

Beredningsgruppen

Paragrafer 117 - 137

Datum 2019-05-02
Plats Videomöte
Lokal Lokal i Umeå: Hackspetten
Tid 10.30-13.00

Deltagare

Beslutande

Monika Johansson
Jonas Claesson
Ingela Jönsson
Urban Tirén ers Ingela Jönsson
Anneli Granberg
Nina Fällbäck-Svensson

Övriga

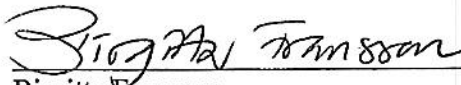
Annika Renström
Birgitta Fransson

Ej närvarande

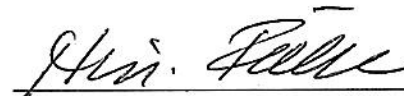
Ingela Jönsson

Underskrifter

Sekreterare


Birgitta Fransson

Ordförande


Nina Fällbäck Svensson

Ekonomi/Avtal/Rapporter

§ 117 Protokoll från beredningsgruppen 2019-04-17 (Dnr 070/19)

Beredningsgruppen diskuterade protokollet från 2019-04-17.

Beredningsgruppen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

§ 118 Revisionsberättelse 2018 (Dnr 063/19)

Revisorerna har avgett en revisionsberättelse för år 2018, vilken har översänts till regionerna och till NRF för kännedom. I den föreslås huvudmännen bevilja ledamöterna i Förbundsdirektionen för Norra sjukvårdsregionförbundet ansvarsfrihet samt att godkänna årsredovisningen.

Revisionsberättelsen framgår av bilaga 118.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

Förslag till beslut FD:

att notera revisionsberättelsen.

§ 119 Revisorernas granskningsrapporter 2018 (Dnr 063/19)

Revisorerna har översänt granskning för år 2018 samt en skrivelse till Förbundsdirektionen.

Årets granskningsrapporter är "Grundläggande granskning för 2018" (bilaga 119 a), "Granskning avseende räkenskapsåret" (bilaga 119 b), "Granskning av delårsrapport 2018-08-31 – finansiell del" (bilaga 119 c), och "Granskning av redovisad måluppfyllelse i delårsrapport 2018-08-31" (bilaga 119 d). De två sistnämnda behandlades vid Förbundsdirektionen 2018-12-05 § 94.

Revisorerna har även lämnat en skrivelse till Förbundsdirektionen (bilaga 119 e). I denna lämnas vissa rekommendationer till Förbundsdirektionen med meddelande att de emotser svar på dessa iakttagelser senast 2019-10-08.

Revisorernas sammanlagda bedömning är att verksamheten var genomförd i enlighet med förbundsordningen och de uppdrag, mål och aktiviteter som Förbundsdirektionen beslutat om i verksamhetsplan 2018. Några aktiviteter bedöms dock inte ha varit tillräckligt avgränsade och de kan därför inte bedömas. Förbundsdirektionen bedöms även ha haft tillräcklig styrning och kontroll överlämnade uppdrag. Revisorerna bedömer att uppbyggnaden av den regionala

kunskapsstyrningen i norra sjukvårdsregionen kan få stor inverkan på förbundets verksamhet. De anser att det är angeläget att Förbundsdirektionen är aktiv i sin kontroll av att insatser från förbundet hålls inom de ramar som medlemmarna har beslutat om i förbundsordningen. Det är också angeläget att Förbundsdirektionen säkerställer att förbundet har nödvändiga resurser och förmåga att genomföra de uppdrag som gäller enligt förbundsordningen.

Arbetsutskottet förväntas 2019-05-02 uppdra till förbundsdirektören att formulera förslag till svar till revisorerna, svaret kommer att föreligga Förbundsdirektionen. Ett utkast till svar framgår av bilaga 119 f.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

Förslag till beslut FD:

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;

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

§ 120 Uppföljning och analys av riks- och regionsjukvårdens kostnader (Dnr 061/19)

En sammanställning med uppföljning beträffande riks- och regionsjukvårdens kostnader och omfattning 2018 har tagits fram. Bifogat framgår rapport (bilaga 120 a), förslag till bildspel som föredras vid FD (bilaga 120 b) samt detaljunderlag för eventuellt egna mer detaljerade analyser. Analysunderlaget omfattar information per klinik per universitetssjukhus och region när det gäller bruttokostnader, vårdtillfällen, vård dagar och i DRG-poäng för innerfall (bilaga 120 c).

