



ÅRSREDOVISNING 2014

för

NORRLANDSTINGENS REGIONFÖRBUND

| Innehåll | Sida |
|--|-------------|
| Inledning | 3 |
| Utgångspunkter och övergripande mål Kommentarer från förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören | |
| Förbundsdirektionens beslut angående årsredovisningen | 4 |
| Förvaltningsberättelse | 5 |
| | |
| Kommentarer till ekonomiskt resultat | 10 |
| Resultaträkning | |
| Balansräkning | |
| Kassaflödesanalys | |
| Tilläggsupplysningar | |
| Redovisningsprinciper | |
| Noter till resultaträkningen | |
| Noter till balansräkningen | |
| | |
| Avstämning mot Verksamhetsplan | 14 |

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 cancervården, inklusive nivåstrukturering inom cancervården 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

Ett omfattande arbete har under 2013 och 2014 bedrivits för att utveckla regionens ersättningsmodell för vården vid NUS. En reviderad ersättningsmodell beslutades av förbundsdirektionen 2014-12-02. Modellen är konstruerad för att ge förutsägbarhet, tydlighet, transparens och incitament för kostnadseffektivitet i regionvården. I anslutning till ersättningsmodellen finns också en överenskommelse om att under de närmaste åren ytterligare utveckla kostnadsjämförelser med andra universitetssjukhus och analysera särskilt kostsamma vårdtillfällen, s.k. ytterfall.

Förbundsdirektionen har också beslutat om att landstingens syn på förbundets framtida uppdrag ska inhämtas och ligga till grund för den nya direktionens utformning av arbetet.

Förbundsdirektionen har vid sitt sammanträde 2014-05-21 ställt sig bakom en regiongemensam policy för utveckling av glesbygdsmedicin. Glesbygdsvården är vår kanske viktigaste kvalificerade lokala samhällsservice med stor betydelse för den trygghet befolkningen upplever. Glesbygdsvården är också en viktig motor i en fortsatt utbyggnad och utveckling av distansvården. Det sker nu utveckling inom såväl arbetsmetoder, teknikstöd, utbildning och forskning. Det finns också en stor potential i ett ökat samarbete mellan landstingen. Förutom den uppenbara nyttan för medborgare och patienter finns också möjligheter på den nationella arenan - att göra norra Sverige ännu attraktivare som ett starkt utvecklingsområde och öka våra konkurrensfördelar på arbetsmarknaden.

Vid Regionalt cancercentrum Norr har arbetet med revidering av den regionala utvecklingsplanen för cancervården och kompetensförsörjningsplanen varit stora uppdrag under året. Socialstyrelsen föreskrev för samtliga regionala RCC vilka styrdokument som skulle föreligga vid vissa tider efter det att det regionala centralt etablerats. RCC Norr har levererat samtliga sådana dokument inom stipulerad tid. Under året har också processledare

för de flesta diagnosområden kunnat tillsättas. Arbetet med stöd till landstingen för att genomföra satsningen på standardiserade vårdprocesser påbörjades under hösten.

Forskningssamverkan i regionen har utvecklats ytterligare och Klinisk behandlingsforskning i Norr KBN, blir efter årsskiftet Forum Norr. Samverkan i ledning av utvecklingen inom forskningsområdet koncentreras till FoUU rådet som får utökad uppdrag. Målsättningen är att Forum Norr ska utvecklas till en tydlig regiongemensam resurs för att underlätta och stimulera forskning.

Årets ekonomiska resultat är 222 tkr vilket föreslås balanseras i ny räkning. I detta resultat ingår särskilda kostnader för samverkansprojektet inom laboriemedicin, juridisk konsultation för förbundets styrdokument, kompletterande pensionskostnader för Förbundsdirektören, work shops kring Kompetensförsörjning m.m. Att årets resultat trots dessa kostnader blir ett överskott förklaras av att i samband med fjolårets bokslut skedde uppbokning av förväntade kostnader som inte inträffade i full omfattning. För nästa verksamhetsår kan förbundet inte bära extra kostnader i samma omfattning.

