



# **Delårsrapport per 2017-08-31**

för

Norrlandstingens regionförbund

## Innehållsförteckning

<b>Inledning .....</b>	<b>3</b>
<i>RAPPORTENS UTFORMNING.....</i>	<i>3</i>
<b>Förvaltningsberättelse.....</b>	<b>3</b>
<i>UTGÅNGSPUNKTER .....</i>	<i>3</i>
<i>AKTIVITETER ELLER HÄNDELSER SOM ÄR AV VÄSENTLIG BETYDELSE UNDER PERIODEN ELLER I ANSLUTNING TILL</i>	
<i>DELÅRSRAPPORTERINGEN.....</i>	<i>3</i>
<i>ORGANISATION .....</i>	<i>6</i>
<i>FÖRBUNDS DIREKTIONENS SAMMANSÄTTNING OCH SAMMANTRÄDEN .....</i>	<i>10</i>
<i>FÖRBUNDSSEKRETARIAT.....</i>	<i>10</i>
<i>ÅRSPLAN OCH UPPDRAGSUPPFÖLJNING .....</i>	<i>11</i>
<i>REVISORERNAS SYN PUNKTER I GRANSKNINGSRAPPORTER.....</i>	<i>11</i>
<i>VERKSAMHETSPLAN 2017-2019 .....</i>	<i>11</i>
<i>KOMMENTARER TILL EKONOMISKT RESULTAT.....</i>	<i>12</i>
<i>GOD EKONOMISK HUSHÅLLNING OCH BALANSKRAVSRESULTAT.....</i>	<i>12</i>
<b>Balanskravsutredning.....</b>	<b>13</b>
<b>Resultat- och balansräkning.....</b>	<b>13</b>
<b>Tillämpade redovisningsprinciper .....</b>	<b>13</b>
<b>Noter till resultaträkningen.....</b>	<b>15</b>
<b>Noter till balansräkningen.....</b>	<b>16</b>

## **Inledning**

### **Rapportens utformning**

I enlighet med rekommendationer från Rådet för kommunal redovisning (RKR 22), lämnas i denna delårsrapport huvudsakligen information om särskilda händelser sedan senaste årsredovisningen presenterades.

## **Förvaltningsberättelse**

### **Utgångspunkter**

Landstingen i Norrbotten, Västerbotten och Västernorrland, samt Region Jämtland/Härjedalen har sedan 2005 ett gemensamt kommunalförbund, Norrlandstingens regionförbund (NRF). 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. Sedan 2011 har regionförbundet också ansvar för Regionalt cancercentrum och befogenhet att besluta om den regionala utvecklingsplanen för cancervården, inklusive nivåstrukturering inom cancervården på regional nivå. Budgetering och kostnadsansvar för region- och rikssjukvård ligger på respektive landsting. På folkhälsoområdet har förbundet enligt förbundsordningen ansvaret att ta fram strategiskt underlag för folkhälsoinriktade åtgärder i ett Norrlandsperspektiv.

### **Aktiviteter eller händelser som är av väsentlig betydelse under perioden eller i anslutning till delårsrapporteringen**

Under den aktuella perioden har förbundets verksamhet i stort sett bedrivits enligt plan. Några aktiviteter som inte planerats har tillkommit. Aktiviteter och händelser som bedrivits av - och/eller påverkar förbundet under perioden beskrivs i det följande.

#### *Avtal, riks- och regionsjukvård*

Norrlandstingens avtal med Akademiska sjukhuset gäller för perioden 2016-2018. En möjlighet fanns dock att säga upp de ekonomiska villkoren för år 2018 senast 2017-06-30. Anledningen till att den möjligheten fanns berodde på en osäkerhet kring prisnivån i Akademiskas nya prislista som gäller från 2016. I en uppföljning som Akademiska tagit fram för år 2016 framgår att nettoprisnivån har höjts. Vid Förbundsdirektionens möte 2017-05-24 beslutades därför att uppdra till förbundsdirektören att säga upp ekonomibilaga till den 2017-06-30 samt att omförhandla de ekonomiska villkoren.

För närvarande pågår samtal med Sahlgrenska universitetssjukhuset om ett nytt avtal mellan dem och NRF för åren 2018-2020. Tidsplanen är att beslut om nytt avtal kan fattas av Förbundsdirektionen i december 2017.

