

Beredningsgruppen Paragrafer 177–189

Datum 2025-12-12
Tid 08:15-12:00
Plats Digitalt
Lokal Teams

Deltagare

Beslutande

Anneli Granberg
Hanna Wahlund
Lisbet Gibson
Ulrica Bergström
Kia Ronnhed

Övriga

Jenny Eklund
Jennie Nyman
Helen Abrahamsson §184

Ej närvarande

Underskrifter

Digital signering

Sekreterare

Jennie Nyman

Digital signering

Ordförande

Kia Ronnhed

§ 177 Protokoll från beredningsgruppen

Protokollet läggs till handlingarna.

Beredningsgruppen beslutar

att godkänna informationen.

§ 178 Fastställande av föredragningslistan

Föredragningslistan fastställs med tillägg av två övriga frågor gällande prognos 2025 samt önskemål från RCC att öka nivån på bidrag för regionmöte.

§ 182 utgår från beredningsgruppens möte då den hanterades vid Regionalt ledningssamråds möte den 11 december.

Beredningsgruppen beslutar

att fastställa föredragningslistan

Förbundsärenden

§ 179 Regionvårdsavtal 2026

Slutlig beredning avseende uppdatering av regionvårdsavtalet 2026 har skett via mail. Underlag finns i bilagorna 179a-e.

Processen vid årlig uppdatering har i år liksom tidigare år varit tidspressad. En av orsakerna är att de uppgifter som behövs från Socialstyrelsen publiceras sent. Det är också uppgifter från Region Västerbotten som lämnas i sent skede. Vid dagens möte diskuterar beredningsgruppen om hur processen kan förändras.

Tydliga deadlines och kommunikation

Det är viktigt att hålla fast vid halvårsvisa uppdateringar och skapa en tydlig tidsplan i ekonomgruppen med sista datum för inlämning.

Deadlines måste kommuniceras bättre till verksamheterna för att undvika stress och sena ändringar.

Ekonomgruppens ansvar och processförtydligande

Ekonomgruppen ska driva processen internt i regionerna och säkerställa att underlagen är begripliga och förankrade.

Det finns behov av att uppdatera och tydliggöra ansvarsfördelning och processbeskrivning, inklusive tidsperspektiv.

Förberedelse inför nytt regionvårdsavtal

Arbetet med nytt avtal kommer att innebära fler frågor och lösa trådar, vilket kräver ett bra arbetssätt.

Fokus bör ligga på att skapa tydligare underlag och struktur redan nu för att underlätta framtida hantering.

Beredningsgruppen beslutar

att notera informationen

§ 180 NRF 2.0

Dialog och fortsatt hantering av beslutade uppdrag i NRF 2.0 bör ske under 2026.

Gällande uppdraget om mer strategisk inriktning för förbundsdirektionens möten bör beredningsgruppen, med inspel från politik, hantera behov av förändring i agendan till förbundsdirektionen.

Synpunkter från dialog på förra förbundsdirektionen summeras till tre områden:

- höj forumets nivå
- planera agendan med tydlig prioritering
- samverkansfrågor som är politiskt relevanta.

Gällande uppdraget om översyn av kunskapsstyrning bör fortsatt hantering och dialog ske i beredningsgruppen för att ta fram eventuella behov av förbättringsområden utifrån den rapport som är gjord.

Beredningsgruppen beslutar

att återuppta frågan om fortsatt hantering av uppdrag utifrån NRF 2.0 vid kommande möte

§ 181 Kapacitetsbrist vid NUS

Medicincentrum egentligen ingen kapacitetsbrist gällande att ta emot patienter för regionvård, det som blir begränsande är när vi är beroende av andra kliniker i omhändertagandet av en regionpatient. Inför Jul-nyår har vi ett bättre läge än på flera år vad gäller öppna vårdplatser (18+15), varför NUS inte ser någon kapacitetsbrist i förhållande till det.

För gastros del t ex dubbelballongenteroskopier och narkosresurser.

Endokrin- kapacitetsbrist hos kirurg/ röntgen som ger långa väntetider för t ex binjurevenskateteriseringar, hyperpara-op, binjure-op.

Njur- Har några få regionpatienter och är då ofta beroende av röntgen/IR-labb.

Lung- lungcancerpatienter försöker vi tar vi emot, begränsande kan vara vårdplatser. Är det i utredningsskede är vi beroende av röntgens kapacitet också.

Angiologi- regionpatienter som behöver trombolys, behöver finnas möjlighet både av röntgen och IVA/UVA.

Infektion Jul och nyår full kapacitet stötta i vård av patienter från regionen.

Länssjukvårdsområde 1 (Neuro- huvud- halscentrum, Hjärtcentrum, Kirurgi, Rörelseorganen, Ögon, Gyn, Hand och Plastik, Cancer Centrum, Labcentrum, Bild och funktionsmedicin, AnOpIVA):

Planen ligger som inför en "vanlig" jul med ordinarie verksamhet.

Det är ryggkirurgin och ablationverksamheten som är de största utmaningarna. NHV-uppdragen har vi kapacitet för.

NUS har börjat resan mot ett femte lab på HjC men det är ju en långdragen process. NUS har också börjat kunna skicka några patienter till Stockholm.

På ROC är det nu beviljat för hyrsköterskor på vårdavdelning för att kunna ha 21 platser öppna och öka tillgängligheten.

NUS fortsätter också med hyrssk på operation vilket fungerat bra och utan dem hade NUS haft ett mycket sämre läge.

Länssjukvårdsområde 2

Jul och nyår full kapacitet för att ta emot patienter från regionen.

