



ÅRSREDOVISNING 2005

Postadress	Telefon växel	Direkttelefoner	E-mail
Postadress	Telefon växel	Direkttelefoner	E-mail
Vasagatan 19	090 - 785 70 00	Förbundsdirektör 090 - 785 74 12	fornamn.efternamn@vll.se
903 29 UMEÅ	Telefax	eller 070 - 375 74 12	
	090 - 785 74 14	Förbundssekreterare 090 - 785 74 11	
	E-mail	Förbundssekonom 090-785 74 13	Hemsida
Org nr 222000-1651	norrlandstingen@vll.se	Assistent 090 - 785 33 65	www.norrlandstingen.se

Innehåll	Sida
Inledning	3
Utgångspunkter och övergripande mål Kommentarer från förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören	
Förvaltningsberättelse	5
Organisation Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden Verksamhetsplan 2005 Beställarfunktionen Planeringsunderlag och särskilda uppdrag genom de medicinska chefssamråden Avtal om regionsjukvård Ny ersättningsmodell för NUS och jämförelser med övriga universitetssjukhus Avtal med om rikssjukvård med universitetssjukhus utanför regionen Region- och rikssjukvård 2005 Avtal om läkar- och tandläkarutbildning och forskning, ALF och TUA Regionala forskningsanslaget Visare Norr och FoUU-inventering Behov av grund- och specialistutbildningar samt praktikavtal för vården Utbildning i evidensbaserad vård Folkhälsoprogram Samordning av sjuk- och ambulanstransporter Utredning av samordnad specialisttandvård Samordning på läkemedelsområdet Övriga rekommendationer och skrivelser Sekretariatets personal och funktion	
Ekonomisk årsredovisning	15
Kommentarer till ekonomiskt resultat Resultaträkning Balansräkning Kassaflödesanalys Noter till resultaträkningen Noter till balansräkningen	
Förslag till fullmäktigebeslut angående årsredovisningen	19

INLEDNING

Utgångspunkter och övergripande mål

De fyra Norrlandstingen beslutade under hösten 2004 att bilda ett kommunalförbund, Norrlandstingens regionförbund, från 1 januari 2005. 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.

Det nya regionförbundet har givits befogenheter att avtala om riks- och regionsjukvård, om nyttjande av ALF-medlen, praktik och handledning samt det regionala behovet av utbildningsplatser och klinisk forskning. Budgetering och kostnadsansvar för region- och rikssjukvård ligger även i fortsättningen på respektive landsting.

På folkhälsoområdet har förbundet enligt förbundsordningen att ta fram strategiskt underlag för folkhälsoinriktade åtgärder i ett Norrlandsperspektiv.

Kommentarer från förbundsledningens ordförande och förbundsledningen

2005 är det första verksamhetsåret i Norrlandstingens regionförbund. Ambitionen är att ta ett gemensamt ansvar för Norrlands universitetssjukvård med regionsjukvård, utbildning och forskning. Samverkan mellan medlemslandstingen Västernorrland, Jämtland, Västerbotten och Norrbotten ska utvecklas inom flera områden.

Under året har vi försökt hitta verksamhets- och arbetsformer i det nya kommunalförbundet. Det är en utvecklingsprocess som kräver tid.

Regionförbundet har i huvudsak löst de uppgifter som lagts fast i verksamhetsplanen för 2005. Ettårigt avtal har träffats om regionsjukvård och övrig hälso- och sjukvård i regionen och fleråriga avtal har träffats med fyra universitetssjukhus om rikssjukvård som inte finns vid Norrlands universitetssjukhus. Ett bra planeringsunderlag har tagits fram genom de regionala medicinska chefssamråden som också fullgjort en rad särskilda uppdrag som förbundsledningen tagit ställning till.

När det gäller förbundets roll i samarbetsavtalen om läkar- och tandläkarutbildning och forskning har vi inte nått ända fram. Regionförbundet har inte erkänts som nya part av de statliga företrädarna. Genom en särskild överenskommelse med Västerbottens läns landsting har regionförbundet i praktiken ändå uppnått ett inflytande i de s k ALF- och TUA-avtalen. Förbundet har också tillsammans med Umeå universitet agerat för utökning av utbildning och ersättning till såväl läkar- som tandläkarutbildningarna.

Under året har regionförbundet tagit fram ett förslag till samordning av läkemedelsfrågorna i regionen. Efter rekommendation från förbundsledningen har förslaget godkänts av regionlandstingen. Förbundet har under året startat utredningsprojekt som gäller sjuktransporter

och specialisttandvård som beräknas vara klara 2006. Förbundsdirektionen har också fastställt ett handlingsprogram för folkhälsoarbetet.

I förslaget till budget 2005 angavs att medelsbehovet för det nya regionförbundet var svårbedömt vad gäller personal och övriga resurser. Det har också visat sig att de avsatta medlen för förbundsverksamheten inte var tillräckliga. Underskottet på 221 000 kronor kan hänföras till högre kostnader än beräknat för revision och tillsättning av en ny befattning som förbundsekonom. Täckning finns för underskottet genom redovisade överskott från samverkansnämndens tidigare verksamhet som överförs till regionförbundet.

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

Kent Ögren
Förbundsdirektionens ordförande

Torbjörn Midunger
Förbundsdirektör

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Organisation

Det nya 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 resp 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 beslutet.

