
	Förbundsdirektionen	Paragrafer 1 - 37		
Plats	Regionhuset, Luleå			
Lokal	Styrelserummet			
Deltagare	Beslutande	Ej tjänstg ersättare	Tjänstemän	
	Glenn Nordlund (S)	Sara Nylund (S)	Veronika Sundström	
	Lena Asplund (M)	Ingeborg Wiksten (L)	Kent Ehliasson	
	Jonny Lundin (C)	Anton Nordqvist (MP)	Monika Johansson	
	Mats Gärd (C)	Robert Hamberg (M)	Ingela Jönsson	
	Lennart Ledin (L)	Liselotte Olsson (V)	Jonas Claesson	
	Ann-Marie Johansson (S)	Ewa-May Karlsson (C)	Brita Winsa	
	Peter Olofsson (S)		Nina Fållbäck-Svensson	
	Harriet Hedlund	Ej närvarande	Annika Renström	
	Nicklas Sandström (M)	Pia Lundin (SJVP)	Birgitta Fransson	
	Kenneth Backgård (SJVP)	Bengt Bergqvist (S)	Ej närvarande	
	Dan Ankarholm (SJVP)	Monika Hedström (M)	Hans Wiklund	
	Anders Öberg (S)	Elisabeth Lindberg (S)	Hans Svensson	
	Ej närvarande		Lena Karlsson	
	Anna-Lena Danielsson (S)		Lisbet Gibson	
	Linda Frohm (M)		Anneli Granberg	
			Övriga	
			Bo Sundqvist § 25	
			Yvonne Nilsson § 25	
			Anna-Lena Sunesson §§ 14, 26	
Underskrifter med digital justering				
Ordförande	Glenn Nordlund (S)			
Justerare	Mats Gärd (C)			
Sekreterare	Birgitta Fransson			

BEVIS OM ANSLAG

Justering har tillkännagivits genom anslag på Norra sjukvårdsregionförbundets anslagstavla

Organ	Norra sjukvårdsregionförbundet
Sammanträdesdatum	2019-03-28
Anslagsdatum	Protokollet anslås senast två dagar efter justering
Förvaringsplats för protokollet	Norra sjukvårdsregionförbundet, Köksvägen 11, 901 89 Umeå
Underskrift	<i>Birgitta Fransson</i>

Sammanfattning av informationspunkter vid Förbundsdirektionen 27 - 28 mars 2019

Norra sjukvårdsregionförbundets Regionala läkemedelsråd (NRL)

Bo Sundqvist, ordförande NRL och Yvonne Nilsson läkemedelsstrateg informerade om Läkemedelsrådets arbete under 2018. Under året har de haft fyra möten varav ett tvådagars regionmöte med inbjudna föreläsare från bl a tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) samt Läkemedelsverket. Vid mötena har bl a diskuterats "Off label" förskrivning, ordnat införande av medicinteknik, läkemedelsförsörjning, upphandling och aktuella frågor från norra sjukvårdsregionen. NRL har ett arbetsutskott för regionalt införande av nya läkemedel (ARIL) som har koppling till nationella NT-rådet. ARIL tar ställning till nya läkemedelsbehandlingar och föreslår hur användning ska ske i norra sjukvårdsregionen. Läkemedelsrådet har samverkan med regionala chefsråd som har stark läkemedelsanknytning. Upphandling av rekviderade läkemedel till sjukhus, hälsocentraler och tandvård sker gemensamt för norra sjukvårdsregionen. För några år sedan tillsattes en gemensamt finansierad tjänst, regional koordinatorsfunktion som delas av tre apotekare och en controller i Västernorrland som tar fram statistikunderlag, bevakar leveranssäkerhet, följer upp avtal mm. Årligen arrangeras Norrländska läkemedelsdagar med ca 200-300 deltagare. Någon gång per månad arrangeras lunchföreläsningar.

Avslutningsvis berättade de om arbetet för kommande år 2019 med fokus bl a på fortsatt samarbete kring remissvar, medicinteknik, chefsråd, gemensamma spädningsscheman, patientsäkerhetsfrågor och fortsatt samverkan inom norra sjukvårdsregionen. Läkemedelsrådet verksamhetsrapport 2018 bifogas protokollet § 25.

