



ÅRSREDOVISNING 2006

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	
Förslag till beslut angående årsredovisningen	4
Förvaltningsberättelse	5
Organisation	
Bättre ärendeberedning och beslutsordning	
Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden	
Förbundssekretariat och administrativa avtal	
Verksamhetsplan 2006	
Avstämning mot verksamhetsplan och förbundsordning	
<i>Beställning, avtal och uppföljning av region- och rikssjukvård</i>	
Planeringsunderlag som del i beställarfunktionen	
De regionala medicinska chefssamråden	
Avtal om regionsjukvård 2007-2009	
Ny ersättningsmodell för NUS och jämförelser med övriga universitetssjukhus	
Uppföljning av avtal om rikssjukvård med universitetssjukhus utanför regionen	
Region- och rikssjukvård 2006	
<i>Utbildning, forskning och kunskapsbaserad vård</i>	
Avtal om läkar- och tandläkarutbildning och forskning, ALF och TUA	
Regionala forskningsanslaget Visare Norr och FoUU-strategi	
Behov av grund- och specialistutbildningar samt praktikavtal för vården	
Kunskaps- och evidensbaserad vård	
<i>Samordning i regionen för effektivare hälso- och sjukvård</i>	
Regionalt samarbete kring folkhälsa	
Samordning av sjuktransporter	
Samordnad specialisttandvård	
Samordning på läkemedelsområdet	
Övriga samordningsprojekt och skrivelser	
Ekonomisk årsredovisning	19
Kommentarer till ekonomiskt resultat	
Resultaträkning	
Balansräkning	
Kassaflödesanalys	
Noter till resultaträkningen	
Noter till balansräkningen	

INLEDNING

Utgångspunkter och övergripande mål

De fyra Norrlandstingen bildade 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.

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.

Efter förslag från Jämtlands läns landsting har under 2006 en ny punkt under rubriken Övrigt tillförts § 3 i förbundsordningen efter beslut i respektive landstings fullmäktige. Tillägget i förbundsordningen ska möjliggöra att avtal kan träffas genom regionförbundet även på andra områden än ovan angivna, t ex medicinsk service.

Kommentarer från förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören

2006 är det andra 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 regionförbundet kunnat leverera flera viktiga resultat i form av beslut om avtal eller rekommendation om samordning mellan landstingen.

Beslutet om ny ersättningsmodell för regionsjukvården vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, är ett historiskt beslut och ett bra exempel på det gemensamma ansvarstagande som var utgångspunkt vid regionförbundets bildande. Det innebär att hittillsvarande årliga förhandlingar om prisuppräknningar ersätts med en långsiktigt gällande prisuppräkningsmodell.

Rekommendationen om samordning av sjuk-och ambulanstransporter är en annan viktig milstolpe i samarbetssträvandena i regionen. Här återstår dock att komma fram till en gemensam linje under 2007 vad gäller regelverk och avgifter för sjukresor för tillämpning från 2008.

Samordnad specialistverksamhet inom tandvården i Norrland är också ett första viktigt steg för att säkra tillgången till specialister i regionlandstingen och utveckla specialisttandvården.

Under 2006 har förbundet beslutat om åtgärder för en bättre ärendeberedning och beslutsordning. Förankringen av beslutsunderlag och ställningstagande i medlemslandstingen är helt avgörande för regionförbundets arbete och framgång.

Värt att notera är också att den under 2006 antagna verksamhetsplanen för 2007-2009 är en flerårsplan. Detta ökar förutsättningarna för långsiktigare planering av regionförbundets arbete.

Årets ekonomiska resultat innebär ett överskott med 360 tkr vilket mer än väl balanserar föregående års underskott.

Den första mandatperioden för förbundsdirektionen, som bara blev två år, är nu tillända. 12 ledamöter och ersättare, eller halva "besättningen", har avgått vid årsskiftet och kommer att ersättas av lika många nya för kommande mandatperiod 2007-2010. Den nya förbundsdirektionen har många stora utmaningar framför sig för att förverkliga intentionerna i förbundsordning och verksamhetsplaner. Ansvarskommitténs slutbetänkande under 2007 kommer också att påverka de framtida förutsättningarna för landstingen och sjukvårdsregionen.

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

FÖRBUNDSDIREKTIONENS BESLUT ANGÅENDE ÅRSREDOVISNINGEN

Förbundsdirektionen har vid sammanträde 2007-02-21, § 7, beslutat

att godkänna årsredovisningen för 2006 samt att årets överskott 360 tkr balanseras i ny räkning,

att årsredovisningen översänds till landstingen,

att notera att årsredovisningen underhand översänts till revisorerna, samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Organisation

Kommunalförbundet har organiserats enligt den enklare formen med förbundsledning som tillika är styrelse. Ledningen består av tre ledamöter och lika många ersättare från vart och ett av de fyra regionlandstingen. Ett arbetsutskott med fem ledamöter, inklusive ordförande, 1:e och 2:e vice ordförande, har utsetts inom förbundsledningen. Landstingsdirektörerna deltar som resp landstings högsta tjänstemän vid såväl förbundsledningens som arbetsutskottets sammanträden enligt KL 5 kap 21 § om rätt och skyldighet för annan än ledamot att delta i överläggningarna men inte i besluten.

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

För beredning av ärenden, verkställande av beslut och förvaltningsuppdrag i övrigt för regionförbundet finns en verkställande tjänsteman, förbundsledare, som leder arbetet vid förbundets sekretariat. Samlande beredningsorgan för förbundsledningen är beredningsgruppen med en tjänsteman från respektive landsting och förbundsledaren.

