

Förbundsdirektionen Paragrafer 70 - 101
Plats Landstingshuset, Östersund

Deltagare

Beslutande

Maria Stenberg
Erik Lövgren
Ewa Back
Per Wahlberg
Ann-Marie Johansson
Monalisa Norrman
Christer Siwertsson
Peter Olofsson
Karin Lundström
Harriet Hedlund
Glenn Berggård
Mattias Karlsson

Ej tjänstg ersättare

Hans Hedlund
Bengt Bergqvist
Anna Hildebrand
Anders Öberg
Dan Ankarholm

Ej närvarande

Kenneth Challis
Elin Lemon
Liselotte Olsson
Ewa-May Karlsson
Agneta Granström

Tjänstemän

Anders Sylan
Hans Rönnkvist
Anders L Johansson
Peter Löthman
Sara Ekström
Ingela Jönsson
Lennart Moberg
Ann-Christin Sundberg
Veronika Sundström
Lars Månsson
Annika Renström
Birgitta Fransson

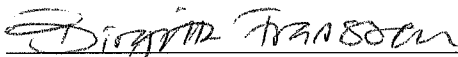
Ej närvarande

Elisabeth Strömquist
Nicklas Sandström

Ej närvarande

Björn Eriksson


Underskrifter



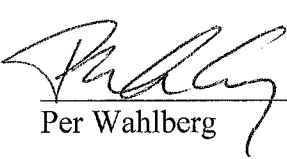
Sekreterare

Birgitta Fransson

Ordförande


Maria Stenberg

Justerare


Per Wahlberg

Övriga

Beatrice Melin § 84
Anna-Lena Sunesson § 83

TEMA Glesbygdsmedicin:

Peter Berggren, VLL
Göran Larsson, RJH
Roger Strasser, Canada
Dean Carson Charles, Australien

BEVIS

Justering har tillkännagivits genom anslag

Organ

Norrlandstingens regionförbund

Sammanträdesdatum

2015-08-28

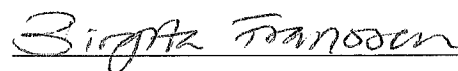
Datum för anslags uppsättande

2015-09-23

Förvaringsplats för protokollet

Norrlandstingens regionförbund, Köksvägen 13, 901 89 Umeå

Underskrift



§ 70 Val av justerare

Förbundsdirektionen beslutar

att utse Per Wahlberg att jämte ordförande justera protokollet.

§ 71 Fastställande av föredragningslistan

Förbundsdirektionen beslutar

att fastställa föredragningslistan.

§ 72 Arbetsutskottets protokoll (Dnr 137/15)

Anmäldes arbetsutskottets protokoll från 2015-08-10, bilaga 72.

Förbundsdirektionen beslutar

att lägga protokollet till handlingarna.

§ 73 Verksamhetsplan 2016-2018 och budget 2016 för Norrlandstingens Regionförbund (Dnr 102/15)

Förslag till verksamhetsplan 2016-2018 och budget för 2016 framgår av bilaga 73 med ändringsmarkeringar i förhållande till föregående plan. Budgetförslaget bygger på en uppräknings med LPIK enligt SKLs prognos per den sista oktober 2015.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna förslaget till verksamhetsplan och budget och översända den till Landstingen och Region Jämtland Härjedalen.

§ 74 Revisorernas budgetäskande (Dnr 097/15)

Revisorerna har inkommit med sitt äskande inför budget 2016, bilaga 74. 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 2016 uppräknings revisorernas budget med samma faktor som för Regionförbundet, dvs LPIK exklusive läkemedel.

ju
us

§ 75 Revisorernas granskningsplan (Dnr 124/15)

Revisorerna har översänt sin granskningsplan för 2015, vilken framgår av bilaga 75.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 76 Revidering av förteckning över Förbundsdirektionens utskott och beredningar (Dnr 128/15)

I samband med årets revision konstaterade revisorerna att för en del av förbundets utskott och beredningar finns angivet att man årligen ska rapportera till Förbundsdirektionen. De frågor som grupperingarna arbetar med finns på Förbundsdirektionens agenda, men någon specifik rapport upprättas inte förutom från läkemedelsrådet. För att nå en bättre överensstämmelse mellan formuleringen i förteckningen och det faktiska arbetssättet, föreslås en revidering enligt bilaga 76.