Introduktion till Norra sjukvårdsregionförbundet

Nina Fällbäck Svensson, förbundsdirektör och Annika Renström, förbundsekonom informerade om:

- ✓ Historiebeskrivning
- ✓ Nya mandatperioden
- ✓ NRFs årshjul 2019
- ✓ Regionvårdsavtalet
- ✓ Principer för NRFs ekonomi
- ✓ Årsredovisning NRF 2018

Information från förbundsdirektören

Nina Fällbäck Svensson, förbundsdirektör informerade om:

- ✓ Förbundsdirektörens rapport i övriga frågor
- ✓ Reviderad budget
- ✓ Patientens egenavgift vid sterilisering
- ✓ Former för Förbundsdirektionens möten
- ✓ Politisk hantering/redovisning av nationella riktlinjer
- ✓ Kunskapsstyrning

Nuläge och framtid för ambulansflyget i Sverige

Bengt Jakobsson, ansvarig tjänsteman i Region Norrbotten informerade om ökade volymer för ambulansflyg och därmed ökade kostnader, en anledning är den högspecialiserade vården. Han berättade att den norra sjukvårdsregionen står för 2/3 av nationens flygtimmar. Koordineringen sköts av SOS-alarm i Skellefteå.

Informerade också om Kommunalförbundet Svensk Flygambulans som bildades 2016 och har 21 medlemsregioner. Förbundets ändamål är att ansvara för Sveriges ambulanstransporter med flygplan, baser är etablerade i Umeå, Stockholm och Göteborg.

Hälsa och levnadsvanor i Norrlänen år 2018

Annika Nordstrand och Åsa Rosendahl representanter från Norra sjukvårdsregionens folkhälsosamråd lämnade information om folkhälsosamrådet och dess uppdrag. Enkäten ”Hälsa på lika villkor” är en nationell undersökning om hälsa, levnadsvanor och livsvillkor. Folkhälsosamrådet presenterade en sammanställning vad gäller Norra sjukvårdsregionen:

- ✓ Överlag är hälsoutvecklingen i norrlandsläna liknande den i riket
- ✓ Norrsläna ligger överlag sämre till vad gäller fysisk hälsa (hjärt/kärl) samt riskfaktorer, men ofta något bättre till vad gäller psykisk hälsa. Utvecklingen måste bevakas och fortsätta arbetas med.
- ✓ Det finns stora skillnader i hälsa, levnadsvanor och livslängd mellan personer med längre och kortare utbildning, till fördel för dem med längre utbildning.
- ✓ Ungas psykiska hälsa bör arbetas aktivt med eftersom det är de människorna som ska orka stå för välfärden framöver.
- ✓ Stora hälsovinster finns i förbättrade levnadsvanor vad gäller kost och fysisk aktivitet/stillasittande, och strävan bör vara att göra samma resa som gjorts inom tobaksrökning.

Kunskapsstyrning

Förbundsdirektör Nina Fällbäck Svensson gav en grundläggande information om arbetet med nationell kunskapsstyrning, historik, nationella beslut, hur organisationen utvecklas, hur uppdragen ser ut och hur vi bygger upp den sjukvårdsregionala delen av systemet.

Anna-Lena Sunesson, chef Regionalt cancercentrum Norr (RCC norr) informerade om RCC norrs bakgrund, uppbyggnad och styrning på nationell, regional och lokal nivå. Beskrev arbetet med standardiserade vårdförlopp, den regionala utvecklingsplanen, nivåstrukturering, kompetensförsörjningsplanen 2014-2018, patient- och närståendes årsrapport 2018, årsrapport RCC Norr 2018 samt processledare inom RCC Norr.

Föredragshållarnas material finns att ta del av via följande länk:

<http://www.norrlandstingen.se/sammantrade/forbundsdirktion-2019-03-27-2019-03-28/>

Peter Olofsson öppnade Förbundsdirektionens konstituerande sammanträde för mandatperioden 2019–2022.

§ 2 Fastställande av tjänstgöringslista

Förbundsdirektionen beslutade

att fastställa tjänstgöringslistan enligt upprop.

§ 3 Val av justerare

Förbundsdirektionen beslutade

att utse Mats Gärd att jämte ordförande justera protokollet.

§ 4 Fastställande av föredragningslistan

Förbundsdirektionen beslutade

att fastställa föredragningslistan.

