

	Beredningsgruppen	Paragrafer 35 - 52
Datum	2021-03-16	
Plats	Videomöte	
Lokal	Teams	
Deltagare	Beslutande Monika Johansson Marie Rodling-Wahlström Lisbet Gibson Anneli Granberg Nina Fållbäck-Svensson	
	Övriga Annika Renström Viktor Sjödin Mats Brännström § 41 Anna-Lena Sunesson § 49 Helen Abrahamsson § 52	

Underskrifter

Digital signering

Sekreterare

Viktor Sjödin

Digital signering

Ordförande

Nina Fållbäck Svensson

§ 35 Protokoll från beredningsgruppen 2021-02-05

Beredningsgruppen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

Kunskapsstyrning

§ 36 Beslut utökad ersättning till NPO-ordförande reumatiska sjukdomar (dnr 028/21)

Förbundsdirktören ger information om ny ordförande i NPO- reumatiska sjukdomar. Ny ordförande är Gerd-Marie Alenius, som kommer att ersättas som övriga ordföranden i NPO.

Beredningsgruppens beslut

att notera informationen

§ 37 Rutin för undertecknade uppdrag och jävsdeklarationer i sjukvårdsregionala grupper RPO och RSG (dnr 016/21)

Förbundsdirktören informerar om den nya rutin för undertecknade uppdrag och jävsdeklarationer (bilaga 37). Vid förra mötet gav BG i uppdrag till förbundsdirktören att ta fram en enklare rutin gällande jävsdeklarationer.

Beredningsgruppen diskuterar förslaget till ny rutin och nytt formulär.

Beredningsgruppen beslutade

att besluta enligt upprättat förslag.

§ 38 RPO Sammansättning och nominering (dnr 009/21)

Frågan har lyfts av Norrbotten angående RPO sammansättning och antal ledamöter. Utgångspunkt är RPO akutvård som växt i antal personer (bilaga 38). Grundantalet var två per region, en per verksamhetsgren. Västernorrland har utsedd fyra personer till gruppen. Möjlighet att adjungera ska finnas för gruppen.

Regiondirktören redogör för ärendet och informerar hur RPO ledamöter tillsätts, grunden ska vara en per region. När det gäller RPO akutvård var tanken två, en för ambulans och en för akutvård. Ledamöterna enades om att förbundsdirktören talar med berört RPO samt att Monika Johansson talar med sina representanter hemmavid samt med ansvariga områdesdirktörer.

Annelie lyfter även frågan om RPO äldres hälsa där palliativa samrådsgruppen varit drivande. Frågan är om palliativ vård ska vara ett RPO eller en RAG. Ledamöterna enas om det senare, RAG palliativvård, för att följa den nationella strukturen.

Beredningsgruppens beslut

att förbundsdirektör och RVN:s ledamot talar med berörda angående RPO akutvårds sammansättning, samt

att palliativ vård utgörs av en RAG.

§ 39 NPO nominering - Fördelning av representation (dnr 031/21)

Vid mötet den 5 februari nominerades Jan Lexell i första hand och Solveig Hellgren i andra hand till NPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin. Jan kommer från Norrbotten och nominerades bland annat för att jämnare fördelning av representation mellan regionerna i NPO.

Valdes gjordes Solveig Hällgren till NPO, vilket lyfter frågan hur BG ser på regionernas representation i NPO.

BG kommer framöver enbart nominera en person till NPO för att undvika liknande situationer.

För RPO går det att nominera fler personer, detta för att skapa en grupp med en så bred kompetens som möjligt. Viktigt att gruppen är klar inför det första mötet så inte gallring inte sker under eller efter mötet.

Beredningsgruppens beslut

att hädanefter endast nominera en person till NPO i liknande fall.

§ 40 Nomineringar (dnr 010/21)

a) NPO Medicin diagnostik

Det finns ingen nominering att ta ställning till.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer när det finns ett förslag att ta ställning till.

Ekonomi/Avtal/Rapporter

§ 41 Glesbygdsmedel - Samordnad utveckling för god och nära vård i glesbygdsperspektiv (dnr 005/21)

Regeringen har beslutat att bevilja Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) 12 miljoner kronor för insatser under 2021 som rör samordnad utveckling för god och nära vård i glesbygdsperspektiv i de fyra medlemsregionerna (dnr S2019/02955/FS samt S2020/09593). Medlen får användas under 2021.

