

Beredningsgruppen

Paragrafer 1 - 23

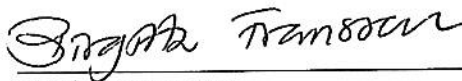
**Datum** 2019-01-29  
**Plats** Hotell Botnia  
**Lokal** Ön  
**Tid** Kl 08.00-14.30

**Deltagare**

<b>Beslutande</b>	<b>Övriga</b>
Jonas Claesson	Annika Renström
Monika Johansson	Birgitta Fransson
Ingela Jönsson	
Anneli Granberg	
Nina Fällbäck-Svensson	

**Underskrifter**

**Sekreterare**

  
\_\_\_\_\_  
Birgitta Fransson

**Ordförande**

  
\_\_\_\_\_  
Nina Fällbäck Svensson

### *Ekonomi/Avtal/Rapporter*

---

#### § 1      **Protokoll från beredningsgruppen 2018-11-20 (Dnr 206/18)**

Beredningsgruppen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

#### § 2      **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, för ytterligare information se bilaga 2.

Ett nytt förslag till samverkansavtal med Karolinska universitetssjukhuset 2019 - 2021 håller på att tas fram och kommer att presenteras vid en kommande beredningsgrupp.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

#### § 3      **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 dagens möte diskuterades det fortsatta arbetet och tidsplanen för att revidera förbundsordningen. Eftersom det är en ny mandatperiod med många nya politiker, föreslås tidsplanen revideras. Beredningsgruppen diskuterade även möjligheterna att effektivisera revisionsarbetet genom att minska antalet revisorer. Gruppen kände viss tveksamhet kring effektiviseringsmöjligheterna och därmed även kring att lägga fram ett sådant förslag i dagsläget.

Beredningsgruppen överenskom om följande förslag lämnas till AU:

- Till FD i mars informera om det pågående arbetet och besluta om ny tidsplan
- Till FD i september besluta om förbundsordningen, samt att en reviderad Förbundsordning inte omfattas av förslag till förändring av antalet revisorer.

Det diskuterades även om förbundsordningen som Förbundsdirektionen beslutade vid mötet i december bör beslutas i respektive region eller om alla ska avvakta till dessa att nästkommande revidering är gjord. Beredningsgruppen enades om att alla regioner beslutar om den snarast eftersom det är okänt när den kommande revideringen kommer att vara klar.

Beredningsgruppen beslutade

att lämna förslag till AU att revidera tidsplan för revidering förbundsordning enligt ovan;

att samtliga regioner ser till att besluta om förbundsordningen så att den formellt blir giltig; samt

att ärendet återkommer till nästkommande beredningsgrupp.

#### § 4 SOS Alarm – upphandling av avtal med nytt innehåll

Vid RLS 2018-12-05 diskuterades det underlag kring upphandling SOS-alarm 2020 som ambulansgruppen hade tagit fram. Gruppen ansåg att underlaget är bra. RLS ställde sig bl.a. positiva till förslaget om att anordna en hearing där frågan kan diskuteras. Vid mötet enades gruppen om följande:

- Ambulansgruppen får i uppdrag att se till att en förlängning/ upphandling av nuvarande avtal med ytterligare ett år, d.v.s. tillse att norra sjukvårdsregionen inte blir avtalslösa under någon period.
- Gruppen får ett uppdrag att fortsätta arbetet enligt förslag och att sammankalla till hearing i samråd med sin regionrepresentant i BG.
- NRF:s kansli sänder ut information enligt ovan till ambulansgruppen samt till BG för kännedom.

Efter mötet har Erik Nordhall från Ambulansgruppen har hört av sig till NRF:s förbundsekonom angående finansiering av kostnader i samband vid hearingen. Något äskande om medel har inte framförts i samband med den framtagna rapporten. Förbundsekonomen gav information till Erik Nordhall om att NRF:s kansli inte har tilldelade medel för sjuktransportfrågor samt om att det är BG som beslutar i frågan.

Vid dagens möte diskuterade beredningsgruppen principer för finansiering av kostnader i samband med hearingen.

Beredningsgruppen beslutade

att NRF tar kostnader för denna grupp för resor/möten, max 25 000 kr; samt

att förbundsekonomen återkopplar till Erik Nordhall, Ambulansgruppen.