§ 5 Val av ordförande, 1:e vice ordförande och 2:e vice ordförande

Enligt arbetsordningen ska ordförande, 1:e vice och 2:e vice ordförande utses vid ny mandatperiod (dessa utgör presidiet). Ordförande utses denna mandatperiod av Västernorrland. 1:e vice ordförande är ständigt Västerbotten. 2:e vice ordförande utses denna mandatperiod av Jämtland Härjedalen.

Förbundsdirektionen beslutade

att till ordförande för mandatperioden utse Glenn Nordlund, Region Västernorrland;

att till 1:e vice ordförande för mandatperioden utse Peter Olofsson, Region Västerbotten; samt

att till 2:e vice ordförande för mandatperioden utse Mats Gärd, Region Jämtland Härjedalen.

§ 6 Val av övriga ledamöter i arbetsutskottet

Ett interimistiskt arbetsutskott är utsett enligt principer från Förbundsdirektionens möte 2018-09-19 § 68. Enligt arbetsordningen ska ett arbetsutskott utses med 4-6 ledamöter. Förutom presidiet ska AU bestå av ytterligare 1-3 ledamöter så att samtliga regioner är representerade. Denna mandatperiod ska två ledamöter utses från Region Jämtland Härjedalen.

Förbundsdirektionen beslutade

att till ledamöter i arbetsutskottet jämte presidiet, utse Kenneth Backgård, Region Norrbotten och Ann-Marie Johansson, Region Jämtland Härjedalen.

§ 7 Val av Förbundsdirektionens referensgrupp folkhälsa samt revidering av det folkhälsopolitiska programmet

Norra sjukvårdsregionen har under många år arbetat gemensamt för en god folkhälsa. För att ytterligare stärka arbetet har Förbundsdirektionen beslutat att skapa ett gemensamt folkhälsopolitiskt program som årligen uppdateras och redovisas för Förbundsdirektionen. Arbetet med det gemensamma folkhälsopolitiska programmet leds av en politisk referensgrupp som består av en representant från respektive region med stöd av tjänstemän i folkhälsosamrådet.

Representanter till referensgruppen från respektive region för mandatperiod 2019–2022 behöver utses.

Förbundsdirektionen beslutade

att till Förbundsdirektionens referensgrupp folkhälsa utse Harriet Hedlund, region Västerbotten som sammankallande; Linda Frohm, Region Norrbotten; Ingeborg Wiksten, Region Västernorrland samt Anton Nordqvist, Region Jämtland Härjedalen; samt

att uppdra till folkhälsosamrådet att påbörja revideringen av det folkhälsopolitiska programmet.

§ 8 Val av Norra sjukvårdsregionens representant till Nationella screeningrådet (Dnr 050/19)

Förbundsdirektionen beslutade 2016-03-02 § 22 att utse Ewa Back, Region Västernorrland som regionens representant till Nationella screeningrådet. Eftersom Ewa Back har lämnat sitt uppdrag som ledamot i Förbundsdirektionen, behöver ny ledamot i Nationella screeningrådet utses.

Förbundsdirektionen beslutade

att till representant i Nationella screeningrådet utse Lena Asplund, Region Västernorrland; samt

att kansliet ombesörjer att beslutet tillsänds ordförande för nationella screeningrådet, Socialstyrelsen.

§ 9 Val av Norra sjukvårdsregionens representant till styrelsen för Svenskt Ambulansflyg (Dnr 023/19)

Svenskt Ambulansflyg är ett kommunalförbund med förbundsfullmäktige och förbundsstyrelse. Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg bildades 2016. Förbundets syfte är att effektivisera ambulansflyg för att öka patientnyttan och patientsäkerheten genom

samordning av gemensamma resurser. Styrelsen består av sju ledamöter och sju ersättare. Norra sjukvårdsregionen har två representanter och två ersättare. Övriga sjukvårdsregioner har en representant och en ersättare. Förbundsdirektionen har tidigare till ordinarie ledamöter utsett Peter Olofsson, Region Västerbotten och Anders Öberg, Region Norrbotten och till ersättare utsett Ann-Marie Johansson, Region Jämtland Härjedalen och Nicklas Sandström, Region Västerbotten.

Representanter för mandatperiod 2019–2022 behöver utses.

