

## PRELIMINÄR VERKSAMHETSPLAN OCH BUDGETRAMAR FÖR ÅR 2019-2021

---

### Utgångspunkter och inriktning

Efterfrågan på sjukvårdsregionen som en arena för utveckling och för att lösa gemensamma frågor är fortsatt stor. Initiativen kommer såväl från sjukvårdsregionens landsting/regioner som från nationell nivå. Exempel på det senare är sjukvårdshuvudmännens överenskommelse om nationell struktur för kunskapsstyrning inklusive regionala cancercentrum samt Socialstyrelsens uppdrag avseende nivåstrukturer av den högspecialiserade vården. Från landstingen kommer initiativ till samarbete på olika sätt för att förbättra kompetensförsörjningsläget. Samverkan till stöd för klinisk forskning fortsätter också att utvecklas.

### Inriktning av verksamhetsplanen 2019-2021

Förbundsdirektionen arbetar enligt förbundsordningens huvudområden vilket beskrivs i det följande, men har också pekat ut ett antal huvudsakliga tematiska områden. Det gäller Folkhälsa, Kompetensförsörjning, Forskning, Jämlik/jämställd vård och cancervården särskilt m.a.a. Regionalt Cancercentrum. En särskild politisk referensgrupp finns för Folkhälsa.

Sjukvårdsregionens landsting/regioner fattade hösten 2017 beslut enligt den föreslagna strukturen för nationell kunskapsstyrning. Under planeringsperioden fortsätter arbetet med en systematisk uppbyggnad av den gemensamma sjukvårdsregionala delen av systemet. Som en del i denna struktur har landstingen/regionerna redan fattat beslut om etablering av ett sjukvårdsregionalt resurscenter för psykisk hälsa.

Förbundsdirektionen har en pågående diskussion om hur det fortsatta samarbetet i sjukvårdsregionen kan utvecklas och därmed också förbundets framtida uppdrag.

### Regionsjukvård

Syftet med regionförbundets verksamhet 2019-2021 med avtal, utveckling och uppföljning av region- och rikssjukvård är att:

- Årligen avtala om regionsjukvård vid NUS och övrig riks-/och regionsjukvård.
- Årligen i maj följa upp ingångna avtal med samtliga universitetssjukhus, med särskilt fokus på gemensamma rutiner för effektiva vårdprocesser.
- I samarbete med universitetssjukhusen fortsatt utveckla metoder och rutiner för kvalitetsuppföljning och förbättringsarbete med anpassning till det nationella utvecklingsarbetet för god vård. Kvalitetsuppföljningen redovisas årligen till Förbundsdirektionen.
- Utveckla regionalt cancercentrum, RCC enligt angivna kriterier.

- Under hela planperioden följa upp region- och rikssjukvård enligt träffade avtal, inkluderande remitteringsströmmar och trender.
- Genom regionens företrädare i nämnden för nationell högspecialiserad vård tillvarata regionens intressen vad gäller rikssjukvård.

### **Kompetensförsörjning/Utbildning och forskning**

Syftet med regionförbundets arbete som gäller utbildning och forskning är att:

- Via FUI-rådet stödja utvecklingen av klinisk forskning, utbildning och innovation.
- Årligen tillsammans med universiteten i sjukvårdsregionen, Umeå universitet, Luleå tekniska universitet och Mittuniversitetet, följa upp träffat avtal om verksamhetsförlagd utbildning/praktik och underlag om behov av grund- och specialistutbildningar inom vården för sjukvårdsregionens universitetsutbildningar.

### **Folkhälsa**

Syftet med regionförbundets samverkan kring folkhälsoarbetet i regionen är att:

Genom det regionala folkhälsopolitiska programmet ge Förbundsdirektionen en tydligare roll som gemensam samarbetsplattform för att ge folkhälsoarbetet mer samordning i sjukvårdsregionen och tydligare gemensamt innehåll.

### **Regionalt Cancercentrum Norr, RCC Norr**

Verksamhetsplan för RCC Norr beslutas vid Förbundsdirektionen 2018-12-05.

### **Övrigt**

Syftet med regionförbundets samverkan i övriga frågor är att möjliggöra en kvalitativ och kostnadseffektiv verksamhet genom att:

- Utifrån de regionala programområdenas (RPO)/Chefssamrådets behov stödja utvecklingen av vård på distans.
- I enlighet med den av sjukvårdsregionen antagna policyn, stödja arbetet med utveckling av vård och omsorg i glesbygd.
- Under planeringsperioden arbeta med fortsatt effektiviserad sjukvårdsregional läkemedelssamordning.
- Under planeringsperioden tillsammans med landstingen/regionerna bygga upp den sjukvårdsregionala delen av systemet för kunskapsstyrning inom ramen för den överenskomna nationella strukturen.
- Under planeringsperioden i samarbete mellan landstingen/regionerna beskriva utvecklingen av och arbetet med Jämlik/Jämställd vård i sjukvårdsregionen.

- Utgöra en plattform för sjukvårdsregional ledningssamverkan.
- Ytterligare samordningsprojekt kan bli aktuella under perioden.

