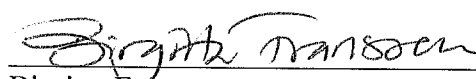
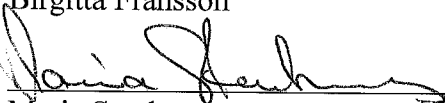
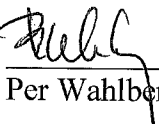


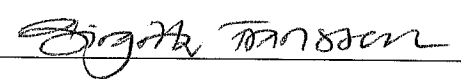
Norrlandstingens
REGIONFÖRBUND

Ink. 2016-03-23

Dnr.....062/16.....

	Förbundsdirektionen	Paragrafer 1 - 28	
Plats	Arken konferens, Örnsköldsvik		
Deltagare	Beslutande Maria Stenberg Erik Lövgren Ewa Back Per Wahlberg Ann-Marie Johansson Elin Lemon Peter Olofsson Karin Lundström Nicklas Sandström Anders Öberg Mattias Karlsson	Ej tjänstg ersättare Linnéa Stenklyft Kenneth Challis Hans Hedlund Harriet Hedlund Liselotte Olsson Dan Ankarholm Ej närvarande Bengt Bergqvist Susanne Wallner Anna Hildebrand Ewa-May Karlsson Agneta Granström	Tjänstemän Anders Sylan Björn Eriksson Veronika Sundström Inger Bergström Peter Löthman Nina Fällbäck-Svensson Sara Ekström Ingela Jönsson Lennart Moberg Ann-Christin Sundberg Annika Nordin-Johansson Annika Renström Birgitta Fransson Ej närvarande Jonas Thörnqvist
Underskrifter			Övriga TEMA Regionbildning: Indelningskommittén: Barbro Holmberg, Kent Johansson och Jan-Åke Björklund. Informationspunkter: Anna-Lena Sunesson, RCC Norr Arvid Widenlou-Nordmark, Socialstyrelsen
Sekreterare	 Birgitta Fransson		
Ordförande	 Maria Stenberg		
Justerare	 Per Wahlberg		

BEVIS

Organ	Justering har tillkännagivits genom anslag Norrlandstingens regionförbund
Sammanträdesdatum	2016-03-02
Datum för anslags uppsättande	2016-03-30
Förvaringsplats för protokollet	Regionförbundet, Köksvägen 13, 901 89 Umeå
Underskrift	

Sammanfattning av föredragningar vid Förbundsdirektionen den 1 -2 mars 2016

Indelningskommittén

Indelningskommitténs ordförande Barbro Holmberg och vice ordförande Kent Johansson informerade om kommitténs arbete. Kommittén tillsattes den 2 juli 2015 med uppdraget att föreslå en ny läns- och landstingsindelning (Fi 2015:09). Barbro Holmberg och Kent Johansson berättade att de just nu genomför träffar med alla landstings- och regionledningar för att diskutera landstingsindelningen. Arbetet har sin utgångspunkt i fyra preliminära kriterier.

1. Regionerna ska vara jämnstarka.
2. En region ska ha kapacitet att bygga strukturer för regional utveckling.
3. En region ska ha förmåga att ansvara för det regionala hälso- och sjukvårdssystemet, och de ska utgå ifrån befintliga samverkansmönster.

Kommittén avser att 9 mars presentera en kartbild som utgångspunkt för den vidare diskussionen kring den geografiska indelningen. Barbro Holmberg och Kent Johansson berättade även att dialogen kommer att breddas ytterligare i april månad, då SKL kommer att arrangera ett antal regionala konferenser. Om det bedöms möjligt att genomföra förändringar för ett eller flera län/landsting/regioner med ikraftträdande den 1 januari 2019, indelningskommittén att lämna ett delbetänkande den 30 juni 2016. Indelningskommitténs delredovisning, delades ut inför mötet.

Tidigare erfarenhet av regionbildning

Jan-Åke Björklund tidigare regiondirektör i Västra Götalandsregionen, har också varit projektledare för förberedelser för en ansökan om sammanläggning till större region i norr under åren 2007-2009. Han var tidigare också regeringens samordningsman för att planera förändringen av landets regioner. Jan-Åke Björklund delgav mötet sina erfarenheter kring några huvudpunkter.

