



Dnr 162/19

Samverkansavtal sjukvårdsregional vård 2020

Överenskommelse mellan
de fyra nordligaste länen

Gäller fr.o.m. 2020-01-01

Fastställd av Förbundsdirektionen 2019-12-04 § 104, publicerad 2020-01-01

Innehållsförteckning

Sjukvårdsregional samverkan	3
1. Allmänt.....	3
2. Aktuella dokument, samverkan 2020	3
3. Samfinansiering 2020	4
4. Samverkan mellan regionerna där NRF inte är part	6

Sjukvårdsregional samverkan

1. Allmänt

Dokumentet beskriver samverkan i den norra sjukvårdsregionen. I det första avsnittet beskrivs kort de dokument som är överenskomna i den norra sjukvårdsregionen som avser samverkan. I det följande avsnittet framgår ekonomiska belopp och principer per samverkansområde för det kommande året. I det avslutande avsnittet framgår en beskrivning av avtalssamverkan som sker via Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) utan att NRF är part.

2. Aktuella dokument, samverkan 2020

Förbundets ändamål beskrivs i *förbundsordningen*. Dokumentet finns tillgängligt på NRF:s hemsida.

<https://www.norrasjukvardsregionforbundet.se/politik/forbundsordning/>

Förbundets samtliga utskott och beredningar beskrivs i dokumentet ”*Utskott och beredningar*”.

<https://www.norrasjukvardsregionforbundet.se/politik/forteckning-utskott-och-beredningar/>

Förbundsdirektionen beslutar årligen om *sjukvårdsregional vård innehållande regionala priser* enligt riksavtalet. Avtalet omfattar ersättning och villkor för vård och andra tjänster vid Norrlands universitetssjukhus (NUS) 2020 och prislista NUS 2020, samt regional prislista för hälso- och sjukvård vid övriga sjukhus och vårdenheter i norra sjukvårdsregionen 2020.

<https://www.norrasjukvardsregionforbundet.se/halso-och-sjukvard/avtal-och-priser/avtal-om-regionsjukvard/>

Norra sjukvårdsregionens *verksamhetsplan* beskriver verksamhetens samlade inriktning och budget för det kommande året. Kunskapsstyrningsområdet och RCC Norr tar fram mer specifika verksamhetsplaner för sina respektive områden.

- *NRF:s verksamhetsplan*; <https://www.norrasjukvardsregionforbundet.se/politik/verksamhetsplan/>
- *RCC Norr*; <https://www.norrasjukvardsregionforbundet.se/halso-och-sjukvard/rcc-norr/beslutsarenden-i-forbundsdirektionen-om-rcc-norr/>
- *Kunskapsstyrning i övrigt*; <https://www.norrasjukvardsregionforbundet.se/kunskapsstyrning/>

Det finns även ytterligare information att ta del av på NRF:s hemsida

<https://www.norrasjukvardsregionforbundet.se/>

3. Samfinansiering 2020

Nedan beskrivs inom vilka områden samfinansiering sker, belopp för 2020 samt enligt vilken princip som kostnaden fördelas mellan regionerna.

Sjukvårdsregional donationsverksamhet

Den norra sjukvårdsregionen har tidigare inrättat ett regionalt donationsråd (FD 2017-05-24 § 43). För Norra sjukvårdsregionen formaliserades den hittills varande strukturen från 2018/2019 för sjukvårdsregional donationsansvarig läkare (RDAL) och sjukvårdsregional donationsansvarig sköterska (RDAS), genom att Norra sjukvårdsregionförbundet tydliggjordes som uppdragsgivare i förbundsordningen samt att samfinansiering sker mellan regionerna. Region Jämtland/Härjedalen tillhandahåller funktionen RDAL och Region Västerbotten funktionen RDAS. Regionsamverkan avser 25 procentens tjänstutrymme för RDAL respektive RDAS. Överenskommelsen har tidigare reglerats enligt avtal och finansieringsförbindelse (Dnr 040/17).¹ Kostnaden räknas årligen upp med LPIK exkl. läkemedel. Regionerna betalar enligt befolkningsandelen. Den budgeterade kostnaden för år 2020 (740 tkr) framgår även av NRF:s verksamhetsplan för år 2020.

