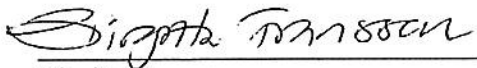


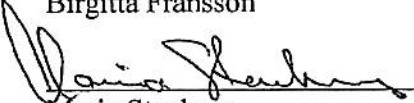
Norrlandstingens  
REGIONFÖRBUND  
Ink. 2017-06-16  
Dnr.....077/17


Förbundsdirektionen Paragrafer 29 - 60  
Plats Quality hotel, Sundsvall

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

Underskrifter

Sekreterare   
Birgitta Fransson

Ordförande   
Maria Stenberg

Justerare   
Per Wahlberg

Övriga

Informationspunkter  
Anna-Lena Sunesson § 38, 39  
Cecilia Diamant § 43  
Peter Möllersvärd § 42  
Jack Lysholm – RC Norr  
Karin Sikström – RC Norr

BEVIS

*Justering har tillkännagivits genom anslag*

Organ Norrlandstingens regionförbund

Sammanträdesdatum 2017-05-24

Datum för anslags uppsättande 2017-06-20

Förvaringsplats för protokollet Regionförbundet, Köksvägen 11, 901 89 Umeå

Underskrift 

---

Sammanfattning av föredragningar vid Förbundsdirektionen den 23-24 maj 2017

**Information från Regionalt cancercentrum norr**

Anna-Lena Sunesson, bitr RCC chef och Beatrice Melin, RCC chef (deltog via telefon) berättade om:

- ✓ Utveckling av rutiner för MDK
- ✓ Framtida behov av PET-CT i regionen, där RCCS uppdrag var att titta på patientnyttan.
- ✓ Nationella nyheter – läkemedelsregister, cancerregistret på INCA (CanINCA)
- ✓ Lägesrapport standardiserade vårdförlopp

**Donationsverksamheten**

Cecilia Diamant, donationsansvarig sjuksköterska i Norra regionen berättade om donationsfrämjande arbete i Norra regionen. Enligt lag ska det finnas en donationsansvarig läkare (DAL) och sjuksköterska (DAS) vid de sjukvårdsinrättningar som tillvaratar biologiskt material från avlidna. En organdonation kräver mycket arbete och det krävs goda rutiner, god dialog och information till närstående samt en hög etisk medvetenhet.

**Regionala folkhälsopolitiska programmet**

Peter Möllerswärd, folkhälsoenheten landstinget Västernorrland berättade om den årliga uppföljningen av det folkhälsopolitiska programmet.

**Bussolyckan i Jämtland den 2 april 2017**

Lisbet Gibson, hälso- och sjukvårdsdirektör Region Jämtland-Härjedalen berättade om bussolyckan söder om Sveg den 2 april, där en dubbeldäckad buss körde av vägen med 59 personer ombord.

**Gemensam kunskapsstyrning i norra sjukvårdsregionen – exemplet NORA**

Jack Lysholm, chef Regionalt registercentrum Norr (RC Norr), Karin Sikström, strateg RC Norr och Mats Brännström förbundsdirektör NRF, berättade om projektet NORA (*NORrlandstingens planering, uppföljning och Analys*) – Ett regiongemensamt arbete kring uppföljning av vårdens kvalitet och resultat.

Våren 2015 initierades ett samarbete mellan RC Norr och Regionala samrådsgruppen för kunskapsstyrning (RSK) inom NRF. Vid dagens möte presenterades det ramverk som kan möjliggöra presentationer av kvalitét och resultat utifrån landstingens/regionernas egna önskemål.

  
es

---

**Primärvård i Fokus**

Mats Brännström, förbundsdirektör redovisade projektrapporten "Primärvårdens framtida utformning – samverkansprojekt i norra sjukvårdsregionen" vid Förbundsdirektionen 2017-03-15 § 8. Förbundsdirektionen uppdrog till förbundsdirektören att återkomma med förslag inom vilka områden som landstingen/regionen kan samarbeta inom.

