



ÅRSREDOVISNING 2007

Innehåll	Sida
Inledning	3
Utgångspunkter och övergripande mål Kommentarer från förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören	
Förbundsdirektionens beslut angående årsredovisningen	4
Förvaltningsberättelse	5
Organisation och finansiering Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden Förbundssekretariat Diskussion om förbundets uppgifter och roll Ansvarskommitténs förslag kan ge nya förutsättningar för regionen Verksamhetsplan 2007 samt 2008-2010 Avstämning mot verksamhetsplan och förbundsordning <i>Region- och rikssjukvård</i> <i>Utbildning och forskning</i> <i>Folkhälsa</i> <i>Övrigt</i>	
Ekonomisk årsredovisning	15
Kommentarer till ekonomiskt resultat Resultaträkning Balansräkning Kassaflödesanalys Noter till resultaträkningen Noter till balansräkningen	

INLEDNING

Utgångspunkter och övergripande mål

De fyra Norrlandstingen har sedan 2005 ett gemensamt kommunalförbund, Norrlandstingens regionförbund. I den antagna förbundsordningen anges att regionförbundet ska vara ett samverkansorgan i norra sjukvårdsregionen för Norrlandstingen i syfte att tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning och därmed sammanhängande verksamheter.

Vidare anges att Norrlandstingen har ett gemensamt ansvar för beställning, planering och samordning av region- och rikssjukvård, utbildning och forskning utifrån ett behovs- och befolkningsperspektiv.

Regionförbundet har givits befogenheter att avtala om riks- och regionsjukvård, om nyttjande av ALF-medlen, praktik och handledning samt det regionala behovet av utbildningsplatser och klinisk forskning. Budgetering och kostnadsansvar för region- och rikssjukvård ligger 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

2007 är det tredje 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.

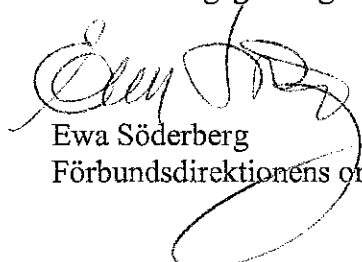
Under året har regionförbundet kunnat leverera flera viktiga resultat i form av beslut om avtal eller rekommendation om samordning mellan landstingen.

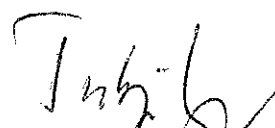
Tidigare års rekommendation om samordning av sjuk-och ambulanstransporter har under 2007 fullföljts med en rekommendation om regelverk och avgifter för sjukresor för tillämpning från 2008. Avtal om verksamhetsförlagd utbildning har träffats med regionuniversitetet.

Årets ekonomiska resultat innebär ett underskott med 39 tkr vilket balanseras mot föregående års överskott.

Regionförbundet har också varit engagerat i yttrande över Ansvarskommitténs slutbetänkande och aktivt medverkat till att regionbildningsprocessen startat i Norrland.

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


Ewa Söderberg
Förbundsledningens ordförande


Torbjörn Midunger
Förbundsledningen

FÖRBUNDS DIREKTIONENS BESLUT ANGÅENDE ÅRSREDOVISNINGEN

Förbunds direktionen föreslås vid sammanträde 2008-02-20—21 besluta att

- godkänna årsredovisningen för 2007 samt att årets underskott 39 tkr balanseras i ny räkning,
- årsredovisningen översänds till landstingen,
- notera att årsredovisningen underhand översänts till revisorerna, samt
- förklara paragrafen omedelbart justerad.

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Organisation och finansiering

Kommunalförbundet har organiserats enligt den enklare formen med förbundsdirektion som tillika är styrelse. Direktionen består av tre ledamöter och lika många ersättare från vart och ett av de fyra regionlandstingen. Ett arbetsutskott med fem ledamöter, inklusive ordförande, 1:e och 2:e vice ordförande, har utsetts inom förbundsdirektionen. Landstingsdirektörerna deltar som 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 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, 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, finns 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. Beslut har under året fattats om att bilda ett utbildningsråd knutet till FOUU-rådet för gemensamma utbildningsfrågor och samverkan med regionuniversitetet om den verksamhetsförlagda utbildningen. En arbetsgrupp med en tjänsteman från respektive landsting har som uppgift att bereda folkhälsofrågorna i ett Norrlandsperspektiv. Det regionala SBU-rådet finansierats av statens beredning för medicinsk utvärdering, SBU, upphör med 2007 års utgång.

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. För läkemedelssamordning finns en läkemedelsgrupp med en tjänsteman från varje landsting. Särskilda grupper har också bildats under året för tandvårdsfrågor och sjuktransporter med utgångspunkt från framtagna förslag om samordning av sjukresor och specialisttandvård. En palliativ samordningsgrupp har också tillskapats med anledning av de nya nationella cancerriktlinjerna.

