Norra sjukvårdsregionförbundet
Beredningsgruppen

2019-02-07
Protokoll

Norra Sjukvårdsregionförbundet
Ink. 2019 -02- 18
Dnr 030/19

Beredningsgruppen **Paragrafer 24 - 53**

Datum	2019-02-07
Plats	Videomöte, lokal i Umeå NRF konferensrum Hackspetten
Tid	Kl 16.00-18.00

Deltagare

Beslutande
Jonas Claesson
Monika Johansson
Ingela Jönsson
Anneli Granberg
Nina Fållbäck-Svensson

Övriga
Annika Renström

Ej närvarande
Birgitta Fransson

Underskrifter

Sekreterare Annika Renström

Ordförande Nina Fållbäck Svensson

Ekonomi/Avtal/Rapporter

§ 24 Protokoll från beredningsgruppen 2019-01-29 (Dnr 020/19)

Beredningsgruppen diskuterade protokollet från 2019-01-29. Ingen av deltagarna hade några ytterligare synpunkter.

Beredningsgruppen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

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

Förslag till årsredovisning har upprättats och framgår av bilaga 25 a, b. Dokumentet kommer att uppdateras med information från donationsverksamheten när de lämnat sin årsrapport.

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 chefssamrådens/de regionala programområdenas framtida utformning/uppdrag.

Förbundsekonomen föredrog information om årets resultat enligt det följande. När det gäller det ekonomiska utfallet har de finansiella målen uppnåtts. Periodens resultat visar att intäkterna överstiger kostnaderna med ca 190 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 chefssamrådens så kallade regiondagar kostade ca100 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.

Förslag till beslut AU:
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.

Beredningsgruppen diskuterade årsredovisningen. Förbundsekonomen gav information om att det går bra att inkomma med synpunkter fram till den 25 februari.

Beredningsgruppen beslutade

att för sin del godkänna förslag till årsredovisning; samt

att eventuella redaktionella synpunkter framförs senast den 25 februari.

§ 26 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 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. Information om detta har lämnats till ekonomidirektörerna och beredningsgruppen.

Ett nytt förslag till samverkansavtal med Karolinska universitetssjukhuset 2019 - 2021 håller på att tas fram. Vid dagens ger förbundsekonomen information om det pågående arbetet inkl. tidsplan. Hon berättade bl.a. att DRG-priset ökat med 23 procent jämfört med föregående år. DRG-debiterad vård utgör ca en fjärdedel av den fakturerade vården i den norra sjukvårdsregionen. Orsaker till ökningen är framförallt att SLL nu beslutat om separat DRG-pris för Karolinska samt att produktionen (antal DRG-poäng minskat). Tidsplanen baseras på att bilagorna för ekonomi och kvalitet ska kunna sändas ut till Förbundsdirektionen 2019-03-28.

Beredningsgruppen diskuterade ekonomibilagan. Samtliga var eniga om att det behövs rabattkompensation med 10 procent i grundrabatt och 20 procent i mängdrabatt (brytpunkt 90 Mnkr) för att kompenserade de ökade kostnaderna i SLL:s prislista. I det fall Karolinska inte har möjlighet att tillmötesgå dessa krav är beredningsgruppens uppfattning att Förbundsdirektionen bör uppdra till förbundsdirektören att undersöka vilka patientströmmar som är möjliga att flytta till andra universitetssjukhus samt eventuella konsekvenser av det.

Nedan framgår förslag till beslutstexter i AU/FD:

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet beslutade
att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

Förslag till beslut FD:
Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna förslag till samverkansavtal med Karolinska universitetssjukhus 2019 - 2021; samt;
att uppdra till förbundsdirektören att underteckna densamma.
(att uppdra till förbundsdirektören att undersöka flytt av möjliga patientströmmar till andra universitetssjukhus samt eventuella konsekvenser av det. – I det fall Karolinska inte tillmötesgår NRF enligt ovan).

Beredningsgruppen beslutade

att förbundsdirektören fortsätter dialogen med Karolinska utifrån den inriktning som beredningsgruppen enats om; samt

att ärendet återkommer till nästkommande möte.