Vid mötet den 24 maj 2017 beslutades det om två justeringar i prislistan i Avtal om regionvård 2017. Förändringarna gäller från den 1 juli. Den ena förändringarna avser att de nu gällande priserna för digitala tjänster i primärvården när det gäller läkarbesök och sjukvårdande behandling (§ 59 Dnr 071/17). Den andra justeringen avser ett beslut om tilläggsdebitering av ett nytt läkemedel (§ 44).

Arbetsutskottet beslutade 2014-11-27 § 86 om en ny ersättningsmodell för Norrlands universitetssjukhus från och med 2015. Enligt Avtal om regionvård 2015-2017 ska parterna gemensamt vidareutveckla ersättningsmodellen från år 2018 och framåt. En beredning av frågan pågår. Det lämnas rapport från arbetet löpande i Förbundsdirektionen under året. Ett förslag till justerad ersättningsmodell kommer att lämnas till AU i november/ FD i december.

### *Utredningar och projekt*

Förbundsdirektionen beslutade 2016-03-02 § 11 att bedriva ett gemensamt projekt för utveckling av sjukvårdssystemet med Primärvården i fokus. Projektet har redovisat en slutrapport som godtagits vid Förbundsdirektionen 2017-03-15 § 8. Förbundsdirektionen har beslutat att rekommendera respektive landsting/region att utföra en analys av vilka av utredningens förslag som kan vara aktuella i det egna landstinget/regionen, samt att det uppdrogs till förbundsdirektören att återkomma med förslag inom vilka områden som landstingen/regionen kan samarbeta inom. Vid mötet 2017-05-24 beslutade Förbundsdirektionen att återinrätta ett regionalt chefsamråd för primärvård med ett formellt uppdrag liksom de andra chefssamråden (§ 40). Föreslagna samverkansområden är enligt rapporten; utreda förslaget om gemensamt fortbildningsråd, planera gemensamt primärvårdsseminarium 2018, undersöka förutsättningarna för ett gemensamt hjärtsviktsprojekt i öppen vård och undersöka förutsättningarna för att införa centrala funktioner för att facilitera omfördelning av arbetsuppgifter. Vid mötet beslutades även att inrätta ett råd för vård och omsorg i glesbygd (§ 41). Besluts som har fattats av landstings-/regiondirektörer i samma ärende är att FUI-rådet omfattar primärvårdsforskning. Att arbeta med regiongemensam ledarutveckling inom primärvården samt ett ökat samarbete mellan beställarfunktionerna.

I samband med bland annat införandet av standardiserade vårdförlopp, har frågan om framtida kapacitet för positronemissionstomografi/computer tomografi PET CT, aktualiserats. Av förbundsordningen framgår att NRF har ett ansvar att "Värdera vissa strategiska lokal- och medicintekniska investeringar på kort och lång sikt. Lämna rekommendationer till regionsjukvården". För att skapa faktaunderlag kring det framtida behovet i förhållande till kapacitet har en utredning tagits fram av RCC Norr, enligt beslut i Förbundsdirektionen 2016-06-01 § 49. Vid mötet 2017-05-24 § 39 presenterades och godkändes utredningen.

Landstinget Västernorrland har 2016-11-09 till NRF's kansli aviserat att man har intresse av att införa metoden trombektomi vid akut stroke. Inom regionförbundet finns överenskomna principer för de-/centralisering av behandling vilken medföljer det regionala planeringsuppdraget för chefsamråden. Frågan har utretts regiongemensamt via chefsamråden i stroke, bild- och funktionsmedicin och hjärtsjukvård. Vid

Förbundsdirektionens 2017-05-24 § 39, gav förbundsdirektören en presentation av vilka utmaningar och frågeställningar som föreligger vid behandling av akut stroke i norra sjukvårdsregionen. Respektive landsting/region har sedan ansvaret för bedömning utifrån de förslag och frågeställningar som framkommit.

I regionen saknas det övergripande strategier för att systematisera och kvalitetssäkra arbetsätten när det gäller vård på distans. Ett projektförslag har tagits fram som bl.a. innebär att frågor som registrering, teknisk förvaltning och dokumentation mm ska hanteras. En särskild projektledare har utsetts. Målsättningen är att det under våren 2018 ska finnas landstings- och regiongemensamma riktlinjer beslutade, samt förslag till organisation för förvaltning av arbetssätt baserad på vård på distans.

