

	<b>Beredningsgruppen</b>	<b>Paragrafer 56-68</b>
<b>Datum</b>	2022-03-18	
<b>Plats</b>	Videomöte	
<b>Lokal</b>	Teams	
<b>Deltagare</b>	<b>Beslutande</b> Monika Johansson Lisbet Gibson Magnus Hedström Anneli Granberg §§ 57-67, 69 Nina Fållbäck-Svensson  <b>Övriga</b> Viktor Sjödin Jenny Eklund Anna-Lena Sunesson §§ 57-59, 63 Helen Abrahamsson §§ 63, 66 Ann-Christin Sundberg §§ 63-65	

***Underskrifter***

*Digital signering*

***Sekreterare***

\_\_\_\_\_  
Viktor Sjödin

*Digital signering*

***Ordförande***

\_\_\_\_\_  
Nina Fållbäck Svensson

**§ 56 Protokoll från beredningsgruppen 2022-02-25 och 2022-03-09**

**Beredningsgruppen beslutade**

**att lägga protokollet till handlingarna.**

*Förbundsärenden*

---

## *Kunskapsstyrning*

---

### **§ 57 Nomineringar** (dnr 002/22)

#### **NSG – Patientsäkerhet**

Ett förslag har inkommit från RSG Patientsäkerhet, Doris Kjellgren, central patientsäkerhetssamordnare Region Västerbotten

#### **Beredningsgruppen beslutade**

att nominera Doris Kjellgren, Region Västerbotten

#### **NSG – Metoder för kunskapsstöd**

Susanne Waldau har avsagt sig uppdraget. Förslag är att nominera Ulrika Lundström, kunskapsstyrningsstrateg Region Norrbotten

#### **Beredningsgruppen beslutade**

att nominera Ulrika Lundström, Region Norrbotten

#### **NPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin**

Solveig Hällgren har avsagt sig uppdraget. Förslag är att undersöka om RPO-ordförande Johan Brännström, utvecklingsstrateg Region Jämtland Härjedalen kan ersätta Solveig under nomineringsprocessen.

#### **Beredningsgruppen beslutade**

att godkänna förslaget

### **§ 58 Bedömning av jävsdeklaration** (dnr 003/22)

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

Vid dagens möte avhandlas jävsdeklaration enligt nedan

Kurt Pettersson, Region Västernorrland, ledamot i NSG Data och analys vilken är godkänd av regiondirektör Åsa Bellander. (bilaga 58)

#### **Beredningsgruppen beslutade**

att notera att regiondirektör Åsa Bellander godkänt jävsdeklarationen för Kurt Pettersson, ledamot i NSG Data och analys.

**§ 59 Ny sjukvårdsregionalarbetsgrupp – RAG (dnr 013/22)**

vid mötet föreligger inga sjukvårdsarbetsgrupper att ta ställning till.

## *Ekonomi/Avtal/Rapporter*

---

### **§ 60 Förvaltningsorganisation för den nationella primärkodutbildningen (dnr 079/21)**

Det finns en nationell förvaltningsorganisation för nationell primärkodutbildning sedan något år tillbaka. Tidigare erhöles utbildning inom regionerna via en extern konsult. Syftet med att regionerna själva ansvarar för utbildningsmaterial och utbildning är att skapa förutsättningar för ökad kompetens samt att det är mer ekonomiskt. Utbildningen är även digital i större utsträckning vilket gör att fler kan delta på ett enklare sätt. Förvaltningsorganisationen har en sjukvårdsregional struktur. Det finns en deltagare i styrgrupp och projektgrupp från varje sjukvårdsregion. Från norra sjukvårdsregionen är förbundsekonomen deltagare i styrgruppen och Malin Isaksson från Region Västernorrland i arbetsgruppen. Det som krävs för utbildningen är en digital utbildningsplattform som är kompatibel med utbildningsmaterialet samt någon/några som håller i utbildningen. Regionerna har i olika omfattning kommit igång med utbildningen.

Behovet av utbildning har diskuterats i ekonomgruppen, som anser att det krävs ledningsstöd i alla regionerna för att få igång ett kontinuerligt kompetensutvecklings- och utbildningsarbete i hela sjukvårdsregionen. De personer som arbetar med stöd i primärkodning (utöver Malin Isaksson) är: Maria Rångevall, Region Norrbotten och Birgitta Derrmar, Region Jämtland/Härjedalen. I Region Västerbotten pågår det ett generationsskifte på uppdraget.

Vid mötet den 7 december lämnade förbundsekonomen aktuell information. Respektive BG-ledamot gav information om hur utbildningsfrågan hanteras inom respektive regioner.