För revision av kommunalförbundet finns fyra revisorer, en från respektive landsting. Varje landstings fullmäktige behandlar förbundets verksamhets- 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, förbundsdirektör, som leder arbetet vid förbundets sekretariat. Samlande beredningsorgan för förbundsdirektionen är beredningsgruppen med en tjänsteman från respektive landsting och förbundsdirektören.

För beredning av ärenden som gäller forskning, utbildning och utveckling, FoUU, har bildats ett FoUU-råd med FoU-chefen/motsvarande från vart och ett av regionlandstingen och förbundsdirektören. En företrädare från respektive Umeå universitet, Luleå Tekniska universitet och Mittuniversitetet har adjungerats till FOUU-rådet.

En arbetsgrupp med en tjänsteman från respektive landsting har skapats för beredning av folkhälsofrågorna i ett Norrlandsperspektiv. Det regionala SBU-rådet finansieras av statens beredning för medicinsk utvärdering, SBU, och är i förhållande till regionförbundet formellt fristående. Förbundssekretariatet sköter SBU Norr:s kanslifunktion.

De regionala medicinska chefssamråden inom 21 olika specialiteter/verksamhetsområden består av verksamhetscheferna/motsvarande vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, och länsjukhusen i Sundsvall-Härnösand, Östersund och Sunderbyn. Deras roll beskrivs närmare i ett särskilt avsnitt.

Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden

Förbundsdirektionen har under 2005 bestått av följande ledamöter och ersättare:

Västernorrland

Ledamöter

Jan Sjödin (s)

Ewa Söderberg (s)

Hans Hedlund (c)

Ersättare

Benny Eriksson (s)

Fredd Sandberg (s)

Anders Kempe (sjvp)

Jämtland

Ledamöter

Robert Uitto (s)

Maidie Wiklund (s) ersatt av Harriet Jorderud (s)

Thomas Andersson (c)

Ersättare

Bengt Bergqvist (s)

Nina Fällbäck-Svensson (v)

Finn Cromberger (fp)

Västerbotten

Ledamöter

Levi Bergström (s)

Anna-Karin Jonsson (s)

Maria Lundqvist-Brömster (fp)

Ersättare

Gunilla Johansson (s)

Lennart Arvidsson (v)

Olle Edblom (c)

Norrbottn

Ledamöter

Kent Ögren (s)

Kenneth Backgård (ns)

Britt Westerlund (s)

Ersättare

Monica Carlsson (v)

Maria Salmgren (m)

Agneta Granström (mp)

Förbundsdirektionens presidium har bestått av Kent Ögren, ordförande, Levi Bergström, 1:e vice ordförande och Hans Hedlund, 2:e vice ordförande. Direktionens arbetsutskott har bestått av presidiet, Jan Sjödin och Maidie Wiklund som ersatts av Robert Uitto.

Förbundsdirektionen har under 2005 haft fem sammanträden och arbetsutskottet sex sammanträden.

Verksamhetsplan 2005

Med utgångspunkt från uppdraget i förbundsordningen har förbundsdirektionen fastställt följande plan för det nya regionförbundets verksamhet 2005. Direktionen markerade att för de kommande åren behöver verksamhetsformerna och den närmare inriktningen utvecklas. Detta är en successiv utvecklingsprocess som kräver tid.

1. Beställning, avtal och uppföljning av region- och rikssjukvård

Syftet med regionförbundets verksamhet 2005 med beställning, planering, avtal och uppföljning av region- och rikssjukvård är att

- Inleda arbetet med att utveckla metoder och rutiner för landstingens och regionförbundets beställning samt chefsamrådets arbete
- Genom underlag från landstingen och de regionala chefsamråden göra beställning av i första hand regionsjukvård vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, och viss rikssjukvård vid andra universitetssjukhus
- Förhandla med NUS, Akademiska, Karolinska och Sahlgrenska universitetssjukhusen och om möjligt träffa fleråriga avtal om region- och rikssjukvård
- Inleda arbetet med att utveckla metoder och rutiner för kvalitetsuppföljning med inriktning mot i första hand hjärtsjukvård och kvinnosjukvård
- Följa upp region- och rikssjukvård 2005 enligt träffade avtal

2. Utbildning, forskning och kunskapsbaserad vård

Syftet med regionförbundets arbete som gäller utbildning, forskning och kunskapsbaserad vård är att

- Aktivt delta i arbetet med läkar- och tandläkarutbildning och forskning enligt ALF- och TUA-avtalen och träffad överenskommelse
- Genom Visare Norr-anslaget stimulera till forskning i samverkan i norra sjukvårdsregionen
- Inleda arbetet med att ta fram avtal om praktik och behov av grund- och specialistutbildningar inom vården för regionens universitetsutbildningar

- Utveckla det regiongemensamma arbetet med utbildning i evidensbaserad vård.

