



Fastställd av regionfullmäktige i;
Region Västernorrland
Region Jämtland Härjedalen
Region Västerbotten
Region Norrbotten

FÖRBUNDSORDNING FÖR NORRA SJUKVÅRDSREGIONFÖRBUNDET

§ 1 Förbundets namn och säte

Kommunalförbundets namn är *Norra sjukvårdsregionförbundet* med säte i Umeå, i fortsättningen benämnd förbundet.

§ 2 Medlemmar

Medlemmar i Norra sjukvårdsregionförbundet är Region Västernorrland, Region Jämtland/Härjedalen, Region Västerbotten och Region Norrbotten, i fortsättningen benämnda medlemsregionerna.

§ 3 Förbundets ändamål och huvuduppgifter

Medlemsregionerna har gemensamma utmaningar gällande geografi, demografi och kompetensförsörjning. Med en utveckling av hela systemet för hälso- och sjukvård och ett gemensamt ansvar för säkerställande och stärkande av universitetssjukvården i norra sjukvårdsregionen ökar möjligheterna att skapa värde för våra patienter och medborgare. Ett gemensamt system för kunskapsstyrning, liksom samverkan kring ledning och styrning är viktiga delar i detta.

För att åstadkomma en god, tillgänglig och jämlik vård för våra medborgare krävs en utveckling av den sjukvårdsregionala samverkan.

Denna samverkan innebär ett gemensamt ansvar för ovanstående områden utifrån ett behovs- och befolkningsperspektiv i den norra sjukvårdsregionen.

Förbundsordningen utgör tillika målbild och inriktning för samverkan om hälso- och sjukvård och annan verksamhet i enlighet med riksavtal för utomlänsvård. Förbundsordningen ska kompletteras och preciseras med ett avtal om regionvård (sjukvårdsregionalt).

I det gemensamma ansvaret ingår nivåstrukturering vilket betyder att hälso- och sjukvården i norra sjukvårdsregionen ska samordnas till enheter där en tillräcklig volym, hög vårdkvalitet och en kostnadseffektiv verksamhet kan garanteras. Centralisering såväl som decentralisering av verksamheter ska genomföras efter behov och förutsättningar. Det gemensamma ansvarstagandet utövas av förbundet med följande huvuduppgifter:

Kunskapsstyrning

Förbundet ska bistå i arbetet med att utveckla kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården för invånarna i Jämtland, Västernorrland, Västerbotten och Norrbotten i enlighet med de av förbundsdirektionen beslutade styrdokumenterna och enligt det nationella systemet för kunskapsstyrning. Systemet med kunskapsstyrning syftar till att åstadkomma en jämlik, god och resurseffektiv vård.

Avsikten med kunskapsstyrning är att systemet ska göra det enklare att samordna kunskapsstöden som används i hälso- och sjukvården och därmed möjliggöra att bästa möjliga kunskap finns tillgängligt i varje möte mellan vårdpersonal och patient. Det innebär ett aktivt arbete med att utveckla, sprida och använda bästa kunskap och bidrar till att utveckla ett lärande system.

Förbundet har följande huvuduppgifter:

- Utgör den politiska ledningen för sjukvårdsregional kunskapsstyrning i norra sjukvårdsregionen.
- Besluta om sjukvårdsregional verksamhetsplan för kunskapsstyrning i norra regionen.
- Verksamhetsansvarig för den verksamhet som bedrivs av RCC Norr.
- Identifiera sjukvårdsregionalt gemensamma prioriteringsbehov.
- Förbundet har rätt att med bindande verkan för medlemsregionerna ingå avtal rörande RCC Norrs verksamhet.

