

Ink. 2014-10-08

Dnr109/14.....

Förbundsdirektionen Paragrafer 37 - 59

Plats Hotell Hallstaberget, lokal: Granvåg

Deltagare

Beslutande

Monalisa Norman
Per Wahlberg
Hans Hedlund
Elisabet Strömquist
Anna Hildebrand
Finn Cromberger
Peter Olofsson
Karin Lundström
Nicklas Sandström
Britt Westerlund
Stefan Tornberg

Ej tjänstg ersättare

Ewa Back
Harriet Hedlund
Helen Forsberg
Marianne Normark

Ej närvarande

Jacomina Beertema
Yvonne Sundqvist
Agneta Granström
Monica Carlsson
Jens Sundström

Tjänstemän

Björn Eriksson
Anders L Johansson
Mats Brännström
Peter Löthman
Sara Ekström
Lennart Moberg
Ingela Jönsson
Ann-Christin Sundberg
Veronika Sundström
Jens Tjernström
Birgitta Fransson

Ej närvarande

Harriet Jorderud
Robert Uitto
Christer Siwertsson
Kent Ögren

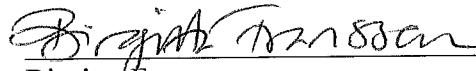
Ej närvarande
Anders Sylan

Övriga

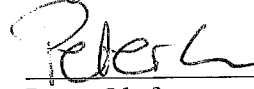
Håkan Lindström § 48 per
telefon

Underskrifter

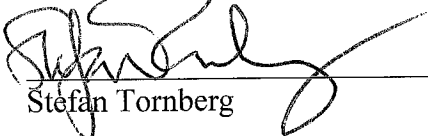
Sekreterare


Birgitta Fransson

Ordförande


Peter Olofsson

Justerare


Stefan Tornberg

BEVIS

Justering har tillkännagivits genom anslag

Organ

Norrlandstingens regionförbund

Sammanträdesdatum

2014-09-24

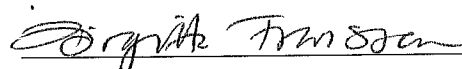
Datum för anslags uppsättande

2014-10-08

Förvaringsplats för protokollet

Norrlandstingens regionförbund, Köksvägen 13, 901 89 Umeå

Underskrift



§ 37 Val av justerare

Förbundsdirektionen beslutar

att utse Stefan Tornberg att jämte ordförande justera protokollet.

§ 38 Fastställande av dagordning

Ordförande föreslog att dagordningen skulle tillföras § 53 b ”Nominering av ledamot och ersättare i Rikssjukvårdsnämnden till SKL”.

Förbundsdirektionen beslutar

att med denna komplettering fastställa dagordningen.

§ 39 Arbetsutskottets protokoll (Dnr 103/14)

Anmälde arbetsutskottets protokoll från 2014-09-04, bilaga 39.

Förbundsdirektionen beslutar

att lägga protokollet till handlingarna.

§ 40 Arbets- och miljömedicin i regionen – utredningsrapport (Dnr 006/14)

Förbundsdirektionen fick vid sitt sammanträde 2014-05-21 en redovisning av den utredning som genomförts beträffande arbets- och miljömedicin. Landstingen har därefter arbetat med sina ställningstaganden i frågan om utformningen av den regionala resursen. Förbundsdirektionen beslutade att ärendet skulle återkomma till direktionen vid septembersammanträdet. Beredningsgruppen har samordnat beredningsproceduren.

Beredningsgruppen diskuterade beredningsläget vid sitt sammanträde 2104-08-20. Då konstaterades att landstingens interna beredning inte är klar för att lägga förslag om utformning till Förbundsdirektionens septembersammanträde.

Beredningsgruppen konstaterade också att eftersom den slutliga utformningen inte kan vara färdig till septembersammanträdet krävs en förlängning av nuvarande avtal. Den slutliga utformningen av förlängningen bör stämmas av i beredningsgruppen.

