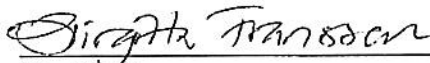
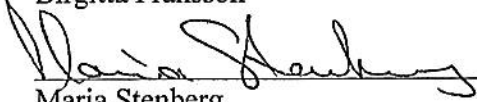



Förbundsdirektionen Paragrafer 90 - 123

Plats Styrelserummet, Östersunds sjukhus

Deltagare	Beslutande	Ej tjänstg ersättare	Tjänstemän
	Maria Stenberg	Ninni Smedberg	Björn Eriksson
	Erik Lövgren	Hans Hedlund	Veronika Sundström
	Ewa Back	Christer Siwertsson	Inger Bergström
	Per Wahlberg	Anton Nordqvist	Mats Brännström
	Ann-Marie Johansson	Liselotte Olsson	Sara Ekström
	Susanne Wallner		Ingela Jönsson
	Elin Lemon		Lennart Moberg
	Peter Olofsson		Jonas Thörnqvist
	Karin Lundström		Annika Renström
	Harriet Hedlund	Ej närvarande	Birgitta Fransson
	Agneta Granström	Kenneth Challis	
	Mattias Karlsson	Bengt Bergqvist	Ej närvarande
		Ewa-May Karlsson	Anders Sylan
	Ej närvarande	Anders Öberg	Peter Löthman
	Nicklas Sandström	Dan Ankarholm	Nina Fällbäck-Svensson
	Glenn Berggård		Lisbet Gibson
			Ann-Christin Sundberg
			Annika Nordin-Johansson

Underskrifter

Sekreterare 
Birgitta FranssonOrdförande 
Maria StenbergJusterare 
Per Wahlberg

Övriga

Anna-Lena Sunesson §§ 96-98
Beatrice Melin §§ 96-98**BEVIS***Justering har tillkännagivits genom anslag*

Organ Norrlandstingens regionförbund

Sammanträdesdatum 2016-11-30

Datum för anslags uppsättande 2017-01-03

Förvaringsplats för protokollet Regionförbundet, Köksvägen 13, 901 89 Umeå

Underskrift 

Sammanfattning av föredragningar vid Förbundsdirektionen den 29-30 november 2016.

MS Parkinson riktlinjer

Hans Lindstén och Susanne Waldau lämnade information om nationella riktlinjer MS Parkinson (remissversion 2016) samt en samlad bild av GAP-analysen i Norrlandstingen.

Information från Regionalt cancercentrum Norr, RCC Norr

Anna-Lena Sunesson bitr RCC chef och Beatrice Melin RCC chef berättade om uppföljning av den regionala utvecklingsplanen för cancervården 2013-2015, verksamhetsplan RCC Norr 2017, strategisk plan för cancervården samt långsiktig strategi.

Föredragshållarnas material finns att ta del av via följande länk:

<http://www.norrlandstingen.se/sammantrade/forbundsdirektion-2016-11-29-2016-11-30/>

Handwritten initials: R and us

§ 90 Fastställande av tjänstgöringslista

Förbundsdirektionen beslutade

att fastställa tjänstgöringslistan enligt upprop.

§ 91 Val av justerare

Förbundsdirektionen beslutade

att utse Per Wahlberg att jämte ordförande justera protokollet.

§ 92 Fastställande av föredragslista

Förbundsdirektionen beslutade

att fastställa föredragningslistan.

§ 93 Arbetsutskottets protokoll (Dnr 184/16)

Anmälde arbetsutskottets protokoll från 2016-11-10, bilaga 93.

Förbundsdirektionen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

§ 94 Revisionsutlåtande beträffande delårsrapport per 2016-08-31 (Dnr 129/16)

Delårsrapport för perioden 1 januari till 31 augusti 2016 godkändes i Förbundsdirektionen 2016-09-21 § 74. Revisionsutlåtandet och missiv framgår av bilagor 94 a, b.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera revisionsutlåtandet.