Förbundsdirektionen beslutade

att till ledamöter till styrelsen för Svenskt Ambulansflyg utse Peter Olofsson, Region Västerbotten och Kennet Backgård, Region Norrbotten;

att till ersättare till styrelsen för Svenskt Ambulansflyg utse Nicklas Sandström, Region Västerbotten och Mats Gärd Region, Jämtland Härjedalen; samt

att kansliet ombesörjer att beslutet tillsändes Svenskt Ambulansflyg AB.

§ 10 Val av Norra sjukvårdsregionens representant till Nationella huvudmannagruppen (Dnr 051/19)

Norra sjukvårdsregionens ledamot i Nationella huvudmannagruppen har varit Harriet Hedlund, region Västerbotten och som ersättare Nicklas Sandström, region Västerbotten.

Representanter för mandatperiod 2019–2022 behöver utses.

Förbundsdirektionen beslutade

att till ledamot för Nationella huvudmannagruppen utse Harriet Hedlund, Region Västerbotten;

att till ersättare för Nationella huvudmannagruppen utse Jonny Lundin, Region Västernorrland; samt

att kansliet ombesörjer att beslutet tillsändes informationsansvarig för Nationella huvudmannagruppen, Sveriges kommuner och landsting.

§ 11 Val av Norra sjukvårdsregionens representant till Nämnden för Högspecialiserad vård (Dnr 052/19)

Norra sjukvårdsregionens ledamot i Nämnden för Högspecialiserad vård har varit Harriet Hedlund, region Västerbotten och som ersättare Nicklas Sandström, region Västerbotten.

Representanter för mandatperiod 2019–2022 behöver utses.

Förbundsdirektionen beslutade

att till ledamot för Nämnden för högspecialiserad vård utse Harriet Hedlund, Region Västerbotten;

att till ersättare för Nämnden för högspecialiserad vård utse Nicklas Sandström, Region Västerbotten; samt

att kansliet ombesörjer att beslutet tillsändes ordförande för nämnden för högspecialiserad vård, Socialstyrelsen.

§ 12 Arbetsutskottets protokoll (Dnr 044/19)

Anmäldes arbetsutskottets protokoll från 2019-03-07, bilaga 12.

Förbundsdirektionen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

§ 13 Förslag till revidering av förbundsordning (Dnr 118/18)

Förbundsordningen för Norra sjukvårdsregionförbundet behöver revideras av flera anledningar. Dels behöver flera formella benämningar ändras, dels har uppdraget utvidgats till att även innefatta kunskapsstyrning samt att en del övriga stycken behöver förtydligas.

Arbetsutskottet beslutade 2018-11-15 att revideringen av förbundsordningen sker i två steg: Ett första där dokumentet uppdateras med redaktionella förändringar som kan presenteras vid Förbundsdirektionen i december. Nästa steg att processa ambitionsnivån under 2019.

Vid Förbundsdirektionen 2018-12-05 presenterades förslag till reviderad förbundsordning med redaktionella förändringar samt förslag till tidsplan för fortsatt revidering. Förbundsdirektionen beslutade enligt förslaget med undantag för att det inte skulle omfatta förslaget om förändringar av antalet revisorer i nuläget, bilaga 13. Uppdrogs till förbundsdirektören att utreda revisionens framtida utformning samt att tidsplanen för det fortsatta arbetet med att processa ambitionsnivån godkändes.

Vid Förbundsdirektionens möte 2019-03-28 lämnades information om det pågående arbetet med revideringen. Föreslogs att vid Förbundsdirektionen i maj 2019 avsätta tid för diskussion om innehåll i förbunds-, arbets-, och delegationsordning och vid Förbundsdirektionen i september 2019 fatta beslut om ny förbunds-, arbets-, och delegationsordning.

Förbundsdirektionen beslutade

att fastställa förslag till tidsplan; samt

att i övrigt godkänna informationen.

§ 14 Årsredovisning NRF 2018 inkl. årsrapport RCC Norr 2018 (Dnr 012/19)

Förslag till årsredovisning har upprättats och framgår av bilaga 14 a, b. Årsrapport RCC Norr bifogas som bilaga till NRF:s årsredovisning, bilaga 14 c.

När det gäller verksamhetsmålen så följer aktiviteterna i stort sett planen. Undantag är att tecknande av samverkansavtal med Karolinska inte har slutförts fullt ut p.g.a. förlängd process. Det har även blivit påtagligt det kommer att ta tid att utreda chefssamrådets/de regionala programområdenas framtida utformning/uppdrag.