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 förbundsledaren. 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 som uppgift att bereda 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.

Under 2006 har förbundsledningen beslutat att inrätta en särskild uppföljnings- och samordningsgrupp för sjuktransportfrågor samt en tandvårdschefsgroup. Dessa grupper kommer att starta sitt arbete under 2007.

Enligt den under året antagna verksamhetsplanen för 2007-2009 kommer en översyn att göras av arbetsordningen. Syftet är att tydliggöra förbundets beslutsbefogenheter och organisation.

Bättre ärendeberedning och beslutsordning

Under året har förbundsledningen beslutat om en bättre ärendeberedning och beslutsordning som särskilt gäller större och principiellt viktiga ärenden. I underlaget klargörs också berednings- och beslutsordning för respektive beslut som förbundsledningen kan fatta en-

ligt förbundsordningen respektive rekommendationsbeslut som ska fastställas av landstingen.

Med den nya berednings- och beslutsordningen ges ökad tid för förankring och avrapportering i såväl medlemslandstingen som i förbundsdirektionen före beslut. Under året har den nya ordningen tillämpats på ärenden som gällt nytt ersättningssystem för NUS, samordning av sjukresor och ambulanstransporter och samordnad specialisttandvård.

I syfte att förbättra planeringen och framförhållningen har en särskild årsplan tagits fram och kontinuerligt uppdaterats för större och principiellt viktiga ärenden som ska behandlas av förbundsdirektionen. Denna ska ses som ett viktigt komplement till verksamhetsplanen.

Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden

Förbundsdirektionen har under 2006 bestått av följande ledamöter och ersättare:

Västernorrland

Ledamöter

Jan Sjödin (s) ersatt av Benny Eriksson

Ewa Söderberg (s)

Hans Hedlund (c)

Ersättare

Benny Eriksson (s)

Fredd Sandberg (s)

Anders Kempe (sjvp)

Västerbotten

Ledamöter

Levi Bergström (s)

Anna-Karin Jonsson (s)

Maria Lundqvist-Brömster (fp)

Ersättare

Gunilla Johansson (s)

Lennart Arvidsson (v)

Olle Edblom (c)

Jämtland

Ledamöter

Robert Uitto (s)

Harriet Jorderud (s)

Thomas Andersson (c)

Ersättare

Bengt Bergqvist (s)

Nina Fällbäck-Svensson (v)

Finn Cromberger (fp)

Norrbotten

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, ersatt av Ewa Söderberg samt Robert Uitto.

Förbundsdirektionen har under 2006 haft fyra sammanträden och arbetsutskottet fem sammanträden.

Förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören har medverkat med information till landstingsfullmäktige i Västernorrland på temat: Vad har vi för nytta av regionförbundet?

Förbundssekretariat och administrativa avtal

Regionförbundets sekretariat omfattar vid årets utgång oförändrat tre heltidsanställda tjänstemän samt en timanställd.

Under året har en uppföljning gjorts av träffat avtal om administrativ service m m med Västerbottens läns landsting. De oklarheter och brister som tidigare konstaterats har åtgärdats och ny rutin för fakturering ska gälla från årsskiftet 2006/2007.

Nytt hyresavtal för regionförbundets lokaler på Vasagatan 19 i Umeå har genom Västerbottens läns landsting träffats för den kommande mandatperioden 2007-2010.

Verksamhetsplan 2006

Med utgångspunkt från uppdraget i förbundsordningen har följande verksamhetsplan fastställts för regionförbundet under 2006:

”Även under 2006 och de närmast kommande åren behöver verksamhetsformerna och den närmare inriktningen utvecklas. Kommande nationella ställningstagande om den högspecialiserade sjukvårdens utformning och organisation påverkar inriktningen av förbundets verksamhet.

Beställning, avtal och uppföljning av region- och rikssjukvård

Syftet med regionförbundets verksamhet 2006 med beställning, planering, avtal och uppföljning av region- och rikssjukvård är att

- Utveckla metoder och rutiner för landstingens och regionförbundets beställning samt chefsrådets arbete
- Genom underlag från landstingen och de regionala chefsråden göra beställning av i första hand regionsjukvård vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, och viss rikssjukvård vid andra universitetssjukhus
- Avtala med NUS, Akademiska, Karolinska, Sahlgrenska och ev ytterligare universitetssjukhus om region- och rikssjukvård
- Utveckla metoder och rutiner för kvalitetsuppföljning med inriktning mot i första hand hjärtsjukvård och kvinnosjukvård
- Följa upp region- och rikssjukvård 2005-2006 enligt träffade avtal

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
- Tillsammans med universiteten i regionen ta fram avtal om praktik och underlag om behov av grund- och specialistutbildningar inom vården för regionens universitetsutbildningar

- Utveckla det regiongemensamma arbetet med utbildning och mottagarorganisation för en lärandestyrd kunskaps-/evidensbaserad hälso- och sjukvård.

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. Följande samordningsprojekt är aktuella med delrapporter eller slutförslag under 2006

- folkhälsofrågor
- sjuktransporter
- specialisttandvård
- läkemedelsfrågor
- mammografi

Ytterligare samordningsprojekt kan bli aktuella under 2006.”

