

	Beredningsgruppen	Paragrafer 69-87
Datum	2022-04-08	
Plats	Videomöte	
Lokal	Teams	
Deltagare	Beslutande Monika Johansson Lisbet Gibson Magnus Hedström Anneli Granberg Nina Fållbäck-Svensson Övriga Viktor Sjödin Jenny Eklund Jenny Åkerlund § 76 Elias Johansson §§ 69, 81-82	

Underskrifter

Digital signering

Sekreterare

Viktor Sjödin

Digital signering

Ordförande

Nina Fållbäck Svensson

§ 69 Protokoll från beredningsgruppen 2022-03-18

Beredningsgruppen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

Förbundsärenden

§ 70 Mötes- och arbetsformer för beredningsgruppen (dnr 040/22)

Ärendet om att eventuellt utse ersättare i BG tas upp utifrån målet i verksamhetsplanen om 90 procent närvaro av ledamöterna. Spännvidden på ärenden som behandlas är dock väldigt stor och det är därför svårt att hitta rätt personer för ett sådant uppdrag.

Till mötet i maj ska alternativa lösningar diskuteras såsom arbetsformer längd och hur ofta BG ska ha sina möten.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

Kunskapsstyrning

§ 71 Överenskommelse med patient- och närstående företrädare inom ramen för sjukvårdsregionala systemet för kunskapsstyrning (dnr 066/21)

Nationella styrgruppen för kunskapsstyrning har tidigare beslutat om ersättningsmodell vid patient- och närståendesamverkan på nationell nivå. Beslutet avser de nationella programområden (NPO) som respektive sjukvårdsregion är värd för d.v.s. för norra sjukvårdsregionen endokrina sjukdomar och levnadsvanor.

Sjukvårdsregionala beredningsgruppen har för sin del utrett och beslutat att den nationella ersättningsmodellen var lämplig att implementera på sjukvårdsregional nivå samt om den även är lämplig att rekommendera på regional nivå.

Förbundsdirektionen beslutade 2019-12-04 § 108:

- NRF avsätter 300 tkr i budget 2020 för nationell patientmedverkan inom NPO endokrina sjukdomar och NPO levnadsvanor
- att uppdra till förbundsdirektören att ta fram en modell med principer för vilka behov som styr patient-/närståendesamverkan på sjukvårdsregional nivå
- att uppdra till förbundsdirektören att ta fram en modell för finansiering av sjukvårdsregional patientmedverkan enligt den modell som tagits fram
- att i arbetet med att ta fram en modell för finansiering ska den nationella modellen för ersättning vid patient- och närståendesamverkan beaktas.

Vid mötet 2020-02-26 diskuterade beredningsgruppen den vidare beredning av ärendet.

Samtliga var eniga om att behovet av patientmedverkan är störst på nationell och lokal nivå. På sjukvårdsregional nivå kommer det sannolikt inte att finnas samma behov. Patientmedverkan kan eventuellt krävas i vissa RAG i de fall det krävs anpassning sjukvårdsregionalt eller rör tillstånd som endast förekommer här i norr. När det gäller patientmedverkan för den sjukvårdsregionala nivån har förbundssekonomerna tidigare fått i uppdrag att ta fram alternativa förslag till principer och att presentera dem vid ett kommande BG.

Förbundsdirektionen beslutade den 2 juni 2020 att den sjukvårdsregionala nivån ska följa samma ersättningsprinciper som den nationella nivån. Avstämningar i beredningsgruppen har genomförts och senaste var 12 oktober. Region Västernorrland och Region Norrbotten har beslutat att godta ersättningsnivåerna. Region Jämtland/Härjedalen och Region Västerbotten har behandlat ärendet men inte beslutat.

Vid dagens möte sker en ny avstämning. Region Jämtland/Härjedalen har tillsatt en ny utredning, målsättningen är att fatta beslut under senare delen av 2022. Region Västerbotten har inget att rapportera.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 72 Diskussionsärende om representationen i NAG (dnr 039/22)

Magnus Hedström har lyft frågan om fördelning av representation i NAG. Region Västerbotten tillsätter 57 procent av uppdragen medan övriga regioner tillsammans tillsätter 43 procent. Representation i nationella organ är ett av målen i NRF's verksamhetsplan och arbete med detta kommer att ske under 2022.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer på kommande beredningsgrupp.