#### § 5 Information från sjuktransportgruppen i den norra sjukvårdsregionen (Dnr 204/18)

Sjuktransportgruppen är en grupp där de som arbetar med sjukresor och väg- och luftburen ambulanssjukvård i sjukvårdsregionen träffas några gånger per år. Gruppen har "undergrupper" expertgrupper för sjukresor, markburen ambulans och för luftburen ambulansverksamhet.

Sjuktransportgruppen har tagit fram en rapport med uppföljning av nyckeltal för sjukresor och väg- och luftburen ambulanssjukvård för år 2017 Dnr 204/18 (bilaga 5). Det är första gången rapporten tas fram. Även om rapporten inte är så omfattande så ger den viss info om omfattning/utvecklingen inom området.

Vid sjuktransportgruppens senaste möte gavs även information om att expertgruppen för sjukresor byter sammankallande under år 2019, till att börja med. Gruppen har enats om att Henric Fuchs, Region Västernorrland ska vara sammankallande. Det har tidigare varit Simone Edqvist Öhrner, Region Västerbotten. Henric Fuchs kommer därmed att vara sjukresegruppens representant i sjuktransportgruppen. Övriga deltagare i sjukresegruppen är: Margareta Karlsson (RNB), Martin Rosén (Region JH) och Mathias Holmlund (Länstrafiken JH)

Sjukresegruppen har en deltagare i sjuktransportgruppen där samtliga "transportslag" ingår. Deltagare i sjuktransportgruppen 2019 är följande: Stig Holmberg, RNB (sammankallande), Per Marcusson, RNB, Helge Brändström, RVB, Erik Nordhall, RVB, Anita Secher, RJH, Erik Sandström, RJH, Anders Lundin, RVN, Fredrik Granholm, RVN, Henric Fuchs, RVN, Annika Renström, NRF.

Beredningsgruppen diskuterade sjukresefrågorna när det rör möjligheterna till effektivisering t.ex. genom att dra nytta av goda exempel och/eller samarbete i olika former.

Frågan kring regelverket och avgifter som rör sjukresor diskuterades speciellt.

Gruppen är överens att se över regelverket gemensamt och att det är positivt om Norra sjukvårdsregionen har samma regelverk kring sjukresor, dock inte nödvändigtvis samma avgifter.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet som rör samordning kring regelverk/avgifter återkommer till en kommande beredningsgrupp; samt

att i övrigt notera informationen.

#### § 6 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 dagens möte diskuterade BG vidare hantering av ärendet. De förslag som diskuterades var 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. Ett förslag till alternativa förhållningssätt som arbetsutskottet kan diskutera utifrån kommer att tas fram till nästkommande beredningsgrupp.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer till nästkommande beredningsgruppsmöte.

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

Förteckning över de regiongemensamma arrangemang som hållits av chefsamråden 2018 framgår av bilaga 7.

Diskussion om hur hantering och beslut av dessa medel sker. Det är Region Västerbotten som hanterar kontot och beslut tas av hälso- och sjukvårdsdirektören.

Beredningsgruppen bör också informera chefsamråden att dessa medel finns och hur de söker.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer med information om hur hantering och beslut sker från RVB;

att i övrigt notera informationen.

**§ 8 Redovisning chefsamrådets rapporter 2018 (Dnr 003/19)**

Chefsamråden ska årligen inkomma med en rapport som skall innehålla/beskriva chefsamrådets arbete med:

- Arbets- och ansvarsfördelning mellan region- och länssjukvård, centralisering och decentralisering
- Effektiva vårdprocesser
- Jämlik/jämställd vård i regionen
- Läkemedelssamordning
- Kompetensförsörjning
- Forskning
- Nationell kunskapsstyrning (denna punkt är tillagd 2018)

Tidigare år har inrapportering skett till NRF den första februari. Då det skett skifte på funktionen som förbundsdirektör har utskicket till chefsamråden blivit något försenat och kansliet har satt datum för inlämnade till 2019-04-01. En samlad redovisning av inkomna rapporter planeras att redovisas till Förbundsdirektionen 2019-05-22.

Under överläggningarna framkom att det inte är rimligt att en samlad redovisning kan ske redan i maj. Både med tanke på att rapporterna från chefsamråden ska komma in 2019-04-01, påminnelser brukar behövas och dessutom behöver beredningsgruppen tid för att diskutera underlagen.