### *Övriga aktiviteter*

Vid mötet 2017-05-24 § 35 väcktes en principiell diskussion om förhållandet mellan de samverkande landstingen och vårdgivaren när det gäller NUS framtid som regionsjukhus och därmed sammanhängande strategiska frågor. Direktionen var överens om behovet av en fördjupad diskussion kring dessa frågor. Förbundsdirektionen kommer att påbörja dessa diskussioner under hösten. Förbundsdirektören har fått i uppdrag att förbereda frågan till kommande Förbundsdirektion.

Förbundsdirektionen har beslutat att införa ett regionalt MT-råd (2017-03-15 § 9) för att bl.a. skapa en tydligare struktur med såväl uppdrag som rapporteringsvägar när det gäller samverkan inom området medicinsk teknik.

Förbundsdirektionen har beslutat att inrätta ett regionalt donationsråd (2017-05-24 § 43) som syftar till att korta beslutsvägar och främja samverkan inom de beslutsfattande delarna av organisationen. Vid samma tillfälle godkändes även en uppdragsbeskrivning som formaliserar den nuvarande struktur som finns när det gäller regionalt donationsansvarig läkare och sjuksköterska, samt att det tydliggörs att Norrlandstingens regionförbund är uppdragsgivare. Förbundsdirektören har fått i uppdrag att upprätta avtal angående regiongemensam finansiering av de två funktionerna.

Nuvarande chef för RCC har meddelat att hon inte önskar nytt förordnande när det nuvarande går ut i slutet av 2017. Processen för att rekrytera ny chef har därför påbörjats.

SKL har aktualiserat två ärenden inom området kunskapsstyrning som kommer att påverka NRFs fyra medlemslandsting. Det ena avser utveckling av regional struktur för kunskapsstyrning (NRF Dnr 017/17). Det andra gäller inrättande av regionala resurscentrum för psykisk hälsa, RCPH (NRF Dnr 034/17).

- Under 2016 tog landsting och regioner via SKL-beslut om att gemensamt delta i, stödja och finansiera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning och därmed skapa förutsättningar för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet. Under hösten 2016 har en interimistisk styrgrupp med representanter från huvudmännen och SKL utarbetat ett förslag till organisationsstruktur, styrmodell, roller, ansvar och uppdrag. Avsikten är att nationell samverkan ska ske inom de områden där det är mer ändamålsenligt och effektivt än att varje landsting gör arbetet var för sig. Förslaget bygger på att man inrättar ett 20-tal programområden för olika sjukdomsgrupper där ansvaret för respektive områden fördelas mellan huvudmännen.

Vidare inrättas också sju samverkansgrupper för bland annat kvalitetsregister, patientsäkerhet, läkemedel mm. SKL har rekommenderat landstingen att anpassa sina regionala och lokala kunskapsorganisation till den nationella strukturen. Norra sjukvårdsregionens samverkansgrupp för kunskapsstyrning (RSK) har fått i uppdrag att för NRFs beredningsgrupp redovisa respektive landstings nuvarande struktur för kunskapsstyrning samt att orientera sig om hur övriga sjukvårdsregioner utformat sin regionala modell. Detta som underlag för den fortsatta diskussionen om den förväntade anpassningen av den regionala och lokala strukturen.

- I en överenskommelse mellan Staten och SKL tillförs under 2017 totalt 45 mkr för inrättandet av sex regionala resurscentrum inom området psykisk hälsa. Dessa ska medverka till att förstärka kunskapsstyrningen genom att sprida bästa möjliga kunskap, förbättra arbetet med implementering och medverka till ändamålsenlig uppföljning lokalt och regionalt. Av dessa medel ska minst 10 mkr användas för att stärka samverkan mellan resurscentrumen och kommunerna.

I första hand ska resurscentrumens arbete ta sikte på:

- första linjens vård
- primärvårdens möjlighet att tidigt och effektivt möta psykisk ohälsa och förebygga och främja psykisk hälsa
- gränssnittet och samarbetet mellan olika aktörer och vårdgivare

I den norra regionen har ett arbete påbörjats med att inventera och föreslå inom vilka områden regional samverkan mellan regioner/ landsting bör ske. Arbetet kommer att fortgå under hösten då även kommunerna kommer att involveras.

## Organisation

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. Förbundsdirektionen har också utsett politiska referensgrupper för områdena folkhälsa och forskning.

Landstingsdirektörerna deltar som respektive 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.

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.

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, förbundsdirektören, som leder arbetet vid förbundets sekretariat. Beredningsorgan för Förbundsdirektionen är beredningsgruppen med

en tjänsteman från respektive landsting och förbundsdirektören, samt för frågor inom cancervården styrgruppen för Regionalt cancercentrum Norr (RCC Norr).

