

Interimistiskt Arbetsutskott Paragrafer 1 - 35

Ink. 2019 -03- 25

Dnr..... 044/19

PROTOKOLL

Datum 2019-03-07

Tid 08.15

Plats Telefonmöte

Deltagare

Beslutande

Glenn Nordlund (s)
Peter Olofsson (s)
Mats Gärd (c)
Kenneth Backgård (sjvp)

Tjänstemän

Veronika Sundström
Kent Ehliasson
Hans Svensson
Ingela Jönsson
Anneli Granberg
Monika Johansson
Nina Fällbäck-Svensson
Annika Renström
Birgitta Fransson

Ej närvarande

Hans Wiklund
Jonas Claesson

Underskrifter

Ordförande




Peter Olofsson (s)

Justerare



Mats Gärd (c)

Sekreterare



Birgitta Fransson

§ 1 Val av justerare

Till att jämte ordförande justera protokollet utses Mats Gärd.

§ 2 Fastställande av föredragningslistan

Arbetsutskottet beslutade

att fastställa föredragningslistan.

§ 3 Förslag till revidering av förbundsordning (Dnr 118/18)

Förbundsordningen för Norra sjukvårdsregionförbundet behöver revideras av flera anledningar. Dels behöver flera formella benämningar ändras, dels har uppdraget utvidgats till att även innefatta kunskapsstyrning samt att en del övriga stycken behöver förtydligas.

Arbetsutskottet beslutade 2018-11-15 att revideringen av förbundsordningen sker i två steg: Ett första där dokumentet uppdateras med redaktionella förändringar som kan presenteras vid Förbundsdirektionen i december. Nästa steg att processa ambitionsnivån under 2019.

Vid Förbundsdirektionen 2018-12-05 presenterades förslag till reviderad förbundsordning med redaktionella förändringar samt förslag till tidsplan för fortsatt revidering. Förbundsdirektionen beslutade enligt förslaget med undantag för att det inte skulle omfatta förslaget om förändringar av antalet revisorer i nuläget. Uppdrogs till förbundsdirektören att utreda revisionens framtida utformning samt att tidsplanen för det fortsatta arbetet med att processa ambitionsnivån godkändes.

Beredningsgruppen har diskuterat det fortsatta arbetet och tidsplanen och föreslår enligt följande:

att respektive region beslutar om den i december beslutade förbundsordningen som så att den formellt blir giltig;

att för sin del föreslå att en reviderad förbundsordning inte omfattas av det tidigare förslaget till förändring av antalet revisorer;

att FD i mars informeras om det pågående arbetet med revideringen och besluta om ny tidsplan;

att FD i september besluta om förbundsordningen.

Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen besluta

att godkänna förslaget.

MS
P.C.

§ 4 Årsredovisning NRF 2018 inkl. årsrapport RCC Norr 2018 (Dnr 012/19)

Förslag till årsredovisning har upprättats och framgår av bilaga 4 a, b.

När det gäller verksamhetsmålen så följer aktiviteterna i stort sett planen. Undantag är att tecknande av samverkansavtal med Karolinska inte har slutförts fullt ut p.g.a. förlängd process. Det har även blivit påtagligt det kommer att ta tid att utreda chefssamrådets/de regionala programområdenas framtida utformning/uppdrag.

När det gäller det ekonomiska utfallet har de finansiella målen uppnåtts. Periodens resultat visar att intäkterna överstiger kostnaderna med ca 190 tkr. Föregående års negativa balanskravsresultat uppgick till -33 tkr. Underskottet återställs 2018 med hänvisning till de synnerliga skäl som angavs föregående år. Årets balanskravsresultat uppgår därmed till 157 tkr.