Barn och ungdomscentrum ingen kapacitetsbrist

Hud, reumatologi, BUP, Arbets- och beteendemedicin, Barnhabilitering

Beredningsgruppen diskuterade även att det är viktigt att kommunicera vilken typ av vård som utförs via NUS. RPO:ers uppdrag behöver tydliggöras vad som förväntas av grupperingen, exempelvis med en årlig checklista till alla RPO.

Beredningsgruppen beslutar

att notera informationen

§ 182 Större strategiska verksamhetsfrågor

Frågan utgår från dagens möte.

Beredningsgruppen beslutar

att notera informationen

§ 183 Nationell högspecialiserad vård

Inga remisser är på gång att skickas ut innan jul. Remisser kommer efter årsskiftet. NUS har sökt tillstånd vingcapula och inväntar beslut från nämnden.

Beredningsgruppen beslutar

att notera informationen

Kunskapsstyrning

§ 184 **Rapport från RSK**

Helen Abrahamsson deltar och informerar.

15–16 december 2025 deltar Helen och Ulrica på möte BG-SKS. Innehållet för dagarna kommer att vara

- Titta på verksamhetsplaner för NPO och NSG
- Hur AI kan vara ett hjälpmedel i arbetet med kunskapsstöd
- NSG hälsodata organisering, struktur och insatser
- Realiserbara kunskapsstöd
- Workshop – Hur utveckla processen för att rekrytera ledamöter till NPO, NSG och NAG?
- Hur tar vi ytterligare steg i att sprida förbättringsarbeten och resultat?

Beredningsgruppen lämnar synpunkter inför det kommande mötet.

Helen fortsätter att informera om planeringen kring workshopen den 30 januari 2026. Beredningsgruppen ansvarar för presentationen av den egna regionen under workshopen med stöd av RSK.

Beredningsgruppen får möjlighet att lämna input på programmet.

Beredningsgruppen beslutar

att notera informationen

§ 185 **Nomineringar** (dnr 001/25)

Följande nomineringar har inkommit för information till beredningsgruppen, bilaga 185

RPO Rehab, hab och försäkringsmedicin

Karola Lindmark, Öviks kommun

Beredningsgruppen beslutar

att notera informationen

§ 186 Bedömning av jävsdeklarationer (dnr 002/25)

Följande jävsdeklarationer har inkommit för information till beredningsgruppen, bilaga 186a-b

RPO Rehab, hab och försäkringsmedicin
Karola Lindmark, Öviks kommun

RPO Psykisk hälsa
Malin Karlsson, Region Norrbotten

Beredningsgruppen beslutar

att notera informationen

§ 187 Fakturaunderlag för finansiering nationella ledamöter

Ett fakturaunderlag för den del som regionerna ska fakturera NRF för år 2025 bifogas som bilaga 187. Av underlaget framgår regionernas representation i respektive grupp.

Representanter i RSK har tagit del av och godkänt deltagarförteckningen.

Beredningsgruppen beslutar

att godkänna faktureringsunderlaget och att förbundsekonomen kontaktar respektive regions ansvarige ekonom med underlag och information om att fakturering kan ske till NRF.

Övriga frågor och kommande möten

§ 188 Övriga frågor

Byte av datum

Går det att flytta mötet 23 januari 2026?

Beredningsgruppen beslutar att mötet i januari i stället blir 27 januari klockan 08:00-10:00.

Beredningsgruppen beslutar

att godkänna planeringen samt

att kansliet ombesörjer ombokning av mötet.

Prognos 2025 projekt glesbygd

Förbundsdirektören lyfter fördelning av de överstigande medlen från NRF.

Beredningsgruppen beslutar

att överskridande medlen fördelas mellan de fyra regionerna

Prognos 2025 NRF

I delåret framgår det att NRF inte kommer göra fullt det negativa resultatet som budgeterats på grund av lägre personalkostnader, högre räntekostnader osv.

Diskussion förs hur eventuellt överskott på kanslikostnaden ska hanteras.

Beredningsgruppen beslutar

att dialog om hantering sker när preliminärt bokslut redovisas för beredningsgruppen

Önskemål från RCC att öka nivå på bidrag för regionmöte

Ett önskemål har inkommit från RCC Norr att NRF ökar bidraget för regionmöten som ligger på max 20 000 kr/regionmöte.

Diskussion förs om det är möjligt, då NRF har besparingskrav på sig är det inte rimligt att höja bidrag för regionmöten.

Beredningsgruppen beslutar

att bidrag för regionmöte kvarstår med max 20 000 kr

§ 189 Nästkommande beredningsgruppsmöte

Nästkommande möte är planerat till 27 januari 2026 klockan 08:00-10:00 via Teams.

Beredningsgruppen beslutar

att godkänna planeringen

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN:	Jennie Nyman
TITEL, ORGANISATION:	Sekreterare, Norra Sjukvårdsregionförbundet
TID:	2025-12-19 07:45:08 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP:	E-post (jennie.nyman@norrarf.se)
IDENTIFIKATIONS-ID:	32ad3450c494480f842fb9ea919c7725



NAMN:	Kia Ronnhed
TITEL, ORGANISATION:	Ordförande, Norra Sjukvårdsregionförbundet
TID:	2025-12-19 10:22:27 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP:	E-post (kia.ronnhed@norrarf.se)
IDENTIFIKATIONS-ID:	12835cefaed24617be9404f73f7808f6



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2025-12-19 10:22:32 +01:00
Ref: 1947970
www.comfact.se



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)