte att särskilja från läns- och länsdelssjukvården. Västerbottens regionsjukvård har därför beräknats utifrån de tre övriga regionlandstingens nyttjande med hänsyn tagen till befolkningsandel.

Rikssjukvården vid de fyra avtalsreglerade universitetssjukhusen utanför regionen uppgick 2009 preliminärt till ca 329 mkr jämfört med 278 mkr under 2008.

Vid Akademiska sjukhuset i Uppsala, har vården uppgått till 106 mkr jämfört med 98 mkr under 2008.

Kostnaderna vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset uppgick till 92 mkr jämfört med 94 mkr under 2008.

Vid Karolinska Universitetssjukhuset uppgick kostnaderna under 2009 till preliminärt 122 mkr jämfört med 82 mkr under 2008. Anledningen till denna stora kostnadsökning är dels nytt avtal där den särskilda mycket förmånliga Norrlandsprislistan från 2009 ersatts av utomlänsprislistan, en volymökning samt ett antal dyra vårdtillfällen, t ex ECMO, varav några skulle belastat 2008 men fakturerades först under 2009.

En volymökning har skett vid Universitetssjukhuset i Lund. Utfallet är 9,8 mkr mot 6,9 mkr föregående år. Ökningen beror på ett enskilt mycket långt och dyrbart barnsjukvårdstillfälle (121 vård dagar motsv 2,3 mkr).

En närmare uppföljning av region- och rikssjukvården 2009 kommer att lämnas till förbundsdirektionen i maj 2010.

De i följande tabeller redovisade belopp kan skilja sig från landstingens bokförda kostnader beroende på ex periodiseringar, skillnader mellan uppbokade kostnader och slutliga kostnader samt att all köpt vård inte ingår i konsumtionsstatistiken

**Regionlandstingens preliminära nyttjande/köp av högspec vård
t o m dec 2009 brutto (mkr) enligt redovisad konsumtionsstatistik**

Period 12 ovt0912	Landsting				Norra	Jämför motsv
Sjukhus	BD	AC	Z	Y	regionen	2008
NUS 1)	306	305	145	283	1 038	999
UAS 2)	26	17	21	42	106	95
Sahlgrenska 2)	21	25	17	30	92	94
Karolinska 2), 3)	30	40	27	25	122	82
Lund	2	3	1	4	10	7
Summa	384	390	210	384	1 368	1 277
1) Belopp för AC beräknat utifrån övrigas nyttjande med hänsyn till befolkningsandel vad gäller NUS						
2) Belopp före avdrag av rabatter						
3) Varav Z vårdgaranti ortopedi 9,2 mkr. Kostn LT/inv ej NUS blir 435:- exkl dessa ortopedfall						
ÖkningNUS	6,4%	4,1%	1,2%	2,6%	3,9%	
KostnNUS/inv	1 224	1 182	1 140	1 162	1 182	75,9%
Total kostn LT/inv	1 537	1 511	1 657	1 578	1 558	
Kostn LT/inv ej NUS	313	328	517	417	376	24,1%

**Regionlandstingens slutliga nyttjande/köp av högspec vård
t o m dec 2008 brutto (mkr) enligt redovisad konsumtionsstatistik**

Period 15 ovt0813	Landsting				Norra	Jämför motsv
Sjukhus	BD	AC	Z	Y	regionen	2007
NUS 1)	287	293	143	276	999	968
UAS 2)	17	17	17	44	95	98
Sahlgrenska 2)	24	25	11	34	94	81
Karolinska 2), 3)	21	26	15	19	82	70
Lund	3	2	1	1	7	7
Summa	352	363	188	374	1 277	1 223
1) Belopp för AC beräknat utifrån övrigas nyttjande med hänsyn till befolkningsandel vad gäller NUS						
2) Belopp före avdrag av rabatter						
3) Varav Z vårdgaranti ortopedi 8,8 mkr. Kostn LT/inv ej NUS blir 283:- exkl dessa ortopedfall						
ÖkningNUS	7,1%	3,4%	6,1%	-2,3%	3,2%	
KostnNUS/inv	1 147	1 137	1 126	1 132	1 137	78,2%
Total kostn LT/inv	1 404	1 409	1 480	1 537	1 454	
Kostn LT/inv ej NUS	258	272	354	405	317	21,8%

Från ovanstående bruttobelopp skall nedanstående rabatter avräknas.

Rabatterna för 2009 beräknas mycket preliminärt till 36 mkr jämfört med 30,7 mkr för 2008.