Vid dagens Förbundsdirektion fattades beslut om:

- ✓ *Att återinrätta ett regionalt chefsamråd för primärvård*
- ✓ *Att inrätta ett råd för vård och omsorg i glesbygd*

Beslut fattade av landstings-/och regiondirektörer:

- ✓ *FUI-rådet primärvårdsforskning*
- ✓ *Gemensam ledarutveckling*
- ✓ *Ökat samarbete mellan beställarfunktionerna*

*Föredragshållarnas material finns att ta del av via följande länk:*

<http://www.norrlandstingen.se/sammantrade/forbundsdirektion-2017-05-23-2017-05-24/>



**§ 29 Fastställande av tjänstgöringslista**

Förbundsdirektionen beslutade

att fastställa tjänstgöringslistan enligt upprop.

**§ 30 Val av justerare**

Förbundsdirektionen beslutade

att utse Per Wahlberg att jämte ordförande justera protokollet.

**§ 31 Fastställande av föredragningslista**

Ordförande föreslog att föredragningslistan skulle tillföras § 59 "Utomlänsersättning för digitala vårdtjänster Dnr 071/17".

Förbundsdirektionen beslutade

att med denna komplettering fastställa föredragningslistan.

**§ 32 Arbetsutskottets protokoll (Dnr 074/17)**

Anmäldes arbetsutskottets protokoll från 2017-05-04, bilaga 32.

Förbundsdirektionen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

**§ 33 Revisionsberättelse 2016 (Dnr 027/17)**

Revisorerna har avgett en revisionsberättelse för år 2016, vilken har översänts till landstingen/regionen och till NRF för kännedom. I den förslås huvudmännen bevilja ledamöterna i Förbundsdirektionen för Norrandstingens regionförbund ansvarsfrihet, samt att godkänna årsredovisningen.

Revisionsberättelsen framgår av bilaga 33.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera revisionsberättelsen.



**§ 34 Revisionens granskningsrapporter 2016 (Dnr 027/17)**

Revisorerna har översänt granskning år 2016 samt en skrivelse till Förbundsdirektionen. Årets granskningsrapporter är "Granskning av delårsrapport 2016-08-31 – finansiell del", och "Granskning av redovisad måluppfyllelse i delårsrapport 2016-08-31" vilka behandlades av Förbundsdirektionen 2016-11-30 § 95.

Vid dagens sammanträde föreligger "Grundläggande granskning för 2016" bilaga 34 a, "Granskning av räkenskapsåret" bilaga 34 b, "Skrivelse till direktionen" bilaga 34 c. I denna lämnas vissa rekommendationer till Förbundsdirektionen med meddelande att de emotser svar på dessa iakttagelser senast 2017-05-29. Arbetsutskottet beslutade vid sitt möte 2017-05-04 att uppdra till förbundsdirektören att formulera förslag till svar till revisorerna utifrån arbetsutskottets diskussion. Förslaget till svar framgår av bilaga 34 d.

Revisorernas sammanlagda bedömning är att Förbundsdirektionens ansvarsutövande har varit i allt väsentligt tillfredsställande och att förvaltningsberättelsen är informativ.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna föreliggande förslag till åtgärder med anledning av revisionsrapporterna;

att uppdra till förbundsdirektören att översända svar till revisorerna enligt bilagt förslag,

att i övrigt notera granskningsrapporterna; samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

**§ 35 Uppföljning av riks- och regionsjukvårdens kostnader och omfattning 2016 (Dnr 053/17)**

En kostnadsanalys beträffande riks- och regionsjukvården 2016 föreligger och framgår av bilaga 35. I rapporten redovisas bl.a. de slutliga kostnaderna för den köpta riks- och regionsjukvården vid NUS, Karolinska universitetssjukhuset, Sahlgrenska universitetssjukhuset, Akademiska sjukhuset och Skånes universitetssjukhus.