## Verksamhetsmål

NRF ska tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning och därmed sammanhängande verksamheter. (Förbundets ändamål och huvuduppgifter framgår mer i detalj i Förbundsordningen § 3). De gemensamma intressena tillvaratas bl.a. genom att NRF planerar årliga aktiviteter för aktuella områden. 100 procent av de planerade och prioriterade aktiviteterna inom uppgiftsområdena ska genomföras enligt fastställd verksamhetsplan.

### *Mått*

Andel genomförda prioriterade aktiviteter av de som framgår nedan. (5 prioriterade aktiviteter/genomförda aktiviteter).

### **Prioriterade utvecklingsaktiviteter**

- Avtala om regionsjukvård vid NUS och övrig riks-/och regionsjukvård enligt tidsplan.

*Aktivitet 1:* Årligen revidera det sjukvårdsregionala avtalet. Arbetet med att utforma nya avtal med Karolinska och Akademiska universitetssjukhuset från år 2019 respektive år 2020 har påbörjats år 2018.

- Samordna arbetet med utvecklingen av den sjukvårdsregionala delen av det nationella systemet för kunskapsstyrning enligt överenskommelsen mellan landets regioner och landsting.

*Aktivitet 2:* I takt med uppbyggnaden av den nationella delen skapa motsvarande struktur med bland annat sjukvårdsregionala programområden i sjukvårdsregionen. Arbetet redovisas löpande vid Förbundsdirektionens möten. NRFs kansli uppdaterar löpande en samlad beskrivning över arbetet.

- Se över chefssamrådets roll och arbete.

*Aktivitet 3:* Inom de områden där sjukvårdsregionala programområden (RPO) etablerats revideras uppdragen till motsvarande chefssamråd.

- Regionförbundets uppdrag innebär upprättande och uppföljning av olika avtal men också att bidra till en förbättrad och ökad samverkan inom hälso- och sjukvård. Det senare arbetet bedrivs i olika former bland annat i projektform. Samverkansprojekt mellan olika huvudmän kräver en hög grad av systematik och tydlighet för att bli effektiva.

*Aktivitet 4:* Samtliga projekt som påbörjas ska följas via NRF's projektportfölj

## **Aktivitet 5. Årligen prioriterade aktiviteter**

De prioriterade aktiviteternas avstämning redovisas i delårsrapport och i årsredovisning.

Årligen i maj följa upp ingångna avtal med samtliga universitetssjukhus

*Aktivitet 5a:* Presentera uppföljning avseende volym och kostnader för samtliga universitetssjukhus.

Utveckla regionalt cancercentrum, RCC enligt angivna kriterier.

*Aktivitet 5b:* Verksamhetsplanen för RCC Norr innehåller mål och mått för RCC Norr

Stöd och uppföljning till chefsamråden/ RPO i enlighet med framtagna riktlinjer.

*Aktivitet 5c:* –Samtliga chefsamråd/RPO ska årligen lämna en redovisning över det arbete som bedrivits under året.

Genom sjukvårdsregionens företrädare i nämnden för nationell högspecialiserad vård tillvarata sjukvårdsregionens intressen vad gäller rikssjukvård.

*Aktivitet 5d:* Sjukvårdsregionens företrädare ska till Förbundsdirektionen lämna en muntlig rapport från arbetet i nämnden för nationell högspecialiserad vård. Nämnden för nationell högspecialiserad vårdprotokoll ska bifogas Förbundsdirektionens protokoll.

Genom sjukvårdsregionens representant i det nationella screeningrådet tillvarata sjukvårdsregionens intressen vad gäller nationell screening.

*Aktivitet 5e:* Sjukvårdsregionens representant i screeningrådet ska lämna muntlig rapport vid Förbundsdirektionens möten, då ny information finns sedan senaste rapporteringen. Relevant dokumentation från screeningrådet ska bifogas Förbundsdirektionens protokoll

Genom sjukvårdsregionens representanter återrapportera information samt tillvarata sjukvårdsregionens intressen vad gäller den nationella Huvudmannagruppen.

*Aktivitet 5f:* Sjukvårdsregionens representant i huvudmannagruppen ska lämna en muntlig rapport vid Förbundsdirektionens möten, då ny information finns sedan senaste rapporteringen. Relevant dokumentation ska bifogas Förbundsdirektionens protokoll.

## **Finansiell planering**

### **Ekonomiska ramar**

I förslag till verksamhetsplan 2019-2021 har inarbetats Förbundsdirektionens beslut om viktiga temaområden för mandatperioden och samverkansprojekt. De aktiviteter som inte är beslutade inkluderas inte i budgeten.

Förbundet har ökade kostnader de senaste året samt kommande år när det gäller bl.a. personal, lokaler och administration. För år 2019 kommer det även att krävas lokalanpassningar för att inrymma fler medarbetare (ca 0,2 Mnr). Förbundet kommer således inte att som under flertalet tidigare år kunna finansiera temporära utredningskostnader inom sin ordinarie driftbudget.