Beredningsgruppen beslutade

att en samlad redovisning av rapporterna lämnas till Förbundsdirektionen i september; samt

att ärendet återkommer till en kommande beredningsgrupp.

### *Kunskapsstyrning*

---

#### **§ 9 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.

RSK har nu processat och utarbetat ett förslag till riktlinjer som framgår av bilaga 9.

Vid dagen möte framkom synpunkter på förslaget. 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.

Beredningsgruppen beslutade

att deltagarna skriftligt sänder sina synpunkter till kansliet för sammanställning; samt

att bjuda in Susanne Waldau till en kommande beredningsgrupp för ytterligare diskussion.

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

Den norra sjukvårdsregionen har ett flertal personer som är nationellt engagerade på ca tio procent av sin arbetstid i de nationella programområdena (beredningsgruppen, NPO, NSG). Dessa personer är i dagsläget inte samfinansierade.

Beredningsgruppen diskuterade vid sitt möte 2018-06-13 samfinansiering av de nationella programområdena samt vilka övriga grupper deltagande som bör samfinansieras. Beslutades att ärendet återkommer för diskussion om vilka principer som ska gälla.

Vid beredningsgruppens möte 2018-08-21 beslutades att tills vidare avses deltagare i NPO samt NSG och att arbetet anses motsvara 0,1 tjänstetrymme.

Vid mötet 2018-10-02 presenterades ett justerat underlag och förbundsekonomen presenterade även ett förslag till ekonomisk hantering. Vid mötet framfördes synpunkter om att finansieringsprinciperna även ska omfatta deltagaren i nationella beredningsgruppen samt att det ska finnas ett tydligare underlag där det framgår vilka områden som omfattas och hur de finansieras (vissa är redan finansierade). Kostnadshandlingen diskuterades även. Samtliga var eniga om att det är bra om det som

rör kunskapsstyrning kan samlas i så få fakturor/faktureringsfall som möjligt. Önskvärt är att fakturera vid årets slut.

Vid mötet 2018-11-07 presenterade förbundsekonomen ett underlag där samtliga kända resurser var inkluderade. Ett förslag till hantering av samtliga kostnader har även tagits fram. De kostnader baseras på de principer som diskuterats hittills motsvarar totalt 7 600 tkr för sjukvårdsregionen. Av dessa är ca 4 600 tkr ”nya” pengar (NPO+RSG+deltagare SKS beredningsgrupp). Det hade även inkommit underlag för resursbehov inom Analys och Uppföljning.

Under överläggningarna 2018-11-07 framkom att ledamöter i NPO har uttryckt att de tycker att 10% tjänst inte är tillräckligt för detta arbete och att de önskar kunna avsätta mer tid, ca 20% anses lagom. Beredningsgruppen diskuterade och 10% tjänstetid är eventuellt enligt den nationella överenskommelsen, dock har en del sjukvårdsregioner fattat andra beslut. Detta bör diskuteras och utredas vidare. Beredningsgruppen uppdrog till Monika Johansson att lyfta ärendet i nästkommande SKS och förbundsdirektören lyfter ärendet till möte med LD/RD. Det fördes även en diskussion om resursbehoven på kort och längre sikt. Gruppen var enig om att det ännu är för tidigt att förslå omfattning, samt vilka resurser som systemet kräver. De två befintliga processledarna kan eventuellt ha visst utrymme att ta ett utökad uppdrag. Detta skulle dock inte lösa allt. Det har framförts behov av analys- och kansli- och metodstöd. Det framfördes även synpunkter kring att landstinget/regionerna måste vara beredda att satsa medel för att komma framåt. Beredningsgruppen överenskom om att tid måste avsättas övergripande strategisk diskussion kring hela systemets utformning och omfattning. Beslutades att RSK planerar för en arbetsdag, sedan möte tillsammans med BG för vidare diskussioner. Därefter inkludera styrgruppen LD/RD och eventuellt även hälso- och sjukvårdsdirektörerna i diskussionerna.

Vid föregående möte 2018-11-20 diskuteras finansiering, utformning för kunskapsstyrning, resursbehovet för statistik behöver tydliggöras. Beredningsgruppen diskuterade hur ärendet ska processas vidare. Ett extra möte bokades 2018-12-04, där bl a frågan om finansiering diskuterades. Vid mötet diskuterades resursbehoven för den nationell nivå. Resursbeskrivningen uppdaterades. Frågan diskuterades även vid RLS-mötet samma datum. Region Norrbotten önskade mer tid för att se över frågan på hemmaplan. Regiondirektörerna var eniga om att frågan åter skulle diskuteras på ett kommande regiondirektörmöte.