För samtliga områden gäller att redovisning av vad som hänt inom området under året finns i Förbundets årsrapport och man kommer givetvis till direktionen med information/redovisning, då direktionen så önskar. Med hänsyn till tidsåtgången för landstingens/regionens medarbetare förefaller det dock inte motiverat att utöver detta ställa krav på en särskild rapport från dessa grupperingar.

Förbundsdirektionen beslutar

att revidera förteckningen över utskott och beredningar enligt bilagt förslag.

§ 77 Rutiner för Förbundsdirektionens uppsikt (Dnr 129/15)

Förbundsdirektionen utser/nominerar ledamöter som representanter för sjukvårdsregionen i vissa nationella organ. För sin löpande uppsikt över de uppdrag som härigenom utförs för sjukvårdsregionen, behöver Förbundsdirektionen meddela enligt vilka rutiner återrapportering ska ske. Förslag till sådana rutiner framgår av bilaga 77. Återrapportering/information från regionens egna samverkansgrupperingar beskrivs i Förbundsdirektionens förteckning över utskott och beredningar.

Förbundsdirektionen beslutar

att upprätta rutiner för sin löpande uppsikt över givna uppdrag enligt bilagt förslag.

R
us

§ 78 Arbets- och miljömedicin i regionen – information om beredning av utredningsrapport (Dnr 006/14)

Förbundsdirektionen fick vid sitt sammanträde 2014-05-21 § 24 en redovisning av den utredning som genomförts beträffande behovet av kompetens inom arbets- och miljömedicin i regionen. Landstingen har därefter arbetat med sina ställningstaganden i frågan om utformningen av den regionala resursen. Vid Förbundsdirektionens möte 2014-09-24 § 40 konstaterades att landstingens beredning krävde mer tid och vid Förbundsdirektionens möte 2015-03-11 § 13 diskuterades möjligheten till en delvis annorlunda utformning av tjänsten. Beredningsgruppen har samordnat beredningsprocessen.

Vid Förbundsdirektionens möte lämnas information om handläggningen av frågan i landstingen/Region Jämtland Härjedalen.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 79 Revidering av avtalet med Akademiska sjukhuset i Uppsala (Dnr 130/15)

Nuvarande avtal med Akademiska sjukhuset gäller t.o.m. 2015-12-31. Samtal pågår om avtal om vård fr.o.m. 2016. Tidplanen för samtalen har varit att nytt avtal ska kunna föreläggas Förbundsdirektionen vid sammanträdet 2015-08-28. En revidering av ersättningsmodell i Uppsala Örebro regionen pågår. Akademiska sjukhuset håller samtidigt på med en revidering av sin prislista. Detta innebär risk för förskjutning av tidplanen. Förslag till avtal föreligger sannolikt vid Förbundsdirektionens extra sammanträde 2015-09-28.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 80 Revidering av avtalet med Karolinska Universitetssjukhuset (Dnr 131/15)

Nuvarande avtal med Karolinska universitetssjukhuset gäller t.o.m. 2015-12-31. I förslaget till avtal för perioden 2016-01-01 t.o.m. 2018-12-31, ingår förutom tidigare avtalade områden också laboratoriemedicins service som inte är knuten till remitterade patienter, s.k. ”skickeprover”. För dessa finns prisreduktioner i det nya avtalet. Förslaget föreligger till Förbundsdirektionens sammanträde 2015-09-28. Beredningsgruppen har för sin del tillstyrkt att avtalet kan godkännas.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

