



ÅRSREDOVISNING 2011

för

NORRLANDSTINGENS REGIONFÖRBUND

Innehåll	Sida
Inledning	3
Utgångspunkter och övergripande mål Kommentarer från förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören	
Förbundsdirektionens beslut angående årsredovisningen	4
Förvaltningsberättelse	5
Organisation och finansiering Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden Förbundssekretariat Avstämning mot verksamhetsplan 2011- och förbundsordning Årsplan och uppdragsuppföljning Revisorernas synpunkter i granskningsrapport Ny verksamhetsplan 2011-13 Större uppdrag under året	9
Region- och rikssjukvård Fördelning och utvärdering av forskningsanslaget Visare Norr Övrig samverkan	
Ekonomisk årsredovisning	19
Kommentarer till ekonomiskt resultat Resultaträkning Balansräkning Kassaflödesanalys Noter till resultaträkningen Noter till balansräkningen	

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, om praktik och handledning samt det regionala behovet av utbildningsplatser. 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.

Sedan 2011-12-07 har regionförbundet också ansvar för Regionalt cancercentrum och beslutar om den regionala utvecklingsplanen för cancervården.

Kommentarer från förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören

2011 är det sjunde verksamhetsåret i Norrlandstingens regionförbund och det första under mandatperioden 2011-2014. Förbundsdirektionen har identifierat strategiskt viktiga områden som skall vidareutvecklas under mandatperioden. Det gäller i första hand kompetensförsörjning, folkhälsa, forskning, jämlik/jämställd vård och cancervården. Förbundsdirektionen har beslutat att inom sig utse politiska referensgrupper för folkhälsa och för forskning. Förbundsordningen har reviderats med anledning av ansvaret för Regionalt cancercentrum. Förbundsdirektionen har också föreslagit landstingen en revidering av förbundsordningen, som ytterligare betonar uppföljning av kvalitetsparametrar för köpt vård.

Bildandet av Regionalt cancercentrum Norr har varit en stor uppgift under året och regionens ansökan om statsbidrag gav ett gott utbyte relativt sett.

Under året har regionförbundet också arbetat igenom en stor del av sitt samverkanssystem. I form revideringar av uppdrag och rapporteringsvägar för de olika grupperingarna. Så har skett för Folkhälsoråd, Läkemedelsråd, Chefsamråd och Sjuktransportgrupp. Utbildningsrådet har ombildats till ett kompetensförsörjningsråd med utvecklat uppdrag och representation från landstingsledningsnivå. Det gemensamma forskningsanslaget Visare Norr har utvärderats under året.

Avtal om regionvård vid Norrlands universitetssjukhus (NUS) och om övrig vård i regionen har godkänts. Avtal har också slutits med Uppsala Akademiska sjukhus, Karolinska universitetssjukhuset och Sahlgrenska universitetssjukhuset.

Årets ekonomiska resultat innebär ett underskott med 220 tkr vilket balanseras i ny räkning. Underskottet förklaras helt av inbetalning till KPA och kommenteras utförligare i den ekonomiska redovisningen.

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

Förbundsdirektionen föreslås vid sammanträde 2012-02-29 besluta

att godkänna årsredovisningen för 2011 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 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. 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.

Under året har Förbundsordningen reviderats med avseende på ansvaret för regionalt cancercentrum Norr.

Förbundets arbetsordning har reviderats vid tre tillfällen under året. Politiska referensgrupper har skapats för folkhälsofrågor och för forskningsfrågor. En styrgrupp för RCC Norr har formerats. Ett kompetensförsörjningsråd har inrättats. Uppdraget till folkhälsosamrådet, sjuktransportgruppen och läkemedelsrådet har reviderats.

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 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 också utgör expertstöd till den politiska referensgruppen.

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. En företrädare från respektive Umeå universitet, Luleå Tekniska universitet och Mittuniversitetet har adjungerats till FOUU-rådet.

Ett kompetensförsörjningsråd har bildats under 2011. I rådet ingår förutom förbundsdirektören personaldirektören från respektive landsting och företrädare från respektive Umeå universitet, Luleå Tekniska universitet och Mittuniversitetet. Arbetsgrupper utses för specifika områden. Den verksamhetsförlagda utbildningen (VFU), är ett område där en arbetsgrupp bildas.

