



Förbundsdirectionen 2020-10-06 - 07



Sjukresor samt mark och luftburen ambulanssjukvård 2017 - 2019

-

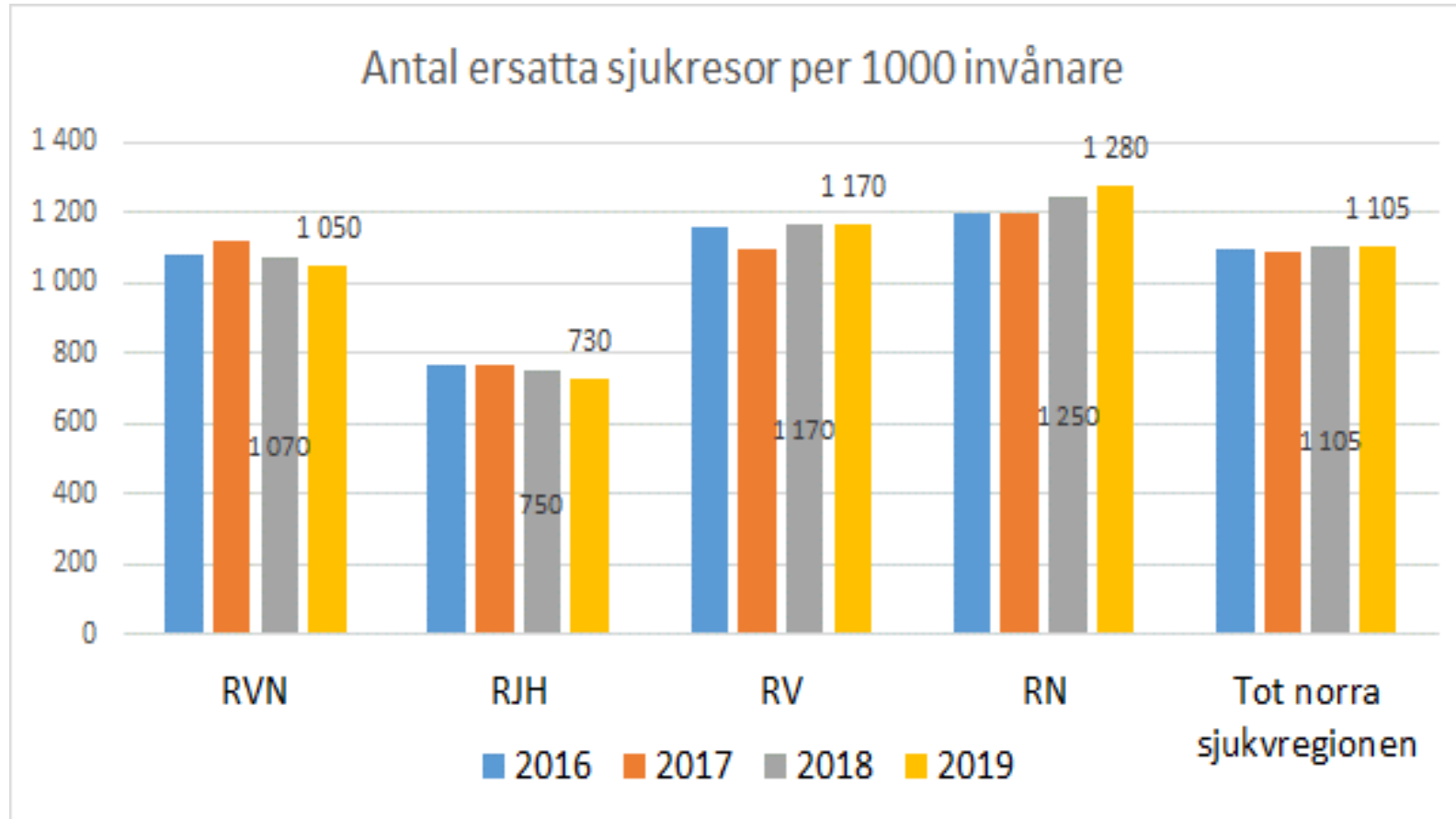
en uppföljning i norra sjukvårdsregionen