Utfall jämfört med budget visar en positiv avvikelse med ca 502 tkr. Att intäkterna överstiger kostnaderna härrör i huvudsak från att förbundet endast hade tio procents förbundsdirektör under oktober månad (medfört ca 100 tkr i överskott), samt att chefssamrådets så kallade regiondagar kostade ca 100 tkr mindre än planerat samt att revisorerna planerat för ca 60 tkr lägre kostnader än vad som budgeterats hos NRF. När det gäller kunskapsstyrning har kostnaderna varit 70 tkr högre än intäkterna. Underskottet borde dock ha varit större inom kunskapsstyrningsområdet. Förbundet hade planerat aktiviteter/kostnader på totalt ca 300 tkr där kostnader på 230 tkr uteblivit eftersom arbetet inte följt tidsplanen.

Underlaget till årsredovisning för RCC Norr föreligger till Förbundsdirektionens möte.

Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen besluta

att godkänna årsredovisningen för 2018 inkl. bilagor;

att årsredovisningen inkl. bilagor översänds till regionerna;

att notera att årsredovisningen underhand översänts till revisorerna; samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

**§ 5 Samverkansavtal med Karolinska universitetssjukhuset 2019–2021
(Dnr 147/18)**

Vid Förbundsdirektionens möte 2018-12-05 § 103 beslutade Förbundsdirektionen att godkänna ett förslag till samverkansavtal med Karolinska universitetssjukhuset för 2019–2021 samt att uppdra till förbundsdirektören att underteckna densamma.

Med anledning av att Karolinska inkommit med nya uppgifter angående vårdkostnaden för NRF:s medlemmar för åren 2019 beslutade Förbundsdirektionens ordförande 2018-12-12

MB P.O

att förbundsdirektören inte undertecknar nuvarande förslag till samverkansavtal samt gav förbundsdirektören i uppdrag att presentera ett nytt förslag till ekonomi- och kvalitetsbilaga vid Förbundsdirektionens möte 2019-03-28, bilaga 5.

Ett nytt förslag till samverkansavtal med Karolinska universitetssjukhuset 2019 - 2021 håller på att tas fram. Det är ekonomi- och kvalitetsbilagan som revideras. Ett förslag kommer att föreligga till Förbundsdirektionen.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

§ 6 Finansiering av sjukvårdsregionens representanter i den nationella delen av systemet för kunskapsstyrning (Dnr 186/18)

Under 2016 tog regionerna via SKL:s beslut om att gemensamt delta i, stödja och finansiera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning och därmed skapa förutsättningar för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet. Avsikten är att nationell samverkan ska ske inom de områden där det är mer ändamålsenligt och effektivt än att varje landsting gör arbetet var för sig. Det finns ett 20-tal nationella programområden (NPO) för olika sjukdomsgrupper där ansvaret för respektive områden fördelats mellan huvudmännen. Vidare har det inrättats också fem samverkansgrupper (NSG) för bland annat kvalitetsregister, patientsäkerhet, läkemedel mm. SKL har rekommenderat landstingen att anpassa sina sjukvårdsregionala och lokala kunskapsorganisationer till den nationella strukturen. Det har utsetts representanter till respektive NPO från norra sjukvårdsregionen. Vårdskap för de olika NPO har fördelats mellan sjukvårdsregionerna. Som vårdregion för området endokrinologi samt levnadsvanor har den norra sjukvårdsregionen åtagit sig att förse dessa områden med processledare. Två processledare har rekryterats och påbörjat sitt arbete hos Norrlandstingens regionförbund (NRF) under hösten.

Ett av de nationella programområdena är Psykisk hälsa. Uppdraget att utreda formerna för en motsvarande sjukvårdsregional struktur har getts av Förbundsdirektionen till det s.k. Etableringsprojektet. Projektet har avslutats under 2018 och beslut har fattats om att bl.a. inrätta en tjänst för en sjukvårdsregional processledare. Tjänsten finansieras med statliga medel som balanserats hos NRF sedan tidigare. Finansiering finns även sedan tidigare för de två processledarna samt för en koordinator som är en funktion som finns sedan en rad år tillbaka. Den del som inte är finansierad ännu avser sjukvårdsregionens deltagande i de NPO:n där det inte finns ett processledarskap, deltagande i NSG och den nationella beredningsgruppen för kunskapsstyrning samt statistikstöd till de två processledarna. Finansieringen för samtliga av dessa funktioner sker på del av arbetstid (i de flesta fallen 10 procent samt reseersättning).