§ 73 Nomineringar (dnr 002/22)

NPO – Hud- och könssjukdomar

Ett förslag har inkommit på att nominera Richard Lindström, överläkare Region Västerbotten

Beredningsgruppen beslutade

att nominera Richard Lindström, Region Västerbotten.

§ 74 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

Richard Lindström, Region Västerbotten, ledamot i NPO hud och könssjukdomar vilken är godkänd av verksamhetschef Åsa Nordlund. (bilaga 74a)

Ulrica Lundström, Region Norrbotten, ledamot i NSG metoder för kunskapsstöd vilken är godkänd av hälso- och sjukvårdsdirektör Pia Näsvall. (bilaga 74b)

Doris Kjellgren Region Västerbotten, ledamot i NSG patientsäkerhet vilken är godkänd av stabschef Yvonne Nygren. (bilaga 74c)

Beredningsgruppen beslutade

att notera att verksamhetschef Åsa Nordlund godkänt jävsdeklarationen för Richard Lindström ledamot i NPO hud och könssjukdomar.

att notera att hälso- och sjukvårdsdirektör Pia Näsfall godkänt jävsdeklarationen för Ulrica Lundström, ledamot i NSG metoder för kunskapsstöd.

att notera att stabschef Yvonne Nygren godkänt jävsdeklarationen för Doris Kjellgren, ledamot i NSG patientsäkerhet

§ 75 Ny sjukvårdsregionalarbetsgrupp – RAG (dnr 013/22)

Det har gjorts en kartläggning av RPO- och RAG uppdrag inom sjukvårdsregionen som framgår av bilaga 75.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer på kommande beredningsgrupp.

Ekonomi/Avtal/Rapporter

§ 76 Finansiering av sjukvårdsregional biobank (dnr 005/22)

En fråga om sjukvårdsregional samfinansiering av biobanken har inkommit i samband med att Samverkansavtal 2022 diskuterades vid BG den 11 november 2021 § 188. Frågan gällde finansiering av det regionala uppdraget vid biobankscentrum. BG önskade att frågan ska utredas under 2022 inför avtal 2023.

I dagsläget består kostnaden av 1 årsarbetsjänst. Detta har tidigare finansierats genom erhållet statsbidrag men efter att de har utgått så finansieras det av Region Västerbotten. I de övriga sjukvårdsregionerna samfinansieras kostnaderna för sjukvårdsregional biobank.

Jenny Åkerblom, Region Västerbotten har tagit fram ett underlag enligt bilaga 76 och bjudits in till mötet där hon redovisar innehållet och svarar på frågor.

Gruppen tycker att underlaget behöver förtydligas gällande nuvarande uppdrag och kostnad och kommande uppdrag och kostnad. En lagrådsremiss om ny biobankslag kommer ut innan sommaren och planeras att beslutas av riksdagen under hösten för att börja gälla under första kvartalet 2023. Biobank Sverige har för HSD-nätverket lagt fram ett förslag om ett nationellt regionprojekt för att implementera och tillämpa den nya biobankslagen.

Gruppen vill att det i underlaget tydligare ska framgå vad nuvarande uppdrag innebär och vad en ny lag skulle innebära i tillfälliga insatser och permanenta förändringar. Det behöver också framgå vad effekterna av förändringarna för verksamheten i respektive region, exempelvis för biobankssamordnarna. Gruppen vill också invänta HSD-nätverkets syn på det förslag som lagts fram för implementering av ny lag och att underlaget ska ta hänsyn till detta.

Förbundsekonomen åtar sig att komplettera underlaget enligt önskemål från gruppen.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer vid beredningsgruppens möte den 19 augusti för avstämning.

Andra Samverkansfrågor

§ 77 Kapacitetsbrist vid NUS

Aktuell information om kapacitetsbrist vid NUS. Det är ett oförändrat läge sedan förra mötet.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 78 Vårdnivå vid könsdysfori och hormonell behandling hos vuxna (dnr 041/22)

Magnus Hedström har lyft frågan om vårdnivå vid könsdysfori och hormonell behandling hos vuxna.