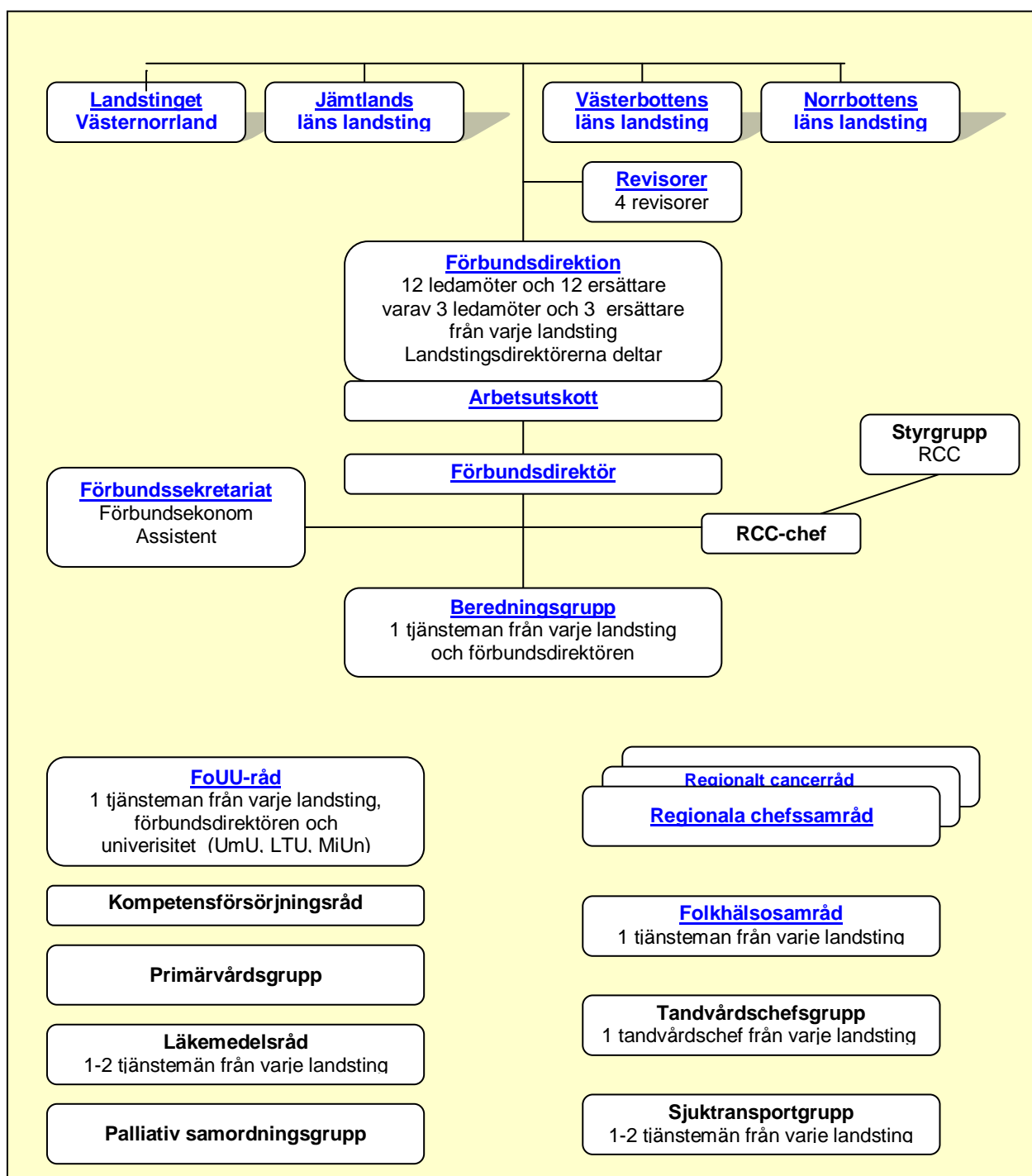
De regionala medicinska chefssamråden inom 22 olika specialiteter/verksamhetsområden består av verksamhetscheferna/motsvarande vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, och länssjukhusen i Sundsvall-Härnösand, Östersund och Sunderbyn samt käkkirurgiverksamheter inom tandvården. För läkemedelssamordning finns ett läkemedelsråd med en tjänste-

man från varje landsting. 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 2011 bestått av följande ledamöter och ersättare:

Västernorrland

Ledamöter

Per Wahlberg (m)

Hans Hedlund (c)

Elisabet Strömquist (s)

Jämtland

Ledamöter

Harriet Jorderud (s)

Robert Uitto (s)

Christer Siwertsson (m)

Ersättare

Jacomina Beertema (m)

Yvonne Sundqvist (sjvp)

Ewa Back (s)

Ersättare

Monalisa Norrman (v)

Anna Hildebrand (mp)

Finn Cromberger (fp)

Västerbotten

Ledamöter

Peter Olofsson (s)

Karin Lundström (s)

Nicklas Sandström (m)

Norrbottnen

Ledamöter

Kent Ögren (s)

Britt Westerlund (s)

Stefan Tornberg (c)

Ersättare

Harriet Hedlund (s)

Maria Grip (v)

Marianne Normark (fp)

Ersättare

Monica Carlsson (v)

Agneta Granström (mp)

Jens Sundström (fp)

Direktionens arbetsutskott har bestått av; Harriet Jorderud ordförande, Per Wahlberg, Kent Ögren, Per Olofsson och Stefan Thornberg

Förbundsdirektionen har under 2011 haft fyra sammanträden och arbetsutskottet har haft 6 sammanträden.

Arbetsutskottet har tillsammans med förbundsdirektör och förbundsekonom i anslutning till direktionens decembersammanträde deltagit i överläggning med förbundets revisorer. Överläggningen innefattade uppföljning av granskning 2010 samt information om 2011 års verksamhet.

Förbundssekretariat

Regionförbundets sekretariat har under året omfattat två heltidsanställda tjänstemän samt två timanställda. Tjänster för personal- och ekonomiadministration samt IT tjänster köps genom avtal med Västerbottens läns landsting.

Förbundsekonom Lars Månsson gick i pension vid årsskiftet 2011/2012. En ny förbundsekonom, vid namn Jens Tjernström, har anställts fr.o.m. 2011-12-01. Förbundet flyttade i slutet av december till nya lokaler på Köksvägen 11 i Umeå, - samma byggnad som Landstingshuset i Västerbotten. Flytten motiverades framför allt av lägre kostnader och bättre tillgång till distansutrustning.