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

UTVECKLING

Regionlandstingen har under de senaste åren valt att använda Norrlandstingens regionförbund för flera större uppdrag. Regionalt cancercentrum är det främsta exemplet på detta, men även projekt/utredningar som t.ex. samverkan kring laboriemedicin/patologi, klinisk neurofysiologi. Förbundet används också som en mötesplats för samråd/informationsutbyte i ett flertal frågor. Utvecklingen förefaller gå mot en allt större samverkan i flera frågor och kan beräknas kräva fortsatta insatser från regionförbundet. 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 kan sedan ske i början av den nya mandatperioden

Maria Stenberg
Ordförande

Sara Ekström
Förbundsdirektör

FÖRBUNDS DIREKTIONENS BESLUT ANGÅENDE ÅRSREDOVISNINGEN

Förbundsdirektionen föreslås vid sammanträde 2015-03-11 besluta

att godkänna årsredovisningen för 2014;

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 förbundsdirektion som tillika är styrelse. Direktionen består av tre ledamöter och lika många ersättare från vart och ett av de fyra regionlandstingen. Ett arbetsutskott med fem ledamöter, inklusive ordförande, 1:e och 2:e vice ordförande, har utsetts inom förbundsdirektionen. Förbundsdirektionen 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 förbundsdirektionens 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, förbundsdirektören, som leder arbetet vid förbundets sekretariat. Beredningsorgan för förbundsdirektionen är beredningsgruppen med en tjänsteman från respektive landsting och förbundsdirektören, samt för frågor inom cancervården 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 regionlandstingen och förbundsdirektören. FoUU-rådet utgör också expertstöd till den politiska referensgruppen för forskningsfrågor. Företrädare för Umeå universitet, Luleå Tekniska universitet och Mittuniversitetet, samt chefen för RCC Norr ingår i FoUU-rådet.

De regionala medicinska chefssamråden inom 17 olika specialiteter/verksamhetsområden består av verksamhetscheferna/motsvarande från regionlandstingen, 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 landstingen en regiongemensam kompetens.

Ett kompetensförsörjningsråd bildades under 2011. I rådet ingår förutom förbundsdirektören forskningsdirektören och personaldirektören från respektive landsting och företrädare från respektive Umeå universitet, Luleå Tekniska universitet och Mittuniversitetet. En arbetsgrupp har bildats för samverkan kring 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. Den funktionen har avslutats under året.

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

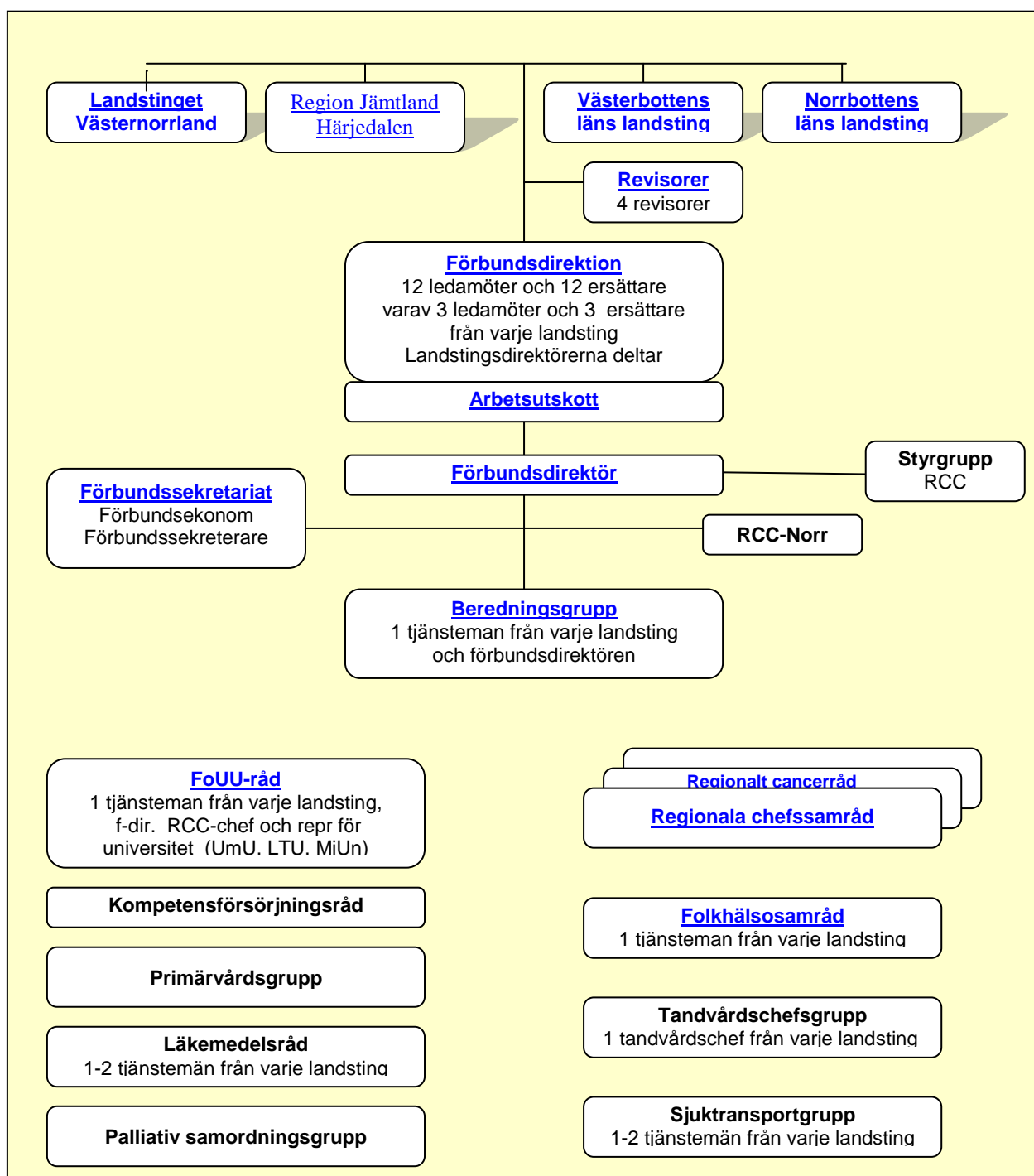
Förutom de grupper som finns upptagna i Förbundsdirektionens förteckning finns också en arbetsgrupp för jämlik/jämställd vård, med en representant för varje landsting.