§ 95 Revisionsrapporter beträffande delårsrapport per 2016-08-31 (Dnr 129/16)

Som en del i granskningen av delårsrapport för perioden 1 januari till 31 augusti 2016 har revisorerna lämnat granskningsrapporter. Rapporterna framgår av bilagor 95 a, b.

Förbundsdirektionen beslutade

R us

att notera revisionsrapporterna.

§ 96 Strategisk plan för cancervården (Dnr 161/16)

För cancervården i regionen finns en rullande 3-årsplan som revideras och följs upp enligt Förbundsdirektionens beslut. När RCC Norr inrättades 2011 diskuterade Förbundsdirektionen också vikten av att se på utvecklingen inom området med en längre horisont än 3 år, vilket kan sägas vara ett relativt kort perspektiv. En inriktning för hur man vill se utvecklingen med ett längre tidsperspektiv är också ett bra underlag för att avgöra hur man vill inrikta revideringarna av 3 årsplanen.

Styrgruppen för RCC Norr har därför utarbetat ett underlag som behandlar frågor med ett längre tidsperspektiv, bilaga 96. Underlaget presenterades i en föredragning för Förbundsdirektionen.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna strategisk plan för cancervården.

§ 97 Uppföljning avseende målnivåer i regionala utvecklingsplanen för cancervården

Målnivåerna i den regionala utvecklingsplanen för cancervården ska följas upp innan årsskiftet 2016-2017. Förbundsdirektionen fick en sådan redovisning vid sitt sammanträde 2016-11-30, bilaga 97.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna uppföljning avseende målnivåer i regionala utvecklingsplanen för cancervården.

§ 98 Verksamhetsplan och budget 2017 för Regionalt Cancercentrum Norr (Dnr 185/16)

Verksamhetsplan och budget för RCC Norr behandlades vid styrgruppsmötet för RCC Norr 2016-11-15 och redovisades vid Förbundsdirektionens sammanträde, bilaga 98 a, b.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna verksamhetsplan och budget 2017 för RCC Norr.



§ 99 Verksamhetsplan 2017-2019 och budgetramar för 2017 för NRF (Dnr 131/16)

Verksamhetsplan 2017-2019 och förslag till budgetramar beslutades vid Förbundsdirektionens sammanträde 2016-09-21 § 75. Förslaget till budgetramar översändes till landstingen och Region Jämtland Härjedalen.

Som ett resultat av överläggningar med revisorerna om utformning av målformulering i verksamhetsplanen, föreslås vissa revideringar av verksamhetsplanen i förhållande till beslutet i september. Verksamhetsplanen med förslag till revideringar och budgetramar enligt tidigare förslag, framgår av bilaga 99. Ett nytt avsnitt med mål och prioriterade aktiviteter är infogat. Förbundets finansiella mål är också införda i verksamhetsplanen. Den nya texten är kursiverad. NRFs ekonomiska ramar har uppräknats med LPIK enligt SKLs prognos per oktober 2016.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna den reviderade verksamhetsplanen för år 2017-2019,

att fastställa ekonomiska ramar för 2017; samt

att uppdra till förbundsdirektören att revidera verksamhetsplanen utifrån ändrade förutsättningar.

§ 100 Regionavtalet 2017 (Dnr 130/16)

Ett reviderat regionvårdsavtal har tagits fram inför 2017 och framgår av bilaga 100. Förbundsdirektionen fick vid sitt möte en föredragning.

Förbundsdirektionen beslutade

att fastställa avtalet om regionvård 2017 enligt förslag.

§ 101 Arbets- och miljömedicin i regionen – återredovisning efter utredningsrapport 2014 (Dnr 006/14, 147/14)

Förbundsdirektionen beslöt vid sitt sammanträde 2012-02-29 § 6 att förlänga dåvarande avtal om Arbetsmedicin t.o.m. 2014-12-31 och att uppdra till förbundsdirektören att ta fram ett beslutsunderlag för en samlad regional arbetsmedicinsk verksamhet från 2015 och därvid särskilt beakta kvinnodominerande arbetsplatser.