När det gäller det ekonomiska utfallet har de finansiella målen uppnåtts. Periodens resultat visar att intäkterna överstiger kostnaderna med ca 190 tkr. Föregående års negativa balanskravsresultat uppgick till -33 tkr. Underskottet återställdes 2018.

Utfall jämfört med budget visar en positiv avvikelse med ca 502 tkr. Att intäkterna överstiger kostnaderna härrör i huvudsak från att förbundet endast hade tio procents förbundsdirektör under oktober månad (medfört ca 100 tkr i överskott), samt att chefssamrådets så kallade regiondagar kostade ca 100 tkr mindre än planerat samt att revisorerna planerat för ca 60 tkr lägre kostnader än vad som budgeterats hos NRF. När det gäller kunskapsstyrning har kostnaderna varit 70 tkr högre än intäkterna. Underskottet borde dock ha varit större inom kunskapsstyrningsområdet. Förbundet hade planerat aktiviteter/kostnader på totalt ca 300 tkr där kostnader på 230 tkr uteblivit eftersom arbetet inte följt tidsplanen.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna årsredovisningen för 2018 inkl. bilagor;

att årsredovisningen inkl. bilagor översänds till regionerna;

att notera att årsredovisningen underhand översänts till revisorerna; samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

§ 15 Uppföljning av den regionala utvecklingsplanen för cancervården 2016–2018 (Dnr 045/19)

Förbundsdirektionen fastställde 2016-06-01 §47 den regionala utvecklingsplanen för cancervården 2016–2018.

En uppföljning av regionernas handlingsplaner för den regionala utvecklingsplanen för cancervården 2016–2018 samt uppföljning av målen i den regionala kompetensförsörjningsplanen för 2014–2018 har sammanställts, bilaga 15.

Vid Förbundsdirektionens sammanträde 2019-03-28 lämnades en redovisning.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna uppföljningen av den regionala utvecklingsplanen för cancervården 2016–2018 samt målen i den sjukvårdsregionala kompetensförsörjningsplanen 2014–2018.

§ 16 Samverkansavtal med Karolinska universitetssjukhuset 2019–2021
(Dnr 147/18)

Vid Förbundsdirektionens möte 2018-12-05 § 103 beslutade Förbundsdirektionen att godkänna ett förslag till samverkansavtal med Karolinska universitetssjukhuset för 2019–2021 samt att uppdra till förbundsdirektören att underteckna densamma.

Med anledning av att Karolinska inkommit med nya uppgifter angående vårdkostnaden för NRF:s medlemmar för åren 2019 beslutade Förbundsdirektionens ordförande 2018-12-12 att förbundsdirektören inte undertecknar nuvarande förslag till samverkansavtal samt gav förbundsdirektören i uppdrag att presentera ett nytt förslag till ekonomi- och kvalitetsbilaga vid Förbundsdirektionens möte 2019-03-28, bilaga 16 a.

Den nya ekonomibilagan, som bifogats handlingarna, har 5 procent högre rabattnivå jämfört med det förslag som presenterades vid Förbundsdirektionen i december 2018. Förslag till samverkansavtal med Karolinska universitetssjukhuset 2019 – 2021 samt reviderad ekonomi- och kvalitetsbilaga framgår av bilaga 16 b. Allmänna villkor, kvalitetsuppföljning och ersättningsmodell framgår av bilaga 16 c-e.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna förslag till samverkansavtal inkl. bilagor med Karolinska universitetssjukhuset 2019 – 2021; samt

att uppdra till förbundsdirektören att underteckna densamma.

§ 17 Finansiering av sjukvårdsregionens representanter i den nationella delen av systemet för kunskapsstyrning (Dnr 186/18)

Under 2016 tog regionerna via SKL:s beslut om att gemensamt delta i, stödja och finansiera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning och därmed skapa förutsättningar för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet. Avsikten är att nationell samverkan ska ske inom de områden där det är mer ändamålsenligt och effektivt än att varje landsting gör arbetet var för sig. Det finns ett 20-tal nationella programområden (NPO) för olika sjukdomsgrupper där ansvaret för respektive områden fördelats mellan huvudmännen. Vidare har det inrättats ett antal samverkansgrupper (NSG) för bland annat kvalitetsregister, patientsäkerhet, läkemedel mm. SKL har rekommenderat landstingen att anpassa sina sjukvårdsregionala och lokala kunskapsorganisationer till den nationella strukturen. Det har utsetts representanter till respektive NPO från norra sjukvårdsregionen. Vårdskap för de olika NPO har fördelats mellan sjukvårdsregionerna. Som värddregion för området endokrinologi samt levnadsvanor har den norra sjukvårdsregionen åtagit sig att förse dessa områden med

processledare. Två processledare har rekryterats och påbörjade sitt arbete hos Norrlandstingens regionförbund (NRF) under hösten 2018.

