

---

	<b>Förbundsdirektionen</b>	<b>Paragrafer 16 - 40</b>	
<b>Datum</b>	2012-05-22		
<b>Plats</b>	Sundsvalls konferenscenter		
<b>Deltagare</b>	<b>Beslutande</b>	<b>Ej tjänstg ersättare</b>	<b>Tjänstemän</b>
	Per Wahlberg	Jacomina Beertema	Sara Ekström
	Hans Hedlund	Ewa Back	Anders L Johansson
	Elisabet Strömqvist	Maria Grip	Karin Strandberg-Nöjd
	Robert Uitto	Marianne Normark	Jonas Rastad
	Christer Siwertsson		Gunnar Persson
	Peter Olofsson		Bo Enheim
	Karin Lundström		Ingela Jönsson
	Nicklas Sandström		Ann-Christin Sundberg
	Kent Ögren		Mona Wilsson
	Britt Westerlund		Jens Tjernström
	Finn Cromberger		
	Monica Carlsson		
			<b>Övriga</b>
			<b>Ej närvarande</b>
<b>Underskrifter</b>			Harriet Jorderud
			Stefan Tornberg
			Yvonne Sundqvist
<b>Sekreterare</b>	_____		Monalisa Norrman
	Birgitta Fransson		Anna Hildebrand
			Harriet Hedlund
			Agneta Granström
<b>Ordförande</b>	_____		Jens Sundström
	Peter Olofsson		
<b>Justerare</b>	_____		
	Hans Hedlund		

---

**BEVIS**

*Justering har tillkännagivits genom anslag*

**Organ**

**Sammanträdesdatum** 2012-05-22

**Datum för anslags uppsättande**

**Förvaringsplats för protokollet** Norrlandstingens regionförbund, Köksvägen 11, 901 89 Umeå

**Underskrift** \_\_\_\_\_

**§ 16 Val av justerare**

Förbundsdirektionen beslutar

att utse Hans Hedlund att jämte ordförande, justera protokollet.

**§ 17 Protokoll från arbetsutskottet 2012-05-03**

Anmälades arbetsutskottets protokoll

Förbundsdirektionen beslutar

att lägga protokollet till handlingarna.

**§ 18 Årsstatistik för riks- och regionsjukvård 2011 (Dnr 034/12 )**

Vid Förbundsdirektionens sammanträde 2012-02-29 § 26, redovisades kort den preliminära riks- och regionsjukvårdsstatistiken för 2011. En sammanställning med årsstatistik över riks- och regionsjukvården 2011 framgår av bilaga 18 a. I årsstatistiken redovisas de slutliga kostnaderna för den köpta riks- och regionsjukvården vid NUS, Karolinska Universitetssjukhuset, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Akademiska sjukhuset, Skånes Universitetssjukhus samt slutliga rabatter. Som information biläggs också statistik från flygläkarjouren, (bilagorna 18 b-d).

Vid sin beredning av ärendet konstaterar beredningsgruppen att statistiken för riks- och regionsjukvård för 2011 pekar på att LVN fortfarande jämfört med de andra tre landstingen i norr har höga kostnader och sammanlagda vårdtider för kirurgi vid Akademiska universitetssjukhuset, men att skillnaderna mellan landstingen har minskat jämfört med under 2010. LVN's representant i beredningsgruppen informerar om att LVN arbetar med en generell uppstramning av sin remittering. Initiativ kommer också att tas från NUS till en tätare dialog om samarbetet med LVN.

Beredningsgruppen konstaterade i sin behandling av ärendet att aktiviteter för att påverka remitteringsmönstret pågår och föreslår inga ytterligare åtgärder i nuläget.

Arbetsutskottet beslutar föreslå Förbundsdirektionen

att godkänna rapporten.

**§ 19 Remitteringsströmmar Kirurgi (Dnr 013/10)**

Vid Förbundsdirektionens sammanträde den 26 maj 2010 § 13, redovisades riks- och regionsjukvårdsstatistiken för 2009. Förbundsdirektionen beslutade då att uppdra till chefsrådet, Kirurgi att återkomma med en analys av skillnader i remittering/vårdströmmar

---

och förslag till eventuella förändringar med sikte på att utföra delar av denna vård inom regionen.