I syftet att tydliggöra förbundets beslutsbefogenheter och organisation har beslut fattats under året om ändringar och tillägg i arbetsordningen.

Kostnaderna för regionförbundets verksamhet täcks enligt förbundsordningen genom bidrag från Norrlandstingen om de inte täcks på annat sätt. Bidragen fördelas i förhållande till folkmängden i respektive län. Varje landsting har också vid varje tidpunkt andel i regionförbundets tillgångar och skulder i förhållande till det bidrag som tillskjutits förbundsverksamheten.

Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden

Förbundsdirektionen har under 2007 bestått av följande ledamöter och ersättare:

Västernorrland

Ledamöter

Ewa Söderberg (s)

Benny Eriksson (s)

ersatt av Fredd Sandberg (s)

Hans Hedlund (c)

Ersättare

Elisabet Strömqvist (s)

Susanne Sundqvist (v)

Jacomina Beertema (m)

Jämtland

Ledamöter

Robert Uitto (s)

Harriet Jorderud (s)

Marianne Larm-Svensson (c)

Ersättare

Monalisa Norrman (v)

Jan Olof Dahlin (mp)

Gunnar Engnér (m)

Västerbotten

Ledamöter

Levi Bergström (s)

Gunilla Johansson (s)

Olle Edblom (c)

Ersättare

Harriet Hedlund (s)

Maria Grip (v)

Edward Riedl (m)

Norrbottnen

Ledamöter

Kent Ögren (s)

Britt Westerlund (s)

Jens Sundström (fp)

Ersättare

Monica Carlsson (v)

Agneta Granström (mp)

Martin Ericsson (ns)

Förbundsdirektionens presidium har bestått av Ewa Söderberg, ordförande, Levi Bergström, 1:e vice ordförande och Marianne Larm-Svensson, 2:e vice ordförande. Direktionens arbetsutskott har bestått av presidiet, Robert Uitto samt Kent Ögren.

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

Förbundsdirektionens ordförande och förbundsdirektören har medverkat vid Norrlandstingens revisionskonferens i juni med information på temat "Hur fungerar förbundet?"

Förbundssekretariat

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

Förbundsdirektionen har beslutat förlänga Torbjörn Midungers anställning som förbundsdirektör för tiden 2008-01-01—2010-12-01.

Diskussion om förbundets uppgifter och roll

Den nyvalda förbundsdirektionen genomförde vid sitt konstituerande sammanträde 2007-02-10 en gruppdiskussion om regionförbundets uppgifter och roll under den kommande mandatperioden. Sammanfattningsvis redovisades följande angående de viktigaste uppgifterna:

- Region- och rikssjukvård prioriteras med Norrlands universitetssjukhus, NUS, som kraftcentrum i regionen
- Uppföljning av vårdresultat och ekonomi
- Lev upp till ansvaret i förbundsordning och verksamhetsplan
- Fullfölj redan beslutade åtaganden, t ex sjuktransportutredningen, innan nya startas eller läggs till
- Folkhälsofrågorna viktigt profilområde
- Kunskapsstyrning och –utveckling i region och landstingen
- Läkar- och annan personalförsörjning med utbildnings- och rekryteringsåtgärder
- Kommunikationerna i regionen med flyg, tåg och övrigt

Ansvarskommitténs förslag kan ge nya förutsättningar för regionen

Med anledning av Ansvarskommitténs förslag om ny regional samhällsorganisation har förbundsdirektionen avgivit remiss över slutbetänkandet SOU 2007:10. Ett arbetsmaterial med regionförbundets erfarenheter och konsekvensanalys inför remissarbetet har också tagits fram och redovisats för förbundsdirektionen. De scenarios som ingår utgår från alternativen en gemensam regionkommun, två regionkommuner eller att det inte blir något resultat av Ansvarskommitténs förslag.

Förbundsdirektionen har också i skrivelse 2007-05-23 till Finansdepartementet hemställt att regeringen utser en utredare för Norra Sverige enligt Ansvarskommitténs förslag. Regeringen beslutade 2007-06-28 att utse Jan-Åke Björklund till utredare för hela Sverige. Han ska efter inkomna lokala och regionala önskemål utgöra en samtalspartner och samordna diskussioner som förs mellan kommuner, landsting och andra parter om en förändrad regional indelning.

Förbundsdirektionen beslutade 2007-10-02—03, efter genomgång med Jan-Åke Björklund, att uppdraga till ordförande att inbjuda till samtal om processen för den kommande regionindelningen med företrädare för kommunförbundens och landstingsstyrelsernas presidier och de partier som finns representerade i respektive landstingsfullmäktige. Målsättningen är att regionbildningsprocessen är igång med full kraft från årsskiftet 2007/2008.