De fyra nordligaste regionerna samverkar kring frågan via NRF. Norra sjukvårdsförbundet har tidigare beviljats medel under hösten 2019 och för år 2020. Då avtalades om principer för fördelning av medel och arbetssätt (NRF Dnr 128/18 och BG 2020-01-24 §19), se bilaga 6.

Enligt fjolårets avtal tilldelades NRF 1,2 miljoner kronor för att kunna anställa en projektsamordnare. Resterande medel, 10,8 mnkr, fördelades lika mellan regionerna, det vill säga 2,7 mnkr per region.

Vid förra mötet beslutades det att samordnaren ska ge återkommande rapportering av arbetet. Vid dagens möte närvarar samordnaren, Mats Brännström, och ger information om det arbete som pågår inom ramen för samordningsdelens uppdrag. Informationen framgår av bilaga 41. Mats Brännström ger även information om att styrgruppen för projektet diskuterar en eventuell ansökan om en fas 2. Om en sådan ansökan ska göras krävs dock att styrgruppsdeltagarna har förankrat och diskuterat igenom upplägget i sina respektive regioner först.

BG-ledamöterna diskuterar frågan och enas om att det är bra att förbundsdirektionen också får information om det pågående arbetet i projektet.

Beredningsgruppen beslutade

att en genomgång av projektet görs vid nästkommande förbundsdirektion.

Andra Samverkansfrågor

§ 42 Kapacitetsbrist och möjlighet

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

Det råder ingen brist inom tumörkirurgi nu. Hand- och plastkirurgi har prioriterats ner då det inte råder någon större efterfrågan där.

Västerbotten prioriterar det sjukvårdsregionala uppdraget men eventuell fördröjning kan förekomma på de som inte medicinskt måste opereras inom en månad. Mottagningsverksamheten är adekvat i tid efter behov

Monika informerar om arbetet med vårdskulden, hur uppdraget kommer se ut och underlaget som presenteras på förbundsdirektionen.

Beredningsgruppen beslutade

att till nästkommande möte dela punkten i två delar: dels kapacitetsbrist vid NUS, samt kapacitetsmöjlighet i respektive region som egen punkt.

§ 43 Redovisning trombektomi

Aktuell information om antal trombektomi patienter och patienternas hemregion. Information kommer att ges på samtliga beredningsmöten framöver. Bilaga 43. Marie redovisar antal genomförda trombektomier för 2018 - 2020 samt början av 2021.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 44 Större strategiska verksamhetsfrågor

Aktuell information lämnas från respektive region.

Region Västerbotten: Senaste tre veckorna har det varit högt antal smittade. Krislägesavtal kan aktiveras i Skellefteå. Personal omplaceras för att kunna skapa fler akutplatser. Positivt är att det verkar vara en plåtå i antal insjuknande.

Region Västernorrland: Har inte problem med antal vårdplatser men det har skett en ökad spridning länet. Störst ökning har skett i Örnsköldsvik vilket är motsatsen till vad som skett förut. Kostandsminskningsarbetet fortsätter. Regionen har fått uppvaktning av universitet p.g.a. eventuellt minskade utbildningsplatser inom vården.

Region Jämtland: Pandemiläget är bra, bara sex inneliggande. Sportslovsresenärer har inte varit drivande i smittspridningen, vilket visats när tester genomförts.

Region Norrbotten: Omställningsarbetet för regionen fortsätter, nytt startdatum är 1 maj men även det kan skjutas framåt. 7 av 13 av cheferna i ledningsgruppen är tillsatta. Ny hälso- och sjukvårdsdirektör blir Pia Näsvall. En ny covidavdelning öppnas på Sunderbyn med 4 platser.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen

§ 45 Samverkansavtal Karolinska inför 2022 - 2024 (dnr 023/21)

Samverkansavtalet mellan NRF och Karolinska universitetssjukhuset löper ut i december 2021. Ett nytt avtal ska därför tas fram under 2021. Ett inledande möte har hållits mellan parterna för att diskutera planeringen av arbetet.

Karolinska gav information om att de har för avsikt att öka andelen utomlänspatienter. De undrade därför om det finns något intresse av att peka ut något nytt samverkansområde i avtalet för NRF:s del.

Det aktuella avtalet bifogas som bilaga 45. I det fall BG ledamöterna önskar någon större justering av avtalsinnehållet så kan input lämnas till förbundsekonomen innan maj månad då nästa möte kommer att äga rum.