Avstämning mot verksamhetsplan och förbundsordning

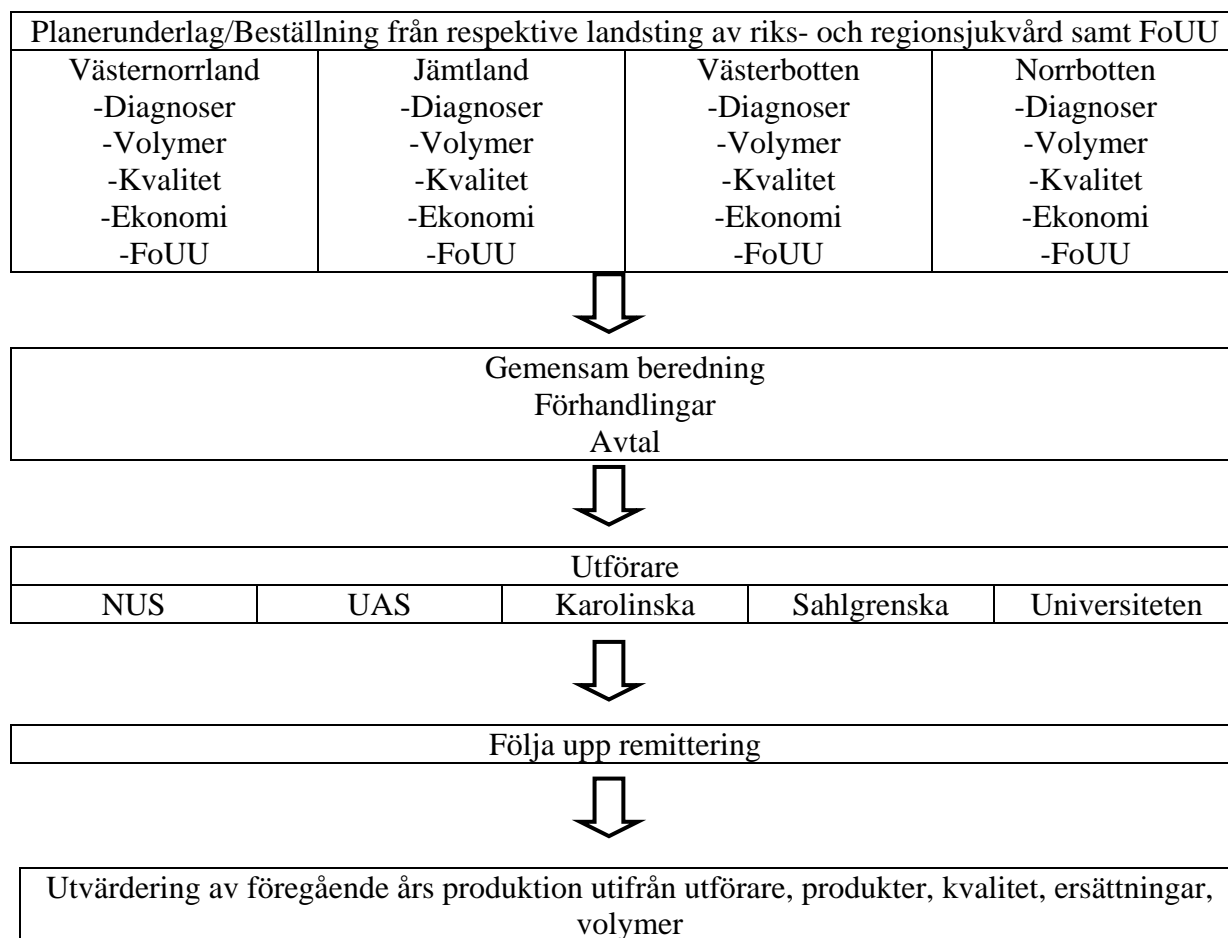
I förbundsordningens ändamålsparagraf, § 3, grupperas regionförbundets huvuduppgifter i fyra huvudområden: *Regionsjukvård, Utbildning och forskning, Folkhälsa samt Övrigt*. Under rubriken övrigt finns samordningen mellan landstingen inom områden som patienttransporter, läkemedel, diagnostik, IT och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

I verksamhetsplanen för 2006 har dessa huvudområden rubricerats *Beställning, avtal och uppföljning av region- och rikssjukvård, Utbildning, forskning och kunskapsbaserad vård och Samordning i regionen för effektivare hälso- och sjukvård*. I den senare gruppen ingår folkhälsa. För att underlätta avstämningen mot verksamhetsplanen används därför dessa överrubriker i verksamhetsbeskrivningen för 2006.

BESTÄLLNING, AVTAL OCH UPPFÖLJNING AV REGION- OCH RIKSSJUKVÅRD

Planeringsunderlag som del i beställarfunktionen

Enligt arbetsordningen ska varje landsting genom regionförbundet göra en beställning av riks- och regionsjukvård, forskning och utbildning. Dessa beställningar koordineras sedan och sammanställs av regionförbundet som del i de avtal som ska träffas med aktuella utförare av region- och rikssjukvård, utbildning och forskning. Följande principskiss visar regionförbundets planerings- och beställarfunktion.



Under 2006 har ett samlat planeringsunderlag/beställning för vårdvolymer tagits fram vad gäller NUS. Planeringsunderlaget för vårdvolymer vid NUS för 2007 framgår av det nya regionvårdsavtalet som förbundsdirektionen fastställde 2006-12-07.

För avtal med övriga universitetssjukhus har motsvarande planeringsunderlag inte varit tillgängligt. Träffade avtal med Akademiska sjukhuset, Karolinska universitetssjukhuset, Sahlgrenska universitetssjukhuset samt Universitetssjukhuset i Lund för treårsperioden 2006-2008 innehåller därför inte något planeringsunderlag/beställning. Från dessa universitetssjukhus har inte något krav eller önskemål om beställningsunderlag framförts i samband med att de treåriga avtalen träffats.