Analysen från chefsamrådet i Kirurgi redovisades för Förbundsdirektionen 2012-05-25. Rapporten visade en avvikelse i remitteringsströmmar i förhållande till beslutade principer vad gällde Landstinget Västernorrland

Förbundsdirektionen beslutade att uppdra till förbundsdirektören att tillsammans med berörda uppta samtal om hur överenskomna principer för remitteringsströmmarna skall vidmakthållas och att återkomma med en redovisning till Förbundsdirektionen om den fortsatta utvecklingen inom detta område.

Förbundsdirektören har haft överläggningar med LVN och då erfarit att flera faktorer spelat in i remitteringsmönstret, men att man räknade med att remitteringen skulle komma att förändras i önskad riktning. Vid den preliminära uppföljningen i september 2011 kunde man också se en vikande kostnad för Landstinget Västernorrland inom detta område.

I statistikredovisningen för 2011 framgår på sid. 10, att inom kirurgi köpte LVN vård för 9,4 mkr 2011 jämfört med 17,1 mkr 2010, d.v.s. en stor minskning. Därtill råder för närvarande oenighet mellan LVN och Akademiska om knappt 3 mkr inom kirurgi avseende kostnader för 2011, d.v.s. kostnaden kan minska ytterligare. Kostnadssänkningen mellan åren är så pass stor att man sannolikt kan dra slutsatsen att en förändring i remitteringsmönstret kan ha ägt rum. LVN redovisar också generella åtgärder beträffande remittering och utvecklingen får följas i den fortsatta statistikuppföljningen. Beredningsgruppen beslöt i sin beredning av ärendet att föreslå arbetsutskottet att godkänna rapporten.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

## **§ 20 Remitteringsströmmar Neurokirurgi och neurologi (Dnr 013/10)**

Vid Förbundsdirektionens sammanträde den 26 maj 2010 § 13, redovisades riks- och regionsjukvårdsstatistiken för 2009. Förbundsdirektionen beslutade då att uppdra till chefsamråden för Neurologi/Stroke att återkomma med en analys av skillnader i remittering/vårdströmmar och förslag till eventuella förändringar med sikte på att utföra delar av denna vård inom regionen.

Analys från chefsamrådet Neurologi/Stroke redovisades för Förbundsdirektionen 2012-05-25 och visade en avvikelse i remitteringsströmmar i förhållande till beslutade principer vad gällde Landstinget Västernorrland Utredningen visade på en komplex situation med många remitterande kliniker och sjukhus. Utredningen föreslog att om avvikelsen är fortsatt av betydelse bör en djupare analys göras inom områdena smärta och ortopedi.

Förbundsdirektionen beslutade att uppdra till förbundsdirektören att tillsammans med berörda uppta samtal om hur överenskomna principer för remitteringsströmmarna skall

---

vidmakthållas och att återkomma med en redovisning till Förbundsdirektionen om den fortsatta utvecklingen inom detta område.

Förbundsdirektören har haft överläggningar med LVN och då erfarit att flera faktorer spelat in i remitteringsmönstret, men att man räknade med att remitteringen skulle komma att förändras i önskad riktning

I statistikredovisningen för år 2011 framgår på sid 11 i bilagan till § 17, att inom neurokirurgi köpte de fyra landstingen vård för 11,5 mkr från Akademiska universitetssjukhuset 2011. Detta är en ökning med 1,1 mkr jämfört med 2010. LVN har ökat sina köp med 1,2 mkr och NLL med 0,2 mkr. VLL och JLL har minskat sina köp under 2011.

Inom neurologi var köpen relativt små och de fyra landstingen köpte sammanlagt vård för 0,3 mkr vid Akademiska universitetssjukhuset, varav LVN bidrog med drygt hälften.