För det gemensamma folkhälsoarbetet finns ett folkhälsosamråd med en tjänsteman från respektive landsting, som har som uppgift att bereda folkhälsofrågorna i ett Norrlandsperspektiv och som ska säkerställa samband mellan landstingets styrdokument och det regionala arbetet. Folkhälsosamrådet utgör också expertstöd till den politiska referensgruppen för folkhälsofrågor.

FUI - rådet består av en till två ledamöter från Region Norrbotten, Västerbotten, Västernorrland och Region Jämtland Härjedalen, förbundsdirektören för Norrlandstingens regionförbund (NRF), en företrädare för Umeå Universitet, Luleå Tekniska universitet, Mittuniversitetet, chefen för RCC Norr. Rådet adjungerar kompetens vid behov. Ordförandeskapet roterar årsvis mellan landstingen.

Det finns regionala medicinska chefsamråd inom 19 olika specialiteter/ verksamhetsområden. De består av verksamhetscheferna/motsvarande från regionlandstingen, med Västerbottens representant som sammankallande. Inom tandvården finns ett chefsamråd för käkkirurgi.

För läkemedelssamordning finns ett läkemedelsråd med en tjänsteman från varje landsting. Sedan flera år har regionen haft en gemensam process för ordnat införande av nya läkemedel. Under 2015 har också en nationell process etablerats. Den regionala processen har anpassats till den nationella. Som stöd för sin försörjning med apoteksprodukter finansierar landstingen en regiongemensam resurs, bl.a. för statistik/uppföljning.

En regiongemensam samverkansgrupp för kunskapsstyrning bildades 2012. Det finns en inrättad gemensamt finansierad koordineringsfunktion på 15 procent till stöd för arbetet.

Vård på distans utvecklas starkt i vår region. Arbetsgruppen för vård på distans (VpD) samverkar i stöd till den utvecklingen. I VpD gruppen ingår en representant med vårdutvecklingsperspektiv/teknisk kunskap från respektive landsting. Som exempel på arbetet kan nämnas att de chefsamråd som har uttryckt behov av stöd för att utveckla distanslösningar får assistans av gruppen. Den anlitas också för att förbättra arbetet i multidisciplinära regionala ronder MDK.

Den regionala samverkansgruppen för sjuktransportfrågor ser över möjligheten till ytterligare effektiviseringar inom sjukrese-/sjuktransportområdet.

