



**Norrlandstingens
REGIONFÖRBUND**

2014-02-11

1 (22)
Dnr 005/14

ÅRSREDOVISNING 2013

för

NORRLANDSTINGENS REGIONFÖRBUND

Innehåll	Sida
Inledning	3
<i>Utgångspunkter och övergripande mål</i> <i>Kommentarer från förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören</i>	
Förbundsdirektionens beslut angående årsredovisningen	4
Förvaltningsberättelse	5
<i>Organisation och finansiering</i> <i>Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden</i> <i>Förbundssekretariat</i> <i>Årsplan och uppdragsuppföljning</i> <i>Revisorernas synpunkter i granskningsrapport</i> <i>Ny verksamhetsplan 2014-16</i>	
<i>Större uppdrag under året</i>	9
<i>Fördelning och utvärdering av forskningsanslaget Visare Norr</i> <i>Avstämning mot verksamhetsplan 2013 och förbundsordning</i>	13
Utveckling	13
<i>Kommentarer till ekonomiskt resultat</i>	17
<i>Balanskravsutredning</i>	18
Resultaträkning	19
Balansräkning	19
Kassaflödesanalys	20
Tilläggsupplysningar	21
<i>Redovisningsprinciper</i> <i>Noter till resultaträkningen</i> <i>Noter till balansräkningen</i>	

INLEDNING

Utgångspunkter och övergripande mål

De fyra Norrlandstingen har sedan 2005 ett gemensamt kommunalförbund, Norrlandstingens regionförbund. I den antagna förbundsordningen anges att regionförbundet ska vara ett samverkansorgan i norra sjukvårdsregionen för Norrlandstingen i syfte att tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning och därmed sammanhängande verksamheter.

Vidare anges att Norrlandstingen har ett gemensamt ansvar för beställning, planering och samordning av region- och rikssjukvård, utbildning och forskning utifrån ett behovs- och befolkningsperspektiv.

Regionförbundet har givits befogenheter att avtala om riks- och regionsjukvård. Sedan 2011-12-07 har regionförbundet också ansvar för Regionalt cancercentrum och befogenhet att besluta om den regionala utvecklingsplanen för cancer vården, inklusive nivåstrukturering inom cancer vården på regional nivå. Budgetering och kostnadsansvar för region- och rikssjukvård ligger på respektive landsting. På folkhälsoområdet har förbundet enligt förbundsordningen ansvaret att ta fram strategiskt underlag för folkhälsoinriktade åtgärder i ett Norrlandsperspektiv.

Kommentarer från förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören

Förbundsdirektionen har identifierat strategiskt viktiga områden som skall vidareutvecklas under mandatperioden. Det gäller i första hand kompetensförsörjning, folkhälsa, forskning, jämlik/jämställd vård och cancer vården. Förbundsdirektionen har beslutat att inom sig utse politiska referensgrupper för folkhälsa och för forskning. Förbundsordningen har reviderats för att ytterligare betona uppföljning av kvalitetsparametrar för köpt vård.

Vid Regionalt cancercentrum Norr har arbetet med den regionala utvecklingsplanen för cancer vården och nivåstruktureringsplanen varit stora uppdrag under året. Socialstyrelsen föreskrev för samtliga regionala RCC vilka styrdokument som skulle föreligga vid vissa tider efter det att det regionala centrat etablerats. RCC Norr har levererat samtliga sådana dokument inom stipulerad tid. Under året har också de flesta processledare kunnat tillsättas. Man har också utarbetat konsekvensanalyser i anslutning till nationella vårdprogram. RCC Norr verksamhetsberättelse redovisas till styrgruppen 14 februari och bifogas i sin helhet till årsredovisningen, bilaga 1.

Revisorens påpekande (2012) om oklarheter i ansvarsförhållandet för RCC Norr, mellan NRF och Västerbottens landsting, har medfört att förbundskansliet har anlitat extern juridisk kompetens för att formulera förslag till de korrigeringar som kan behövas.

Under året har regionförbundet även fortsatt arbetet med de angivna strategiska områdena. Kompetensförsörjningsrådet har arbetat med formulering av mål och aktiviteter i anslutningen till den regionala strategin som antogs av förbundsdirektionen. Det folkhälsopolitiska programmet har reviderats och kompletterats med målnivåer för utvalda områden. Referensgruppen för forskningsfrågor har redovisat resultat av samarbetet med Gothia Forum i Västra Götaland i en förstudie för att utveckla forskningssamverkan i regionen.

De regionala chefsamrådets redovisning av sina uppdrag har lett till att förbundsdirektionen beslutat om det nya uppdraget som denna gång ytterligare betonar behovet av att beskriva/utveckla effektiva vårdkedjor i regionen, där olika vårdnivåer utnyttjas på rätt sätt, samt effektiv användning av kvalitetsregister. Nästa regionala planeringsuppdrag ska redovisas i december 2014.

Projekt kring regional samverkan inom klinisk neurofysiologi och laboriemedicin/patologi pågår. Det senare projektet koncentrerar sitt första steg helt på patologi/cytologi vilket också sammanfaller med målsättningar i den regionala utvecklingsplanen för cancer vården. Till laboriemedicin-/patologiprojektet har en deltids processledare (30%), anlitats och i vissa delar ett externt konsultstöd. Förbundskansliet har haft som målsättning att kunna finansiera vissa projektkostnader och den kostnaden (450 tkr) ingår i förbundets resultat.

En utredning om det regionala uppdraget beträffande arbets- och miljömedicin har pågått under året och utredningen redovisas som information till förbundsdirektionen i februari 2014, för att sedan återkomma som ett ärende med förslag till beslut i maj.

Ett omfattande arbete har bedrivits för att utveckla regionens ersättningsmodell för vården vid NUS. Arbetet fortsätter under 2014 med målsättningen att ha en utvecklad modell till 2015. Nuvarande modell har förlängts med 1 år och avtal om regionvård vid Norrlands universitetssjukhus (NUS) och om övrig vård i regionen har godkänts för 2014.