Verksamhetsplan 2007 samt 2008-2010

Med utgångspunkt från uppdraget i förbundsordningen har följande verksamhetsplan fastställts för regionförbundet under 2007-2009:

” 1.1 Beställning, avtal och uppföljning av region- och rikssjukvård ”

Syftet med regionförbundets verksamhet 2007-2009 med beställning, planering, avtal och uppföljning av region- och rikssjukvård är att

- Utveckla metoder, former och rutiner för landstingens och regionförbundets beställning samt chefsrådets uppdrag och arbete

- Genom underlag från landstingen och de regionala chefsamråden göra beställning av regionsjukvård vid Norrlands universitetssjukhus, NUS
- Avtala om regionsjukvård i flerårsavtal för NUS och övrig regional hälso- och sjukvård för perioden 2007-2009
- Avtala med NUS, Akademiska, Karolinska, Sahlgrenska och ev ytterligare universitetssjukhus om region- och rikssjukvård efter nuvarande avtalsperiod
- Utveckla metoder och rutiner för kvalitetsuppföljning, i första hand hjärtsjukvård och kvinnosjukvård, med anpassning till det nationella utvecklingsarbetet med öppna jämförelser.
- Följa upp region- och rikssjukvård 2006-2009 enligt träffade och kommande avtal
- Genom regionens företrädare i rikssjukvårdsnämnden tillvarata och utveckla regionens intressen vad gäller rikssjukvård

1.2 Utbildning, forskning och kunskapsbaserad vård

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

- Aktivt delta i arbetet med utökad 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
- Ta fram en strategi för FOUU-samverkan i regionen
- Tillsammans med universiteten i regionen, Umeå universitet, Luleå tekniska universitet och Mittuniversitetet, ta fram avtal om verksamhetsförlagd utbildning/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 och kunskaps-/evidensbaserad hälso- och sjukvård.

1.3 Samordning i regionen för effektivare hälso- och sjukvård

Syftet med regionförbundets arbete är att genom samordning i regionen möjliggöra en kvalitativ och kostnadseffektiv verksamhet med en tillräcklig volym genom att

- Ta fram ett nytt program för folkhälsofrågor för 2007-2009
- Medverka till och följa upp rekommenderad samordning av sjuktransporterna som respektive landsting beslutat
- Medverka till och följa upp rekommenderad samordning av specialisttandvården som respektive landsting beslutat
- Samverka inom hela läkemedelsprocessen samt medverka till och följa upp rekommenderad samordning som respektive landsting beslutat

1.4 Övrigt

I syfte att förankra besluten bättre samt för att tydliggöra förbundets beslutsbefogenheter och organisation

- Genomförs nya rutiner för beredning och förankring av beslut
- Görs en översyn av arbetsordningen

Ytterligare samordningsprojekt kan bli aktuella under 2007-2009.”

Förbundsdirektionen har också under hösten fastställt en ny verksamhetsplan 2008-2010 med budgetramar för 2008.

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 sjuktransporter, läkemedel, tandvård, IT-telemedicin och upphandling.

Region- och rikssjukvård

Regionsjukvården vid Norrlands universitetssjukhus, NUS, uppgick preliminärt till ca 970 mkr 2007. Jämfört med 2006 en ökning med 62 mkr motsvarande ca 7 %. Den avtalade prisökningen i 2007 års regionavtal uppgick också till drygt 5 % vilket innebär viss volymökning eller ändring mot dyrare vårdtillfällen. Fördelat per landsting har Västernorrland ökat sina kostnader med 13 %, Norrbotten har ökat med 2 % (d v s en volymsänkning) och Jämtlands kostnader har ökat med drygt 7 %. Volymsänkningen för Norrbotten beror till stor del på att PCI-verksamheten vid Sunderbyn nu har nått full volym.

Västerbottens egen konsumtion av regionsjukvård vid NUS går inte att särskilja från läns- och länsdelssjukvården. Västerbottens regionsjukvård har därför beräknats utifrån de tre övriga regionlandstingens nyttjande med hänsyn tagen till befolkningsandel.

Rikssjukvården vid de fyra avtalsreglerade universitetssjukhusen utanför regionen uppgick 2007 preliminärt till ca 255 mkr jämfört med 217 mkr under 2006.

Vid Akademiska sjukhuset i Uppsala, har vården uppgått till 98 mkr jämfört med 92 mkr under 2006 en ökning med drygt 6 %. Brännskadevården har ökat från 6 till 13 mkr. Ett fåtal dyra fall främst från Jämtland och Norrbotten. Antalet besök/behandlingar vid PET uppgick till 32 vilket är samma volym som 2006. Under 2007 har ytterligare 187 PET-behandlingar skett vid den mobila PET-kameran på NUS.