Han betonade att en större region ger bättre möjligheter att planera och finansiera regional utveckling, kollektivtrafik m.m. och att ett större underlag för Hälso- och sjukvården kan ge möjligheter att behålla fler utbudspunketer än man annars skulle ha kunnat finansiera. Detta dels genom en effektivisering med specialisering för olika enheter inom vissa områden och dels genom att en större region innebär effektiviseringar i stödfunktioner, vilket frigör resurser.

Han delgav också mötet den checklista för förberedelsearbete som den tidigare Norrstyrelsen tagit fram och som till stora delar kommer att vara aktuell även i ett kommande arbete med regionbildning.

AK

KS

Information från nationella screeningrådet

Arvid Widenlou-Nordmark från Socialstyrelsen berättade om nationella screeningprogram – modell för bedömning, införande och uppföljning.

Information från Regionalt cancercentrum Norr, RCC Norr

Anna-Lena Sunesson från RCC Norr berättade om standardiserade vårdförlopp, nationell nivåstrukturering och årsrapport 2015.

Föredragshållarnas material finns att ta del av via följande länk:

<http://www.norrlandstingen.se/sammantrade/forbundsdirektion-2016-03-01-2016-03-02/>

R

US

§ 1 Fastställande av tjänstgöringslista

Förbundsdirektionen beslutar

att fastställa tjänstgöringslistan enligt upprop.

§ 2 Val av justerare

Förbundsdirektionen beslutar

att utse Per Wahlberg att jämte ordförande justera protokollet.

§ 3 Fastställande av föredragningslista

Ordförande föreslog att föredragningslistan skulle tillföras § 27 "Extra Förbundsdirektion".

Förbundsdirektionen beslutar

att med denna komplettering fastställa föredragningslistan.

§ 4 Arbetsutskottets protokoll (Dnr 019/16)

Anmäldes arbetsutskottets protokoll från 2016-02-04, bilaga 4.

Förbundsdirektionen beslutar

att lägga protokollet till handlingarna.

§ 5 Årsredovisning NRF 2015 inklusive årsrapport RCC Norr (Dnr 003/16)

Årsredovisning har upprättats och framgår av bilaga 5. Förbundets ekonomiska resultat för 2015 är 495 tkr. I detta resultat ingår förutom sedvanliga kostnader för förbundets verksamhet, även kostnader för bl.a. samverkansprojektet inom laboratoriemedicin/patologi, kostnader för programråd STRAMA för 3:e tertialet, extern konsult för ytterfallsgranskning och kostnader för support till uppbyggnad av information för Forum Norr på förbundets hemsida. Årsrapport för RCC Norr återfinns som en särskild bilaga till årsredovisningen.

Anledningen till att förbundet redovisar ett överskott trots dessa extrakostnader, är att vissa andra kostnader inte uppgått till sitt budgeterade belopp. Dessa är bland annat tillfälligt lägre personalkostnader, samt lägre kostnader för medicinska regiondagar. Årsredovisningen framgår av bilaga 5 b.

Förbundsdirektionen beslutar

Pbe
MS

att godkänna årsredovisningen för 2015;

att årsredovisningen översänds till landstingen;

att notera att årsredovisningen underhand översänts till revisorerna; samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

§ 6 Finansiella mål för Norrandstingens regionförbund (Dnr 010/16)

I planeringen av förbundets verksamhet finns en strävan att använda eventuellt ekonomiskt överskott för gemensamma utgifter. Det kan gälla t.ex. utredningar eller kortare projekt. Det kan också vid vissa tillfällen vara aktuellt att nyttja eget positivt kapital för andra tillfälliga utgifter. I vilken utsträckning det kan göras måste bedömas i förhållande till vad som kan ses som god ekonomisk hushållning för förbundet. För denna bedömning behöver finansiella mål för förbundet fastställas.