Transportslag per 1000 invånare, volym



Transportslag, volym per 1000 inv	2017	2018	2019
Antal ersatta sjukresor per 1000 inv	1 088	1 105	1 105
Ambulansuppdrag per 1000 inv	127	130	132
Antal helikopteruppdrag per 1000 inv*	2,6	2,4	2,5
Antal patienter i ambulansflygplan per 1000 inv	2,3	2,3	2,1

Sjukresor

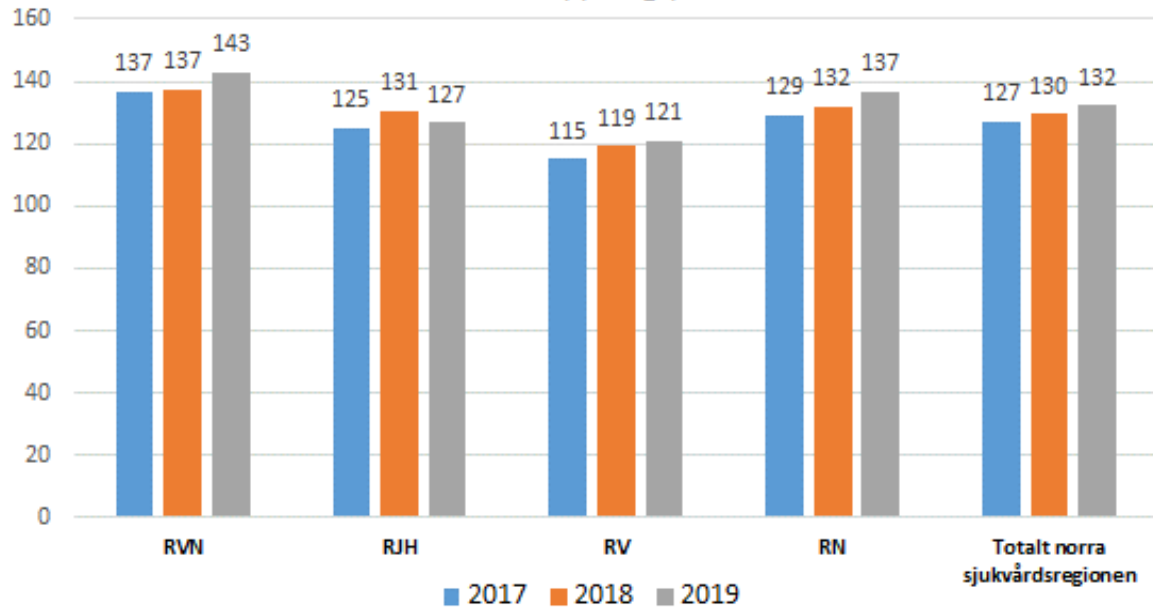


Volym 60% taxi 83% av kostnaden (359 mnkr)