Årets ekonomiska resultat är - 88 tkr vilket föreslås balanseras i ny räkning. I detta resultat ingår kostnader för samverkansprojektet inom laboriemedicin med 436 tkr. I stället för att fördela projektkostnader på landstingen föreslås dessa kostnader få belasta förbundet och underskottet återställas under tre år i enlighet med kommunallagens regler.

Avslutningsvis vill vi tacka alla förtroendevalda, tjänstemän och förbundets egna medarbetare för deras engagemang och insatser för Norrlandstingens regionförbund under året.

Harriet Jorderud
Ordförande

Sara Ekström
Förbundsdirektör

FÖRBUNDS DIREKTIONENS BESLUT ANGÅENDE ÅRSREDOVISNINGEN

Förbunds direktionen föreslås vid sammanträde 2014-02-27 besluta

att godkänna årsredovisningen för 2013, samt årsredovisningens balansutredande not

att årsredovisningen översänds till landstingen,

att notera att årsredovisningen underhand översänts till revisorerna, samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Organisation och finansiering

Kommunalförbundet har organiserats enligt den enklare formen med förbundsledning som tillika är styrelse. Ledningen består av tre ledamöter och lika många ersättare från vart och ett av de fyra regionlandstingena. Ett arbetsutskott med fem ledamöter, inklusive ordförande, 1:e och 2:e vice ordförande, har utsetts inom förbundsledningen. Förbundsledningen har också utsett politiska referensgrupper för områdena folkhälsa och forskning. I referensgrupperna ingår en representant för vart landsting. Landstingsdirektörerna deltar som respektive landstings högsta tjänstemän vid såväl förbundsledningens som arbetsutskottets sammanträden enligt KL 5 kap 21 § om rätt och skyldighet för annan än ledamot att delta i överläggningarna men inte i besluten.

För revision av kommunalförbundet finns fyra revisorer, en från respektive landsting. Varje landstings fullmäktige behandlar förbundets årsredovisning och revisionsberättelse samt beslutar om ansvarsfrihet ska beviljas.

För beredning av ärenden, verkställande av beslut och förvaltningsuppdrag i övrigt för regionförbundet finns en verkställande tjänsteman, förbundsledningen, som leder arbetet vid förbundets sekretariat. Beredningsorgan för förbundsledningen är beredningsgruppen med en tjänsteman från respektive landsting och förbundsledningen, samt för frågor inom cancer vården styrgruppen för Regionalt cancercentrum Norr.

För det gemensamma folkhälsoarbetet finns ett folkhälsosamråd med en tjänsteman från respektive landsting, som har som uppgift att bereda folkhälsofrågorna i ett Norrlandsperspektiv och som ska säkerställa samband mellan landstingets styrdokument och det regionala arbetet. Folkhälsosamrådet utgör också expertstöd till den politiska referensgruppen för folkhälsofrågor.

För beredning av ärenden som gäller forskning, utbildning och utveckling, FoUU, finns ett FoUU-råd med FoU-chefen/motsvarande från vart och ett av regionlandstingena och förbundsledningen. FoUU-rådet utgör också expertstöd till den politiska referensgruppen för forskningsfrågor. En företrädare från respektive Umeå universitet, Luleå Tekniska universitet och Mittuniversitetet har adjungerats till FoUU-rådet.

De regionala medicinska chefssamråden inom 18 olika specialiteter/verksamhetsområden består av verksamhetscheferna/motsvarande från regionlandstingena, med västerbottens representant som sammankallande, samt käkkirurgiverksamheter inom tandvården.

För läkemedelssamordning finns ett läkemedelsråd med en tjänsteman från varje landsting. Som stöd för sin försörjning med apoteksprodukter finansierar landstingena en regiongemensam kompetens.

Ett kompetensförsörjningsråd bildades under 2011. I rådet ingår förutom förbundsledningen personaldirektören från respektive landsting och företrädare från respektive Umeå universitet, Luleå Tekniska universitet och Mittuniversitetet. En arbetsgrupp har bildats för frågor som rör den verksamhetsförlagda utbildningen (VFU).

En Regiongemensam samverkansgrupp för kunskapsstyrning har bildades 2012 och en gemensamt finansierad koordineringsfunktion på 10 % har inrättats till stöd för arbetet.