Ett av de nationella programområdena är Psykisk hälsa. Uppdraget att utreda formerna för en motsvarande sjukvårdsregional struktur har getts av Förbundsdirektionen till det s.k. Etableringsprojektet. Projektet har avslutats under 2018 och beslut har fattats om att bl.a. inrätta en tjänst för en sjukvårdsregional processledare. Tjänsten finansieras med statliga medel som balanserats hos NRF sedan tidigare år. Finansiering finns även sedan tidigare för de två processledarna samt för en koordinator som är en funktion som finns sedan en rad år tillbaka.

Den del som inte är finansierad ännu avser sjukvårdsregionens deltagande i de NPO:n där det inte finns ett processledarskap, deltagande i NSG och den nationella beredningsgruppen för kunskapsstyrning samt stöd avseende analys- och uppföljning till de två nationella processledarna. Finansieringen för samtliga av dessa funktioner sker på del av arbetstid (i de flesta fallen 10 procent samt reseersättning).

Den sammanlagda kostnaden från år 2019 uppgår *maximalt* till 4 879 tkr. Kostnadsfördelningen sker enligt befolkningstalet 31 december. Kostnaden per region framgår nedan:

Västernorrland	1 340 tkr
Jämtland/Härjedalen	707 tkr
Västerbotten	1 463 tkr
Norrbottnen	1 369 tkr

Förslag till finansiering har beretts av den sjukvårdsregionala beredningsgruppen samt av regiondirektörerna. Förslag till reviderad budget framgår av § 18 nedan.

Förbundsdirektionen beslutade

att uppdra till förbundsdirektören att upprätta finansieringsförbindelser med medlemsregionerna.

§ 18 Reviderad budget för NRF 2019 – 2021 (Dnr 127/18)

Verksamhetsplan och budget 2019 - 2021 beslutades vid Förbundsdirektionen 2018-12-05 § 95. Med anledning av förslaget om finansiering av kunskapsstyrning från och med år 2019 föreslås budgeten för år 2019 - 2021 revideras. Budget för 2019 - 2021 framgår av bilaga 18.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna den reviderade budgeten för 2019 - 2021 enligt föreliggande förslag; samt

att den reviderade budgeten översändes till regionerna.

§ 19 Revidering av förteckning över Förbundsdirektionens utskott, beredningar och samarbetsgrupper (Dnr 022/19)

Förteckning över Förbundsdirektionens utskott, beredningar och samarbetsgrupper behöver revideras. Dels med tanke på att text om kunskapsstyrning och sjukvårdsregional donationsverksamhet har saknats och dels vissa redaktionella förändringar. Förslag med revideringar framgår av bilaga 19.

Förbundsdirektionen beslutade

att fastställa förteckningen över utskott och beredningar enligt bilaga att gälla fr om 2019-03-28.

§ 20 Patientens egenavgift vid sterilisering (Dnr 184/18)

Egenavgiften för kirurgisk sterilisering för kvinnor/män är varierad såväl inom riket som inom den norra sjukvårdsregionen. I vissa landsting får patienten betala själv, medan det i andra bara kostar som ett vanligt läkarbesök (ca 10 regioner). Utanför den norra sjukvårdsregionen varierar egenavgiften mellan 1 250 kr och 3 000 kr

Egenavgifterna i den norra sjukvårdsregionen är, enligt uppgift från respektive medlemsregion, enligt det följande.

RNB 4 700 kr

RVB 7 000 kr

RJH 2 500 kr

RVN 2 500 kr

Arbetsutskottet behandlade ärendet vid sitt möte 2018-11-15 och enades om att föreslå en enhetlig egenavgift för kirurgisk sterilisering för kvinnor/män i respektive medlemsregion.

Avgiften avser sterilisering på patientens egen begäran, av icke medicinska skäl.