Förbundsdirektionen får vid sitt möte en föredragning av förbundsekonomen.

Den ekonomiska redovisningen väckte också en principiell diskussion om förhållandet mellan köpare och säljare, NUS framtid som regionsjukhus och därmed sammanhängande strategiska frågor. Direktionen var överens om behovet av en fördjupad diskussion kring dessa frågor vid en kommande Förbundsdirektion.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna informationen; samt



Handwritten signature and initials, possibly "NS".

att ge förbundsdirektören i uppdrag att förbereda ett underlag för den planerade diskussionen.

**§ 36 Budget 2018-2020 för Norrlandstingens regionförbund (Dnr 052/17)**

NRF har fått synpunkter från revisionen kring att en sammanhållen budget inte beslutats av Förbundsdirektionen tidigare. Det som hittills beslutats är de ekonomiska ramarna för NRFs arbete där t.ex. RCC inte omfattas. Synpunkter har även framkommit kring kommunallagens krav om att en budget ska vara treårig. NRF har därför tagit fram ett förslag till treårig budget i enlighet med de framförda synpunkterna (bilaga 36).

Förbundsdirektionen får vid sitt möte en föredragning av förbundsekonomen.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna NRFs budget för år 2018-2020.

**§ 37 Planering för trombektomi i regionen (Dnr 001/16, 182/16)**

Landstinget Västernorrland har 2016-11-09 till NRF's kansli aviserat att man har intresse av att införa metoden trombektomi vid akut stroke. Inom regionförbundet finns överenskomna principer för de-/centralisering av behandling vilken medföljer det regionala planeringsuppdraget för chefsområden.

Frågan har tillsammans med chefsområden i stroke, bild- och funktionsmedicin och hjärtsjukvård gemensamt beretts i sjukvårdsregionen. De förslag och frågeställningar som framkommit där ligger nu för bedömning i respektive landsting/region.

Förbundsdirektören gör vid Förbundsdirektionens sammanträde en presentation av vilka utmaningar och frågeställningar som föreligger vid behandling av akut stroke i norra sjukvårdsregionen, presentationen framgår av bilaga 37.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna informationen.

**§ 38 Utveckling av rutiner för multidisciplinära konferenser (Dnr 105/15)**

Multidisciplinära konferenser (MDK) innebär att de olika expertfunktioner som är involverade kring den enskilda cancerpatientens planering och behandling gör detta vid ett gemensamt tillfälle. Detta innefattar såväl experter i patientens hemmlandsting liksom experter på NUS. Kirurger, Onkologer, Patologer och Röntgenologer är exempel på vanliga deltagare vid de multidisciplinära konferenserna. Även om man tidigare konfererat med varandra så är MDK ett mycket mera systematiskt och konsekvent arbetssätt som ger ett betydande mervärde för såväl patienter som behandlare. Eftersom arbetssättet kräver



samordning mellan ett flertal aktörer i hela sjukvårdsregionen så är logistiken och planeringen av konferenserna mycket viktig så att tiden används effektivt.

För att skapa en gemensam grundstruktur för rutiner vid MDK har RCCs processledare tillsammans med regionala arbetsgrupper och VLLs rondsamordnare utarbetat rutiner som utgår från vad som anges för de standardiserade vårdförloppen (SVF). Förbättringsområden har identifierats och det har redan genomförts några av de förbättringar som arbetsgrupperna har kommit fram till. Rutinerna kommer att publiceras på NRFs hemsida.

Förbundsdirektionen får vid sitt möte en redovisning av arbetet.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporten.

### § 39 Uppdrag att utreda framtida behov av PET-CT i regionen (Dnr 085/16)

I samband med bland annat införandet av standardiserade vårdförlopp, har frågan om framtida kapacitet för positronemissionstomografi/computer tomografi PET CT, aktualiserats. Av förbundsordningen framgår att NRF har ett ansvar att "Värdera vissa strategiska lokal- och medicintekniska investeringar på kort och lång sikt. Lämna rekommendationer till regionsjukvården".