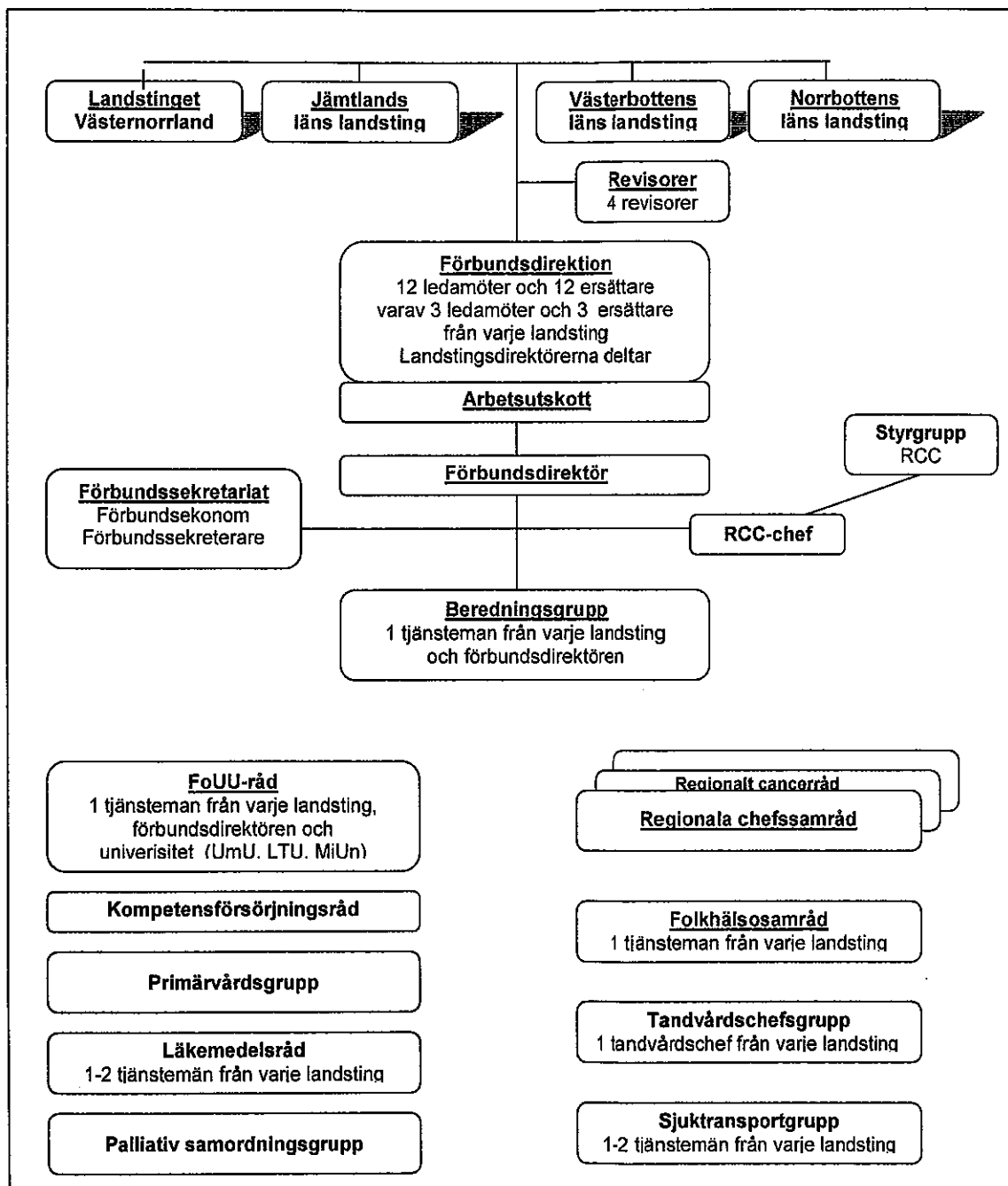
En samverkansgrupp med förtydligat uppdrag att samråda i samtliga transportfrågor, inrättades 2012. En regiongemensam transportkoordinator (75 %) inrättades 2007.

Särskilda grupper finns för samråd med tandvårdscheferna samt en palliativ samordningsgrupp för vård i livets slutskede och en regional samordningsgrupp för primärvården.

Kostnaderna för regionförbundets verksamhet täcks enligt förbundsordningen genom bidrag från Norrlandstingen om de inte täcks på annat sätt. Bidragen fördelas i förhållande till folkmängden i respektive län. Varje landsting har också vid varje tidpunkt andel i regionförbundets tillgångar och skulder i förhållande till det bidrag som tillskjutits förbundsverksamheten.

En samlad bild av regionförbundets organisation framgår av följande.

ORGANISATION



Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden

Förbundsdirektionen har under 2013 bestått av följande ledamöter och ersättare:

VästernorrlandLedamöter

Per Wahlberg (m)

Hans Hedlund (c)

Elisabet Strömqvist (s)

Ersättare

Jacolina Beertema (m)

Yvonne Sundqvist (sjvp)

Ewa Back (s)

VästerbottenLedamöter

Peter Olofsson (s)

Karin Lundström (s)

Nicklas Sandström (m)

Ersättare

Harriet Hedlund (s)

Maria Grip (v)t.o.m. augusti

Helen Forsberg(v) fr.o.m. september

Marianne Normark (fp)

JämtlandLedamöter

Harriet Jorderud (s)

Robert Uitto (s)

Christer Siwertsson (m)

Ersättare

Monalisa Norrman (v)

Anna Hildebrand (mp)

Finn Cromberger (fp)

NorrbottnLedamöter

Kent Ögren (s)

Britt Westerlund (s)

Stefan Tornberg (c)

Ersättare

Monica Carlsson (v)

Agneta Granström (mp)

Jens Sundström (fp)

Direktionens arbetsutskott har bestått av; Harriet Jorderud JLL ordförande, Per Wahlberg LVN, Kent Ögren NLL, Per Olofsson VLL och Stefan Tornberg NLL

Förbundsdirektionen har under 2013 haft fyra sammanträden och arbetsutskottet har haft 6 sammanträden.

Arbetsutskottet har tillsammans med förbundsdirektör och förbundsekonom deltagit i en hearing med förbundets revisorer kring utvalda områden. Överläggningen innefattade information om 2013 års verksamhet.

Förbundssekretariat

Regionförbundets sekretariat har under året omfattat 1,75 tjänst samt 50 % tjänsteköp av VLL för förbundssekreterare. Medarbetaren tjänstgör övrig tid vid RCC Norr. Tjänster för personal- och ekonomiadministration samt IT tjänster köps genom avtal med Västerbottens läns landsting. Förra förbundsekonomen har under året anlitats vid vissa tillfällen i samband med avtalsarbetet.

Årsplan och uppdragsuppföljning

Sedan 2008 kompletteras verksamhetsuppföljningen med en förteckning över förbundsdi- rektionens uppdrag för fortlöpande uppdragsavstämning som redovisas varje förbundsdi- rektion. I årsredovisningen kommenteras initialt större uppdrag under året. En total redovisning i förhållande till verksamhetsplanen återfinns sist i avsnittet.

Revisorernas synpunkter i granskningsrapporter

De kommentarer som revisionen meddelande till följd av sin granskning av 2012 föranledde flera åtgärder. Exempel på dessa är översynen av styrdokument för att klargöra ansvarsför- hållanden visavi RCC Norr. En översyn av arbetsordningens formuleringar och ordval i för- hållande till förbundsordningen har också skett. Eftersom ändringar i förbundsordningen kräver beslut i samtliga landstingsfullmäktige har förändringar av motsvarande slag beträf- fande förbundsordningen har fått anstå till dess det blir tydligt vilka korrigeringar som kan behöva göras beträffande ansvaret för RCC Norr. Rapporteringen från Rikssjukvårdsnäm- den sker nu också med skriftlig dokumentation.