Ett principiellt underlag om kriterier för beställning av region- och rikssjukvård togs fram 2005 och kommer att revideras med anpassning till det nationella arbetet med öppna jämförelser. Det ursprungliga underlaget bilades avtalen 2006-2008 om rikssjukvård med de övriga universitetssjukhusen. Syftet är att den avtalade vården ska uppfylla rimliga krav på kvalitet, patientsäkerhet och kostnadseffektivitet.

I enlighet med den under 2006 fastställda verksamhetsplanen 2007-2009 kommer regionförbundets systematiska kvalitets- och övriga uppföljningar att i ett inledningsskede inriktas mot områdena hjärtsjukvård och kvinnosjukvård med anpassning till det nationella utvecklingsarbetet med öppna jämförelser. En rapport om systematisk kvalitetsuppföljning inom hjärtsjukvården har lämnats till förbundsdirektionen.

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

De regionala medicinska chefssamråden

Med anledning av förbundsdirektionens beslut 2005-12-07 om planeringsunderlagen och de särskilda uppdragen för chefssamråden 2005 har förbundsdirektionen under 2006 beslutat om

- Nya riktlinjer för strålbehandling 2006-2010 enligt det onkologiska chefssamrådets förslag. En kontinuerlig uppföljning av strålbehandlingsbehovet görs kontinuerligt under de kommande åren genom onkologiska chefssamrådet med särskild uppföljning under 2008 för att överväga om en utökning av strålbehandlingsutrustningen behövs i sjukvårdsregionen.
- Godkännande av redovisning från Västerbottens läns landsting om kostnader/volymer för mobil PET/CT (PositronEmissionsTomografi/Datortomografi) vid NUS för de närmaste åren. Redovisning av slutförslag för fast investering av PET/CT och cyclotron i det nya onkologhuset vid NUS från 2010 beräknas kunna göras till förbundsdirktionen i februari 2007.

Vidare har förbundsdirektionen uppdragit till beredningsgruppen att tillsammans med berörda chefssamråd sett över möjligheterna att ändra remisströmmarna av barnhjärtkirurgi samt lever- och njurtransplantationer som en direkt följd av de träffade nya avtalen med Akademiska, Karolinska, Sahlgrenska, SU, och Universitetssjukhuset i Lund, USiL.

Under året har flera av de regionala chefssamråden och regionförbundet varit involverade i arbetet med konsekvensbedömningar och synpunkter på Socialstyrelsens förslag till nationella riktlinjer inom områdena bröst-, prostata- och kolorektal cancer. Dessa riktlinjer omfattar ca 50 procent av cancervården. En sammanfattning av detta omfattande arbete framgår av den remisskrivelse och de konsekvensbedömningar som förbundsdirktionen ställt sig bakom. Samtidigt utsågs en särskild arbetsgrupp för utredning av behov och inriktning av en eventuell regional palliativ samordningsgrupp.

De regionala medicinska chefssamråden spelar en mycket viktig roll i regionförbundets arbete med planering, samordning och uppföljning av avtal om region- och rikssjukvård samt i utbildnings- och forskningsfrågor. I anvisningarna för den nya uppdragsomgången, som förbundsdirktionen beslutat under året, har särskild tonvikt lagts vid förklaring av uppdraget. Ordentligt med tid har avsatts för uppdragens fullgörande till 1 september 2007 och för redovisningen har framtagits en särskild redovisningsblankett. Företrädare för regionförbundets beredningsgrupp och sekretariat har förklarat sig så långt det är praktiskt möjligt medverka vid de regionala chefssamrådets möten.

För de särskilda uppdrag som fullföljts under 2006 har tillfälligt projekt-/utredningsstöd från regionlandstingen kunnat ställas till förfogande. Det gäller onkologins framtagande av ny strålbehandlingsplan och arbetet med konsekvensbedömningar och remissynpunkter på Socialstyrelsens nya cancerriktlinjer som berört flera regionala chefssamråd.

I samband med kommande översyn av arbetsordningen ska också chefssamrådets ställning och funktion i organisationen tas upp.

Avtal om regionsjukvård 2007-2009

Ett nytt avtal om regionsjukvård för 2007-2009 har fastställts av förbundsdirektionen. För första gången är det ett treårigt avtal som innehåller det nya ersättningssystemet för NUS vilket närmare beskrivs i det följande.

Avtalet innehåller förutom ersättningsvillkor för NUS också regional prislista för hälso- och sjukvård enligt riksavtalet för utomlänsvård vid övriga sjukhus och vårdenheter i norra regionen. Riktlinjer för utveckling av region- och rikssjukvård och övrigt samarbete ingår också i avtalet liksom regler om remittering m m. Enligt målsättningen i 2006 års avtal har samtliga sjukhus i regionen från och med 2007 övergått till Nord-DRG vad gäller den slutna somatiska vården.

Det fleråriga regionvårdsavtalet kommer att uppdateras varje år med nya prislistor samt ev nya ställningstaganden till region- och rikssjukvård och regional samverkan i övrigt.

Ny ersättningsmodell för NUS och jämförelser med övriga universitetssjukhus

Förbundsdirektionen tillsatte 2005 en utredning för att ta fram ett långsiktigt ersättningssystem vid NUS. Målsättningen med utredningen har varit att ta fram ett underlag om pris- och kostnadsjämförelser som möjliggör ett långsiktigt beslut av förbundsdirektionen om prisnivåer och ersättningssystem för NUS och den regionala prislistan från och med 2007. Utgångspunkt för utredningen har varit riksavtalets regler om grunder för ersättning.

Utredningen kan också ses som en viktig del i uppföljningen av avtal och ersättningssystem för regionsjukvård vid NUS.