En kraftig volymökning redovisas för Sahlgrenska Universitetssjukhuset där köpen uppgått till 81 mkr jämfört med 51 mkr under 2006. Den största ökningen avser barnhjärtssjukvården som nu överförs från Lund. Barnhjärtssjukvården uppgick till 22 mkr jämfört med 15 mkr för 2006. Den samlade transplantationsverksamheten vid Sahlgrenska har också ökat och uppgick till 34 mkr jämfört med 21 mkr under 2006. Antalet transplantationer under 2007 jämfört med (2006) var följande: Hjärtan 9 (3), Lungor 4 (2), Lever 6 (4), Njurar 28 (25). Det är således en klart ökad volym vad gäller transplantationskirurgi men 2006 var ett år med ovanligt låg volym.

Som en konsekvens av volymökningen på Sahlgrenska vad gäller barnhjärtssjukvård har totala volymen i Lund minskat och uppgår till ca 7 mkr vilket är en halvering jämfört med 2006.

Vid Karolinska Universitetssjukhuset uppgick kostnaderna under 2007 till närmare 70 mkr jämfört med 59 mkr under 2006. Ökningen beror till stor del på att Jämtland under 2007

köpt ortopedisjukvård för 6,5 mkr jämfört med 0,6 mkr 2006 vid Karolinska. Denna ortopedisjukvård, företrädesvis vårdgarantifall, köptes tidigare år på S:t Görans sjukhus i Stockholm. En uppföljning och ändringar i avtalet med Karolinska universitetssjukhuset för åren 2006-2008 har också gjorts under året.

Regionlandstingens prerliminära nyttjande/köp av högspecialiserad vård t o m dec 2007 brutto (miljoner kr)						
Period 13+ prognos+cochlea	Landsting				Norra	Jämför motsv
Sjukhus	BD	AC	Z	Y	regionen	2006
NUS 1)	269	284	135	282	970	908
UAS 2)	27	13	21	37	98	92
Sahlgrenska 2)	22	23	8	28	81	51
Karolinska prel 2)	19	19	13	20	70	59
Lund prel					7	15
Summa	337	338	177	366	1 225	1 124
1) Belopp för AC beräknat utifrån övrigas nyttjande med hänsyn till befolkningsandel vad gäller NUS						
2) Belopp före avdrag av rabatter						
ÖkningNUS	2,1%	5,2%	7,3%	13,1%	6,7%	
KostnNUS/inv	1 068	1 101	1 064	1 156	1 102	79,2%
Total kostn LT/inv	1 338	1 312	1 391	1 501	1 392	
Kostn LT/inv ej NUS	270	211	327	345	290	20,8%

Från ovanstående bruttobelopp skall nedanstående rabatter avräknas.

Som en konsekvens av volymökningen vid Sahlgrenska universitetssjukhuset har rabatterna för 2007 ökat.

Summering Mkr rabatter 2007	BD	AC	Z	Y	Summa	Jmfr 2006
Akademiska	3,4	1,6	2,7	4,4	12,2	10,3
Sahlgrenska	3,0	3,2	1,0	3,9	11,2	3,0
Karolinska prel	1,0	0,8	0,9	0,9	3,6	1,9
Lund						1,0
Summa	7,4	5,6	4,7	9,2	27,0	16,2

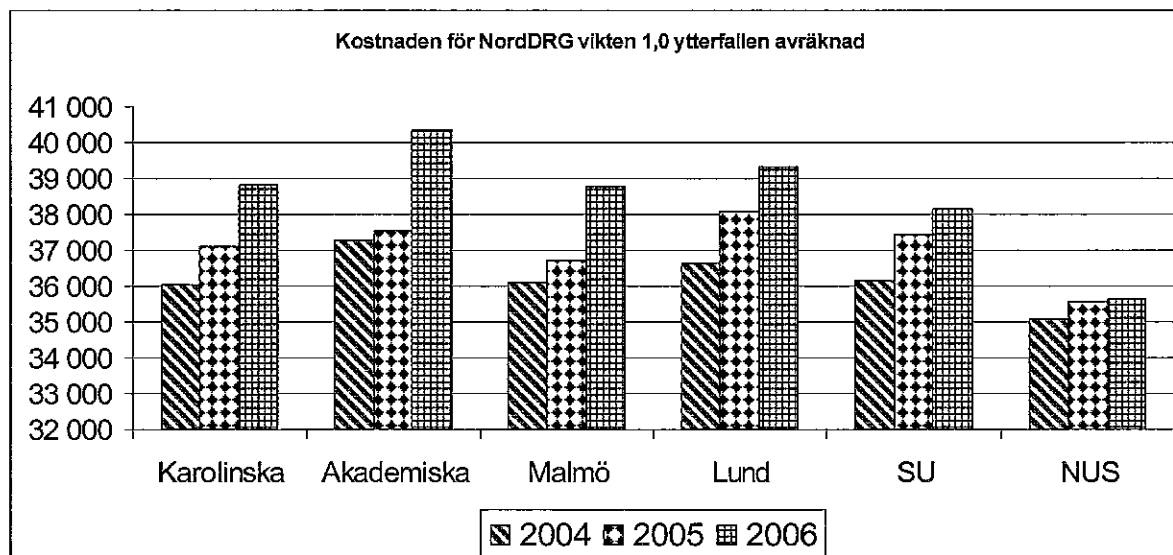
I enlighet med gällande regler i nytt ersättningssystem för NUS som direktionen fastställde vid sitt sammanträde 2006-12-06 § 71 gäller bland annat:

” För att säkerställa ett rationaliserings- och produktivitetstryck på NUS skall årliga jämförelser av producerade vårdtjänster enligt KPP ske med universitetssjukhus i landet med hjälp Sveriges Kommuner och Landstings KPP-databas.”

Jämförelsen sker genom att kostnaden för vikten NordDRG 1,0 i slutna vård vid samtliga universitetssjukhus jämförs från den nationella KPP-databasen. Samtliga kostnadsytterfall är avräknade. Kostnadsytterfall avser de extremt kostsamma patienterna i varje DRG-grupp. För universitetssjukhusen är ytterfallen cirka 5 % och svarar för 30 % av kostnaderna för hela databasen.

Det kan konstateras att NUS för 2006 har en kostnadsnivå som ligger 9 % lägre än övriga universitetssjukhus för den slutna vården. NUS har därmed förbättrat sitt läge ytterligare jämfört med tidigare år då man också hade en lägre kostnad än övriga universitetssjukhus.

	Kostnad NordDRG 1,0 Innerfall		
	2004	2005	2006
Övriga Universitetssjukhus	36 363	37 365	38 923
NUS	35 072	35 557	35 658
skillnad mot NUS %	3,7%	5,1%	9,2%



Under första halvåret har ett underlag tagits fram för ändrad rollfördelning – decentralisering/centralisering av högspecialiserad vård. Underlaget har godkänts av förbundsdirektionen.

De regionala medicinska chefsråden har under året redovisat sina planeringsunderlag enligt de av förbundsdirektionen godkända anvisningarna. Med anledning av planeringsunderlagen har direktionen beslutat att

- chefsrådet i urologi ges i uppdrag att i samråd med övriga berörda chefsråd återkomma ang införande av robotassisterad radikal prostatektomi när förutsättningar för detta föreligger
- allmänkirurgins chefsråd ges i uppdrag att ta fram förslag till centralisering av reoperativ reflux- och obesitaskirurgi till länscentrum
- vad gäller de regionala vårdprogrammen
 - de regionala vårdprogramgrupperna utses av de regionala chefsråden
 - inom cancerområdet har onkologins chefsråd samordningsansvaret för vårdprogramarbetet och utser grupperna i samråd med övriga berörda chefsråd
 - de regionala vårdprogramgrupperna rapporterar till berörda regionala chefsråd
 - ändringar i nationella riktlinjer eller regionala vårdprogram som innebär nya principiella ställningstaganden aktualiseras i regionlandstingen
- uppdra till beredningsgruppen att utreda former och uppläggning av en bättre regional samordning av läkemedelsfrågorna i regionen
- kvinnosjukvårdens chefsråd ges i uppdrag att återkomma med förslag till hantering av fosterdiagnostik i regionen innefattande resurskonsekvenser av förslaget
- uppdra till beredningsgruppen att ta fram förslag till ytterligare åtgärder för att främja de regionala chefsrådens funktion och arbetsformer, samt
- uppdra till beredningsgruppen att ta fram förslag till redovisning av öppna jämförelser, förbättringsarbeten m m.

PET/CT är en diagnostisk teknik för främst cancerdiagnostik som utnyttjar kombinationen av positronkamera, PET, och datortomograf, CT. Förbundsdirektionen har godkänt Västerbottens läns landstings slutförslag angående förutsättningarna för fast PET/CT vid NUS när det nya Barn-, Kvinna- och Onkologihuset står klart 2010.

Förbundsdirektionen har också lagt ett uppdrag om underlag för ställningstagande till införande av PCI, ballongvidgning av hjärtats kranskärl, vid Sundsvalls sjukhus. Ställningstagande i frågan kommer att ske vid sammanträde i februari 2008. Även förutsättningarna för PCI-verksamhet vid Östersunds sjukhus kommer att undersökas.

Regionförbundet har också samordnat det regionala arbetet kring Socialstyrelsens förslag till nya nationella riktlinjer för hjärtsjukvården med regionala seminarier/konferenser och yttrande hösten 2007. Ställningstagande till åtgärdsplan med anledning av de nya riktlinjerna sker i början av 2008.