Frågan diskuterades vid Förbundsdirektionens möte 2018-12-05. Ledamöterna ansåg att det krävs ytterligare information för att kunna besluta om en rekommenderad egenavgift och valde därför att återremittera ärendet till arbetsutskottet.

Vid beredningsgruppens möte 2019-01-29 diskuterades frågan. Gruppen överenskom att för att få ett innehåll i återremissen, bör Förbundsdirektionen framställa vilka principer de är intresserade att belysa i frågan.

Förslag till alternativa förhållningssätt att diskutera utifrån:

1. Varje region beslutar själva om sina egna avgifter kring kirurgisk sterilisering, de samordnas inte.
2. Avgifterna samordnas.

Om alternativ 2 förespråkas

- a) Ingen egenavgift, endast patientavgift. Då de flesta i landet erbjuder tjänsten.
- b) En viss egenavgift som visar på att detta inte är ett sjukvårdssingrepp, avgiften ska dock vara låg, i paritet med övriga landet, det vill säga någonstans mellan 1 250 –

3 000 kr.

- c) Ingreppet är ingen sjukdom och egenavgiften bör inte bekostas av regionen. Samma kostnad ska gälla för kvinnor och män. Egenavgiften ska motsvara hela eller del av den faktiska kostnaden för ett medelkostnaden för kvinnor/ mäns ingrepp $((\text{kvinnor} + \text{män}) / 2)$.

Beredningsgruppen har diskuterat de olika alternativen. De förordar för sin del alternativ 2b och beloppet 2 500 kr med hänvisning till att det bör finnas en kostnad för ingreppet eftersom det inte är en sjukdomsrelaterad åtgärd, samtidigt som 7 000 kr är en avvikande hög avgift jämfört med andra regioner.

Arbetsutskottet har vid sitt möte diskuterat ärendet och beslutade att överlämna ärendet för beslut till Förbundsdirektionen.

Vid Förbundsdirektionens möte 2019-03-28 lämnades en redovisning.

Förbundsdirektionen beslutade

att rekommendera medlemsregionerna att besluta om en avgift på 2 500 kr/ingrepp; samt

att rekommendationen översändes till medlemsregionerna.

§ 21 Redovisning av regiondagar 2018 (Dnr 216/18)

En förteckning över de regiongemensamma arrangemang som hållits av chefsamråden 2018 framgår av bilaga 21.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera informationen.

§ 22 Nationella riktlinjer för vård vid endometriosis – konsekvensbeskrivning Norra sjukvårdsregionen (Dnr 098/18)

Socialstyrelsen har presenterat en remissversion av riktlinjer för vård vid endometriosis. Syftet med riktlinjerna är både att stimulera användandet av vetenskapligt utförande och effektiva åtgärder inom detta område och att vara ett underlag för öppna och systematiska prioriteringar inom hälso- och sjukvården.

Norra sjukvårdsregionen har framställt en konsekvensbeskrivning av de nationella riktlinjerna och remissvaret till Socialstyrelsen framgår av bilaga 22 a. Region Norrbotten och Region Jämtland-Härjedalen har framställt kompletterande konsekvensbeskrivningar som framgår av bilaga 22 b och 22 c.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera informationen.

§ 23 Politisk hantering/redovisning av nationella riktlinjer

Beredningsgruppen har diskuterat hur hantering och redovisning av Norra sjukvårdsregionens konsekvensanalyser för nationella riktlinjer ska handläggas och presenteras framgent. De föreslår att innan konsekvensanalys eventuellt föredras i Förbundsdirektionen ska det finnas en förankring i de fyra regionerna samt att de är relaterade till sjukvårdsregionala beslut. Målsättningen är att beredningen av riktlinjer/GAP-analyser kommer att följa kunskapsstyrningsstrukturen via respektive Nationellt programområde (NPO).

Vid Förbundsdirektionens möte 2019-03-28 lämnades en föredragning.

Förbundsdirektionen beslutade

att redovisning av konsekvens- och gapanalyser av nationella riktlinjer sker i Förbundsdirektionen i de fall den sjukvårdsregionala nivån är berörd;

att de konsekvens- och gapanalyser av nationella riktlinjer som inte berör den sjukvårdsregionala nivån redovisas inom respektive region; samt

att en förteckning över samtliga inkomna nationella riktlinjer tillställs Förbundsdirektionen.