K
us

§ 81 Revidering av avtalet med Sahlgrenska Universitetssjukhuset (Dnr 132/15)

Inom ramen för nuvarande avtal med Sahlgrenska universitetssjukhuset finns en överenskommelse om revidering av de ekonomiska villkoren. Sjukhuset har sedan 2012 arbetat med en revidering av sin prislista. Den är nu så utformad att den ska motsvara kostnad per patient (KPP). Detta innebär att de prisreduktioner som funnits i tidigare avtal med Norra sjukvårdsregionen skulle upphöra. En revidering av prisbilagan till avtalet skulle ha skett redan till 2015, men nuvarande villkor förlängdes eftersom Sahlgrenska Universitetssjukhuset inte kunde visa de underlag med jämförelser mellan KPP och prislistan som Norra regionen efterfrågade. Det efterfrågade underlaget kan inte redovisas förrän under hösten 2015. Sahlgrenska har då erbjudit ekonomiska villkor för 2016 som innebär endast en viss sänkning av prisreduktionen. Förslag till avtal föreligger till direktionens sammanträde 2015-09-28. Beredningsgruppen har för sin del tillstyrkt att avtalet kan godkännas.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 82 Redovisning av samverkansprojekt inom laboratoriemedicin/patologi (Dnr 101/15)

Chefsrådet för laboratoriemedicin presenterade hösten 2012 en rapport som pekade på en uttalad kapacitetsbrist och allvarliga problem med kompetensförsörjningen inom Laboratoriemedicin vilket, förutom en hög arbetsbelastning, ger konsekvenser för remitterande kliniker i form av långa svarstider och därmed fördröjningar i diagnosättning och vård. Förbundsdirektionen för Norrlandstingens regionförbund beslutade 2012-12-05 § 70, om ett uppdrag att samverka inom regionen för bättre kompetensförsörjning inom Laboratoriemedicin med syfte att uppnå:

- Likvärdig vård (med hög kvalitet och hög patientsäkerhet)
- Kompetensutveckling
- Produktionsmål – ökade krav på större produktionsvolym, tillkomst av nya metoder, ökad komplexitet, oförändrat kostnadsutrymme och ökad konkurrensutsättning
- Bättre förutsättningar för klinisk forskning

En styrgrupp med företrädare för ledningen i landstingen/regionen bildades 2013. I arbetets inledning beslutade styrgruppen att en avgränsning av samverkansområdet laboratoriemedicin var nödvändig och valde då att börja med området patologi. Kompetensförsörjnings-läget där kunde bedömas som särskilt allvarlig. Styrgruppen angav också tidigt i projektet att pilotområden lämpligen valdes inom cancervården för att ta tillvara de underlag/analyser som gjorts inom RCC Norr.

Projektet har nu gjort en delredovisning som framgår av bilaga 82 och styrgruppen har angett fortsatt inriktning för samverkansdelarna i utvecklingen av patologiverksamheten. I fortsättningen kommer den regionala samverkan gällande patologi att organiseras som en

R
us

process inom RCC Norr, för att tillvarata det arbete som bedrivs där och säkra anknytningen till arbetet med standardiserade vårdprocesser.

Styrgruppen kommer under hösten att få förslag från chefsrådet om andra områden inom laboriemedicin som lämpar sig för regional samverkan.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna informationen.

§ 83 Lägerappport avseende införande av standardiserade vårdförlopp (SVF) inom cancervården (Dnr 123/15)

Staten har beslutat om stimulansmedel för de landsting som inför standardiserade vårdförlopp inom cancervården (SVF). Samtliga landsting i regionen har beslutat att införa SVF. Förutom det arbete som sker inom varje landsting/Region Jämtland Härjedalen, sker också ett regionalt samarbete inom de områden där vårdprocessen är regional.