Eftersom enstaka patienter kan utgöra en betydande påverkan på utfallet kan inga säkra slutsatser dras utifrån underlaget. Man kan dock konstatera att kostnaderna inte har minskat inom detta område på samma sätt som inom Kirurgin. LVN redovisar dock generella åtgärder beträffande remittering och beredningsgruppen rekommenderar att utvecklingen får följas i den fortsatta statistikuppföljningen. Beredningsgruppen beslöt i sin beredning av ärendet att föreslå arbetsutskottet att godkänna rapporten.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

#### **§ 21 Kvalitetsredovisning från universitetssjukhusen (Dnr 035/12)**

Kvalitetsredovisning skall presenteras för de universitetssjukhus där regionen huvudsakligen köper vård för sina medborgare. Former för redovisningen utarbetas tillsammans med universitetssjukhusen. Kvalitetsbokslutet från Norrlands Universitetssjukhus framgår av bilaga 21. Förbundskansliet har gjort en första sammanställning för Karolinska-, Sahlgrenska- och Akademiska Universitetssjukhusen, som presenteras vid Förbundsdirektionen.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

#### **§ 22 Revisionsberättelse 2011 (Dnr 021/12)**

Revisorerna har avgett en revisionsberättelse för år 2011, vilken har översänts till landstingen och till NRF för kännedom. I den förslås landstingen bevilja ledamöterna i Förbundsdirektionen för Norrlandstingens regionförbund, ansvarsfrihet, samt att årsredovisningen godkännes. Revisionsberättelsen framgår av bilaga 22.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera revisionsberättelsen.

### **§ 23 Revisionsrapporter 2011 (Dnr 021/12)**

Revisorerna har lämnat revisionsrapporter beträffande räkenskapsåret 2011 och kring Förbundsdirektionens ansvarsutövande 2011. Revisorernas sammanlagda bedömning är att Förbundsdirektionens ansvarsutövande har varit i allt väsentligt tillfredsställande och att årsredovisningen utvecklats. Rapporterna framgår av bilaga 23 a och b.

Förbundsdirektionen beslutar

att notera revisionsberättelsen.

### **§ 24 Verksamhetsrapport från Läkemedelsrådet 2011 (Dnr 015/12)**

Läkemedelsrådet har avgett sin verksamhetsrapport för 2011. Delar av rapporten ligger till grund för utformningen av vidare uppdrag till chefsamråden samt till läkemedelsrådet. Vid beredningsgruppen behandling av rapporten den 29 mars beslöts att uppdra till förbundsdirektören att utforma en PM med beredningsgruppens bedömning av vilka åtgärder som bör vidtas med anledning av Läkemedelsrådets rapport och redovisa denna till Förbundsdirektionen tillsammans med rapporten. Läkemedelsrådets rapport framgår av bilaga 24 a och PM med förslag till slutsatser bilaga 24 b.

Förbundsdirektionen beslutar

att rekommendera landstingen att säkerställa utbildning i läkemedelsfrågor vid AT och ST utbildningarna;

att ge förbundsdirektören i uppdrag att verka för ett gott informationsutbyte mellan Läkemedelsrådet, Klinisk behandlingsforskning i Norrland ( KBN) och FoUU-rådet;

att uppdra åt läkemedelsrådet att utveckla en regional samverkan inom de områden där det bedöms rationellt;

att rekommendera regionlandstingen att för regionala statistiktjänster gemensamt finansiera ungefär 10% av en apotekartjänst i Landstinget Västernorrland. Förslag till avtal upprättas av LVN;

att ge berörda chefsamråd uppdraget att i önskad utsträckning medverka i läkemedelsupphandlingar och att uppdraget inarbetas i chefsamrådets uppdrag för 2012-2013;

---

att uppdra till förbundsdirektören att i samråd med berörda grupperingar ta fram ett förslag till en gemensam regional process för kontrollerat ställningstagande och införande av nya läkemedelsbehandlingar, som redovisas för Förbundsdirektionen i september;

att ge berörda chefsamråd uppdraget att i önskad utsträckning medverka i läkemedelsupphandlingar och att uppdraget inarbetas i chefsamrådets uppdrag för 2012-2013;

att ge chefsamråden i uppdrag att redovisa användningen av biosimilars; samt

att ge läkemedelsrådet i uppdrag att redovisa en årlig uppföljning av utvecklingen inom området och hur potentialen utnyttjas.

**§ 25 Det regionala planeringsuppdraget till chefsamråden 2012-2013  
(Dnr 036/12)**

Chefsamråden har under hösten 2011 redovisat det regionala planeringsuppdraget från 2010. Utifrån bearbetning av rapporterna samt rapporter från Läke-medelsrådet skall nytt regionalt planeringsuppdrag upprättas. Ett förslag har utarbetats av beredningsgruppen och framgår av bilaga 25.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna förslaget till regionalt planeringsuppdrag för chefsamråden.