Förbundsdirektionen beslutar

att rekommendera regionlandstingen att reglera en överenskommelse kring den regionala resursen för arbetsmedicin t.o.m. 2015-06-30; samt

P.O. 

att uppdra till beredningsgruppen att föreslå utformningen av denna överenskommelse som därefter tillställs landstingen.

§ 41 Verksamhetsplan 2015-2017 samt budgetramar för 2015 (Dnr 093/14)

Inför den nu gällande verksamhetsplanen gjordes förhållandevis många förändringar utifrån Förbundsdirektionens prioriterade områden för mandatperioden och tillkomsten av Regionalt Cancercentrum. Arbete pågår inom samtliga områden och direktionen kan antas vilja göra en bredare bearbetning av verksamhetsplanen i den kommande mandatperioden. I förslaget till verksamhetsplan för kommande period är därför endast mindre förändringar föreslagna.

Förbundet har sedan en tid arbetat för att kunna frigöra resurser som kan disponeras för kostnader i samband med utredningar och projekt. Detta med målsättningen att underlätta för landstingen som då inte i samma utsträckning behöver finna tillfälliga medel för utredningsuppdrag.

I budget för 2015 föreslås att en uppräknings av anslagen till NRF baseras på Sveriges kommuner och landstings prognos för LPIK exklusive läkemedel 2015. Förslag till verksamhetsplan 2015-2017 framgår av bilaga 41.

Förbundsdirektionen beslutar

att fastställa verksamhetsplanen för regionförbundet 2015-2017 och hemställa till regionlandstingen att i 2015 års budget avsätta angivet budgetbelopp för regionförbundets verksamhet inklusive Visare Norr.

§ 42 Revisorernas budgetäskande (Dnr 075/14)

Revisorerna har inkommit med sitt äskande inför budget 2015, bilaga 42. Revisorerna framför där att man äskar om en uppräknings av sin budget med samma faktor som Regionförbundet, men man vill ha möjlighet att återkomma med tilläggsäskanden om man anser att revisionsarbetet så kräver av speciella skäl.


Förbundsdirektionen beslutar

att i förslag till budget för Norrlandstingens regionförbund för 2014 uppräknas revisorernas budget med samma faktor som för Regionförbundet, dvs. LPIK exklusive läkemedel.

§ 43 Revisorernas granskningsplan (Dnr 085/14)

Revisorerna har översänt sin granskningsplan för 2014, vilken framgår av bilaga 43.

Förbundsdirektionen beslutar

P.O. 

att notera informationen.

§ 44 Kvalitetsredovisning från vissa universitetssjukhus (Dnr 097/14)

Kvalitetsredovisning skall presenteras för de universitetssjukhus där regionen huvudsakligen köper vård för sina medborgare. Former för redovisningen utarbetas tillsammans med universitetssjukhusen. Förbundskansliet har diskuterat med Akademiska sjukhuset, Sahlgrenska universitetssjukhuset och Karolinska universitetssjukhuset om kvalitetsredovisning för norra regionen. De tre sjukhusen har lämnat in underlagsmaterial till kansliet. Underlagen kan ännu inte betraktas som helt i överensstämmelse med vad NRF önskar. Samtalen med universitetssjukhusen kommer att fortsätta inför redovisning av 2014.

Norrlands universitetssjukhus slutför för närvarande sin kvalitetsredovisning och kommer att överlämnas till Förbundsdirektionen, bilaga 44 b.

En sammanställning av underlagen från Akademiska sjukhuset, Sahlgrenska universitetssjukhuset och Karolinska universitetssjukhuset redovisas i bilaga 44 a.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen; samt

att uppdra till förbundskansliet att i dialog med universitetssjukhusen fortsätta utvecklingen av rapporteringen.