En del av stimulansmedlen har utbetalats. Resterande medel utbetalas efter redovisning av arbetet i november 2015.

Förbundsdirektionen får vid sitt sammanträde en redovisning av utvecklingen i frågan.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 84 Uppföljningsrapport avseende målnivåerna i regionala utvecklingsplanen 2013-2015 (Dnr 133/15)

Målnivåerna i den regionala utvecklingsplanen för cancervården ska följas upp under hösten 2015. Förbundsdirektionen får en sådan redovisning vid sitt sammanträde 2015-08-28.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 85 Medel för kunskapsstöd och uppföljning inom primärvården (Dnr 126/15)

I överenskommelsen mellan staten och SKL för 2015 som heter *Insatser för kunskapsstöd och uppföljning inom hälso- och sjukvården* fokuserar delar på *förbättrad vård för personer med kroniska sjukdomar med fokus på primärvård och närvård*. I detta avsnitt ingår följande insatsområden.

Insatsområden för 2015:

- Effektivare kunskapsspridning genom arbete med programråd
- Utveckla former för att långsiktigt samordna landstingens kunskapsstöd
- Främja uppföljning inom primärvården
- Främja ledarskap mot förbättrade patientresultat
- Främja nya patientcentrerade arbetssätt inom primärvården

Den ekonomiska omfattningen av insatserna är 30 000 000 kronor. Av dessa ska 10 000 000 kronor fördelas direkt till landstingen utifrån lokala behov. Dessa medel syftar till ”att öka användningen av nationella kunskapsstöd i primärvården samt till att utveckla möjligheterna för uppföljning i primärvården.” För dessa två områden finns även samordning nationellt på SKL. En ökad patientcentrering av vården och utveckling av patientcentrerade arbetssätt är en annan generell prioritering i överenskommelsen. Medel för området kommer att fördelas till de sex sjukvårdsregionerna. För 2015 innebär det att varje sjukvårdsregion får högst 1 666 666 kronor.

För att få del av de medel som är avsatta för området ska en redovisning av vad medlen ska användas till inom respektive sjukvårdsregion inkommit till SKL så snart det är möjligt, dock senast den 30 september 2015. Så snart en redovisning inkommit till SKL kan medlen betalas ut.

Redovisningen ska omfatta:

- Målet med insatsen och kopplingen till utvecklad uppföljning och stöd till användning av kunskapsstöd i primärvården samt den nationella strategin för att förebygga och behandla kroniska sjukdomar.
- Beskrivning av upplägget, samt samverkan inom sjukvårdsregionen.
- Budget, samt mottagare av medlen.

Med utgångspunkt i ovanstående redovisning ska en återrapportering av verksamheten och av användningen av medlen göras till SKL senast den 15 februari 2016. Informationen framgår i sin helhet i bilaga 85.

Den regionala samverkansgruppen för kunskapsstyrning bereder ärendet. Man har skapat en arbetsgrupp med representanter för primärvården från respektive landsting/regionen, för formulering av ansökan. Norrbotten har rollen som sammankallande.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna informationen.

§ 86 Information om utlysning av stöd till regionala noder för stöd till klinisk forskning (Dnr 031/15)

Förbundsdirektionen beslutade vid sitt sammanträde 2015-03-11 § 24 att under förutsättning av landstingen/regionens godkännande avge en intresseanmälan att delta med en regional nod i det nationella nätverket till stöd för klinisk forskning. Vid Förbundsdirektionen 2015-05-19 anmäldes att Forum Norr – för klinisk forskning antagits som regional nod.

BR
US

Kommittén för nationell samordning av kliniska studier vid Vetenskapsrådet har beslutat om en riktad utlysning av medel för drift och etablering av regionala noder för samordning av kliniska studier. Utlysningen framgår av bilaga 86.

Utlisningen gäller:

- Ettårigt etableringsbidrag á 2,5 miljoner per nod för 2015.
- Treårigt driftsbidrag om 1,5 miljoner för 2015, därefter 2 miljoner per år för 2016 och 2017.