Med anledning av erfarenheterna från arbetet med de nationella cancerriktlinjerna under 2006 har förbundsdirektionen beslutat inrätta en regional palliativ samordningsgrupp.

Förbundsdirektionen har fastställt ett nytt regionvårdsavtal för 2008-2010 med beställning, utveckling och regional prislista för hälso- och sjukvårds i norra sjukvårdsregionen.

Rapporter har också lämnats om arbetet i den nya Rikssjukvårdsnämnden som bildats under året. Nämnden ska besluta om vilka typer av verksamheter, t ex hjärtkirurgi på barn, som ska betecknas som rikssjukvård och vid vilka enheter vården ska bedrivas.

Utbildning och forskning

Förbundsdirektionen har skickat en skrivelse till utbildningsministern med begäran om ökning vid Umeå universitet av läkarutbildningen med 40 årsplatser och tandläkarutbildningen med 15 årsplatser från 2008. Med anledning av budgetpropositionen har riksdagen beslutat att från 2008 utöka läkarutbildningen i Umeå med 20 årsplatser. Förberedelserna har startat för den utökade läkarutbildningen med en tydligare decentralisering.

Under 2007 har ett regionalt avtal träffats med regionuniversiteten Umeå universitet, Luleå tekniska universitet och Mittuniversitetet om verksamhetsförlagd utbildning, praktik. Avtalet har tagits fram i samverkan mellan regionförbundets FOUU-råd och företrädare för regionlandstingens personal- och utbildningsfunktioner samt de tre regionuniversiteterna. Det kommer att kompletteras av lokala avtal mellan respektive universitet och landstingen. Ett nytt utbildningsråd har också tillskapats knutet till FOUU-rådet för att följa upp de kommande avtalen och bedöma regionens gemensamma behov av grund- och specialistutbildningar för sjukvården i regionen.

En rapport har lämnats till förbundsdirektionen om arbetet med att ta fram förslag till strategiska åtgärder för FOUU-samverkan i regionen.

Fördelningen av 2008 års regionala forskningsanslag Visare Norr har gjorts till 27 olika forskningsprojekt. De får dela på 2,5 miljoner kr varav 2,4 miljoner kr kommer från Norrlandstingen och 100 000 kr från Folke Lithners fond för diabetesforskning i Norrland.

Anslaget för regional producentoberoende utbildning har haft ett högt utnyttjande under året med ett 25-tal chefssamråd och regionmöten med totalt närmare 1300 deltagare. De regionala läkemedelsdagarna med omkring 300 deltagare ingår också i det totala anslaget på 500 000 kr som överskridits med 133 000 kr. En ändring av regelverk och budgetering har därför beslutats av förbundsdirektionen inför 2008 så att det tilldelade anslaget kan hållas.

SBU har under första halvåret redovisat sin nya framtidsstrategi. Den innebär att SBU:s bidrag till den regionala SBU-verksamheten upphör vid kommande årsskifte. Därmed avvecklas också det regionala SBU-rådet från 2008.

Folkhälsa

Ett nytt handlingsprogram för folkhälsa 2007-2009 har tagits fram av den regionala folkhälsogruppen och fastställts av förbundsdirektionen under hösten 2007. Direktionen har också godkänt en redovisning över hälsofrämjande sjukvård.

I handlingsprogrammet ges folkhälsogruppen följande uppdrag:

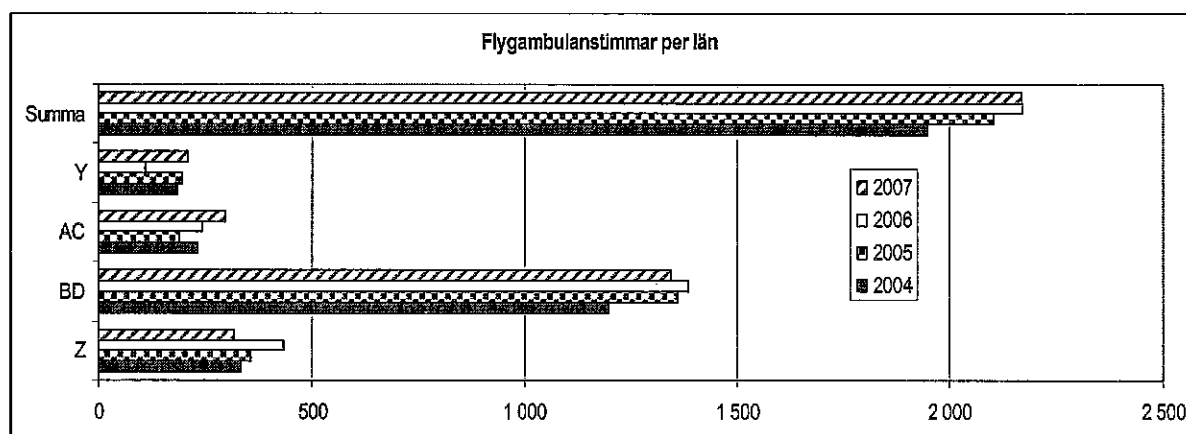
- Följa upp det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet i primärvården och sjukhusvården
- Samordna genomförandet vart fjärde år av befolkningsenkät om levnadsvanor och hälsoförhållanden i regionen samt tillse att resultatet sammanställs och analyseras
- Medverka till att utveckla det hälsofrämjande befolkningsinriktade arbetet inom prioriterade områden
- Samverka i uppföljning av barn- och ungdomars levnadsvanor och psykiska, fysiska och sociala livsmiljö utifrån befintliga nationella studier eller på annat sätt i regionen
- I övrigt biträda regionförbundet med underlag i olika frågor som rör folkhälsoområdet.