Utredningens slutförslag har förankrats i respektive landsting. Den nya ersättningsmodellen bör medverka till en vinna-vinnasituation för såväl beställare som utförare och kunna ge incitament för att hålla kostnadsutvecklingen under kontroll.

Den nya prisuppräkningsmodellen innebär att ersättningen för vården vid NUS uppräknas årligen med Landstingsprisindex, LPI, exklusive läkemedel, + 0,1% med särskilt angivna justeringar. Samtlig övrig vård i regionala prislistan uppräknas med LPI, exkl läkemedel. Detta innebär att hittillsvarande årliga förhandlingar om prisuppräkning ersätts med en långsiktigt gällande prisuppräkningsmodell.

I anslutning till utredningsarbetet har det också konstaterats att kostnadsnivån vid NUS är lägre än vid övriga universitetssjukhus samt att skillnader finns i erhållen ersättning för regionvård vid NUS och verklig kostnad med en konstaterad brist för 2004 och 2005. Därför har förbundsdirektionen i enlighet med 2006 års överenskommelse 2006-12-07 beslutat att NUS för 2006 kompenseras med ytterligare 1,5% prisuppräkning utöver redan fastställda 3,5%. För 2007 erhåller NUS en slutlig kompensation för dokumenterad brist genom en prisuppräkning med 0,85% utöver uppräkning med LPI + 0,1% enligt det nya systemet.

Uppföljning av avtal om rikssjukvård med universitetssjukhus utanför regionen

Förbundsdirektionen godkände i december 2005 avtal om rikssjukvård för åren 2006-2008 med Akademiska sjukhuset i Uppsala, UAS, Karolinska universitetssjukhuset, KU, Sahlgrenska universitetssjukhuset, SU, samt Universitetssjukhuset i Lund, USiL. Avtalet med SU innehåller en möjlighet till förlängning ytterligare ett år. De nya avtalen beräknas för 2006 ge kostnadsreduceringar i storleksordningen 10 miljoner kr för regionlandstingen vid oförändrad volym och innehåll jämfört med 2005.

Avtalen med de tre största, UAS, KU och SU innehåller alla en särskild överenskommelse om tillämpning av kriterier för avtalad rikssjukvård för att säkra kvalitet, patientsäkerhet och kostnadseffektivitet. Detta är ett första steg i ett långsiktigt utvecklingsarbete som måste kopplas till utvecklingen på nationell nivå.

Som en direkt följd av de träffade nya avtalen har förbundsdirektionen beslutat att godkänna föreslagna och rekommenderade ändringar av remisströmmarna vad gäller barnhjärtkirurgi och övriga levertransplantationer. Den största förändringen gäller överförande av regionens barnhjärtkirurgi från USiL till SU. På årsbasis beräknas denna förändring medföra kostnadsminskningar för regionlandstingen på tillsammans 1 miljon kr.

De träffade avtalen har kontinuerligt följts upp under året och en samlad statistik över riks- och regionsjukvård samt information om upplupna rabatter för 2005 har lämnats till förbundsdirektionen.

Region- och rikssjukvård 2006

Regionsjukvården vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, uppgick preliminärt till ca 915 mkr 2006. Det innebär en ökning från 905 mkr 2005 inkl prisökning på 3, 5% samt den extra kompensationen för 2006 på 1,5% enligt utredningen om pris- och ersättningssystem vid NUS. Detta innebär i praktiken en volymsänkning jämfört med 2005 på ca 4%.

Västerbottens egen konsumtion av regionsjukvård vid NUS går inte att särskilja från länsjukvården varför den liksom för tidigare år antagits vara av samma storlek som Norrbotten med hänsyn tagen till invånarantal.

Rikssjukvården vid de fyra avtalsreglerade universitetssjukhusen utanför regionen uppgick 2006 preliminärt till ca 216 mkr jämfört med 202 mkr under 2005.

Vid Akademiska sjukhuset i Uppsala, UAS, har vården uppgått till 92 mkr vilket är en ökning med 13 mkr jämfört med 2005 men i samma nivå som under 2004.

Volymen vid Sahlgrenska universitetssjukhuset har ökat till totalt 51 mkr jämfört med 45 mkr 2005 medan Universitetssjukhuset i Lund redovisar en viss minskning från 16 mkr 2005 till 15 mkr under 2006.

Karolinska Universitetssjukhuset redovisar ett preliminärt utfall för 2006 på 58 mkr vilket är en nedgång med 4 mkr jämfört med 2005.

Regionlandstingens nyttjande/köp av						
högspecialiserad vård t o m dec 2006 (miljoner kr)						
Sjukhus	Landsting				Norra regionen	Jämför motsv 2005
	BD	AC	Z	Y		
NUS t o m dec 1)	266	273	127	249	915	905
UAS t o m dec	23	15	20	34	92	79
Sahlgrenska t o m dec	11	15	8	16	51	45
Karolinska t o m dec	14	11	7	26	59	62
Lund t o m dec	9	4	2	1	15	16
Summa	323	318	163	326	1 131	1 108
1) Belopp för AC beräknat utifrån BD:s nyttjande med hänsyn till befolkningsandel						
Regionlandstingens nyttjande/köp av						
högspecialiserad vård 2005 (miljoner kr)						
Sjukhus	Landsting				Norra regionen	Jämför 2004
	BD	AC	Z	Y		
NUS 1)	268	272	124	242	905	829
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
Summa	334	318	158	299	1 108	1 044
Jmfr 2004	322	313	144	265	1 044	
1) Belopp för AC beräknat utifrån BD:s nyttjande med hänsyn till befolkningsandel						

En närmare uppföljning av region- och rikssjukvården 2006 kommer att redovisas till förbundsledningen i maj 2007. Då kommer de här redovisade preliminära kostnaderna att ersättas av det definitiva utfallet för 2006.