Kunskapsstyrning

Under 2016 tog landsting och regioner via SKL beslut om att gemensamt delta i, stödja och finansiera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning. Det finns ett ca 25 nationella programområden (NPO) för olika sjukdomsgrupper där ansvaret för respektive område fördelas mellan huvudmännen. Vidare har det inrättats ett antal samverkansgrupper (NSG). Vårdskap för de olika nationella programområdena (NPO) fördelas mellan sjukvårdsregionerna i hela landet. Vårdskapet omfattar ett åtagande att förse dessa områden med ordförande och processledare samt att tillse att patientmedverkan sker på nationell nivå. Sjukvårdsregionen har även utsett representanter till samtliga NPO. SKL har rekommenderat regionerna att anpassa sina sjukvårdsregionala och regionala kunskapsorganisationer till den nationella strukturen.

Inom den Norra sjukvårdsregionen samfinansieras de nationella funktionerna (2019-05-22 § 52, NRF Dnr 186/18). För 2019 beslutades om en extra budget på 4 879 tkr med anledning av samfinansieringen (FD 2019-03-29 § 17). Samfinansieringen exklusive statsbidrag uppgår 2020 totalt till 9 024 tkr. Regionerna bidrar med medel till arbetet enligt befolkningsprincipen. Nedan framgår de olika funktionerna som ingår i finansieringen.

Norra sjukvårdsregionen samfinansierar följande funktioner 2020.

- 1 sjukvårdsregional processledare, psykisk hälsa, finansieras med statliga medel som finns hos NRF.
- 2 nationella processledare samt 0,5 samordnare på sjukvårdsregional nivå. Kostnaden är 2 500 tkr för år 2020.
- Gemensam finansiering av nationella deltagare i NPO, NSG, kommunikatör, uppföljning och analys samt deltagare BG-SKS. Ersättningen är i de flesta fall 10 procent av en tjänst samt inkluderar reseersättning. Medel betalas ut till regionerna

¹ <http://www.norrlandstingen.se/halso-och-sjukvard/avtal-och-priser/avtal-om-regionsjukvard/>

via NRF enligt deltagande i de olika grupperingarna. Total kostnad för 2020 är 6 524 tkr.

Regionalt Cancercentrum Norr (RCC Norr)

Regionalt Cancercentrum norr övergick från att vara projekt till att etableras i och med beslut av Förbundsdirektionen år 2011. Före detta Regionalt onkologiskt centrum (ROC) ingår i RCC Norr. RCC Norr finansieras delvis gemensamt av NRF:s medlemmar. För 2019 utgick statsbidrag för verksamheten, om 8 000 000 kronor. Den regiongemensamma finansieringen för 2020 uppgår till 14 035 225 kr. Den statliga finansieringen förväntas uppgå till 8 000 000 kr även för år 2020. Avtalet följer samma ekonomiska principer som regionavtalet vad gäller årlig uppräknings av den regionfinansierade delen med undantag för 1 400 tkr för Informationsnätverk i cancervården (INCA) som utgör ett årligt fast belopp.

Standardiserade vårdförlopp

Regeringen har beslutat att tilldela sjukvårdsregionerna 5 000 tkr för helåret 2019 för arbetet med standardiserade vårdförlopp inom kunskapsstyrningsområdet. De tilldelade medlen avser arbete på den sjukvårdsregionala nivån. Det har aviserats att det eventuellt kommer ytterligare statliga bidrag för förberedelse och implementering av SVF på sjukvårdsregional nivå för år 2020. Eventuellt beslut kommer att fattas i frågan under år 2020.

RPO Primärvård – Sjukvårdsregional arbetsgrupp (RAG) Glesbygd

Rådet för vård och omsorg i glesbygd är en sjukvårdsregional arbetsgrupp, RAG, till RPO sjukvårdsregionalt primärvårdsråd. I slutet av juni beviljade regeringen särskilda medel på 6 000 tkr för arbete med att utveckla God och Nära vård i ett glesbygdsperspektiv. Medlen får användas under 2019, troligen kommer det att bli en flerårig satsning. NRF förvaltar pengarna och fördelar ut dem i lika andelar till regionerna (1 400 tkr), det vill säga inte enligt befolkningsprincipen. NRF samordnar arbetet som i huvudsak bedrivs i de fyra regionerna, det arbetet finansieras med 400 tkr. En ekonomisk slutrapport och en redovisning av resultatet av arbetet ska lämnas till Socialdepartementet senast 2020-03-31. Efter det kommer beslut att meddelas om ytterligare medel beviljas för 2020.