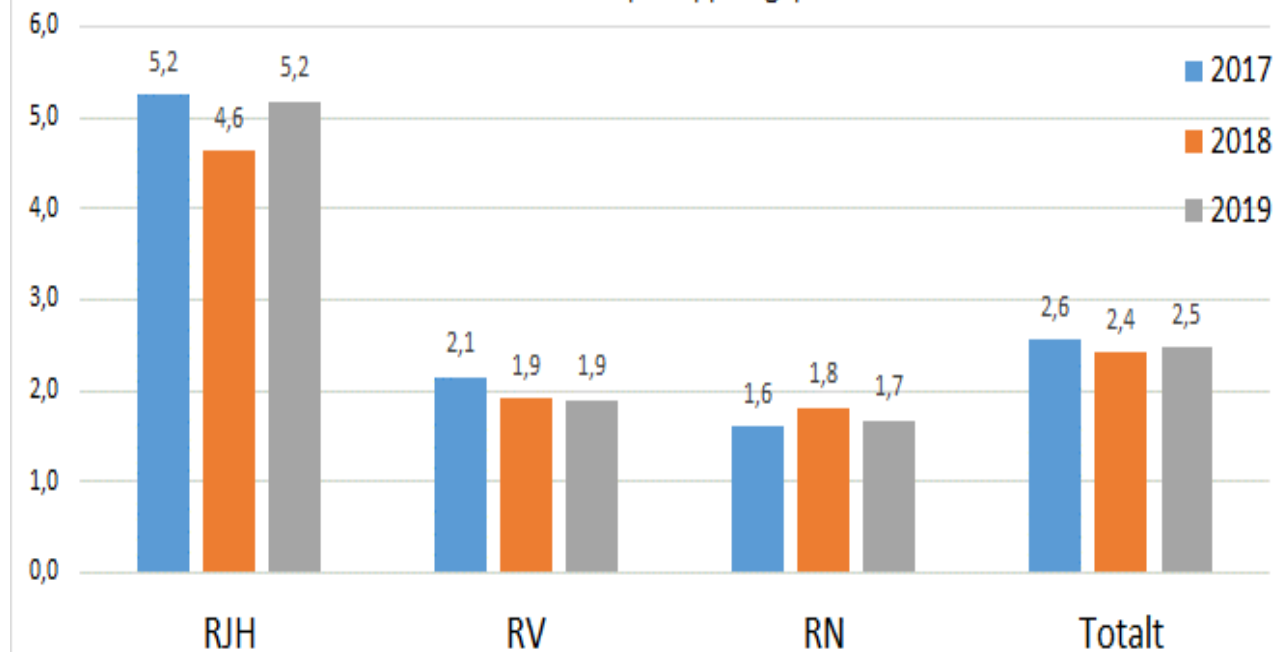
Ambulans och ambulanshelikopter



Antal ambulansuppdrag per 1000 inv



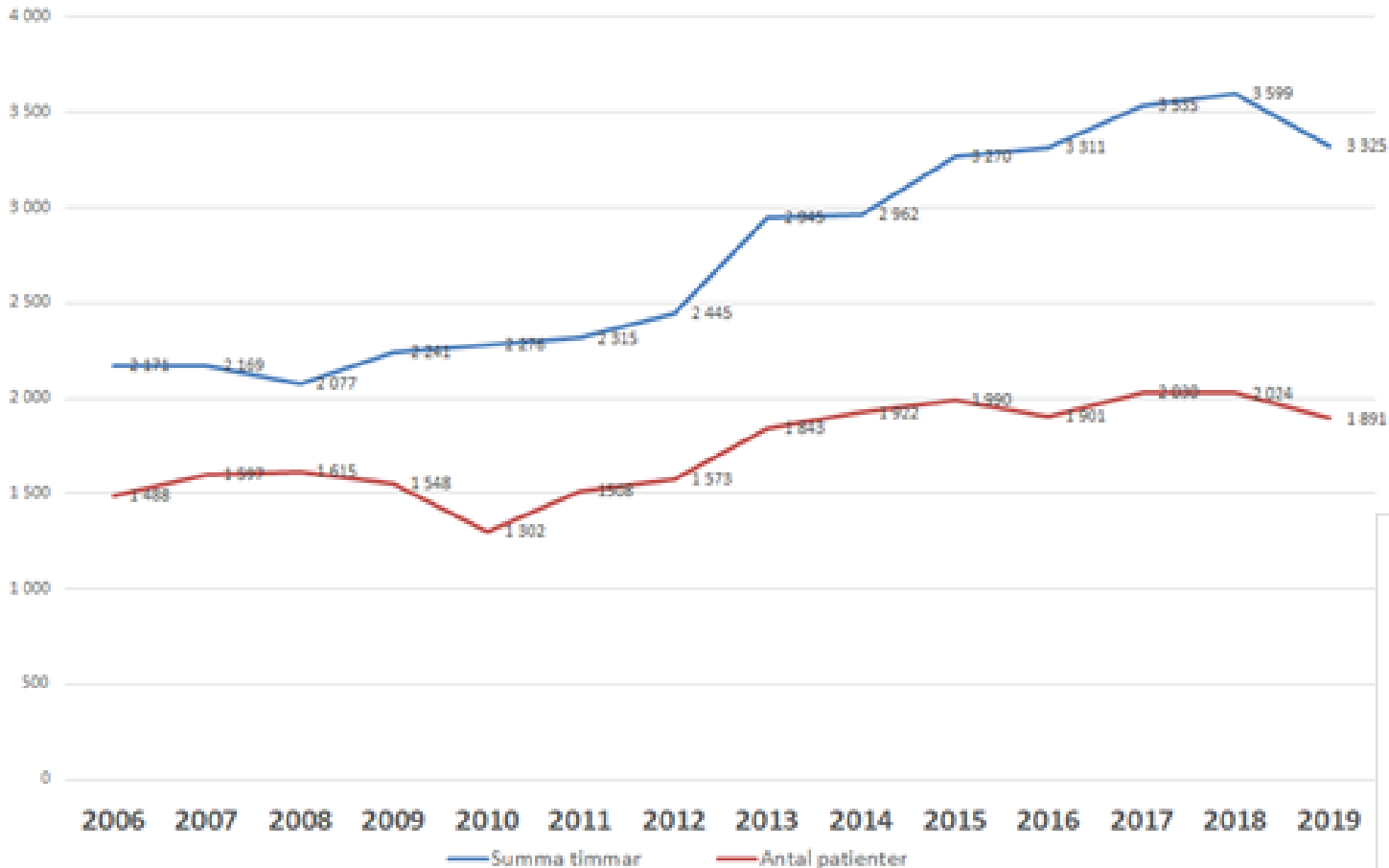
Antal ambulanshelikopteruppdrag per 1000 inv



