

Beredningsgruppen

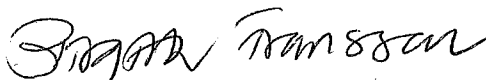
Paragrafer 94 - 116

Datum 2019-04-17
Plats Regionhuset Umeå
Lokal Vilhelmina
Tid Kl 14.30- 16.00

Deltagare	Beslutande	Övriga
	Monika Johansson	Annika Renström
	Jonas Claesson §§ 94-100, 105-108, 115	Birgitta Fransson
	Ingela Jönsson	
	Anneli Granberg	
	Nina Fällbäck-Svensson	


Underskrifter

Sekreterare



Birgitta Fransson

Ordförande



Nina Fällbäck Svensson

Ekonomi/Avtal/Rapporter

§ 94 Protokoll från beredningsgruppen 2019-03-22 (Dnr 054/19)

Beredningsgruppen diskuterade protokollet från 2019-03-22.

Beredningsgruppen beslutade

att lägga protokollet till handlingarna.

§ 95 Revisionsberättelse 2018 (Dnr 063/19)

Revisorernas revisionsberättelse för 2018 har vid skrivande stund ännu inte inkommit till kansliet, översändes senare.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

Förslag till beslut FD:

FD beslutade att notera revisionsberättelsen.

§ 96 Revisionens granskningsrapporter 2018 (Dnr 063/19)

Revisorernas granskningsrapporter för 2018 har vid skrivandes stund ännu inte inkommit till kansliet, översändes senare.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

Förslag till beslut FD:

att godkänna föreliggande förslag till åtgärder med anledning av revisionsrapporterna;

att uppdra till förbundsdirektören att översända svar till revisorerna enligt bilagt förslag;

att i övrigt notera granskningsrapporterna; samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

§ 97 Uppföljning och analys av riks- och regionsjukvårdens kostnader (Dnr 061/19)

En sammanställning med uppföljning beträffande riks- och regionsjukvårdens kostnader och omfattning 2018 har tagits fram. Bifogat framgår rapport (bilaga 97 a), förslag till

bildspel som föredras vid FD (bilaga 97 b) samt detaljunderlag för eventuellt egna mer detaljerade analyser. Analysunderlaget omfattar information per klinik per universitetssjukhus och region när det gäller bruttokostnader, vårdtillfällen, vård dagar och i DRG-poäng för innerfall (bilaga 97c).

Vid dagens möte gav förbundsekonomen en kort information om utfall 2018 och materialet. Underlagen kommer att diskuteras mer utförligt vid nästkommande möte.

Ekonomgruppen har tagit del av materialet vid sitt möte 2019-04-11.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen; samt

att återkomma med eventuella synpunkter på materialet och kompletterande analyser, senast vid nästa möte.

Förslag till beslut FD:

att godkänna informationen.

§ 98 Förslag till budgetram 2020 (Dnr 064/19)

I den justerade förbundsordningen framgår att en FD beslutar om en preliminär budgetram i maj.

Vid dagens möte diskuterades om det finns några kända verksamhetsförändringar som föranleder budgetjusteringar utöver LPIK exkl. läkemedel.

Beredningsgruppen diskuterade frågan och enades om att det är viktigt att det framgår en allmän beskrivning kring vad som kan påverka resurserna både för regionerna och/eller NRF när det gäller kunskapsstyrning. Resursbehov som diskuteras i nuläget är NAG, kommunikatör och RPO-stöd.

Beredningsgruppen beslutade

att kansliet presenterar förslag till budgetram inklusive en text enligt ovan, vid nästa möte.

Förslag till beslut FD:

att

§ 99 Avtal om regionvård föreslagna förändringar fr o m 2019-07-01 (Dnr 179/18)

Den 1 juli finns möjlighet att göra prisjusteringar i regionvårdsavtalets prislistor. Enligt ersättningsmodellen är det BG som föreslår och FD som beslutar. Två justeringar föreslås av Region Västerbotten enligt det följande. Ekonomgruppen beredde frågan vid sitt möte 2019-04-11:

Två förändringar föreslås. *Tre nya produkter vid Arbets- och miljömedicin, AMM* (bilaga 99a) samt förslag till *tilläggsdebiteringar* (bilaga 99b). Vid dagens möte föredrar förbundsekonomen förslagen.