UTBILDNING, FORSKNING OCH KUNSKAPSBASERAD VÅRD

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 ingå i förbundets uppdrag.

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 läggs 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 ingår som regionförbundets representant i resp ALF- och TUA-komite.

Fördelningen av det första ALF-forskningsanslaget för 2006 gjordes vid årsskiftet. Utöver 7 miljoner från ALF-anslaget medfinansierar regionlandstingen 50 % eller 3,5 miljoner kr. Den övervägande delen av medfinansieringen första året svarar Västerbotten för på grund av få sökande från de övriga regionlandstingen, 5 av totalt 101 projekt.

I 2006 års ansökningsomgång med anslag för 2007 har andelen ansökningar från Norrbotten, Jämtland och Västernorrland ökat och utgör 9 av totalt 52 projekt.

Regionala forskningsanslaget Visare Norr och FOUU-strategi

Från 2005 har regionförbundet 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 2006 års ansökningsomgång har 30 projekt anmälts. Beslut om fördelning har sedan tagits av regionförbundets FOUU-råd och redovisats för förbundsdirektionen. 18 projekt med tillsammans 55 huvudsökande får dela på 2,4 miljoner kr i forskningsanslag under i första hand 2007. 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. Glädjande är att andelen kvinnliga huvudsökande ökat. Av de projektansvariga för projekt som tilldelats medel för 2007 är för första gången lika många kvinnor som män.

Med anledning av den rapport som togs fram 2005 med inventering av landstingens FOUU-kostnader uppdrog förbundsdirektionen till FOUU-rådet att ta fram förslag till strategiska åtgärder för den regionala FOUU-samverkan i regionen. Under året har FOUU-rådet påbörjat arbetet och ett förslag beräknas vara klart under kommande år.

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.

Enligt regeringens budgetproposition 2006/07:1 och riksdagsbeslut kommer ALF-ersättningen till läkarutbildningen i Umeå att från 2007 ökas till att motsvara intagning av ca 160 nya studenter per år, vilket gällt de senaste åren. Däremot har inte någon ytterligare ut-

ökning av tandläkarutbildningen föreslagits trots uppvaktning av utbildningsdepartementet som uppföljning till föregående års uppvaktning av riksdagens utbildningsutskott. Målet är en utökning med 15 nya platser till totalt 60 per år vid tandläkarutbildningen i Umeå.

En slutrapport om samordnad sjuksköterskeutbildning i regionen har också behandlats av förbundsdirektionen. Det har därvid konstaterats att framförda krav om utökning med 40 platser i grundutbildningen vid Mittuniversitetet kvarstår medan utökningen med 20 platser vid Luleå tekniska universitet fullgjorts. För samordning av specialistutbildningarna för sjuksköterskor i regionen fortsätter nätverksarbetet mellan universitetet och landstingen.

Då logopedutbildningen vid Umeå universitet varit ifrågasatt har förbundsdirektionen, efter redovisning från Umeå universitet av förutsättningarna, beslutat att hemställa att universitetet fortsätter utbildningen. Fortsatt intagning 2007 har beslutats av berörd fakultetsnämnd vid universitetet.

Under 2006 har FOUU-rådet fortsatt diskussionerna och arbetet med avtal om praktik och handledning, eller verksamhetsförlagd utbildning, som ska tecknas med Umeå universitet, Luleå tekniska universitet och Mittuniversitetet enligt förbundsordningen. Målet är att ett förslag till nytt avtal ska vara klart under 2007 och gälla från 2008. Det ersätter då de nu gällande avtalen mellan respektive universitet och landstingen.

Kunskaps- och evidensbaserad vård

Med stöd av SBU har det regionala SBU-rådet under året fortsatt sin viktiga verksamhet för evidensbaserad vård. Regionförbundets deltagande under året i remisshantering och konsekvensbedömning av Socialstyrelsens förslag till nationella cancerriktlinjer är ett annat inslag i arbetet för att utveckla en kunskaps- och evidensbaserad hälso- och sjukvård.

SAMORDNING I REGIONEN FÖR EFFEKTIVARE HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Regionalt samarbete kring folkhälsa

Handlingsprogrammet för regionförbundets folkhälsoarbete 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.

Under 2006 har insatserna i det regionala folkhälsosamarbetet fokuserats på enkätundersökningen *Hälsa på lika villkor?* som gjorts i samarbete mellan Statens folkhälsoinstitut (FHI), de fyra Norrlandstingen, Västra Götalandsregionen och landstinget i Östergötland län samt Gotlands kommun.

Folkhälsogruppen har för förbundsdirektionens redovisat resultat av folkhälsoenkäten. Med anledning av redovisningen och antagen verksamhetsplan för 2007-2009 har direktionen beslutat att

- uppdra till arbetsgruppen att efter beaktande av analysen av folkhälsoenkäten 2006 återkomma med förslag till handlingsprogram för 2007-2009.

Under 2006 har ett särskilt utrymme om folkhälsoarbetet skapats på regionförbundets hemsida.

Samordning av sjuktransporter

Förbundsdirektionen beslutade 2005 att göra en översyn av sjuktransportorganisationen i regionen omfattande sjukresor samt väg- och luftburna ambulanstransporter samt att utse en särskild projektorganisation för detta uppdrag.