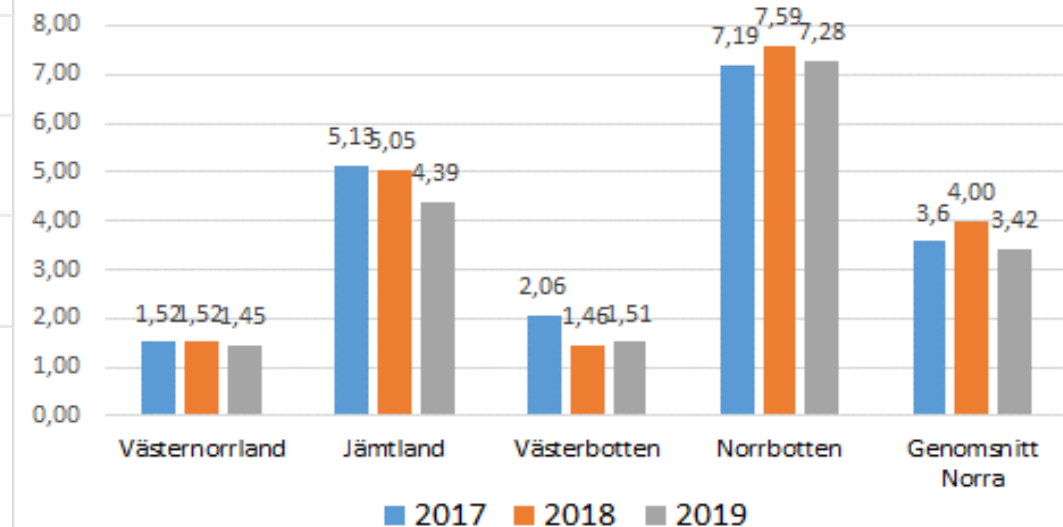
Ambulansflyggplan



Flygtimmar och antal patienter per år



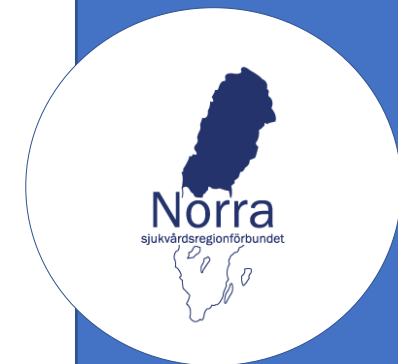
Flygtimmar per 1000 invånare (hh.mm)