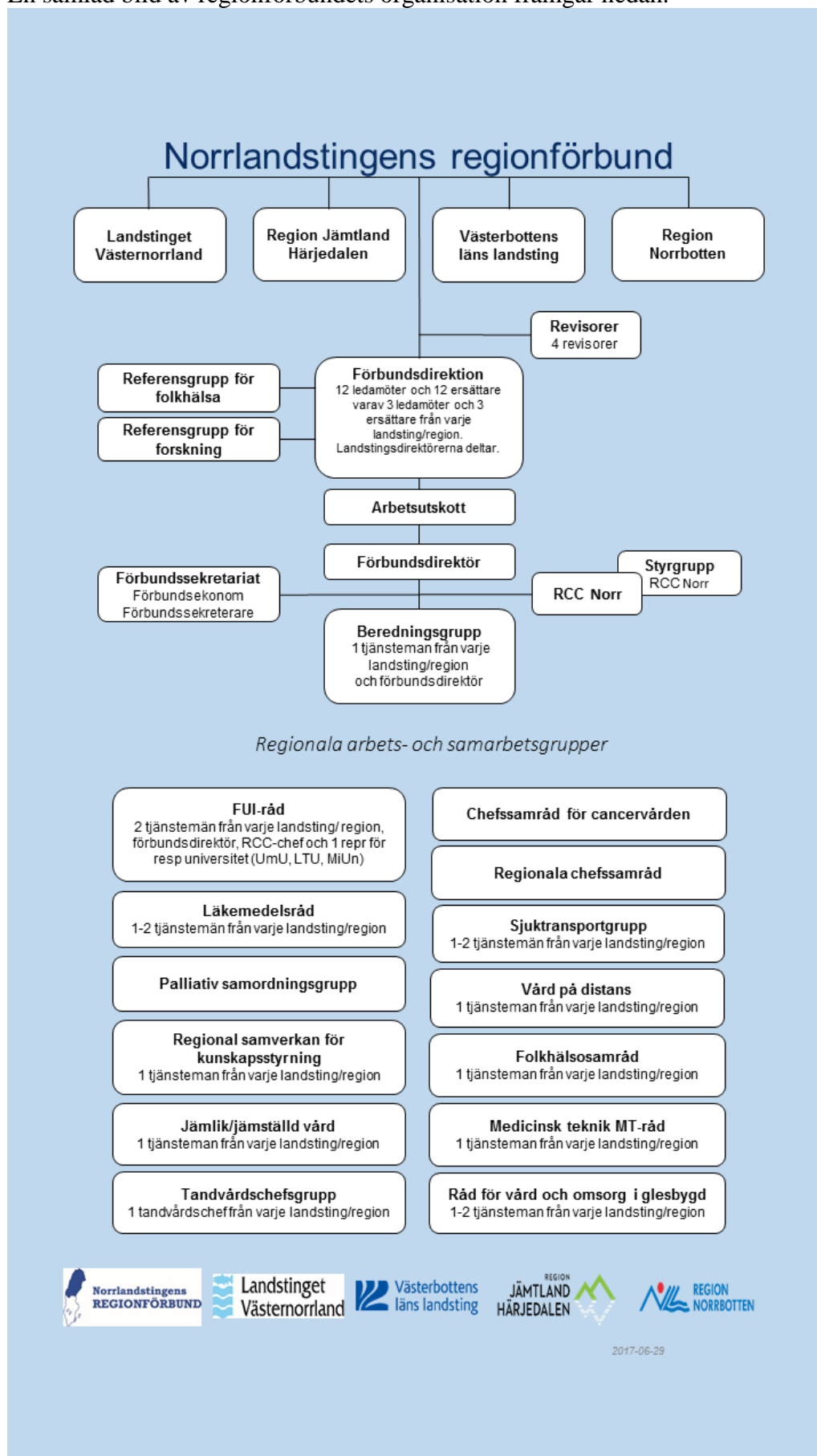
I Förteckningen över Förbundsdirektionens utskott och beredningar framgår övriga samverkansgrupperingar. Förutom dessa finns en samverkansgrupp för Jämlik-/Jämställd vård. Gruppen har varit verksam sedan 2013 då landstingen uttryckte ett behov av erfarenhets-/kunskapsutbyte inom detta område. Gruppen diskuterar för närvarande om behovet av samverkan utbyte kvarstår.

Förbundsdirektionen har under året tagit beslut om formerna för sin uppsikt över de nationella uppdrag som utgår från Förbundsdirektionen.

Med anledning av ett uppdrag till Socialstyrelsen att komma med förslag på ny ordning för nivåstrukturering av den högspecialiserade vården kan Rikssjukvårdsnämndens uppdrag och arbetet i den norra sjukvårdsregionen komma att påverkas.



En samlad bild av regionförbundets organisation framgår nedan.



## **Förbundsdirektionens sammansättning och sammanträden**

Förbundsdirektionen har under perioden bestått av följande ledamöter och ersättare:

### ***Västernorrland***

#### Ledamöter

Erik Lövgren (s)  
Ewa Back (s)  
Per Wahlberg (m)

#### Ersättare

Ninni Smedberg (mp)  
Kenneth Challis (v)  
Hans Hedlund (c)

### ***Västerbotten***

#### Ledamöter

Peter Olofsson (s)  
Karin Lundström (s)  
Nicklas Sandström (m)

#### Ersättare

Harriet Hedlund (s)  
Liselotte Olsson (v)  
Ewa-May Karlsson (c)

### ***Region Jämtland-Härjedalen***

#### Ledamöter

Ann-Marie Johansson (s)  
Susanne Wallner (m)  
Elin Lemon (c)

#### Ersättare

Bengt Bergqvist (s)  
Christer Siwertsson (m)  
Anton Nordqvist (mp)

### ***Region Norrbotten***

#### Ledamöter

Maria Stenberg (s)  
Glenn Berggård (v)  
Mattias Karlsson (m)

#### Ersättare

Anders Öberg (s)  
Agneta Granström (mp)  
Dan Ankarholm (ns)

Direktionens arbetsutskott har bestått av; Maria Stenberg Region Norrbottens, ordförande, Erik Lövgren Landstinget Västernorrland, Peter Olofsson Västerbottens läns landsting, Ann-Marie Johansson Region Jämtland Härjedalen samt Per Wahlberg Landstinget Västernorrland.