Förbundssekretariatets anställda hade ingen redovisad sjukfrånvaro under 2011.

Årsplan och uppdragsuppföljning

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

Revisorernas synpunkter i granskningsrapporter

Revisorerna har i granskningsrapporter framfört synpunkter kring internkontroll rutiner, dokumenthanteringsplan och utformningen av årsredovisningen. Åtgärder med anledning av rapporterna har återredovisats till förbundsdirektionen 2011-09-22 och 2011-12-07 §

Föreliggande årsredovisning har också utvecklats med avsikt att motsvara revisorernas synpunkter.

Ny verksamhetsplan 2011-2013

Regionförbundets verksamhetsplan för 2010, som godkändes vid förbundsdirektionen 2009-09-16, avsåg i huvudsak verksamheten under år 2010, eftersom bildandet av regionkommuner kunde bli aktuell redan under 2011. För verksamheten under mandatperioden 2011 - 2014 kommer frågan om bildande av regionkommuner också att ha betydelse. Regeringen har beslutat att hänvisa frågan om bildande av nya regionkommuner till den sk Översynsutredningen som ska vara klar 2012.

Övergripande inriktning i planen är att Norrlandstingens regionförbunds roll som samarbetsarena för hälso- och sjukvårdsfrågor i Norra sjukvårdsregionen ska värnas oberoende av de diskussioner angående regionkommunindelningar som kommer att ske under planperioden.

Större uppdrag under året

Etablering av Regionalt Cancer Centrum, RCC

Med utgångspunkt från den framtagna nationella cancerstrategin har sjukvårdsregionerna givits möjlighet att med statsbidrag etablera regionala cancercentra. Arbetet med att etablera ett Regionalt Cancercentrum Norr (RCC Norr) inleddes under våren 2010 med ett brett uppdrag i Norrlandstingens regionförbunds regi. Regionen har fått statsbidrag för uppbyggnaden med 4 mkr 2010 och 7 mkr 2011.

I förbundsdirektionens beslut i maj 2010 inför ansökan, angavs norra regionens vision vad gäller cancervården. - **Likvärdig och tillgänglig cancervård i hela Norrland med spets och bredd.**

För att uppnå visionen skall arbetet koncentreras på följande punkter enligt inriktningsbeslutet.

- Vårdprocesserna ska kännetecknas av korta ledtider, god och jämn kvalitet, effektivt nyttjande av distansöverbyggande teknik, och ett gemensamt ansvarstagande för bemanning och kompetensutveckling
- Forskning och utveckling ska kännetecknas av tydlig klinisk orientering och nära samverkan både inom regionen och med akademien, bl.a. i form av ett effektivt translationellt samarbete. Kvalitetsregister, hälsodatabaser, biobanker och ett nätverk av kliniska forskningscentra utgör starka plattformar
- Vården ska präglas av att patienter och närstående kan involveras i konkreta behandlingsbeslut och vårdens utveckling av patientinflytande genom att möjligheter till interaktiv/digital patientutvärdering skapas
- Vårdens effektivitet och utveckling ska stödjas genom att nya utrustningar för nya metoder med individuell behandlingsstyrning och uppföljning finns tillgängliga

Ett särskilt profilområde blir **”Cancervård i glesbygd”** där erfarenheter och utveckling i norra regionen kan tas tillvara i andra sjukvårdsregioner.

Uppbyggnadsarbetet bedrevs initialt i projektform. Efter beviljad ansökan för 2011 svarade ett införandeprojekt för att ta fram förslag till processbeskrivningar, inre struktur och arbets sätt för RCC Norr. Detta avrapporterades till förbundsdirektionen 2011-05-25 § då beslut togs om RCC s inre struktur. Vid sitt möte 2011-09-22 beslöt förbundsdirektionen att RCC Norr är inrättat. RCC Norr leds sedan 2011-11-15 av RCC Chef Beatrice Melin som har uppdraget på 50%. I nära samverkan med henne arbetar projektkoordinator Anna-Lena Sunesson. Uppdelningen är gjord av praktiska skäl.

RCC Norr består av f.d. regionalt onkologiskt centrum (ROC) och av de ytterligare kompetenser som byggs upp för att utföra RCC uppdraget. Västerbottens läns landsting härbärgerar sedan tidigare ROC för regionens räkning. I samband med etableringen av RCC Norr skedde en del överväganden beträffande det administrativa tillvägagångssättet. En formell verksamhetsövergång för ROC från VLL till NRF, bedömdes inte vara en resurseffektiv lösning. Konstruktionen är nu gjord så att NRF köper tjänstetrymmet för RCC chefen av Västerbottens läns landsting.

RCC Norr permanenta styrgrupp hade sitt första sammanträde 2011-10-20. Man beslutade då föreslå förbundsdirektionen att ta upp frågan om utvecklingsplan för cancervården vid sitt möte i september 2012. Förbundsdirektionen beslutade enligt förslaget 2012-12-07.

Arbetet inom RCC är startat in om samtliga kriterieområden. Verksamhetsplan för 2012 – 13 presenteras för styrgruppen i januari 2012. Underlaget för 2013 är avsett att förbereda landstingen för den finansiering som behövs när statsbidraget upphör. Verksamhetsplanen för 2012 kommer att föreläggas arbetsutskottet och förbundsdirektionen för beslut vid direktionen i februari.