Delårsrapport per 31 augusti 2020

Verksamhetsmål – Utfall delår och prognos helåret 2020



Mål	Aktivitet	Måluppfyllelse
Kunskapsstyrning		
1. Hittillsvarande chefssamråd etablerats som sjukvårdsregionala programområden, RPO i strukturen för kunskapsstyrning.	Samtliga chefssamråd och NPO-ledamöter ska ha en tydlig hemvist i det sjukvårdsregionala systemet 2020.	Nu 20 av 25. Prognos 25/25
2. NRF:s samarbetsgrupperingar ska anpassas till det sjukvårdsregionala systemet för kunskapsstyrning.	Sjukvårdsregionala samverkansgrupper som möter det nationella systemet ska etableras fullt ut under 2020.	Nu 8 av 9. Prognos 8/9
3. Standardiserade vårdförlopp ska implementeras enligt nationell plan.	NRF identifierar behov av och etablerar stöd för det lokala implementeringsarbetet.	
Hälso- och sjukvård		
4. Avtala om regionsjukvård vid NUS och övrig riks- /och regionsjukvård enligt tidsplan.	Ta fram en reviderad ersättningsmodell under 2020 som ska gälla för åren 2021 - 2023.	Arbete pågår, följer plan
5. Bidra sjukvårdsregionalt till regionernas arbete med att på nya sätt utveckla nära vård, där digitaliseringens möjligheter tillvaratas. NRF ska stödja och samordna projektarbetet med god och nära vård i glesbygd.	Tillse att Förbundsdirektionen får löpande information kring arbetet.	
Folkhälsa		
6. Förbundet samarbetar inom området folkhälsa där det skapar mervärde och leder till effektivare arbetsprocesser.	Folkhälsorådet reviderar det folkhälsopolitiska programmet under 2020.	
Uppföljning och utvärdering		
7. Följa upp arbetet inom kunskapsstyrningssystemet.	Resultatdialoger ska ha hållits med samtliga RPO minst en gång under verksamhetsåret. Vid dialogerna ska särskilt avseende fästas vid de utvecklingsbehov som har identifierats vid 2019 års dialoger och/eller av NPO.	Nu 16 av 25, plan 25/25
8. Årligen i maj följa upp ingångna avtal med samtliga universitetssjukhus.	Presentera uppföljning avseende volym och kostnader för samtliga universitetssjukhus.	

Ekonomiskt utfall delår och prognos helåret 2019



Intäkter jämfört med kostnader

- mål är att intäkterna ska motsvara kostnaderna vid årets slut

Utfall 210 tkr

Prognos 315 tkr

Budget

Utfall 442 tkr jmf med budget

Prognos 665 tkr jmf med budget

Övriga finansiella mål – Utfall delår och prognos helåret 2020



Det balanserade, egna kapitalet ska ej understiga 1 Mnkr

Utfall 3 363 tkr

Prognos 3 468 tkr

Investeringar ska finansieras utan extern upplåning

Utfall/Prognos

Bankkontot ska aldrig understiga 0,5 Mnkr

Utfall/Prognos

Analys

Lägre kostnader med 230 tkr för möten, resor och boende

Uteblivna kostnader jämfört med budget div arvoden och konferensrum 200 tkr

Omsättningen har ökat p g a statsbidrag, ej resultatpåverkande

- ✓ 12 000 tkr - Nära vård i glesbygd (6 000 tkr föregående år)
- ✓ 10 000 tkr - vårdförlopp (5 000 tkr föregående år)





Förbundsdirektörens rapport

Rapportpunkter

- Skrivelse till nationella vårdkompetensrådet
- Kvalitetsrapporter
- Nationell högspecialiserad vård
- Post Pandemi
- Kunskapsstyrning
- Revidering av ersättningsmodellen





Kunskapsstyrning FD 6 oktober 2020

Nationellt system för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Kunskapsstyrning

- Systembygget fortlöper planenligt
- Uppföljningsdialoger med RPO genomförda
- Uppdrag, dialoger och uppföljning för samverkansgrupperna planeras
- Organisationen – strukturer är anpassad till nationella systemet
- Webinarium för lärande och erfarenhetsutbyte hålls 4 december

- Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp
 - 6 vårdförlopp är nationellt beslutade
 - Implementering sker i regionerna
 - Ytterligare vårdförlopp bereds för beslut



Nationella Programområden (NPO)

Öron-, näsa- och halssjukdomar	Ögonsjukdomar	Äldres hälsa	Tandvård	Sällsynta sjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar	Reumatiska sjukdomar	Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	Psykisk hälsa	Perioperativ vård, intensivvård och transplantation	Medicinsk diagnostik	Mag- och tarmsjukdomar	Njur- och urinvägssjukdomar	Nervsystemets sjukdomar	Lung- och allergisjukdomar	Levnadsvanor	Kvinnosjukdomar och förlösning	Kirurgi och plastikkirurgi	Infektionssjukdomar	Hud- och könssjukdomar	Hjärt- och kärlsjukdomar	Endokrina sjukdomar	Cancersjukdomar (RCC i samverkan)	Barn och ungdomars hälsa	Akut vård
--------------------------------	---------------	--------------	----------	---------------------	---------------------------	----------------------	---	---------------	---	----------------------	------------------------	-----------------------------	-------------------------	----------------------------	--------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------	------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------