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

Förbundsordningen för Norrlandstingens regionförbund 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.

Ärendet har hanterats vid beredningsgruppen och arbetsutskottet. Arbetsutskottet beslutade att godkänna förslaget att dela upp revideringen i två steg: Ett första där dokumentet uppdateras med redaktionella förändringar presenterades vid Förbundsdirektionen 2018-12-05. Nästa steg föreslogs vara att processa ambitionsnivån under 2019.

Vid Förbundsdirektionens möte 2018-12-04 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. Vid mötet fick förbundsdirektören i uppdrag att utreda revisionens framtida utformning samt att en tidsplanen för det fortsatta arbetet med att processa ambitionsnivån godkändes.

Vid beredningsgruppens möte 2019-01-29 diskuterades det fortsatta arbetet och tidsplanen för att revidera förbundsordningen. Vid mötet beslutades
att respektive region beslutar om den i december fastställda förbundsordningen som beslutades i december, så att den formellt blir giltig;
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.

Nedan framgår förslag till beslutstext till AU/FD.

Förslag till beslut AU

Arbetsutskottet beslutade
att för sin del godkänna förslag.... Alternativt överlämna ärendet...

Förslag till beslut FD:
Förbundsdirektionen beslutade
att godkänna förslag till tidsplan för revidering av förbundsordningen.

Beredningsgruppen beslutade

att för sin del godkänna tidsplanen.

§ 28 **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 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/ landsting. Avgiften avser sterilisering på patientens egen begäran, av icke medicinska skäl. Frågan diskuterades vid Förbundsdirektionens möte. 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 förslagen att helt avgiftsbefria 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 som arbetsutskottet kan 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 sjukvårdsingrepp, 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)).

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet beslutade
att för sin del godkänna förslag enligt alternativ xxx

Förslag till beslut FD:
Förbundsdirektionen beslutade
att fastställa förslag

Beredningsgruppen diskuterade de olika alternativen. Gruppen enades om att föreslå alternativ 2b med hänvisning till att det bör finnas en kostnad då 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. Beredningsgruppen diskuterade beloppet och enades om att 2 500 kr är att föredra. De ansåg att kostnaden motsvarar en ungefärlig resekostnad till en avgiftsfri region, vilket gör det kostnadsneutralt för medborgaren.

Beredningsgruppen beslutade

att godkänna de alternativa förslagen till AU; samt

att för sin del föreslå alternativ 2b och beloppet 2 500 kr enligt resonemanget ovan.

§ 29 **Redovisning av regiondagar 2018** (Dnr 216/18)

En förteckning över de regiongemensamma arrangemang som hållits av chefsområden 2018 redovisades vid beredningsgruppens möte 2019-01-29. Vid mötet framkom att medel för regiondagar hanteras av Region Västerbotten. Vid dagens möte lämnas information från RVB hur hantering och beslut sker. Nedan framgår förslag till text i AU protokollet.

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen besluta
att notera informationen.

Beredningsgruppen beslutade

att Jonas Claesson påminner internt att chefsområden har möjlighet att söka medel; samt

att ärendet avslutas.

§ 30 Verksamhetsplan Uppföljning och analys (Dnr 013/19)

NSG uppföljning och analys har inkommit med en verksamhetsplan (bilaga 30 a) och ett underlag gällande värdskapets roll och ansvar i uppföljnings- och analysfrågor, bilaga 30 b.

Vid dagens möte lämnade respektive organisation sina synpunkter. Verksamhetsplanen och den vidare hanteringen av den diskuterades. Gruppen ansåg att verksamhetsplanen inte ska delges till den politiska nivån innan det är tydligt vad den står för. Det bör tydliggöras vilka aktiviteter som krävs i stort för att nå målsättningarna samt vilken funktion som ansvarar för dem.

Beredningsgruppen beslutade

att bjuda in Hanna Wahlund från Uppföljnings- och analysgruppen till ett kommande möte för att föredra materialet;

att analysgruppen får i uppdrag att tydliggöra vem som är utförare av aktiviteterna som beskrivs i verksamhetsplanen; samt

att verksamhetsplanen kommer att diskuteras vidare i BG efter det.

