
§ 99 Verksamhetsplan 2018-2020 och budgetramar för 2018 för NRF (Dnr 084/17)

Preliminär verksamhetsplan 2018-2020 och förslag till budgetramar godkändes vid Förbundsdirektionens sammanträde 2017-09-27 § 67. Förslaget till budgetramar och preliminär verksamhetsplan har översänts till landstingen och regionerna.

Förslag till slutgiltig verksamhetsplan framgår av bilaga 99. De ekonomiska ramarna delas ut och redovisas vid Förbundsdirektionens sammanträde.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna verksamhetsplanen för 2018-2020 för NRF;

att fastställa ekonomiska ramar för 2018 för NRF; samt

att verksamhetsplan och budgetramar för 2018 för NRF översändes till landstingen/ regionerna.

Rätt utdraget intygar:



Birgitta Fransson, Förbundssekreterare

Exp 2018-01-16 till registrator vid: Region Norrbotten, Västerbottens läns landsting,
Landstinget Västernorrland, Region Jämtland Härjedalen



VERKSAMHETSPLAN OCH BUDGETRAMAR FÖR ÅR 2018-2020

Utgångspunkter och inriktning

Efterfrågan på sjukvårdsregionen som en arena för utveckling och för att lösa gemensamma frågor är fortsatt stor. Initiativen kommer såväl från sjukvårdsregionens landsting/regioner som från nationell nivå. Exempel på det senare är bildandet av sjukvårdsregionala cancercentra, sjukvårdshuvudmännens överenskommelse om nationell struktur för kunskapsstyrning samt Socialstyrelsens uppdrag kring arbetsprocesser för nivåstrukturer av den högspecialiserade vården. Från landstingen kommer initiativ till samarbete på olika sätt för att förbättra kompetensförsörjningsläget. Samverkan till stöd för klinisk forskning har också utvecklats kraftigt.

Inriktning av verksamhetsplanen 2018-2020

Förbundsdirektionen arbetar enligt förbundsordningens huvudområden vilket beskrivs i det följande, men har också pekat ut ett antal huvudsakliga tematiska områden. Det gäller Folkhälsa, Kompetensförsörjning, Forskning, Jämlik/jämställd vård och cancervården särskilt m.a.a. Regionalt Cancercentrum. Särskilda politiska referensgrupper finns för Folkhälsa och Forskning.

Sjukvårdsregionens landsting/regioner har under hösten 2017 fattat beslut enligt den föreslagna strukturen för nationell kunskapsstyrning. Under planeringsperioden kommer det att ställas krav på en systematisk uppbyggnad av den gemensamma sjukvårdsregionala delen av systemet. Som en del i denna struktur har landstingen/regionerna redan fattat beslut om etablering av ett sjukvårdsregionalt resurscenter för psykisk hälsa.

Förbundsdirektionen har initierat en diskussion om hur det fortsatta samarbetet i sjukvårdsregionen kan utvecklas och därmed också förbundets framtida uppdrag.

Regionsjukvård

Syftet med regionförbundets verksamhet 2018-2020 med avtal, utveckling och uppföljning av region- och rikssjukvård är att:

- Årligen avtala om regionsjukvård vid NUS och övrig riks-/och regionsjukvård.
- Årligen i maj följa upp ingångna avtal med samtliga universitetssjukhus, med särskilt fokus på gemensamma rutiner för effektiva vårdprocesser.
- I samarbete med universitetssjukhusen fortsatt utveckla metoder och rutiner för kvalitetsuppföljning och förbättringsarbete med anpassning till det nationella utvecklingsarbetet för god vård. Kvalitetsuppföljningen redovisas årligen till Förbundsdirektionen.



- Utveckla regionalt cancercentrum, RCC enligt angivna kriterier.
- Utveckla stöd och uppföljning i förhållande till chefsområden i enlighet med framtagna riktlinjer.
- Under hela planperioden följa upp region- och rikssjukvård enligt träffade avtal, inkluderande remitteringsströmmar och trender.
- Genom regionens företrädare i rikssjukvårdsnämnden tillvarata regionens intressen vad gäller rikssjukvård.

Kompetensförsörjning/Utbildning och forskning

Syftet med regionförbundets arbete som gäller utbildning och forskning är att:

- Via FUI-rådet stödja utvecklingen av klinisk forskning, utbildning och innovation.
- Årligen tillsammans med universiteten i sjukvårdsregionen, Umeå universitet, Luleå tekniska universitet och Mittuniversitetet, följa upp träffat avtal om verksamhetsförlagd utbildning/praktik och underlag om behov av grund- och specialistutbildningar inom vården för sjukvårdsregionens universitetsutbildningar.