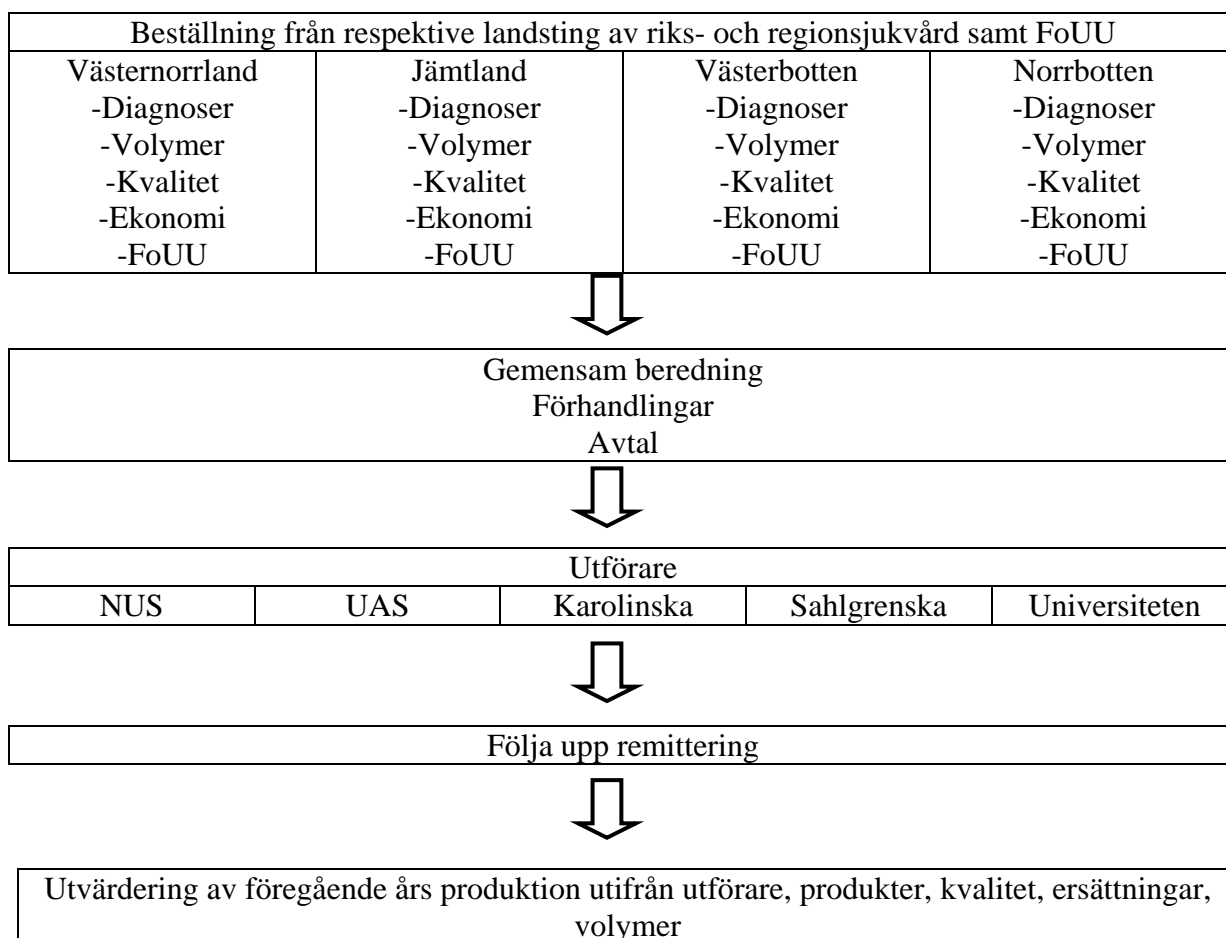
3. Samordning i regionen för effektivare hälso- och sjukvård

I syfte att möjliggöra en kvalitativ och kostnadseffektiv verksamhet med en tillräcklig volym samverkar de fyra landstingen genom regionförbundet inom flera övriga områden. Hittills har regionförbundet inlett samordningsprojekt vad gäller

- folkhälsofrågor
- sjuktransporter
- specialisttandvård
- läkemedelsfrågor

Beställarfunktionen

En viktig del i det nya förbundets arbete blir att på kort och lång sikt sammanställa region-landstingens beställningar av regionsjukvård, rikssjukvård, forskning och utbildning som ett led i den gemensamma beställarfunktionen. Med utgångspunkt från beredningsgruppens sammanvägningar av beställningarna ges förbundsdirektören ansvar för att genomföra förhandlingar och ta fram avtal med utförarna av region- och rikssjukvård samt med universiteten och landstingen om forskning och utbildning. Beslut om avtal fattas av förbundsledningen. Den principiella gången för beställning, avtal och uppföljning framgår av följande.



Under 2005 har ett samlat planeringsunderlag för vårdvolymer kunnat tas fram vad gäller NUS och Akademiska sjukhuset i Uppsala, UAS. För övriga universitetssjukhus har det inte funnits underlag för att göra detta. Ett principiellt underlag med kriterier för beställning av region- och rikssjukvård har tagits fram. Syftet är att den beställda vården ska uppfylla rimliga krav på kvalitet, patientsäkerhet och kostnadseffektivitet. Enligt samverkansnämndens, tillika interimsstyrelsens beslut 2004-12-08, kommer regionförbundets systematiska kvalitets- och övriga uppföljningar att i ett inledningsskede inriktas mot områdena hjärtsjukvård och kvinnosjukvård.

När det gäller avtal om läkarutbildning och forskning, ALF, samt tandläkarutbildning och forskning, TUA, kommenteras dessa i ett särskilt avsnitt. Det gäller också praktikavtal för olika vårdutbildningar vid regionens tre universitet.