Utredningen startade under hösten 2013 med utredaren Maria Albin. Utredningsuppdraget anpassades till det faktum att kunskapsområdet arbetsmedicin under åren vidgats från ett initialt fokus på kemiska och fysikaliska hälsorisker till att omfatta också ergonomiska och beteendemässiga arbetsmiljöförhållanden. Hälsorisker i den yttre miljön har fått en allt större uppmärksamhet. Verksamheten kräver ett tvärvetenskapligt angreppssätt, med nära samarbete mellan personal med olika specialistkompetenser inom medicin, teknik, psykologi, ergonomi och beteendevetenskap.

Utredningen redovisades som ett informationsärende för Förbundsdirektionen 2014-05-20. Utredningen finns att ta del av i sin helhet vid mötet samt på NRFS webbplats för mötet. Vid utredningstillfället fanns en klinik i Sundsvall och en klinik i Umeå. Utredarens huvudförslag framgår av s 37 i bilagan. Där förordades ett för regionen sammanhållet alternativ. Därefter har utredningen varit föremål för diskussion och förankring i landstingen och information har givits i Förbundsdirektionen.

Beredningsgruppen har sammanfattat landstingens ståndpunkter och inför regionavtal 2017 föreslår en sammanhållen överenskommelse för både arbets- och miljömedicin, med abonnemang för kompetenscentrum för regionen vid Västerbottens läns landsting, Arbets- och beteendemedicinskt centrum i Umeå. Patientkontakter betalas enligt prislista. Beslut att utveckla verksamheten vid kliniken i Sundsvall har fattats.

Förslagets utformning och finansiering i förhållande till 2014 och i förhållande till landets övriga regionkliniker framgår av bilaga 101.

VLL har informerat om att med denna finansiering finns risk för den långsiktiga kompetensförsörjningen.

Förbundsdirektionen beslutade

att rekommendera landstingen att godkänna föreliggande förslag till utformning av uppdrag och finansiering för regiongemensam resurs för arbets- och miljömedicin och teckna avtal med Västerbotten läns landsting om detsamma;

att uppdra till NRFs kansli att utforma förslag till avtal och samordna avtalstecknande; samt

att hänvisning till avtalet införs i regionvårdsavtalet.

§ 102 Uppföljning av §§ 9 och 10 i Regionavtalets 4.1 (Dnr 172/16)

Förbundsdirektionen beslutade vid sitt sammanträde 2014-12-02 § 63 om ersättningsmodell för vård vid Norrlands universitetssjukhus. I modellen ingår en årlig uppföljning enligt §§ 9 och 10.

Enligt § 9 ska en jämförelse årligen ske av NUS kostnadsnivå med övriga universitetssjukhus i landet (exklusive NUS och Karolinska). Enligt § 10 ska årligen redovisas en jämförelse mellan NUS kostnader för regionvård mätt som efterkalkylerad KPP med den faktiska ersättningen NUS erhållit från regionlandstingen.

Uppföljningen har redovisats för regionens ekonomidirektörer och för beredningsgruppen. Uppföljningen framgår av bilaga 102.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna informationen.

R us

**§ 103 Avtal mellan NRF och Norrbottens läns landsting om videobrygga
(Dnr 043/15)**

NRF har enligt ett beslut i Förbundsdirektionen 2015-12-01 § 130, ett avtal med Norrbottens läns landsting (NLL), om kapacitet i en videobrygga, bilaga 103. Avtalet gäller t.o.m. 2016-12-31 och kan förlängas med ett år. Syftet med avtalet var ursprungligen att klara regionens behov av flerpartstjänst i avvaktan på en nationell funktion. För närvarande pågår ett arbete i regionen för att lösa det framtida behovet av flerpartstjänst. Den lösningen är dock inte klar innan årsskiftet. Förbundsdirektören har av den anledningen tagit kontakt med Norrbottens läns landsting för att diskutera en förlängning. NLL har som den administrativt enklaste lösningen föreslagit att förlängningsmöjligheten på 1 år nyttjas, men med en uppsägningstid på två månader.

Beredningsgruppen har vid sin behandling av ärendet 2016-10-27 för sin del tillstyrkt ett sådant förlängningsavtal.