Förväntningarna på samverkan via förbundet ökar från flera håll, från sjukvårdsregional nivå via medlemmarna inom den Norra sjukvårdsregionen och från den nationella nivån. Det har tidigare nämnts att NRF bl.a. kommer att arbeta med att bygga upp den sjukvårdsregionala delen av systemet för kunskapsstyrning inom ramen för den överenskomna nationella strukturen tillsammans med landstinget/regionerna. Resurser till projektet tillskapas i två steg. I det första steget tillhandahåller sjukvårdsregionen ordförande och processledare för 2-3 nationella programområden via tjänsteköp hos förbundsmedlemmarna. Två processledare har anställts till en kostnad av ca 2 Mnkr. Den ena processledaren avser tjänsteköp och den andra är anställd hos NRFs kansli. Finansiering sker via ett ökade intäkter från medlemmarna.

Insatser som avser området psykisk hälsa, när det gäller uppbyggnaden av regionala resurscentra, har tilldelats projektmedel av SKL på 6 Mnkr. Projektmedlen har bokförts och följts upp via ett balanskonto hos NRF (FD 2017-09-27 § 74). Det kvarstår ca 5,4 Mnkr. En sjukvårdsregional processledare kommer att anställas under perioden. Kostnaden för processledaren budgeteras och bokförs på resultatkonto och beräknas till ca 1 Mnkr. Finansiering sker via de tillgängliga medlen.

Resurser för det andra steget gäller den sjukvårdsregionala nivån. Omfattning på steg 2 går ännu inte att bedöma.

Övriga förändringar i omsättningen för år 2019 som diskuteras för närvarande är följande: Den tidigare intäkten/kostnaden för samfinansiering av projekt NORA upphör vid årsskiftet. Formerna för NORAS fortsatta arbete håller på att ses över. Tillkommande kostnader är under diskussion när det gäller den s.k. INCA-plattformen inom RCC-norr (0,5 Mnkr). Det diskuteras även en samfinansiering av resurstiden för representanterna i de nationella programområdena/samverkansgrupperna. De nämnda aktiviteterna är under beredning och har inte beslutats och är därför inte inkluderade i budgeten.

De ekonomiska värdena i förbundets budget justeras i jämfört med 2018 med LPIK exkl. läkemedel enligt prognos i Ekonominytt från SKL 2018-04-04 (motsvarar 2,8 procents kostnadsökning).

### **Finansiella mål för god ekonomisk hushållning**

NRF eftersträvar god ekonomiska hushållning. Med god ekonomisk hushållning avses att uppfylla förbundets finansiella mål för perioden 2018-2020. Målen framgår i det följande.

- NRF ska, om inte annat beslutas i Förbundsdirektionen, uppvisa ett resultat där intäkterna överstiger kostnaderna.
- Investeringar ska finansieras utan extern upplåning.
- För att upprätthålla en god likviditet ska saldot på bankkontot aldrig understiga 500 000 kr. Det innebär att större in- och utbetalningar måste planeras och att större utbetalningar ej ska verkställas innan likviditeten är avstämd mot detta mål.

- För att ha möjlighet att hantera oförutsedda ekonomiska händelser ska det egna kapitalet ej understiga 1 000 000 kr.

### **Finansiella riktlinjer beträffande forskningsanslaget Visare Norr**

Om det finns ett överskott från Visare Norrs forskningsmedel efter avslutat verksamhetsår, kan FoUU- rådet, med ett särskilt beslut, betala ut beloppet som forskningsmedel det påföljande verksamhetsåret.

### **Uppföljning av mål**

Verksamhets- och finansiella mål följs upp i årsredovisningen. De finansiella målen utfall för hela året prognostiseras dessutom i delårsrapporten.

## Bilaga 1. Ekonomiska ramar i tkr, 2019-2021

Medlemmarnas bidrag räknas årligen upp med LPIK exkl. läkemedel, enligt SKLs prognos enligt Ekonominytt nr 5/2018 (2,8 procent för 2019).

<b>Budget NRF 2019-2021</b>	<b>Budget 2019</b>	<b>Budget 2020</b>	<b>Budget 2021</b>
Intäkter	30 225	31 253	32 315
Personalkostnader	-4 107	-4 246	-4 391
Köpt verksamhet	-29 025	-30 012	-31 032
Övriga kostnader	-2 582	-2 670	-2 760
Bidrag från medlemmar	5 344	5 526	5 714
Extra bidrag från medlemmarna	144	149	154
<b>Budgeterat resultat</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Medlemmarna bidrar med medel utifrån befolkningsandelen 31/12 2017 enligt SCB

Region VN	27,47 %
Region JH	14,49 %
VLL	29,98 %
<u>Region NB</u>	<u>28,06 %</u>
Sjukvårdsregionen	100,00 %

### Not intäkter 2019, tkr

RCC finansiering från medlemmarna	13 732
RCC statsbidrag	8 000
Forskningsanslag Visare Norr och Folke Lithner	1 400
Kunskapsstyrning 2,5 tjänst inkl. reseomkostnader	2 700
Kunskapsstyrning – RCPH processledare	1 000
RDAL/RDAS	720
Försörjning apotekarprodukter	510