Vid beredningsgruppens möte 2019-04-17 gav förbundsekonomen en kort information om utfall 2018 och materialet. Ekonomgruppen har tagit del av materialet vid sitt möte 2019-04-11.

Vid dagens möte diskuterades kompletterande analyser samt att synpunkter på materialet lämnades.

Beredningsgruppen beslutade

att deltagarna sänder skriftliga synpunkter till förbundsekonomen senast måndag den 6 maj; samt

att inkomna synpunkter delges till beredningsgruppen så att samlad analys kan lämnas från beredningsgruppen.

Förslag till beslut FD:

att godkänna informationen.

§ 121 Förslag till preliminär budgettram 2020 (Dnr 064/19)

I den justerade förbundsordningen framgår att FD beslutar om en preliminär budgettram i maj.

Vid beredningsgruppens möte 2019-04-17 diskuterades om det finns några kända verksamhetsförändringar som föranleder budgetjusteringar utöver LPIK exkl. läkemedel.

Beredningsgruppen diskuterade frågan och enades om att det är viktigt att det framgår en allmän beskrivning kring vad som kan påverka resurserna både för regionerna och/eller NRF när det gäller kunskapsstyrning. Resursbehov som diskuteras i nuläget är NAG, kommunikatör och RPO-stöd.

Vid dagens möte presenterades förslag till budgettram inklusive text enligt ovan, bilaga 121. Beredningsgruppen diskuterade kostnader som tillkommer för kunskapsstyrning för deltagande i nationella arbetsgrupper, patientföreträdare och stöd till RPO. På vilket sätt de ska finansieras via NRF är inte klarlagt i dagsläget. Beredningsgruppen diskuterade presentationen av den preliminära budgeten till Förbundsdirektionen.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

Förslag till beslut FD:

att godkänna förslag till preliminär budgettram 2020; samt
att budgeten översändes till medlemsregionerna.

§ 122 Avtal om regionvård - föreslagna förändringar fr o m 2019-07-01 (Dnr 179/18)

Den 1 juli finns möjlighet att göra prisjusteringar i regionvårdsavtalets prislistor. Enligt ersättningsmodellen är det BG som föreslår och FD som beslutar. Två justeringar föreslås av Region Västerbotten enligt det följande. Ekonomgruppen beredde frågan vid sitt möte 2019-04-11:

Förbundsekonomen föredrog två förslag vid föregående möte. *Tre nya produkter vid Arbets- och miljömedicin, AMM* (bilaga 122 a) samt förslag till *tilläggsdebiteringar* (bilaga 122 b).

Produkter

AMM vid NUS har föreslagit tre nya produkter. Den tidigare produkten Exponeringsbedömning 7 224 kr (genomsnittskostnad) föreslås delas upp i en per yrkeskategori, ergonom 5 967 kr, yrkeshygieniker 6 858 kr och psykolog 11 543 kr.

Tilläggsdebitering

När det gäller tilläggsdebitering har ekonomgruppen även tagit fram förslag till mer specificerade kriterier för särdebitering. Det finns sedan tidigare kriterier för när tilläggsdebitering utöver NUS-prislista kan ske (BG 20160126). Kriterierna är enligt följande:

- Särdebitering bereds av ekonomgruppen och beslutas i BG/FD Det ska finnas ett beslutsunderlag som bl.a. beskriver hur merkostnaderna påverkar NUS totala innerfallskostnad.
- Endast läkemedel/implantat som tillkommit efter år 2016 föreslås särdebiteras.
- Endast läkemedel/implantat som medför *väsentliga* merkostnader hos NUS kan komma ifråga.

Vid ekonomgruppsmötet 2019-04-11 diskuterades det utsända förslaget till tilläggsdebiteringar. Det blev då en diskussion kring hur väsentliga merkostnader definieras. Gruppen ansåg att definitionen bör bestå av två delar: kostnad per patient eller totalkostnad. När det gäller kostnad per patient fanns 2014 ett värde på 85 tkr, omräknat med LPIK motsvarar det ca 100 tkr. När det gäller väsentlig totalkostnad var gruppen osäker på vad som kan uppfattas som rimligt och föreslår BG ett belopp som de bestämmer mellan 750 – 1000 tkr.

Förslaget från ekonomgruppen är således att de läkemedel som har en årlig merkostnad hos NUS som är högre än 100 tkr/patient eller har en total merkostnad på ett värde som BG bestämmer mellan 750 – 1 000 tkr särdebiteras från den 1 juli. De förändringar som beslutas av FD kommer att finnas tillgängliga på NRF:s hemsida 2019-07-01.

