

	Beredningsgruppen	Paragrafer 53 - 72
Datum	2021-04-16	
Plats	Videomöte	
Lokal	Teams	
Deltagare	Beslutande Monika Johansson Marie Rodling-Wahlström Lisbet Gibson Anneli Granberg Nina Fållbäck-Svensson	
	Övriga Annika Renström Viktor Sjödin Ann-Christine Sundberg § 62 Helen Abrahamsson § 70 Mats Brännström § 63	

Underskrifter

Digital signering

Sekreterare

Viktor Sjödin

Digital signering

Ordförande

Nina Fållbäck Svensson

§ 53 Protokoll från beredningsgruppen 2021-03-16

Beredningsgruppen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

Kunskapsstyrning

§ 54 Beslut om och användning av medel för kunskapsstyrning (dnr 006/21)

År 2020 träffades en överenskommelse mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) "Patientsäkerhet, nationella kvalitetsregister mm 2020" (dnr S2019/05298/FS). Av överenskommelsen framgick att 10 mnkr vardera tilldelades sjukvårdsregionerna, för att stödja arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp inom ramen för regionernas gemensamma system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården. Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är även en del i 2021 års överenskommelse Sammanhållen, jämlik och säker vård. Sjukvårdsregionerna har tilldelats 10 mnkr vardera.

Vid tidigare möten har BG diskuterat planen för arbetet med att ta fram vårdförlopp och vilka resurser som kommer att krävas för det arbetet kopplat till den sjukvårdsregionala nivån. De samverkansområden som nämnts är följande (inom parentes den som är ansvarig för att ta fram underlag för vidare diskussion);

Kommunikation, HTA, Analys-Uppföljning, Ekonomistöd, Processtöd, Utbildning och Omvärldsutbyte.

Nuläget

Kommunikation

RVN ansvarar för att hålla ihop kommunikationsarbetet för kunskapsstyrning. Respektive region har kommunikatörer som arbetar med kunskapsstyrningsfrågan. Ersättning 10 % extra via de statliga medlen för 2021 utöver de 10% som tidigare beslutats.

Ekonomistöd samt analys och uppföljning

Analys och uppföljning via registercentrum. Hälsoekonom via avtal Umu. Eventuellt övrigt ekonomistöd kan diskuteras med RJH (kan erbjudas i mindre omfattning ca 5-10%).

Registercentrum: Beslut har tagits om resurser avseende statliga medel (145 tkr) utöver de medel som tilldelats i budget tidigare (205 tkr för 2020). För analysbehov på sjukvårdsregional och regional nivå 1 mnkr för år 2021.

Processtöd

Frågan har diskuterats under 2020 enligt följande: Underlaget har tidigare sänts ut som bilaga och har beretts av NRF:s processledare och RSK. Vid mötet 2020-03-11 diskuterades underlaget.

RVN och RN ansåg att förslaget var för omfattande. RN önskar att processtödet för sjukvårdsregionala nivån finns på lokal nivå, som ett slags värdskap och även kan stötta den lokala nivån inom t ex ett RPO. RJH tvekar inför ett lokalt värdskap, det finns en risk att processledare hamnar "utanför" den sjukvårdsregionala och nationella nivån. Det finns

behov av sammanhang för processledarna på samtliga organisationsnivåer dvs lokalt, sjukvårdsregionalt och nationellt.

Gruppen var enig om att det är de sjukvårdsregionala delarna i vårdförloppen som NRF ska hantera inte de regionala. När det gäller resurser ansåg gruppen att utvecklingen ska avvaktas innan mer resurser avsätts till processtöd.

Administrativa behov hos RPO

Förbundsdirektören framhöll att det administrativa behovet avseende att upprätta kallelser och minnesanteckningar har ökat sedan chefsråden omformades till RPO. Alla var eniga om att behovet av administrativt stöd varierar över tid.

