



Dnr 023/21

Samverkansavtal sjukvårdsregional vård 2022

Överenskommelse mellan
de fyra nordligaste länen

Gäller fr.o.m. 2022-01-01

Fastställd av Förbundsdirektionen 2021-12-08 § 88 publicerad 2022-01-01

Innehållsförteckning

Sjukvårdsregional samverkan	3
1. Allmänt.....	3
2. Aktuella dokument, samverkan	3
3. Samfinansiering 2022	3
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

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

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

NRF:s 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) 2022 och prislista NUS 2022, samt regional prislista för hälso- och sjukvård vid övriga sjukhus och vårdenheter i norra sjukvårdsregionen 2022.

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

NRF:s *verksamhetsplan* beskriver verksamhetens samlade inriktning och budget för det kommande året. RCC Norr tar fram en specifik verksamhetsplan för sin verksamhet.

- *NRF:s och RCC Norrs verksamhetsplan*;
<https://www.norrasjukvardsregionforbundet.se/politik/verksamhetsplan/>

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

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

3. Samfinansiering 2022

Nedan beskrivs inom vilka områden samfinansiering sker, belopp för 2022, samt enligt vilken princip som kostnaderna fördelas mellan regionerna.

NRF:s kansli

Förbundet administreras av ett kansli som består av en förbundsdirektör, förbundsekonom och en förbundssekreterare. Av förbundsordningen framgår att förbundets finansieras gemensamt av medlemmarna enligt befolkningsunderlaget. Kansliet finansieras med 5 818 tkr år 2022. Beloppet justeras årligen med LPIK exkl. läkemedel enligt oktober månads

prognos för kommande år. Det årliga beloppet inklusive medlemmarnas respektive kostnad framgår av Verksamhetsplanen som inkluderar budgeten.

Sjukvårdsregional donationsverksamhet

För norra sjukvårdsregionen formaliserades den hittills varande strukturen från 2018/2019 för sjukvårdsregional donationsansvarig läkare (RDAL) och sjukvårdsregional donationsansvarig sköterska (RDAS), genom att NRF 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 procents tjänstetrymme för RDAL respektive RDAS.¹ Uppdraget framgår av förbundsordningen sedan år 2021. Regionerna bidrar ekonomiskt enligt befolkningsandelen. Den budgeterade kostnaden för år 2022 (781 tkr) framgår även av NRF:s verksamhetsplan.

Kunskapsstyrning

Under 2016 tog regionerna via SKR beslut om att gemensamt delta i, stödja och finansiera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning. Det finns 26 nationella programområden (NPO) för olika sjukdomsgrupper där ansvaret för respektive område fördelas mellan huvudmännen. Vidare har det inrättats ett antal samverkansgrupper (NSG). Vårdskap för 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. SKR har rekommenderat regionerna att anpassa sina sjukvårdsregionala och regionala kunskapsorganisationer till den nationella strukturen. Den sjukvårdsregionala organisationen är nu på plats.

Inom den Norra sjukvårdsregionen samfinansieras de nationella funktionerna (2019-05-22 § 52, NRF Dnr 186/18).² För 2019 beslutades om en extra budget på 4 879 tkr med anledning av samfinansieringen (FD 2019-03-29 § 17). Regiondirektörerna har även träffat ett avtal om att lyfta in de tidigare så kallade Strama-medlen i kunskapsstyrningsarbetet (486 tkr) Dnr 191/19.² Samfinansieringen exklusive statsbidrag uppgår för år 2022 totalt till 10 021 tkr vilket även framgår av verksamhetsplanen. Regionerna bidrar med medel till arbetet enligt befolkningsprincipen. Nedan framgår de olika funktionerna som ingår i finansieringen.

Norra sjukvårdsregionen samfinansierar följande funktioner 2022 (exklusive RCC Norr).

- En sjukvårdsregional processledare, psykisk hälsa, finansieras med statliga medel som finns hos NRF. Funktionen deltar även i det övriga kunskapsstyrningsarbetet.
- Två processledare, som vardera arbetar ca 50 procent med det nationella uppdraget och 50 procent med sjukvårdsregionala uppdrag. Utöver detta finns en 50 procents tjänst som samordnare på sjukvårdsregional nivå. Medlemmarnas finansiering beräknas vara 2 641 tkr för år 2022.