Planeringsunderlag och särskilda uppdrag genom de medicinska chefsråden

Utifrån regionförbundets utgångspunkter och övergripande mål har de regionala medicinska chefsråden i ett 20-tal verksamhetsområden/specialiteter givits följande uppdrag under 2005 inför de kommande år när det gäller regionala planeringsunderlag innefattande

- medicinsk utveckling av vården inom det egna området
- kvalitetsutveckling
- vårdpraxis, indikationer, prioritering
- arbetsfördelning, remittering och volymer med kriterier för region- och rikssjukvård
- förutsättningar för decentralisering av hittillsvarande högspecialiserad vård
- utbildning och forskning
- utvärdering
- ekonomisk analys och konsekvensbeskrivning
- ställningstagande till nya produkter och utrangering av gamla

Från så gott som samtliga av de regionala medicinska chefsråden har planeringsunderlag inkommit. Jämfört med tidigare års underlag har en klar förbättring iakttagits. Kvaliteten på underlagen är dock fortfarande ojämn. Erfarenheterna visar att instruktionerna för chefsrådets uppdrag måste göras tydligare och kommuniceras bättre till nästa planeringsomgång.

Redovisningen av arbetsfördelningen mellan region- och länssjukvård och indikationer för remittering till högspecialiserad vård visar att man är överens mellan Norrlands universitetssjukhus, NUS, och länssjukhusens företrädare i regionen. När det gäller redovisad kvalitetsutveckling och uppföljning har en sammanställning gjorts av respektive landstings deltagande i olika kvalitetsregister.

När det gäller utbildning har många chefsråd tagit upp problem med specialistförsörjningen på grund av kommande pensionsavgångar vilket ställer krav på en rätt dimensionerad AT- och ST-läkarutbildning. Även behovet av utbildning av specialistsjuksköterskor, Bio-medicinska analytiker, BMA, m fl grupper har framförts.

Utveckling av nya diagnostiska metoder kommer att innebära ökade kostnader. Nya behandlingsmetoder och – rekommendationer kommer enligt chefsrådets bedömningar att generera främst ökade läkemedelskostnader. I kostnadsbesparande syfte föreslår några chefsråd en samordnad upphandling av utrustning på samma sätt som görs på läkemedelsområdet.

Utöver det generella uppdraget till varje chefssamråd att fram ett planeringsunderlag har särskilda tilläggsuppdrag givits till åtta chefssamråd.

Med anledning av den sammanfattande redovisningen av planeringsunderlagen och särskilda uppdragen för chefssamråden har förbundsdirektionen 2005-12-07 beslutat att

- Nuvarande plan för strålbehandling 2000-2005 förlängs att gälla fram till dess förbunds-
direktionen beslutar om ny plan för 2006-2010.
- Ingen ytterligare etablering av PCI (ballongsprängning i hjärtats kranskärl) görs i regio-
nen för närvarande.
- Förnyat ställningstagande om PCI i regionen bör göras om det senare visar sig att voly-
merna för kranskärlsröntgen ånyo ökar i den takt som setts för några år sedan alternativt
om de påtagligt minskar
- Västerbottens läns landsting utreder kostnaderna/volymererna för mobil PET/CT (Posi-
tronEmissionsTomografi/Datortomografi) för de närmaste åren för ställningstagande i
förbundsdirektionen
- Västerbottens läns landsting rekommenderas starta projektering för PET/CT och cyklo-
tron. Slutförslag redovisas till förbundsdirektionen, med slutlig kostnadsbild och finansie-
ringsförutsättningar för olika volymalternativ, före slutligt ställningstagande i landstinget.
Klargörande ska också ske av Umeå universitets, ALF-anslagets och övriga externa an-
slags medverkan i den långsiktiga investeringen och driften med anledning av det uttala-
de behovet av PET/CT för forskning.

Vidare har förbundsdirektionen beslutat att uppdra till beredningsgruppen att tillsammans med berörda chefssamråd överväga möjligheterna till omfördelning av vissa remisströmmar för rikssjukvård efter en helhetsbedömning av vårdkvalitet, ersättningsnivåer och volymer. Det gäller i första hand barnhjärtkirurgi samt njur- och levertransplantationer.

Avtal om regionsjukvård

Ett avtal om regionsjukvård 2005 godkändes i december 2004 av samverkansnämnden och dess arbetsutskott i egenskap av interimsstyrelse för det nya regionförbundet. Avtalet innefattade uppräknings av 2004 års priser avseende NUS och den regionala prislistan med 3,1 % fr o m 2005-01-01.

Ett avtal om regionsjukvård för 2006 med prisuppräknings på 3,5 % fastställdes av förbunds-
direktionen i december.

Ny ersättningsmodell för NUS och jämförelser med övriga universitetssjukhus

I samband med förhandlingar om ersättning av regionsjukvården vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, för 2005 och 2006 har frågan väckts om pris- och kostnadsnivån. Förbunds-
direktionen har därför tillsatt en utredning för att ta fram ett långsiktigt ersättningsystem vid NUS.

Målsättningen med utredningen är att ta fram ett underlag om pris- och kostandsjämförelser som möjliggör ett långsiktigt beslut av förbundsdirektionen om prisnivåer och ersättnings-
system för NUS och den regionala prislistan från och med 2007. Utgångspunkt för utredningen är riksavtalets regler om grunder för ersättning.