Den sammanlagda kostnaden från år 2019 uppgår maximalt till 4 953 tkr. Kostnadsfördelningen sker enligt befolkningstalet 31 december. Kostnaden per region framgår nedan:

MA P.O

Västernorrland	1 361 tkr
Jämtland/Härjedalen	718 tkr
Västerbotten	1 485 tkr
Norrbottn	1 389 tkr

Förslag till finansiering har beretts av den sjukvårdsregionala beredningsgruppen samt av regiondirektörerna.

Förslag till reviderad budget framgår av § 7 nedan.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

§ 7 Reviderad budget för NRF 2019 – 2021 (Dnr 127/18)

Verksamhetsplan och budget 2019 - 2021 beslutades vid Förbundsdirektionen 2018-12-05 § 95. Med anledning av förslaget om finansiering av kunskapsstyrning från och med år 2019 föreslås budgeten för år 2019 - 2021 revideras.

Budget för 2019 - 2021 framgår av bilaga 7.

Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen besluta

att godkänna den reviderade budgeten för 2019 - 2021 enligt föreliggande förslag; samt

att den reviderade budgeten översändes till regionerna.

§ 8 Revidering av förteckning över Förbundsdirektionens utskott, beredningar och samarbetsgrupper (Dnr 022/19)

Förteckning över Förbundsdirektionens utskott, beredningar och samarbetsgrupper behöver revideras. Dels med tanke på att text om kunskapsstyrning och sjukvårdsregional donationsverksamhet har saknats och dels vissa redaktionella förändringar. Förslag med revideringar framgår av bilaga 8.

Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen besluta

att revidera förteckningen över utskott och beredningar enligt bilagt förslag.

§ 9 Patientens egenavgift vid sterilisering (Dnr 184/18)

Egenavgiften för kirurgisk sterilisering för kvinnor/män är varierad såväl inom riket som inom den norra sjukvårdsregionen. I vissa landsting får patienten betala själv, medan det i

MS
P.O

andra bara kostar som ett vanligt läkarbesök (ca 10 st). Utanför den norra sjukvårdsregionen varierar egenavgiften mellan 1 250 kr och 3 000 kr

Egenavgifterna i den norra sjukvårdsregionen är, enligt uppgift från respektive medlemsregion/landsting, enligt det följande.

RNB 4 700 kr
RVB 7 000 kr
RJH 2 500 kr
RVN 2 500 kr

Arbetsutskottet behandlade ärendet vid sitt möte 2018-11-15 och enades om att föreslå en enhetlig egenavgift för kirurgisk sterilisering för kvinnor/män i respektive medlemsregion. Avgiften avser sterilisering på patientens egen begäran, av icke medicinska skäl. Frågan diskuterades vid Förbundsdirektionens möte 2018-12-05. Ledamöterna ansåg att det krävs ytterligare information för att kunna besluta om en rekommenderad egenavgift och valde därför att återremittera ärendet till arbetsutskottet.

Vid beredningsgruppens möte 2019-01-29 diskuterades förslaget att helt avgiftsfria den här vården, alternativt en enhetlig egenavgift. Gruppen överenskom att för att få ett innehåll i återremissen, bör arbetsutskottet framställa vilka principer de är intresserade att belysa i frågan.

Vid dagens möte föreligger förslag till alternativa förhållningssätt att diskutera utifrån.

1. Varje region beslutar själva om sina egna avgifter kring kirurgisk sterilisering, de samordnas inte.
2. Avgifterna samordnas.