Summering Mkr preliminära rabatter 2009 bokslut per 12						
	BD	AC	Z	Y	Summa	Jmfr 2008
Akademiska	3,4	2,3	2,7	5,3	13,7	11,5
Sahlgrenska	3,3	3,8	2,5	4,7	14,3	15,6
Karolinska	2,1	2,8	1,7	1,7	8,3	3,6
Lund						
Summa	8,7	8,9	7,0	11,7	36,3	30,7

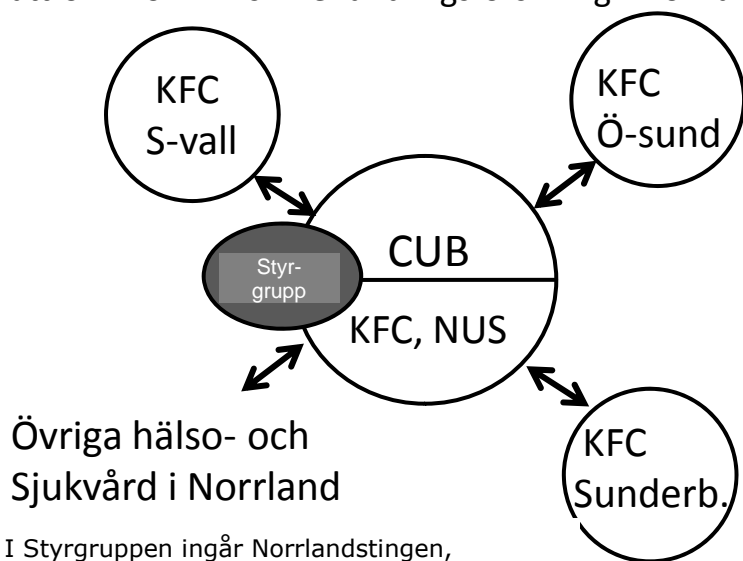
Utbildning och forskning

I anslutning till Näringsdepartementets konferens om samverkan för klinisk forskning och utveckling 2008-12-03 beslutade förbundsdirektionen att uppdra till förbundsdirektören att tillsammans med landstingsdirektörerna ta fram ett underlag för klinisk forskning och utveckling, i första hand läkemedelsprövningar, med en första avrapportering vid förbundsdirktionen 24-25 februari 2009. En lägesrapport lämnades till förbundsdirktionen vid mötet i Luleå 2009-02-25. Det regionala FOUU-rådet har av landstingsdirektörerna och förbundsdirktionen fått uppdraget att fortsätta arbetet med att ta fram underlag för den kliniska forskningen och läkemedelsprövningar.

FOUU-rådet har tagit fram en rapport som sammanfattar det aktuella läget med utveckling av den kliniska behandlingsforskningen i regionen. Under 2010 kommer ett gemensamt projekt att bedrivas för att utveckla en regional plattform för klinisk behandlingsforskning i Norrland, KBN. Den presenterades vid ett seminarium 2 december 2009 som anordnades av regionförbundet, Umeå universitet och Västerbottens läns landsting. För projektet har Näringsdepartementets delegation för samverkan kring klinisk forskning anslagit närmare 1 miljon kr. Utvecklingen är också kopplad till den regionaliserade läkarutbildningen.

I projektet ingår utveckling av kliniska forskningscentra, KFC, vid NUS och länsjukhusen samt ett nytt centrum för utvärdering av behandlingsforskning, CUB.

Plattform för Klinisk Behandlingsforskning i Norrland, **KBN**



I Styrgruppen ingår Norrlandstingen,

Umeå Universitet och forskningsindustrin inom Life Science

Visare Norr-anslaget för 2010 på 2,4 miljoner kr har fördelats till 20 forskningsprojekt med huvudsökande från regionlandstingen och regionuniversiteten. Av de projektansvariga kontaktpersonerna är 12 kvinnor och 8 män.

Ett nytt webbaserat ansökningssystem kommer att tas i bruk under 2010, samma system som idag används i Västernorrland, Jämtland och Västerbotten för FoU- och ALF-/TUA-forskningsanslagen. Även flertalet övriga landsting och regioner i landet använder systemet. Administrationen av Visare Norranslaget kommer att skötas av Landstinget Västernorrlands

FoU-enhet enligt beslut av det regionala FOUU-rådet. Beslutet ligger i linje med förbundsdi- rektionens antagna FOUU-strategi som anger att gemensamma ansöknings-, uppföljnings- och informations-/kunskapsspridningsrutiner bör prövas med samordning av Visare Norr, ALF och landstingens FOU-anslag.