Uppdragen till de regionala medicinska chefsamråden

De regionala medicinska chefsamråden spelar en viktig roll i regionförbundets arbete. De uppdrag som redovisats under hösten 2011 redovisades till förbundsdirektionen 2011-12-07. Uppdraget rörde

- Arbets- och ansvarsfördelning mellan region- och länssjukvård, centralisering och decentralisering inkl möjligheter till hemtagning av nuvarande sjukvård vid andra universitetssjukhus
- De regionala vårdprogrammen och chefsamrådets nya roll
- Läkemedelssamordning
- Regional uppföljning av nationella medicinska riktlinjer/indikationer och kvalitetsuppföljning
- Utbildnings- och forskningsfrågor, särskilt den regionaliserade läkarutbildningen
- Övriga tidigare givna uppdrag

Uppdrag till infektions chefsamråd att återkomma med redovisning av slutsatser efter diskussion om möjligheterna till bakjoursamverkan inom regionen.

Chefsamrådet i Infektion har analyserat frågan om gemensam bakjourslinje i regionen och via en SWOT analys, där alla haft möjlighet att lämna synpunkter och då kommit fram till att de negativa faktorerna överväger. Därmed kan chefsamrådet inte tillstyrka en lösning med gemensam bakjour.

Uppdra till radiologins chefsamråd att se över joursamverkan i regionen för att minska kostnaderna för stafettläkare och distansgranskning, samt att tillsammans med sjukhusfysikerna klargöra förutsättningarna för en regional strålskyddsfunktion

För en joursamverkan krävs vissa tekniska lösningar. Inom ramen för Uppbyggnaden av RCC Norr sker för närvarande ett arbete för att skapa sådana tekniska lösningar. Därefter kan frågan om joursamverkan bearbetas vidare.

Frågan om Regional strålskyddsfunktion är ännu inte utredd. Förbundsdirektören skall tillsammans med chefsamrådet utvärdera hur en sådan utredning kan genomföras.

Reviderade riktlinjer för chefsamråden.

Mot bakgrund av synpunkter från landstingen och en enkät genomförd av förbundets revisorer, har förslag till nya riktlinjer för chefsamrådets arbete tagits fram av förbundskansliet och beredningsgruppen. Dessa kommer att presenteras för förbundsdirektionen i samband med att nya regionala planeringsuppdrag till chefsamråden tas upp för beslut vid förbundsdirektionens möte i maj 2012.

Avstämning mot verksamhetsplan 2011 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.

Inledningsvis görs här en avstämning av mål/inriktning och uppnådda resultat/genomförda insatser på respektive huvudområde utifrån verksamhetsplanen 2011.

UPPFÖLJNING AV VERKSAMHETSPLAN 2011

<p>Mål/inriktning <u>1.1 Regionsjukvård</u></p> <p>Syftet med regionförbundets verksamhet 2011-2013 med beställning, planering, avtal 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 samt under 2011 och 2012 avtala om högspecialiserad vård vid andra universitetssjukhus i landet 	<p>Avtal är slutet med NUS för år 2012; För Akademiska universitetssjukhuset i Uppsala för åren 2012-2014; för Karolinska Universitetssjukhuset för 2012 och för Sahlgrenska universitetssjukhuset förlängdes avtalet med vissa justeringar för 2012. Med Karolinska och Sahlgrenska skall avtal för 2013 - utarbetas under första halvåret 2011.</p> <p>Förutom prisbilden betonas uppföljning av kvalitetsvariabler och att patienten skall behandlas vid hemmasjukhuset så långt möjligt. (Distansteknik skall t.ex. ytterligare användas.) Uppföljningsparametrar för detta skall utarbetas. Särskilt definierade behandlingsområden blir föremål för konkret genomlysning av rutiner. Avtalet med Skånes universitetssjukhus är förlängt t.o.m. 2012-06-30. nytt avtal skall till dess utarbetas.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Under 2011 ta ställning till de regionala chefsamrådets planeringsunderlag med bl a arbets- och ansvarfördelning, vårdprocesser, utbildning och forskning 	<p>Chefsamrådets rapporter redovisades till förbundsdirektionen 2011-12-07. Förslag till nytt uppdrag kommer att formuleras till direktionen i maj 2012. Riktlinjer för chefsamrådets arbete kommer också att revideras utifrån bl.a. revisorernas enkät.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Fortsatt utveckling av metoder och rutiner för kvalitetsuppföljning och förbättringsarbete med anpassning till det nationella utvecklingsarbetet för god vård med avrapportering till förbundsdirektionen under 2011 	<p>I dialogen med universitetssjukhusen under året har kvalitetsuppföljning betonats. Under 2012 kommer fortsatta samtal att föras om hur sjukhusen kan redovisa kvalitativa parametrar. Förbundsordningen har också reviderats för att mer betona sådan uppföljning. I avtalet med Akademiska sjukhuset som sträcker sig till 2014, betonas socialstyrelsens nya författning om ledningssystem för kvalitet (SOSFS 2011:9)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Under hela planperioden följa upp region- och rikssjukvård enligt träffade och kommande avtal med remitteringsströmmar och trender 	<p>Statistik redovisas varje månad. Särskilda uppdrag har getts vad gäller remitteringsströmmar inom kirurgi och neurologi. Detta har redovisats i september utifrån preliminära data och redovisas när årsstatistiken föreligger, vid förbundsdirektionen i maj.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Genom regionens företrädare i rikssjukvårdsnämnden tillvarata regionens intressen vad gäller rikssjukvård • 	<p>Regionens företrädare har lämnat rapport till förbundsdirektionen</p>
<p><i>1.2 Utbildning och forskning</i></p> <p>Syftet med regionförbundets arbete som gäller utbildning och forskning är att</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Under varje år följa arbetet för genomförande av utökad och regionaliserad läkarutbildning 	<p>Landstingen har rapporterat om regionaliserad läkarutbildning till förbundsdirektionen 2011-03-01 och 2011-09-21</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Påbörja ett arbete med ökad samordning av kompetensförsörjningen i regionen, t ex AT och ST samt specialistutbildning av sjuksköterskor 	<p>Inom ramen för Utbildningsrådet och senare det nybildade Kompetensförsörjningsrådet (KR) sker samverkan mellan landstingen och universiteten. Universiteten utreder f.n. möjligheten att samverka kring specialistsjuksköterskeutbildningar som landstingen behöver. Initialt diskuteras operationssjuksköterske utbildning.</p> <p>I KR skall en gemensam bild av kompetensförsörjningsbehovet utarbetas. Där sam-</p>