§ 31 Finansiering Visare Norr (Dnr 183/18)

Den norra sjukvårdsregionen bidrar årligen med 2,3 Mnkr till Visare Norr, fördelat enligt aktuell befolkningsandel. Bidraget har varit oförändrat sedan 2006. Under åren 1997 till 2005 var bidraget 2,2 Mnkr. Om forskningsmedlen från år 2006 skulle ha korrigerats med löne- och prisindex exkl. läkemedel årligen från och med 2006 till och med år 2018, skulle beloppet ha motsvarat 3,066 Mnkr. Differensen motsvarar ca 770 tkr.

Vid FUI-rådet 2018-05-02 § 16 beslutades att uppdra till förbundsdirektören att skriva fram ett ärende till NRF:s Förbundsdirektion med äskande om att medlen för Visare Norr räknas upp inför 2020 års budget. Äskandet till Förbundsdirektionen skulle baseras på en uppräkning av penningvärdet för dessa medel. Motivet är att bibehålla det värde som Visare Norrs forskningsmedlen hade från början. Det anses som en viktig signal för det sjukvårdsregionala forskningssamarbetet.

Till mötet 2018-11-07 hade ett utkast till ärendetext samt bilagor bifogats. Under överläggningarna framkom att beredningsgruppen inte ansåg att argumentationen från FUI-rådet var tillräcklig för att kunna ta ställning till hur ärendet ska beredas inför eventuellt beslut i Förbundsdirektionen. Beredningsgruppen anser därför att FUI-rådet bör återkomma

med underlag där deras argumentation tydligt redovisas och kan sedan beredas inför eventuellt beslut i Förbundsdirektionen i mars 2019.

Vid dagens möte gav förbundsdirektören aktuell information i ärendet. FUI-rådet har ett möte kommande vecka. Det kommer då att föreslås att forskningsmedlen eventuellt kan räknas upp med LPIK framgent. Förbundsdirektören kommer även att tala om forskningskvaliteten/-resultaten för Visare Norr samt vilken prioritering som finns mellan de "egna" regionala forskningsmedlen jämfört med Visare Norr.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 32 Nationella riktlinjer för vård vid endometrios – konsekvensbeskrivning Norra sjukvårdsregionen (Dnr 098/18)

Socialstyrelsen har presenterat en remissversion av riktlinjer för vård vid endometrios. 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.

Norra regionens remissvar till Socialstyrelsen framgår av bilaga 32 a. Region Norrbotten har framställt en kompletterande konsekvensbeskrivning som framgår av bilaga 32 b.

Vid dagens möte diskuterade beredningsgruppen hur dessa ärenden ska handläggas och presenteras framgent. Vid Arbetsutskottets möte 2019-03-07 kommer förbundsdirektören att informera om hur BG anser att GAP-analyser bör beredas och presenteras fortsättningsvis.

Det som kommer att tas upp vid AU är: Diskutera GAP-analysens syfte, samt att informera om att det upplevs bekymmersamt att GAP-analyserna inte är beredda/informerade på regional nivå innan de föredras i Förbundsdirektionen. Beredningsgruppen anser att det ska finnas en förankring i de fyra regionerna innan analysen föredras i Förbundsdirektionen. En målsättning är att beredningen av riktlinjer/GAP-analyser kommer att följa kunskapsstyrningsstrukturen via respektive Nationellt programområde (NPO).

Beredningsgruppen beslutade

att informera AU om att riktlinjerna fortsättningsvis hanteras via kunskapsstyrningsorganisationen; samt

att föreslå att ärendena, i huvudsak, föredras i FD när de är relaterade till sjukvårdsregionala beslut.

§ 33 Verksamhetsrapport 2018 för donation i Norra regionen (Dnr 025/19)

Verksamhetsrapport 2018 från donationsverksamheten föreligger vid arbetsutskottets möte.

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet föreslår Förbundsdirektionen besluta
att notera informationen.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer vid nästkommande möte.

§ 34 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 34 a.