Beredningsgruppen diskuterade förslagen vid sitt möte 2019-04-17. Förslaget som avser tre nya produkter godtogs. När det gäller tilläggsdebiteringar, vände sig Region Västerbotten mot den tidigare principen kring väsentlig merkostnad. Jonas Claesson menade att många läkemedel med inte allt för omfattande kostnader kan få stor inverkan när de summeras tillsammans. Hans förslag var att maxbeloppet ska vara lägre än 750 tkr per år. Det föreslås vara 500 tkr.

Beredningsgruppen beslutade godta förslaget till tre nya produkter och godta förslag till de förslag som finns till tilläggsdebiterade läkemedel som kostar 750 tkr eller mer. Beslutades också att samtliga funderar över frågan om framtida princip för maximal merkostnad för särdebiterade läkemedel.

Vid dagens möte diskuterades principer för särdebiterade läkemedel. Överenskom att godkänna liggande förslag. Dock behöver en princip för särdebitering inför 2020 framställas. Ekonomgruppen fick i uppdrag att ta fram ett underlag med olika kostnadsalternativ så frågan kan diskuteras vidare av BG under hösten.

Beredningsgruppen beslutade

att för sin del godkänna liggande förslag;

att uppdra till ekonomgruppen att ta fram ett underlag; samt

att ärendet återkommer till beredningsgruppens möte när underlag från ekonomgruppen föreligger.

*Förslag till beslut FD:
att godkänna förslagen.*

§ 123 Förslag till revidering av förbundsordning (Dnr 118/18)

Vid FD 2019-03-28 beslutades att vid FD i maj avsätta tid för diskussion om innehåll i förbunds-, arbets-, och delegationsordning och vid FD i september fatta beslut.

Vid beredningsgruppens möte 2019-04-17 diskuterades innehållet i förbundsordningen. Avsnitt för kunskapsstyrning skall skrivas in, den ska utgå från målbilden som är framtagen (breddad samverkan, kompetensförsörjning, ledning och styrning). FUI-rådet och RCC Norr står idag nämnt som egen rubrik, detta ska ingå i avsnitt för kunskapsstyrning. Vad gäller avsnitt om nivåstrukturerings bör formulering noggsamt betänkas. Beredningsgruppen beslutade att till nästkommande möte fundera över formulering, speciellt avsnittet om nivåstrukturerings.

Vid dagens möte diskuterades den beslutade målbilden och vad den egentligen står för. Gemensam utveckling av hela systemet för hälso- och sjukvård. Säkerställande och stärkande av universitetssjukhusvården. Ett gemensamt system för kunskapsstyrning. Samverkan kring forskning och kompetensförsörjning – koppla på utbildningsfrågorna. Samverkan kring ledning och styrning. Vi är på väg in i ett omställningsarbete, hänger ihop med decentralisering/centralisering.

Beredningsgruppen diskuterade också formulering av förbundsordningen. Förslag att upprätta ett policydokument som enkelt kan ändras vid behov.

Vid Förbundsdirektionens möte kommer förbundsordningen att diskuteras och förbundsdirektören kommer att formulera några diskussionsfrågor.

Beredningsgruppen beslutade

att godkänna diskussionsunderlaget

*Förslag till beslut FD:
att godkänna inriktning för revidering av förbundsordningen.*

§ 124 Förslag till revidering av delegations- och arbetsordning (Dnr 073/19, 074/19)

En revidering av förbundets delegations- och arbetsordning föreslås, förslag till revidering framgår av bilagor 124 a, b. Ändringarna är en följd av namnbyten från landsting till region samt att de nämnda lagrummen justerats så att de stämmer med aktuell lagstiftning.

Beredningsgruppen diskuterade revideringarna.

Beredningsgruppen beslutade

att för sin del godkänna revideringarna.

Förslag till beslut FD:

att fastställa förslag till revidering.

§ 125 Ambulansdirigering i Norra sjukvårdsregionen efter januari 2020 (Dnr 006/18)

Det nuvarande avtalet är förlängt till 2020-01-31, en process för att förlänga nuvarande avtalet ytterligare ett år pågår.

Expertgruppen för ambulanssjukvård har sammankallat till ett möte 2019-03-18 för att skapa förutsättningar för att ytterligare kunskapsinhämtning och fördjupat beslutsunderlag. Deltagare vid mötet var berörda från norra sjukvårdsregionen, representanter för de olika driftsformerna och SOS-alarm. Deltagarna överenskom att nästa steg i processen är att varje region redovisar sin ståndpunkt hur prehospitala resurser skall dirigeras i norra sjukvårdsregionen på kort och lång sikt enligt ovan.