Det regionala utbildningsrådet har under året följt upp det regional och de lokala avtalen för verksamhetsförlagd utbildning/praktik.

Folkhälsa

Den regionala folkhälsogruppen har gjort en uppföljning av det hälsofrämjande och sjuk- domsförebyggande arbetet i Norrlandstingen 2007-2009 som redovisats till förbundsdi- rektionen 2009-12-03. Gruppen har också under året gjort en redovisning till direktionen över regionlandstingens hälsofrämjande arbete enligt de indikatorer som används i det nationella nätverket "Hälsofrämjande sjukhus och vårdorganisationer".

Då resultaten av den nationella folkhälsoenkäten föreligger först under 2010 kommer det planerade förslaget till nytt regionalt program för folkhälsofrågor att tas fram kommande år och föreläggas förbundsdirektionen.

Övrig samverkan

Läkemedelssamordning

Ett omfattande arbete har skett under 2009 vad gäller regional samordning av läkemedels- frågorna i regionen. En rapport har förelagts förbundsdirektionen som beslutat att ge regio- nala läkemedelsgruppen och de fyra läkemedelskommittéordförandena i uppdrag att

- utreda förutsättningar för bildande av ett regionalt läkemedelsråd
- utreda förutsättningar för regionala expertgrupper
- beskriva uppdrag och arbetsformer för det regionala läkemedelsrådet och expert- grupper
- beakta förankringen i linjeorganisationen och samspelet med de medicinska chefs- samråden

Uppdraget kommer att redovisas till förbundsdirektionen under 2010.

Övrig samverkan

Under året har förbundsdirektionen yttrat sig till Socialdepartementet över betänkandet en nationell cancerstrategi. Regionförbundet har också anordnat regionala seminarier med an- ledning av förslag till nya nationella riktlinjer från Socialstyrelsen ang depression och ångest samt stroke.

Vidare har förbundsdirektionen gjort en uppföljning av landstingens tillämpning av Social- styrelsens nationella hjärtriktlinjer samt rekommendationer om behandling av ögats gula fläck och modell för palliativ vård i livets slutskede.

I anslutning till förbundsdirektionen i Luleå 24 februari 2009 anordnades en regional konferens om verksamhetsutveckling och öppna jämförelser. I konferensen deltog ett 70-tal personer från landstings- och verksamhetsledningar i de fyra Norrlandstingen.

EKONOMISK ÅRSREDOVISNING

Kommentarer till ekonomiskt resultat

För räkenskapsåret 2009 redovisas ett resultat med 1 026 tkr (2008 93 tkr). Anledningen till överskottet är främst att personalkostnaderna blivit lägre än budgeterat samt en extraordinär intäkt på 396 tkr genom återbetalning från KPA av under åren 2005-2009 inbetalade pensionspremier. Omprövning av tidigare taxeringsbeslut om särskild löneskatt på pensionskostnader för anställda kommer att begäras.

Resultaträkningen omfattar Norrlandstingens regionförbunds totala verksamhet inklusive forskningsanslaget Visare Norr.

Landstingens bidrag till Visare Norr är specialdestinerade till forskningen och ej förbrukade medel redovisas som en skuld på balansräkningen.

Då SBU-rådet och den av SBU finansierade verksamheten upphörde vid årsskiftet 2007/08 träffades överenskommelse om överförande av kvarstående medel från SBU Norr till regionförbundet. De är avsedda att täcka den EBM-utbildning som beslutats av SBU för genomförande under kommande år samt avvecklingskostnader för lokal m m.

För ytterligare information om resultat, ekonomisk ställning vid räkenskapsårets slut och finansiering hänvisas till följande resultaträkning, balansräkning och kassaflödesanalys.