Avtal om rikssjukvård med universitetssjukhus utanför regionen

För rikssjukvård vid universitetssjukhus utanför regionen beslutade samverkansnämnden i december 2004 i egenskap av interimsstyrelse för det nya regionförbundet att godkänna avtal med Akademiska sjukhuset, Karolinska universitetssjukhuset och Sahlgrenska universitetssjukhuset för 2005. Avtalen gjordes ettåriga för att under 2005 kunna förbereda förhandlingar om fleråriga avtal från 2006.

I likhet med föregående år avsåg avtalet med Akademiska sjukhuset, UAS, all vård för patienter från Norrlandstingen. För Karolinska, KU, och Sahlgrenska, SU, kom de nya avtalen för 2005 att omfatta all vård för norrlandspatienter mot att tidigare avtal bara gällt organtransplantationer vid dessa sjukhus. Därmed finns avtal om rikssjukvård motsvarande närmare 180 miljoner kr av de drygt 200 miljoner som rikssjukvården för norrlandstingen uppgår till.

De nya avtalen om rikssjukvård 2005 innebar en total kostnadsreducering med omkring 5 miljoner kr för de fyra regionlandstingen vid oförändrad volym och innehåll jämfört med föregående år. Det är främst nya och/eller förbättrade rabatter på den totala vårdvolymen vid de tre universitetssjukhusen som bidragit till de minskade kostnaderna.

Förbundsdirektionen har i december 2005 godkänt avtal om rikssjukvård för åren 2006-2008 med UAS, KU, SU och Universitetssjukhuset i Lund, USiL. De nya avtalen beräknas för 2006 ge kostnadsreduceringar med i storleksordningen 10 miljoner kr för regionlandstingen vid oförändrad volym och innehåll jämfört med 2005.

Region- och rikssjukvård 2005

Regionsjukvården vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, uppgick till ca 915 miljoner kr 2005. Det innebär en ökning från 836 miljoner kr 2004 inkl prisökningen på 3,1 %. Västerbottens egen konsumtion av regionsjukvård vid NUS går inte att särskilja från länssjukvården varför den antagits vara av samma storlek som Norrbottens. Västernorrland och Jämtland har ökat sin konsumtion jämfört med 2004 klart mera än prisuppräknningen. Norrbotten har efter avdrag för prisuppräkning ökat måttligt jämfört med 2004, främst genom etablering av PCI, ballongsprängning av hjärtats kranskärl, vid Sunderby sjukhus.

Rikssjukvården uppgick 2005 till ca 216 mkr och omfattar den vård som köps på universitetssjukhus utanför norra sjukvårdsregionen. Det gäller i första hand Akademiska sjukhuset i Uppsala, UAS, (79 mkr), Karolinska Universitetssjukhuset (62 mkr), Sahlgrenska universitetssjukhuset (45 mkr) samt Universitetssjukhuset i Lund (16 mkr). Övriga universitetssjukhus har uppskattats till oförändrat 13 mkr.

Vid UAS har vårdkostnaderna för Norrlandstingen minskat främst genom att kostnaderna för brännskadevården reducerats från den mycket höga nivån på ca 20 mkr under 2004 till 2 mkr under 2005. Den kostnadsmässigt största vårdgivaren 2005 är barnsjukvård vilken uppgår till ca 22 mkr.

Norrlandstingens vård vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset uppgick till 45 mkr. Av den högspecialiserade vården avsåg 24 mkr transplantationskirurgi innefattande 38 njurtransplantationer och 2 levertransplantationer.

Vid Karolinska universitetssjukhuset i Solna och Huddinge uppgick Norrlandstingens riks-sjukvård till 62 mkr 2005 en ökning med 9 mkr jämfört med 2004. Barnsjukvården var störst och transplantationskirurgin omfattade 13 lever- och 3 njurtransplantationer.

Kostnaderna vid Universitetssjukhuset i Lund uppgick till 16 mkr vilket är en nedgång med ca 4 mkr jämfört med 2004. Barnhjärtsjukvården uppgår till 13 mkr eller 80 % av kostnaden.

Sammanfattningsvis uppgick rikssjukvården vid på de fyra största universitetssjukhusen till ca 202 mkr under 2005 vilket är en nedgång med ca 13 mkr jämfört med 2004. Brännska-devården vid UAS står för hela nedgången.

Regionlandstingens nyttjande/köp av högspecialiserad vård 2005 (miljoner kr)						
Sjukhus	Landsting				Norra regionen	Jämför 2004
	BD	AC	Z	Y		
NUS 1)	271	275	125	244	915	836
UAS	22	14	19	25	79	93
Sahlgrenska	13	11	5	16	45	49
Karolinska	26	14	8	14	62	53
Lund	5	6	3	2	16	20
Övriga	4	4	1	4	13	13
Summa	341	325	160	305	1 131	1 064
Jmfr 2004	326	324	145	269	1 064	

1) Belopp för AC beräknat utifrån BD:s nyttjande med hänsyn till befolkningsandel

Avtal om läkar- och tandläkarutbildning och forskning, ALF och TUA

Enligt förbundsordningen har det nya regionförbundet att avtala om utbildning och forskning, bl a om nyttjande av medlen enligt avtalet om läkarutbildning och forskning, ALF. Även det avtal som träffades i början av 2005 om tandläkarutbildning och forskning, TUA, har ansetts bör ingå i förbundets uppdrag. För att få klarhet i det nya regionförbundets roll i dessa avtal, ingavs en skrivelse till utbildningsministern och Umeå universitet hösten 2004 med hemställan att regionförbundet skulle överta Västerbottens läns landstings roll vad gäller de regionala ALF- och TUA-avtalen.