Ny verksamhetsplan 2014-2016

Regionförbundets verksamhetsplan för 2014- 2016 godkändes vid förbundsdirektionen 2013-09-25.

Större uppdrag under året

RCC Norr

I september 2011 beslöt förbundsdirektionen att projektfasen för Regionalt Cancercentrum Norr var avslutad och RCC Norr inrättat som ordinarie organisation. Utvecklingen av verk- samheten har intagit en framträdande plats i förbundets arbete även under 2013. Förbundsdi- rektionen har under året, 2013-02- 28 § 6, beslutat om den första regionala utvecklingspla- nen för cancerområdet. I den regionala planen ingår de handlingsplaner som beslutats av respektive landsting. Förbundsdirektionen har också beslutat om den regionala nivåstruktureringsplanen 2013-05-24 § 26. Socialstyrelsen föreskrev för samtliga regionala RCC vilka styrdokument som skulle föreligga vid vissa tider efter det att det regionala centrat etable- rats. RCC Norr har levererat samtliga planer inom stipulerad tid. Besluten framgår av för- bundsdi rektionens protokoll under året.

Inför 2013 avsatte regionlandstingen tillsammans 3,5 miljoner kronor för att möjliggöra att processledare tillsattes inom samtliga diagnosområden. RCC Norr räknar med att inom kort ha rekryterat processledare till samtliga områden.

Utförligare information finns i RCC Norrs verksamhetsberättelse.

Uppdragen till de regionala chefsamråden

De regionala chefsamråden spelar en viktig roll i regionförbundets arbete. Frågor som rör uppdrag och bemanning aktualiserades under 2011, dels från chefsamråden själva och även från förbundets revisorer. Många faktorer har också ändrats sedan chefsamråden en gång bildades. Bland annat har landstingen numer sinsemellan olika organisatoriska lösningar, vilket skapar en asymmetri som påverkar sammansättningen av chefsamråden. Det sker också periodvis relativt täta byten av representanter i vissa chefsamråd. Inför 2012 beslutades om nya riktlinjer för chefsamrådets arbete. Dessa var avsedda att förtydliga de utsedda representanternas uppdrag och återrapporteringsvägar i det egna landstinget.

Efterlevanden av de nya riktlinjerna etableras successivt. Ännu finns inte fullständiga uppdrag till medlemmarna från alla landsting men täckningsgraden ökar.

Chefssamrådets återrapportering av 2012/13 års uppdrag

Chefssamråden redovisade de regionala planeringsunderlagen den sista maj 2013. Förbundskansliet har sammanställt redovisningarna i en skrivelse som antogs av förbundsledningen 2013-12-04 § 73.

I skrivelsen konstateras att chefsamråden redovisar en positiv och konstruktiv bild av sitt samarbete. Chefssamråden tycks ha en god vilja till samarbete, och i de flesta fall har man utvecklat en funktionell arbetsfördelning.

Av några rapporter framgår svårigheter att samla chefsamråden till möten och hur stödet till samrådets arbete skulle kunna utvecklas ska förbundskansliet diskutera med sammankallande och under hösten.

De olika chefsamråden pekar givetvis på utvecklingsfrågor inom sina specifika områden, men vissa frågor återfinns i snart sagt alla rapporter. De flesta chefsamråd pekar på användningen av teknik och videokonferens som en möjlighet att lösa flera frågor. I en region med så stora avstånd som vår, är utvecklingen av distansteknik avgörande. Det finns också tydliga tecken i rapporterna på att stödet till verksamheten behöver utvecklas på detta område.

För att skapa fortsatt utveckling av jämlik vård med god kvalitet i regionen finns några viktiga utvecklingsområden. De berör i huvudsak kompetensförsörjning, utveckling av kvalitetsregister, utveckla jämlik vård och effektiva vårdprocesser, samt utveckling av distansteknik.

Nya uppdrag till chefsamråden 2014

För 2014 får de regionala chefsamråden nya uppdrag dels baserade på tidigare uppdrag dels på slutsatserna från de redovisade planeringsuppdragen och frågor som aktualiserats av landstingen. Det nya uppdraget ska slutredovisas 2014-12-31. Uppdraget omfattar arbets- och ansvarsfördelning, effektiva vårdprocesser, jämlik/jämställd vård, användning av kvalitetsregistren, läkemedelssamordning, kompetensförsörjning och forskning.

Utveckling av det folkhälsopolitiska programmet

Det folkhälsopolitiska programmet har successivt utvecklats och i uppdraget till folkhälso- samrådet betonas vikten av att styrdokument på den regionala nivån kopplad till landstingens planarbete. Vid revideringen av det folkhälsopolitiska programmet beslutade förbunds-

direktionen på förslag från referensgruppen för folkhälsofrågor om målnivåer för vissa av de utvalda områdena.

Utveckling av forskningen i Norra regionen

På förslag från den politiska referensgruppen för forskningsfrågor beslutades om en förstudie tillsammans med Gothia Forum som är Västra Götalands forskningsstödjande verksamhet. Den verksamhet man bedriver där har i sin verksamhetsidé stora likheter med vad Norra regionen vill skapa inom Klinisk behandlingsforskning i Norrland (KBN) som stöd för forskningens utveckling. Resultatet av förstudien redovisades vid förbundsdirektionens sammanträde 2013-09-25 och KBN har under året gjort betydande framsteg för att kunna utgöra ett nätverk till stöd för forskningen i Norrland. Den politiska referensgruppen har under senare delen av året diskuterat inom vilka områden ytterligare steg kan tas för att utveckla forskningen i Norrland.

Fördelning av forskningsanslaget Visare Norr

Från det gemensamma regionala forskningsanslaget Visare Norr (inklusive Folke Lithners diabetesfond), har för 2014 2,35 miljoner kr fördelats till 15 olika forskningsprojekt.