Vidare finns en arbetsgrupp för vård på distans med en representant per landsting. Denna grupp arbetar på beredningsgruppen uppdrag sedan 2013.

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 2014 bestått av följande ledamöter och ersättare:

Västernorrland

Ledamöter

Per Wahlberg (m)

Hans Hedlund (c)

Elisabet Strömquist (s)

Ersättare

Jacomina Beertema (m)

Yvonne Sundqvist (sjvp)

Ewa Back (s)

Jämtland

Ledamöter

Harriet Jorderud (s)

Robert Uitto (s)

Christer Siwertsson (m)

Ersättare

Monalisa Norrman (v)

Anna Hildebrand (mp)

Finn Cromberger (fp)

Västerbotten

Ledamöter

Peter Olofsson (s)

Karin Lundström (s)

Nicklas Sandström (m)

Ersättare

Harriet Hedlund (s)

Helen Forsberg (v)

Marianne Normark (fp)

Norrbottnen

Ledamöter

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 2014 haft 4 sammanträden och arbetsutskottet har haft 6 sammanträden.

Arbetsutskottet har tillsammans med förbundsdirektör och förbundssekonom deltagit i en hearing med förbundets revisorer kring utvalda områden. Överläggningen innefattade information om 2014 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 förbundssekonomen har under året anlitats vid vissa tillfällen i samband med arbetet med ny ersättningsmodell.

Årsplan och uppdragsuppföljning

En förteckning över förbundsdirektionens uppdrag för fortlöpande uppdragsavstämning redovisas varje förbundsdirektion.

Revisorernas synpunkter i granskningsrapporter

De kommentarer som revisionen meddelande till följd av sin granskning av 2013 föranledde åtgärder vad gäller översyn av styrdokument för att klargöra ansvarsförhållanden visavi RCC Norr. NRF har anlitat extern juridisk kompetens för att ta fram förslag till revidering av förbundsordning, arbetsordning och delegationsordning. Sådana revideringar beslutades av Förbundsdirektionen 2014-05-21. Förslaget till revidering av förbundsordningen är översänd till regionlandstingen. Förbundsdirektionen beslutade också vid sitt sammanträde 2014-12-02 att upprätta delårsbokslut per andra tertialet.

Ny verksamhetsplan 2015-2017

Regionförbundets verksamhetsplan för 2015- 2017 godkändes vid förbundsdirektionen 2014-09-24.

Avstämning mot verksamhetsplan 2014 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, Vård på distans, upphandling m.m. Redovisningen av årets verksamhetsinnehåll följer Verksamhetsplanens disposition.

Kommentarer till ekonomiskt resultat

Årets ekonomiska resultat är 222 tkr vilket föreslås balanseras i ny räkning. I detta resultat ingår särskilda kostnader för samverkansprojektet inom laboriemedicin/patologi, juridisk konsultation för revidering av förbundets styrdokument, kompletterande pensionskostnader för Förbundsdirektören, work shops kring kompetensförsörjning m.m. Att årets resultat trots dessa kostnader blir ett överskott förklaras huvudsakligen av tidigare kostnadsreduceringar vid kansliet i form av hyror och personalkostnader, av att i samband med fjolårets bokslut skedde uppbokning av förväntade kostnader som inte inträffade i full omfattning och av att kostnader för chefsamrådets regiondagar blivit lägre än budgeterat. För nästa verksamhetsår kan förbundet inte bära extra kostnader i samma omfattning.

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. NRF har också erhållit utvecklingsmedel om 1 miljon kronor för kunskapsstyrning, vilka är avsedda att användas inom diabetesområdet.