Övrigt

Den tidigare samordnaren för kunskapsstyrning slutade den sista februari 2021 och har ersatts med 50 % tjänst av Helene Abrahamsson. Susanne W, den tidigare samordnaren kommer därefter att ha uppdrag motsvarande 15% och ersätts med statliga medel. Det har förts en diskussion om att ersätta de som arbetar med vårdförlopp, t ex processledarna, med statliga medel. En omföring av medel görs för dessa delar av deras tjänst.

Inför dagens möte hade ett underlag bifogats för att diskutera planering av arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp samt medelsanvändning 2021 (bilaga 54). Frågor som diskuteras är bland annat ett projekt för att starta HTA-verksamhet under 2021(1 mnkr) och eventuell delfinansiering av regionernas fyra strategier som ingår i RSK.

Förbundssekonomien föredrar förslag till resursplaneringen för de 10 mnkr som de statliga medlen avser. Den del som avser HTA framgår nu under delen beslutade medel. HTA-projektet flyttas till rubriken ej beslutade medel i underlaget, enligt framförd synpunkt vid mötet.

En diskussion fördes om förslaget att ersätta regionernas RSK-strategier med ca 800 tkr per region. Förutsättningarna är i så fall är att strategierna finansieras i sin nuvarande anställning samt att uppdraget som sjukvårdsregional strateg ses över samt att finansieringen endast finns så länge de statliga medlen kvarstår. Ledamöterna betonade att strategierna inte har möjlighet att arbeta 100 % med uppdraget. Förslag till finansiering tas med hem av deltagarna för diskussion. Frågan återkommer vid nästa möte.

Monika Johansson betonade även vikten av att fortsätta arbetet med utbildning/utveckling på sjukvårdsregional nivå. Förbundsdirektören planerar att även detta arbete ska rymmas inom ramen för de statliga medlen.

Beredningsgruppens beslutade

att frågan om finansiering av strategierna samt HTA-projektet återkommer vid nästa möte.

§ 55 Rapport om vilande värdskap RCC (dnr 037/21)

Förbundsdirektören redogör för ärendet muntligt.

Det har lämnats en utredning till SKR med olika alternativ. BG-SKS får en dragning i ärendet på sitt kommande möte.

Förbundsmedlemmarna kommer gemensamt att skicka en skrivelse SKR.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 56 Nominering till beredningsgruppen för nationellt samordnat standardiseringsarbete (dnr 031/21)

En avstämning görs av nomineringar från regionerna. Region Västernorrland har nominerat Märten Frosth som arbetar som informationssäkerhetsansvarig.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 57 Nomineringar (dnr 010/21)

a) NSG – Strukturerad vårdinformation

Ett förslag som inkommit är Monica Eriksson verksamhetsutvecklare, Region Jämtland Härjedalen.

Beredningsgruppen beslutade

att nominera Monica Eriksson, Region Jämtland Härjedalen.

Ekonomi/Avtal/Rapporter

§ 58 Revisionsberättelse 2020 (dnr 034/21)

Revisorerna har avgett en revisionsberättelse för år 2020, 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 58.

Beredningsgruppens förslag till förbundsdirektionen

att notera informationen.

§ 59 Revisionens granskningsrapporter 2020 (dnr 034/21)

Revisorerna har översänt granskning för år 2020 samt en skrivelse till förbundsdirektionen.

Årets granskningsrapporter är "Grundläggande granskning för 2020" (bilaga 59 a) och "Granskning avseende räkenskapsåret" (bilaga 59 b).

Revisorerna har även lämnat en skrivelse till förbundsdirektionen (bilaga 59 c). I denna lämnas vissa rekommendationer till förbundsdirektionen. Revisorerna emotser ett yttrande med uppgift om direktionens åtgärder senast 2021-06-18. Ett förslag till yttrande bifogas och framgår av bilaga 59 d.

Revisorernas sammanlagda bedömning är att verksamheten var genomförd i enlighet med förbundsordningen och de uppdrag, mål och aktiviteter som förbundsdirektionen beslutat om i verksamhetsplan 2020. Förbundsdirektionen bedöms även ha haft tillräcklig styrning och kontroll överlämnade uppdrag.