§ 45 Avtal mellan Norrandstingens regionförbund och Västerbottens läns landsting om driften av Regionalt cancercentrum Norr (Dnr 102/14)

Revisorerna har i sitt granskningsarbete uppmärksammat att det finns vissa oklarheter när det gäller ansvaret för Regionalt cancercentrum Norr. Den juridiska konsult som anlåtts av NRF har rekommenderat några förtydliganden i förbundsordningen. Den förändring som föreslås genom Förbundsdirektionens beslut 2014-05-21 §, har inte ännu godkänts av regionlandstingen, men inget hinder föreligger i nuvarande förbundsordning för att sluta ett sådant avtal. Ett förslag till avtal presenteras och framgår av bilaga 45 a. Som underlag i avtalet bifogas styrdokument som beskriver RCC Norrs uppdrag, struktur och arbetsformer. Dessa bifogas som bilagorna 45 b och 45 c.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna förslaget till avtal med Västerbottens läns landsting; samt

att uppdra till förbundsdirektören att sluta avtal med Västerbottens läns landsting.

P.O. &

§ 46 Konsekvenser i regionen av ny patientlag (Dnr 053/14)

Inför den nya Patientlagen som förväntas träda i kraft vid kommande årsskifte, kan landstingens olika remissregler vålla problem. Förslaget till Patientlag säger att patienten har rätt att söka var som helst i landet för öppen vård, såväl primär- som specialistvård. Men man anger också att det är hemlandstingets remissregler som gäller. Det är i sig inget problem om landstingen har ungefär likadana regler men i norra regionen finns det skillnader.

Beredningsgruppen har tidigare diskuterat huruvida initiativ till ändrade regelverk är aktuellt och vilka förändringar som kan behövas i regionavtalet.

Inför lagändringen pågår informationsinsatser. Förbundsdirektionen får vid sitt sammanträde en föredragning som speglar för regionen relevanta frågeställningar.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 47 Rapport från arbetet med den regionala pris- och ersättningsmodellen

En diskussion om den ny regionala pris- och ersättningsmodellen pågår. Frågan bereds av ekonomidirektörerna med förbundsdirektören som ordförande. Arbetet tar i mycket sin utgångspunkt i utformningen av ersättningsmodell som tillämpas i Sydöstra sjukvårdsregionen. Ekonomidirektörerna är eniga om vissa principer men den slutliga utformningen är ännu inte färdigberedd. Arbetsutskottet och Förbundsdirektionen får information om huvuddragen i den modell som diskuteras.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen; samt

att uppdra till arbetsutskottet att efter avslutad beredning fatta beslut i frågan.

§ 48 Nationella rekommendationer för infertilitetsbehandling – riktlinjer för preimplantatorisk genetisk diagnostik (PGD)

Vid Förbundsdirektionens möte 2013-12-04 gavs uppdraget att belysa övriga landets villkor vad gäller PGD. Vid direktionsmötet 2014-05-21 § 30 lämnades rapport om att frågeställningen påverkas av det faktum att SKL begärt ett underlag från nationell expertis inom Vävnadsområde könsceller med förslag på definitioner och tillämpningar av vissa parametrar vad gäller assisterad befruktning. Den tar upp framför allt ålder och antal försök. Rapporten har sänds på remiss till landstingen för deras ställningstagande till en harmonisering av regler. Landstingens svar ska ha avgivits 2014-08-30.

P.O. [Signature]

Om remissvaren ger underlag för en nationell rekommendation och om regionens landsting väljer att följa den rekommendationen, påverkar det också frågan om PGD.

Till Förbundsdirektionens sammanträde i september ges information om hur landstingen svarat, samt en information från regionens chefsamråd hur frågeställningen påverkar bedömningen vad gäller PGD. Förbundsdirektionen skulle då kunna ge chefsamrådet i uppdrag att när det nationella ställningstagandet är känt återkomma till direktionen i december med förslag till rekommendation beträffande PGD.

Förbundsdirektionen beslutar

att rekommendera landstingen att med anledning av en gemensam nationell rekommendation för IVF, införa preimplantatorisk genetisk diagnostik; samt

att uppdra till chefsamrådet för kvinnosjukvården att ta fram riktlinjer för tillämpningen.