För att skapa faktaunderlag kring det framtida behovet i förhållande till kapacitet har en utredning föreslagits. Beredningsgruppen diskuterade hur en sådan utredning borde genomföras och kom fram till att flera perspektiv och kompetenser behöver involveras och att utredningen ska inkludera behov i alla patientgrupper inte enbart inom cancerområdet. Förbundsdirektionen beslutade 2016-06-01 § 49 att ge ett utredningsuppdrag till RCC Norr. Utredningsrapporten framgår av bilaga 39.

Förbundsdirektionen får vid sitt möte en föredragning av rapporten.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporten.

### § 40 Återinrättande av regionalt chefsråd för primärvård (Dnr 070/17)

Under ett antal år på 2000-talet har det funnits ett formellt chefsråd för primärvård inom Norra sjukvårdsregionen. 2007-2008 träffades ett flertal primärvårdsföreträdare och arbetade tillsammans med förberedelserna för vårdval. I samband med detta så avstannade chefsrådet. Med anledning av ett antal statliga överenskommelser som berör primärvården har cheferna för den landstingsdrivna primärvården träffats det senaste året under namnet "Primärvård norr". Syftet med dessa möten har varit att tillsammans svara på frågor och uppdrag från den nationella nivån.



Inom ramen för sjukvårdsregionens gemensamma rapport "Primärvården i fokus" lämnades förslag om att starta om chefsamrådet i primärvård med ett formellt uppdrag liksom de andra chefsamråden. Föreslagna samverkansområden är enligt rapporten; utreda förslaget om gemensamt fortbildningsråd, planera gemensamt primärvårdsseminarium 2018, undersöka förutsättningarna för ett gemensamt hjärtsviktsprojekt i öppen vård och undersöka förutsättningarna för att införa centrala funktioner för att facilitera omfördelning av arbetsuppgifter.

Förbundsdirektionen beslutade

att återinrätta det regionala chefsamrådet för primärvård i landstingens-/regionernas regi.

#### § 41 Inrättande av Råd för vård och omsorg i glesbygd (Dnr 056/17)

2014 enades de fyra norrlandstingen att via NRF ge ett särskilt uppdrag till en utsedd arbetsgrupp från de fyra landstingen att ta fram en gemensam vision och ett policydokument för vård och omsorg i glesbygd. Visionen lyder:

*Norrlands inland, världsledande i utveckling av framtidens vård och omsorg i glesbygd.  
"Ett sätt att arbeta, ett sätt att leva, ett sätt att vara".*

I arbetet presenterades också en sammanställning av pågående projekt/arbetsmodeller liksom regionala samarbeten. Det redovisades också ett antal prioriterade områden att kunna arbeta vidare med. En uppföljande redovisning av läget har presenterats hösten 2016 och inarbetats i den regionala rapporten om primärvårdens fortsatta utveckling "Primärvården i fokus". Med utgångspunkt från den gemensamma visionen föreslår Förbundsdirektionen att ett Råd för vård och omsorg i glesbygd inrättas, bilaga 41.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna förslaget till uppdragsformulering för rådet för vård och omsorg i glesbygd; samt

att gruppen införs i dokumentet "Förbundsdirektionens utskott, beredningar och arbetsgrupper".

#### § 42 Uppföljning av Folkhälsopolitiskt program för Norrlandstingen 2015-2019 (Dnr 088/15)

Förbundsdirektionen har beslutat om en årlig uppföljning och vid behov revidering av det folkhälsopolitiska programmet. Vid sitt sammanträde 2016-06-01 § 48 beslutade Förbundsdirektionen att godkänna 2015 års uppföljning av det folkhälsopolitiska programmet för Norrlandstingen 2015-2019.