Förbundsdirektionen och arbetsutskottet har under perioden haft två sammanträden vardera.

## **Förbundssekretariat**

Förbundssekretariatet bemannas i nuläget av tre årsarbetskrafter. Två årsarbetskrafter har anställning hos förbundet, förbundsdirektören och förbundsekonom. En årsarbetskraft, förbundssekreteraren, utgörs av ett tjänsteköp av VLL. Tjänster för personal- och ekonomiadministration samt IT/tele-tjänster köps genom avtal med Västerbottens läns landsting.

Förbundsdirektören avslutade sin anställning 2017-01-31. Arbetsutskottet har ansvarat för rekrytering av ny förbundsdirektör. Ny förbundsdirektör tillträdde 2017-02-01.

NRFs kansli flyttade 2012 från förhyrda lokaler på Vasagatan i Umeå till lokaler i anslutning till landstingets kansli. Förändringen reducerade hyreskostnaden och gav tillgång till videokonferensrum, arkiv-och postservice mm som saknats i de tidigare lokalerna. Under februari 2017 flyttade kansliet till andra och mer lämpade lokaler i samma byggnad.

## **Årsplan och uppdragsuppföljning**

En förteckning över Förbundsdirektionens uppdrag för fortlöpande uppdragsavstämning redovisas vid varje Förbundsdirektion.

### **Revisorernas synpunkter i granskningsrapporter**

Nedan framgår några synpunkter som påtalats vid revisorernas granskning av förbundsdirektionens styrning och kontroll över mål, uppdrag och aktiviteter som direktionen beslutat om i verksamhetsplanen för år 2016. Det är de synpunkter som medfört en åtgärd i denna delårsrapport som framgår i det följande.

*Fortsätta arbetet med att utveckla styrningen i verksamhetsplanen och uppföljningen i årsredovisningen.*

Samtal med revisionen i början av 2016 har gett vägledning kring utvecklingen av verksamhetsplanen. I verksamhetsplanen för 2017-2019 har mål formulerats som syftar till att betona strategiskt viktiga områden. En uppföljning av mål och aktiviteter för den aktuella perioden lämnas under rubriken måluppfyllelse nedan.

*Se till att RCC Norrs samt övriga intäkter och kostnader ingår i den budget som direktionen beslutar om för förbundet, samt att se till att budgeten vid budgeteringstillfället omfattar alla kända intäkter och kostnader.*

Förbundsdirektionen beslutade 2017-05-24 om en budget för åren 2017-2019 där alla kända intäkter och kostnader ingick, d.v.s. även regionala intäkter och kostnader som är relaterade till RCC Norr. Uppföljning av ekonomiskt utfall är gentemot den beslutade budgeten.

### **Verksamhetsplan 2017-2019**

Regionförbundets slutliga verksamhetsplan för åren 2017- 2019 godkändes vid Förbundsdirektionen 2016-11-30 § 30. En reviderad budget fastställdes 2017-05-24 § 36.

#### ***Förbundets verksamhetsmål för år 2017 enligt verksamhetsplan 2017-2019***

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 av bilaga 1 (7 prioriterade aktiviteter/genomförda aktiviteter).

#### ***Prognostiserat utfall av verksamhetsmål***

7 av 7 prioriterade aktiviteter planeras vara uppfyllda vid årets slut d.v.s. 100 procent. En mer detaljerad uppföljning framgår av bilaga.

En av delaktiviteterna (7e) som avser rapportering kring Inera utgår från planen eftersom Inera numera ägs av SKL Företag AB samt landsting och regioner. Kommunerna har erbjudits att bli delägare i bolaget från år 2017. Nominering till styrelsen sker därför inte via sjukvårdsregionerna längre.

## **Kommentarer till ekonomiskt resultat**

### ***Periodens resultat***

Periodens resultat är när det gäller intäkter jämfört med kostnader är 108 tkr. Jämfört med budet finns en positiv avvikelsen med 45 tkr. Det har varit en större avvikelse som påverkat periodens resultat, det är en pensionskostnad av engångskaraktär.

### ***Prognos till årets slut***

Det ekonomiska utfallet förväntas följa budget. Det finns planerade kostnader på ca 400 tkr under den kommande perioden för år 2017. De planerade kostnaderna avser i huvudsak finansiering av sjukvårdsregionala projekt som är i uppstartsfasen i nuläget.