Endast de organisationer som efter nominering från sjukvårdsregionerna har utsetts till regionala noder för samordning av kliniska studier kan ansöka om medel. Ansökan ska ha inkommit till den 14 augusti.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna informationen.

§ 87 Kommande uppdrag till de regionala chefsamråden (Dnr 127/15)

Chefsamrådets rapporter för 2014 redovisades på Förbundsdirektionens sammanträde 2015-05-19. Efter diskussion med anledning av rapporterna beslutade Förbundsdirektionen också att nästa särskilda uppdrag skulle preciseras och förmedlas av Beredningsgruppen och meddelas till chefsamråden före 1 juli 2015.

Vid tjänstemannaöverläggningar i anslutning till direktionsmötet i maj och vid Beredningsgruppens sammanträde den 10 juni konstaterades att det är mycket angeläget att utveckla de regionala vårdprocesserna. Målsättningen med arbetet är att de regionala vårdprocesserna ska ha god patientsäkerhet och vara resurseffektiva. För att arbeta igenom vårdprocesser behövs särskild kunskap om hur man analyserar och förbättrar processer. Man måste också göra ett urval av vilka områden som skall bearbetas. Detta kräver förberedelser.

För att inte fördröjningar i chefsamrådets grundarbete skulle uppstå beslutade Beredningsgruppen att ge förbundsdirektören i uppdrag att informera chefsamråden om att de under hösten ska arbeta med sitt grunduppdrag som det är beslutat av Förbundsdirektionen, vilket framgår av förteckningen över Förbundsdirektionens utskott och beredningar. Informationen till chefsamråden framgår av bilaga 87. Beredningsgruppen kommer under hösten att arbeta igenom ett förslag till hur vårdprocesser ska väljas ut, analyseras och förbättras.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna informationen.

*h
us*

§ 88 Tillstånd för Norrlands universitetssjukhus att bedriva behandling av plexus brachialisskador som rikssjukvård (Dnr 067/15)

Rikssjukvårdsnämnden beslutade den 10 juni 2015 att utfärda tillstånd att bedriva behandling av plexus brachialisskador som rikssjukvård, till Stockholms läns landsting genom Södersjukhuset samt, Västerbottens läns landsting genom Norrlands universitetssjukhus. Tillstånden avser tillståndsperioden från 2016-01-01 - 2020-12-31. Med rikssjukvård menas viss hälso- och sjukvård som bedrivs av ett eller två landsting med hela landet som upptagningsområde.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 89 Kostnader för kost och logi i samband med behandlingar vid Skandionkliniken (Dnr 087/15)

Frågan om betalning för kost och logi i samband med behandlingar vid Skandionkliniken behandlades vid Förbundsdirektionen 2015-05-19 § 49,(Dnr 087/15). Ett beslut behövde fattas inför det att patientbehandlingar skulle påbörjas under juni månad. Förbundsdirektionen beslutade då att tills vidare tillämpa samma regler för kost och logi vid patienthotellet vid Skandionkliniken, som de som gäller vid patienthotellet Björken i Umeå enligt 4.5.11 i regionvårdsavtalet.

Patientbehandlingar kommer dock inte att startas förrän i senare delen av augusti, vilket gör det möjligt att behandla fler aspekter av frågan.

Beredningsgruppen konstaterade i sin beredning av ärendet att eftersom utbudet och prisbilden för mat på Skandionkliniken i vissa delar skiljer sig från den på Hotell Björken, behöver skrivningen i avtalet kompletteras med ett tak för den kostnad som landstingen subventionerar utöver de 80 kronor som patienten ska betala. Takbeloppet föreslås vara 300 kronor/dag. Kostnader därutöver bekostas av patienten.

Förslag till revidering framgår av bilagor 89 a, b.