Om alternativ 2 förespråkas

- a) Ingen egenavgift, endast patientavgift. Då de flesta i landet erbjuder tjänsten.
- b) En viss egenavgift som visar på att detta inte är ett sjukvårdsgrepp, avgiften ska dock vara låg, i paritet med övriga landet det vill säga någonstans mellan 1 250 – 3 000 kr.
- c) Ingreppet är ingen sjukdom och egenavgiften bör inte bekostas av regionen. Samma kostnad ska gälla för kvinnor och män. Egenavgiften ska motsvara hela eller del av den faktiska kostnaden för ett medelkostnaden för kvinnor/mäns ingrepp ((kvinna + man) / 2)).

Beredningsgruppen har diskuterat de olika alternativen. De förordar för sin del alternativ 2b och beloppet 2 500 kr med hänvisning till att det bör finnas en kostnad för ingreppet eftersom det inte är en sjukdomsrelaterad åtgärd, samtidigt som 7 000 kr är en avvikande hög avgift jämfört med andra regioner. Detta kan medföra att patienten utför åtgärden i annan region (i öppenvård) som hemregionen blir betalningsansvarig för.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

WA Pö

§ 10 Redovisning av regiondagar 2018 (Dnr 216/18)

En förteckning över de regiongemensamma arrangemang som hållits av chefsamråden 2018 framgår av bilaga 10.

Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen besluta

att notera informationen.

**§ 11 Nationella riktlinjer för vård vid endometriosis – konsekvensbeskrivning
Norra sjukvårdsregionen (Dnr 098/18)**

Socialstyrelsen har presenterat en remissversion av riktlinjer för vård vid endometriosis. Syftet med riktlinjerna är både att stimulera användandet av vetenskapligt utförande och effektiva åtgärder inom detta område och att vara ett underlag för öppna och systematiska prioriteringar inom hälso- och sjukvården.

Norra sjukvårdsregionen har framställt en konsekvensbeskrivning av de nationella riktlinjerna och remissvaret till Socialstyrelsen framgår av bilaga 11 a. Region Norrbotten och Region Jämtland-Härjedalen har framställt kompletterande konsekvensbeskrivningar som framgår av bilaga 11 b och 11 c.

Förbundsdirektionen får vid sitt möte i mars en föredragning.

Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen besluta

att notera informationen.

§ 12 Politisk hantering/redovisning av nationella riktlinjer

Beredningsgruppen har diskuterat hur hantering och redovisning av Norra sjukvårdsregionens konsekvensanalyser för nationella riktlinjer ska handläggas och presenteras framgent. Beredningsgruppens förslag är att innan konsekvensanalys eventuellt föredras i Förbundsdirektionen ska det finnas en förankring i de fyra regionerna samt att de är relaterade till sjukvårdsregionala beslut. Målsättningen är att beredningen av riktlinjer/GAP-analyser kommer att följa kunskapsstyrningsstrukturen via respektive Nationellt programområde (NPO).

Arbetsutskottet diskuterade frågan och beslutade

att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

§ 13 Verksamhetsrapport 2018 och verksamhetsplan 2019 för donation i Norra sjukvårdsregionen (Dnr 025/19)

Donationsverksamheten har överlämnat sin årsrapport 2018 och verksamhetsplan 2019, bilaga 13. I rapporten framgår bland annat att det under 2018 genomförts 9 organdonationer på regionens intensivvårdsavdelningar. Motsvarande antal år 2017 var 14. Huvudförklaringen till minskningen är att det fanns värre medicinskt lämpliga organ att tillgå.

Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen besluta

att notera informationen.

§ 14 Verksamhetsrapport 2018 för Norrländska regionala läkemedelsrådet (NRL) (Dnr 032/19)

Läkemedelsrådet har lämnat sin verksamhetsrapport för 2018 som framgår av bilaga 14 a och rapport regional koordineringsfunktion 55%-tjänst, bilaga 14 b. En föredragning av representant från läkemedelsrådet kommer att lämnas vid Förbundsdirektionen i mars eller maj.

Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen besluta

att notera informationen.

§ 15 Verksamhetsberättelse för RCC Norrs patientråd för 2018 (Dnr 024/19)

RCC Norrs patientråd består av en ordinarie ledamot samt en ersättare för varje cancerdiagnos. I rådet ingår även två kontaktsjuksköterskor.

Patientrådet driver frågor som man ser som generellt viktiga samt övergripande för samtliga cancerdiagnoser ur ett cancerpatient- och närståendeperspektiv och har en direkt dialog med RCC Norrs ledning. Rådet är även remissinstans för frågor som rör patientinformation och individuella vårdplaner. Rådet utser två ledamöter till RCC Norrs styrgrupp. Patientrådets verksamhetsberättelse föreligger vid Förbundsdirektionens sammanträde.

Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen

att notera verksamhetsberättelsen.

§ 16 Former för Förbundsdirektionens möten

Vid mötet med Regionala ledningssamrådet 2018-12-04 diskuterades resor i samband med Förbundsdirektionens möten. Föreslogs att inom kalenderåret förlägga 3 av 4

Förbundsregioner i t ex Umeå. Det fjärde mötet föreslås vara ambulerande inom sjukvårdsregionen och då bör regionalt program tas fram där sjukvården på respektive ort/region ska vara i fokus.

Beredningsgruppen har diskuterat ärendet och om förslaget ska godkännas, bör en solidarisk kostnadsfördelning inom sjukvårdsregionen ske. Förslag till kostnadsfördelning enligt följande: RVN, RNB, RVN och RJH samlar sina rese- + hotellkostnader för ett helt år. Underlagen sänds till NRF:s kansli i januari påföljande år. Kostnaderna fördelas sedan så att alla fyra betalar samma kostnader för resor + hotell. Kostnaderna regleras senast 28/29 februari.

Arbetsutskottet diskuterade förslag till mötesform för Förbundsregionen och eventuell kostnadsfördelning.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna ärendet till Förbundsregionen.

§ 17 Val av ordförande, 1:e vice ordförande och 2:e vice ordförande

Enligt arbetsordningen ska ordförande, 1:e vice och 2:e vice ordförande utses vid ny mandatperiod (dessa utgör presidiet). Ordförande utses denna mandatperiod av Västernorrland. 1:e vice ordförande är ständigt Västerbotten. 2:e vice ordförande utses denna mandatperiod av Jämtland Härjedalen.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna ärendet till Förbundsregionen.

§ 18 Val av övriga ledamöter i arbetsutskottet

Ett interimistiskt arbetsutskott är utsett enligt principer från Förbundsregionens möte 2018-09-19 § 68. Enligt arbetsordningen ska ett arbetsutskott utses med 4-6 ledamöter. Förutom presidiet ska AU bestå av ytterligare 1-3 ledamöter så att samtliga regioner är representerade. Denna mandatperiod ska två ledamöter utses från Region Jämtland Härjedalen.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna ärendet till Förbundsregionen.

§ 19 Val av Förbundsregionens referensgrupp folkhälsa

Norra sjukvårdsregionen har under många år arbetat gemensamt för en god folkhälsa. För att ytterligare stärka arbetet har Förbundsregionen beslutat att skapa ett gemensamt folkhälsopolitiskt program som årligen uppdateras och redovisas för Förbundsregionen.

Arbetet med det gemensamma folkhälsopolitiska programmet leds av en politisk referensgrupp som består av en representant från respektive region med stöd av tjänstemän i folkhälsosamrådet.

Representanter till denna mandatperiod behöver utses.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

§ 20 Val av Norra sjukvårdsregionens representant till Nationella screeningrådet

Förbundsdirektionen beslutade 2016-03-02 § 22 att utse Ewa Back, Region Västernorrland som regionens representant till Nationella screeningrådet.