¹ www.norrasjukvardsregionforbundet.se/arbetsrum/avtal/

² www.norrasjukvardsregionforbundet.se/arbetsrum/avtal/Avtal samfinansiering nationella delen av kunskapsstyrningssystemet 20190522 dnr 186-18

² www.norrasjukvardsregionforbundet.se/arbetsrum/avtal/Avtal STRAMA-medel överförs till kunskapsstyrning dnr 191-19

- En administratör finns som stöd för kunskapsstyrningsarbetet.
- 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 via NRF enligt deltagande i de olika grupperingarna. Total kostnad för 2022 motsvarar 6 894 tkr.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Regeringen har beslutade att tilldela sjukvårdsregionerna 10 000 tkr för arbetet med vårdförlopp inom kunskapsstyrningsområdet för år 2021. De tilldelade medlen avser arbete på den sjukvårdsregionala nivån. Det har aviserats att det eventuellt kommer ytterligare statliga bidrag för förberedelse och implementering av vårdförlopp på sjukvårdsregional nivå för år 2022. Eventuellt beslut fattas under december månad 2021.

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 2021 utbetalades statsbidrag för verksamheten, på 13 000 tkr. Det är en utökning med 5 000 tkr jämfört med tidigare. Den regiongemensamma finansieringen för 2022 uppgår till 14 753 kr. Den statliga finansieringen förväntas uppgå till 13 000 tkr även för år 2022. 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. Fördelning per region framgår av Verksamhetsplanen. Fakturering sker 2 gånger per år (augusti och december).

RPO Primärvård – Sjukvårdsregional arbetsgrupp (RAG) Glesbygd

Rådet för vård och omsorg i glesbygd är en sjukvårdsregional arbetsgrupp, RAG, till RPO sjukvårdsregionalt primärvårdsråd. I juli 2019 beviljades 6 000 tkr för arbete med att utveckla God och Nära vård i ett glesbygdsperspektiv. För år 2020 respektive 2021 har 12 000 tkr erhållits för samma arbete. Det är i dagsläget inte klarlagt om medel kommer att tilldelas sjukvårdsregionen för år 2022. NRF förvaltar pengarna och fördelar ut dem i lika andelar till regionerna (2 700 tkr per region för år 2021), det vill säga inte enligt befolkningsprincipen. NRF samordnar arbetet som i huvudsak bedrivs i de fyra regionerna, det arbetet finansieras med 1 200 tkr. En ekonomisk slutrapport och en redovisning av resultatet av arbetet ska lämnas till Socialdepartementet senast 2022-03-31. Besked om beslut om tilldelade medel för år 2022 väntas i december 2021.

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).³ Administrationen finansieras via Visare Norr:s medel. År 2022 bidrar

³ www.norrasjukvardsregionforbundet.se/arbetsrum/avtal/Överenskommelse-adm-av-VisareNorr-LVN-Undertecknad-134-13

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 medel från Folke Lithners diabetesfond till sjukvårdsregional forskning. Diabetesfonden bidrar årligen med 105 tkr. 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.

Koordinatorfunktion läkemedel

Förbundsregionen beslutade 2012-12-20 §§ 79 och 80 att rekommendera regionerna att gemensamt finansiera sjukvårdsregionala koordinatorfunktion för läkemedel. Det är en gemensam resurs för framtagande av underlag vid upphandling av läkemedel, hanterar gemensam prislista för läkemedelsförsörjningen, för dialog med leverantörer, bevakar leveranssäkerhet samt följer upp läkemedelsavtal. Den gemensamma finansieringen motsvarar 55 procent av en heltids apotekartjänst, 539 tkr. Norra sjukvårdsregionförbundet har avtalat med Region Västernorrland om att tillhandahålla tjänsten. Avtalet administreras via förbundet. Kostnaden fördelas enligt befolkningstalet.⁴

Koordinator tillhandahållen och finansierad av Region Västerbotten - Biobanksverksamhet

Efter förslag från chefsrådet för laboratoriemedicin beslutade förbundsregionen att inrätta ett regionalt biobankscentrum, RBC. Respektive region utser en representant i Biobanksrådet, Region Västerbotten finansierar Biobankscentrum samt en chef på 25 procent (Förbundsregionen 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 återrapportering till den sjukvårdsregionala beredningsgruppen. De aktuella avtalen är giltiga till och med 2022-12-31.

⁴ www.norrasjukvardsregionforbundet.se/arbetsrum/avtal/Avtal regional apotekare (NRF-LVN)

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 återrapportering 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.

Hjältarnas hus

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