Förbundsdirektören träffade regiondirektörerna vid ett möte 2019-01-17. Vid dagens möte lämnade förbundsdirektören information att regiondirektörerna godkänt förslag till finansiering (bilaga 10). 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 tar fram ett förslag till reviderad budget och förslag till beslutsformulering som ska läggas fram till AU/FD.

Beredningsgruppen beslutade



att förbundsekonomen tar fram de underlag som ska presenteras vid AU/FD till nästkommande beredningsgrupp.

### *Andra Samverkansfrågor*

---

#### § 11 Större strategiska verksamhetsfrågor

Vid dagens möte lämnades aktuell information från respektive region.

*Västerbotten:* Stor organisationsförändring pågår. En bild över nya organisationen sändes ut till deltagarna.

*Norrbottnen:* Ändrad majoritet i politiska ledningen (SJVP, L, M). Omfattande arbete för att implementera strategin Hälsa och vård 2035. En färdplan för prioriterade områden/aktiviteter har tagits fram. Arbete med första linjens chefer kring varför? En förstudie kring FVIS pågår för att vi ska kunna ta ställning till anbudet för SUSSA innan sommaren. Regionen upplever samarbetssvårigheter med länets kommuner som vi upplever känner sig hotade av arbetet kring god och nära vård. Initiativ från kommunerna att omförhandla hemsjukvårdsavtalet som vi ställer oss negativa till.

*Västernorrland:* Utvecklingsarbete God och Nära vård med rätt stöd 2020 pågår inom specialistvården och regionledningsförvaltningen. Arbetet enligt plan ska vara klart 2020. Ett annat omfattande utvecklingsprojekt för digitalisering "Digga" sker gemensamt av regionen tillsammans med länets kommuner och MiUn. Utredningen av alternativa driftsformer för Sollefteå sjukhus enligt politiskt uppdrag är klar. Beslutet är att den läggs vilande för att invänta arbetet med "God och Nära vård med rätt stöd 2020". När upphandlingen av FVIS (framtidens vårdinformationsstöd) blir klar kommer det också att innebära ett stort arbete.

*Jämtland-Härjedalen:* Arbetar med Nära vård-strategi, inventerat förändringsprojekt. Effektiv nära vård, effektiv slutna vård, effektiv öppen vård.

*Gemensamma ledningsgrupper i Norr:* Diskussion om hälso- och sjukvårdsdirektörer ska ingå i möten med RD.

Ledningsgrupp inom NRF:

Strategiråd – RD och F-dir 1 ggr/termin oftast i Sthlm. F-dir för protokoll.

Region Norr direktörer – RD och F-dir, telefonavstämning en gång/månad. Roterande ordförandeskap.

RLS – RD, BG, HS-direktörer – 2 ggr/termin i samband med FD. F-dir för protokoll.

#### § 12 Kapacitetsbrist

Vid dagens möte lämnades aktuell information från respektive region.

*Västerbotten:* Problem med vårdplatser för övre GI och urologisk kirurgi.

*Jämtland-Härjedalen:* Trombektomifrågan diskuteras, regionen har flera gånger mötts av kapacitetsbrist vid NUS. RJH har haft kontakt med St Olov sjukhus i Norge för att de eventuellt kan vara backup när NUS meddelar kapacitetsbrist. Diskussionen med dem pågår.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

### § 13 Regionala Primärvårdsrådet

Förbundsdirektionen beslutade 2017-05-24 § 40 att återinrätta det regionala chefsamrådet för primärvård i landstingens-regionernas regi. Chefsamrådet har inte kommit igång, trots påtryckningar av förbundsdirektören. Till slut tog Norrbotten på sig att vara sammankallande, men pga den personen slutade sin tjänst blev det aldrig av.

Norra sjukvårdsregionens representanter för Nationella primärvårdsrådet (Mari Huhtanen och Camilla Andersson, Region Norrbotten) har till förbundsdirektören ställt frågan om hur samarbete på den regionala nivån ska ske.