Förbundsekonomen informerade om ett första möte med representanter från regionerna som ägde rum den 15 mars där behoven och förutsättningarna för ett sjukvårdregionalt nätverk diskuterades. Förslag om att förbundsekonomen ska vara sammankallande till kontinuerliga träffar togs fram. Träffarna föreslås innefatta information från arbets- och styrgrupp för nationella primärkodningsutbildningen, erfarenhetsutbyte mellan regionerna samt ett långsiktigt arbete med att skapa förutsättningar för samarbete i utbildningsfrågan.

#### **Beredningsgruppen beslutade**

att notera informationen.

## *Andra Samverkansfrågor*

---

### **§ 61 Kapacitetsbrist vid NUS**

Aktuell information om kapacitetsbrist vid NUS. Tumörkirurgin har generellt fått något längre väntetider och NUS har också fått stryka en del planerad cancerkirurgi. Både på grund av minskade operationsresurser och mycket hög beläggning. Kärlkirurgi med begränsad kapacitet. Jourer saknas vissa dygn. Stafettavrop ute.

Tufft med vårdplatser och därmed utredning av neurologpatienter. Ryggkirurgin är starkt begränsad, akuta ok men det som borde göras inom en månad kan få vänta mer än 3 mån. Svårare revisionskirurgi som är regionvård är begränsad. Därutöver extrem belastning på IVA nu.

Diskussion om hur rutiner för vidareremittering ska hanteras, vem som tar kontakt och hur ansvarsfördelningen ser ut. Formuleringar om detta ses över i avtalet till nästa möte.

Vård av könsdysfori finns inte i regionavtalet, det är inte heller en del av den högspecialiserade vården, oklart när det sker. Tjänster kan köpas av Karolinska universitetssjukhuset.

#### **Beredningsgruppen beslutade**

att se över formuleringar i avtalet gällande vidareremittering samt

att notera informationen.

### **§ 62 Samarbetet kring uppskjuten vård**

Monika Johansson lämnar rapport ang det sjukvårdsregionala samarbetet kring uppskjuten vård. Inget nytt att rapportera sedan föregående beredningsgruppsmöte.

#### **Beredningsgruppen beslutade**

att notera informationen.

### **§ 63 Större strategiska verksamhetsfrågor**

Aktuell information lämnas från respektive region.

Region Västerbotten: Fokus flera år framöver kommer ligga på kompetensförsörjning och produktions- och kapacitetsstyrning. Det är en skev fördelning för personalstyrkan där dagvården är bra och dygnet runt vården är sämre.

Region Västernorrland: Stor brist på vårdplatser med överbeläggningar råder inom regionen framför allt beroende på en stor sjuksköterskebrist. Det är svårt läge där nu vilket ökar inför sommaren. Ett intensivt arbete pågår med olika åtgärder för att kunna förbättra situationen.

Verksamhetsförlagd utbildning kommer utvecklas tillsammans med Mittuniversitetet. Möjlighet till utbyte inom sjukvårdsregionen bör diskuteras.

Region Jämtland/Härjedalen: Det är en ny hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp på plats efter bytet av förvaltningschef. Prioritet är att skapa tillit i organisationen, det kommer att ske via dialog och ledarskapsutbildningar.

Inom kompetensförsörjning är det är det brist på akutsjuksköterskor. På längre sikt råder det brist inom alla delar av primärvården. För Nära vård projektet är fokus på samverkan, arbeta så att man inte behöver sjukhusvård, in- och utskrivningsprocessen så att vårdtider blir så effektiva som möjligt och kvalitén blir god.

Region Norrbotten: Likväl som övriga regioner har regionen brist på personal vilket kraftigt minskar antalet disponibla vårdplatser. Flertalet uppsägningar inom olika yrkeskategorier. Jobbar hårt med att säkerställa sommarbemanning.

Pandeminläget är att 40 personer är inlagda på vårdavdelning och 3 är på IVA. Politisk styrning av nära vård ses över för att skapa ökad genomförandekraft, bred förankring och ett ansvarstagande över partigränser.

### **Beredningsgruppen beslutade**

att notera informationen

### **§ 64 Aktuellt läge avseende CC-/CCC-ackreditering (dnr 036/22)**

I RCC i samverkans dokument "Vägen framåt" är ett mål att samtliga universitetssjukhus på sikt bör starta en process för att cancervården och cancerforskningen ska ackrediteras och uppnå status som Cancer Center (CC) eller Comprehensive Cancer Center (CCC) enligt europeisk standard (OECD).

Detta mål lyftes som prioriterat av RCC Norrs styrgrupp vid sitt möte 2020-01-15. Styrgruppen påpekade då att det är viktigt att i detta arbete även involvera övriga sjukhus i sjukvårdsregionen och inte enbart universitetssjukhuset.