Vid dagens möte diskuterar ledamöterna samverkansavtalet. Ledamöterna är ense kring att det inte ska ske någon medveten ökad remittering till Karolinska.

Beredningsgruppen beslutade

att inte peka ut något ytterligare samverkansområde inför det nya avtalet.

§ 46 Permanent hyresreduktion hotell Björken (dnr 111/20)

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 ev negativa effekter för patienterna. Om det sker sänkning i servicenivå bör ärendet lyftas till politisk nivå.

För kännedom kommer Västerbotten hyra 75% av en våning för att underlätta för Sodexo att hantera de fasta kostnaderna. Västerbotten kommer även att hyra 6 parkeringsplatser.

Vid mötet den 26 november fick Marie uppdrag att stämma av två frågeställningar med Tommy Svensson. Är villkoret att regionerna lägger sina patienter endast under det reducerade priset det vill säga natten fredag-lördag och lördag-söndag eller är det under alla dagar? Dessutom finns det någon deadline att svara Sodexo?

Marie informerade vid mötet den 22 januari att det inte finns någon deadline. Patienterna ska helst ligga alla dagar på hotell Björken. Främst är det Jämtland som har förlagt sina patienter på andra hotell i Umeå vilket har skapat en dyrare kostnad för de andra regionerna. Ingela Jönsson fick i uppdrag att stämma av frågan i Region Jämtland Härjedalen. Det pågår även ett arbete att eventuellt ta bort lunch och middag och istället hitta en billigare lösning informerar Marie.

Vid mötet 22 januari diskuterade gruppen även vilken servicenivå som ska gälla. Jämtland förordnar att endast frukost ingår. Lunch-middag får patienterna lösa själva alternativt ha en egenavgift för kosten. Det kan vara svårt för de sjuka att ordna med lunch-middag. Dessutom kan det bli en administrativ kostnad.

Frågan ställs om patienter mår bättre med helpension? Detta bör undersökas vidare.

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

Det är bra med en grupp som kan titta på flera alternativ. Helst med representation från alla regioner. Vid förra mötet beslutades att Tommy Svensson formulerar ett förslag till uppdragsbeskrivning och tidsplan. Förslaget är enligt bilaga 46.

Vilka kompetenser som efterfrågas i gruppen är bland annat sjukresa/service och sjuksköterskor. Referenspersoner kan vara personer med kunskap inom patienthotellverksamhet och ekonomi. Ledamöterna skickar namn på personer till Marie inom en vecka som sammanställer en grupp till nästkommande möte.

Beredningsgruppen beslutade

att uppdragsbeskrivningen kompletteras med skrivning om patientperspektiv samt

att den tillsatta gruppen återkopplar till beredningsgruppens möte den 8 juni.

§ 47 Förbundsdirektionens möte med Region Mellansverige (dnr 110/20)

En tradition genom åren har varit att förbundsdirektionen och sjukvårdsregion Mellansverige har gemensamt möte en gång per mandatperiod. Under mandatperioden 2015–2018 var det sjukvårdsregion Mellansverige som var värdar för mötet och Norra sjukvårdsregionen var på besök hos dem (december 2017 i Eskilstuna).

Under denna mandatperiod är det Norra sjukvårdsregionens tur att bjuda in sjukvårdsregion Mellansverige. Upplägget brukar vara gemensamt möte en dag och enskilda möten den andra dagen. Vid FD föregående år beslutades att förlägga mötet till 2021, bl a med anledning av den stora konferensen "Vård i rörelse" under 2020;

Beredningsgruppen beslutade den 1 december att mötet föreslå att mötet skulle skjutas förläggas till 2022 p g a pandemin, Mötet bör företrädesvis hållas i samband med förbundsdirektionens första sammanträde för året. Förbundsdirektören tar kontakt med sjukvårdsregion Mellansverige för fortsatt dialog.

Förbundsdirektören rapporterar att samverkansnämnden i sjukvårdsregion Mellansverige kommer ha sitt sammanträde den 17 - 18 februari 2022.

Beredningsgruppens beslut

att undersöka förutsättningar och planera för ett fysiskt möte mellan förbundsdirektionen och samverkansnämnden den 17 – 18 februari 2022.