Produkter

AMM har föreslagit tre nya produkter. Den tidigare produkten Exponeringsbedömning 7 224 kr föreslås delas upp i en per yrkeskategori, ergonom 5 967 kr, yrkeshygieniker 6 858 kr och psykolog 11 543 kr.

Tilläggsdebitering

När det gäller tilläggsdebitering har ekonomgruppen även tagit fram förslag till mer specificerade kriterier för särdebitering. Det finns sedan tidigare kriterier för när tilläggsdebitering utöver NUS-prislista kan ske (BG 20160126). Kriterierna är enligt följande:

- Särdebitering bereds av ekonomgruppen och beslutas i BG/FD Det ska finnas ett beslutsunderlag som bl.a. beskriver hur merkostnaderna påverkar NUS totala innerfallskostnad.
- Endast läkemedel/implantat som tillkommit efter år 2016 föreslås särdebiteras.
- Endast läkemedel/implantat som medför *väsentliga* merkostnader hos NUS kan komma ifråga.

Vid ekonomgruppsmötet 2019-04-11 diskuterades det utsända förslaget till tilläggsdebiteringar. Det blev då en diskussion kring hur väsentliga merkostnader definieras. Gruppen ansåg att definitionen bör bestå av två delar: kostnad per patient eller totalkostnad. När det gäller kostnad per patient fanns 2014 ett värde på 85 tkr, omräknat med LPIK motsvarar det ca 100 tkr. När det gäller väsentlig totalkostnad var gruppen osäker på vad som kan uppfattas som rimligt och föreslår BG ett belopp som de bestämmer mellan 750 – 1000 tkr.

Förslaget från ekonomgruppen är således att de läkemedel som har en årlig merkostnad hos NUS som är högre än 100 tkr/patient eller har en total merkostnad på ett värde som BG bestämmer mellan 750 – 1 000 tkr särdebiteras från den 1 juli. De förändringar som beslutas av FD kommer att finnas tillgängliga på NRF:s hemsida 2019-07-01.

Beredningsgruppen diskuterade förslagen. Förslaget som avser tre nya produkter godtogs. När det gäller tilläggsdebiteringar, vänder sig Region Västerbotten mot den tidigare principen kring väsentlig merkostnad. Jonas Claesson menar att många läkemedel med inte allt för omfattande kostnader tillsammans kan få stor inverkan. Hans förslag är att maxbelopp per år och särdebiterat läkemedel sätts till 500 tkr.

Beredningsgruppen beslutade

att godta förslaget till tre nya produkter;

att godta förslag till de förslag som finns till tilläggsdebiterade läkemedel som kostar 750 tkr eller mer;

att samtliga funderar över frågan om framtida princip för maximal merkostnad för särdebiterade läkemedel; samt

att frågan om principer för särdebiterade läkemedel återkommer vid nästa möte.

Förslag till beslut FD:

att

§ 100 Förslag till revidering av förbundsordning (Dnr 118/18)

Vid FD 2019-03-28 beslutades att vid FD i maj avsätta tid för diskussion om innehåll i förbunds-, arbets-, och delegationsordning och vid FD i september fatta beslut.

Vid dagens möte diskuterades innehållet i förbundsordningen. Avsnitt för kunskapsstyrning skall skrivas in, den ska utgå från målbilden som är framtagen (breddad samverkan, kompetensförsörjning, ledning och styrning). FUI-rådet och RCC Norr står idag nämnt som egen rubrik, detta ska ingå i avsnitt för kunskapsstyrning. Vad gäller avsnitt om nivåstrukturering bör formulering nogsamt betänkas.

Beredningsgruppen beslutade

att fundera till nästa möte över formulering om speciellt avsnittet om nivåstrukturering; samt

att ärendet återkommer till nästkommande beredningsgrupp.

Förslag till beslut FD:

att

§ 101 Ambulansdirigering i Norra sjukvårdsregionen efter januari 2020 (Dnr 006/18)

Det nuvarande avtalet är förlängt till 2020-01-31, en process för att förlänga nuvarande avtalet ytterligare ett år pågår.