Den politiska referensgruppen för folkhälsofrågor har behandlat 2016 års uppföljning vid sitt sammanträde 2017-04-21. Vid Förbundsdirektionens sammanträde 2017-05-24 presenteras uppföljningen av det folkhälsopolitiska programmet, bilaga 42.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna 2016 års uppföljning av det folkhälsopolitiska programmet.

**§ 43 Uppdrag regionalt donationsansvarig läkare (RDAL) och sjuksköterska (RDAS) i norra regionen (Dnr 040/17)**

Enligt gällande regelverk, SOSFS 2009:30, SOSFS 2012: 14 samt lag 1995:83 1, skall vårdgivaren ansvara för att det på de sjukvårdsinrättningar som tillvaratar biologiskt material från avlidna donatorer ska finnas tillgång till donationsansvarig läkare (DAL) och sjuksköterska (DAS). I Socialstyrelsens rekommendationer anges vidare att en regional funktion med samordnande roll för donationsfrågorna skall finnas. Den regionala funktionen skall utöver detta ha en samordnande roll nationellt.

För Norra regionen föreslås att den hittills varande strukturen för RDAL och RDAS, formaliseras genom att Norrlandstingens regionförbund tydliggörs som uppdragsgivare och att samfinansiering sker mellan landstingen. Tidigare har tjänsten som RDAL finansierats av statliga medel, vävnadsdonationsmedlen, som upphör fr om 2018. Västerbottens läns landsting har tidigare tillhandahållit tjänsterna, som framgår av regionvårdsavtalet 4.4.21.1. Förslag till uppdragsbeskrivning för RDAS och RDAL bilaga 43 a.

NRF föreslås utöver detta att inrätta ett regionalt donationsråd, som syftar till att korta beslutsvägar och främja samverkan även inom de beslutsfattande delarna av organisationen. Det regionala donationsrådet föreslås bestå av de funktioner som ingår i chefsrådet inom anestesi- och intensivvård, regional vävnadssamordnare, RDAL och RDAS, samt att man beroende på ärendets art, kan adjungera in funktioner/kompetenser (exempelvis njurmedicin, transporter, laboratorimedicin, etik). Det regionala donationsrådet ska arbeta enligt modell som framgår av bilaga 43 b samt programförklaring "donation från avlidna i norra regionen", bilaga 43 c.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna uppdragsbeskrivning för RDAS och RDAL;

att ge förbundsdirektören i uppdrag att upprätta avtal och finansieringsförbindelser från och med 2018; samt

att inrätta ett regionalt donationsråd.

**§ 44 Tilläggsdebitering läkemedel i regionala prislistan**

Ett nytt läkemedel "Nujolix", som är en profylax mot avstötning hos vuxna njurtransplantationspatienter ska inkluderas i regionala prislistan fr om 2017-07-01, bilaga 44. Beredningsgruppen har vid sitt möte behandlat ärendet.

Förbundsdirektionen beslutade

att läkemedlet inkluderas i den regionala prislistan fr om 2017-07-01.

**§ 45 Avtal Akademiska sjukhuset i Uppsala 2016-2018 (Dnr 083/15)**

Norrlandstingens avtal med Akademiska sjukhuset gäller för perioden 2016-2018, bilaga 45. De ekonomiska villkoren i avtalets bilaga 1 avser dock i första hand åren 2016-2017. En möjlighet finns att säga upp villkoren kring de ekonomiska villkoren för år 2018 innan 2017-06-30. Anledningen till att den möjligheten finns beror på en osäkerhet kring prisnivån i Akademiskas nya prislista som gäller från 2016. I en uppföljning som Akademiska tagit fram för år 2016 framgår att nettoprisnivån har höjts. En del av nettoprishöjningen beror på förändrat köpmönster (case-mix) men en höjd nettoprisnivå har dock noterats. Beredningsgruppens diskuterade frågan vid sitt möte 2017-04-25 och bedömer är att det finns anledning att säga upp/omförhandla de ekonomiska villkoren.