När det gäller *upphandling* har landstingen underhand beslutat enligt framtagna förslag. Det gäller att

- samtliga landsting deltar i samordnade upphandlingar med gemensamt förfrågningsunderlag inom hela sjuktransportsystemet, där så är ändamålsenligt
- nuvarande avtal för ambulansflyg och –helikopter förlängs
- nu ingångna avtal inom hela sjuktransportområdet anpassas till att skapa förutsättningar för en gemensam regional lösning
- landstingen skapar förutsättningar för att kunna delta i den gemensamma lösningen
- landstingen använder ett gemensamt förfrågningsunderlag vid upphandling av sjukrese-transportörer
- landstingen deltar i samordning av och mellan beställningscentralerna
- landstingen deltar i ett gemensamt utvecklingsprojekt med SOS Alarm för att utveckla alarmeringstjänsten
- en gemensam upphandlingskoordinator utses för perioden 2006 – 2007.

Med anledning av slutrapporten från översyn av sjuktransportorganisationen har förbundsdi- rektionen beslutat rekommendera landstingen att

vad gäller alarmering och ambulanstransporter:

- en gemensam upphandling av alarmeringstjänsten inom regionen görs så att nytt avtal finns fr o m 2009.
- arbetet med kravspecifikation fullföljs så att upphandlingen kan påbörjas under 2007.
- fortsatta utvecklingsinsatser för att utveckla samarbetsformerna mellan ambulans- och sjukreseverksamheten genomförs enligt förslag med syfte att finna former för att så kostnadseffektivt som möjligt genomföra sjuktransportuppdrag inom regionen.
- ett gemensamt regelverk för ambulanstransporter införs i regionen enligt upprättat för- slag. Regelverket innebär gemensamma beställarkriterier/larmrutiner och rutiner vid be- ställning av ambulanstransporter mellan vårdinrättningar inom norra regionen.
- pröva möjligheterna att genomföra föreslagna ”övriga åtgärder” i det egna landstinget
- genomföra de förslag till åtgärder av planerings- och samordningskaraktär som föreslås i det korta perspektivet

vad gäller sjukresor:

- samtliga beställningscentraler inom regionen ska arbeta i ett gemensamt datasystem för beställning och samordning av taxiresor (SAM 3001)
- en översyn görs av förutsättningarna för samordning av telefoni/kommunikation mellan beställningscentralerna
- alla resor med taxi från en vårdinrättning ska beslutas och beställas av berörd vårdenhet
- att pröva möjligheterna att genomföra föreslagna åtgärder i det egna landstinget.

Förbundsdirektionen har också hemställt att respektive landsting prövar frågan om gemensamt regelverk för sjukresor för ställningstagande vid förbundsdirektionen i maj 2007. Vidare har direktionen beslutat att inrätta en särskild uppföljnings- och samordningsgrupp för sjuktransportfrågor.

Samordnad specialisttandvård

Förbundsdirektionen har genom en arbetsgrupp bestående av tandvårdscheferna i regionen utrett en samordnad specialisttandvård i regionen. Även forskning, utveckling och utbildning har ingått i uppdraget. Bakgrunden till utredningen är minskande befolkningsunderlag, förändrad vårdefterfrågan samt tillgång på personal.

En slutrapport från utredning av samordnad specialisttandvård har förankrats i respektive landsting varefter förbundsdirektionen beslutat att

- rekommendera landstingen att godkänna föreslagen inriktning av samordnad specialistverksamhet inom tandvården i Norrland, samt
- inrätta en tandvårdchefsgrupp inom regionförbundens organisation.

Samordning på läkemedelsområdet

Inom ramen för regionförbundets arbete har ett antal läkemedelsrelaterade frågeställningar aktualiserats där en regional samordning genom en särskild arbetsgrupp skulle vara fördelaktig för de enskilda landstingen. Den regionala samordningen gäller

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

Den regionala samordningsgruppen för läkemedel har också i uppdrag att redovisa förslag till regional struktur för stöd och service till klinisk forskning och klinisk läkemedelsprövning.

I 2006 års budget för regionförbundet har avsatts 500 000 kronor till producentobundna möten och utbildningar. Dessa har använts för dels regionmöten och chefssamråd dels producentobunden utbildning genom medfinansiering av de Norrländska läkardagarna. De senare är ett årligt samarrangemang av regionens fyra läkemedelskommittéer som samlar flera hundra läkare.

Förbundsdirektionen har också i skrivelse till Sveriges kommuner och landsting begärt en skyndsam uppföljning av den nationella ersättningsmodell för solidarisk ersättning av särskilt dyra läkemedel som infördes 2005. Anledningen är att kostnaderna för landsting i norra regionen blivit upp till tre gånger högre än vad som tidigare prognostiserats. I svarsskrivelse från Sveriges Kommuner och Landsting meddelar man att man avser att under 2007 följa upp och utvärdera utfallet av den nya modellen.

Övriga samordningsprojekt och skrivelser

Under 2006 väntades en första rapport om samverkan inom mammografi i regionen från en utsedd samordningsgrupp. På grund av sjukdom har arbetet legat nere och det är oklart när resultat kan redovisas från gruppen.

Enligt tillägget till förbundsordningen kan avtal träffas inom andra områden än region- och rikssjukvård samt utbildning och forskning. Avtal omfattar de medlemslandsting som så önskar. Ett första exempel blev det samarbetsavtal som träffats mellan Västerbotten och Jämtland om laboratorietjänster vid Östersunds sjukhus. Avtalet har godkänts av förbundsdirktionen.