	<p>verkas också kring den föreslagna utökningen av utbildningar inom vårdsektorn. Framför allt läkare, tandläkare och sjuksköterskor. Ambitionen är att utöka utbildningen i Norrland så mycket som möjligt. Dock finns relativt stora kapacitetsproblem såväl hos landstingen som hos universiteten</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Årligen genom Visare Norr-anslaget stimulera till forskning i samverkan i norra sjukvårdsregionen 	<p>2012 års anslag är fördelat och redovisat i FD 111207. En utvärdering av forskningsanslaget har redovisats vid direktionsmöte 2011-09-22. Resultatet har behandlats i FoUU rådet. Ett förslag till vidareutveckling av anslaget inriktning kommer att presenteras inför nästa utlysning.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Under åren 2011-2013 genomföra och följa upp den under 2010/2011 beslutade samverkan kring den kliniska behandlingsforskningen 	<p>Förbundsdirektören är adjungerad till styrgruppen för KBN nätverket (klinisk behandlingsforskning i Norrland) Styrgrupp och referensgrupp arbetar aktivt med att förbättra möjligheterna att utveckla den kliniska behandlingsforskningen.</p> <p>Arbetet redovisades vid förbundsledningens tema om forskning 2011-09-22</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 utbildning/praktik och underlag om behov av grund- och specialistutbildningar inom vården för regionens universitetsutbildningar 	<p>Arbetet sker inom ramen för Kompetensförsörjningsrådet. Se ovan. Regionala avtalet om verksamhetsförlagd utbildning gäller till och med 2011-12-31 och förlängs ett år i taget då ingen part sagt upp avtalet minst 9 månader i förväg.</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"> • Under 2011 ta fram ett nytt regionalt handlingsprogram för folkhälsa, där etableringen av Regionalt Cancercentrum skall beaktas. 	<p>Vid förbundsledningen 2011-12-07 beslutades om nytt folkhälsopolitiskt program för Norrlandstingen.</p>

<ul style="list-style-type: none"> Förbundsdirektionen ska ges en tydligare roll som gemensam samarbetsplattform i syfte att ge folkhälsoarbetet mer samordning i regionen och tydligare gemensamt innehåll. 	<p>Vid förbundsdirektionen 2011-12-07 beslöts om inrättande av en politisk referensgrupp för folkhälsofrågor och en revidering av benämning av- och uppdrag till folkhälsogruppen, som härnäst benämns folkhälsoområdet, för att uppnå målen i verksamhetsplanen. Syftet är också att stärka sambandet mellan förbundets gemensamma program och landstingens planering</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 följa upp under 2010 beslutad regional läkemedelssamordning 	<p>Läkemedelsrådets uppdrag har reviderats för att betona rapporteringen till förbundsdirektionen. Läkemedelsrådets underlag inarbetas i uppdragen till chefsamråden för att härigenom finna de områden där förbättringar kan göras.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Under planeringsperioden medverka i regional samverkan kring nya nationella riktlinjer från Socialstyrelsen 	<p>Arbetet i anslutning till Revidering av hjärt-riktlinjerna har samordnats i regionen. Regionrepresentanter är också utsedda att delta i framtagandet av nya riktlinjer för Palliativ vård.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Samordna ansökningar om statsbidrag och utveckla regionalt cancercentrum, RCC, under 2011 och 2012 	<p>Ansökan om statsbidrag för bildande av RCC Norr beslutades av FD 2011-03-01. Statsbidrag beviljades med 7 mkr för 2011. Frågor kring RCC Norr har kontinuerligt rapporterats vid direktionsmöten under året. Riktlinjer för ansökan om medel för 2012 kommer att meddelas av socialstyrelsen v 3 2012.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Under 2011 analysera möjligheter och behov av gränsöverskridande samverkan inom primärvården, följa hälso/vårdvalsarbetets utveckling i regionen, och möjligheterna till erfarenhetsutbyte kring utveckling av primärvård i glesbygd. 	<p>I arbetet med uppbyggnad av RCC Norr betonas vård i glesbygd som ett profilområde. Med hänsyn till att många frågor krävt insatser från förbundskansliet under året – inte minst uppbyggnaden av RCC, har denna fråga inte kunnat tilldelas mer arbetstid från förbundskansliet under året. Även frågan om eventuellt nya geografiska gränser för huvudmannaskapet, inverkar på hur frågan bäst hanteras. Under den närmaste tiden kan möjligen praktiskt samarbete över landstingsgränserna bäst hanteras bilateralt.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Under planeringsperioden hantera resultatet av den utredning som 2010 startat gemensamt i Västernorrland, Jämtland, Västerbotten och Norrbotten kring förutsättningar för att bilda en gemensam folktandvårdsorganisation. 	<p>Ett utredningsförslag är avlämnat och projektledaren rapporterar under februari 2012 till landstingsdirektörerna.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Ytterligare samordningsprojekt kan bli aktuella under 2011-2013. 	<p>Under 2011 har förbundsdirektionen (2011-12-07 §) beslutat om ett förtydligande av uppdrag och sammansättning vad gäller förbundets samverkansgrupp för sjuktransporter. En kartläggning av resandeströmmar förbereds inför gruppens första möte i mars 2012.</p>
<p>Under planeringsperioden följa och vidta nödvändiga samverkansåtgärder som gäller det interna Norrlandsflyget och persontågs- trafiken som har stor betydelse för patient- och persontransporter, inte minst till NUS</p>	<p>Förbundet har under året uppvaktat myndigheter och departement vad gäller flyget mellan Östersund och Umeå, samt vad gäller nattöppna flygplatser.</p>