Vid dagens möte lämnade förbundsdirektören aktuell information efter kontakt med Mari Huhtanen och Camilla Andersson. Det finns utsedda representanter för primärvårdsrådet, men det har varit svårt att få ihop dem till möte. De har föreslagit att gruppen vidgas, så att den inte bara består av chefer. Beredningsgruppen enades att detta var ett bra förslag, då det är av vikt att denna grupp kommer igång. Både beställar- och utförarsidan bör vara representerad.

*Beredningsgruppen beslutade*

att förbundsdirektören fortsätter diskussion med Mari Huhtanen och Camilla Andersson; samt

att ärendet återkommer till en kommande beredningsgrupp när ny information föreligger.

### § 14 Nuläge NRF beslut för screening av coloncancer

Ingela Jönsson, Region Jämtland Härjedalen har tagit upp ärendet till BG för diskussion hur hantering och planering har skett vid övriga landsting/regioner. Förbundsdirektionen beslutade 2017-09-27 § 72 "att rekommendera landstingen/regionen att iaktta långsiktighet i planeringen inför beslut om kolorektal screening 2019".

Region Jämtland Härjedalen har lämnat följande beskrivning av sin hantering: Det har inte kommit upp som ett styrelseärende ännu, då information lämnats att det inte var klart på nationell nivå kring formerna på detta. Ingela Jönsson, Urban Tirén och Anna Warg har diskuterat hanteringen och är överens om följande:

1. Sakläget nationellt är fortfarande otydligt. Det diskuteras att screeningen skulle omfatta 60 - 70 år eller 60 - 74 år. Införandetid ca 3 år. Det diskuteras också att Stockholms variant på administration, provutskick mm skulle kunna användas av alla landsting/regioner – men inga beslut/erbjudanden med prisbild på det finns. Däremot är alla kirurgchefer intresserade av ett sådant upplägg.
2. Vem fattar beslut om den nationella nivån
3. Vi konstaterar att för oss kommer det att krävas investeringar (ca 3,3 mkr) och ökade driftkostnader (1,8 mkr) för att starta verksamheten. MEN eftersom nationella beslutet om åldersomfånget och eventuellt köp av tjänst från Stockholm inte är klart kommer vi avvakta beslut.
4. Det betyder med andra ord att Anna Warg ska bevaka investeringsbehovet inför budget 2020 och dito för driftkostnaderna. Detta sker då under våren 2019 inför regionplan/finansplan juni 2019. Kanske särskilt styrelsebeslut, eller direkt i finansplanen. Det i sin tur betyder ingen start i RJH under 2019, utan tidigast 2020 om investering o driftkostnad kunnat prioriteras.

Beredningsgruppen diskuterade hur hantering och planering skett vid respektive regioner. I Jämtland Härjedalen har inte beslut fattats ännu. Norrbotten har fattat beslut att detta är inriktningen och medel är avsatt.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer till en kommande beredningsgrupp med info från RVN och RVB.

#### **§ 15 Gemensamma behov av investering i MT-utrustning för klinisk neurofysiologi (Dnr 138/17)**

Klinisk neurofysiologi i sjukvårdsregionen har varit föremål för diskussion och utredning under många år. Ett flertal faktorer har bidragit till att den gemensamma utvecklingen har gått långsamt. I takt med den medicintekniska utvecklingen har behovet av samordning av investeringar dock ökat varför frågan på nytt är aktuell. Sjukvårdsregionens MT-råd har enligt egen uppgift en god översikt om vilken utrustning som kan bli aktuell att ersätta men upplever inte att det finns något forum där detta kan diskuteras eller beslutas.

Efter samråd med MT-rådets ordförande, Sven-Göran Öhlén är ett förslag att det tillsätts en projektledare som får i uppdrag att samla kliniska företrädare för att fastställa behovet av utrustning och under vilka former som investering och ägande ska ske. Efter konsensus om detta kan behovet av samordnad investering överlämnas till den sjukvårdsregionala upphandlingsgruppen.

Vid beredningsgruppens möte 2018-08-21 diskuterades ovanstående förslag och beslutades att NRF:s kansli undersöker hur mycket tid en projektledare behöver för arbetet samt tar fram förslag till hur arbetet i övrigt ska formaliseras.

Vid dagens möte återkopplar förbundsdirektören sin dialog med MT-rådets ordförande Sven-Göran Öhlén.

