

Norra sjukvårdsregionförbundet
Beredningsgruppen

2019-03-01 Norra
Sjukvårdsregionförbundet 1 (11)
Protokoll ink. 2019 -03- 19
Dnr..... 047/19.....

Beredningsgruppen

Paragrafer 54 - 72

Datum 2019-03-01

Plats Videomöte, lokal i Umeå NRF konferensrum Hackspetten

Tid Kl 10.30-12.00

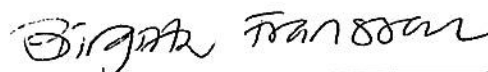
Deltagare

Beslutande	Övriga
Monika Johansson	Annika Renström
Ingela Jönsson §§ 54-56	Birgitta Fransson
Anneli Granberg	
Nina Fällbäck-Svensson	Hanna Wahlund § 56

Ej närvarande
Jonas Claesson

Underskrifter

Sekreterare



Birgitta Fransson

Ordförande



Nina Fällbäck Svensson

Ekonomi/Avtal/Rapporter

§ 54 Protokoll från beredningsgruppen 2019-02-07 (Dnr 030/19)

Beredningsgruppen diskuterade protokollet från 2019-02-07.

Beredningsgruppen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

**§ 55 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 Mnr) för att kompensera 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.

Vid föregående möte diskuterades beslutstext till AU/FD och enades om följande.

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).

NRF:s kansli har haft fortsatt dialog med Karolinska kring ekonomi- och kvalitetsbilagan. Vid dagens möte lämnade förbundsekonomen en lägesrapport. Ett förslag till kvalitetsbilaga har sänts till NRF (bilaga 55). Information om ekonomibilagan har inkommit via mail. De tjänstemän som berett ekonomibilagan hos Karolinska förordar förslaget om att 2018 års ekonomiavtal kvarstår med ändring i brytgränsen från 80 till 90 Mnkr. Dvs 9 procent grundrabatt 20 procent volymrabatt över 90 Mnkr samt kompensation för SLL:s FOU-påslag i prislistan (motsvarar ytterligare 3 procent). Karolinskas tjänstemannaledning kommer att besluta i frågan den 13 mars och styrelsen den 25 mars.

Beredningsgruppen diskuterade de två bilagorna.

Beredningsgruppen beslutade

att godkänna informationen.

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

NSG Uppföljning och analys har inkommit med en verksamhetsplan (bilaga 56 a) och ett underlag gällande värdskapets roll och ansvar i uppföljnings- och analysfrågor, bilaga 56 b.

Vid mötet 2019-02-07 lämnade respektive organisation sina synpunkter. 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 analysgruppen får i uppdrag att tydliggöra vem som är utförare av aktiviteterna som beskrivs i verksamhetsplanen samt bjuda in Hanna Wahlund till ett kommande möte för att föredra materialet.

Vid dagens möte medverkade Hanna Wahlund, NAG Uppföljning och analys och föredrog verksamhetsplanen som är uppdaterad enligt föregående diskussion och även förslag till beredningsprocess.

Beredningsgruppen lämnade sina synpunkter på innehållet i verksamhetsplanen. Vad gäller förslag till beredningsprocess, föreslogs att beslut av verksamhetsplanen ska tas av styrgruppen för kunskapsstyrning och inte Förbundsdirektionen.

Beredningsgruppen beslutade

att de synpunkter som framkom vid dagens möte inarbetas i verksamhetsplanen;

att verksamhetsplanen beslutas av styrgruppen för kunskapsstyrning; samt

att ärendet återkommer till beredningsgruppens möte 2019-03-22 med en uppdaterad version.

§ 57 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 uppräknings 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 mötet 2019-02-07 gav förbundsdirektören aktuell information i ärendet. Till FUI-rådets möte 2019-02-13 kommer 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.

Vid dagens möte lämnade förbundsdirektören information från FUI-rådet 2019-02-13, där diskussionen varit att de utreder om det finns möjlighet att hålla samman medel för Visare Norr med övriga forskningsmedel för Norra sjukvårdsregionen. Ingen uppräknings av Visare norr för tillfället.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer när ytterligare information i ärendet finns; samt

att i övrigt notera informationen.

§ 58 Verksamhetsrapport 2018 och verksamhetsplan 2019 för donation i Norra sjukvårdsregionen (Dnr 025/19)

Donationsverksamheten har överlämnat sin årsrapport 2018 och verksamhetsplan 2019, bilaga 58. I rapporten framgår bland annat att det under 2018 genomförts 9 organdonationer på regionens intensivvårdsavdelningar. Motsvarande antal år 2017 var 14.

Huvudförklaringen till minskningen är att det fanns färre medicinskt lämpliga organ att tillgå. Som utvecklingsområde har de bl a beskrivit att samtliga donationsansvariga läkare och sköterskor inom norra sjukvårdsregionen måste få skriftliga uppdrag och tid avsatt för arbete med organ- och vävnadsdonation.