Forskning

Samtliga regioner bidrar årligen med medel till forskningen där sjukvårdsregionerna samverkar, Visare Norr. FUI-rådet har som en av sina uppgifter att föreslå beslut om fördelning av forskningsmedel till Förbundsdirektionen. Förbundet har tidigare avtalat med Region Västernorrland om administration av forskningsansökningarna för 150 tkr/ år inklusive kostnaden för programvaran som administrerar forskningsansökningarna (NRF Dnr 134/13). Administrationen finansieras via Visare Norr:s medel. År 2020 bidrar regionerna med totalt 2 300 tkr till Visare Norr:s forskningsmedel. Respektive region bidrar med medel enligt sin befolkningsandel. Samtidigt som forskningsmedlen för Visare Norr, fördelas även 105 tkr från Folke Lithners diabetesfond till sjukvårdsregional forskning. Ingen indexreglering sker av forskningsmedel, det är samma årliga belopp.

Sjukvårdsregionala koordinationsfunktioner

Sjukvårdsregionens fyra medlemmar har vid olika tillfällen beslutat att via avtal inrätta vissa koordinationsfunktioner. Kostnaderna för de gemensamma funktionerna betraktas som en samlad resurs och finansieras via ett definierat anslag där respektive region bidrar med en andel som är relaterad till respektive läns befolkningstal.

Försörjning av apoteksprodukter

Förbundsdirektionen beslutade 2012-12-20 §§ 79 och 80 att rekommendera regionerna att gemensamt finansiera sjukvårdsregionala statistiktjänster. Den gemensamma finansieringen motsvarar 55 procent av en heltids apotekartjänst ca 500 tkr. Norra sjukvårdsregionförbundet har avtalat med Region Västernorrland om att tillhandahålla tjänsten. Avtalet administreras via förbundet. Kostnaden fördelas enligt befolkningstalet.

Koordinator tillhandahållen och finansierad av Region Västerbotten - Biobanksverksamhet

Efter förslag från chefsrådet för laboratoriemedicin beslutade Förbundsdirektionen att inrätta ett regionalt biobankscentrum, RBC. Respektive region utser en representant i Biobanksrådet, Region Västerbotten finansierar Biobankscentrum samt en chef på 25 procent (Förbundsdirektionen 2010-09-23).

4. Samverkan mellan regionerna där NRF inte är part

Förbundet utgör ibland en plattform för samverkan mellan de fyra regionerna utan att vara en samverkanspart. I det följande beskrivs dessa områden.

Flygläkarjour

Region Västerbotten har avtalat med respektive region i norr om att ansvara för att genomföra intensivvårdsuppdrag under transport. Huvudparten av transportererna sker med ambulansflygplan. Avtalet omfattar dels en fast dels en rörlig kostnad. Verksamheten lämnar årligen en åiterrapportering till den sjukvårdsregionala beredningsgruppen. De aktuella avtalen är giltiga till och med 2022-12-31.

Neonatala transportteamet

Region Västerbotten har avtalat med respektive region i norr om att ansvara för att genomföra urakuta, akuta och planerade neonatala transporter i den norra sjukvårdsregionen. Huvudparten av uppdragen sker via ambulansflyg. Avtalet omfattar dels en fast dels en rörlig kostnad. Verksamheten lämnar årligen en åiterrapportering till den sjukvårdsregionala beredningsgruppen. De aktuella avtalen är giltiga till och med 2022-12-31.

Alarmeringstjänst

I norra sjukvårdsregionen har de fyra regionerna var för sig, men i samverkan, upphandlat alarmeringstjänst hos SOS alarm. Det nuvarande avtalet är giltiga till och med 2020-12-31.

Hjältarnas hus

De fyra regionerna i den norra sjukvårdsregionen har var för sig överenskommit med Föreningen Hjältarnas hus om hemregionens boendekostnad för, i första hand, sjuka barn och ungdomar som är patienter vid NUS och deras anhöriga.