Revisorerna har också, i samband med revidering av delårsrapporten per 2015-08-31, framfört en rekommendation till Förbundsdirektionen. Revisorerna rekommenderar att Förbundsdirektionen ”beslutar om finansiella mål för god ekonomisk hushållning för förbundet.” Krav på finansiella mål framgår av Kommunallagen 5 § ”För ekonomin skall anges de finansiella mål som är av betydelse för en god ekonomisk hushållning.” Kommunallagens krav på god ekonomisk hushållning gäller förbundets verksamhet liksom för kommuner och landsting.

Nedan framgår förslag till finansiella mål. Utgångspunkterna för förslagen framgår av bilaga 6.

Förslag till finansiella mål för NRF och riktlinjer för FOUU-rådet beträffande forskningsmedel

- NRF ska, om inte annat beslutas i Förbundsdirektionen, uppvisa ett resultat där intäkterna överstiger kostnaderna.
- För att ha möjlighet att hantera oförutsedda ekonomiska händelser ska det egna kapitalet ej understiga 1 000 000 kr.
- Investeringar ska finansieras utan extern upplåning.
- För att upprätthålla en god likviditet ska saldot på bankkontot inte understiga 500 000 kr. Det innebär att större in- och utbetalningar måste planeras och att större utbetalningar ej ska verkställas innan likviditeten är avstämd mot detta mål.

Förslag till riktlinjer för FoUU-rådet

- Balanserade medel som härrör från Visare Norrs forskningsmedel ska ha en betalningsberedskap för ekonomiska avvikelser á 300 000 kr. Om det balanserade beloppet är större, kan FOUU- rådet, med ett särskilt beslut, betala ut beloppet som forskningsmedel det påföljande verksamhetsåret.


us

Förbundsdirektionen beslutar

att anta ovanstående finansiella mål för regionförbundet.

§ 7 Referensgrupper för vissa politikområden

Förbundsdirektionen beslutade 2015-03-11 att ge de politiska referensgrupperna för respektive folkhälsa och forskning ett fortsatt oförändrat uppdrag under 2015. Av den kommande diskussionen om NRF framtida uppdrag och särskilda temaområden, kommer att framgå vilka grupperingar m.m. som behövs för att fullgöra uppdraget. Den diskussionen kan inte väntas vara avslutad förrän under senare delen av 2016.

Förbundsdirektionen beslutar

att ge de politiska referensgrupperna för respektive folkhälsa och forskning ett fortsatt och oförändrat uppdrag.

§ 8 Verksamhetsberättelse för RCC Norrs patientråd för 2015 (Dnr 032/16)

RCC Norrs patientråd består av en ordinarie ledamot samt en ersättare för varje cancerdiagnos. I rådet ingår även två kontaktsjuksköterskor.

Patientrådet driver frågor som man ser som generellt viktiga samt övergripande för samtliga cancerdiagnoser ur ett cancerpatient- och närståendeperspektiv och har en direkt dialog med RCC Norrs ledning. Rådet är även remissinstans för frågor som rör patientinformation och individuella vårdplaner. Rådet utser två ledamöter till RCC Norr styrgrupp.

Patientrådets verksamhetsberättelse framgår av bilaga 8.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera verksamhetsberättelsen.

§ 9 Revisionsrapport - uppföljande granskning av ansvaret för RCC Norr (Dnr 193/15)

Revisorerna framförde i sin granskning 2013 att ansvaret för RCC Norr behövde förtydligas. Till följd av rekommendationen utarbetades med hjälp av extern juridisk kompetens, ett förslag till revidering av förbundsordningen.

Ett särskilt avtal med Västerbottens läns landsting om driften upprättades likaså, - förutom den skrivning som sedan tidigare fanns i regionavtalet.

Revisorerna har i sin revision 2015 genomfört en uppföljande granskning. Revisorernas bedömning och rapporten och framgår av bilagorna 9 a och 9 b.