Vid Förbundsdirektionens möte ger förbundsekonomen aktuell information kring ärendet.

Förbundsdirektionen beslutade

att uppdra till förbundsdirektören att säga upp ekonomibilaga till den 2017-06-30; samt

att omförhandla de ekonomiska villkoren.

**§ 46 Framtidens cancervård (Dnr 067/17)**

Inom ramen för sjukvårdsministerns rådslag om framtidens cancervård arrangeras under våren/sommaren 2017 "rundabordssamtal" med särskilt inbjudna. Vid det första mötet 2017-04-27 var bland andra NRFs tidigare förbundsdirektör Sara Ekström inbjuden. Temat för det samtal hon deltog i handlade om vad staten kan göra för att utveckla strukturen för cancervården. Hennes intryck från mötet var att det vore lämpligt om den norra sjukvårdsregionen utnyttjade den möjlighet som ges till alla att lämna synpunkter senast 2017-08-20.

Arbetsutskottet föreslog vid sitt möte 2017-05-04 att förbundsdirektören formulerar ett utkast till brev med norrlandstingens synpunkter till Förbundsdirektionens möte för ställningstagande om det bör skickas till regeringskansliet. Förslaget föreligger till Förbundsdirektionens möte, bilaga 46.



des

Vid dagens möte framkom att brevet bör förtydligas med tillägg i andra stycket ” liksom samarbete med kommunerna gällande vård i hemmet” och att det därefter skickas till regeringskansliet efter underskrift av Förbundsdirektionens ordförande och ordförande i respektive region/landsting.

Förbundsdirektionen beslutade

att kansliet ombesörjer att brevet kompletteras och efter underskrift sänder det till regeringskansliet.

**§ 47 Förordnande nationella screeningrådet (Dnr 075/17)**

Vid nationella screeningrådets möte 2017-03-17 har det aktualiserats att det är dags att förnya förordnanden för landstingspolitiker t om juni 2019. Rådet har 6 landstingspolitiker, Norra regionens representant är Ewa Back (s).

Förbundsdirektionen beslutade

att utse Ewa Back som representant för Norra regionen i nationella screeningrådet.

**§ 48 Anmälan av protokoll från FUI-rådet (Dnr 009/17)**

Anmälde protokoll från FUI-rådets möte 2017-01-24, bilaga 48.

Förbundsdirektionen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

**§ 49 Rapport från Rikssjukvårdsnämnden (Dnr 055/17)**

Lämnades en rapport från regionens ledamöter i Rikssjukvårdsnämnden. Senaste mötet ägde rum 2017-03-08, minnesanteckningar framgår av bilaga 49.

Med anledning av uppdraget till Socialstyrelsen att komma med förslag på ny ordning för nivåstrukturering av den högspecialiserade vården berättade Jan Eriksson, Norra regionens representant för universitetssjukhuslandstingens referensgrupp om arbetet så här långt.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporten; samt

att i övrigt notera informationen.



Handwritten signature and initials, possibly 'AS', located at the bottom right of the page.

**§ 50 Rapport från Nationella huvudmannagruppen**

Vid Förbundsdirektionens sammanträde lämnas information om Huvudmannagruppens arbete.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna informationen.

**§ 51 Rapport från Inera (038/17)**

Förbundsdirektionen fick en föredragning med information från regionens representanter i styrelsen för Inera. Information lämnades att Inera numera ägs av SKL Företag AB samt landsting och regioner och att fr om 2017 kommer även kommunerna erbjudas att bli delägare i bolaget. Nominering till styrelsen sker därför inte via sjukvårdsregionerna längre. Det innebär att rapport från Inera föreslås utgå som stående punkt vid Förbundsdirektionen. Norra regionens representanter för styrelsen kan anmäla till kansliet om det är något speciellt som ska tas upp vid en Förbundsdirektion. Protokoll från styrelsemöte 2017-03-16 och 2017-04-05 bifogas, bilagor 51 a, b

Förbundsdirektionen beslutade

att rapport från Inera utgår som stående punkt ur Förbundsdirektionens protokoll; samt

att godkänna rapporterna.