Nationella primärvårdsrådet - Sjukvårdsregionalt Chefssamråd Primärvård

Öron, näs och hals	Ögon	Palliativ samrådsgrupp	Tandvård och Käkkirurgi	Nätverksbaserat arbete	Ortopedi	Reumatologi	Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	Psykiatrinätverk norr	Anestesi, intensiv-, traumavård	BFM/Laboratoriemed.	Mag- och tarmsjukdomar	Njur- och urinvägssjukdomar	Neuro	Lung- och allergisjukdomar	Levnadsvanor	Kvinnosjukdomar	Kirurgi och plastikkirurgi	Infektion o strama	Hudsjukdomar	Hjärtsjukvård (thorax/kardiologi)	Endokrina sjukdomar	RCC Norr	Barn och ungdomsmedicin	Akutvård och Ambulans
--------------------	------	------------------------	-------------------------	------------------------	----------	-------------	---	-----------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------	-----------------------------	-------	----------------------------	--------------	-----------------	----------------------------	--------------------	--------------	-----------------------------------	---------------------	----------	-------------------------	-----------------------

Nationella samverkansgrupper (NSG) - Sjukvårdsregionala samverkansgrupper

Metoder för kunskapsstöd	- BG NRF, RSK
Kvalitetsregister	- RCN, RCO/RCC
Uppföljning och analys	- RCN, RCO/RCC, Arbetsgrupp analys/uppföljning
Läkemedel/medicinteknik	- Läkemedelsrådet, MT-rådet
Forskning/Life Science	- FUI-rådet, Forum Norr
Patientsäkerhet	- sjukvårdsregional samverkansgrupp patientsäkerhet
Strukturerad vårdinformation	- Interimistisk sjukvårdsregional grupp
Utveckling	- Ny
Tillfälliga satsningar	- Vårdförlopp (SVF)

 = kommunsamarbete, nationellt beslutade

Kunskapsstyrning



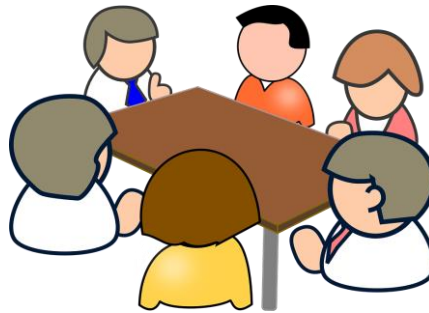
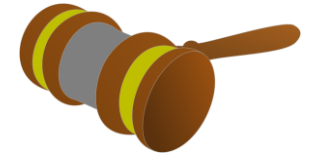
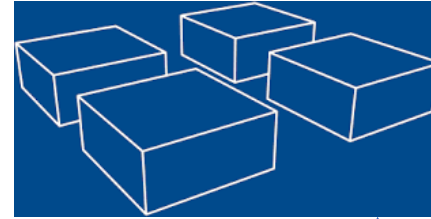
- Post Pandemin
 - Pandemin och arbetet i verksamheterna har lett till uppskjutna behandlingar
 - Patienter har också avstått från att söka vård
 - Cancervården har genomförts i stor sett planenligt trots covid-19 – men betydligt färre har sökt vård
 - Ett aktivt arbetet behövs för att ta hand om de uppskjutna vårdbehoven
- Vilande värdskap för Cancersjukvården- initiativ för övergång till aktivt värdskap är påbörjat



Regionavtal - lägesrapport

Regionavtal 2021 – nuläge och planering

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



DRG –pris 1.0

Nuläge – revidering av ersättningsmodellen



1. DRG-prissättning i möjlig utsträckning
Aktualitet i det rörliga DRG-priset
2. Fast och rörlig ersättning [50% / 50%]
✓ **Fördelning mellan regionerna; Från DRG-poäng till befolkning**
3. Riskdelning i efterreglering efter tre år (2017 – 2019)
Andel riskdelning
4. Krav på NUS kostnadsnivå vid efterreglering