Expertgruppen för ambulanssjukvård har sammankallat till ett möte 2019-03-18 för att skapa förutsättningar för att ytterligare kunskapsinhämtning och fördjupat beslutsunderlag. Deltagare vid mötet var berörda från norra sjukvårdsregionen, representanter för de olika

driftsformerna och SOS-alarm. Deltagarna överenskom att nästa steg i processen är att varje region redovisar sin ståndpunkt hur prehospitla resurser skall dirigeras i norra sjukvårdsregionen på kort och lång sikt enligt ovan.

Ärendet diskuterades vid beredningsgruppens möte 2019-03-22 och även vid regionala ledningssamrådet 2019-03-28, där uppdrogs till förbundsdirektören att återkoppla till expertgruppen att de får stämna av hur lång tid de behöver för att göra uppdraget och att ärendet återkommer till beredningsgruppens möte i september.

Vid dagens möte diskuteras vilka villkor som ska finnas i kommande avtal. Förbundsdirektören informerade att återkoppling till expertgruppen ej har kunnat göras, då den sammankallande i gruppen har slutat. Kontakt kommer att tas med den efterträdande i ärendet. Återkommer med besked när kontakt är tagen.

Vad gäller förlängt avtal med SOS alarm så ska respektive region teckna egna avtalsförlängningar, dock är det av vikt att regionen likställer avtalen. Ingela Jönsson lämnade besked att upphandlare vid Region Jämtland Härjedalen har haft kontakt med SOS alarm för att få ett förtydligande. Detta förtydligande skall sändas till beredningsgruppen som underlag inför kommande möte.

att ärendet återkommer till nästkommande beredningsgrupp.

§ 102 Verksamhetsredovisning 2018 för flygläkarjouren (Dnr 039/19)

Flygläkarjourens verksamhetsredovisning 2018 framgår av bilaga 102.

Beredningsgruppen har tidigare diskuterat att flygläkarjouren och neonatala transportteamet vid en kommande Förbundsdirektion lämnar muntlig redovisning, kansliet undersöker vilken Förbundsdirektion det kan vara lämpligt.

Beredningsgruppen beslutade

att notera verksamhetsredovisningen.

Kunskapsstyrning

§ 103 Sjukvårdsregional beredningsordning för gap- och konsekvensanalyser av nationella riktlinjer (Dnr 218/18)

Ett arbete har påbörjats för att regionen ska effektivisera arbetet och ha en gemensam process när det gäller nationella riktlinjer. Ett möte för processbeskrivning och beredning av nationella riktlinjer hölls 2018-08-27 där arbetet med att göra en beskrivning från den nationella till den regionala nivån påbörjades. Diskussionen fördes också vad gäller patientorganisationers medverkan. Gruppen har haft ett uppföljande möte 2018-10-03.

Vid beredningsgruppens möte 2019-01-29 diskuterades förslaget som RSK utarbetat. Det bör framgå vad som kan hanteras på sjukvårdsregional nivå och vad som kan göras lokalt. Det saknas också beskrivning hur förankring inom regionen ska ske. Även diskussion om gap-konsekvensanalyser verkligen behöver presenteras vid Förbundsdirektionen och om regiondirektörerna ska signera dessa. Beredningsgruppen beslutade att gruppen skriftligt sänder sina synpunkter till kansliet för sammanställning och att bjuda in Susanne Waldau för redovisning och ytterligare diskussioner.

Vid BG 2019-03-22 medverkade Susanne Waldau som deltagit i arbetet med processen. Materialet var inte utskickat i förväg, utan bifogades protokollet. Beredning av gap- och konsekvensanalyser är komplicerade processer. Det finns behov att skapa mallar och struktur kring detta. Även synkronisera strukturen med NPO. Riktlinjer behöver olika beredningsprocesser beroende om det gäller högspecialiserad vård.

Vid dagens möte medverkade Susanne Waldau och redovisade beredningsprocess och vilka riktlinjer som ska hanteras på regional resp sjukvårdsregional nivå. Metodstöd bilaga 103 a, Regional beredningsprocess bilaga 103 b och Sjukvårdsregional beredningsprocess bilaga 103 c.

Under överläggningarna framkom att i beredningsprocessen bör det förtydligas när det gäller beslutsbedömningen. Även synpunkter på dokumentet metodstöd framkom, där behöver bl a redaktionella förändringar göras.