Förslag till beslut AU:

*Arbetsutskottet föreslår Förbundsdirektionen besluta
att notera informationen.*

Beredningsgruppen beslutade

att respektive beredningsgruppsledamot ombesörjer de brister som behöver åtgärdas som gäller att bemanna funktionerna på alla sjukhus och att dessa uppdrag skall vara skriftliga; samt

att i övrigt notera informationen.

§ 59 Verksamhetsrapport 2018 för norrländska regionala läkemedelsrådet (NRL) (Dnr 032/19)

Läkemedelsrådet har lämnat sin verksamhetsrapport för 2018 som framgår av bilaga 59 a och rapport regional koordineringsfunktion 55%-tjänst, bilaga 59 b. Rapporterna skall föredras vid Förbundsdirektionen i mars eller i maj.

Beredningsgruppen diskuterade rapporten.

Förslag till beslut AU:

*Arbetsutskottet föreslår Förbundsdirektionen besluta
att notera informationen.*

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

Kunskapsstyrning

§ 60 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.

Eftersom två ledamöter inte deltog vid tiden för ärendet, beslutades att diskussionen hänskjuts till ett kommande möte.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet hänskjuts till kommande beredningsgrupp 2019-03-22.

§ 61 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 vid sitt möte 2019-02-07. Förbundsdirektören framförde spontant att 25 procent lät som en hög andel, eftersom det är många delar inom kunskapsstyrningsarbetet som kräver resursinsatser. Beredningsgruppen överenskom att

ärendet behöver diskuteras ytterligare och att deltagarna sänder skriftliga synpunkter på förslaget till förbundsdirektören.

Vid dagens möte diskuterades inkomna synpunkter på förslaget. Under överläggningarna framkom frågetecken kring vad som är Norra sjukvårdsregionens åtagande. Ärendet behöver diskuteras igenom ordentligt.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet hänskjuts till kommande beredningsgrupp 2019-03-22.

§ 62 Bedömning av jävsdeklaration – NPO Reumatologiska sjukdomar (Dnr 026/19)

I det nationella systemet för kunskapsstyrning ska norra sjukvårdsregionens representanter i nationella och regionala grupperingar fylla i en jävsdeklaration. Kansliet har upprättat rutin och policy för hantering av jävsdeklarationer.

Till dagens möte hade jävsdeklaration från Gerd-Marie Alenius, representant i NPO Reumatologiska sjukdomar inkommit för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar, bilaga 62

Eftersom två ledamöter inte deltog vid tidpunkten för ärendet, hänskjuts beslutet till ett kommande möte.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet hänskjuts till kommande beredningsgrupp 2019-03-22.

§ 63 Bedömning av jävsdeklaration – NPO Hud- och könssjukdomar (Dnr 027/19)

I det nationella systemet för kunskapsstyrning ska norra sjukvårdsregionens representanter i nationella och regionala grupperingar fylla i en jävsdeklaration. Kansliet har upprättat rutin och policy för hantering av jävsdeklarationer.

Till dagens möte hade jävsdeklaration från Virginia Zazo, representant i NPO Hud- och könssjukdomar inkommit för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar, bilaga 63.

Eftersom två ledamöter inte deltog vid tidpunkten för ärendet, hänskjuts beslutet till ett kommande möte.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet hänskjuts till kommande beredningsgrupp 2019-03-22.

§ 64 Norra sjukvårdsregionens representant Sakkunniggrupp självskadebeteende
(Dnr 036/19)

Då NPO Psykisk hälsa inte har möjlighet att genomföra uppdraget att nominera in ledamöter till Socialstyrelsens nivåstrukturerings sakkunniggrupp för patienter med självskadebeteende med behov av högspecialiserad vård inom hälso- och sjukvården har Beredningsgruppen till SKS beslutat att nomineringsförfrågan går ut från den nationella stödfunktionen vid SKL dels via NSK-S och dels via Beredningsgruppen till SKS.

De kompetenser som efterfrågas är läkare från Barn och ungdomspsykiatri resp allmänpsykiatri, psykologer inom bäge åldersspannen med utredningskompetens, psykologer/psykoterapeuter med kompetens inom dialektisk beteendeterapi (DBT), socionomer, sjukgymnaster, arbetsterapeuter, sjuksköterskor samt specialpedagoger. Stödfunktionen kommer även be de professionsföreningar som systemet fn samarbetar med att inkomma med nomineringar.

NPO Psykisk hälsa har till norra sjukvårdsregionens representant i sakkunniggrupp självskadebeteende föreslagit Annika Genberg, socionom, Lycksele lasarett, Region Västerbotten.

Beredningsgruppen beslutade

att nominera Annika Genberg, Region Västerbotten till Norra sjukvårdsregionens representant till Sakkunniggrupp självskadebeteende; samt

att kansliet ombesörjer att besked lämnas till SKL.

§ 65 Norra sjukvårdsregionens representant NAG ADHD (Dnr 037/19)

Representant för NAG ADHD saknas, enligt tidigare beslut ska Norrbotten hålla representant för detta område.