Övrigt

Under första halvåret har ett stort arbete gjorts vad gäller uppföljning och genomförande av den samordning av sjuktransportorganisationen som förbundsdirektionen rekommenderade landstingen i december 2006. Förbundsdirektionen beslutade i maj 2007 om rekommendation till regionlandstingen att besluta om

- gemensamt regelverk med enhetliga egenavgifter för sjukresor från 2008 och högkostnadsskydd 1 200 kr
- vara restriktiva med avgiftsbefriade grupper

De fyra Norrlandstingen gjorde för 2004 – 2007 en gemensam upphandling av flygambulanstransporter. Omfattningen under den gångna avtalsperioden uttryckt i flygtimmar totalt och per landsting framgår av följande:



Under 2007 har en ny upphandling för perioden 2008-2011 skett. Med anledning av överklagan och att överprövning av ambulansflygupphandlingen kan ta tid har en överenskommelse träffats mellan landstingen och nuvarande entreprenör, Lufttransport, om att upprätthålla ambulansflygningen efter nyår. Överenskommelsen innebär flygning under 3 månader och ersättning enligt det koncept som gällt under föregående period, d v s fast och rörlig ersättning och övrigt enligt nuvarande avtal.

En rapport har tagits fram om mammografiverksamheten i regionen. Landstingen har rekommenderats att uppmärksamma bl a nyrekrytering av läkare till mammografen.

En ny metod för behandling av åldersförändringar i ögats gula fläck, maculadegeneration, har introducerats genom nya läkemedel. Förbundsdirektionen har rekommenderat regionlandstingen att avvakta resultatet av SBU:s utvärdering före beslut om introduktion av den nya metoden.

Kartläggning av telemedicinen i regionen har också genomförts som underlag för att utforma ett förslag till strategi. En särskild arbetsgrupp med företrädare för landstingen har tagit fram en slutrapport. Förbundsdirektionen har beslutat överlämna rapporten med strategiförslag, handlingsplan och särskilda påpekanden till regionlandstingen för infogning i det fortsatta samarbetet inom IT-området.

Rapport från den regionala läkemedelssamordningen har också godkänts av förbundsdirektionen och omfattar

- Sjukhusapoteksavtalen
- Producentobunden utbildning
- APO-Dos förhandlingarna med kommunerna
- Diabetestekniska upphandlingen
- Regional struktur för stöd och service till klinisk forskning och klinisk läkemedelsprövning
- Speciallivsmedel
- Övriga samarbetsfrågor

Under året har också

- En konferens kring tillgänglig vård anordnats den 2 oktober i Örnsköldsvik
- Rapport lämnats från arbetet med samordning av specialisttandvården i Norrland
- Information lämnats om Rikstrafikens kommande upphandling av flyg Östersund-Umeå och försöksverksamhet med persontrafik på järnväg i Norrland

EKONOMISK ÅRSREDOVISNING

Kommentarer till ekonomiskt resultat


För räkenskapsåret 2007 redovisas ett negativt resultat med 39 tkr (2006 +360 tkr). Anledningen till underskottet är främst att kostnaderna för regional producentbunden utbildning och regionmöten blivit högre än budgeterat.

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 2007 underfinansierad med 200 tkr med hänvisning till att motsvarande belopp skulle disponeras ur balanserade medel för Visare Norr. Den verkliga dispositionen blev 167 tkr.

Då SBU-rådet och den av SBU finansierade verksamheten upphör vid årsskiftet 2007/08 har överenskommelse träffats om överförande av kvarstående medel från SBU Norr till regionförbundet. De är avsedda att täcka den EBM-utbildning som beslutats av SBU för genomförande under 2008 samt avvecklingskostnader för lokal m m.