Region- och rikssjukvård

Regionsjukvården vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, uppgick preliminärt till ca 1 153 mkr 2011. Jämfört med 2010 en ökning med 38 mkr motsvarande 3,4 procent. Den avtalade prisökningen i 2011 års regionavtal uppgick till 1,2 procent. Eftersom kostnadsökningen är större än prisökningen har volymen ökat. De beloppsmässigt största klinikerna är Onkologi, Thorax, Neurokirurgi och Kardiologi som står för närmare 65 procent av den slutna vården. Västerbottens egen konsumtion av regionsjukvård vid NUS går inte att särskilja från läns- och länsdelssjukvården. Västerbottens regionsjukvård har därför beräknats utifrån de tre övriga regionlandstingens nyttjande med hänsyn tagen till befolkningsandel.

Rikssjukvården vid de fyra avtalsreglerade universitetssjukhusen utanför regionen uppgick 2011 preliminärt till ca 329 mkr jämfört med 364 mkr under 2010.

Vid Akademiska sjukhuset i Uppsala, har vårdkostnaden uppgått till 104 mkr jämfört med 130 mkr under 2010, en minskning med 20 procent. De största klinikerna beloppsmässigt är "Barnsjukvård" med 25 mkr och Allmän kirurgi med 16 mkr Neurokirurgi 11 mkr och Ortopedi 9 mkr.

Kostnaderna vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset uppgick till 89 mkr jämfört med 107 mkr under 2010 en minskning med 17 procent. De största klinikerna beloppsmässigt är Transplantationskirurgiska med 37 mkr samt Barn- och ungdomskardiologiska kliniken med ca 23 mkr.

Vid Karolinska Universitetssjukhuset uppgick kostnaderna under 2011 till preliminärt 124 mkr jämfört med 111 mkr under 2010, en ökning med 12 procent. De beloppsmässigt största klinikerna är barnsjukvård och transplantationer.

Kostnaderna för vård vid Skånes Universitetssjukhus uppgick till 11 mkr 2011, dvs en minskning med 5 mkr jämfört med året före.

En närmare uppföljning av region- och rikssjukvården 2011 kommer att lämnas till förbundsdirektionen i maj 2012.

Regionlandstingens prel /köp av högspec vård						
t o m dec 2011 brutto (mkr) enligt redovisad konsumtionsstatistik						
svto1112, ovto1112	Landsting				Norra	Jämför motsv
Sjukhus	NLL	VLL	JLL	LVN	regionen	2010
NUS per 12 1)	339	340	169	305	1 153	1 115
UAS 2)	28	16	17	44	104	130
Sahlgrenska 2)	19	26	12	32	89	107
Karolinska 2)	37	28	13	46	124	111
Skåne	2	5	2	3	11	16
Summa	424	414	213	430	1 482	1 478
1) Belopp för VLL beräknat utifrån övrigas nyttjande med hänsyn till befolkningsandel vad gäller NUS						
2) Belopp före avdrag av rabatter						
Regionlandstingens slutliga nyttjande/köp av högspec vård						
t o m dec 2010 brutto (mkr) enligt redovisad konsumtionsstatistik						
	Landsting				Norra	Jämför motsv
Sjukhus	NLL	VLL	JLL	LVN	regionen	2009
NUS 1) per 15	323	328	157	307	1 115	1 043
UAS 2)	36	20	24	51	130	106
Sahlgrenska 2)	28	29	12	39	107	92
Karolinska 2), 3)	27	42	16	26	111	123
Skåne	4	4	5	3	16	10
Summa	417	423	213	425	1 478	1 375
1) Belopp för VLL beräknat utifrån övrigas nyttjande med hänsyn till befolkningsandel vad gäller NUS						
2) Belopp före avdrag av rabatter						
3) Varav JLL vårdgaranti ortopedi 3 mkr. Kostn Lt/inv ej NUS blir 423:- exkl dessa ortopedfall						

De i ovanstående tabeller redovisade belopp kan skilja sig från landstingens bokförda kostnader beroende på ex periodiseringar, skillnader mellan uppbokade kostnader och slutliga kostnader samt att all köpt vård inte ingår i konsumtionsstatistiken.