Folkhälsa

Syftet med regionförbundets samverkan kring folkhälsoarbetet i regionen är att:

- Genom det regionala folkhälsopolitiska programmet ge Förbundsdirektionen en tydligare roll som gemensam samarbetsplattform för att ge folkhälsoarbetet mer samordning i sjukvårdsregionen och tydligare gemensamt innehåll. En uppföljning av utvecklingen ska ske till 2018 och redovisas till Förbundsdirektionen.

Regionalt Cancercentrum Norr, RCC Norr

Verksamhetsplan för RCC Norr framgår av bilaga

Övrigt

Syftet med regionförbundets samverkan i övriga frågor är att möjliggöra en kvalitativ och kostnadseffektiv verksamhet genom att:

- Utifrån chefsområdets behov stödja utvecklingen av vård på distans.
- I enlighet med den av sjukvårdsregionen antagna policyn, stödja arbetet med utveckling av vård och omsorg i glesbygd.
- Under planeringsperioden arbeta med fortsatt effektiviserad sjukvårdsregional läkemedelssamordning.



- Under planeringsperioden tillsammans med landstingen/regionerna bygga upp den sjukvårdsregionala delen av systemet för kunskapsstyrning inom ramen för den överenskomna nationella strukturen.
- Under planeringsperioden i samarbete mellan landstingen/regionerna beskriva utvecklingen av och arbetet med Jämlik/Jämställd vård i sjukvårdsregionen.
- Utgöra en plattform för sjukvårdsregional ledningssamverkan.
- Ytterligare samordningsprojekt kan bli aktuella under perioden.

Verksamhetsmål

NRF ska tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning och därmed sammanhängande verksamheter. (Förbundets ändamål och huvuduppgifter framgår mer i detalj i Förbundsordningen § 3). De gemensamma intressena tillvaratas bl.a. genom att NRF planerar årliga aktiviteter för aktuella områden. 100 procent av de planerade och prioriterade aktiviteterna inom uppgiftsområdena ska genomföras enligt fastställd verksamhetsplan.

Mått

Andel genomförda prioriterade aktiviteter av de som framgår nedan. (7 prioriterade aktiviteter/genomförda aktiviteter).

Prioriterade utvecklingsaktiviteter

Avtala om regionsjukvård vid NUS och övrig riks-/och regionsjukvård enligt tidsplan.

Aktivitet 1: Upprätta ett nytt regionavtal för år 2019 under år 2018. Arbetet med att utforma nya avtal med Karolinska och Akademiska universitetssjukhuset från år 2019 påbörjas år 2018.

- Samordna arbetet med utvecklingen av den sjukvårdsregionala delen av det nationella systemet för kunskapsstyrning enligt överenskommelsen mellan landets regioner och landsting.

Aktivitet 2: I takt med uppbyggnaden av den nationella delen skapa motsvarande struktur med bland annat sjukvårdsregionala programområden i sjukvårdsregionen. Arbetet redovisas löpande vid Förbundsdirektionens möten.

- Se över chefsrådets roll och arbete.

Aktivitet 3: Utredda vilken roll, uppdrag och sammansättning som nuvarande chefsråd ska ha i den kommande sjukvårdsregionala strukturen för kunskapsstyrning. Inom de områden där sjukvårdsregionala programområden etablerats kommer parallellt uppdraget till motsvarande chefsråd att revideras.



- Syftet med regionförbundets samverkan kring folkhälsoarbetet i sjukvårdsregionen är att:

Genom det sjukvårdsregionala folkhälsopolitiska programmet ska Förbundsdirektionen ges en tydligare roll som gemensam samarbetsplattform för att ge folkhälsoarbetet mer samordning och tydligare gemensamt innehåll. En uppföljning av utvecklingen ska ske till 2018 och redovisas till Förbundsdirektionen.

Aktivitet 4: En uppföljning ska presenteras senast december månad 2018 enligt ovan.

- Regionförbundets uppdrag innebär upprättande och uppföljning av olika avtal men också att bidra till en förbättrad och ökad samverkan inom hälso- och sjukvård. Det senare arbetet bedrivs i olika former bland annat som att antal projekt. Samverkansprojekt mellan olika huvudmän kräver en hög grad av systematik och tydlighet för att bli effektiva.