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

 Norrländstingens REGIONFÖRBUND				
RESULTATRÄKNING	Budget	Not	2007	2006
Belopp i tusental kronor	2007			
Verksamhetens intäkter	175	1	685	907
Verksamhetens kostnader	-6 480	2	-6 886	-6 563
Verksamhetens nettokostnader	-6 305		-6 201	-5 656
Bidrag från medlemmarna	6 065	3	6 065	5 922
Finansiella intäkter	40	4	97	94
Årets resultat	-200	5	-39	360

BALANSRÄKNING	Not	2007	2006
Belopp i tusental kronor			
TILLGÅNGAR			
B. Omsättningstillgångar			
I Fordringar	6	1 416	709
II Bank		5 894	6 863
Summa omsättningstillgångar		7 310	7 572
SUMMA TILLGÅNGAR		7 310	7 572
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER			
A. Eget kapital	7	710	749
därav årets resultat		-39	360
C. Skulder			
II Kortfristiga skulder	8	6 600	6 823
Summa skulder		6 600	6 823
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER		7 310	7 572
Panter och ansvarsförbindelser			
1. Panter och därmed jämförliga säkerheter			
		Inga	Inga
2. Ansvarsförbindelser			
		Inga	Inga
a. Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulderna eller avsättningarna			
	9		
b. Övriga ansvarsförbindelser			
		Inga	Inga

KASSAFLÖDESANALYS	2007	2006
Belopp i tusental kronor		
Löpande verksamhet		
Verksamhetens intäkter	685	907
Verksamhetens kostnader	6 886	6 563
Verksamhetens nettokostnader	-6 201	-5 656
Bidrag från medlemmarna	6 065	5 922
Finansiella poster	97	94
	-39	360
Ökning/minskning korta fordringar	-707	303
Minskning/ökning korta skulder	-223	250
Kassaflöde fr löpande verksamhet	-969	913
Kassa/bank vid årets början	6 863	5 950
Kassa/bank vid delårets slut	5 894	6 863
Förändring av likvida medel	-969	913

Tillämpade redovisningsprinciper

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

NOTER TILL RESULTATRAKNINGEN	2007	2006
Not 1 Verksamhetens intäkter		
Förvaltningsersättning från SBU Norr	90	70
Bidrag från Folke Lithners fond till Visare Norr	105	105
Återbet av ej förbrukade forskningsanslag	10	183
Ianspråktagande ur ingående behållning Visare Norr	167	13
SBU-medel	313	536
Summa	685	907
Not 2 Verksamhetens kostnader		
Revision	-233	-240
Regional utbildning	-634	-500
Kostnader för arbetskraft	-2 721	-2 264
Lokalkostnader inkl städning	-200	-173
Resor, kost och logi	-98	-104
Representation	-16	-50
Administrationsavtal	-61	-60
Övrigt för förbundsverksamheten	-93	-100
Forskningsanslag Visare Norr	-2 500	-2 500
Kostnader för administration av forskningsanslag	-17	-36
SBU-verksamhet	-313	-536
Summa	-6 886	-6 563
Not 3 Bidrag från medlemmarna		
Landstinget Västernorrland	1 682	1 642
Jämtlands läns landsting	878	856
Västerbottens läns landsting	1 767	1 726
Norrbottnens läns landsting	1 738	1 698
	6 065	5 922
Not 4 Finansiella intäkter		
Ränteintäkt bankkonto	97	94
Not 5 Årets resultat		
I finansieringen av 2007 års budget för Visare Norr ingår disposition av tidigare överskott med 200 tkr		

NOTER TILL BALANSRAKNINGEN	2007	2006
Not 6 Fordringar		
Fakturerat medlemslandstingen	1 216	605
Moms	13	11
Interimsfordringar	187	93
Summa	1 416	709
Not 7 Eget kapital		
Eget kapital vid årets ingång	749	389
Årets resultat	-39	360
Eget kapital vid årets utgång	710	749
Not 8 Kortfristiga skulder		
Förutbetalda leverantörsfakturor	234	272
Interimsskulder	28	3
Källskatt	60	60
Avräkning skatter och avgifter	75	32
Ej uttagna semesterdagar inkl sociala avgifter	41	61
Upplupna sociala avgifter	46	44
Revision 2007	250	240
Regional utbildning	634	500
Förbundsverksamhet första halvåret 2008	1 983	1882
Visare Norr 2008	2300	2 300
Visare Norr avräkning	622	789
SBU Norr	222	535
Bidrag från Folke Lithners fond	105	105
Summa	6 600	6 823
Not 9 Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulderna eller avsättningarna		
Norrandstingens regionförbund har tecknat avtal med KPA om försäkringslösning		
Under 2007 har 293 tkr betalats in som premier till KPA		