Varken regeringen eller Umeå universitet har ansett att regionförbundet kan gå in som direkt avtalspart. Därför har i stället en särskild överenskommelse träffats mellan Norrlandstingens regionförbund och Västerbottens läns landsting, VLL. Överenskommelsen utgår från att

- De träffade centrala ALF- och TUA-avtalen med staten fortsatt gäller mellan staten och VLL. Vidare ska de träffade regionala ALF- och TUA-avtalen mellan Umeå universitet och VLL fortsatt ligga till grund för det regionala samarbetet om grundutbildning, forskning och utveckling.
- För att det gemensamma ansvarstagandet för utbildning och forskning enligt förbundsordningen ska kunna fullgöras krävs att de fyra medlemslandstingen i förbundet skapar en beredningsordning. Där ska den gemensamma hållningen i principiella

ALF- och TUA-reglerade utbildnings- och forskningsfrågor läggas fast. Sedan drivs den i samverkansorganen enligt de regionala ALF- och TUA-avtalen.

- Förbundsdirektionen utser en representant i vardera ALF- och TUA-kommittéerna enligt denna överenskommelse.

Med den träffade överenskommelsen har regionförbundet i praktiken uppnått ett inflytande på ALF- och TUA-avtalen vad gäller de principiella frågorna, även om det inte är som formell part. Förbundsdirektören har från 2005-07-01 utsetts att ingå i resp ALF- och TUA-komite.

Den första tillämpningen av den nya överenskommelsen gällde reglerna och utformningen av det nya ALF-forskningsanslaget med medfinansiering från alla fyra landstingen. Efter beredning i FOUU-rådet beslutade förbundsdirektionen att rekommendera regionlandstingen att godkänna det gemensamma förslaget om utformning och medfinansiering av ALF-forskningsanslaget, vilket samtliga landsting gjort.

Regionala forskningsanslaget Visare Norr och FOUU-inventering

Från 2005 har regionförbund tagit över ansvaret för det regionala forskningsanslaget Visare Norr. Huvudsyftet är att stimulera till forskning i samverkan mellan anställda i Norrlandstingen, Norrlands Universitetssjukhus, Umeå universitet, Luleå Tekniska universitet och Mittuniversitetet. Det är forskningsprojekt med klinisk och annan verksamhetsanknuten inriktning av gemensamt intresse för utvecklingen av den norrländska hälso- och sjukvården som skall prioriteras.

Till 2005 års ansökningsomgång har rekordmånga projekt anmälts, 47 stycken mot omkring 30 tidigare år. Beslut om fördelning har sedan tagits av regionförbundets FOUU-råd och redovisats för förbundsdirektionen vid decembersammanträdet.

27 projekt med tillsammans 82 huvudsökande får dela på 2,4 miljoner kr i forskningsanslag. Tre av projekten får dela på 100 000 kr ur Folke Lithners fond för klinisk diabetesforskning i Norrland, vars årliga ansökningar och fördelningar sköts tillsammans med Visare Norr-anslaget

På initiativ av FoUU-rådet har FoUU-kostnader inom hälso- och sjukvården inventerats inom norrlandstingen. Syftet med inventeringen var att belysa hur dagens FoUU-verksamhet inom hälso- och sjukvården finansieras samt vad landstingens FoUU-resurser används till. Bruttokostnaderna för de fyra landstingens FoUU-verksamhet uppgår till ca 1 miljard kr och nettokostnaderna till drygt 500 miljoner kr.

Med anledning av den rapport som tagits fram om inventeringen och dess resultat har förbundsdirektionen uppdragit till FOUU-rådet att ta fram förslag till strategiska åtgärder för den regionala FOUU-samverkan i regionen.

Behov av grund och specialistutbildningar samt praktikavtal för vården

Regionförbundet har tillsammans med Umeå universitet under året agerat för en ökad ersättning och volym på såväl läkar- som tandläkarutbildningen. För läkarutbildningen gäller det utökning av ALF-ersättningen till att motsvara intagning av 158 nya studenter per år.

I regeringens budgetproposition för 2006 har föreslagits att läkarutbildningen och därmed ALF-ersättningen skall ökas motsvarande 10 platser från 2007. Däremot har inte någon ytterligare utökning av tandläkarutbildningen föreslagits varför uppvaktning under hösten gjorts av riksdagens utbildningsutskott. Målet är en utökning med 15 nya platser till totalt 60 per år vid tandläkarutbildningen i Umeå.

Efter initiativ från tidigare samverkansnämnden har en särskild arbetsgrupp funnits för samordning av grund- och specialistutbildningarna för sjuksköterskor vid de tre universiteten i regionen. Även för utbildning av biomedicinska analytiker, BMA, har regionförbundet skapat en samarbetsgrupp mellan regionlandstingen och Umeå universitet.