Förbundsdirektionen beslutade

att uppdra till förbundsdirektören att under förutsättning av landstingens godkännande förlänga avtal om flerparts-brygga med Norrbottens läns landsting, samt

att uppdra till förbundsdirektören att upprätta finansieringsförbindelser mellan NRF och medlemslandstingen.

§ 104 Chefsamrådets rapporter av det regionala planeringsuppdraget (Dnr 018/16)

Chefsamråden har redovisat sitt regionala planeringsuppdrag t o m 2016-05-30. Till den 12 oktober hade tre av 18 chefsamråd inte inkommit med sina rapporteringar. Chefsamrådet för cancervård arbetar tillsammans med RCC Norr i utformning av planer för cancervården i regionen och lämnar ingen annan rapport. De tre som saknas är: anestesi/ IVA, käkkirurgi och strokesjukvård. Käkkirurgin har inte haft någon aktivitet under året och det kan vara aktuellt att ompröva behovet av ett chefsamråd inom området. När det gäller strokesjukvårdens chefsamråd så har det startats nyligen, där pågår därför arbete med att utveckla arbetsformerna.

Rapporterna redovisas i en relativt utförlig sammanställning (bilaga 104 a) och i en PM med sammanfattande kommentarer och förslag till vissa åtgärder, bilaga 104 b.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna förslag till åtgärder med anledning av chefsamrådets rapporter, enligt föreliggande förslag;

att uppdra till beredningsgruppen att vidareutveckla förslag till former för de olika föreslagna åtgärderna;

att rikta ett tack till chefsamråden för deras arbete för regionen; samt

att i övrigt godkänna rapporteringen.



§ 105 Chefsamrådets uppdrag för 2017

Beredningsgruppen har vid sitt senaste sammanträde diskuterat vilka områden som bör ingå i 2017 års rapport och till vilken tid nästa rapport skall lämnas.

Under årets arbete med stöd till chefsamrådets arbete har beredningsgruppen bland annat uppmärksammat vikten av att skapa strukturer för arbetet. Sådana kan hjälpa till att överbrygga de relativt frekventa byten av representanter som periodvis sker i chefsamråden. För närvarande ges olika rapporteringsintervall för de regionala planeringuppdragen, eftersom de förmedlas först sedan det föregående uppdraget redovisats till Förbundsdirektionen. Det skulle vara en förbättring om chefsamråden hade uppdraget att årligen rapportera från sina huvudområden och dessutom vad man från det specifika samrådet finner särskilt angeläget att uppmärksamma. Liksom tidigare kan ett chefsamråd få ett särskilt uppdrag betingat av särskilda händelser.

Beredningsgruppen anser att nedanstående områden bör vara aktuella även under de närmaste åren.

- Arbets- och ansvarsfördelning mellan region- och länssjukvård, centralisering och decentralisering
- Effektiva vårdprocesser
- Jämlik/jämställd vård i regionen
- Läkemedelssamordning
- Kompetensförsörjning
- Forskning

Beredningsgruppen förordar för sin del att dessa områden får kvarstå som frågeområden även för 2017 och att chefsamråden hädanefter lämnar en årlig redovisning till den 1 februari. Dessutom menar man att rapportmallen bör utformas så att det framgår vad chefsamråden själva åtgärdat inom respektive område och vad man vill lyfta till ledningsnivå.

Förbundsdirektionen beslutade


att föreslagna frågeområden skall ingå i årlig rapportering från chefsamråden till dess annat beslutats.

§ 106 Vision och aktiviteter för glesbygdsmedicin (Dnr 070/14)

Att kunna erbjuda likvärdig vård i glest befolkade områden är en utmaning. I Sveriges glesbygdsområden måste olika organisationer samverka för att samhällsservice ska kunna bibehållas och utvecklas.

Glesbygdsvården är därför vår kanske viktigaste kvalificerade lokala samhällsservice med stor betydelse för den trygghet befolkningen upplever. Glesbygdsvården ska svara för ett tryggt och säkert akut omhändertagande och en verksamhet som är kostnadseffektiv och kompetensmässigt möjligt att bedriva lokalt.