Hälso- och sjukvård

- Via chefssamråden/sjukvårdsregionala programområdena, RPO, ta fram ett underlag för beslut om en flerårig planering gällande sjukvårdsregional nivåstrukturer, vilket betyder samordning av verksamheter till enheter där en tillräcklig volym, hög vårdkvalitet och en kostnadseffektiv verksamhet kan garanteras. Centralisering såväl som decentralisering av verksamheter ska genomföras efter behov och förutsättningar.
- Värdera vissa strategiska lokal- och medicintekniska investeringar på kort och lång sikt. Lämna rekommendationer till regionsjukvården.
- Med bindande verkan för medlemsregionerna självständigt ingå avtal om riks- och regionsjukvård.
- Med bindande verkan för medlemsregionerna självständigt ingå avtal rörande drift av sjukvårdsregionalt gemensamma verksamheter i enlighet med beslut av förbundsdirektionen.
- Förbundet är uppdragsgivare till funktionerna för samordning av sjukvårdsregional donationsverksamhet.
- Bidra sjukvårdsregionalt till regionernas arbete med att på nya sätt utveckla nära vård, där digitaliseringens möjligheter tillvaratas.

Folkhälsa

- Ta fram strategiskt underlag för folkhälsoinriktade åtgärder utifrån specifika förutsättningar i norra sjukvårdsregionen.
- Det sjukvårdsregionala samarbetet inom folkhälsa sker där det skapar mervärde och leder till effektivare arbetsprocesser.

Övrigt

- En eller flera medlemsregioner kan ge förbundet i uppdrag att bereda och samordna avtal om hälso- och sjukvård och andra samverkansområden inom förbundets verksamhetsområde. Uppdragsgivande medlemsregioner svarar var för sig för avtals ingående. Förbundet har, i övrigt, rätt att ingå avtal för uppdragsgivande regions räkning endast om uppdragsgivande region uttryckligen medgivit det.
- På initiativ av en eller flera medlemsregioner, inom förbundet, avtala om hälso- och sjukvård och andra samverkansområden. Avtal omfattar de regioner som så önskar.

Uppföljning och utvärdering

- Kontinuerligt följa upp och utvärdera den verksamhet som förbundet ansvarar för.
- Följa upp produktion från samtliga leverantörer enligt principerna för vad som kännetecknar God vård, d.v.s. att den är kunskapsbaserad, säker, patientfokuserad, effektiv, jämlik och tillgänglig med utgångspunkt i det underlag som leverantörerna kan presentera.
- Se över och vid behov utveckla uppföljningsparametrar tillsammans med leverantörer.
- Följa upp att arbete med kunskapsstyrning sker i enlighet med de överenskommelser som har träffats

§ 4 Organisation

Förbundet är ett kommunalförbund med direktion, i det följande benämnd förbundsdirektionen.

§ 4.1 Förbundsdirektionen

Förbundsdirektionen är Norra sjukvårdsregionförbundets högsta beslutande organ och ska bestå av tolv (12) ledamöter och tolv (12) ersättare, jämnt fördelade mellan medlemsregionerna.

Varje medlemsregion ska utse:

- Tre (3) ledamöter, vilka ska utgöras av presidiet i regionstyrelsen, samt
- Tre (3) ersättare, vilka ska utgöras av presidiet i hälso- och sjukvårdsnämnden eller dess motsvarighet.

Valet av ledamöter och ersättare ska göras så att det speglar respektive medlemsregions politiska majoritets- och oppositionsförhållanden. Sammantaget ska varje region nominera fyra (4) representanter från majoriteten och två (2) från oppositionen, såvida inte särskilda skäl föreligger.

Ordningen för inkallande av ersättare följer principen om personlig ersättare i första hand och därefter ersättare per medlemsregion i fallande ordning. Ersättare kan endast tjänstgöra i stället för ledamot från den egna regionen.

Mandattiden utgör fyra år, från och med den 1 januari året efter då val av regionfullmäktige ägt rum i hela landet.

Förbundsdirektionen utser inom sig ordförande, 1:e vice ordförande och 2:e vice ordförande. Dessa ska komma från olika medlemsregioner och utgör tillsammans förbundsdirektionens presidium.