Beredningsgruppen beslutade

att dokumenten revideras enligt dagens diskussioner; samt

att ärendet återkommer till nästkommande möte för fastställande med reviderade dokument som underlag.

§ 104 Rekrytering av två processledare; - nationell för levnadsvanor samt sjukvårdsregional för psykisk hälsa

Vid dagens möte lämnades information att de två tjänsterna är tillsatta. Kristine Bergström, Region Jämtland Härjedalen anställs som processledare levnadsvanor och Åsa Matero, Region Västernorrland anställs som processledare för psykisk hälsa.

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.

§ 105 Bedömning av jävsdeklaration – NPO Akut vård (Dnr 058/19)

I det nationella systemet för kunskapsstyrning ska norra sjukvårdsregionens representanter i nationella och regionala grupperingar fylla i en jävsdeklaration. Kansliet har upprättat rutin och policy för hantering av jävsdeklarationer.

Till dagens möte hade jävsdeklaration från Erik Sandström, representant i NPO Akut vård inkommit för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar, bilaga 105.

Beredningsgruppen diskuterade inkommen jävsdeklaration.

Beredningsgruppen beslutade

att godkänna jävsdeklaration från Erik Sandström, representant NPO Akut vård; samt

att kansliet ombesörjer att beslutet sändes till processledare för NPO Akut vård

§ 106 Bedömning av jävsdeklaration – NPO Hjärtsjukvård (Dnr 062/19)

I det nationella systemet för kunskapsstyrning ska norra sjukvårdsregionens representanter i nationella och regionala grupperingar fylla i en jävsdeklaration. Kansliet har upprättat rutin och policy för hantering av jävsdeklarationer.

Till dagens möte hade jävsdeklaration från Anders Holmgren, representant i NPO Hjärtsjukvård inkommit för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar, bilaga 106.

Beredningsgruppen diskuterade inkommen jävsdeklaration.

Beredningsgruppen beslutade

att godkänna jävsdeklaration från Anders Holmgren, representant NPO Hjärtsjukvård; samt

att kansliet ombesörjer att beslutet sändes till processledare för NPO Akut vård.

§ 107 Norra sjukvårdsregionens representant NSG strukturerad vårdinformation (Dnr 059/19)

Representanter för samverkansgrupp strukturerad vårdinformation behöver utses, uppdragsbeskrivning framgår av bilaga 107. Från Norra sjukvårdsregionen ska två representanter utses, eftersom vi har två olika vårdinformationssystem (Cosmic och Sussa).

Region Norrbotten nominerar Anders Larsson, sjuksköterska, strateg hälsinformatik och Region Västerbotten nominerar Ragnbert Helleday, läkare, involverad i upphandlingsarbetet av FVIS.

Beredningsgruppen beslutade

att nominera Anders Larsson, Region Norrbotten och Ragnbert Helleday, Region Västerbotten till Norra sjukvårdsregionens representanter i NSG strukturerad vårdinformation; samt

att kansliet ombesörjer att beslutet tillsändes Sveriges kommuner och landsting.

§ 108 Norra sjukvårdsregionens representant NAG vårdhygien (Dnr 033/19)

Representant till NAG vårdhygien behöver utses, NSG har beskrivit att de vill ha en vårdhygieniker till uppdraget.

Ärendet hanterades vid RLS möte 2019-03-28 och då lämnades information att det inte finns några vårdhygieniker att nominera i Jämtland, Västernorrland eller Norrbotten. Västerbotten fick i uppdrag att undersöka om det finns någon vårdhygieniker från dem. Västerbotten har lämnat besked att de inte har möjlighet att nominera vårdhygieniker.

Vid dagens möte lämnade Norrbotten besked att de har en hygiensköterska som de nominerar till uppdraget, hon heter Susanne Hansson Frölander.

Beredningsgruppen beslutade

att nominera Susanne Hansson Frölander till Norra sjukvårdsregionens representant NAG vårdhygien; samt

att kansliet ombesörjer att besked lämnas till Norra sjukvårdsregionens representant NSG Patientsäkerhet.

§ 109 Norra sjukvårdsregionens representant NAG diabetes (Dnr 010/19)

Ny representant till NAG diabetes behöver utses, de har beskrivit att de även fortsättningsvis vill ha en diabetessköterska till uppdraget.