Det är i dagsläget otydligt om det är regionvård eller länssjukvård. Magnus och Region Västerbottens bedömning är att detta är att betrakta som länssjukvård. För mer avancerade fall skickas patienter till Karolinska universitetssjukhuset. De övriga BG-ledamöterna tar med sig frågan till respektive region för att undersöka om det finns samsyn i frågan.

Förbundsekonomen tar fram ett underlag på hur patientflödet ser ut.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer på kommande beredningsgrupp.

§ 79 Samarbetet kring uppskjuten vård

Monika Johansson lämnar rapport ang det sjukvårdsregionala samarbetet kring uppskjuten vård.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet utgår och återkommer på kommande beredningsgrupp.

§ 80 Större strategiska verksamhetsfrågor

Aktuell information lämnas från respektive region.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet utgår och återkommer på kommande beredningsgrupp.

§ 81 Lägesrapport ang sjukvårdsregionalt samarbete för trombektomi (dnr 103/21)

Elias Johansson gav vid mötet den 11 november 2021 en lägesrapport för arbetet enligt den handlingsplan som utarbetats för området.

Det har skett avsteg från den tidigare beslutade handlingsplanen. Arbetet har skett i god dialog mellan regionerna och med ett tydligt patientperspektiv. I sammanhanget har flera olika alternativa lösningar funnits som tänkbara scenarier.

Elias Johansson ger idag en uppdatering av läget. Utredningsarbete har tidigare påbörjats om trombektomi ska utvecklas vid andra sjukhus i norra sjukvårdsregionen med början vid Sundsvalls sjukhus. Förankring kommer att ske både nationellt och regionalt. Förslaget kommer dock inte vara klart i närtid.

Beredningsgruppen beslutade

att godkänna informationen

§ 82 Investeringsbehov trombektomi (dnr 103/21)

Det finns behov av investeringar gällande teknisk utrustning för samarbetet mellan regionerna för arbetet med trombektomi. Elias har skrivit ett underlag som framgår av bilaga 82.

Elias Johansson föredrar också ärendet på dagens möte. Idag finns det endast röntgenutrustning i Umeå. Den räcker i dagsläget men kommer inte göra det i framtiden. Flera sjukhus i sjukvårdsregionen kommer att behöva både hård- och mjukvara. Mjukvaran är framför allt det kommunikationssystem som kommer användas. Systemet är testat och bedöms kapa tiden med ca 30 minuter per patient.

En gemensam upphandling kommer att behöva göras inom sjukvårdsregionen. Bäst är om det kan genomföras i projektform. Projektgruppen kommer att bestå av berörda parter, samt behöva stöd bl a med ekonomi- och upphandlingskompetens.

BG-ledamöterna förankrar frågan om eventuella investeringar i sina respektive regioner. Förbundsdirektören har ett första planeringsmöte tillsammans med Elias Johansson i närtid för att starta projektgruppen.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 83 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?

Förslag är att förbundsdirektionen genomför ett studiebesök på nya psykiatrihuset på Sunderby sjukhus. Sunderby folkhögskola har inte boendekapacitet för hela förbundsdirektionen med tjänstepersoner. Kansliet undersöker möjligheten att bo på Sunderby sjukhus patienthotell. Om det inte går, planeras boende och sammanträde inne i Luleå.

Anneli Granberg sammankallar förbundssekreteraren och chef för nya psykiatrihuset för planering av studiebesöket.

Sammanträdet med studiebesök planeras till ett lunch till lunch möte.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 84 RDAL och RDAS – Ärende om utökat tjänsteutrymme (dnr 038/22)

Tidigare RDAL och nuvarande RDAS har signalerat att tjänsteutrymmet för uppdragen är för litet. Flera av deltagarna i den nationella expertgruppen R-DAL och R-DAS har numera 50 % uppdrag. Det förväntas att RDAL och RDAS både ska sköta de sjukvårdsregionala uppdragen och dessutom delta i NAG PIVoT. Norra sjukvårdsregionens RDAL och RDAS är en del i RPO PIVoT, de är rådgivare till det Nationella Donationscentrat och ansvarar också för den donationsutbildning som erbjuds i Vävnadsrådets regi (dvs SKR). Från Vävnadsrådet, VOG Organ kom för en tid sedan frågan om varför inte Norra Regionen erbjuder EDHEP-utbildning, en utbildning i det svåra samtalet om död och donation, vilket erbjuds i regionerna söderut. Alla läkare och sjuksköterskor som arbetar på IVA har behov av den utbildningen.