Aktivitet 5: Samtliga projekt som påbörjas ska följa NRFs projekthanvisningar.

- Med anledning av att den tidigare diskuterade reformen med bildande av s.k. storregioner är avförd har frågan om de fortsatta formerna för och omfattningen av samarbetet på den sjukvårdsregionala nivån blivit aktuell. Kansliet har under 2017 fått i uppdrag av direktionen att förbereda former och underlag för ovanstående diskussion

Aktivitet 6: Förbundsdirektionen kommer att diskutera de fortsatta formerna för och omfattningen av sjukvårdsregionalt samarbete på samtliga möten under 2018.

Aktivitet 7. Årligen prioriterade aktiviteter

De prioriterade aktiviteternas avstämning redovisas i delårsrapport och i årsredovisning.

Årligen i maj följa upp ingångna avtal med samtliga universitetssjukhus

Aktivitet 7a: Presentera uppföljning avseende volym och kostnader för samtliga universitetssjukhus.

Utveckla regionalt cancercentrum, RCC enligt angivna kriterier.

Aktivitet 7b: Verksamhetsplanen för RCC Norr innehåller mål och mått för RCC Norr

Stöd och uppföljning till chefssamråden i enlighet med framtagna riktlinjer.

Aktivitet 7c: Chefssamråden ska årligen lämna en redovisning över det arbete som bedrivits under året.

Genom regionens företrädare i rikssjukvårdsnämnden tillvarata regionens intressen vad gäller rikssjukvård.

Aktivitet 7d: Regionens företrädare ska till Förbundsdirektionen lämna en muntlig rapport från arbetet i rikssjukvårdsnämnden. Rikssjukvårdsnämndens protokoll ska bifogas Förbundsdirektionens protokoll.



Genom regionens representant i det nationella screeningrådet tillvarata regionens intressen vad gäller nationell screening.

Aktivitet 7e: Regionens representant i screeningrådet ska lämna muntlig rapport vid Förbundsdirektionens möten, då ny information finns sedan senaste rapporteringen. Relevant dokumentation från screeningrådet ska bifogas Förbundsdirektionens protokoll

Genom regionens representanter återrapportera information samt tillvarata regionens intressen vad gäller den nationella Huvudmannagruppen.

Aktivitet 7f: Regionens representant i huvudmannagruppen ska lämna en muntlig rapport vid Förbundsdirektionens möten, då ny information finns sedan senaste rapporteringen. Relevant dokumentation ska bifogas Förbundsdirektionens protokoll.

Finansiell planering

Ekonomiska ramar

I förslag till verksamhetsplan 2018-2020 har inarbetats Förbundsdirektionens beslut om viktiga temaområden för mandatperioden och samverkansprojekt inom flera områden. Förbundet har för år 2018 ökade kostnader när det gäller bl.a. personal, lokaler och administration. Förbundet kommer således inte att som under flertalet tidigare år kunna finansiera temporära utredningskostnader inom sin ordinarie driftbudget.

Med anledning av det ökade samverkansarbetet framförallt inom området kunskapsstyrning planeras temporära utrednings- och/eller projektkostnader till en omfattning av ca 0,3 Mkr/år under perioden. Beloppet återförs från det egna kapitalet till budgetramen för att finansiera dessa kostnader. Insatser som avser området psykisk hälsa, när det gäller uppbyggnaden av regionala resurscentra, har tilldelats projektmedel av SKL på 6 Mkr. Projektmedlen bokförs och följs upp via ett balanskonto hos NRF (FD 2017-09-27 § 74).

Förväntningarna på samverkan via förbundet ökar från flera håll, från regional nivå via medlemmarna inom den Norra sjukvårdsregionen och från den nationella nivån. Det har tidigare nämnts att NRF bl.a. kommer att arbeta med att bygga upp den sjukvårdsregionala delen av systemet för kunskapsstyrning inom ramen för den överenskomna nationella strukturen tillsammans med landstingen/regionerna. Resurser till projektet tillskapas i två steg. I det första steget tillhandahåller sjukvårdsregionen ordförande och processledare för 2-3 nationella programområden via tjänsteköp hos förbundsmedlemmarna. Resursbehoven är inte helt klarlagda. Regionerna/landstingen har uttryckt att de planerar att avsätta medel för ca 2,5 å.a.k. samt att det ska motsvara maximalt 2 Mkr. Resurser för det andra steget gäller den sjukvårdsregionala nivån. Omfattning på steg 2 går ännu inte att bedöma.