**§ 52 Rapport från Skandionklinikens direktion**

Förbundsdirektionen får vid sitt sammanträde en information från regionens representanter i direktionen för Skandionkliniken.

Förbundsdirektionen beslutade

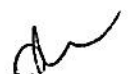
att notera informationen.

**§ 53 Rapport från nationella screeningrådet (Dnr 073/17)**

Förbundsdirektionen får vid sitt sammanträde en information från regionens representant om screeningrådets arbete. Protokoll från möte 2017-03-30 framgår av bilaga 53.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna informationen.



**§ 54 Rapport om Svenskt Ambulansflyg AB**

Förbundsdirektionen får vid sitt sammanträde en information från regionens representanter för Svenskt Ambulansflyg AB, som är ett gemensamt kommunalförbund för hela landet. Förbundet har anställt en administratör samt en controller. Förbundsordningen ska ses över och fastställas. Verksamheten är under uppbyggnad och beräknas starta 2020.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera informationen.

**§ 55 Anmälningssärenden**

Inga anmälningssärenden anmäldes till dagens möte.

**§ 56 Förbundsdirektören informerar**

Förbundsdirektören lämnar rapport i aktuella frågor. Underlag till rapporten överlämnas vid Förbundsdirektionens sammanträde, bilaga 56.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporten.

**§ 57 Uppföljning av givna uppdrag**

Förbundsdirektionens uppdrag till förbundsdirektören redovisas vid Förbundsdirektionens sammanträde, bilaga 57.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna informationen.

**§ 58 Informationer**

Ingen ytterligare informationer lämnades vid mötet.

**§ 59 Utomlänsersättning för digitala vårdtjänster (Dnr 071/17)**

SKLs styrelse beslutade 2017-05-12 om nya rekommendationer för regionerna/landstingen när det gäller utomlänsersättning för digitala vårdtjänster i primärvården (ärendenr: 17/00003). Beslutet delgavs förbundsdirektören 2017-05-15. Beslutet avser att SKL rekommenderar



regionerna/landstingen att tillämpa gemensamma utomlänssättningar för digitala vårdtjänster i primärvården. Det finns en önskan i hela riket kring att genomföra den föreslagna förändringen så fort som möjligt.

De rekommenderade priserna (inkl. patientavgift) för digitala besök i primärvården är enligt följande;

- läkarbesök 650 kr/besök,
- psykolog/kurator 600 kr/besök och för
- övriga sjukvårdande behandlingar 300 kr/besök.

Om patienten inte har frikort faktureras ersättningen efter avdrag för patientavgiften.

Motsvarande pris i den Norra regionens prislista enligt bilaga 3 är i dagsläget 1 892 kr/läkarbesök och 772 kr/övriga sjukvårdande behandlingar (exkl. patientavgift).

Information kring SKLs beslut har sänts ut till samtliga medlemslandsting samt att synpunkter inhämtas från bl.a. beredningsgruppen. Med anledning av att ärendet inte var känt vid AU 2017-05-04, har information om ärendet istället sänts ut till AU via mail 2017-05-19.

Vid Förbundsdirektionens möte godtogs att frågan väcks för beslut 2017-05-24 när det gäller utomlänsvård i den regionala prislistan.

Förbundsdirektionen beslutade

att de nu gällande priserna för digitala tjänster när det gäller läkarbesök och sjukvårdande behandling i primärvård upphör att gälla 2017-07-01; samt

att priser för digitala tjänster i primärvård när det gäller läkarbesök, besök hos psykolog/kurator och övriga sjukvårdande behandlingar följer SKLs rekommendationer från 2017-07-01.

## § 60 Nästa Förbundsdirektion

Nästkommande Förbundsdirektion hålls i Umeå 2017-09-26—2017-09-27.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna planeringen.