Förbundsdirektören har även uppdaterat en presentation som beskriver NRF organisation som sänts ut för korrekturläsning och eventuella synpunkter, bilaga 34 b.

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet föreslår Förbundsdirektionen besluta
att revidera förteckningen över utskott och beredningar enligt bilagt förslag.

Beredningsgruppen hade inga synpunkter att lämna på det utsända förslaget.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

Kunskapsstyrning

§ 35 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 Norr styrgrupp.

Patientrådets verksamhetsberättelse har ännu inte inkommit och föreligger till Förbundsdirektionen.

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet föreslog Förbundsdirektionen

att *notera verksamhetsberättelsen.*

Beredningsgruppen beslutade

att rapporten översänds till Förbundsdirektionen.

§ 36 Finansiering av sjukvårdsregionens representanter i den nationella delen av systemet för kunskapsstyrning (Dnr 100/18, Dnr 186/18)

Vid beredningsgruppens möte 2019-01-29 informerade förbundsdirektören från sitt möte med regiondirektörerna 2019-01-17. Hon berättade att regiondirektörerna godkänt förslag till finansiering. Därmed kan ärendet lämnas vidare till Förbundsdirektionen, dock behöver beredningsgruppen informera och diskutera med politiker i den egna organisationen i förväg. Med anledning av beslutet kommer ett förslag till reviderad budget 2019 för NRF att läggas fram till Förbundsdirektionen. Förbundsekonomen uppdrogs att ta fram ett förslag till reviderad budget och förslag till beslutsformulering till AU/FD.

Förslag till beslutstext till AU/FD framgår i det följande.

"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. Värdskap för de olika NPO har fördelats mellan sjukvårdsregionerna. Som värdregion 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:

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

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

Förbundsdirektionen diskuterar frågan

Förbundsdirektionen beslutade
att godta förslag till sjukvårdsregionens finansiering av den nationella delen när det gäller kunskapsstyrning, samt
att uppdra till förbundsdirektören att upprätta finansieringsförbindelser mellan NRF och medlemsregionerna. I förbindelsen ska även principer för finansieringen framgå."

Om FD beslutar enligt ovan ska regiondirektörerna, i ett senare skede, underteckna den ovan nämnda finansieringsförbindelsen/avtalet. Avtal samt bilaga bifogas här för kännedom 36 a, b.

Förslag till reviderad budget framgår av § 37 nedan.

Vid dagens möte diskuterade beredningsgruppen förslagstexten och finansieringsförbindelsen/avtalet. Beredningsgruppen lämnade inga synpunkter i någon av dessa delar.

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet beslutade
att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

Förslag till beslut FD:
Framgår ovan

Beredningsgruppen beslutade

att för sin del godkänna förslag till beslutstext och avtal/finansieringsförbindelse.

§ 37 Reviderad budget 2019 – 2021 (Dnr 127/18)

Verksamhetsplan och budget 2019 - 2021 beslutades vid Förbundsdirektionens sammanträde 2018-12-05. 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 37.

Förslag till beslut AU
Arbetsutskottet beslutade föreslå Förbundsdirektionen
att godkänna den reviderade budgeten för 2019 - 2021 enligt föreliggande förslag, samt
att den reviderade budgeten översändes till regionerna.

Beredningsgruppen beslutade

att för sin del godta förslag till reviderad budget.

§ 38 Rekrytering av två processledare; - nationell för levnadsvanor samt sjukvårdsregional för psykisk hälsa

Vid dagens möte lämnas aktuell information av förbundsdirektören om rekrytering av de två processledarena. En nationell för levnadsvanor och en sjukvårdsregional processledare för området psykisk hälsa. Rekryteringsarbetet har påbörjats för båda tjänsterna.

Information gavs även om att rekryteringsarbetet av processledare för Cancerområdet har påbörjats.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 39 Sjukvårdsregional beredningsordning för gap- och konsekvensanalyser av nationella riktlinjer (Dnr 218/18)

Ett arbete har påbörjats för att regionen ska effektivisera arbetet och ha en gemensam process när det gäller nationella riktlinjer. Ett möte för processbeskrivning och beredning av nationella riktlinjer hölls 2018-08-27 där arbetet med att göra en beskrivning från den nationella till den regionala nivån påbörjades. Diskussionen fördes också vad gäller patientorganisationers medverkan. Gruppen har haft ett uppföljande möte 2018-10-03.

