



Preliminär budgetram 2020 - 2022

Verksamhet 2020 - 2022

Under planeringsperioden kommer förbundets verksamhet att påverkas i störst omfattning av arbetet som rör kunskapsstyrning. Sjukvårdsregionens regioner fattade hösten 2017 beslut om en struktur för nationell kunskapsstyrning. Arbetet med uppbyggnaden av den gemensamma sjukvårdsregionala delen av systemet har påbörjats. Samtliga resursbehov är ännu inte klarlagda.

När det gäller den nationella nivån har Förbundsdirektionen tidigare rekommenderat regionerna att fördela resurser till den nationella nivån när det gäller processledare och deltagare i de nationella programområdena (NPO), nationell samverkansgrupp (NSG) samt uppföljnings och analysresurser till de områden där nationellt processledarskap finns inom sjukvårdsregionen. Det pågår även ett arbete med att inrätta en rad arbetsgrupper (NAG) som är kopplade till de nationella programområdena. Hur stor resursinsatsen blir för respektive regions del är ännu inte klarlagt. Antalet NAG:ar kan komma att uppgå till ett 50-tal.

I samband med att strukturen för den sjukvårdsregionala nivån håller på att byggas upp, identifieras även resursbehoven. Det är tydligt att respektive sjukvårdsregionalt programområde (RPO) kommer att behöva någon form av stöd när det gäller processledning och analys/uppföljning. På samma sätt som på nationell nivå kommer det att finnas behov av arbetsgrupper som arbetar kopplade till respektive RPO. I dagsläget finns ca 20 chefsråd som på sikt kan omarbetas till RPO:n. Principer för finansiering av patientmedverkan på olika nivåer i kunskapsstyrningssystemet är också under diskussion.

Finansiell planering 2020 - 2022

Den preliminära budgeten har justerats med LPIK exkl. läkemedel för de kommande åren. Utöver det förväntas ökade resursbehov inom området kunskapsstyrning. Som det framgår ovan är systemet för kunskapsstyrning under utveckling och den samlade kostnadsbilden är därmed också under beredning. Under planeringsperioden finns sannolikt behov av ekonomiska resurser hos NRF:s kansli, i utvecklingsarbetet, som inte ryms inom budgetramen. Det föreslås därför att vissa aktiviteter kan finansieras med stöd med stöd av det balanserade egna kapitalet för år 2020 (ca 200 tkr).



I dagsläget är omfattningen inte känd av kommande kostnader som avser NAG, RPO och medverkan från sjukvårdsregionala patientföreträdare under planeringsperioden. Förbundets inriktning är att samverkan sker då det skapar ett mervärde i sjukvårdsregionen jämfört med att huvudmännen gör arbetet var för sig. I de fallen blir också samfinansiering aktuell. Då kostnaderna inte är kända i dagsläget finns de inte inkluderade i budgetförslaget i bilaga 1.



Bilaga 1. Ekonomiska ramar i tkr, 2020 - 2022

Medlemmarnas bidrag räknas årligen upp med LPIK exkl. läkemedel, enligt SKL:s prognos i Ekonominytt. Den preliminära budgeten är justerad med prognosen i februari 2019 (3,1 procent för år 2020).

Budget NRF 2020-2022	Budget 2020	Budget 2021	Budget 2022
Intäkter	35 847	36 958	38 030
Personalkostnader	-4 429	-4 567	-4 699
Köpt verksamhet	-34 729	-35 606	-36 638
Övriga kostnader	-2 421	-2 496	-2 574
Bidrag från medlemmar	5 515	5 686	5 851
Återföring eget kapital	218	24	30
Budgeterat resultat	0	0	0

Medlemmarna bidrar med medel utifrån befolkningsandelen 31/12 2018 enligt SCB

Region VN	27,38 %
Region JH	14,53 %
Region VB	30,14 %
<u>Region NB</u>	<u>27,95 %</u>
Sjukvårdsregionen	100,00 %

Not intäkter 2020, tkr

RCC finansiering från medlemmarna	15 000
RCC statsbidrag	8 000
Forskningsanslag Visare Norr och Folke Lithner	2 400
Kunskapsstyrning	7 800
Kunskapsstyrning – Psykisk hälsa (statliga medel)	1 000
RDAL/RDAS	700
Försörjning apotekarprodukter	500