FoUU rådet har gett prioriteringskommittén i uppdrag att ytterligare förbättra bedömningskriterierna för att uppnå den effekt som önskas utifrån den under 2011 utförda utvärderingen och Förbundsdirektionens beslut i frågan. Förändringen kommer att följas upp utifrån angivna kriterier

Kompetensförsörjning

Kompetensförsörjningsrådet har under året arbetat med målbeskrivningar i anslutning till de strategier som beslutades vid förbundsdirektionen 2013-02-28. Eftersom den verksamhetsförlagda utbildningen är ytterst central har en arbetsgrupp inrättats speciellt för denna fråga. Den gruppen kartlägger landstingens kapacitet för VFU och universitetens behov av VFU platser, med målsättningen att skapa överblick och hållbar planering för båda huvudmännen.

Samverkan inom Laboratoriemedicin/patologi

Bemanningsituationen inom laboratoriemedicin i regionen har under flera år varit ytterst ansträngd. Såväl pensionsavgångar som den snabba medicinska utvecklingen inom området diagnostik gör situationen bekymmersam. Chefsområdet för laboratoriemedicin har rapporterat om den besvärliga situationen och representanterna för tre av landstingen har föreslagit att man skulle belysa möjligheter att finna gemensamma lösningar. Västernorrland är för närvarande enbart intresserad av samarbete inom patologiverksamheten. Utifrån det beslut som tagits i förbundsdirektionen har ett samverkansprojekt etablerats under året.

En styrgrupp med representanter för landstingen har bildats. Förbundsdirektören är för närvarande projektledare. Styrgruppen har beslutat att projektet som sitt första uppdrag ska inrikta sig på regional samverkan inom patologi och cytologi. RCC Norrs arbete för att stärka patologi i regionen är integrerat i projektet. Regionen deltar i ett nationellt Vinnovaprojekt som utarbetar nya metoder för att arbeta med digitaliserad patologi. Till projektet har anlitats en processledare med kompetens om värdeflödesanalyser, från Memeologen VLL. Under året har en kartläggningsfas och en fas med värdeflödesanalyser genomförts. De två momenten slutredovisades till styrgruppen i december. Förslag till områden att konkret gå vidare med presenteras för projektgruppen i januari.

Samverkan inom Klinisk neurofysiologi

Bemanningsituationen inom klinisk neurofysiologi i regionen har under flera år varit ytterst ansträngd. Till detta kommer det faktum att den medicinska utvecklingen inom klinisk neurofysiologi är snabb framför allt vad gäller en ökad efterfrågan på undersökningar vid akuta sjukdomar och skador i nervsystemet. Chefsamrådet för neurologi/stroke har rapporterat om den besvärliga situationen och föreslagit att man skulle belysa möjligheter att lösa problemen. Chefsamrådet har utrett möjligheterna till närmare samverkan vad gäller klinisk neurofysiologi i norra regionen.

Underlaget visar på möjligheten att genom samordning betydligt förbättra situationen. Flera frågor återstår dock att belysa. Förbundsregionen beslutade 2012-12-05 § 69 att godkänna ett förslag till stegvis utveckling av samverkan inom området klinisk neurofysiologi och uppdrog till förbundsregiondirektören att ta initiativ till att processen startar.

En styrgrupp för det fortsatta arbetet är tillsatt och arbetet leds av chefen för neurocentrum vid NUS, Mats Andersson. Så här långt har överenskommelser träffats inom flera områden. Styrgruppen har också identifierat några frågeställningar som behöver ytterligare bearbetning för att komma fram till konkreta förslag.

Kunskapsstyrning

En Regiongemensam samverkansgrupp för kunskapsstyrning har bildades 2012 och en gemensamt finansierad koordineringsfunktion på 10% har inrättats till stöd för arbetet. Regionen har erhållit utvecklingsmedel om en miljon kronor för kunskapsstyrning inom diabetesområdet, från Sveriges Kommuner och Landsting. Den regionala samverkansgruppen har planerat och genomfört regionala aktiviteter. Information om arbetet lämnas till arbetsutskottet i februari 2014.

Utredningsuppdrag - Arbets- och miljömedicin i Norra regionen 2015

Vid förbundsregiondirektionens sammanträde 2012-02-29 § 6, rapporterades ett utredningsuppdrag beträffande arbetsmedicin i norra regionen. Till följd av den beslutade förbundsregiondirektionen att förlänga det nuvarande avtalet för åren 2012-2014 med vissa förtydliganden. Man beslöt vidare att uppdraga till förbundsregiondirektören att ta fram ett beslutsunderlag för en samlad regional arbetsmedicinsk verksamhet från 2015.

En utredning är arbetat under året med beredningsgruppen som styrgrupp. Förbundsregiondirektören är projektledare i samarbete med klinikcheferna vid de två kliniker som finns i regionen (Umeå och Sundsvall). En utredare från region Skåne har anlåtts. En utredningsrapport kommer att presenteras under början av 2014.

Jämlik/Jämställd vård

Under året har en arbetsgrupp samlats kring utvecklingen av jämlik jämställd vård. Gruppen har konstaterat att ett regionalt samarbete i vissa delar kan stödja landstingens eget arbete i frågan. Att utbyta erfarenheter kring mätning analys och uppföljning framstår som värdefullt. Under 2014 kommer arbetsgruppen att konkretisera förslag till samverkan.

Sjuktransporter

Sjuktransportgruppen har under året varit forum för avstämningar och samråd inom regionen tillsammans med regionens upphandlare, vad gäller frågan om flygambulansupphandling och förberedelser för upphandling av alarmeringstjänster. Nationell flygambulansupphandling har förberetts i ett nationellt projekt, men sjuktransportgruppen och upphandlarna har parallellt skapat en beredskap för ett alternativ inom regionen, om det nationella initiativet inte skulle ha lyckats.

Överenskommelser genom regionförbundet

Förbundskansliet har på direktionens uppdrag slutit avtal om videobrygga med Norrbottens läns landsting och hanterar också landstingens överenskommelse om en regiongemensam resurs i arbetet med försörjning av apoteksprodukter.