Vid beredningsgruppens möte 2019-01-29 diskuterades förslaget som RSK utarbetat. Det bör framgå vad som kan hanteras på sjukvårdsregional nivå och vad som kan göras lokalt. Det saknas också beskrivning hur förankring inom regionen ska ske. Även diskussion om gap-konsekvensanalyser verkligen behöver presenteras vid Förbundsdirektionen och om regiondirektörerna ska signera dessa. Beredningsgruppen beslutade att gruppen skriftligt sänder sina synpunkter till kansliet för sammanställning och att bjuda in Susanne Waldau för redovisning och ytterligare diskussioner.

Susanne Waldau hade inte möjlighet att delta vid dagens möte.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer vid nästkommande möte.

Andra Samverkansfrågor

§ 40 Större strategiska verksamhetsfrågor

Vid dagens möte lämnas aktuell information från respektive region.

Ett önskemål framföres om en diskussionspunkt till ett kommande möte. Beredningsgruppen önskar att NRF och samarbetet med folkhälsa diskuteras.

att notera informationen; samt

att samarbetet kring folkhälsa diskuteras på ett kommande möte.

§ 41 Kapacitetsbrist

Vid dagens möte fanns inget att rapportera.

§ 42 Uppföljning av större ärenden inom NRF (Dnr 028/19)

Vid beredningsgruppens möte 2019-01-29 i samband med att ärendeflöden diskuterades, framkom att beredningsgruppen förut förde förteckning över beslut av större ärenden inom NRF. Förteckning "större ärenden" fördes åren 2011–2014 och exempel framgår av bilaga 42. Det var en årlig uppföljning av hur besluten i Förbundsdirektionen handlagts inom respektive region.

Vid dagen möte diskuterades om detta är något att återuppta och vilket syfte den kan ha.

Beredningsgruppen var eniga om att de önskar en löpande uppföljning enligt samma modell som fanns tidigare. Efter varje möte fylls "vänsterkolumnen" i samt att det "läggs ut" tillsammans med protokollet på hemsidan, bilaga 42 b.

Beredningsgruppen beslutade

att den nya uppföljningsmodellen börjar tillämpas direkt enligt ovan.

§ 43 Former för Förbundsdirektionens möten

Vid mötet med Regionala ledningsrådet 2018-12-04 diskuterades resor i samband med Förbundsdirektionens möten. Resorna är resurs- och tidskrävande.

Ett förslag som framkom var att inom kalenderåret förlägga 3 av 4 Förbundsdirektioner 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.

Vid beredningsgruppens möte 2019-01-29 diskuterades om ärendet kan föreslås för kommande AU/FD i mars 2019. I det fall de flesta möten ska äga rum i Umeå önskade beredningsgruppen att ett förslag kring solidarisk kostnadshantering tas fram.

Till dagens möte föreligger ett förslag till solidarisk kostnadsfördelning och beredningsgruppen.

Förbundsekonomen föreslog att 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.

Beredningsgruppen beslutade

att för sin del godta förslaget till mötesform och finansiering; samt

att förslaget diskuteras vidare med AU.

§ 44 Hotell för patienter och anhöriga som behöver vård på Karolinska universitetssjukhuset

Karolinska Universitetssjukhuset tar fortlöpande emot patienter för hälso- och sjukvård utanför sin hemregion. För att åstadkomma en effektiv samverkan med regionerna behöver ett antal frågor lösas. I syfte att göra patientens vårdupplevelse så enkel och bra som möjligt, samtidigt som Karolinska vill minska den administrativa belastningen för vårdpersonal och reseenheter i hemregionen, tror de att en gemensam upphandling av hotellboende skulle

kunna stödja detta. Bifogad inbjudan (bilaga 44) är utskickad till inköpsdirektörer i Sveriges regioner.

Vid dagens möte gav förbundsekonomen information.