Vid dagens möte lämnade Norrbotten besked att de för tillfället inte har någon representant att nominera till uppdraget. Förbundsdirektören informerade att representant finns från Västerbotten. Hon heter Linda Kemi och har tackat ja till uppdraget.

att nominera Linda Kemi, Region Västerbotten till Norra sjukvårdsregionens representant NAG ADHD; samt

att kansliet ombesörjer att besked lämnas till SKL.

§ 66 Norra sjukvårdsregionens representant nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK)
(Dnr 038/19)

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. Vid BG 2019-01-29 beslutades att förbundsdirektören stämmer av med representanter för primärvårdsrådet inför nominering.

Vid dagens möte återkopplade förbundsdirektören sin diskussion med primärvårdsrådet och de är positiva till att Ingemar Andersson nomineras till Norra regionens representant för NKK. Ingemar har tackat ja till uppdraget.

Beredningsgruppen beslutade

att Ingemar Andersson, region Västerbotten nomineras till Norra sjukvårdsregionens representant för nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK); samt

att kansliet ombesörjer att besked lämnas till SKL.

§ 67 Norra sjukvårdsregionens representanter NAG Vårdhygien (Dnr 033/19)

Representanter från norra sjukvårdsregionen behöver utses till nationell arbetsgrupp för vårdhygien. Uppdragsbeskrivning och checklista kompetensinventering framgår av bilaga 67 a, b.

Den person som nomineras bör vara vårdhygieniker. Beredningsgruppen undersöker inom respektive region om lämplig representant.

Beredningsgruppen beslutade

att respektive ledamot undersöker inom respektive region om lämplig representant; samt

att ärendet återkommer till nästkommande beredningsgrupp 2019-03-22.

Andra Samverkansfrågor

§ 68 Större strategiska verksamhetsfrågor

Ingen aktuell information lämnades vid dagens möte.

§ 69 Kapacitetsbrist

Ingen aktuell information lämnades vid dagens möte.

§ 70 NRF samarbete med folkhälsa

Vid föregående möte 2019-02-07 framfördes önskemål om att diskutera NRFs samarbete med folkhälsosamrådet.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet hänskjuts till nästkommande beredningsgrupp 2019-03-22.

Övriga frågor och kommande möten

§ 71 Övriga frågor

Uppdaterad Årsredovisning för år 2018 (Dnr 012/19)

En uppdaterad Årsredovisning för år 2018 bifogas protokollet (bilaga 71) med anledning av att det uppdragats att årets resultat även ska justeras med det negativa balanskravsresultatet från år 2017 (- 33 tkr). Tabellen balanskravsutredning har justerats.

Flygläkarjourens driftsavtal

Förbundsekonomen informerar att driftsavtal för tillhandahållande av flygläkarjour (NRF Dnr 102/18) är underskrivna och publicerade på NRF,s webb på platsen för avtal:

<http://www.norrlandstingen.se/arbetsrum/avtal-nrf-ej-part/>

Risk för strejk i Sveriges hamnar

Anneli Granberg har fått information via Socialstyrelsen angående risk för strejk med eventuell start 2019-03-06. Bedömningen är att konsekvenserna kan bli stora för Sveriges import av bl a läkemedel. Socialstyrelsens rekommendation/inriktning:

- Socialstyrelsen har inte påbörjat någon riskanalys ur ett sektorsperspektiv.
- Om fler regioner än Stockholm påbörjat arbete med riskanalyser kopplat till varslat får ni gärna informera om detta under morgondagens samverkanskonferens.
- Ställningstagande till behov av en sammanvägd riskanalys för sektorn görs under nästa vecka beroende på händelseutvecklingen.

Beredningsgruppen diskuterade ärendet och hur samordning kan ske. Anders Bergström, Läkemedelschef, Region Norrbotten är inkopplad och Norrbotten kan hålla i området läkemedel. Vad gäller transport är Patrik Jakobsson, områdesdirektör transport, Region Västernorrland inkopplad.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet hanteras via mejl mellan berörda.

Samverkansgruppen med kommunerna

Anneli Granberg informerade att möte för ökad samverkan mellan kommunerna inom regionerna har ägt rum. Konstaterades bl a att det är många liknande problem och frågor mellan kommunerna. Träffarna kommer att ske regelbundet och Anneli lämnar rapport efter varje sammankomst.

Digitalt familjecenter

Monika Johansson informerade att ärendet om gemensam digital funktion för familjestöd har tagits upp i regionfullmäktige i Region Västernorrland.

Protokollsutdrag från Region Västernorrland föreligger till nästkommande möte som diskussionsunderlag, då diskussionerna fortsätter.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer till nästkommande beredningsgrupp 2019-03-22.

§ 72 Nästkommande beredningsgrupp

Nästkommande möte planeras till 2019-03-22 kl 08.00-10.00 för BG/RSK och BG kl 10.00-13.00.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