§ 49 Vidareutveckling av stödet till klinisk behandlingsforskning i regionen
(Dnr 094/14)

Norrlandstingen har identifierat forskningen som ett viktigt utvecklingsområde. Även nationellt sker för närvarande stora satsningar. Den senaste i form av betänkandet "Starka tillsammans" SOU 2013:87. Det faktum att läkarutbildningen nu bedrivs i samtliga landsting utgör också en stark drivkraft att utveckla akademiska miljöer. Dessutom vet man att goda forskningsmöjligheter och en organisationskultur som är positivt inställd till forskning bygger en positiv bild som blir en fördel i rekryteringssammanhang. Förbundsdirektionen för Norrlandstingens regionförbund tillsatte 2011 också en särskild referensgrupp för forskningsfrågor.

2008 startade ett projekt i regionen för att skapa en gemensam plattform till stöd för klinisk behandlingsforskning i norrland.

Den gemensamma utveckling som norrlandstingen då påbörjade har nått vissa mål, men utvecklingen har också visat på svårigheter med t.ex. att definiera vad som bäst behövs för att stimulera forskningen och att komma igång med konkreta projekt. Bristande tid för utvecklingsarbete hos nyckelpersoner i respektive landsting är också en försvårande faktor.

En utgångspunkt för arbetet med att vidareutveckla den regionala plattformen har varit den förstudie som bedrevs tillsammans med Gothia Forum och som redovisades för Förbundsdirektionen 2013-09-25 § 54. Förstudien visade på flera utvecklingsområden.

Utvecklingen i den regiongemensamma plattformen till stöd för klinisk forskning fortsätter på ett mycket konstruktivt sätt. Kliniska forskningscentra finns nu uppbyggda i samtliga landsting.

En erfarenhet som redovisades från Gothia Forum var att det inledningsvis behövs vissa grundfinansierade resurser att tillgå för att få igång verksamheten. När studier är etablerade

P.O. R

och har fått finansiering kan man också betala för resurser på kliniska forskningscentra, men detta är svårt initialt. Samma förhållande visar sig också i vår region. Arbetsutskottet beslutade 2014-05-06 § 30, om en förändrad av disposition av en mindre del (450 tkr av 2.300 tkr) av forskningsanslaget Visare Norr, för att användas till att finansiera en gemensam processledare för den regionala plattformen. Processledarens uppdrag är att i praktiska termer hålla ihop och utveckla den regionala stödresursen.

Sammanfattningsvis har utvecklingen nu kommit fram till en punkt då regionen kan börja erbjuda ett samlat substantiellt stöd för den kliniska forskningen. I och med detta planeras också en tydligare lansering av plattformen och styrgruppen för KBN har föreslagit att den gemensamma resursen då byter namn från KBN till **Forum Norr – för klinisk forskning**. Förslaget har presenterats för den politiska referensgruppen den 26 augusti. Referensgruppen beslutade att godkänna förslaget och överlämna det till Förbundsdirektionen.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna bytet av namn från Klinisk behandlingsforskning i Norrland till Forum Norr – för klinisk forskning.

§ 50 Reglering av pensionsinbetalning för förbundsdirektören (Dnr 101/14)

Under våren uppmärksammades att anställningsavtalet mellan NRF och förbundsdirektören utfärdats fr.o.m. den 15 augusti - vilket var en söndag och att förbundsdirektörens tjänstledighet från den tidigare anställningen påbörjades på måndagen den 16 augusti. Det innebär en dags förenad anställning. Konsekvensen blev att en för låg summa inbetalats för förbundsdirektörens pension. KPA har lämnat underlag med förslag till två lösningar. Den ena innebär en engångsinbetalning och därefter lägre månatlig premie. Det andra förslaget innebär en försäkringslösning. De båda förslagen framgår av bilaga 50 a, b. Beräkningarna är gjorda tidigare och uppdateras av KPA efter beslut om vilken lösning som ska väljas. Försäkringslösningen innebär en lägre kostnad för förbundet.

Förbundsdirektionen beslutar

att för reglering av pensionsinbetalningen till förbundsdirektören välja försäkringslösningen.