För att uppnå en långsiktigt god och hållbar hälso- och sjukvård i glesbygd behöver landsting och kommuner i norra regionen tillsammans med andra aktörer (universitet) prioritera arbetet

 us

och utvecklingen inom glesbygdsvården. Glesbygdsvården är också en viktig motor i en fortsatt utbyggnad och utveckling av distansvården.

Vid Förbundsdirektionens sammanträde 2014-05-21 § 30 a, presenterades ett förslag till regiongemensam vision och ett policydokument som pekar ut riktningen för arbetet, bilaga 106 a. Förbundsdirektionen beslutade då att fortsatt arbete sker inom området glesbygdsmedicin, att rekommendera landstingen att gemensamt bidra till att uppfylla ambitionerna i detta dokument; samt att Förbundsdirektionen får en uppföljning av angivna aktiviteter om 1 år. Samarbetsgruppen för glesbygdsmedicin har gjort en uppföljning av den policy som antogs av direktionen, som även innehåller förslag på de revideringar man anser behövs i inriktningsdokumentet, bilaga 106 b.

Uppföljningen har beretts i regionala ledningssamrådet (beredningsgrupp och landstings-/regiondirektörer). Där konstaterades att uppföljningsrapporten passar väl in i den fortsatta utvecklingen av primärvården och därför bör ingå som ett underlag i rapporten från det regiongemensamma projektet Primärvården i Fokus, som redovisas till Förbundsdirektionen i mars 2017.

Förbundsdirektionen beslutade

att låta uppföljningsrapporten från samarbetsgruppen för glesbygdsmedicin ingå som ett underlag i utredningen Primärvården i Fokus.

§ 107 Revidering av Förbundsdirektionens utskott, beredningar och arbetsgrupper (Dnr 064/16)

I diskussionen om prioriterade utvecklingsområden som Förbundsdirektionen förde 2015 ingick frågan om Jämlig Jämställd vård. En arbetsgrupp för erfarenhetsutbyte inom regionen formerades. Den initiala frågeställningen var också om detta erfarenhetsutbyte tillförde det egna arbetet ett mervärde, eftersom den frågan behöver övervägas noga varje gång ett samarbete föreslås starta.

Gruppen har arbetat med allt större ömsesidigt utbyte och har arrangerat kunskapsseminarier med deltagande från Socialstyrelsen och VG region, som har kommit långt i sitt arbete i dessa frågor. Gruppen redovisade också för Förbundsdirektionen i december 2016 centrala faktorer för att Jämlig Jämställd vård på ett naturligt sätt ska integreras i landstingens styrningsarbete. Initialt var förbundsdirektören sammankallande. Uppdraget som sammankallande roterar nu årsvis mellan landstingen.

Gruppen föreslås inordnas som en av de samverkansgrupper som finns upptagna i förteckningen över Förbundsdirektionens utskott och beredningar.

Förslag till uppdragsformulering framgår av bilaga 107.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna revideringen.

§ 108 Regionvårdsrapport från Norrlands universitetssjukhus (Dnr 173/16)

Norrlands universitetssjukhus gör årligen en rapport om regionvården. Rapporten framgår av bilaga 108 och presenterades i en föredragning för Förbundsdirektionen.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporten.

§ 109 Kvalitetsredovisning från vissa universitetssjukhus (Dnr 162/16)

Kvalitetsredovisning ska presenteras för de universitetssjukhus där regionen huvudsakligen köper vård för sina medborgare. Former för redovisningen utarbetas tillsammans med universitetssjukhusen. Förbundskansliet har diskuterat med Akademiska sjukhuset, Sahlgrenska och Karolinska universitetssjukhusen om kvalitetsredovisning för norra regionen. Sjukhusen lämnar årligen sin generella rapport och har successivt utarbetat en mer anpassad rapport enligt norra regionens önskemål. En sammanställning framgår av bilaga 109. Sahlgrenska, Akademiska och Karolinska har inkommit med sina respektive generella årsredovisningar till kansliet. Dessa fanns att ta del av under sammanträdet och är publicerade på Förbundsdirektionens plats på NRF hemsida

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporteringen.