Ordförandeskapet ska rotera mellan medlemsregionerna, med undantag för Region Västerbotten som inte ska inneha ordföranderollen. Den 1:e vice ordförande ska alltid vara från Region Västerbotten. Den 2:e vice ordförande ska utses från någon av de övriga medlemsregionerna som inte innehar ordförandeskapet och ska vara en företrädare för oppositionen.

§ 4.2 Beslutsmässighet

Förbundsdirektionen är beslutsmässig då minst åtta ledamöter deltar och varje förbundsmedlem representeras av minst två ledamöter.

§ 4.3 Utskott och beredningsorgan

Inom förbundsdirektionen ska det finnas ett arbetsutskott.

Arbetsutskottet ska bestå av förbundsdirektionens presidium och 1 – 3 ledamöter. Samtliga medlemsregioner ska vara representerade i arbetsutskottet.

Förbundsdirektion äger tillsätta de ytterligare utskott och beredningsorgan som förbundsregionerna bestämmer, se särskild förteckning.

§ 4.4 Medlemsregionerna

Medlemsregionerna utser vardera representanter i Beredningsgrupp (BG), sjukvårdsregional samverkansgrupp för kunskapsstyrning (RSK) och sjukvårdsregional styrgrupp för kunskapsstyrning.

Medlemsregionerna ska tillhandahålla ekonomisk samt kvalitets- och utvärderingskompetens till chefssamråden/de sjukvårdsregionala programområdena (RPO) och till utvärderings-/uppföljningsarbetet.

Respektive medlemsregion svarar för egen beställning av riks- och sjukvårdsregional vård genom avrop via NRF i enlighet med avtalen.

§ 5 Revisorer

Förbundet ska ha fyra revisorer, en från varje medlemsregion. Varje medlemsregion utser en revisor.

Revisorerna väljs för samma mandatperiod som angivits för förbundsdirektionen enligt § 5.

Revisorerna utser inom sig en ordförande.

Revisorerna ska granska förbundsdirektionens verksamhet och avge berättelse till förbundsmedlemmarnas fullmäktige, som beslutar i frågan om ansvarsfrihet.

§ 6 Rätt att väcka ärenden

Ärenden i förbundsdirektionen får väckas av ledamot i förbundsdirektionen och av respektive medlemsregions fullmäktige eller styrelse samt av förbundsdirektionens utskott eller beredningsorgan (BG).

Revisorerna får väcka ärenden som rör granskningen.

§ 7 Kungörelser och anslag

Protokoll, kungörelser och andra tillkännagivande anslås på förbundets webbplats enligt KL kap 8 §10. <http://www.norrasjukvardsregionforbundet.se/>.

§ 8 Ersättningar till förtroendevalda

Arvoden och ekonomiska förmåner till ledamöter och ersättare i förbundsdirektion och utskott samt till revisorer utges av den egna regionen, vilken de förtroendevalda representerar, och i denna gällande regler för ersättning.

§ 9 Kostnadsfördelning

Kostnaderna för förbundets verksamhet ska, om de inte täcks på annat sätt, erläggas genom bidrag från medlemsregionerna. Bidraget ska fördelas mellan medlemsregionerna i förhållande till folkmängden i respektive län vid ingången av året näst före verksamhetsåret.

§ 10 Andel i tillgångar och skulder samt överförda medel

Varje medlemsregion har vid varje tidpunkt andel i regionförbundets tillgångar och skulder i förhållande till vad det sammanlagt tillskjutit som bidrag till förbundsverksamheten.

Här angivna grunder ska även tillämpas vid skifte av förbundets tillgångar.

Vid regionförbundets start 2005-01-01 överfördes de tillgångar som enligt upprättat bokslut tillhör Norrlandstingens samverkansnämnd och det gemensamma forskningsanslaget Visare Norr, till regionförbundet.