RESULTATRAKNING	Budget	Not	2009	2008
Belopp i tusental kronor	2009			
Verksamhetens intäkter	330	1	363	588
Verksamhetens kostnader	-6 758	2	-6 129	-6 850
Verksamhetens nettokostnader	-6 428		-5 766	-6 262
Bidrag från medlemmarna	6 363	3	6 363	6 265
Finansiella intäkter	65	4	33	90
Resultat före jämförelsestörande poster			630	
Jämförelsestörande intäkt		5	396	
Årets resultat	0		1 026	93

BALANSRAKNING	Not	2009	2008
Belopp i tusental kronor			
TILLGÅNGAR			
B. Omsättningstillgångar			
I Fordringar	6	3 699	4 413
II Bank		4 317	2812
Summa omsättningstillgångar		8 016	7 225
SUMMA TILLGÅNGAR		8 016	7 225
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER			
A. Eget kapital			
därav årets resultat	7	1 829	803
		1 026	93
C. Skulder			
II Kortfristiga skulder	8	6 187	6 422
Summa skulder		6 187	6 422
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER		8 016	7 225
Panter och ansvarsförbindelser			
1. Panter och därmed jämförliga säkerheter			
		Inga	Inga
2. Ansvarsförbindelser			
		Inga	Inga
a. Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulderna eller avsättningarna			
	9		
b. Övriga ansvarsförbindelser			
		Inga	inga

KASSAFLÖDESANALYS	2009	2008
Belopp i tusental kronor		
Löpande verksamhet		
Verksamhetens intäkter	759	588
Verksamhetens kostnader	6 129	6 850
Verksamhetens nettokostnader	-5370	-6 262
Bidrag från medlemmarna	6 363	6 265
Finansiella poster	33	90
	1 026	93
Minskning/ökning korta fordringar	714	-2 997
Minskning korta skulder	-235	-178
Kassaflöde fr löpande verksamhet	1 505	-3 082
Kassa/bank vid årets början	2 812	5 894
Kassa/bank vid delårets slut	4 317	2 812
Förändring av likvida medel	1 505	-3 082

Tillämpade redovisningsprinciper

Regionförbundet följer den kommunala redovisningslagen på de punkter som är tillämpliga på förbundets redovisning

NOTER TILL RESULTATRÄKNINGEN	2009	2008
Not 1 Verksamhetens intäkter		
Avvecklingsbidrag från SBU Norr	25	25
Bidrag från Folke Lithners fond till Visare Norr	105	105
Återbet av ej förbrukade forskningsanslag	16	381
lanspråktagande ur ingående behållning Visare Norr	192	0
SBU-medel	25	77
Summa	363	588
Not 2 Verksamhetens kostnader		
Revision	-264	-259
Regional utbildning	-437	-472
Kostnader för arbetskraft	-2333	-2 788
Lokalkostnader inkl städning	-261	-226
Resor, kost och logi	-80	-97
Representation	-24	-37
Administrationsavtal	-65	-62
Övrigt för förbundsverksamheten	-92	-110
Forskningsanslag Visare Norr	-2470	-2 500
Kostnader för administration av forskningsanslag	-78	-34
Överfört till Visare Norr	0	-188
SBU-verksamhet	-25	-77
Summa	-6129	-6 850
Not 3 Bidrag från medlemmarna		
Landstinget Västernorrland	1764	1 736
Jämtlands läns landsting	919	904
Västerbottens läns landsting	1865	1 833
Norrbottens läns landsting	1815	1 792
Summa	6 363	6 265
Not 4 Finansiella intäkter		
Ränteintäkt bankkonto	33	90
Not 5 Jämförelsestörande intäkt		
i december 2009 aviserade KPA en premieåterbetalning på 396 tkr beroende på ett klarläggande angående tillgodoräkning av tid före 1998 från en tidigare anställning. Beloppet redovisas i sin helhet 2009 som jämförelsestörande post på resultaträkningen	396	

NOTER TILL BALANSRÄKNINGEN	2009	2008
Not 6 Fordringar		
Fakturerat medlemslandstingen	3 181	4 332
Moms	44	15
Interimsfordringar	474	66
Summa	3 699	4 413
Not 7 Eget kapital		
Eget kapital vid årets ingång	803	710
Årets resultat	1 026	93
Eget kapital vid årets utgång	1 829	803
Not 8 Kortfristiga skulder		
Förutbetalda leverantörsfakturor	531	568
Interimsskulder		6
Källskatt	50	51
Avräkning skatter och avgifter	54	81
Ej uttagna semesterdagar inkl sociala avgifter	31	21
Upplupna sociala avgifter	25	43
Revision 2009	263	259
Förbundsverksamhet första halvåret 2010	2 089	2 032
Visare Norr 2010	2 300	2 300
Visare Norr avräkning	618	810
SBU Norr	121	146
Bidrag från Folke Lithners fond	105	105
Summa	6 187	6 422
Not 9 Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulderna eller avsättningarna		
Norrlandstingens regionförbund har tecknat avtal med KPA om försäkringslösning. Under 2009 har 186 tkr betalats in som premier till KPA.		