Avstämning mot verksamhetsplan 2013 och förbundsordning

I förbundsordningens ändamålsparagraf, § 3, grupperas regionförbundets huvuduppgifter i fyra huvudområden: Regionsjukvård, Utbildning och forskning, Folkhälsa samt Övrigt. Under rubriken övrigt, finns samordningen mellan landstingen inom områden som sjuktransporter, läkemedel, tandvård, IT-telemedicin och upphandling.

Sist i avsnittet finns en avstämning av mål/inriktning och uppnådda resultat/genomförda insatser på respektive huvudområde utifrån verksamhetsplanen 2013.

UTVECKLING

Regionlandstingen har under de senaste åren valt att använda Norrlandstingens regionförbund för flera större uppdrag. Regionalt cancercentrum är ett exempel på detta, men även projekt/utredningar vad gäller laboratoriemedicin/patologi, klinisk neurofysiologi, arbets- och miljömedicin pågår för närvarande och kan beräknas kräva insatser från regionförbundet under ytterligare några år. Förbundsdirektionen har också inom sig tillsatt två politiska referensgrupper inom prioriterade politikområden.

Förbundsdirektionen beslutade vid sitt sammanträde 2013-12-04 att under slutet av 2014 rikta frågor till regionlandstingen om hur de ser på förbundets framtida roll och funktion. En formulering av vision och verksamhetsidé bör sedan kunna ske i början av den nya mandatperioden.

Avstämning mot verksamhetsplan 2013

<p>Mål/inriktning I.1 Regionsjukvård</p> <p>Syftet med regionförbundets verksamhet 2013-2015 med avtal, utveckling och uppföljning av region- och rikssjukvård är att</p>	<p>Uppnådda resultat/genomförda insatser</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Årligen avtala om regionsjukvård för NUS och övrig regional hälso- och sjukvård. 	<p>Avtal är slutet med NUS för år 2014; För Karolinska universitetssjukhuset för 2013-2015, för Sahlgrenska universitetssjukhuset för 2013-2017, för Skånes universitetssjukhus 2012-2014 och för Akademiska sjukhuset finns för 2012-2014.</p> <p>Förutom prisbilden betonas uppföljning av kvalitetsvariabler och att patienten skall behandlas vid hemmasjukhuset så långt möjligt. (Distansteknik skall t.ex. ytterligare användas.)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Årligen följa upp ingångna avtal med samtliga universitetssjukhus, med särskilt fokus på gemensamma rutiner för bästa effektiva omhändertagandenivå. 	<p>Avstämningssamtal har förts kontinuerligt under året med företrädare för NUS, Karolinska, Sahlgrenska och Akademiska.</p> <p>En avstämning av NUS ersättningssystem har skett under 2013. Avstämningen visade på skillnader mellan faktureringen från NUS och de faktiska kostnaderna mätta enligt KPP (kostnad per patient).</p> <p>Ersättningsmodellen ska revideras under 2014 och ett förslag till revidering ska föreläggas förbundsledningen i september.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • I samarbete med universitetssjukhusen fortsatt utveckla av metoder och rutiner för kvalitetsuppföljning och förbättringsarbete med anpassning till det nationella utvecklingsarbetet för god vård. 	<p>NUS har under 2013 lämnat en kvalitetsredovisning för sjukhuset.</p> <p>För Karolinska, Sahlgrenska och Akademiska pågår ett utvecklingsarbete. Målet är att redovisa kvalitetsresultat för norra regionen under 2014.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Utveckla regionalt cancercentrum RCC enligt angivna kriterier 	<p>RCC Norrs verksamhet redovisas separat. RCC Norr har färdigställt samtliga planer/underlag som socialstyrelsen föreskrivit ska finnas vid vissa tidpunkter efter etablering</p>

	av ett regionalt cancercentrum.
<ul style="list-style-type: none"> Utveckla stöd och uppföljning i förhållande till chefsråden i enlighet med framtagna riktlinjer. 	<p>Chefsråden skickar sina minnesanteckningar till kansliet. Chefsrådens skriftliga redovisning av uppdraget 2012/13 har sammanställts av kansliet och redovisades för direktionen i december. Nya uppdrag för helåret 2014 har beslutats.</p> <p>De skriftliga uppdragen från landstingen till sina representanter i chefsråden har utvecklats olika långt i regionlandstingen.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Under hela planperioden följa upp region- och rikssjukvård enligt träffade och kommande avtal med remitteringsströmmar och trender 	Årsstatistik redovisas för förbundsdirektionen i maj
<ul style="list-style-type: none"> Genom regionens företrädare i rikssjukvårdsnämnden tillvarata regionens intressen vad gäller rikssjukvård 	Regionens företrädare har lämnat rapport till förbundsdirektionen och nämndens protokoll har bifogats till direktionens handlingar.
<u>1.2 Utbildning och forskning</u>	
Syftet med regionförbundets arbete som gäller utbildning och forskning är att	
<ul style="list-style-type: none"> Under varje år följa arbetet för genomförande av utökad och regionaliserad läkarutbildning 	Utvecklingen diskuteras inom ramen för FoUU rådet.
<ul style="list-style-type: none"> Ytterligare utveckla samarbete kring kompetensförsörjningen i regionen, bl. annat genom det nyinrättade Kompetensförsörjningsrådet. 	Kompetensförsörjningsrådet har arbetat med målformuleringar och aktiviteter knutna till dessa. Arbetsgruppen för VFU frågor har arbetat konkret med att förtydliga avtal om VFU platser och om nya former för handledning och handledarutbildning som skall öka kvalitet i utbildningen och även öka landstingens kapacitet att ta emot studenter.
<ul style="list-style-type: none"> Genomföra och följa upp den under 2010/2011 beslutade samverkan kring den kliniska behandlingsforskningen och med underlag från utvärderingen av Visare Norranslaget verka för en kraftsamling i regionen kring forskningsfrågorna. 	Förstudien med Gothia Forum är genomförd och redovisad. KBN nätverket etableras med fastläggande av rutiner och noderna är etablerade i alla landsting (Jämtland väntar på permanent lokal)
<ul style="list-style-type: none"> Årligen tillsammans med universiteten i regionen, Umeå universitet, Luleå tekniska universitet och Mittuniversitetet, 	Det regionala VFU avtalet är reviderat. Samtal om samarbete kring specialisutbildningar pågår i vissa delar mellan universite-