Red
us

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 10 Beslut om statsbidrag för 2016 för RCC Norr (Dnr 011/16)

Förbundsdirektionen beslöt vid sitt sammanträde 2011-09-21 § 48 att inrätta Regionalt cancercentrum Norr (RCC Norr.) Årligt statsbidrag om 8 miljoner kronor har sedan dess utgått till RCC Norr. Beslut om statsbidrag för 2016 inkom till förbundets kansli 2016-01-20. Regionen tilldelas 8 mkr i statsbidrag, vilket är i god överensstämmelse med den budget som upprättats för verksamheten, bilaga 10 a. Därutöver finns det i överenskommelsen mellan staten och SKL ytterligare 2 Mkr "till RCC:s stödjande, stimulerande och sammanhållande arbete" (se avsnitt 8) och 1 Mkr för stöd till det regionala arbetet med multidisciplinära konferenser (se avsnitt 8.2), bilaga 10 b.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna informationen.

§ 11 Primärvårdens framtida utformning – samverkansprojekt i Norra sjukvårdsregionen (Dnr 009/16)

Primärvården utgör basen för - och är därmed en central del i det svenska hälso- och sjukvårdssystemet. Primärvårdens förmåga att klara sitt uppdrag har därför en avgörande betydelse för hela hälso- och sjukvårdens resultat och möjligheten att ge en jämlik vård till regionens invånare.

Primärvårdens centrala roll uppmärksammas även nationellt. Den 13 januari 2016 överlämnade regeringens särskilde utredare Göran Stiernstedt utredningen S 2013:14 "Effektivare resursutnyttjande inom hälso-och sjukvården". Där berörs också behovet att ompröva primärvårdens roll.

Kraven och förväntningarna på primärvården är under ständig förändring. Ändrat sjukdomspanorama med fler äldre med komplexa tillstånd, ökad psykisk ohälsa och missbruk ställer nya krav. Primärvårdens roll i det hälsofrämjande arbetet har också blivit allt tydligare på senare år. Primärvården möter därtill en stor bredd av patienter där allt fler har annorlunda krav på service, tillgänglighet och möjlighet till digitala kontaktvägar. Förutom primärvårdens egna direkta insatser för patienterna, ställs också stora krav på samarbete med såväl sjukhus som den kommunala sjukvården, för att klara en värdesäkrad vård.

Landstingen i Norrbotten, Västerbotten, Västernorrland samt Region Jämtland Härjedalen har alla en situation som beskrivs ovan och samtliga har identifierat behov av att göra insatser för att utveckla sjukvårdssystemet med fokus på Primärvårdens roll och förutsättningar. Sådana insatser kan i de inledande delarna med fördel göras gemensamt. Fördelarna är att samverka ger andra perspektiv än de inhemska och att det blir mer resurseffektivt att göra gemensam omvärldsbevakning kartläggning m.m.

RO
MS

Mot denna bakgrund föreslås Norrlandstingens regionförbund besluta om ett gemensamt projekt för utveckling av sjukvårdssystemet med *Primärvården i fokus*. Förslag till projektdirektiv framgår av bilaga 11.

Projektet ska med bred förankring, utifrån nuläget skapa förslag till nytänkande och utvecklingsmöjligheter för regionens framtida primärvård. Dessa förslag kan bli ett underlag för beslutsfattare i landstingen i Norrbotten, Västerbotten, Västernorrland samt Region Jämtland Härjedalen, för utformning av uppdraget till utförare av primärvården och för eventuella åtgärder i den egna produktionen.

Förbundsdirektionen beslutar

att bedriva ett regionalt samverkansprojekt med uppdrag och utformning enligt bifogat förslag; samt

att uppdra till förbundsdirektören att teckna avtal för tjänsteköp av projektledare, under förutsättning av finansieringsförbindelse från landstingen i Norrbotten, Västerbotten, Västernorrland samt Region Jämtland Härjedalen.

§ 12 Uppföljning enligt regionala ersättningsmodellen §§ 9 och 10 (Dnr 212/15)

Förbundsdirektionen beslutade vid sitt sammanträde 2014-12-02 § 63 om ersättningsmodell för vård vid Norrlands universitetssjukhus. I modellen ingår en årlig uppföljning enligt §§ 9 och 10.