§ 110 Ny förbundsdirektör för Norrandstingens regionförbund (Dnr 132/16)

Arbetsutskottet har haft i uppdrag att rekrytera förbundsdirektör, Norrbottens läns landsting har svarat för rekryteringen. Förbundsdirektionen beslutade 2016-09-21 § 77 att anställa Mats Brännström som ny förbundsdirektör fr.o.m. 2017-02-01. Avtal är nu slutet med Mats Brännström och avtalet framgår av bilaga 110.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna informationen.

§ 111 Regionens representant i tjänstemannagruppen för Rikssjukvård

Avgående förbundsdirektör har varit norra regionens representant i tjänstemannagruppen för Rikssjukvård och ersättare behöver utses.



Förbundsdirektionen beslutade

att utse tillträdande förbundsdirektör Mats Brännström till regionens representant i tjänstemannagruppen för Rikssjukvård fr.o.m. 2017-02-01.

§ 112 Fördelning av forskningsanslaget Visare Norr 2017 (Dnr 187/16)

FoUU-rådet beslutade den 16 november om 2017 års tilldelning ur forskningsanslaget Visare Norr utifrån prioriteringskommitténs förslag. En förteckning över de som erhållit anslaget redovisades på Förbundsdirektionen 2016-11-30, bilaga 112. Information till media lämnades efter Förbundsdirektionens sammanträde.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera informationen.

§ 113 Anmälan av protokoll från FoUU-rådet (Dnr 143/16)

Anmäldes protokoll från FoUU-rådets möte 2016-09-22, bilaga 113.

Förbundsdirektionen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

§ 114 Rapport från Rikssjukvårdsnämnden (Dnr 082/16)

Lämnades en rapport från regionens ledamöter i Rikssjukvårdsnämnden. Senaste mötet ägde rum 2016-10-05, bilaga 114.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporten.

§ 115 Information från Nationella huvudmannagruppen (Dnr 197/16)

Vid Förbundsdirektionens sammanträde lämnades information om Huvudmannagruppens arbete. Protokoll från 2016-11-10 bifogas, bilaga 115.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera informationen.

§ 116 Rapport från Inera (083/16)

Förbundsdirektionen fick vid sitt sammanträde en föredragning med information från regionens representanter i styrelsen för Inera. Protokoll från styrelsemöte 2016-09-22 bifogas, bilaga 116.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporten.

§ 117 Information från Skandionkliniken direktions (Dnr 171/16)

Förbundsdirektionen fick vid sitt sammanträde en information från regionens representanter i direktionen för Skandionkliniken. Protokoll från direktions den 2016-10-05 framgår av bilaga 117.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera informationen.

§ 118 Rapport från nationella screeningrådet (Dnr 096/16)

Förbundsdirektionen fick vid sitt sammanträde en information från regionens representant om screeningrådets arbete. Minnesanteckningar från mötet 2016-11-02 framgår av bilaga 118.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporten.

§ 119 Anmälningssärenden

Inga anmälningssärenden anmäldes till mötet.

§ 120 Förbundsdirektören informerar

Förbundsdirektören lämnade rapport i aktuella frågor. Underlag till rapporten överlämnades vid Förbundsdirektionens sammanträde, bilaga 120.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporten.



§ 121 Uppföljning av givna uppdrag

Förbundsdirektionens uppdrag till förbundsdirektören redovisades vid Förbundsdirektionens sammanträde, bilaga 121.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporten.

§ 122 Informationer

Lämnades information om att Forum Norr för klinisk forskning byter namn till Kliniska Studier Sverige – Forum Norr.

Lämnades information om det pågående arbetet för regionbildning.

Lämnades kort information beträffande Svenskt Ambulansflyg AB.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera informationen.

§ 123 Nästa Förbundsdirektion

Nästkommande Förbundsdirektion hålls i Jämtland den 14-15 mars 2017.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna planeringen.