<p>följa upp träffat avtal om verksamhetsförlagd utbildning/praktik och underlag om behov av grund- och specialistutbildningar inom vården för regionens universitetsutbildningar</p>	<p>ten. Frågan är alltid aktuell i kompetensförsörjningsrådet.</p>
<p><u>1.3 Folkhälsa</u></p> <p>Syftet med regionförbundets samverkan kring folkhälsoarbetet i regionen är att</p>	
<ul style="list-style-type: none"> Genom det regionala folkhälsopolitiska programmet skall förbundsdirektionen ges en tydligare roll som gemensam samarbetsplattform i syfte att ge folkhälsoarbetet mer samordning i regionen och tydligare gemensamt innehåll. Samordningen med landstingens planarbete skall bli tydligt. 	<p>Den politiska referensgruppen för folkhälsa har utvecklat det regionala folkhälsopolitiska programmet i samband med den årliga revideringen och gav förslag till att införa vissa målnivåer i dokumentet. Förbundsdirektionen beslutade sålunda. Folkhälsosamrådet säkerställer att det regionala arbetet beaktas i landstingens eget planarbete.</p>
<p><u>1.4 Övrigt</u></p> <p>Syftet med regionförbundets samverkan i övriga frågor är att möjliggöra en kvalitativ och kostnadseffektiv verksamhet med tillräcklig volym genom att</p>	
<ul style="list-style-type: none"> Under planeringsperioden arbeta med effektiviserad regional läkemedelssamordning 	<p>En regiongemensam process för införande av nya läkemedel är beslutad. Några smärre administrativa korrigeringar har gjorts och för närvarande rapporteras att processen fungerar.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Under planeringsperioden medverka i regional samverkan kring nya nationella riktlinjer från Socialstyrelsen 	<p>Den regionala gruppen för samverkan kring kunskapsstyrning har under året hanterat ett stort antal frågor. RCC Norr har svarat för beredningen när det gäller cancerområdet.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Under planeringsperioden i samarbete med landstingen belysa Jämlik/Jämställd vård i regionen 	<p>En arbetsgrupp arbetar med attklarlägga inom vilka områden ett regionalt samarbete kan skapa mervärde. Mätning analys och uppföljning är hittills identifierade.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Under planeringsperioden följa utvecklingen i primärvården och möjligheterna till erfarenhetsutbyte kring utveckling av primärvård i glesbygd 	<p>Kontakter med primärvården i regionen sker i flera specifika frågor, särskilt vad gäller RCC Norrs verksamhet. Det finns dock betydande svårigheter att skapa "ett samlat samtal". Till följd av att vården numer ges av flera utförare, måste nya samverkansformer i regionen etableras. Förbundskansliet har nu sammankallat representanter för beställarsidan till ett möte för att diskutera</p>

	lämpliga samverkansformer.
<ul style="list-style-type: none"> • Ytterligare samordningsprojekt kan bli aktuella under perioden 	<p>För närvarande pågår samverkansprojekt inom</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laboratoriemedicin/patologi - Klinisk neurofysiologi <p>Beredningsgruppen har också inrättat en arbetsgrupp till stöd för utvecklingen av <i>Vård på Distans</i>. Uppdraget är att bistå med att driva utveckling ur ett verksamhetsperspektiv.</p>

Kommentarer till ekonomiskt resultat

För räkenskapsåret 2013 redovisas ett underskott om 88 tkr. I resultatet ingår kostnader för samverkansprojektet inom laboratoriemedicin/patologi med 436 tkr. Om kostnaderna för samverkansprojektet inom patologi hade fördelats på regionlandstingen hade förbundets resultat blivit ett överskott med 348 tkr. Anledningen till att förbundet kunnat finansiera större delen av projektets kostnader, är de kostnadsreduceringar som redovisades i årsredovisningen för 2012, - huvudsakligen hyres- och personalkostnader. Förbundsekonomen och förbundssekreteraren arbetar 75 % respektive 50 %, och assistenttjänsten har inte återbesatts, vilket innebär en minskning med 1.25 tjänst vid kansliet. Detta är i enlighet med planeringen för att frigöra resurser till tidsbegränsade behov, som t.ex. särskild utredningskompetens och projektkostnader.

Om 88 tkr fördelas som kostnader för samverkansprojektet, till medlemslandstingen kan förbundet redovisa nollresultat. Eftersom förbundet har ett eget positivt kapital föreslås ingen debitering för projektet till landstingen, utan dessa kostnader föreslås få belasta förbundet och återställas under tre år i enlighet med kommunallagens regler.

Resultaträkningen omfattar Norrlandstingens regionförbunds totala verksamhet inklusive forskningsanslaget Visare Norr.

Landstingens bidrag till Visare Norr är specialdestinerade till forskningen och ej förbrukade medel redovisas som en skuld på balansräkningen.

Under året har statsbidraget för RCC Norr gått in till NRF för att sedan utbetalas till RCC Norr. Tidigare gick statsbidraget direkt till Västerbottens läns landsting. Denna förändring togs inte med när budget för 2013 lades. Det innebär att budget i förhållande till intäkter inte förefaller vara i balans. NRF har också erhållit utvecklingsmedel om 1 miljon kronor för kunskapsstyrning.

Sammantaget innebär det att intäkter i förhållande till budget kan förefalla egendomligt. För 2014 ska förväntade medel också finnas med i budgeteringen.

För ytterligare information om resultat, ekonomisk ställning vid räkenskapsårets slut och finansiering hänvisas till följande resultaträkning, balansräkning och kassaflödesanalys.