Enligt § 9 ska en jämförelse årligen ske av NUS kostnadsnivå med övriga universitetssjukhus i landet (exklusive NUS och Karolinska). Enligt § 10 ska årligen redovisas en jämförelse mellan NUS kostnader för regionvård mätt som efterkalkylerad KPP med den faktiska ersättningen NUS erhållit från regionlandstingen.

Uppföljningen har redovisats för regionens ekonomidirektörer och för beredningsgruppen. Uppföljningen framgår av bilaga 12.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna informationen.

§ 13 Regionalt samverkansprojekt inom klinisk neurofysiologi (Dnr 075/10)

Norrlandstingens regionförbund gav 2010-10-22 ett uppdrag till chefsrådet att utreda förutsättningarna för ett fördjupat samarbete mellan landstingen i Norra sjukvårdsregionen, med syfte att förbättra tillgängligheten till neurofysiologisk service. En arbetsgrupp med representanter från samtliga landsting bildades, och 2011-05-13 presenterade denna grupp en rapport; "Delrapport angående utredningsuppdrag rörande Klinisk neurofysiologi i Norra sjukvårdsregionen".

Hel
US

Rapporten behandlades i Förbundsdirektionen 2012-02-29 § 12 och 2012-12-05 § 69. I enlighet med beslutet och mot bakgrund av rapporten tillsattes en regional styrgrupp för klinisk neurofysiologi, med uppdrag att dels ytterligare fördjupa delar av den tidigare genomförda utredningen och dels implementera och formalisera redan pågående regionala samarbeten inom klinisk neurofysiologi. Styrgruppen har formulerat en gemensam avsiktsförklaring till grund för det fortsatta arbetet.

För att skapa konkreta resultat behövs stöd till arbetet i form av en projektledare på deltid (25 procent) under ett år. Uppdraget ska vara att arbeta med konkret utformning av de områden som beskrivs i avsiktsförklaringen:

- Gemensam regional personalutbildning
- Regional metodsamordning och methodsäkring
- Gemensamma åtgärder för säkring av framtida bemanning
- Gemensamma IT- och medicintekniska frågor

Styrgruppen för projektet har i en rapport till beredningsgruppen framhållit att det viktigaste för fortsatt samverkan är att komma vidare med att skapa tekniska förutsättningar för denna samverkan. Beredningsgruppen har behandlat frågan vid sina möten under hösten och också förankrat projektets förslag i hemmaorganisationen. Det råder samsyn om att det är angeläget att komma fram till reell samverkan inom området. Det är också viktigt att en projektinsats även resulterar i en hållbar processutveckling som utvecklas fortlöpande.

Beredningsgruppen föreslår att en gemensamt finansierad (befolkningsfördelat) projektledare på 25 procent av heltid inrättas för ett år, till stöd för att realisera de föreslagna åtgärderna. Uppdrag och projektplan kan utarbetas av beredningsgruppen.

Förbundsdirektionen beslutar

att rekommendera landstingen att stödja det pågående samverkansprojektet med en gemensamt finansierad projektledarresurs på 25 procent under ett år.

att uppdra till beredningsgruppen att utarbeta uppdrag och projektplan; samt

att uppdra till förbundsdirektören att sluta avtal om tjänsteköp av 25 procent projektledare för 1 år, under förutsättning av finansieringsåtagande från landstingen/regionen.

§ 14 Uppdatering av Förbundets delegationsordning (Dnr 049/14)

Förbundsdirektionen beslutade 2011-12-07 § 73 att förbundsdirektören äger rätt att teckna firma för Norrlandstingens Regionförbund; samt att formuleringen förs in i förbundets arbetsordning. Vid revideringen av regionförbundets styrdokument 2014 försvann denna upplysning. Delegationsordningen behöver således uppdateras. Förslaget till revidering framgår av bilaga 14.

Förbundsdirektionen beslutar

Ree
MS

att uppdatera delegationsordningen enligt bifogat förslag.

§ 15 Rekrytering av förbundsdirektör

Förbundsdirektören har meddelat att hon avser avsluta sin anställning 2016-12-31. För rekryteringen föreslås arbetsutskottet ansvara, med tjänstemannastöd från Norrbottens läns landsting. Arbetsutskottet bör presentera förslag till ny förbundsdirektör senast till Förbundsdirektionens möte 2016-09-21.