**§ 26 Avtal om vård med Skånes Universitetssjukhus (Dnr 100/11)**

Avtalet med Skånes universitetssjukhus är förlängt till 2012-06-30. Ett förslag till avtal för perioden 2012-07-01—2015-12-31 framgår av bilaga 26.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna avtalet enligt bilagt förslag.

**§ 27 Beslut om statsbidrag 2012 för uppbyggnad av RCC Norr (Dnr 02/12)**

Ansökan om statsbidrag för uppbyggnaden av RCC Norr har inlämnats. Regeringen hade avsatt 45 miljoner kronor att fördela till de sex sjukvårdsregionerna. Beslut har kommit från socialstyrelsen, där man meddelar att Norra sjukvårdsregionen tilldelas 7,9 miljoner kronor för år 2012, bilaga 27 a. Regionens ansökan var 13,4 miljoner kronor. Stygruppen för RCC Norr har föreslagit en revidering av budgeten för 2012 vilken framgår av bilaga 27 b.

Förbundsdirektionen beslutar

---

att notera beslutet om statsbidrag; samt

att godkänna den reviderade budgeten för 2012 enligt bilagt förslag.

### **§ 28 Information om utvecklingsplan för cancersjukvården**

Förslaget till den regionala utvecklingsplanen för cancersjukvården håller på att sammanställas. Information om arbetet har lämnats på RCC Norr styrgrupp 2012-04-25. Arbetet förlöper i huvudsak enligt plan. Förankringen av pågående processer i regionen är viktig och det kan medföra att planen bör beslutas i december i stället för i september som tidigare planerat. Information om utvecklingen lämnas på Förbundsdirektionens sammanträde

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna informationen.

### **§ 29 Översyn av pris för vissa produkter vid Norrlands Universitetssjukhus (Dnr 031/12)**

En översyn av priser för vissa produkter vid Norrlands Universitetssjukhus pågår och framgår av bilaga 29.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna förslaget; samt

att prislistan skall gälla även för EU-vård.

### **§ 30 Avtal mellan Rett Center och NUS (Dnr 037/12)**

Rett Center är ett nationellt svenskt kunskapscenter för Rett syndrom, en sällsynt men svår neurologisk störning som drabbar företrädesvis flickor i spädbarnsåldern. Rett Center är beläget på Frösön, Östersund och är organisatoriskt en verksamhet inom Jämtlands läns landsting.

Norrlands universitetssjukhus (NUS) och Rett Center har båda verksamheter av karaktären högspecialiserad vård. På ett antal områden finns det anledning att utveckla ett systematiskt och organiserat samarbete för att förbättra kvaliteten på såväl vård och behandling som forskning och utveckling. På Rett Center bedrivs klinisk verksamhet, FoUU, samt informations- och kunskapsspridning. Samarbete kan bli aktuellt inom alla dessa delar. Behoven och möjligheterna förändras över tid vilket gör att samarbetet förändras i enlighet med förändrade förutsättningar. Avtalet upprättas mellan Västerbottens och Jämtlands landsting. Avtalet framgår av bilaga 30.

---

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen; samt

att avtalet länkas till Regionavtalet.

### **§ 31      Kompetensförsörjningsbehov i regionen**

Inom ramen för kompetensförsörjningsrådet har samtliga landsting lämnat uppgifter om sitt kompetensförsörjningsbehov fram till 2020 (för jämtland fram till 2017). Förbundsdirektören informerar om att en regiongemensam plan med gapanalys mellan landstingens kompetensbehov och utbildningsordnarnas utexaminering kommer att skapas, med målsättning att vara klar före sommaren. Sammanställningen av det beräknade kompetensförsörjningsbehovet för medellånga utbildningar framgår av bilaga 31a. Kompetensförsörjningsbehovet av läkare för tre landsting framgår av bilaga 31 b (Norrbottnen kommer att komplettera materialet.)