Förbundsdirektionen beslutar

att revidera punkt 4.5.11 och bilaga 4 i regionvårdsavtalet, enligt bilagt förslag.

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

§ 90 Revidering av Regionvårdsavtalet 4.5.27 Skandionkliniken

Förslag har inkommit om en revidering av nuvarande lydelse av 4.5.27 i Regionvårdsavtalet. Förslaget till förändring föreläggs Förbundsdirektionen, bilaga 90. Förändringen innebär att

us

även abonnemangsdelen av betalningen till Skandionkliniken faktureras till respektive landsting.

Förbundsdirektionen beslutar

att revidera regionvårdsavtalet 2015 enligt bilagt förslag; samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

§ 91 Val av representant i Ineras beredningsgrupp (Dnr 117/15)

Inera AB ägs av Sveriges landsting och regioner och har uppdraget att koordinera det gemensamma e-hälsoarbetet. Det innebär att Inera samordnar, utvecklar och inför gemensamma e-hälsojänster, teknisk infrastruktur samt gemensamma regelverk och standarder till nytta för invånare, vård- och omsorgspersonal och beslutsfattare. I uppdraget ingår att samverka med övriga aktörer; kommuner, regeringen, myndigheter, privata vårdgivare, forsknings- och utvecklingsaktörer, ideella organisationer och marknadens aktörer.

Inera leds av en politisk styrelse och har till sin hjälp en beredningsgrupp som ska bereda Styrelsens ärenden samt bevaka att verksamheten bedrivs i enlighet med huvudmännens intention i gällande handlingsplan och verksamhetsplan.

Mats Brännström, tidigare landstingsdirektör i Norrbottens läns landsting, har varit Norra sjukvårdsregionens representant i Ineras beredningsgrupp. Eftersom han lämnat sitt uppdrag som landstingsdirektör, behöver en ny representant utses.

Förbundsdirektionen beslutar

att till regionens representant i Ineras beredningsgrupp utse Björn Eriksson, Regiondirektör Region Jämtland Härjedalen.

§ 92 Representanter från Norra sjukvårdsregionen till styrelsen för Svenskt Ambulansflyg (Dnr 125/15)

De fyra landstingen i norra sjukvårdsregionen har sedan många år gemensamt upphandlat flygambulansverksamheten. 2012 gjordes en nationell utredning på uppdrag av Landstingsdirektörerna, "Vård på vingar". Den behandlade både ambulanshelikopter och ambulansflyg och resulterade i förslag om nationell samverkan i bolag eller kommunalförbund. Nationella diskussioner fortsatte i en politisk styrgrupp. Styrgruppen lämnar förslaget om att bilda ett kommunalförbund för samverkan kring flygambulansverksamhet utifrån att de genom avstämmingar har uppfattat att enighet finns mellan alla 21 landstingen/regioner.

Styrgruppen har tagit fram underlag för bildande av ett nationellt kommunalförbund med alla 21 landsting/regioner som medlemmar för flygambulansverksamheten. Kommunalförbundet kommer att ha sitt säte i Umeå.

R
us

Ett samarbetsavtal kommer att tecknas mellan kommunalförbundet och Västerbottens läns landsting angående stöd till kommunalförbundet både medicinskt och administrativt. Kommunalförbundets politiska ledning är fullmäktige och styrelse. I förslaget till förbundsordning framgår: "Styrelsen ska bestå av minst sju ledamöter och sju ersättare. Varje sjukvårdsregion ska vara representerad i styrelsen med minst en ledamot och en ersättare. Lagen om proportionellt valsätt ska inte tillämpas vid val till styrelsen."

Region Jämtland Härjedalen har i samband med sitt beslut i regionstyrelsen 2015-05-26—27, § 152 om att vara medlem i kommunalförbundet, uppdragit till Norrlandstingens regionförbund att nominera ledamöter till förbundets styrelse för Norra sjukvårdsregionen.