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

BALANSKRAVSUTREDNING

| | |
|---|------------|
| Årets balanskravsresultat | 222 |
| Balanserat resultat från tidigare år | -88 |
| SUMMA | 134 |
| Balanskravsresultat att återställa 0 kr. | |

RESULTATRÄKNING

| Belopp i tusental kronor | Budget 2014 | Not | 2014 | 2013 |
|------------------------------|----------------|-----|---------------|---------------|
| Verksamhetens intäkter | 10 405 | 1 | 12 058 | 11 268 |
| Verksamhetens kostnader | -15 081 | 2 | -16 494 | -15 903 |
| Verksamhetens nettokostnader | -4 676 | | -4 436 | -4 635 |
| Bidrag från medlemmarna | 4 646 | 3 | 4 646 | 4 515 |
| Finansiella intäkter | 30 | 4 | 12 | 32 |
| Årets resultat | 0 | | 222 | -88 |

BALANSRÄKNING

| | Not | 2014 | 2013 |
|---|-----|--------------|--------------|
| Belopp i tusental kronor | | | |
| TILLGÅNGAR | | | |
| B. Omsättningstillgångar | | | |
| I Fordringar | 5 | 2 681 | 1 379 |
| II Bank | | 5 198 | 4 899 |
| Summa omsättningstillgångar | | 7 879 | 6 278 |
| SUMMA TILLGÅNGAR | | 7 879 | 6 278 |
| EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER | | | |
| A. Eget kapital | | | |
| I Varav Årets resultat | 6 | 1 905 | 1 682 |
| | | 222 | -88 |
| C. Skulder | | | |
| II Kortfristiga skulder | 7 | 5 974 | 4 596 |
| Summa skulder | | 5 974 | 4 596 |
| SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER | | 7 879 | 6 278 |
| 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

| | 2014 | 2013 |
|---|---------------|---------------|
| Belopp i tusental kronor | | |
| Löpande verksamhet | | |
| Verksamhetens intäkter | 12 058 | 11 268 |
| Verksamhetens kostnader | -16 494 | -15 903 |
| Verksamhetens nettokostnader | -4 436 | -4 635 |
| Bidrag från medlemmarna | 4 646 | 4 515 |
| Finansiella poster | 12 | 32 |
| | 222 | -88 |
| Minskning/ökning korta fordringar | -1 302 | -1 337 |
| Minskning/ökning korta skulder | 1 378 | 2 587 |
| Kassaflöde fr löpande verksamhet | 299 | 1 163 |
| Kassa/bank vid årets början | 4 899 | 3 736 |
| Kassa/bank vid årets slut | 5 198 | 4 899 |
| Förändring av likvida medel | 299 | 1 163 |

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 | 2014 | 2013 |
|--|----------------|----------------|
| Not 1 Verksamhetens intäkter | | |
| Återbet av ej förbrukade forskningsanslag | 378 | 50 |
| Ianspråktagande ur ingående behållning Visare Norr | -129 | 33 |
| Erhållna bidrag Visare Norr | 2 300 | 2 300 |
| Erhållna bidrag Regionalt cancercentrum | 8 000 | 8 000 |
| Fakturering apotekartjänst | 508 | 378 |
| Fakturering videobrygga | 897 | 374 |
| Övriga intäkter | 106 | 133 |
| Summa | 12 059 | 11 268 |
| Not 2 Verksamhetens kostnader | | |
| Forskningsanslag Visare Norr | -2 650 | -2 290 |
| Lämnade bidrag Regionalt cancercentrum | -8 000 | -8 000 |
| Kostnader för arbetskraft | -2 526 | -2 379 |
| Lokalkostnader inkl städning | -94 | -76 |
| Resor, kost och logi | -129 | -200 |
| Regional utbildning | -351 | -606 |
| Representation | -132 | -185 |
| Revision | -200 | -302 |
| Administrationsavtal | -574 | -406 |
| Samverkansprojekt laboratoriemedicin | -95 | -436 |
| Apotekartjänst LVN | -508 | -378 |
| Videobrygga NLL | -897 | -374 |
| Övrigt för förbundsverksamheten | -338 | -272 |
| Summa | -16 494 | -15 903 |
| Not 3 Bidrag från medlemmarna | | |
| Landstinget Västernorrland | 1 282 | 1 249 |
| Jämtlands läns landsting | 669 | 652 |
| Västerbottens läns landsting | 1 378 | 1 335 |
| Norrbottens läns landsting | 1 317 | 1 279 |
| Summa | 4 646 | 4 515 |
| Not 4 Finansiella intäkter | | |
| Ränteintäkt bankkonto | 12 | 32 |