Beredningsgruppen diskuterade frågan. Samtliga var eniga om att de kommer att lämna sina respektive fullmakter i frågan.

Beredningsgruppen beslutade

att respektive region beslutar i frågan.

§ 45 Val av ordförande, 1:e vice ordförande och 2:e vice ordförande (Dnr xx/19)

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

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet beslutade
att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

Förslag till beslut FD:
Förbundsdirektionen beslutade
att till ordförande för mandatperioden utse xxx
att till 1:e vice ordförande för mandatperioden utse xxx; samt
att till 2:e vice ordförande för mandatperioden utse xxx

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 46 Val av övriga ledamöter i arbetsutskottet (Dnr xx/19)

Ett interimistiskt arbetsutskott är utsett enligt principer från Förbundsdirektionens möte i december 2018. 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 period ska två ledamöter ses från Region Jämtland Härjedalen.

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet beslutade
att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

Förslag till beslut FD:
Förbundsdirektionen beslutade
att till ledamöter i arbetsutskottet jämte presidiet, utse xxx samt xxx

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 47 Val av Förbundsdirektionens referensgrupp folkhälsa (Dnr xx/19)

Norra sjukvårdsregionen har under många år arbetat gemensamt för en god folkhälsa. För att ytterligare stärka arbetet har Förbundsdirektionen beslutat att skapa ett gemensamt folkhälsopolitiskt program som årligen uppdateras och redovisas för Förbundsdirektionen. Arbetet med det gemensamma folkhälsopolitiska programmet leds av en politisk referensgrupp som bestått av en representant från respektive region med stöd av tjänstemän i folkhälsosamrådet.

Representanter till denna mandatperiod behöver utses.

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet beslutade
att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

Förslag till beslut FD:
Förbundsdirektionen beslutade
att till referensgruppen för folkhälsa utse xx.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 48 Val av Norra regionens representant till Nationella screeningrådet (Dnr xx/19)

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, ska en ny ledamot i Nationella screeningrådet utses.

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet beslutade
att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

Förslag till beslut FD:

Förbundsdirektionen beslutade
att till regionens representant utse xx
Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 49 Val av representant från Norra sjukvårdsregionen 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.

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet beslutade
att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

Förslag till beslut FD:
Förbundsdirektionen beslutade
att till regionens representanter till styrelsen för Svenskt ambulansflyg utse xx och xx; samt
att till regionens ersättare till styrelsen för Svenskt ambulansflyg utse xx och xx; samt
att NRF kansli ombesörjer att beslut om nominerade sändes till Svenskt Ambulansflyg.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 50 Val av Norra sjukvårdsregionens representant till Nationella huvudmannagruppen (Dnr xx/19)

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

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet beslutade
att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

Förslag till beslut FD:

Förbundsdirektionen beslutade
att till regionens representant som ledamot till Nationella Huvudmannagruppen utse xx; samt
att till regionens ersättare till Nationella Huvudmannagruppen utse xx; samt

att NRF kansli ombesörjer att beslut om nominerade sändes till

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 51 Val av Norra sjukvårdsregionens representant till Nämnden för Högspecialiserad vård (Dnr xx/19)

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

Förslag till beslut AU:
Arbetsutskottet beslutade
att överlämna ärendet till Förbundsdirektionen.

Förslag till beslut FD:
Förbundsdirektionen beslutade
att till regionens representant som ledamot till Nämnden för Högspecialiserad vård utse xx; samt
att till regionens ersättare till Nämnden för Högspecialiserad vård utse xx; samt

att NRF kansli ombesörjer att beslut om nominerade sändes till

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

Övriga frågor och kommande möten

§ 52 Övriga frågor

Nivåstrukturering - nulägeskartläggning
Jonas Claesson gav information om att RVB kommer att samla in information om hur långt man har kommit i arbetet med att ge förslag till nivåstrukturering i respektive NPO. En föredragning av kartläggningen kommer att ske när arbetet är klart. En medarbetare till Jonas Claessons kommer att kontakta NPO-representanterna i frågan.