Övriga förändringar i omsättningen som inte påverkar budgetramen 2018 är följande: Den tidigare intäkten/kostnaden för samfinansiering av kapacitet till videobrygga hos Region Norrbotten utgår (ca 0,5 Mkr). Medlemmarna bidrar i stället var sig med kapacitet. Tillkommande intäkter/kostnader är: Resurser avseende sjukvårdsregionalt donationsansvariga (ca 0,7 Mkr). Projekt NORA (regional uppföljning och analys) motsvarande ca 1,4 Mkr. Det sist nämnda projektet förutsätter dock att



Förbundsdirektionen fattar beslut om att godta förslag till projektdirektiv och finansiering för år 2018.

I föreliggande förslag enligt bilaga 1 justeras förbundets budget jämfört med 2017 enligt ovan samt med LPIK exkl. läkemedel enligt prognos i Ekonominytt nr 13 från SKL 2017-09-28.

Finansiella mål för god ekonomisk hushållning

NRF eftersträvar god ekonomiska hushållning. Med god ekonomisk hushållning avses att uppfylla förbundets finansiella mål för perioden 2018-2020. Målen framgår i det följande.

- NRF ska, om inte annat beslutas i Förbundsdirektionen, uppvisa ett resultat där intäkterna överstiger kostnaderna.
- Investeringar ska finansieras utan extern upplåning.
- För att upprätthålla en god likviditet ska saldot på bankkontot aldrig understiga 500 000 kr. Det innebär att större in- och utbetalningar måste planeras och att större utbetalningar ej ska verkställas innan likviditeten är avstämd mot detta mål.
- För att ha möjlighet att hantera oförutsedda ekonomiska händelser ska det egna kapitalet ej understiga 1 000 000 kr.

Riktlinjer för hantering av eget kapital

I de fall det finns ett balanserat eget kapital som överstiger 1 000 000 kr från tidigare verksamhetsår, kan de överföras till en kommande periods budget när det finns synnerliga skäl. Med synnerliga skäl menas tillfälliga kostnader som är relaterade till finansiering av enstaka utredningar, uppdrag eller projekt. I avsnittet Ekonomiska ramar beskrivs i ett sådant fall budgeterat belopp samt vad det avses att användas till under den kommande perioden.

Finansiella riktlinjer beträffande forskningsanslaget Visare Norr

Om det finns ett överskott från Visare Norrs forskningsmedel efter avslutat verksamhetsår, kan FoUU- rådet, med ett särskilt beslut, betala ut beloppet som forskningsmedel det påföljande verksamhetsåret.

Uppföljning av mål

Verksamhets- och finansiella mål följs upp i årsredovisningen. De finansiella målen utfall för hela året prognostiseras dessutom i delårsrapporten.



Bilaga 1. Ekonomiska ramar i tkr, 2018-2020

Medlemmarnas bidrag räknas årligen upp med LPIK exkl. läkemedel, enligt SKLs prognos i oktober månad.

Budget NRF 2017-2019	Budget 2018	Budget 2019	Budget 2020
Intäkter	29 110	29 808	30 941
Personalkostnader	-3 193	-3 269	-3 389
Köpt verksamhet	-29 110	-29 808	-30 941
Övriga kostnader	-2 317	-2 372	-2 463
Bidrag från medlemmar	5 199	5 323	5 526
Aterföring tidigare års överskott (EK)	311	318	326
Budgeterat resultat	0	0	0
Eget kapital (EK)	1 644	1 326	1 000

Medlemmarna bidrar med medel utifrån befolkningsandelen 31/12 2016 enligt SCB

LVN	27,57 %
Region JH	14,45 %
VLL	29,85 %
Region N	28,13 %
Sjukvårdsregionen	100,00 %

Not Intäkter

RCC finansiering från medlemmarna	13 732 tkr
RCC statsbidrag	8 000 tkr
Forskningsanslag Visare Norr varav Folke Lithner (100 tkr)	2 400 tkr
Kunskapsstyrning ca 2,5 åak	2 000 tkr
NORA	1 400 tkr
RDAL/RDAS	722 tkr
Försörjning apotekarprodukter 0,55 åak	507 tkr