| NOTER TILL BALANSRÄKNINGEN | 2014 | 2013 |
|---|--------------|--------------|
| Not 5 Fordringar | | |
| Kundfordringar | 2365 | 0 |
| Övriga kundfordringar | 0 | 1 000 |
| Fordringar på skatteverket | 259 | 379 |
| Interimsfordringar | 57 | 0 |
| Summa | 2 681 | 1 379 |
| Not 6 Eget kapital | | |
| Eget kapital vid årets ingång | 1 682 | 1 770 |
| Årets resultat | 222 | -88 |
| Eget kapital vid årets utgång | 1 904 | 1 682 |
| Not 7 Kortfristiga skulder | | |
| Leverantörsskulder | 32 | 1 191 |
| Övrig kortfristig skuld | 0 | 27 |
| Löneskuld december | 97 | 69 |
| Källskatt | 76 | 55 |
| Avräkning skatter och avgifter | 176 | 149 |
| Ej uttagna semesterdagar inkl sociala avgifter | 41 | 57 |
| Upplupna sociala avgifter | 50 | 39 |
| Revision | 310 | 522 |
| Diabetetsprojektet medel från SKL | 1 305 | 1 559 |
| Visare Norr avräkning | 683 | 555 |
| Samverkansprojekt laboratoriemedicin | 65 | 225 |
| Hyra | 74 | 147 |
| Förbundsverksamhet första halvåret | 2 384 | 0 |
| Övriga interimsskulder | 681 | 0 |
| Summa | 5 974 | 4 596 |
| Not 8 Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulderna eller avsättningarna | | |
| Norrlandstingens regionförbund har tecknat avtal med KPA om försäkringslösning. | | |
| Premier inbetalda till KPA | 345 | 312 |
| Aktualiseringsgrad | 100% | 100% |

AVSTÄMNING MOT VERKSAMHETSPLAN 2014

| Mål/inriktning | Uppnådda resultat/genomförda insatser |
|--|---|
| <p><u>1.1 Regionsjukvård</u></p> <p><i>Syftet med regionförbundets verksamhet 2014-2016 med avtal, utveckling och uppföljning av region- och rikssjukvård är att</i></p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Årligen avtala om region-sjukvård för NUS och övrig regional hälso- och sjukvård. | <p>Under året har en revidering av ersättningsmodellen för vård vid NUS utarbetats och beslutats. Ersättningsmodellen ingår i det årligen beslutade regionavtalet. Modellen är konstruerad för att ge förutsägbarhet, tydlighet, transparens och incitament för kostnadseffektivitet i regionvården. Ersättningsmodellen uttrycker i sin inledning:</p> <p>”I ersättningsmodellen ligger en för parterna gemensam uppfattning om att värna om NUS som högspecialiserat universitetssjukhus, ett gemensamt ansvar för att vården i de fyra länen fungerar på ett bra sätt och att förflyttning i vårdnivåer och temporära stöd samordnas.” och vidare</p> <p>”Modellen avser att stärka det som avses ”regiongemensamt” men samtidigt inte förhindra de förändringar och trender mot en lokalt utvecklad sjukvård som naturligt sker inom övriga delar av sjukvården.”</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>Under året har avtalen med Sahlgrenska-, Akademiska- och Karolinska universitetssjukhusen följts upp. Förutom prisbilden betonas uppföljning av kvalitetsvariabler och att patienten skall behandlas i hemlandet så långt möjligt. (Distansteknik skall t.ex. ytterligare användas.)</p> <p>I ett särskilt projekt har företrädare för regionens barnsjukvård, utarbetat rutiner tillsammans med Karolinska, för att barn i njursjukvården ska få en bra vårdprocess i detta hänseende.</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>Även för 2014 har NUS lämnat en omfattande kvalitetsredovisning för regionvården.</p> <p>För Karolinska, Sahlgrenska och Akademiska pågår ett utvecklingsarbete i redovisningen av vårdens kvalitet. Förbundet inriktar sig på att ur den redovisning som successivt utvecklas hos dessa sjukhus, fånga för Norra regionen relevanta värden.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> Utveckla regionalt cancercentrum RCC enligt angivna kriterier | <p>RCC Norrs verksamhet redovisas i särskilt avsnitt i årsredovisningen.</p> <p>Utvecklingen av verksamheten har intagit en framträdande plats i förbundets arbete även under 2014. Förbundsdirektionen har under året, 2014 xx, beslutat om revidering av den regionala utvecklingsplanen för cancerområdet. Vid sitt sammanträde 2014-12-02 beslutade förbundsdirektionen om den regionala kompetensförsörjningsplanen. I de regionala planerna ingår de handlingsplaner som beslutats av respektive landsting.</p> <p>Regionens arbete har inneburit att RCC Norr även under 2014 har färdigställt och kunnat redovisa samtliga planer/underlag som socialstyrelsen föreskrivit ska finnas vid vissa tidpunkter efter etablering av ett regionalt cancercentrum.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> Utveckla stöd och uppföljning i förhållande till chefsamråden i enlighet med framtagna riktlinjer. | <p>Under 2014 konstateras en successivt allt bättre tillämpning av de nya beslutade riktlinjerna för chefsamrådets arbete. Förbundets kontaktpunkt för uppföljning i förhållande till landstingen är beredningsgruppen.</p> <p>Under 2014 har en redovisning av chefsamrådets arbete kontinuerligt skett till beredningsgruppen. Chefsamrådets minnesanteckningar finns också tillgänglig för beredningsgruppen på förbundets interna hemsida. Syftet är framför allt att respektive landsting på ett enkelt sätt ska kunna se sitt eget deltagande i chefsamråden och bedöma om några åtgärder behövs. De skriftliga uppdragen från landstingen till sina representanter i chefsamråden, har utvecklats olika långt i regionlandstingen. Redovisning av dessa ges också till beredningsgruppen.</p> |