Ärendet diskuterades vid beredningsgruppens möte 2019-03-22. Vid regionala ledningssamrådet 2019-03-28 uppdrogs till förbundsdirektören att återkoppla till expertgruppen att de får stämna av hur lång tid de behöver för att göra uppdraget.

Vid beredningsgruppens möte 2019-04-17 diskuterades vilka villkor som ska finnas i kommande avtal. Förbundsdirektören informerade att återkoppling till expertgruppen ej har kunnat göras, då den sammankallande i gruppen har lämnat sin tjänst. Kontakt kommer att tas med den efterträdande i ärendet. Vad gäller förlängt avtal med SOS alarm så ska respektive region teckna egna avtalsförlängningar, dock är det av vikt att norra sjukvårdsregionen likställer avtalen. Ingela Jönsson lämnade besked att upphandlare vid Region Jämtland Härjedalen har haft kontakt med SOS alarm för att få ett förtydligande.

Vid dagens möte föreligger "pris- och leveransöverenskommelser avseende alarmerings- och dirigerings-tjänster" (bilaga 125) från Region Jämtland Härjedalen som haft kontakt med SOS alarm. Underlaget diskuterades och framkom förslag på justering från Region Jämtland Härjedalen. Norra sjukvårdsregionens ambition är att teckna likalydande avtal. Vad gäller expertgruppens uppdrag att redovisa hur prehospitala resurser skall dirigeras i norra sjukvårdsregionen på kort och lång sikt, så skall en lägesrapport lämnas till beredningsgruppen i september.

Beredningsgruppen beslutade

att Region Jämtland Härjedalen sänder uppdaterat underlag till beredningsgruppen för påseende; samt

att ärendet återkommer till beredningsgruppens möte i september med rapport från expertgruppen.

Kunskapsstyrning

§ 126 Reviderad regional cancerplan för norra sjukvårdsregionen 2019-2021
(Dnr 201/18)

Styrgruppen för RCC Norr har tagit beslut om förslag till revidering av regional utvecklingsplan för cancervården för åren 2019–2021, bilaga 126.

Förbundsdirektionen beslutade 2018-12-05 § 101 att godkänna den reviderade regionala utvecklingsplanen för cancerområdet att översändas till regionerna, som reviderar sina egna handlingsplaner.

Dessa handlingsplaner presenteras för Förbundsdirektionen vid sammanträdet 2019-05-22 och ingår sedan som en del av den slutliga utvecklingsplanen.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

Förslag till beslut FD:

att fastställa den sjukvårdsregionala utvecklingsplanen för cancervården 2019–2021.

§ 127 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.

Susanne Waldau som deltagit i arbetet med processen deltog vid beredningsgruppen 2019-03-22. Materialet var inte utskickat i förväg, utan bifogades protokollet. Beredning av gap- och konsekvensanalyser är komplicerade processer. Det finns behov att skapa mallar och struktur kring detta. Även synkronisera strukturen med NPO. Riktlinjer behöver olika beredningsprocesser beroende om det gäller högspecialiserad vård.

Vid BG 2019-04-17 medverkade Susanne Waldau och redovisade beredningsprocess och vilka riktlinjer som ska hanteras på regional resp sjukvårdsregional nivå. Metodstöd, regional och sjukvårdsregional beredningsprocess. Under överläggningarna framkom att i beredningsprocessen bör det förtydligas när det gäller beslutsbedömningen. Även synpunkter på dokumentet metodstöd framkom, där behöver bl a redaktionella förändringar göras. Beslutades att uppdra till gruppen att revidera dokumenten i enlighet med dagens diskussioner.

Det reviderade dokumentet framgår av bilaga 127 och diskuterades vid dagens möte. Framkom synpunkter, bl a står att regiondirektörer skall underteckna konsekvensanalyser, vilket är beslutat att så inte ska göras, ytterligare några justeringar av redaktionell karaktär behöver göras och bilder för processbeskrivning behöver förstöras.

Beredningsgruppen beslutade

att uppdra till författare av dokumentet att revidera dokumentet i enlighet med dagens diskussion; samt

att ärendet återkommer till nästkommande beredningsgrupp med reviderat dokument.

§ 128 Bedömning av jävsdeklaration – NPO Öron-näsa-halssjukdomar (Dnr 072/19)

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 har jävsdeklaration från Thorbjörn Holmlund, representant i NPO Öron-näsa-halssjukdomar inkommit för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar, bilaga 128.