Utredning ALS
Monika Johansson har en fråga angående kostnader för öppen- respektive slutenvårdsfakturering av NUS när det gäller boende m.m. vid utredning ALS. Monika Johansson mailar Jonas Claesson frågan som återkommer till henne med svar.

Strama och NPO infektion
Stephan Stenmark, infektionsläkare vid smittskyddsenheten, Region Västerbotten, har sänt en lista på områden som han anser att det bör ske ett fortsatt arbete med efter det att Strama-avtalet upphört (avser just nu 50 procents tjänst). Hans tankar kring det fortsatta arbetet framgår i det följande.

"Områden vi kommer att jobba med i norra regionen där ett samarbete mellan ett administrativt stöd /processledare och mig som är ordf i Strama Västerbotten och nationella Strama kan vara värdefullt
- *Breddinförande av antibiotikaronder på akutvårdsavdelningar på sjukhus*
- *Införande av PrimärvårdsKvalitet och arbete med analys och återkoppling av infektionsindikatorerna*
- *Arbete med den Nationella appen med behandlingsrekommendationer som hela norra regionen använder*
- *Arbete med hemsidan Strama.se som hela norra regionen använder*
- *Samordning av utbildningar och workshop*

För detta arbete föreslår jag en resurs på 25%"

Beredningsgruppen diskuterade frågan. Förbundsdirektören framförde spontant att 25 procent lät som en hög andel, eftersom det är många delar inom kunskapsstyrningsarbetet som kräver resursinsatser.

Beredningsgruppen beslutade

att deltagarna sänder skriftliga synpunkter på förslaget till förbundsdirektören; samt

att ärendet återkommer till en kommande beredningsgrupp.

Deltagare i SKS styrgrupp
Det gavs information om att det är regiondirektörernas nätverk, i samråd med hälso- och sjukvårdsdirektörerna, som utser ersättare för Anders Sylvan till SKS styrgrupp. En Hälso- och sjukvårdsdirektör kan t.ex. vara ett alternativ om en regiondirektör från Norra sjukvårdsregionen inte kommer att utses.

Beredningsgruppen diskuterade frågan och beslutade

att alla pratar med sina respektive regiondirektörer i frågan.

Angående uppdraget till RPO
Uppdraget till de regionala programområdena kommer att diskuteras vid BG-RSK. En rad synpunkter på de punkter som tagits fram nationellt har inkommit. Förbundsdirektören har sammanställt och sänt ut dem. Eftersom Ingela Jönsson och Jonas Claesson inte kan närvara

vid mötet med BG/RSK 2019-02-08, återkopplar de via mail. Nina sänder även ut ett arbetsmaterial från Helen, som visar hur de resonerat i NPO Endokrin. Observera att det materialet inte är för vidare spridning.

Det fördes även ett resonemang om ytterligare funktioner ska bjudas in till workshopen kunskapsstyrning 2019-02-28.

Beredningsgruppen beslutade

att NRF:s kansli även bjuder in; regiondirektörer, hälso- och sjukhusdirektörer och vårdvalsdirektörer till WS 2019-02-28.

Nationella arbets-sakkunniggrupper, bemanningsbehov kvinnosjukvården
Förbundsdirektören tog upp frågan om NAG-ar. Beredningsgruppen ställer sig undrande till hur många NAG-ar som kan komma att skapas samt hur många som är möjliga att bemanna?

Kvinnosjukvården via Eva Innala har tagit upp frågan om sjukvårdsregional bemanning av sakkunniggrupper (ca NAG) inom kvinnosjukvården. De har problem med att bemanna dessa fyra. För närvarande finns 2 föreslagna från RVN. Önskemålet är att bemanna alla fyra grupperna gärna med en representant från varje region. Grupperna är sakkunniga inom obstetrik och gynekologi.

Beredningsgruppen beslutade

att förslag på namn till grupperna sänds till Eva Innala senast den 21 februari.

§ 53 Nästkommande beredningsgrupp

Nästkommande möte planeras till 2019-03-01 kl 08.00-10.00 för beredningsgrupp kunskapsstyrning, beredningsgruppen kl 10.00-13.00.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.