§ 24 Verksamhetsrapport 2018 och verksamhetsplan 2019 för donation i Norra sjukvårdsregionen (Dnr 025/19)

Donationsverksamheten har överlämnat sin årsrapport 2018 och verksamhetsplan 2019, bilaga 24. I rapporten framgår bland annat att det under 2018 genomförts 9 organdonationer på regionernas intensivvårdsavdelningar. Motsvarande antal år 2017 var 14. Huvudförklaringen till minskningen är att det fanns värre medicinskt lämpliga organ att tillgå.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera informationen.

§ 25 Verksamhetsrapport 2018 för Norrländska regionala läkemedelsrådet (NRL) (Dnr 032/19)

Läkemedelsrådet har lämnat sin verksamhetsrapport för 2018 som framgår av bilaga 25 a och rapport regional koordineringsfunktion 55%-tjänst, bilaga 25 b.

En föredragning av representanter från läkemedelsrådet lämnades vid Förbundsdirektionen.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera informationen.

§ 26 Verksamhetsberättelse för RCC Norrs patientråd för 2018 (Dnr 024/19)

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 26. Vid Förbundsdirektionens möte lämnades en föredragning.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera verksamhetsberättelsen.

§ 27 Anmälan av protokoll från FUI-rådet

Protokoll från FUI-rådets möte 2019-02-13 förelåg ej vid Förbundsdirektionens möte 2019-03-28.

Förbundsdirektionen beslutade

att ärendet hänskjuts till nästkommande möte.

§ 28 Rapport från Nämnden för nationell högspecialiserad vård

Lämnas en rapport från regionens ledamöter i Nämnden för högspecialiserad vård. Det senaste mötet ägde rum i mars 2019. Informerade att tre mindre områden har påbörjat specialiseringen som pilotområden. En beredningsgrupp som består av tjänstemän och profession har bildats. Arbete pågår också med uppföljning som Rikssjukvårdsnämnden påbörjade.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna informationen.

§ 29 Rapport från Nationella huvudmannagruppen

Vid Förbundsdirektionens sammanträde lämnades information om Huvudmannagruppens arbete. Mandatperioden för de nuvarande representanterna gäller t om 2019-06-30. Nästkommande möte blir 2019-06-05.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna informationen.

§ 30 Rapport från Skandionklinikens direktion

Förbundsdirektionen fick vid sitt sammanträde en information från regionens representanter i direktionen för Skandionkliniken, det senaste mötet ägde rum 2019-03-13.

Vid Förbundsdirektionens möte framkom behov av ytterligare fördjupad information om Skandionklinikens organisation och uppdrag.

Förbundsdirektionen beslutade

att en fördjupad information om Skandionklinikens organisation och uppdrag planeras vid en kommande Förbundsdirektion; samt

att i övrigt notera informationen.

§ 31 Rapport från Nationella screeningrådet

Förbundsdirektionen fick vid sitt sammanträde skriftlig information från norra sjukvårdsregionens tidigare representant Ewa Back om screeningrådets arbete. Vid screeningrådets senaste möte diskuterades bl a förslaget att införa screeningprogram för lungcancer, rådet beslutade att ytterligare beredning och diskussioner krävs innan beslut.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna informationen.

§ 32 Rapport om Svenskt Ambulansflyg AB

Förbundsdirektionen fick vid sitt sammanträde en information från regionens representanter för Svenskt Ambulansflyg AB.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera informationen.

§ 33 Anmälningssärenden

Inga övriga ärenden anmäldes vid mötet.

§ 34 Förbundsdirektören informerar

Förbundsdirektören lämnade rapport i aktuella frågor vid mötet.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna rapporten.

§ 35 Uppföljning av givna uppdrag

Förbundsdirektionens uppdrag till förbundsdirektören redovisades vid Förbundsdirektionens sammanträde, bilaga 35.

Förbundsdirektionen beslutade

att godkänna informationen.

§ 36 Informationer

Ingen övrig information lämnades vid mötet.

§ 37 Nästkommande Förbundsdirektion

Nästkommande Förbundsdirektion hålls i Västernorrland den 21–22 maj 2019. Vid dagens möte diskuterades former för Förbundsdirektionens möten.

Förbundsdirektionen beslutade

att diskussionen om former för Förbundsdirektionens möten återkommer vid nästkommande Förbundsdirektion; samt

att i övrigt godkänna planeringen.