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

### **§ 32      Utveckling av verksamhetsförlagd utbildning i regionen (Dnr 042/12)**

För utveckling av utbildningen i regionen och som en förutsättning för beslut om ökad tilldelning av utbildningsplatser, är kvalitén på den verksamhetsförlagda utbildningen (VFU) en nyckelfråga. Överläggningar om principer för att utveckla den verksamhetsförlagda utbildningen har pågått inom tidigare utbildningsrådet och en principiell skrivning har godkänts av Kompetensförsörjningsrådet, bilaga 32. Kompetensförsörjningsrådet har också tillsatt en särskild arbetsgrupp för VFU frågor, med representanter från universitet och landsting. Gruppen skall arbeta med utvecklingsfrågorna.

Förbundsdirektionen beslutar

att rekommendera regionlandstingen att arbeta efter dessa intentioner.

### **§ 33      Samverkan inom området laboriemedicin**

Bemanningsituationen inom laboriemedicin i regionen har under flera år varit ytterst ansträngd. Såväl pensionsavgångar som den snabba medicinska utvecklingen inom området diagnostik gör situationen bekymmersam. Chefsamrådet för laboriemedicin har rapporterat om den besvärliga situationen och representanterna för tre av landstingen har föreslagit att man skulle belysa möjligheter att lösningar. Västernorrlands representant för laboriemedicin förordar inte ett samarbete. Västernorrland är dock intresserade av



---

samarbete inom patologidelen. Beredningsgruppen har bett chefsrådet göra en första utredning av möjligheterna till samverkan vad gäller laboratoriemedicin i norra regionen.

Det underlag chefsrådet hittills har presenterat för beredningsgruppen visar på vissa möjligheter att genom samordning förbättra situationen. Flera frågor återstår dock att belysa.

Förbundsdirektionen beslutar

att ge förbundsledningen i uppdrag att återkomma med ett bearbetat förslag till Förbundsledningen i september.

### **§ 34 Skrivelse till Trafikverket angående nattöppna flygplatser (Dnr 046/11)**

Regeringen har tidigare beslutat om statens ansvar för nattöppna flygplatser. I detta beslut saknas enligt norra sjukvårdsregionens uppfattning väsentliga delar i och med att Kiruna, Lyckseles och Hemavans flygplatser inte ingår i statens ansvar. Trafikverket genomför för närvarande en utredning om effekterna av det senaste beslutet i frågan. Samtal har förts i frågan mellan Norrbottens läns landsting, SKL och Trafikverket. Det finns möjlighet att inkomma med yttranden till denna utredning. Ett förslag till skrivelse framgår av bilaga 34.

Förbundsledningen beslutar

att uppdraga till förbundsledningen att inge en skrivelse till Trafikverket.

### **§ 35 Plan för beredningar och sammanträden**

Ett första förslag till sammanträdesplan för 2013 har upprättats och framgår av bilaga 35. Förslaget är delgett landstingen för att ingå i deras årsplanering. Beslut om årsplaneringen tas vid ledningens septembersammanträde.

Förbundsledningen beslutar

att godkänna den preliminära planen.

### **§ 36 Anmälan om fyllnadsval av revisor (Dnr 041/12)**

Från Norrbottens läns landsting har anmälan om fyllnadsval av revisor inkommit. Lars Hedberg har lämnat uppdraget och i hans ställe har landstingsfullmäktige utsett Maritha Björkman.

Förbundsledningen beslutar

att notera informationen.

**§ 37 Uppföljning av uppdrag från Förbundsdirektionen**

Förbundsdirektören redovisar till Förbundsdirektionen uppföljning av givna uppdrag.

Förbundsdirektionen beslutar

att godkänna rapporten.

**§ 38 Rapport från ordförande och övriga ledamöter**

Direktionens ordförande och övriga ledamöter ger följande rapporter:

- Helikopterutredningen
- Norrtåg
- Flyglinjen mellan Östersund och Umeå.
- Avtal om finansiering av Scandionkliniken
- Studie om screeningmetoder för colorektal cancer

Förbundsdirektionen beslutar

att notera informationen.

**§ 39 Rapport från förbundsdirektören**

Förbundsdirektören rapporterade om aktuella frågor. Bland annat om regelverk för sjukresor, bilaga 39.

Förbundsdirektionen beslutar

att inte utreda en harmonisering av regelverket för sjukresor.

**§ 40 Program och ärenden vid Förbundsdirektionen i Norrbotten  
25-26 september och i Gävle den 4-5 december**

Redovisades preliminärt program för kommande Förbundsdirektionsmöten.

Förbundsdirektionen beslutade

att notera informationen.