Beredningsgruppens förslag till förbundsdirektionen

att godkänna föreliggande förslag till åtgärder med anledning av revisionsrapporterna;

att uppdra till förbundsdirektören att översända svar till revisorerna enligt bilagt förslag; samt

att i övrigt notera granskningsrapporterna.

§ 60 Kostnadsanalys sjukvårdsregional och nationell vård 2020 – inom och utom sjukvårdsregionen (dnr 036/21)

En sammanställning med uppföljning beträffande sjukvårdsregional och nationell vård 2020, inom och utom sjukvårdsregionen har tagits fram. Bifogat framgår rapport (bilaga 60 a), förslag till bildspel som föredras vid FD (bilaga 60 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 60 c).

Kostnadsanalysen har även sänts till ekonomgruppen och ekonomidirektörerna. Underlagen kommer att diskuteras vid respektive grupps möte under april/maj. Det finns därefter möjlighet att lämna synpunkter till BG-ledamöterna inför BG-mötet den 7 maj och/eller till förbundsekonomen.

Förbundsekonomen föredrar en kort sammanfattning av rapporten. Vid nästa möte diskuteras analysen. Eventuella synpunkter på rapporten lämnas då.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer vid nästa möte.

Beredningsgruppens förslag till förbundsdirektionen

att godkänna informationen.

§ 61 Permanent hyresreduktion hotell Björken (dnr 086/20)

Tommy Svensson har diskuterat reducerat/differentierat pris på helgen för patientgäster. Förslaget som blev är enligt nedan.

Reducerat pris natten fredag-lördag och lördag-söndag till 750 kr exkl moms under förutsättning att samtliga regioner i ert regionssamarbete lägger sina patienter på Hotell Björken i stället för andra hotell i Umeå.

Det som kvarstår att diskutera är att ta bort helpensionen och endast erbjuda frukost och enklare middag. Ett förslag behöver tas fram hur detta skulle påverka nuvarande prisnivå. Det kan innebära en generell hyresrabatt, men utredningen bör också visa på eventuella negativa effekter för patienterna. Om det sker sänkning i servicenivå bör ärendet lyftas till politisk nivå.

Tommy Svensson informerade vid mötet den 5 februari att man inte riktigt landat i frågan om differentierat pris för helgpatienter. Det rör sig inte om så många patienter vilket inte är någon stor besparing. Gruppen diskuterade andra möjliga besparingsåtgärder som kan stå med i ett framtida avtal. Allt ifrån om det ska finnas restaurang, omfång av vårdpersonal eller endast frukost.

Det är bra med en grupp som kan titta på flera alternativ. Helst med representation från alla regioner. Vid mötet 5 februari beslutades att Tommy Svensson formulerar ett förslag till uppdragsbeskrivning och tidsplan. Vid förra mötet beslutades det om en kompletterande skrivning om patientperspektivet. Marie har skrivit fram ett nytt förslag, Tommy har inte godkänt underlaget än. Förslaget är enligt bilaga 61.

De kompetenser som efterfrågas i gruppen är bland annat sjukresa/service och sjuksköterskor. Referenspersoner kan vara personer med kunskap inom patienthotellverksamhet och ekonomi.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer vid nästa möte.

§ 62 Rapport om högspecialiserad vård (dnr 038/21)

Förbundsdirektören redogör för ärendet tillsammans med Ann-Christine Sundberg.

Ann-Christine Sundberg kommer att stödja remisshanteringen inom sjukvårdsregionen avseende högspecialiserad vård. Tanken är att det ska ske på ett samordnat sätt mellan de fyra regionerna. Ann-Christine har träffat ett flertal aktörer i detta för att arbeta fram ett arbetssätt.

Ett problem som gör det svårarbetat är att alla inte har fått samma information. Därför är det viktigt med en skrivelse/text som förklarar det nya arbetssättet. Viktigt att påpeka är att det ska vara möjligt för regionerna att ha avvikande åsikter i remissvaren, men svaren skickas gemensamt.