Beredningsgruppen beslutade  
att ärendet återkommer när ny information föreligger.

#### **§ 16 HR-direktörernas uppdrag om kompetensförsörjning läkare**

Monika Johansson lyfte 2018-11-20 en fråga om nuläget kring HR-direktörernas uppdrag om kompetensfrågan vad gäller att behålla läkare i Norrland. Förbundsdirektören lämnade då besked att ärendet kommer att tas upp vid möte med LD/RD.

Vid dagens möte lämnade förbundsdirektören återkoppling från mötet med RD 2019-01-17, minnesanteckning framgår av bilaga 16. Överenskommelsen för sidoutbildningsvillkor för ST-läkare ska revideras och RVN och RNB kommer att ta fram ett förslag.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

#### **§ 17 Flygledning på distans (Dnr 058/17)**

Norrlandstingens regionförbund (NRF) har tagit del av Luftfartsverkets (LFV) och Swedavias beslut att flygtrafikledning på distans etableras vid flygplatserna Kiruna Airport, Umeå Airport, Åre Östersund Airport och Malmö Airport. Norra sjukvårdsregionen har lämnat en gemensam skrivelse till Luftfartsverket. Förbundsdirektionen fick vid mötet 2018-09-09 information i ärendet av Helge Brändström, RVB.

Luftfartsverket har nu lämnat över en analys med konsekvenser för införande av flygtrafikledning på distans till regeringen. Analysen framgår av bilaga 17.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

#### **§ 18 Handläggningstider gällande EU-vårdsärenden (Dnr 004/19)**

Region Jämtland Härjedalen har lyft ett ärende då de fått kritik från Försäkringskassan på handläggningstider gällande EU-vårdsärenden.

Bakgrunden är att ca hälften av Sveriges 21 regioner inte besvarar EU-vårdsärenden inom de ca 2 veckor som Försäkringskassan (FK) stipulerar. En del regioner besvarar tydligen inte

alls de frågor som FK skickar. Samtidigt har FK själv ofta handläggningstider på 7-8 månader, ibland längre.

Region Jämtland-Härjedalen har skrivit svar till FK (bilaga 18). I svaret lyftes sammanfattningsvis att det är systemfrågorna som vi måste ge oss på. T.ex. måste regionerna ha samordnad bedömning av de olika diagnoserna och behandlingarna. Detta kan vi ordna om vi använder samarbetet inom den nationella kunskapsstyrningen.

Vid dagens möte diskuterades om det finns motsvarande kritik till övriga regioner och om NRF kan ställa sig bakom Region Jämtland-Härjedalens förslag till gemensam lösning. Framkommer att även RVB och RVN har erhållit liknande kritik från Försäkringskassan. Gruppen enades att inte framföra någon gemensam skrivelse, men att med fördel använda svaret från RJH som underlag.

Beredningsgruppen beslutade

att respektive region besvarar Försäkringskassan.

#### § 19 Ärendeflöde från NRF till regionens diarium

Monika Johansson har önskat en beskrivning av hur ärendeflödet ser ut från NRF till medlemsregionerna när det gäller FD, BG och BG/RSK.

I tabellen nedan framgår en sammanfattning av vid vilka möten protokoll/minnesanteckningar upprättas och hur/om de expedieras.

Samtliga protokoll och handlingar som upprättats/inkommit till FD, AU, BG, BG/RSK diarieförs hos NRF.

	FD	AU	BG och BG/RSK	Ekonomidirektörer/ Ekonomgrupp	
				RLS	
Protokoll upprättas	X	X	X		
Protokoll expedieras till medlemmarnas diarium	X				
Expediering till medlemmarnas diarium av beslut, ÅR, planer, rekommendationer, revisionsdokument	X				
Dokument lagras på NRF:s hemsida	Publikt	Publikt	Lösenord	Lösenord	Lösenord
Minnesanteckningar skrivs				X	X

När det gäller ärenden vid BG och BG/RSK, så ansvarar respektive mötesdeltagare för den vidare handläggningen i den egna organisationen om inget annat anges. I protokollet kan anges att ärendet ska distribueras t.ex. direkt till diarium eller annan person.