Ackrediteringen finns med som ett mål i utkastet till cancerplan och styrgruppen anser att målsättningen är viktig. Det är dock oklart om ackrediteringsprocessen är klar till 2024 som är den tidsrymd som cancerplanen sträcker sig till och formuleringen av målet behöver anpassas till det.

Magnus Hedström ger en kort information om ärendet.



Akrediteringen är nödvändig om norra sjukvårdsregionen ska kunna få ett aktivt värdskap för cancervården. Ett problem är dock att det kan ge utträngningseffekter inom andra vårdområden. Det kommer mer information under våren, bland annat om ekonomi. Ansvariga för arbetet bjuds in till ett kommande BG-möte.

**Beredningsgruppen beslutade**

att godkänna informationen

**§ 65 Förbundsdirektionens sammanträde i Luleå den 14 - 15 juni**

Planeringen har börjat för sammanträdet i Luleå i juni. Önskas det ett studiebesök i samband med sammanträdet eller finns det andra önskemål från gruppen som ska tas med i planeringen? Anneli Granberg tar med frågan hem och undersöker om eventuellt studiebesök.

**Beredningsgruppen beslutade**

att godkänna informationen

**§ 66 Följsamhet av högspecialiserad vård - Beslut (dnr 035/22)**

Nationellt finns en tydlig avsikt att verka för följsamhet till de beslut som nämnden för nationell högspecialiserad vård fattar. Frågan för norra sjukvårdsregionen diskuteras vid dagens sammanträde. Avstämning sker av läget gällande regionernas följsamhet till beslut som fattats. Vid eventuella avvikelser bör en rutin finnas för åtgärder.

Specifikt gäller det område för ryggmärgsvård som får vara exempel. Där ska Norra sjukvårdsregionen sam regionerna Gävleborg och Dalarna skicka sina patienter till NUS. Det finns inga lagkrav eller motsvarande, men systemet är uppbyggd på att regioner skickar till angivet närliggande universitetssjukhus.

Diskussion om hur remittering ska ske förs och om hur vidareremittering ska ske om NUS inte har kapacitet. Det behövs principer/rutiner för detta.

Till kommande möte tas underlag fram på hur vårdflödena ser ut för regionerna inom ryggmärgsvården.

**Beredningsgruppen beslutade**

att notera informationen.

## *Övriga frågor och kommande möten*

---

### **§ 67 Rapport från RSK**

Aktuell information lämnas från RSK vid mötet den 14 mars och eventuella frågor diskuteras. Bilaga 67.

#### **Beredningsgruppen beslutade**

att notera informationen

### **§ 68 Övriga frågor**

#### **Information från NSG kvalitetsregister**

Lisbet Gibson rapporterar från senaste mötet för referensgruppen för NSG kvalitetsregister. Gruppen avvecklas då en ny NSG data och analys har bildats. Minnesanteckningar och handlingar framgår av bilaga 68a-b.

#### **Beredningsgruppen beslutade**

att notera informationen

#### **Enkät ifrån Socialstyrelsen**

Monika Johansson informerar om ”enkät om struktur genom förflyttningar av vårdområden mellan sjukhus (dnr: 36093/2021)”. Ska svaren från norra samordnas om frågeställningen gällande överföring av vård 2018-2021, eller ska det svaras enskilt?

#### **Beredningsgruppen beslutade**

att varje region svarar var för sig.

### **§ 69 Nästkommande beredningsmöte**

#### **Beredningsgruppen beslutade**

att beredningsgruppen har sitt nästa möte den 8 april kl 09.00-12.00, mötet sker via Teams.


# UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

---

NAMN:	Nina Fållbäck Svensson	
TITEL, ORGANISATION:	Ordförande , Norra sjukvårdsregionförbundet	
IDENTIFIKATIONSTYP:	E-post (nina.fallback.svensson@norrarf.se)	
IDENTIFIKATIONS-ID:	7e28f2aecadd47a8a5f376006f2f8fa6	
DATUM & TID:	2022-03-30 14:34:18 +02:00	

---

NAMN:	Viktor Sjödin	
TITEL, ORGANISATION:	Sekreterare , Norra sjukvårdsregionförbundet	
IDENTIFIKATIONSTYP:	E-post (viktor.sjodin@norrarf.se)	
IDENTIFIKATIONS-ID:	d712870eaad04b96aa2d11bd63d1f21f	
DATUM & TID:	2022-03-30 14:56:09 +02:00	

Certifierad av Comfact Signature  
Accepterad av alla undertecknare  
2022-03-30 14:56:14 +02:00  
Ref: 1319506  
[www.comfact.se](http://www.comfact.se)



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