Beredningsgruppen diskuterade inkommen jävsdeklaration.

Beredningsgruppen beslutade

att godkänna jävsdeklaration från Thorbjörn Holmlund, representant NPO Öron-näsa-halssjukdomar; samt

att kansliet ombesörjer att beslutet tillsändes processledare för NPO Öron-näsa-halssjukdomar.

**§ 129 Bedömning av jävsdeklaration – NSG Strukturerad vårdinformation
(Dnr 077/19)**

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 har jävsdeklaration från Anders Larsson, representant i NSG strukturerad vårdinformation inkommit för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar, bilaga 129.

Beredningsgruppen diskuterade inkommen jävsdeklaration.

Beredningsgruppen beslutade

att godkänna jävsdeklaration från Anders Larsson, representant NSG Strukturerad vårdinformation; samt

att kansliet ombesörjer att beslutet tillsändes SKL.

§ 130 Bedömning av jävsdeklaration – NSG Kvalitetsregister (Dnr 078/19)

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 har jävsdeklaration från Arvid Widenlou-Nordmark, representant i NSG kvalitetsregister inkommit för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar, bilaga 130.

Beredningsgruppen diskuterade inkommen jävsdeklaration.

Beredningsgruppen beslutade

att godkänna jävsdeklaration från Arvid Widenlou-Nordmark, representant NSG Kvalitetsregister; samt

att kansliet ombesörjer att beslutet tillsändes SKL.

§ 131 Bedömning av jävsdeklaration – NSG Strukturerad vårdinformation
(Dnr 082/19)

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 har jävsdeklaration från Ragnberth Helleday, representant i NSG Strukturerad vårdinformation inkommit för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar, bilaga 131.

Beredningsgruppen diskuterade inkommen jävsdeklaration.

Beredningsgruppen beslutade

att godkänna jävsdeklaration från Ragnberth Helleday, representant NSG Strukturerad vårdinformation; samt

att kansliet ombesörjer att beslutet tillsändes SKL.

Andra Samverkansfrågor

§ 132 Former för Förbundsdirektionens möten

Förbundsdirektionens möten brukar alternera mellan våra fyra regioner, dessa resor är resurs- och tidskrävande. Tjänstemannaledningarna har föreslagit att 3 av 4 Förbundsdirektioner under ett kalenderår förläggs till 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.

Ett förslag för utjämning av resekostnader har tagits fram enligt följande: Medlemsregionerna samlar sina rese- och hotellkostnader under kalenderåret. Underlagen sändes till NRF:s kansli i januari påföljande år. Kostnaderna fördelas sedan så att alla fyra betalar samma kostnader för resor och hotell. Kostnaderna regleras senast sista februari.

Ärendet föredrogs vid Förbundsdirektionen 2019-03-28. Beslutades att eventuella förändringar för Förbundsdirektionens möten sker fr om år 2020 och att ärendet återkommer för ytterligare diskussioner till Förbundsdirektionen 2019-05-22. Arbetsutskottet tillstyrkte vid sitt möte 2019-05-02 principerna att ändra formerna för FD möten, dock behöver ett nytt och förenklat förslag till kostnadsutjämningsystem tas fram.

Beredningsgruppen beslutade

att för sin del notera informationen.

§ 133 Större strategiska verksamhetsfrågor

Aktuell information vad gäller planering inför semesterperiod lämnades från respektive region:

Region Västerbotten: Något sämre läge vad gäller vårdplatser jämfört med föregående sommar. Operationskapaciteten planeras vara hög.

Region Västernorrland: Eventuellt färre vårdplatser jämfört med föregående sommar, mer utförlig rapport kan lämnas vid nästa möte.

Region Norrbotten: Ungefär samma läge som föregående sommar, mer utförlig rapport kan lämnas vid nästa möte.

Region Jämtland Härjedalen: Återkommer med information vid nästa möte.

§ 134 Kapacitetsbrist

Aktuell information lämnades från respektive region:

Region Västerbotten: Inte några nytillkomna kapacitetsbrister.

Övriga regioner hade ingen aktuell information att delge övriga vid mötet.