De prognostiserade kostnaderna antas motsvara intäkterna. I det resultatet inkluderas de 300 tkr som tillförts från det egna kapitalet enligt budgetbeslut 2017-05-24 § 36. Om det tillförda kapitalet exkluderas beräkningen är prognosen för årets utfall – 300 tkr.

Det finns en osäkerhet när det gäller upplupna kostnader på 65 tkr. En reservation av medel har utförts när det gäller revisionskostnader då det eventuellt kan inkomma ytterligare kostnader under kommande period.

## **God ekonomisk hushållning och balanskravsresultat**

### ***Förbundets finansiella mål 2017 enligt beslut i Förbundsdirektionen 2016-03-02 § 6***

- NRF ska, om inte annat beslutas i Förbundsdirektionen, uppvisa ett resultat där intäkterna överstiger kostnaderna.
- För att ha möjlighet att hantera oförutsedda ekonomiska händelser ska det egna kapitalet ej understiga 1 000 000 kr.
- 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.

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

Balanserade medel som härrör från Visare Norrs forskningsmedel ska ha en betalningsberedskap för ekonomiska avvikelser á 300 tkr. Om det balanserade beloppet är större, kan FoUU- rådet, med ett särskilt beslut, betala ut beloppet som forskningsmedel det påföljande verksamhetsåret.

### Bedömning av ekonomisk måluppfyllelse

- Målet kan anses vara uppnått i det fall det tillförda egna kapitalet på 300 tkr inkluderas. Om de tillförda medlen inte inkluderas i bedömningen är målet inte uppfyllt, då understiger intäkterna kostnaderna med 300 tkr.
- Regionförbundets bedöms uppnå målet om att det egna kapitalet ska överstiga 1000 tkr. Det egna kapitalet uppgår i delårsbokslutet till 2 363 tkr. Med anledning av att 300 tkr tillförts intäkterna ur det egna kapitalet, förväntas det egna kapitalet uppgå till 2 063 tkr vid årets slut.
- Regionförbundet planerar inte att göra några investeringar under året. Målet om att investeringar ska finansieras utan extern upplåning kommer därmed att uppnås. Regionförbundet har rutiner kring hur och när landstingen/regionen faktureras och när dessa fakturerar regionförbundet. Rutinerna säkerställer att likviditetsproblem inte ska uppstå. Regionförbundets saldo på bankkontot bedöms inte, vid något tillfälle under året, understiga 500 tkr.
- Regionförbundet bedömer att målet för betalningsberedskapen för Visar Norrs forskningsmedel på 300 tkr klaras. Visare Norr har medel motsvarande 494 tkr. FoUU-rådet har fattat beslut om att göra en extra utdelning på 200 tkr för 2018 års forskningsanslag.

För ytterligare information om resultat och ekonomisk ställning vid räkenskapsårets slut samt finansiering hänvisas till följande resultat- och balansräkning.

### Balanskravsutredning

<b>Resultat enligt resultaträkning</b>	<b>108</b>
- Reducering av samtliga realisationsvinster	0
<b>Årets resultat efter balanskravsjusteringar</b>	<b>108</b>
- Reservering medel till resultatutjämningsreserv	0
<b>Balanskravsresultat</b>	<b>108</b>

Några balanskravsresultat att återställa från tidigare år finns ej.

### Resultat- och balansräkning

RESULTATRÄKNING	Not	Årsbudget	Årsprognos	Utfall 2017-01-01 - 2017-08-31	Utfall 2016-01-01 - 2016-08-31
Belopp i tusental kronor					
Verksamhetens intäkter	1	24 768	24 768	17 573	17 181
Verksamhetens kostnader	2	-30 086	-30 086	-20 810	-20 363
Verksamhetens nettokostnader		<b>-5 318</b>	<b>-5 318</b>	<b>-3 237</b>	<b>-3 182</b>
Bidrag från medlemmarna	3	5 018	5 018	3 345	3 261
Finansiella intäkter	4	0	0	0	0
<b>Resultat</b>		<b>-300</b>	<b>-300</b>	<b>108</b>	<b>79</b>