Västernorrland har tidigare lämnat nominering för NAG diabetes till processledare för endokrina sjukdomar. Det är en diabetessjuksköterska som heter Anna Forsberg.

Vid dagens möte framkom inga ytterligare nomineringar från övriga regioner.

Beredningsgruppen beslutade

att nominera Anna Forsberg, Region Västernorrland till Norra sjukvårdsregionens representant NAG diabetes; samt

att kansliet ombesörjer att besked lämnas till processledare för endokrina sjukdomar.

Andra Samverkansfrågor

§ 110 Större strategiska verksamhetsfrågor

Aktuell information lämnas från respektive region:

Tiden vid dagens möte var inte tillräcklig att hantera ärendet.

§ 111 Kapacitetsbrist

Tiden vid dagens möte var inte tillräcklig att hantera ärendet.

§ 112 Samverkansprogram – gemensamt möte

Vid regionala ledningssamrådet 2019-03-28 beslutades att avsätta en fysisk heldag tillsammans (RD, BG, hälso-sjukvårdsdirektörer), för att gå igenom samverkansprogrammet och säkra var frågorna ligger i respektive region samt övrigt informationsutbyte.

Beredningsgruppen beslutade

att denna dag lämpligen bokas in under hösten; samt

att kansliet skickar ut en Doodle med förslag på datum.

§ 113 Gemensamt arbete med remissberedningar (Dnr 199/15)

Förbundsdirektören har aktualiserat ett ärende om hantering av gemensamma remissvar inom regionen. Ärendet hanterades 2015 då arbetsrutin och kontaktuppgifter upprättades, detta fungerade inte i praktiken av olika anledningar. Arbetsrutinen framgår av bilaga 113.

Vid dagens möte diskuterades om detta arbetssätt med remissberedningar är något som kan återupptas. Under överläggningarna framkom att gemensam remissberedning är av värde, dock behöver underlaget bearbetas och nya rutiner upprättas.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet för ytterligare diskussioner återkommer till beredningsgruppens möte i september.

§ 114 **Digitalt familjecenter** (Dnr 043/19)

Fullmäktige i Region Västernorrland behandlade i juni 2018 en motion med förslag att ge folkhälso- primärvårds- och tandvårdsnämnden (FPTN) i uppdrag att i samverkan med andra regioner utveckla ett digitalt familjecenter enligt idé från Australien. (Se bifogad motion i ärendet, bilaga 114). Fullmäktige beslutade i juni 2018 "Att bifalla motionen så att till vida att lyfta frågan om gemensam digital funktion för familjestöd inom ramen för Norrlandstingens regionförbund".

Tiden vid dagens möte var inte tillräcklig att hantera ärendet.

Beredningsgruppen beslutade

att ärendet återkommer till nästkommande beredningsgrupp.

Övriga frågor och kommande möten

§ 115 **Övriga frågor**

Remissvar -Etablering av en samverkansmodell för medicinteknik 2019-2020 (Dnr 069/19)

En rekommendation har utgått från SKL till regionerna om etablering av en samverkansmodell för medicinteknik 2019-2020.

Beredningsgruppen diskuterade om norra sjukvårdsregionen ska samordna remissvar. Sven-Göran Öhlén, Region Västernorrland har påbörjat ett utkast till remissvar som är utskickat till beredningsgruppen. Efter mötet framkom att Västerbotten och Västernorrland ska lämna sina remissvar senast 2019-04-24, Västerbotten kommer att dela med sig av sitt remissvar till beredningsgruppen så snart det är färdigt. Norrbotten och Jämtland har förlängd tid för remissvar.

Beredningsgruppen beslutade

att respektive region skickar in sina remissvar med Västernorrland och Västerbottens skrivelser som underlag.

Debitering av öppenvårdspatienter på Hotell Björken

Monika Johansson, Region Västernorrland tog upp en frågeställning angående debitering vid Hotell Björken. En patient från Västernorrland har debiterats för slutenvård, trots att

patienten är en öppenvårdspatient på NUS som bor på Björken. Det konstaterades att fakturan var felaktig.

§ 116 Nästkommande beredningsgrupp

Nästkommande möte planeras till 2019-05-02 (kunskapsstyrning kl 09.00-ca 11.00 och beredningsgrupp kl 11.00-13.00).

Beredningsgruppen beslutade

att notera informationen.