Eftersom Ewa Back har lämnat sitt uppdrag som ledamot i Förbundsdirektionen, behöver ny ledamot i Nationella screeningrådet utses.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

§ 21 Val av Norra sjukvårdsregionens representant till styrelsen för Svenskt Ambulansflyg (Dnr 023/19)

Svenskt Ambulansflyg är ett kommunalförbund med förbundsfullmäktige och förbundsstyrelse. Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg bildades 2016. Förbundets syfte är att effektivisera ambulansflyg för att öka patientnyttan och patientsäkerheten genom samordning av gemensamma resurser. Styrelsen består av sju ledamöter och sju ersättare. Norra sjukvårdsregionen har två representanter och två ersättare. Övriga sjukvårdsregioner har en representant och en ersättare. Förbundsdirektionen har tidigare till ordinarie ledamöter utsett Peter Olofsson, Region Västerbotten och Anders Öberg, Region Norrbotten och till ersättare utsett Ann-Marie Johansson, Region Jämtland Härjedalen och Nicklas Sandström, Region Västerbotten.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

§ 22 Val av Norra sjukvårdsregionens representant till Nationella huvudmannagruppen

Norra sjukvårdsregionens ledamot i Nationella huvudmannagruppen har varit Harriet Hedlund, region Västerbotten och som ersättare Nicklas Sandström, region Västerbotten.

Arbetsutskottet beslutade

WS P.O.

att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

§ 23 Val av Norra sjukvårdsregionens representant till Nämnden för Högspecialiserad vård

Norra sjukvårdsregionens ledamot i Nämnden för Högspecialiserad vård har varit Harriet Hedlund, region Västerbotten och som ersättare Nicklas Sandström, region Västerbotten.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

§ 24 Anmälan av protokoll från FUI-rådet (Dnr xx/19)

Protokoll från FUI-rådets möte 2019-02-13 föreligger vid Förbundsdirektionens möte i december.

Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen besluta

att lägga protokollet till handlingarna.

§ 25 Rapport från Nämnden för nationell högspecialiserad vård

Lämnas en rapport från regionens ledamöter i Nämnden för högspecialiserad vård.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna rapporten till Förbundsdirektionen.

§ 26 Rapport från Nationella huvudmannagruppen

Vid Förbundsdirektionens sammanträde lämnas information om Huvudmannagruppens arbete.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna rapporten till Förbundsdirektionen.

§ 27 Rapport från Skandionklinikens direktion

Förbundsdirektionen får vid sitt sammanträde en information från regionens representanter i direktionen för Skandionkliniken.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna rapporten till Förbundsdirektionen.

§ 28 Rapport från Nationella screeningrådet

Förbundsdirektionen får vid sitt sammanträde en information från regionens representant om screeningrådets arbete.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna rapporten till Förbundsdirektionen.

§ 29 Rapport om Svenskt Ambulansflyg AB

Förbundsdirektionen får vid sitt sammanträde en information från regionens representanter för Svenskt Ambulansflyg AB.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna rapporten till Förbundsdirektionen.

§ 30 Förbundsdirektören informerar

Förbundsdirektören lämnar rapport i aktuella frågor. Underlag till rapporten överlämnas vid Förbundsdirektionens sammanträde.

Arbetsutskottet beslutade

att överlämna rapporten till Förbundsdirektionen.

§ 31 Uppföljning av givna uppdrag

Förbundsdirektionens uppdrag till förbundsdirektören redovisas vid Förbundsdirektionens sammanträde.

Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen besluta

att godkänna informationen.

§ 32 Anmälningssärenden

Inga anmälningssärenden anmäldes.

MG PD

§ 33 Informationer

Ingen övrig information lämnades vid mötet.

§ 34 Nästa Förbundsledning

Nästkommande Förbundsledning hålls i Norrbotten den 27–28 mars.

Arbetsutskottet beslutade

att godkänna planeringen.

§ 35 Nästa arbetsutskott

Nästkommande arbetsutskott är planerad till 2019-05-02.

Arbetsutskottet beslutade

att godkänna planeringen.