Rabatterna för 2011 kommer att redovisas för förbundsdirektionen när de är slutligt beräknade.

Fördelning och utvärdering av forskningsanslaget Visare Norr

Från det gemensamma regionala forskningsanslaget Visare Norr (inklusive Folke Lithners diabetesfond), har för 2012 2, 5 miljoner kr fördelats till 24 olika forskningsprojekt.

Under året har en utvärdering av forskningsanslaget Visare Norr gjorts av professor Urban Janlert. Uppdraget beslutades av förbundsdirektionen 2011-03-02 § 10 och återredovisades 2011-09-22. Utvärderingen visade att de förändringar som gjorts efter föregående utvärdering i huvudsak gett resultat, men att mer finns att göra. Det regionala FOUU-rådet fick i uppdrag att föreslå utvecklingsinriktning utifrån utvärderingens resultat. FoUUrådet har behandlat frågan under sina två sammanträden under hösten och kommer att framlägga förslag till utvecklad inriktning till förbundsdirektionen 2012-02-29.

Övrig samverkan

Regional läkemedelssamordning

Som ett led i förbundsdirektionens uppdrag att utveckla former och uppläggning av den regionala läkemedelssamordningen har förbundsdirektionen beslutat att ge regionala läkemedelsgruppen och de fyra läkemedelskommittéordförandena i uppdrag att

- utreda förutsättningar för bildande av ett regionalt läkemedelsråd
- utreda förutsättningar för regionala expertgrupper
- beskriva uppdrag och arbetsformer för det regionala läkemedelsrådet och expertgrupper
- beakta förankringen i linjeorganisationen och samspelet med de medicinska chefs-samråden

Förbundsdirektionen har godkänt ett framtaget förslag till utvecklade former för samverkan och beslutat ombilda regionförbundets läkemedelsgrupp till ett regionalt läkemedelsråd.

Genomlysning av Arbetsmedicin

Ett uppdrag att genomlysna den arbetsmedicinska kompetensen/verksamheten i regionen gavs av förbundsdirektionen 2011-03-02 §9 En slutrapport lämnades av arbetsgruppen till beredningsgruppen 2011-11-09. Ärendet kommer att presenteras för förbundsdirektionen 2012-02-29

Flyglinjen Östersund-Umeå

Regionförbundet har under året agerat för att flyglinjen Östersund-Umeå ska upprätthållas. I vårändringspropositionen föreslog regeringen att statens särskilda ansvar för flyglinjen skulle upphöra. I en skrivelse 11-05-30 påpekade förbundet att statens särskilda åtagande för flyglinjen måste kvarstå och utvecklade ett flertal skäl för detta. I riksdagens beslut bifölls inte förslaget. Statens ansvar kvarstår således. Efter den senaste upphandlingen trafikeras sträckan med så små flygplan att vissa passagerare nekas bokning. Det gäller alla som behöver assistans med att kom i och ur planen. Detta är en oacceptabel försämring i förbundets mening och ett flertal kontakter har tagits med Trafikverket, som kommer att följa upp frågan.

Nattöppna flygplatser

Under våren presenterade Trafikverket en utredning om nattöppna flygplatser. Eftersom regionens behov inte tillgodoseddes i denna, tog förbundet initiativ till ett sammanträffande med Trafikverket och tjänstemän och medicinsk profession från regionen.

Beslutet som följde innebar att Kiruna inte omfattas av statens åtagande. Landstinget i Norrbotten har därefter gjort fortsatta framställningar till departement och myndighet.

EKONOMISK ÅRSREDOVISNING

Kommentarer till ekonomiskt resultat

För räkenskapsåret 2011 redovisas ett negativt resultat med 220 tkr. Anledningen till underskottet är engångskostnader för pensionsinbetalningar av den förmånsbestämda delen av avgående förbundsekonoms pension fram till hans 65 årsdag. De avtal som gäller för sektorn medför en sådan skyldighet. Det innebär att en kostnad för NRF på 290 tkr samt en löneskatt på beloppet om 70 tkr.

Utan denna kostnad skulle förbundet ha redovisat ett positivt resultat på 140 tkr.

En pensionsutredning är initierad för att så långt möjligt bedöma förbundets kommande pensionskostnader, t.ex till följd av att ny förbundsekonom anställts. Utredning bör vara klar under våren 2012.

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.

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

Balansutredande not

	2011	2010	Totalt
Årets resultat enligt resultaträkningen	-220	-528	-748
Resultat enligt balanskravet:	-220	-528	-748
Synnerliga skäl enligt KL 8 kap 5§			
Större omstruktureringskostnad	+360		+360
Ianspråktagande av sparande		+528	+528
Justerat resultat	+140	0	+140

Synnerliga skäl åberopas för underskotten 2010 och 2011.