§ 11 Budget samt styrning av ekonomi och verksamhet

Förbundsdirektionen har att årligen fastställa budget för förbundet inom den preliminära ram som medlemmarna enats om före maj månads utgång.

Budgeten ska innehålla en verksamhetsplan för verksamheten och ekonomin under den kommande treårsperioden. Förbundet ska samråda med medlemsregionerna om ett förslag till budget. Förbundsdirektionen ska fastställa verksamhetsplanen före december månads utgång för beslut om bidrag enligt 9 §.

Beslut i förbundsdirektionen som gäller upptagande av långfristiga lån, ingående av borgensförbindelser, förvärv av aktier och fast egendom samt bildande av aktiebolag och stiftelser förutsätter godkännande av respektive medlemsregionernas fullmäktige.

Det sammanträde vid vilket budget fastställs ska tillkännages på förbundets anslagstavla minst en vecka före sammanträdesdagen och är offentligt enligt KL 9 kap 10 §.

§ 12 Årsredovisning

Förbundet ska upprätta delårsrapport, samt efter varje verksamhetsår en årsredovisning som överlämnas till varje medlemsregion.

§ 13 Arkivmyndighet

Förbundsdirektionen är arkivmyndighet för förbundet.

§ 13.1 Arkiv

Region Västerbotten arkiverar handlingar enligt förbundsdirektionens dokumenthanteringsplan och handlingar för förbundsrevisionen.

Handlingarna arkiveras enligt Region Västerbottens arkivreglemente och följer lokala föreskrifter gällande arkivvård.

§ 14 Uppsägning, utträde och likvidation

Förbundet är bildat för obestämd tid. En region har rätt att utträda ur förbundet. För uppsägning gäller kommunallagens bestämmelser om 3 års uppsägningstid.

Om inte de ekonomiska mellanhavandena mellan samtliga medlemsregioner kan lösas i en överenskommelse, sedan en region utträtt ur regionförbundet, ska regionförbundet träda i likvidation. Likvidationen verkställs av förbundsdirektionen i egenskap av likvidator.

Vid skifte av förbundets behållna tillgångar och skulder med anledning av likvidationen, ska den i 10 § angivna fördelningsgrunden mellan medlemmarna tillämpas.

När regionförbundet trätt i likvidation ska förbundets egendom, i den mån det behövs för likvidationen, förvandlas till pengar på offentlig auktion eller på annat lämpligt sätt. Verksamheten får tillfälligt fortsätta om det behövs för en ändamålsenlig avveckling.

När förbundsdirektionen fullgjort sitt uppdrag som likvidator ska den avge slutredovisning för sin förvaltning. Redovisningen ska ske genom en förvaltningsberättelse som rör likvidationen

i sin helhet med redovisning av skiftet av behållna tillgångar och skulder. Till berättelsen ska fogas förbundsdirektionens beslut om vilket av medlemsregionerna som ska överta och vårda de handlingar som hör till förbundets arkiv.

När förvaltningsberättelsen och redovisningshandlingar har delgetts samtliga medlemsregioner är förbundet upplöst.

§ 15 Tvist

Tvist mellan förbundet och ett eller flera av medlemsregionerna om förbundets angelägenheter ska lösas genom förhandlingar mellan förbundet och berört medlemsregion. Kommer inte parterna överens ska tvisten avgöras enligt lagen om skiljeförfarande.

§ 16 Ändringar i förbundsordningen

Regionförbundet är bildat den 1 januari 2005 och ansvarar från den tidpunkten för den verksamhet som medlemmarna enligt 3 § har överlämnat till förbundet.

Ändringar eller tillägg till förbundsordningen kan initieras av var och en av medlemsregionernas styrelse eller fullmäktige samt av förbundsdirektionen. Beslut om ändring av förbundsordningen förutsätter godkännande av respektive medlemsregions fullmäktige.