§ 51 Information om översyn av regelverk och avgifter i Norrbotten (Dnr 095/14)

Norrbotten informerar om sin pågående översyn av regelverk och avgifter. Uppdraget framgår av bilaga 51. Översynen syftar till att förenklar regelverket och ensa avgifter för att göra det möjligt att i framtiden kunna erbjudas nya betalningslösningar och/eller möjlighet till "självincheckning". Syftet är också att minska administrationen i vården. Liknande modeller är införda i några andra landsting. Det fortsatta arbetet i NLL siktar också på att automatisera frikortshanteringen så att de som har rätt till frikort får det automatiskt vilket gör det mera rättvist för patienterna.

P.O. 

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 52 Anmälningssärenden

Ordförande anmäler att hon efter samråd med arbetsutskottet förlängt förbundsdirektörens förordnande t.o.m. 2017-12-31.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna informationen.

§ 53 Rapport från Rikssjukvårdsnämnden (Dnr 038/14)

Lämnas en rapport från regionens ledamöter i Rikssjukvårdsnämnden. Senaste mötet ägde rum den 14 maj, bilaga 53.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

§ 53 b Nominering av ledamot och ersättare i Rikssjukvårdsnämnden till SKL (Dnr 105/14)

Inför den nya mandatperioden har Socialstyrelsen för Rikssjukvårdsnämnden skrivit till Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, och bett om förslag till ledamot och ersättare från vardera sjukvårdsregionen. SKL har i skrivelse 2014-09-18 meddelat att man önskar nomineringsförslag från respektive regions samverkansnämnd/motsvarande, bilaga 53 b. Genusperspektivet bör beaktas vid nomineringen och dessa ska vara SKL tillhanda senast den 3 november 2014.

Förbundsdirektionen beslutar

att som ordinarie ledamot nominera Harriet Hedlund (s) och som ersättare Niklas Sandström (m) och Robert Winroth (mp).

§ 54 Rapport från CeHiS (Dnr 060/14)

Förbundsdirektionen får en föredragning med information från regionens representanter i styrelsen för Center för e-hälsa i samverkan, inför det styrelsemöte som ska hållas den 25 september. Eventuellt ytterligare underlag som skickas inför styrelsemötet i Inera kommer att presenteras vid sammanträdet. Föregående styrelseprotokoll framgår av bilaga 54.

P.O. [Signature]

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

§ 55 Plan för beredningar och sammanträden 2015 (Dnr 043/14)

Förbundsdirektionens förslag till årsplan har sänts till regionlandstingen, bilaga 55. Vissa svårigheter har förelegat i förhållande till planeringen för direktionens september och maj-sammanträde, vilket i första hand diskuteras i arbetsutskottet. Den ursprungligen föreslagna planeringen fastställs.

Inför planeringen inför 2016 bör noteras att SKL samlar deltagare såväl onsdag, torsdag som fredag i de sk SKL-veckorna och dessa veckor bör undvikas för Förbundsdirektionens möten.

Förbundsdirektionen beslutar

att fastställa planen för beredningar och sammanträden 2015.

§ 56 Förbundsdirektören informerar

Förbundsdirektören lämnar rapport i aktuella frågor. Underlag till rapporten överlämnas vid Förbundsdirektionens sammanträde, bilaga 56.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 57 Uppföljning av givna uppdrag

Förbundsdirektionens uppdrag till förbundsdirektören redovisas till Förbundsdirektionen, bilaga 57.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

§ 58 Informationer

Lämnades kort information om läget beträffande flygambulansupphandlingen. Information om nytt ALF-avtal lämnas till Förbundsdirektionens sammanträde.

Förbundsdirektionen beslutar

PO

att notera informationen.

§ 59 Nästa Förbundsdirektion

Nästkommande Förbundsdirektion hålls i Umeå den 1-2 december 2014. Arbetsutskottet sammanträder med revisorerna den 1 december innan direktionens sammanträde.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna planeringen.

P.O. 