För 2010 åberopas ianspråktagande av sparande med anledning av att förbundets egna kapital sett över de senaste 10 åren ökat med 716,1 tkr. Anledningen till underskottet 2010 var en engångskostnad till KPA på grund av ändrade rekommendationer av Sveriges kommuner och landsting för tillgodoräknande av tid i tidigare anställning. Det innebär en engångskostnad för NRF på 709 tkr samt en löneskatt på 172 tkr

För 2011 åberopas synnerliga skäl på grund av en större omstruktureringskostnad. Engångskostnaden på 360 tkr för pensionsinbetalningar för avgående förbundsekonom innebär att resultatet för 2011 får bära kostnader som vid oförändrad bemanning skulle ha fallit ut över 2 år.



RESULTATRAKNING	Budget	Not	2011	2010
Belopp i tusental kronor	2011			
Verksamhetens intäkter	266	1	530	398
Verksamhetens kostnader	-4 620	2	-5 104	-6 635
Verksamhetens nettokostnader	-4 354		-4 574	-6 237
Bidrag från medlemmarna	4 289	3	4 289	6 478
Finansiella intäkter	65	4	65	14
Resultat före jämförelsestörande poster	0		-220	255
Jämförelsestörande poster		5	0	-783
Årets resultat	0		-220	-528

BALANSRAKNING	Not	2011	2010
Belopp i tusental kronor			
TILLGÅNGAR			
B. Omsättningstillgångar			
I Fordringar	6	2 259	1 999
II Bank		3 236	4 215
Summa omsättningstillgångar		5 495	6 214
SUMMA TILLGÅNGAR		5 495	6 214
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER			
A. Eget kapital			
därav årets resultat	7	1 081	1 301
		-220	-528
C. Skulder			
II Kortfristiga skulder	8	4 414	4 913
Summa skulder		4 414	4 913
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER		5 495	6 214
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			
	9		
b. Övriga ansvarsförbindelser			
		Inga	inga

KASSAFLODESANALYS	2011	2010
Belopp i tusental kronor		
Löpande verksamhet		
Verksamhetens intäkter	530	496
Verksamhetens kostnader	-5 104	-7 516
Verksamhetens nettokostnader	-4 574	-7 020
Bidrag från medlemmarna	4 289	6 478
Finansiella poster	65	14
	-220	-528
Minskning/ökning korta fordringar	-260	1 700
Minskning/ökning korta skulder	-499	-1 274
Kassaflöde fr löpande verksamhet	-979	-102
Kassa/bank vid årets början	4 215	4 317
Kassa/bank vid årets slut	3 236	4 215
Förändring av likvida medel	-979	-102

Tillämpade redovisningsprinciper**Allmänna redovisningsprinciper**

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med lagen om kommunal redovisning och rekommendationer utfärdade av Rådet för kommunal redovisning.

NOTER TILL RESULTATRAKNINGEN	2011	2010
Not 1 Verksamhetens intäkter		
Bidrag från Folke Lithners fond till Visare Norr	0	105
Återbet av ej förbrukade forskningsanslag	152	245
lanspråktagande ur ingående behållning Visare Norr	48	0
SBU-medel	0	48
RCC	330	0
Summa	530	398
Not 2 Verksamhetens kostnader		
Revision	-252	-197
Regional utbildning	-391	-382
Kostnader för arbetskraft	-3 484	-2 791
Lokalkostnader inkl städning	-284	-245
Resor, kost och logi	-76	-108
Representation	-39	-49
Administrationsavtal	-190	-64
Övrigt för förbundsverksamheten	-188	-101
Forskningsanslag Visare Norr	-200	-2 525
Kostnader för administration av forskningsanslag	0	-105
Överfört till Visare Norr	0	-20
SBU-verksamhet	0	-48
Summa	-5 104	-6 635
Not 3 Bidrag från medlemmarna		
Landstinget Västernorrland	1 188	1 796
Jämtlands läns landsting	619	936
Västerbottens läns landsting	1 264	1 903
Norrbottnens läns landsting	1 218	1 843
Summa	4 289	6 478
Not 4 Finansiella intäkter		
Ränteintäkt bankkonto	65	14
Not 5 Jämförelsestörande poster		
Återbetald löneskatt pga föregående års premieåterbetalning från KPA.	0	98
Engångspremie KPA pga ändrade rekommendationer från SKL.	0	-709
Löneskatt på engångspremie.	0	-172
Summa	0	-783

NOTER TILL BALANSRÄKNINGEN	2011	2010
Not 6 Fordringar		
Fakturerat medlemslandstingen	2 203	1 875
Övriga fordringar	49	63
Interimsfordringar	7	61
Summa	2 259	1 999
Not 7 Eget kapital		
Eget kapital vid årets ingång	1 301	1829
Årets resultat	-220	-528
Eget kapital vid årets utgång	1 081	1301
Not 8 Kortfristiga skulder		
Leverantörsskulder	32	1337
Löneskuld december	110	0
Interimsskulder	563	25
Källskatt	77	83
Avräkning skatter och avgifter	379	240
Ej uttagna semesterdagar inkl sociala avgifter	72	46
Upplupna sociala avgifter	58	48
Revision	280	280
Förbundsverksamhet första halvåret	2 203	2 144
Visare Norr avräkning	590	638
SBU Norr	0	72
Övriga skulder	52	0
Summa	4 414	4 913
Not 9 Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulderna eller avsättningarna		
Norrlandstingens regionförbund har tecknat avtal med KPA om försäkringslösning. Under 2011 har 674 tkr betalats in som premier till KPA.		