Förbundsdirektionen beslutar

att till ledamöter i styrelsen för Svenskt ambulansflyg som regionens representanter utse Maria Stenberg och Peter Olofsson som ordinarie ledamöter och Ann-Marie Johansson och Nicklas Sandström som ersättare.

§ 93 Rapport från Rikssjukvårdsnämnden (Dnr 081/15)

Lämnas en rapport från regionens ledamöter i Rikssjukvårdsnämnden. Senaste mötet ägde rum den 10 juni 2015, bilaga 93.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

§ 94 Rapport från Inera (Dnr 020/15)

Arbetsutskottet får en föredragning med information från regionens representanter i styrelsen för Inera (Center för e-hälsa i samverkan). Protokoll från styrelsemöten den 15 april 2015, bilaga 94.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

§ 95 Rapport från nationella screeningrådet

Rapport lämnas av Sara Ekström efter samråd med Elisabeth Strömquist som är norra sjukvårdsregionens representant i det nationella screeningrådet.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

us

§ 96 Anmälningssärenden

- *Svar från SKL på skrivelse från Norra regionen om användning av distansteknik (Dnr 005/15)*

Vid upprepade tillfällen har diskussion förts om behovet av att Sveriges Kommuner och Landsting i större utsträckningen använder sig av distansteknik vid möten i olika samarbetsgrupperingar. Det nuvarande arbetssättet innebär onödigt stora kostnader för huvudmännen. Ärendet behandlades vid Förbundsdirektionen 2015-03-11 § 23 och en skrivelse till SKL skickades.

Svar på skrivelsen från SKL har inkommit och framgår av bilaga 96 a.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

- *Avtal mellan NRF och VLL om processtöd för kompetensgruppering STRAMA*

Förbundsdirektionen beslöt vid sitt sammanträde 2015-03-11 § 18 att regionen tar ansvar för en nationell kompetensgrupp för begränsning av antibiotikaanvändning och minskad resistens STRAMA. Förbundsdirektören har upprättat ett avtal med Västerbottens Läns landsting om driften. Avtalet framgår av bilaga 96 b.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

- *Avtal om flerpartsfunktion/videobrygga mellan NRF och NLL (Dnr 082/13)*

Förbundsdirektionen beslöt vid sitt sammanträde 2015-05-19 § 51 att under förutsättning av landstingens godkännande upprätta avtal med Norrbottens läns landsting om en flerpartsfunktion/videobrygga t.o.m 2015-12-31. Godkännande har lämnats och avtalet framgår av bilaga 96 c.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 97 Förbundsdirektören informerar

Förbundsdirektören informerade om att inget ytterligare inträffat sedan föregående direktion än det som framgår av dagens protokoll.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

R
us

§ 98 Uppföljning av givna uppdrag

Förbundsdirektionens uppdrag till förbundsdirektören redovisas, bilaga 98.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

§ 99 Informationer

Eventuella aktuella informationer lämnas vid sammanträdet.

§ 100 Plan för beredningar och sammanträden 2016 (Dnr 071/15)

Ett förslag till planering för beredningar och sammanträden för år 2016 har översänts till landstingen innan sommaren, bilaga 100. Om samtliga landsting lämnat sitt godkännande innan Förbundsdirektionens möte 2015-08-28, kan planen fastställas. I annat fall kan beslut om planen fattas av Förbundsdirektionen i september.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna planen.

§ 101 Nästa Förbundsdirektion

En extra Förbundsdirektion hålls via video med anledning av delårsrapporten 2015-09-28 kl 10.00. Inför Förbundsdirektionen hålls ett extra arbetsutskott 2015-09-14 kl 08.15.

Den där nästkommande Förbundsdirektion hålls i Västernorrland den 2015-12-01—02. Arbetsutskottet sammanträder med revisorerna 2015-12-01 innan direktionens sammanträde.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna planeringen.

h
us