Förbundsdirektionen beslutar

att uppdra till arbetsutskottet att ansvara för rekrytering av förbundsdirektör och att lämna förslag senast till Förbundsdirektionens sammanträde 2016-09-21.

§ 16 Rapport från arbetet med stöd till chefsamråden (Dnr 203/15)

I samband med beredningsgruppens uppföljning av chefsamrådets arbete under året, har konstaterats att frekvensen av samråd och deltagandet i samråden har varierat. Av den enkät som revisorerna genomfört under 2014 framgår att det fortfarande finns förbättringsområden.

Förbundsdirektionen beslutade 2015-05-19 § 42 att uppdra till förbundsdirektören att i samråd med beredningsgruppen utveckla stödet till chefsamrådets arbete och avrapportera vilka åtgärder som vidtagits/föreslås till Förbundsdirektionens sammanträde i december 2015.

Beredningsgruppen diskussion 2015-06-10 visade att såväl landstingen som NRF kan bidra till en positiv utveckling. Tänkbara områden som framgångsfaktorer för chefsamrådets arbete kan vara ett ytterligare administrativt stöd behövs för att skapa kontinuitet i arbetet. I den uppgiften ska ingå att samordna mötestider och kvalitetssäkra agendan i förhållande till uppdraget. Det behöver också vara motiverande för ledamöterna att ingå i ett chefsamråd. Beredningsgruppen beslutade då att frågan om hur man använder de egna representanterna i sitt eget ledningsarbete diskuteras i respektive landsting/region.

Vid beredningsgruppens möten 2015-09-11 och 2015-11-05 informerade förbundsdirektören från synpunkter som framkommit i hennes möten med olika chefsamråd. Ledamöter i BG informerade om vilka möten som hållits i den egna organisationen. De samtal som förbundsdirektören haft med chefsamråden sammanfattas i bilaga 16.

Beredningsgruppen beslutade vid sitt senaste möte att administrativt stöd till chefsamrådets arbete ges av VLL, som en del i rollen som sammankallande och att mer processinriktat stöd får bedömas i förhållande till gruppens behov och vilka uppdrag som ges till respektive chefsamråd. Utöver den information som förbundsdirektören inhämtat bör varje ledamot i beredningsgruppen också stämma av med sina respektive ledamöter i chefsamråden vilket stöd man upplever att gruppen behöver.

I respektive landsting/region kontrolleras också att ledamöter i chefsamråden har enkel tillgång till videoteknik, för att kunna delta i möten på distans.

Fee
US

Beredningsgruppen fortsätter sitt arbete med att utforma anpassat stöd till chefsamråden.

Under överläggningarna framfördes önskemål om att vid nästkommande Förbundsdirektion få en närmare analys och beskrivning av hur arbetet med stöd till chefsamråden fortskrider.

Förbundsdirektionen beslutar

att ärendet återkommer vid nästa Förbundsdirektion; samt

att i övrigt godkänna informationen.

§ 17 **Rapport från donationsverksamheten för 2015 (Dnr 004/16)**

Jämfört med 2014 är regionens donationssiffror något lägre vilket beror på färre donatorer på IVA, NUS. Dock har övriga sjukhus bibehållna eller ökande antal donationstal jämfört med 2014. Rapporten framgår av bilaga 17.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 18 **Rapport från Rikssjukvårdsnämnden (Dnr 081/15)**

Lämnas en rapport från regionens ledamöter i Rikssjukvårdsnämnden. Senaste mötet ägde rum den 16 december 2015, bilaga 18 a. Som information biläggs även information om gällande beslutade tillstånd att bedriva rikssjukvård till Förbundsdirektionen, bilaga 18 b.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

§ 19 **Rapport från Nationella huvudmannagruppen**

Sedan juni 2015 finns Rådet för styrning med kunskap vid socialstyrelsen. Rådet behandlar strategiskt viktiga frågor som bidrar till att rätt kunskap når fram till huvudmän och profession på deras villkor. I rådet ingår nio myndigheter och Socialstyrelsens generaldirektör är ordförande. Enligt förordningen (2015:155) ska den statliga styrningen med kunskap i fråga om hälso- och sjukvård och socialtjänst vara ett stöd för huvudmännen (kommuner och landsting) och professionen. Enligt förordningen ska därför nio myndigheter samverka i Rådet för styrning med kunskap. Varje myndighet representeras av sin generaldirektör och ordförande i rådet är Socialstyrelsens generaldirektör.