<b>BALANSRÄKNING</b>	<b>Not</b>	<b>2017-08-31</b>	<b>2016-12-31</b>
Belopp i tusental kronor			
<b>TILLGÅNGAR</b>			
<b>B. Omsättningstillgångar</b>			
I Fordringar	5	146	13 587
II Bank		6 136	4 370
<b>Summa omsättningstillgångar</b>		<b>6 282</b>	<b>17 957</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>		<b>6 282</b>	<b>17 957</b>
<b>EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER</b>			
<b>A. Eget kapital</b>			
I Varav periodens resultat/årets resultat	6	2 363	2 255
		108	-145
<b>C. Skulder</b>			
II Kortfristiga skulder	7	3 919	15 702
<b>Summa skulder</b>		<b>3 919</b>	<b>15 702</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER</b>		<b>6 282</b>	<b>17 957</b>
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			
	8		
b. Övriga ansvarsförbindelser			
		Inga	Inga

## Tillämpade redovisningsprinciper

### Allmänna redovisningsprinciper

Delårsrapporten är upprättad i enlighet med lagen om kommunal redovisning och rekommendationer från Rådet för kommunal redovisning vilket bl.a. innebär att:

Samma redovisningsprinciper tillämpas i delårsrapporten som i årsredovisningen.

Intäkter redovisas i den omfattning det är sannolikt att de ekonomiska tillgångarna kommer att tillgodogöras förbundet och intäkterna kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Fordringar har upptagits till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Tillgångar och skulder har upptagits till anskaffningsvärde där inget annat anges.

Periodiseringar av inkomster och utgifter har skett enligt god redovisningssed.

Förbundets pensionsförpliktelser hanteras via en försäkringslösning med KPA.

## Noter till resultaträkningen

NOTER TILL RESULTATRÄKNINGEN	2017-08-31	2016-08-31
<b>Not 1 Verksamhetens intäkter</b>		
Återbet av ej förbrukade forskningsanslag	26	4
Erhållna bidrag Visare Norr	2 534	2 400
Erhållna bidrag RCC	8 000	8 000
Regiongemensam finansiering RCC	6 643	6 486
Faktuering videobrygga	0	225
Apotekartjänst	248	0
Övriga intäkter	122	66
<b>Summa</b>	<b>17 573</b>	<b>17 181</b>
<b>Not 2 Verksamhetens kostnader</b>		
Forskningsanslag Visare Norr	-2 600	-2 400
Lämnade bidrag Regionalt cancercentrum	-14 643	-14 486
Kostnader för arbetskraft	-2 157	-1 790
Lokalkostnader inkl städning	-74	-49
Resor, kost och logi	-70	-63
Läkemedelsdagarna	-100	-100
Representation	-94	-32
Förbundsdirektionen	-80	-80
Revision	-217	-347
Administrationsavtal	-495	-472
Apotekartjänst	-248	0
Videobrygga NLL	0	-225
Övrigt för förbundsverksamheten	-32	-319
<b>Summa</b>	<b>-20 810</b>	<b>-20 363</b>
<b>Not 3 Bidrag från medlemmarna</b>		
Landstinget Västernorrland	923	898
Region Jämtland Härjedalen	482	469
Västerbottens läns landsting	995	970
Norrbottens läns landsting	945	924
<b>Summa</b>	<b>3 345</b>	<b>3 261</b>
<b>Not 4 Finansiella intäkter</b>		
Ränteintäkt bankkonto	0	0

## Noter till balansräkningen

NOTER TILL BALANSRÄKNINGEN	2017-08-31	2016-12-31
<b>Not 5 Fordringar</b>		
Kundfordringar	8	13 249
Fordringar på skatteverket	84	188
Interimsfordringar	54	150
<b>Summa</b>	<b>146</b>	<b>13 587</b>
<b>Not 6 Eget kapital</b>		
Eget kapital vid årets ingång	2 399	2 399
Periodens resultat / årets resultat	108	-145
<b>Eget kapital vid årets utgång</b>	<b>2 507</b>	<b>2 254</b>
<b>Not 7 Kortfristiga skulder</b>		
Leverantörsskulder	100	8 200
Källskatt	62	61
Avräkning skatter och avgifter	0	171
Ej uttagna semesterdagar inkl sociala avgifter	41	76
Upplupna sociala avgifter	46	44
Utg. Moms 25 %	36	0
Revision	280	326
Diabetetsprojektet	457	457
Visare Norr avräkning	494	768
Hyra	74	74
Förbundsverksamhet	1 673	2 509
Övriga interimsskulder	656	3 016
<b>Summa</b>	<b>3 919</b>	<b>15 702</b>
<b>Not 8 Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulderna eller avsättningarna</b>		
Norrlandstingens regionförbund har tecknat avtal med KPA om försäkringslösning.		
Premier inbetalda till KPA under perioden	463	337
Aktualiseringsgrad	100%	100%