Balanskravsutredning

Årets resultat	-88
samtliga realisationsvinster	0
orealiserade förluster i värdepapper	0
återföring av orealiserade förluster i värdepapper	0
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	-88
medel från resultatutjämningsreserv	0
Årets balanskravsresultat	-88

Balanskravsresultatet är därmed -88 tkr och detta skall återställas inom tre år.

RESULTATRÄKNING

Belopp i tusental kronor	Budget 2013	Not	2013	2012
Verksamhetens intäkter	2 300	1	11 268	8 123
Verksamhetens kostnader	-6 870	2	-15 903	-11 889
Verksamhetens nettokostnader	-4 570		-4 635	-3 766
Bidrag från medlemmarna	4 515	3	4 515	4 405
Finansiella intäkter	55	4	32	51
Årets resultat	0		-88	689

BALANSRÄKNING

Belopp i tusental kronor	Not	2013	2012
TILLGÅNGAR			
B. Omsättningstillgångar			
I Fordringar	5	1 379	42
II Bank		4 899	3 736
Summa omsättningstillgångar		6 278	3 778
SUMMA TILLGÅNGAR		6 278	3 778
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER			
A. Eget kapital			
I Årets resultat	6	1 682	1 770
		-88	689
C. Skulder			
II Kortfristiga skulder	7	4 596	2 008
Summa skulder		4 596	2 008
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER		6 278	3 778
Panter och ansvarsförbindelser			
1. Panter och därmed jämförliga säkerheter			
		Inga	Inga
2. Ansvarsförbindelser			
		Inga	Inga
a. Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulderna eller avsättningarna			
	8		
b. Övriga ansvarsförbindelser			
		Inga	Inga

KASSAFLÖDESANALYS

	2013	2012
Belopp i tusental kronor		
Löpande verksamhet		
Verksamhetens intäkter	11 268	8 123
Verksamhetens kostnader	-15 903	-11 889
Verksamhetens nettokostnader	-4 635	-3 766
Bidrag från medlemmarna	4 515	4 405
Finansiella poster	32	51
	-88	689
Minskning/ökning korta fordringar	-1 337	2 217
Minskning/ökning korta skulder	2 587	-2 406
Kassaflöde fr löpande verksamhet	1 163	500
Kassa/bank vid årets början	3 736	3 236
Kassa/bank vid årets slut	4 899	3 736
Förändring av likvida medel	1 163	500

TILLÄGGSUPPLYSNINGAR

Tillämpade redovisningsprinciper

Allmänna redovisningsprinciper

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med lagen om kommunal redovisning och rekommendationer från Rådet för kommunal redovisning vilket bl.a. innebär att:

Intäkter redovisas i den omfattning det är sannolikt att de ekonomiska tillgångarna kommer att tillgodogöras kommunen och intäkterna kan beräknas på ett tillförlitligt sätt. Fordringar har upptagits till de belopp varmed de beräknas inflyta. Tillgångar och skulder har upptagits till anskaffningsvärde där inget annat anges. Periodiseringar av inkomster och utgifter har skett enligt god redovisningssed.

NOTER TILL RESULTATRÄKNINGEN	2013	2012
Not 1 Verksamhetens intäkter		
Återbet av ej förbrukade forskningsanslag	50	37
Ianspråktagande ur ingående behållning Visare Norr	33	152
Erhållna bidrag Visare Norr	2 300	0
Erhållna bidrag Regionalt cancercentrum	8 000	7 900
Fakturering apotekartjänst	378	0
Fakturering videobrygga	374	0
Övriga intäkter	133	33
Summa	11 268	8 123
Not 2 Verksamhetens kostnader		
Forskningsanslag Visare Norr	-2 290	-190
Lämnade bidrag Regionalt cancercentrum	-8 000	-7 900
Kostnader för arbetskraft	-2 379	-2 401
Lokalkostnader inkl städning	-76	-88
Resor, kost och logi	-200	-99
Regional utbildning	-606	-444
Representation	-185	-50
Revision	-302	-228
Administrationsavtal	-406	-289
Samverkansprojekt laboratoriemedicin	-436	0
Apotekartjänst LVN	-378	0
Videobrygga NLL	-374	0
Övrigt för förbundsverksamheten	-273	-201
Summa	-15 903	-11 889
Not 3 Bidrag från medlemmarna		
Landstinget Västernorrland	1 249	1 219
Jämtlands läns landsting	652	636
Västerbottens läns landsting	1 335	1 302
Norbottens läns landsting	1 279	1 248
Summa	4 515	4 405
Not 4 Finansiella intäkter		
Ränteintäkt bankkonto	32	51

NOTER TILL BALANSRÄKNINGEN	2013	2012
Not 5 Fordringar		
Fakturerat medlemslandstingen	0	0
Övriga kundfordringar	1 000	0
Fordringar på skatteverket	379	33
Interimsfordringar	0	9
Summa	1 379	42
Not 6 Eget kapital		
Eget kapital vid årets ingång	1 770	1 081
Årets resultat	-88	689
Eget kapital vid årets utgång	1 682	1 770
Årets balanskravsresultat är -88 tkr och måste regleras inom en treårsperiod.		
Not 7 Kortfristiga skulder		
Leverantörsskulder	1 191	194
Övrig kortfristig skuld	27	0
Löneskuld december	69	163
Källskatt	55	69
Avräkning skatter och avgifter	149	237
Ej uttagna semesterdagar inkl sociala avgifter	57	51
Upplupna sociala avgifter	39	50
Revision	522	295
Diabetetsprojektet	1 559	0
Visare Norr avräkning	555	437
Samverkansprojekt laboratoriemedicin	225	0
Hyra	147	74
Övriga interimsskulder	0	436
Summa	4 596	2 008
Not 8 Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulderna eller avsättningarna		
Norrländstingens regionförbund har tecknat avtal med KPA om försäkringslösning.		
Premier inbetalda till KPA	312	304
Aktualiseringsgrad	100%	100%