§ 48 Information från Sjukvårdstransportgruppen (dnr 024/21)

I den norra sjukvårdsregionen finns en samverkansgrupp för sjukvård under transport. I gruppen finns transportslagen representerade; helikopter, flygläkarjour, ambulanssjukvård och sjukresor. Gruppen har möte ca fyra gånger per år. Förbundsekonomen deltar vid mötena som representant från NRF. Vid mötena förs minnesanteckningar, de bifogas för kännedom till BG (bilaga 48).

Beredningsgruppens beslut

att notera informationen.

§ 49 Redovisning RCC-Norr (dnr 029/21)

Vid förra mötet önskade ledamöterna att Anna-Lena Sunesson, chef för RCC Norr, deltar vid kommande BG för att ge mer information om och diskutera de statliga medlens användning.

Anna-Lena Sunesson deltar och redovisar historik om RCC Norr samt redovisar förslag till plan /budget för utökade statsbidragen. Bilaga 49a-b.

Anna-Lena Sunesson planerar för att de medel som tilldelats RCC Norr bland annat kan användas till att tillsätta en samordnare i varje region som jobbar vidare med cancersamordningen. Ledamöterna påpekade att det är viktigt är att veta vad som händer om/när statsbidragsmedlen eventuellt tar slut. Detsamma gäller synen på uppdraget att det är lika över norra sjukvårdsregionen.

Beredningsgruppens beslut

att notera informationen

Övriga frågor och kommande möten

§ 50 Rapport från RSK

Aktuell information lämnas från RSK bilaga 50. Helen Abrahamsson informerar om svårigheter med nomineringsprocesserna med läkare gentemot andra professioner. RSK-ledamot kan kontakta BG-ledamot för att få förslag på fler personer.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen

§ 51 Övriga frågor

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

Förbundsdirektören redogör för ärendet och ställer frågan till ledamöterna om de har någon vetskaper om detta. Ingen av ledamöterna känner till något om denna nominering.

Förbundsdirektören återkopplar på kommande BG efter sitt möte med representanter från de övriga samverkansregionerna

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen samt

att ärendet återkommer vid nästa möte.

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

Lisbet Gibson gav 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 enligt Ambuss turer Marie Rodling-Wahlström tar med sig frågan och återkopplar.

Beredningsgruppen beslutade

att Marie återkopplar till Lisbet samt

att ärendet återkommer vid nästa möte.

ME - neurologisk sjukdom

Marie Rodling- Wahlström informerar om att regionfullmäktige i Västerbotten har beslutat om start av ME-behandling med avsatta medel. Var ME ska ligga i kunskapsstyrningssystemet utreds på nationell nivå.

Det behöver tas fram utbildningsmateriel till personalen. Två läkare kommer att ansvara för detta under våren. Marie skickar de senaste underlagen till de övriga ledamöterna. När det gäller eventuell sjukvårdsregional behandling av ME i Umeå är huvudfokus att utreda patienterna för att kunna sätta en diagnos. Omhändertagande kommer att ske i hemregionerna. Verksamheten i Umeå kommer att starta i höst. För att patienter från övriga regioner ska kunna tas emot av Region Västerbotten behöver ett pris tas fram och beslutas av förbundsdirektionen.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen

Pollenmätningar i norra sjukvårdsregionen (dnr 112/20)

Det har tidigare funnits en service kring pollenmätning i norra Sverige. Personen som utfört tjänsten i Umeå har gått i pension. Dessutom är den tekniska utrusningen uttjänt och behöver bytas ut. Regionerna anser att det råder otydlighet i uppdraget samt ojämlikheter kring finansieringen av det. Frågan diskuteras. Ledamöterna är eniga om att förbundsdirektören tillsammans med regiondirektören i Västerbotten är de som bör ta fram ett underlag i frågan.

Beredningsgruppen beslutade

att lyfta ärendet på regionala ledningssamrådet.

§ 52 Nästkommande beredningsmöte


Beredningsgruppen beslutade

att BG har nästa möte den 16 april, kl 09-12.

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:	00617c062c3a47808555f403b4fd3093	
DATUM & TID:	2021-03-29 07:21:40 +02:00	

NAMN:	Viktor Sjödin	
TITEL, ORGANISATION:	Sekreterare , Norra sjukvårdsregionförbundet	
IDENTIFIKATIONSTYP:	E-post (viktor.sjodin@norrarf.se)	
IDENTIFIKATIONS-ID:	162b69051163443b8c606d2a197b951c	
DATUM & TID:	2021-03-29 07:40:54 +02:00	

Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2021-03-29 07:40:59 +02:00
Ref: 1061784
www.comfact.se



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