Under 2005 har FOUU-rådet inlett diskussionerna om kommande avtal om praktik och handledning som ska tecknas med Umeå universitet, Luleå tekniska universitet och Mittuniversitetet enligt förbundsordningen.

Utbildning i evidensbaserad vård

Samverkansnämnden beslutade i egenskap av interimsstyrelse för det nya regionförbundet i december 2004 att ta fram förslag till gemensam satsning i regionen på mottagarorganisation för en lärandestyrd kunskaps-/evidensbaserad vård. I samråd med regionala SBU-rådet och centrala SBU skulle en grundläggande kompetensutveckling ske av politiker och ledande tjänstemän i Norrlandstingen.

Under året har två utbildningar i evidensbaserad vård genomförts i anslutning till förbundsledningens sammanträden. Det regionala SBU-rådet och landstingsvisa SBU-informatörer har verkat med stöd av medel från centrala SBU.

Folkhälsoprogram

Ett handlingsprogram för regionförbundets folkhälsoarbete har tagits fram och godkänts under året. Det innehåller program och tidplan för åren 2005-2007 avseende

- Hälsöfrämjande hälso- och sjukvård
- Planering och uppföljning av regionala och nationella insatser
- Samarbete i regionen kring hälsofrämjande sjukhus
- Gemensamma ansökningar om nationella medel
- Gemensamma webbsidor för regionens folkhälsoarbete.

Samordning av sjuk- och ambulanstransporter

Efter kartläggning och konsultbedömning under 2004 beslutade förbundsledningen i februari 2005 att göra en översyn av sjuktransportorganisationen i regionen omfattande sjukresor samt väg- och luftburna ambulanstransporter. Direktiven för utredningen anger följande omfattning och övergripande målsättning:

Översynen ska avse de fyra Norrlandstingens verksamhet med väg- och luftburna ambulanstransporter samt sjukresor. Den ska resultera i förslag till samordning och utveckling av verksamheterna i syfte att uppnå en årlig gemensam besparing för landstingen. Översynen ska vidare bidra till och stödja en utveckling av infrastrukturen i norra regionen.

Ett slutförslag från översynen beräknas vara klart hösten 2006.

Utredning av samordnad specialisttandvård

Förbundsdirektionen har beslutat att tillsätta en arbetsgrupp bestående av tandvårdscheferna i regionen för att utreda en samordnad specialisttandvård i regionen. Även forskning, utveckling och utbildning ska ingå i uppdraget. Bakgrunden till utredningen är minskande befolkningsunderlag, förändrad vårdefterfrågan samt tillgång på personal.

Förslag till samordnad specialisttandvård kommer att redovisas sommaren 2006.

Samordning på läkemedelsområdet

Inom ramen för regionförbundets arbete har ett antal läkemedelsrelaterade frågeställningar aktualiserats där en regional samordning skulle vara fördelaktig för de enskilda landstingen. Ett förslag till regional samordning har tagits fram gällande

- Avtal med Apoteket AB ang sjukhusapoteken
- Producentobunden utbildning till förskrivarna
- APO-DOS (förpackning av läkemedelsförbrukning i doser för varje patient)
- Upphandling av diabetestekniska hjälpmedel

Förslaget har efter rekommendation av förbundsdirektionen godkänts av respektive landsting.

Övriga rekommendationer och skrivelser

Under året har förbundsdirektionen avgivit följande övriga rekommendationer för godkännande av regionlandstingen:

- Inriktning och tillämpning av vårdgaranti och valmöjligheter från 1 november 2005
- Riktlinjer för IVF och äggdonation
- Riktlinjer för assisterad befruktning av lesbiska par

Skrivelse och yttrande har också avgivits till

- Socialstyrelsen ang nya nationella strokeriktlinjer
- Rikstrafiken ang upphandling av flyglinjen Östersund-Umeå och koppling till interna Norrlandsflyget.

Sekretariatets personal och funktion

Regionförbundets sekretariat omfattar vid årets utgång tre heltidsanställda tjänstemän samt en timanställd. Från 1 november har en ny befattning som förbundsekonom tillsatts.

Ett avtal om administrativ service m m har träffats med Västerbottens läns landsting.

EKONOMISK ÅRSREDOVISNING

Kommentarer till ekonomiskt resultat

För räkenskapsåret 2005 redovisas ett negativt resultat med 221 tkr. Anledningen till underskottet är främst att kostnaderna för revisionen och tillsättning av en befattning som förbundsekonom från den 1 november inte var kända när bidragen från medlemmarna budgetterades.

Resultaträkningen omfattar Norrlandstingens regionförbunds totala verksamhet inklusive forskningsanslaget Visare Norr samt SBU Norr som är ett uppdrag finansierat av SBU - Statens beredning för medicinsk utvärdering.

Landstingens bidrag till Visare Norr är specialdestinerade till forskningen och ej förbrukade medel redovisas som en skuld på balansräkningen. Visare Norrs budget var 2005 underfinansierad med 200 tkr med hänvisning till att motsvarande belopp skulle disponeras ur balanserade medel för Visare Norr.

De medel som förvaltas åt SBU 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.