I uppdraget ingår också att skriva remissvar å regionernas vägnar på nationella utredningar ex vis donationsutredningar och Socialstyrelsens förslag på revision av SOSFS 2005:10.

Som sista region i Sverige har nu DCD införts som alternativt sätt att kunna bli organdonator i Umeå. Uppdraget har inneburit informationsuppdrag, produktion av undervisningsfilmer, framtagande av checklistor, organisation av donationsteam samt undervisningsuppdrag. Allt detta ska vidmakthållas på NUS kombinerat med arbete med DBD-donationer, men ska även göras på övriga sjukhus i norra

sjukvårdsregionen. Det kommer att ingå i RDAS Anneli Holsts, och RDAL Magnus Almelings, uppdrag.

Det är svårt att bedöma vart utökningen ligger och varför den ska utöka generellt. Nuvarande RDAL och RDAS får redovisa vad som kommer prioriteras

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer på nästkommande beredningsgrupp 29 april.

Övriga frågor och kommande möten

§ 85 Rapport från RSK

Aktuell information lämnas från RSK. Helen Abrahamsson har delgivit information som framgår av bilaga 85.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen

§ 86 Övriga frågor

Organiserad prostatacancertestning; OPT (dnr 075/21)

Kort diskussion efter att Region Jämtland Härjedalen har beslutat enligt ett tidigare underlag om att påbörja testning för tre åldersgrupper, 50-, 56- och 62-åringar. Beslutet vid förbundsledningens sammanträde 17 mars 2022 var att börja testning med 50- och 56-åringar. Vidare diskussion förs i Region Jämtland Härjedalen och i styrgruppen för RCC Norr.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen

Nominering till Ineras regionala beredningsgrupp (dnr 034/20)

Förbundsledningen beslutade att utse Hans Svensson, Region Jämtland och till Brita Winsa, Region Västerbotten till beredningsgruppen den 2 juni 2020. Efter att Hans har avgått behöver en ny regiondirektör utses.

Respektive sjukvårdsregion har inbjudits att utse två personer, en regiondirektör och en hälso- och sjukvårdsdirektör, till Ineras beredningsgrupp.

Monika Johansson undersöker med Åsa Bellander kan ta på sig uppdraget.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen

Neurofysiologi

Det råder f n brist på specialister i neurofysiologi vid Nus. Man har därför inte möjlighet att ta emot patienter enligt gängse rutiner. Verksamhetschefen vid Nus har

skickat information om hur man tillfälligt löser frågan till berörda i regionerna. Parallellt pågår ett arbete för en mer långsiktig lösning gällande kompetensförsörjningen. Mer information förväntas komma i närtid.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen

§ 87 Nästkommande beredningsmöte


Beredningsgruppen beslutade

att beredningsgruppen har sitt nästa möte den 29 april kl 09.00-12.00, mötet sker via Teams.

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN:	Nina Fällbäck Svensson	
TITEL, ORGANISATION:	Ordförande , Norra sjukvårdsregionförbundet	
IDENTIFIKATIONSTYP:	E-post (nina.fallback.svensson@norrarf.se)	
IDENTIFIKATIONS-ID:	58cfd314ad0446c5a8b592bea7ba67f7	
DATUM & TID:	2022-04-14 08:02:10 +02:00	

NAMN:	Viktor Sjödin	
TITEL, ORGANISATION:	Sekreterare , Norra sjukvårdsregionförbundet	
IDENTIFIKATIONSTYP:	E-post (viktor.sjodin@norrarf.se)	
IDENTIFIKATIONS-ID:	4e70af785ef14b6bb324d238b86e6445	
DATUM & TID:	2022-04-14 08:22:05 +02:00	

Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2022-04-14 08:22:10 +02:00
Ref: 1332302
www.comfact.se



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