Förbundsdirktionen har också uppdragit till beredningsgruppen att genomföra en kartläggning av tillämpningen av telemedicinen i regionen och att utforma ett förslag till strategi. En särskild arbetsgrupp med företrädare för landstingen har tillsatts för uppdraget.

Under året har också följande skrivelser och yttranden avgivits till

- Socialstyrelsen med nominering av ledamot och ersättare till den nya rikssjukvårdsnämnden
- Sveriges Kommuner och Landsting ang nationellt kunskapscentrum för cancervård
- Rikstrafiken ang upphandling av flyglinjerna Östersund-Umeå och Kiruna/Gällivare/Luleå-Umeå

EKONOMISK ÅRSREDOVISNING

Kommentarer till ekonomiskt resultat

För räkenskapsåret 2006 redovisas ett positivt resultat med 360 tkr (2005 -221 tkr). Anledningen till överskottet är främst att den balanserade skulden för arbetsgivaravgifter reglerats, försäkringspremierna för pensionsförpliktelserna inte fått fullt genomslag, IT-kostnaderna varit lägre än beräknat samt att ränteintäkterna ökat.

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 2006 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.



RESULTATRÄKNING	Budget	Not	2006	2005
Belopp i tusental kronor	2006			
Verksamhetens intäkter	175	1	907	750
Verksamhetens kostnader	-6 337	2	-6 563	-5 278
Verksamhetens nettokostnader	-6 162		-5 656	-4 528
Bidrag från medlemmarna	5 922	3	5 922	4 140
Finansiella intäkter	40	4	94	64
Resultat före jämförelsestörande poster			360	-324
Jämförelsestörande intäkter		5		103
Årets resultat	-200	6	360	-221

BALANSRÄKNING	Not	2006	2005
Belopp i tusental kronor			
TILLGÅNGAR			
B. Omsättningstillgångar			
I Fordringar	1	709	1 012
II Bank		6 863	5 950
Summa omsättningstillgångar		7 572	6 962
SUMMA TILLGÅNGAR		7 572	6 962
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER			
A. Eget kapital	2	749	389
därav årets resultat		360	-221
C. Skulder			
II Kortfristiga skulder	3	6 823	6 573
Summa skulder		6 823	6 573
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER		7 572	6 962
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

KASSAFLÖDESANALYS	2006	2005
Belopp i tusental kronor		
Löpande verksamhet		
Verksamhetens intäkter	907	853
Verksamhetens kostnader	6 563	5 278
Verksamhetens nettokostnader	-5 656	-4 425
Bidrag från medlemmarna	5 922	4 140
Finansiella poster	94	64
	360	-221
Minskning korta fordringar	303	242
Ökning korta skulder	250	2 577
Kassaflöde fr löpande verksamhet	913	2 598
Kassa/bank vid årets början	5 950	3 352
Kassa/bank vid årets slut	6 863	5 950
Förändring av likvida medel	913	2 598

Tillämpade redovisningsprinciper

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

NOTER TILL RESULTATRÄKNINGEN	2006	2005
Not 1 Verksamhetens intäkter		
Förvaltningsersättning från SBU Norr	70	70
Bidrag från Folke Lithners fond till Visare Norr	105	105
Återbet av ej förbrukade forskningsanslag	183	130
lanspråktagande ur ingående behållning Visare Norr	13	84
SBU-medel	536	361
Summa	907	750
Not 2 Verksamhetens kostnader		
Revision	-240	-264
Kostnader för arbetskraft	-2 264	-1 721
Lokalkostnader	-173	-172
Administrationsavtal	-60	-50
Inköp IT-utrustning		-40
Resor, kost och logi	-104	-68
Representation	-50	-45
Regional utbildning	-500	
Övrigt för förbundsverksamheten	-100	-103
Forskningsanslag Visare Norr	-2 500	-2 400
Kostnader för administration av forskningsanslag	-36	-54
SBU-verksamhet	-536	-361
Summa	-6 563	-5 278
Not 3 Bidrag från medlemmarna		
För förbundsverksamheten		
Landstinget Västernorrland	1 642	1 148
Jämtlands läns landsting	856	600
Västerbottens läns landsting	1 726	1 203
Norrbottens läns landsting	1 698	1 189
	5 922	4 140
Not 4 Finansiella intäkter		
Ränteintäkt bankkonto	94	64
Not 5 Jämförelsestörande poster		
Konsultkostnad 2004 fakturerad 2005		103
Not 6 Årets resultat		
I finansieringen av 2006 års budget för Visare Norr ingick disposition av tidigare överskott med 200 tkr		

NOTER TILL BALANSRÄKNINGEN	2006	2005
Not 1 Fordringar		
Fakturerat medlemslandstingen	605	886
Moms	11	-11
Interimsfordringar	93	137
Summa	709	1 012
Not 2 Eget kapital		
Eget kapital vid årets ingång	389	610
Årets resultat	360	-221
Eget kapital vid årets utgång	749	389
Not 3 Kortfristiga skulder		
Källskatt december	60	57
Avräkning skatter och avgifter	32	
Ej uttagna semesterdagar inkl sociala avgifter	61	81
Upplupna sociala avgifter	44	121
Förutbetalda leverantörsfakturer	272	90
Revision	240	246
Regional utbildning	500	
Visare Norr forskningsanslag 2007	2 300	2 300
Förbundsverksamhet första halvåret 2007	1 882	1 811
Visare Norr	789	802
SBU Norr	535	671
Bidrag från Folke Lithners fond	105	105
Interimsskulder	3	289
Summa	6 823	6 573
Not 4 Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulderna eller avsättningarna		
Norrandstingens regionförbund har tecknat avtal med KPA om försäkringslösning		