**Norrlandstingens
REGIONFÖRBUND**

RESULTATRÄKNING	Budget	Not	2005	2004 ¹⁾
Belopp i tusental kronor	2005			
Verksamhetens intäkter	175	1	750	770
Verksamhetens kostnader	-4 555	2	-5 278	-4 800
Verksamhetens nettokostnader	-4 380		-4 528	-4 030
Bidrag från medlemmarna	4 140	3	4 140	4 082
Finansiella intäkter	40	4	64	67
Resultat före jämförelsestörande poster			-324	119
Jämförelsestörande intäkter		5	103	
Jämförelsestörande kostnader		5		-103
Årets resultat	-200	6	-221	16

BALANSRÄKNING	Not	2005	2004 ¹⁾
Belopp i tusental kronor			
TILLGÅNGAR			
B. Omsättningstillgångar			
I Fordringar	1	1 012	1 254
II Bank		5 950	3 352
Summa omsättningstillgångar		6 962	4 606
SUMMA TILLGÅNGAR		6 962	4 606
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER			
A. Eget kapital			
därav årets resultat	2	389	610
		-221	16
C. Skulder			
II Kortfristiga skulder	3	6 573	3 996
Summa skulder		6 573	3 996
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER		6 962	4 606
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			
	4		
b. Övriga ansvarsförbindelser			
		Inga	Inga

KASSAFLÖDEANALYS	2005	2004 ¹⁾
Belopp i tusental kronor		
Löpande verksamhet		
Verksamhetens intäkter	853	770
Verksamhetens kostnader	5 278	4 903
Verksamhetens nettokostnader	-4 425	-4 133
Bidrag från medlemmarna	4 140	4 082
Finansiella poster	64	67
	-221	16
Minskning korta fordringar	242	89
Ökning korta skulder	2 577	1 011
Kassaflöde fr löpande verksamhet	2 598	1 116
Kassa/bank vid årets början	3 352	2 236
Kassa/bank vid årets slut	5 950	3 352
Förändring av likvida medel	2 598	1 116

Tillämpade redovisningsprinciper

Regionförbundet följer den kommunala redovisningslagen på de punkter som är tillämpliga på förbundets redovisning

NOTER TILL RESULTATRÄKNINGEN	2005	2004 ¹⁾
Not 1 Verksamhetens intäkter		
Förvaltningsersättning från SBU Norr	70	61
Bidrag från Folke Lithners fond till Visare Norr	105	
Återbet av ej förbrukade forskningsanslag	130	350
Ianspråktagande ur ingående behållning Visare Norr	84	
SBU-medel	361	359
Summa	750	770
Not 2 Verksamhetens kostnader		
Revision	-264	
Kostnader för arbetskraft	-1 721	-1 590
Lokalkostnader inkl städning	-172	-190
Administrationsavtal	-50	
Inköp IT-utrustning	-40	-10
Resor, kost och logi	-68	-67
Representation	-45	-47
Övrigt för förbundsverksamheten	-103	-52
Forskningsanslag Visare Norr	-2 400	-2 200
Kostnader för administration av forskningsanslag	-54	-23
Överfört till behållning Visare Norr		-262
SBU-verksamhet	-361	-359
Summa	-5 278	-4 800
Not 3 Bidrag från medlemmarna		
För förbundsverksamheten		
Landstinget Västernorrland	1 148	1 132
Jämtlands läns landsting	600	592
Västerbottens läns landsting	1 203	1 182
Norrbottens läns landsting	1 189	1 176
	4 140	4 082
Not 4 Finansiella intäkter		
Ränteintäkt bankkonto	64	67
Not 5 Jämförelsestörande poster		
Konsultkostnad 2004 fakturerad 2005	103	-103
Not 6 Årets resultat		
I finansieringen av 2005 års budget för Visare Norr ingick disposition av tidigare överskott med 200 tkr		

NOTER TILL BALANSRÄKNINGEN	2005	2004 ¹⁾
Not 1 Fordringar		
Fakturerat medlemslandstingen	886	1039
Moms	-11	6
Interimsfordringar	137	209
Summa	1 012	1 254
Not 2 Eget kapital		
Eget kapital vid årets ingång	610	594
Årets resultat	-221	16
Eget kapital vid årets utgång	389	610
Not 3 Kortfristiga skulder		
Källskatt december	57	
Ej uttagna semesterdagar inkl sociala avgifter	81	81
Upplupna sociala avgifter	121	38
Förutbetalda leverantörsfakturor	90	2
Revision	246	
Visare Norr forskningsanslag 2006	2 300	2 200
Förbundsverksamhet första halvåret 2006	1 811	
Visare Norr	802	886
SBU Norr	671	632
Bidrag från Folke Lithners fond	105	105
Interimsskulder	289	52
Summa	6 573	3 996
Not 4 Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulderna eller avsättningarna		
Norrlandstingens regionförbund har tecknat avtal med KPA om försäkringslösning		

¹⁾ Jämförelsebeloppen 2004 avser Samverkansnämnden

FÖRSLAG TILL FULLMÄKTIGEBESLUT ANGÅENDE ÅRSREDOVISNINGEN

Förbundsdirektionen har 2006-03-15 beslutat att hemställa till respektive landstings fullmäktige att besluta

att godkänna årsredovisningen för 2005, samt

att årets underskott på 221 147,04 kr täcks ur balanserat överskott från tidigare år på 609 837,61 kr.