| | |
|---|--|
| | För 2014 fick de regionala chefssamråden nya uppdrag, dels baserade på tidigare redovisade uppdrag och dels på frågor som aktualiserats av landstingen. Uppdraget ska slutredovisas 2014-12-31. Uppdraget omfattar arbets- och ansvarsfördelning, effektiva vårdprocesser, jämlik/jämställd vård, användning av kvalitetsregistren, läkemedelssamordning, kompetensförsörjning och forskning. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Under hela planperioden följa upp region- och rikssjukvård enligt träffade och kommande avtal med remitteringsströmmar och trender | Årsstatistik för regionvården och remitteringsmönster redovisades för förbundsdirektionen i maj. Den föranledde inga riktade åtgärder. |
| <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. |
| <i>1.2 Utbildning och forskning</i> | |
| <i>Syftet med regionförbundets arbete som gäller utbildning och forskning är att</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Ytterligare utveckla samarbete kring kompetensförsörjningen i regionen, bl. annat genom det nyinrättade Kompetensförsörjningsrådet. | <p>Kompetensförsörjningsrådet har under året arbetat med ett flertal samarbetsfrågor.</p> <p>I anslutning till arbetet med målformuleringar för kompetensförsörjning, har landstingsdirektörerna skapat en samverkansgruppering för landstingen, som under året utvecklat underlag och kunskap för bättre kompetensförsörjning. Arbetet utgick inledningsvis från rapporten från Myndigheten för Vårdanalys ”Ur led är tiden” Regionförbundet fungerar i detta sammanhang som stödjande koordinator. Kompetensförsörjningsrådet avser att ta vara på det arbetet när man sedan formulerar mål i anslutning till den gemensamma strategin för kompetensförsörjning.</p> |

| | |
|---|--|
| | <p>Samtal om samarbete kring specialistutbildningar har tidigare pågått mellan universiteten. Den omfattande självvärdering som universiteten arbetat med under 2013/2014 och de utlåtanden från Universitetskanslersämbetet om vissa brister som måste åtgärdas, kräver stora resurser av universiteten och har helt bromsat samtalen om samarbete kring specialiserade sjuksköterskeutbildningar. Frågan är dock alltid aktuell i Kompetensförsörjningsrådet och målsättningen är att kunna återuppta frågan under våren 2015.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Årligen tillsammans med universiteten i regionen, Umeå universitet, Luleå tekniska universitet och Mittuniversitetet, följa upp träffat avtal om verksamhetsförlagd/klinisk utbildning och underlag om behov av grund- och specialistutbildningar inom vården för regionens universitetsutbildningar | <p>Det regionala avtalet om verksamhetsförlagd utbildning (VFU) är reviderat.</p> <p>Den verksamhetsförlagda utbildningen (VFU) måste fungera väl för att utbildningen ska uppnå godkänd kvalitet och för att öka möjligheten att rekrytera. Tillgång till VFU platser och kvaliteten i den delen av utbildningen utgör en begränsande faktor för utbildning.</p> <p>I VFU arbetsgruppen finns landstingens och universitetens VFU-samordnare. Gruppen 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. Gruppen kartlägger landstingens kapacitet för VFU och universitetens behov av VFU-platser, med målsättningen att skapa överblick och hållbar planering för samtliga huvudmän.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Utifrån inriktningsbeslut i förbundsdirektionen 2012-09-26 stödja den vidare utvecklingen av en regional plattform för den kliniska behandlingsforskningen och verka för en kraftsamling i regionen kring forskningsfrågorna. Utvecklingen av den regionaliserade läkarutbildningen är i sammanhanget | <p>Utvecklingen av den regiongemensamma plattformen KBN, till stöd för forskningen har fortsatt under året. Medel från forskningsanslaget Visare Norr har anvisats för 2015 för att förstärka kompetensen. Fr.o.m. 2015 sker också ett namnbyte från KBN till "Forum Norr – för klinisk forskning".</p> <p>I enlighet med direktionens anvisningar om effektiva styrformer har också styrfunktionerna utvecklats. Under året har direktionen fattat beslut om att KBN styrgruppen avvecklas och styrningen av Forum Norr läggs in i FoUU-rådets uppdrag. FoUU-rådet får då en reviderad uppdragsbeskrivning. Universiteten har gjort en ny nominering av ledamöter utifrån det nya uppdraget och för att säkerställa sambandet med forskning inom cancerområdet ingår också chefen för RCC Norr i FoUU rådet.</p> <p>Avsikten med denna utveckling av FoUU-rådet är också att skapa en god arena för vidare utveckling av forskningen i regionen. Under 2015 förväntas nationella initiativ inom området. Bl.a. till följd av utred-</p> |