Nina informerar om pågående ansökningar om tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård och det strategiska prioriteringsarbete som sker. Förbundsdirektionen kommer att vara delaktiga på så sätt att de kommer att besluta om kriterier för ansökningarna.

NPO/RPO- ledamöter kommer även att bjudas in till en informationsträff den 19 maj.

Beredningsgruppen beslutade

att uppdra till förbundsdirektören att skriva fram en informationstext för spridning i regionerna.

§ 63 Återrapportering Nära vård i glesbygd 2020 (dnr 005/21)

För kännedom lämnas här den återrapportering som NRF sänt till Kammarkollegiet och Socialdepartementet angående projektet Nära vård i glesbygd. Återrapporteringen avser

dels verksamhet (bilaga 63a) och dels ekonomi (bilaga 63b). När det gäller ekonomin, har inte alla tilldelade projektmedel använts, 895 tkr återbetalades. Det ekonomiska utfallet per region fördelades enligt tabellen nedan.

Sammanfattning 2020	
	Utfall 2020
NRF	240 030
RVN	340 143
RJH	0
RV	-597 183
RN	911 925
Totalt	894 915

Samordnaren informerar att en ansökan om att förlänga projektet har skickats in. Därefter redovisas stegen för en ansökan om en fas II i projektet. Eventuellt underlag för beslut kommer till förbundsdirektionen i december. Samordnaren informerar även om hur projektet fortlöper i varje region. Både stegen i ansökan och status för regionerna framgår av bilaga 63c.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

Andra Samverkansfrågor

§ 64 Kapacitetsbrist vid NUS

Aktuell information om kapacitetsbrist vid NUS. Information om att det går att upprätta ett kontinuerligt informationsflöde från NUS som regionerna kan ta del av.

Vid föregående möte gav förbundsekonomen information om att det finns uppföljning kring 2020 års ersättning med anledning av kapacitetsbrist. Informationen bifogas som bilaga 64. NUS reglerade kostnader för fem ärenden, varav fyra avsåg kirurgi och ett neurologi. Kostnaden var 1,2 mnkr och ersättning som betalades ut var ca 0,6 mnkr.

Marie informerar om att det finns bra kontakt i RPO, så dialogen om diagnoser och prioriteringar har de där. Cancerkirurgin fungerar och ingen kapacitetsbrist är identifierad under pandemin.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 65 Kapacitetsmöjlighet i respektive region

Aktuell information om kapacitetsmöjlighet lämnas från respektive region.

Monika Johansson redovisar kort om uppdraget gällande uppskjuten vård. Gruppen jobbar enligt plan och RPO börjar med återrapportering. Avtal mellan RVN och RJH har skrivit på avtalet gällande ortopedi.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 66 Redovisning trombektomi

Aktuell information om antal trombektomi patienter och patienternas hemregion. Information kommer att ges på samtliga beredningsmöten framöver.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer på nästa möte och därefter kommer punkten två gånger per termin.

§ 67 Större strategiska verksamhetsfrågor

Aktuell information lämnas från respektive region.

Region Västerbotten: Det sker en ökad spridning efter påsklovet. Krislägesavtalet har aktiverats men inte nyttjats. Vaccinering av personer 65 och äldre påbörjas på måndag.

Region Västernorrland: högst smittspridning i Sverige. Endast två lediga platser på IVA, det planeras för en tredje avdelning i Örnsköldsvik. Vaccinering av personer 65 och äldre har påbörjats.

Region Jämtland: Ökad spridning efter påsklovet, ingen på IVA från länet men tre utomlänspatienter. Vaccinering av personer 65 och äldre påbörjades förra måndagen. Introduktion av tre nya divisionschefer kommer att ske gemensamt. Kritiskt med sjuksköterskebrist till sommarplaneringen.

Region Norrbotten: Nya omstruktureringen fortsätter, nya chefer inom HR, regional utveckling och kommunikation är tillsatta. Krislägesavtalet har aktiverats. Vaccinering av personer 65 och äldre påbörjades förra veckan.