§ 135 Digitalt familjecenter (Dnr 043/19)

Fullmäktige i Region Västernorrland behandlade i juni 2018 en motion med förslag att ge folkhälso- primärvårds- och tandvårdsnämnden (FPTN) i uppdrag att i samverkan med andra regioner utveckla ett digitalt familjecenter enligt idé från Australien. (Se bifogad motion i ärendet, bilaga 135). Fullmäktige beslutade i juni 2018 "Att bifalla motionen så att till vida att lyfta frågan om gemensam digital funktion för familjestöd inom ramen för Norrlandstingens regionförbund".

Vid dagens möte diskuterades att handläggning av ärendet borde samordnas med det utvecklingsarbete som hanteras inom ramen för 1177. Förslag att uppdra till chefsgruppen inom 1177 via Region Västernorrland att göra en inventering/beskrivning av om och hur digitalt familjecenter och det arbete som sker inom 1177 fungerar. Dessutom lämna förslag utifrån kartläggningens resultat. När 1177 lämnat sin rapport återkommer ärendet till beredningsgruppen för ytterligare diskussioner.

Beredningsgruppen beslutade

att uppdra till Region Västernorrland att tillse att 1177 gör en inventering/beskrivning; samt

att ärendet återkommer till en kommande beredningsgrupp.

Övriga frågor och kommande möten

§ 136 Övriga frågor

Rutin för patient- och närståendemedverkan (Dnr 006/19)

Nationella arbetsgruppen för patientmedverkan har påbörjat arbetet med att ta fram arbetsformer, rutiner, uppdragsbeskrivning, ersättningsmodell och behov av utbildning när det kommer till patient- och närståendemedverkan. Förslag till rutin framgår av bilaga 136 a och överenskommelse patient- och närståendeföreträdare bilaga 136 b.

Norra sjukvårdsregionen kan inkomma med synpunkter t om 2019-05-13.

Tiden vid dagens möte medgav inte att ärendet diskuterades vidare.

Beredningsgruppen beslutade

att deltagarna sänder sina eventuella synpunkter till förbundsekonomen senast 2019-05-13; samt

att kansliet ombesörjer att samlade synpunkter sändes till Lisbeth Löpare-Johansson, Region Norrbotten (NAG Patientmedverkan) senast 2019-05-13.

Nominering till Socialstyrelsens beredningsgrupp två för arbetet med högspecialiserad vård (Dnr 081/19)

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) inbjuder sjukvårdsregionerna att nominera två företrädare per sjukvårdsregion till Socialstyrelsens arbete med nationell högspecialiserad vård till beredningsgrupp två. Representanterna i gruppen ska företräda såväl länssjukvård som akut vård och universitetssjukhusvård och ha kunskap om både utbildning och forskning. Gruppen ska vara jämställt sammansatt och representanterna ha möjlighet att avsätta tillräckligt med tid för konsekvensanalysarbetet. En av regionföreträdarna i varje sjukvårdsregion ska också ha funktionen som kontaktperson i frågor som rör befintliga och kommande tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård.

Nomineringarna från respektive sjukvårdsregion kommer att stämmas av i Hälso- och sjukvårdsdirektörsnätverket. Mot bakgrund från kravprofilen bör de som nomineras till ledamöter presenteras kortfattat vid nomineringen. Nomineringar skall vara inlämnade till SKL senast 2019-05-13, då Förbundsdirektionen sammanträder 2019-05-22, har Norra sjukvårdsregionförbundet erhållit dispens att inkomma med nomineringar till SKL senast 2019-05-23.

Beredningsgruppen diskuterade kravprofilen. Nomineringar bör lämnas till förbundskansliet under vecka 19, för att BG därefter via mail har ett gemensamt förslag som lämnas till Förbundsdirektionen.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet bereds enligt ovan.

Försäkringsmedicin

Monika Johansson, Region Västernorrland informerade om de statliga medlen från år 2020 som är tilldelade Försäkringsmedicin och om det finns något mervärde att samverka eller om ska det finnas i alla regioner.

Beredningsgruppen beslutade

att Monika Johansson tillsänder beredningsgruppen information i ärendet; samt

att ärendet återkommer till nästkommande beredningsgrupp.

§ 137 Nästkommande beredningsgrupp

Nästkommande möte planeras till 2019-06-19. (Kunskapsstyrning kl 08.00 – ca 10.30 och beredningsgrupp kl 10.30-13.00). Gruppen överenskom att mer tid för diskussioner behövs och att vid det planerade mötet 2019-06-19 eventuellt avsätta en heldag.

Beredningsgruppen beslutade

att reservera hela dagen 2019-06-19 för möten med beredningsgrupp kunskapsstyrning och beredningsgrupp. Kansliet återkommer så snart som möjligt med information.