När det gäller träffade samverkansavtal där NRF är part i någon del så finns de samlade i en mapp på NRF:s hemsida "Avtal NRF". Det finns även avtal som träffats med hjälp av NRF som samverkans-forum där NRF inte är en part. Dessa avtal är samlade under "Avtal NRF ej part". Det är samma login som till BG:s dokument d.v.s. BGRUM12.

Beredningsgruppen diskuterade ärendeflödet mellan NRF och den egna organisationen. Respektive region är egen juridisk person och har egna regelverk vad gäller diarieföring och utlämnande av dokument.

Även diskussion hur protokoll som förs inom NRF skall expedieras. I nuläget expedieras endast protokoll från Förbundsdirektionen till respektive regions diarium. Diskuterades också att det behöver klargöras vad som gäller beslut inom kunskapsstyrning. BG/RSK är en beredningsgrupp till BG och därför skall beslut tas i BG, inte i BG/RSK. Däremot kan BG/RSK lämna rekommendation för beslut till BG.

Föreslogs även att det bör framgå i BGs protokoll formulering med förslag till beslut för Förbundsdirektionen.

Ingela Jönsson lyfte också om förteckningen över ”större ärenden inom NRF” ska återuppväckas. Denna användes fram till 2014. Hon lyfte också önskemål om behov av en förteckning där alla rekommendationer från Förbundsdirektionen till regionen.

Beredningsgruppen beslutade

att kansliet expedierar protokoll till respektive regions diarium från följande grupper: FD, AU, BG, FUI-rådet, folkhälsosamrådet.

att beslut gällande kunskapsstyrning tas i beredningsgruppen;

att formulering för förslag till beslut för Förbundsdirektionen skall framgå i beredningsgruppens protokoll;

att förteckning över ”större ärenden” diskuteras vid nästkommande beredningsgrupp; samt

att kansliet upprättar en förteckning över Förbundsdirektionens rekommendationer till respektive region 2018.

## § 20 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 dagens möte diskuterade beredningsgruppen 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.

Beredningsgruppen beslutade

att ett förslag till solidarisk kostnadsfördelning tas fram till nästkommande möte.

§ 21 **Former för Regionalt ledningssamråd (RLS)**

Vid mötet med Regionala ledningssamrådet 2018-12-04 diskuterades att tiden för RLS möten inte är tillräcklig och att kansliet om möjligt skall planera utökad tid för RLS möten i samband med Förbundsdirektionen.

Planering för kommande Förbundsdirektion i mars är heldag första dagen och halvdag andra dagen. Den tiden behövs, då det är första FD för den nya mandatperioden. Framkom ett förslag att FD komprimeras och att övriga gruppmöten hålls dag två.

Beredningsgruppen beslutade

att avvakta ytterligare diskussioner.

**Övriga frågor och kommande möten**

---

§ 22 **Övriga frågor**

**Ersättare nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK)**

Monika Johansson informerade om att en ersättare för NKK behöver utses då Norra regionens representant Anna Öhman, RVN kommer att övergå till ett annat uppdrag inom regionen. Som ersättare föreslås Ingemar Andersson, RVB som har lång erfarenhet av NKK.

Beredningsgruppen beslutade

att förbundsdirektören stämmer av med representanter för primärvårdsrådet inför ev nominering av Ingemar Andersson.

**Vilande vårdskap NPO Cancersjukdomar**

Monika Johansson informerade att det pågår en diskussion inom beredningsgruppen till SKS hur arbetet ska ske/förberedas för de NPO som har vilande vårdskap för utsedda regioner, t ex cancer som berör Norra sjukvårdsregionen. Diskussionen fortsätter vid kommande möte.

Annons har utformats av RCC för rekrytering av 50 % processledare till norra sjukvårdsregionen med finansiering av beslutade medel (budget 2019 NRF).

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer när ny information föreligger.

*Inför valärenden vid Förbundsdirektionen 2019-03-28*

Kansliet har upprättat en förteckning över valärenden vid kommande Förbundsdirektion, som är avstämd med ordförande Peter Olofsson. Förteckningen framgår av bilaga 22. Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

**§ 23      Nästkommande beredningsgrupp**

Förslag till möten för beredningsgruppen och beredningsgruppen för kunskapsstyrning 2019 diskuterades och fastställdes 2019-01-28. Nästkommande beredningsgrupp planeras till 2019-02-08.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen samt uppdra till kansliet att skicka kalenderinbjudan för samtliga möten.