Monika lyfter frågan om bemanningstal för olika avdelningar och frågar hur det ser ut i övriga regioner. Frågan återkommer vid nästa möte.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen

§ 68 Bemanning av Ambuss sträckan Östersund -Umeå under sommaren (dnr 032/21)

Vid förra mötet gav Lisbet Gibson information om att bemanningen i ambuss för sträckan Östersund - Umeå kommer att vara lägre under sommaren. Ambuss kör på g a det sannolikt endast måndag-onsdag-fredag. Lisbeth undrar om det finns någon möjlighet för NUS att anpassa utskrivningsdagarna/tiderna för RJHs patienter

Marie Rodling-Wahlström fick i uppdrag och ta med frågan och återkoppla till dagens möte. Inget att rapportera vid dagens möte. Lisbet informerar att Ambuss kommer att gå alla dagar men att det eventuellt inte kommer att vara sjuksköterskebemanning på alla turer.

Beredningsgruppens beslut

att notera informationen

§ 69 Information om faktabaserad styrning (dnr 039/21)

Vid mötet i januari beslutades det att BG vill ha en dragning om faktabaserad styrning (tidigare benämnt produktions och kapacitetsplanering) på ett av vårens möten från Region Västerbotten.

Marie återkommer med en tid till kansliet för dragningen antingen 7 maj eller 8 juni.

Beredningsgruppen beslutade

att Marie återkommer med en tid till kansliet

Övriga frågor och kommande möten

§ 70 Rapport från RSK

Aktuell information lämnas från RSK. Helen ger information bland annat om nominering av referenspersoner till nationella expertgrupper. Kommande nationella riktlinjer för tandvård och obesitas. Frågan ställs hur implementeringen ska ske för obesitas. Det är lämpligt att göra på samma sätt som inom tandvården. Man börjar med sjukvårdsregionalnivå och förankrar sedan lokalt.

Förslag på innehåll för BGRSK den 6 maj diskuteras. Anneli informerar om ett seminarium om "God och nära vård barn och unga" som krockar med BGRSK. Det kan vara så att fler av BGRSK deltagarna kommer att delta på samma seminarium, vilket gör att BGRSK kan komma att flyttas fram. Helen går även igenom planerade remisser för 2021 med sista svarsdatum den 15 juni. Mer detaljerad information framgår av bilaga 70a.

Förbundsdirektören ger skriftligt information från BG-SKS som framgår av bilaga 70b.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen

§ 71 Övriga frågor

Överenskommelse med patient- och närstående företrädare - ersättningsmodell

Förbundsdirektionen beslutade den 2 juni 2020 att tillämpa den nationella överenskommelsens principer för patient- och närstående företrädare på den sjukvårdsregionala nivån. Regionerna kommer att fatta beslut om detta på deras fullmäktigemöten i juni.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.


§ 72 Nästkommande beredningsmöte


Beredningsgruppen beslutade

att BG har nästa möte den 7 maj, kl 0815-1200.

SIGNATURSIDA

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

NAMN:	Nina Fällbäck Svensson	
TITEL, ORGANISATION:	Ordförande, Norra sjukvårdsregionförbundet	
IDENTIFIKATIONSTYP:	E-post (nina.fallback.svensson@norrarf.se)	
IDENTIFIKATIONS-ID:	24544c04015645cfa6c0a76c25a15622	
DATUM & TID:	2021-04-27 15:57:24 +02:00	

NAMN:	Viktor Sjödin	
TITEL, ORGANISATION:	Sekreterare, Norra sjukvårdsregionförbundet	
IDENTIFIKATIONSTYP:	E-post (viktor.sjodin@norrarf.se)	
IDENTIFIKATIONS-ID:	9abaf9920d574313b369f4602da05bc0	
DATUM & TID:	2021-04-28 08:07:39 +02:00	

Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2021-04-28 08:07:45 +02:00
Ref: 1083105
www.comfact.se



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)