| | |
|---|---|
| <p>viktig.</p> | <p>ningen ”Starka tillsammans” SOU 2013:87</p> <p>Från det gemensamma regionala forskningsanslaget Visare Norr (inklusive Folke Lithners diabetesfond), har för 2015 2 miljoner kr fördelats till 17 olika forskningsprojekt.</p> |
| <p><u>1.3 Folkhälsa</u></p> <p><i>Syftet med regionförbundets samverkan kring folkhälsoarbetet i regionen är att</i></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 med målnivåer. Referensgruppen har också fått en redovisning av hur det regionala folkhälsopolitiska programmet integreras i landstingens eget planarbete.</p> <p>Revideringen av det regionala folkhälsopolitiska programmet sker under våren 2015 när resultatet befolkningsenkäten ”Hälsa på lika villkor”, föreligger.</p> |
| <p><u>1.4 Övrigt</u></p> <p><i>Syftet med regionförbundets samverkan i övriga frågor är att möjliggöra en kvalitativ</i></p> | |

| | |
|--|---|
| <p><i>och kostnadseffektiv verksamhet med tillräcklig volym genom att</i></p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Under planeringsperioden arbeta med effektiviserad regional läkemedelssamordning | <p>Regionen har en beslutad gemensam process för införande av nya läkemedel. Nu finns också på nationell nivå en process för ordnat införande. Den regionala styrgruppen har förberett ett förslag till hur den regionala och den nationella processen ska synkroniseras. Förslaget till revideringarna i den regionala processen kan beräknas presenteras som information för Förbundsdirektionen vid mars-sammanträdet.</p> <p>Läkemedelsrådet samarbetar också med de Läkemedelstunga chefsamråden, i syfte att hjälpa till med att effektivisera.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Under planeringsperioden medverka i regional samverkan kring nya nationella riktlinjer från Socialstyrelsen | <p>Regionen har en koordinatorfunktion på 10% till stöd för det gemensamma arbetet. Den regionala gruppen för samverkan kring kunskapsstyrning har under året hanterat ett stort antal frågor. I regionen har också anordnats en uppskattad nationell konferens kring kunskapsstyrning, med medverkan från Socialstyrelsen och SKL. 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 har samlats 4 gånger under året. Man upplever att erfarenhetsutbytet har varit till nytta. Främst diskuteras hur området på rätt sätt ska bli integrerat i landstingens reguljära styrning och uppföljning. En presentation av framgångsfaktorer planeras till förbundsdirektionen i maj. Mätning, analys och uppföljning är hittills identifierade som kritiska områden, liksom den relativa bristen på tillgång till kompetens inom genusmedicin.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Under planeringsperioden följa utvecklingen i primärvården ur ett patientprocessperspektiv med huvudsaklig inriktning på cancervården. Därvid är möjlig- | <p>Under året har NRF haft kontakter med landstingens beställarföreträdare v.g. primärvården, för att klara ut huruvida ett regionalt forum behövs. Man konstaterade då att samverkan mellan norrlandstingen sker inom ramen för den nationella beställarsamverkan som redan är etablerad. Ytterligare fora regionalt behövs inte. Landstingsföreträdarna aktualiserar frågor till den regionala arenan vid behov.</p> <p>Svårigheterna att nå primärvården för samarbete om patient processer kvarstår till största del.</p> |