Parallellt med rådet har det bildats en Huvudmannagrupp. Gruppen ska informera rådet om områden där huvudmännen har behov av kunskap och hur den behöver utformas och kommuniceras. På samma sätt som rådet leds gruppen av Socialstyrelsens generaldirektör.

Huvudmannagruppen består av 6 ledamöter från landsting och 10 ledamöter från kommuner. Ledamöterna har utsetts av regeringen på förslag av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL).

Norra sjukvårdsregionen representeras av Harriet Hedlund (ledamot) och Nicklas Sandström (ersättare).

Vid Förbundsdirektionens sammanträde lämnas information om Huvudmannagruppens arbete.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

§ 20 Rapport från Inera (Dnr 020/15)

Förbundsdirektionen får en föredragning med information från regionens representanter i styrelsen för Inera. Protokoll från styrelsemöte den 25 november bifogas, bilaga 20.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

§ 21 Rapport från nationella screeningrådet

Förbundsdirektionen får vid sitt sammanträde en information från Socialstyrelsen om screeningrådets arbete.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

§ 22 Nominering av regionens representant till Nationella screeningrådet

Förbundsdirektionen beslutade 2014-05-21 § 32 a att utse Elisabeth Strömquist, landstinget Västernorrland som regionens representant till Nationella screeningrådet.

Eftersom Elisabeth Strömquist lämnat sitt uppdrag som ledamot i Förbundsdirektionen, ska en ny ledamot i Nationella screeningrådet utses.

Förbundsdirektionen beslutar

att till regionens representant utse Ewa Back, Landstinget Västernorrland.

§ 23 Anmälningssärenden

- *Revidering av avtal med Västerbottens läns landsting om driften av RCC Norr (Dnr 033/16)*

Förbundsdirektören anmäler att avtalet med Västerbottens läns landsting om driften av RCC Norr, har reviderats med anledning av ett förtydligande i bilagan om overheadkostnader, samt former för den löpande uppföljningen. Det reviderade avtalet framgår av bilaga 23.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna informationen.

§ 24 Förbundsdirektören informerar

Förbundsdirektören överlämnar för detta möte inte en särskild rapport. Aktuella frågor är behandlade i årsredovisningen eller andra paragrafer i dagens protokoll.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna informationen.

§ 25 Uppföljning av givna uppdrag

Förbundsdirektionens uppdrag till förbundsdirektören redovisas, bilaga 25.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna informationen.

§ 26 Informationer

Förbundsdirektionens ordförande Maria Stenberg informerade om ett första förslag till organisering av arbete med förberedelser för bildandet av en större region. Förslaget skickas till Förbundsdirektionens ledamöter och partidistriktsordförande i samtliga län inför en fortsatt diskussion i samband med extra Förbundsdirektion den 19 april.

Med anledning av diskussionen lämnades protokollsanteckning enligt nedan av Elin Lemon och Dan Ankarholm:

"Finner det mycket oklart om det är Norrlandstingens regionförbunds uppdrag enligt Förbundsordning att påbörja arbetet med förbereda för regionbildning och utvidga arbetsutskottet med arbetsgrupper."

Förbundsdirektionen beslutar



att notera informationen.

§ 27 Extra Förbundsdirektion

Ordförande föreslog att en extra Förbundsdirektion ska hållas med anledning av förslaget till samverkansorganisation för regionbildning den 19 april kl 10.00 via video och ett extra arbetsutskott hålles den 4 april kl 08.15.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna planeringen.

§ 28 Nästa Förbundsdirektion

Den därpå följande Förbundsdirektionen hålls i Västerbotten 2016-05-31–2016-06-01.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna planeringen.