| | |
|--|--|
| <p>heterna till erfarenhetsutbyte kring utveckling av primärvård i glesbygd av särskilt intresse.</p> | <p>Under senare delen av året har en planering för att korta ledtider i cancervården påbörjats i landstingen med stöd av RCC Norr. Även i detta arbete kan man se implementering i primärvården som en av de större utmaningarna som landstingen har att hantera.</p> <p>Under året har Förbundsdirektionen rekommenderat en regiongemensam policy för utveckling av glesbygdsmedicin. Detta innebär en tydlig utveckling inom primärvården. Det gemensamma arbetet med detta stäms av vid tjänstemannaöverläggningar i samband med varje Förbundsdirektion och Förbundsdirektionen har förlagt sitt tredje möte 2015 i anslutning till en forskningskonferens i augusti med tema glesbygdsmedicin.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • I ett utredningsprojekt belysa möjligheterna till regional samverkan inom laboratoriemedicin/Patologi. | <p>Projektet har identifierat ett antal utvecklingsområden. Under året har Norrbotten och Jämtland beslutat att upphandla sin patologifunktion. Det har inneburit att projektet avvaktat att gå vidare med vissa frågor, som t.ex. system för gemensam ST utbildning.</p> <p>Frågor om mätning av svarstider, teknik för digital samverkan, samt utveckling av molekylärpatologi har fortsatt ffa med deltagande från Västerbotten och Västernorrland. Förbundsdirektören fungerar som projektledare och till projektet har under året anlitats en processledare med kompetens om värdeflödesanalyser, från Memeologen VLL. En extern projektledare för it-relaterade frågor anlätades några månader i slutet av året, eftersom inget av landstingen kunde erbjuda en sådan kompetens till följd av sin egen ansträngda situation.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • I ett utredningsprojekt belysa möjligheterna till regional samverkan inom klinisk neurofysiologi. | <p>Projektet har bedrivits långsammare än beräknat under 2014, p.g.a. huvudsakligen bemanningsproblem. Dock räknar man med att tidigt under 2015 genom avtal kunna precisera och formalisera delar av samarbetet inom regionen.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • I ett utredningsprojekt beskriva utformningen av en regiongemensam resurs för arbets- och miljömedi- | <p>Utredningen redovisades för förbundsdirektionen vid majsammatrådet. Direktionen överlämnade utredningen till regionlandstingen. Landstingen bereder för närvarande frågan om utformningen av den fortsatta verksamheten. Ett avtal om verksamhet fr.o.m. 2015-01-01 t.o.m. 2015-06-01 är träffat mellan landstingen.</p> |

| | |
|--|---|
| cin att gälla fr.o.m. 2015. | |
| <i>Ytterligare samordningsprojekt kan bli aktuella under perioden</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Vård på Distans | Beredningsgruppen inrättade 2013 en arbetsgrupp till stöd för utvecklingen av Vård på Distans . Uppdraget är att bistå med att driva utveckling av vård på distans ur ett patient/verksamhetsperspektiv. Gruppen har under året koncentrerat sig på att stödja den utveckling som chefsamråden i sina senaste rapporter har ansett som nödvändiga. Gruppen har också lämnat en särskild föredragning till Förbundsdirektionen om utvecklingen inom området. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Sjuktransporter | <p>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. Sjuktransportkoordinators uppdrag utvecklades i augusti 2014. Formerna för hur arbetet ska ledas och samordnas får lösas under året.</p> <p>Gruppen har tagit initiativ till ett uppdrag att följa upp gränslös dirigerings (som beslutades 2007) och vissa andra frågor inom ambulansverksamheten. Liknande initiativ för förslag till möjliga effektiviseringar inom sjukreseområdet, kommer under 2015.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Kapacitet för vård/arbete på distans | Förbundskansliet har på direktionens uppdrag slutit avtal om videobrygga med Norrbottens läns landsting. Sedan 2012 har ett nationellt arbete bedrivits för att nå en nationell lösning av behovet av distanskapacitet. Denna lösning föreligger ännu inte och frågan om förlängning av avtalet med Norrbotten kommer att diskuteras med landstingen under första kvartalet 2015. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Försörjning av apoteksprodukter | <p>I samband med upphandling av läkemedelsförsörjning inom regionen beslutades 2013 att i egen regi ansvara för farmaceutiskt upphandlingsstöd av de regionala statistiktjänster som krävs för planering och uppföljning av rekvisitionsläkemedel samt hantering av nettopriser.</p> <p>Beslut har tagits att den gemensamma funktionen ska beskrivas i Regionavtalet och att NRF upprättar av-</p> |

| | |
|--|---|
| | tal med det landsting som tillhandahåller tjänsten. Landstinget Västernorrland tillhandahåller för närvarande tjänsten i avtal med NRF. |
|--|---|