

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 regioner som från nationell nivå. Exempel på det senare är sjukvårdshuvudmännens överenskommelse om nationell struktur för kunskapsstyrning inklusive regionala cancercentrum samt Socialstyrelsens uppdrag avseende nivåstrukturering 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 har tagit fram en gemensam målbild för sjukvårdsregional samverkan (2018-05-16 § 37).

”För att åstadkomma en god, tillgänglig och jämlik vård för våra medborgare krävs en utveckling av den sjukvårdsregionala samverkan. Våra fyra regioner i norr har gemensamma utmaningar när det gäller såväl geografi som demografi och kompetensförsörjning. Med en gemensam utveckling av hela systemet för hälso- och sjukvård och ett gemensamt säkerställande och stärkande av universitetssjukvården i norra sjukvårdsregionen ökar möjligheterna att skapa värde för våra patienter och medborgare. Ett gemensamt system för kunskapsstyrning, samverkan kring forskning och kompetensförsörjning liksom samverkan kring ledning och styrning är alla viktiga delar i detta.”

Förbundsdirektionen har en fortsatt diskussion om hur det samarbetet i sjukvårdsregionen kan utvecklas och därmed också förbundets framtida uppdrag. Med utgångspunkt i den diskussionen samt i den framtagna målbilden pågår ett arbete med att revidera förbundsordningen. Arbetet är inte klart ännu, vilket innebär att Förbundsdirektionens arbete utgår från den befintliga förbundsordningen. Förbundsordningen huvudområden beskrivs i det följande.

Ett antal huvudsakliga tematiska områden har pekats ut. 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.

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 sjukvårdsregionala 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 regionerna bygga upp den sjukvårdsregionala delen av systemet för kunskapsstyrning inom ramen för den överenskomna nationella strukturen.
- Under planeringsperioden i samarbete mellan 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. (6 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 nytt avtal med Akademiska universitetssjukhuset från år 2020.

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

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. NRF:s 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

- NRF har ett pågående arbete med att revidera förbundsordningen. En första revidering, där dokumentet uppdaterades med redaktionella förändringar, beslutades vid Förbundsdirektionen 2018-12-05. Nästa steg är att processa en revidering med avseende på förbundets framtida uppdrag.

Aktivitet 5: Att ta fram en reviderad förbundsordning under 2019.

Aktivitet 6. Årligen prioriterade aktiviteter

De prioriterade aktiviteternas avstämning redovisas i delårsrapport och i årsredovisning.

Årligen i maj följa upp ingångna avtal med samtliga universitetssjukhus

Aktivitet 6a: Presentera uppföljning avseende volym och kostnader för samtliga universitetssjukhus.

Utveckla regionalt cancercentrum, RCC enligt angivna kriterier.

Aktivitet 6b: Verksamhetsplanen för RCC Norr innehåller mål och mått för RCC Norr

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

Aktivitet 6c: Samtliga chefssamråd/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 6d: Sjukvårdsregionens företrädare ska till Förbundsdirektionen lämna en muntlig rapport från arbetet i nämnden för nationell högspecialiserad vård. Nämnden för nationell högspecialiserad vård, protokoll ska bifogas Förbundsdirektionens protokoll.

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

Aktivitet 6e: 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 6f: 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

De ekonomiska värdena i förbundets kanslibudget justeras jämfört med 2018 med LPIK exkl. läkemedel enligt prognos i Ekonominytt i oktober. Det motsvarar 2,9 procents kostnadsökning.

I förslag till verksamhetsplan 2019 - 2021 har dessutom inarbetats Förbundsdirektionens beslut om viktiga temaområden för mandatperioden och samverkansprojekt.

Förbundet har ökade kostnader det senaste året samt kommande år när det gäller bl.a. personal, lokaler och administration. För år 2019 kommer det eventuellt att krävas lokalanpassningar för att inrymma fler medarbetare (ca 0,2 Mnkr). Förbundet kommer således inte att kunna finansiera temporära projekt-/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 regionerna. Resurser till projektet tillskapas i två steg. I det första steget tillhandahåller sjukvårdsregionen ordförande och processledare för 3 nationella programområden (NPO). Två processledare har anställts till en kostnad av ca 2 Mnkr. Den ena processledaren avser tjänsteköp och den andra är anställd hos NRF:s kansli. Inför 2019 inrättas en tredje 0.5 processledarfunktion, tillkommande kostnader för RCC Norr är 0,45 Mnkr. Processledaren ska förbereda arbetet för ett framtida nationellt värdskap inom NPO cancer. Sedan tidigare finns även en 0,5 tjänst koordinator. Systemet för kunskapsstyrning håller på att utvecklas och den samlade kostnadsbilden är därmed också under beredning.

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 5,3 Mnkr. Av dessa medel är 1.6 Mnkr reserverade för samverkan med kommunerna. En sjukvårdsregional processledare kommer att anställas under perioden. Kostnaden för processledaren (ca 1 Mnkr) budgeteras och bokförs på resultatkontot.

Resurser för det andra steget gäller den sjukvårdsregionala nivån för de sjukvårdregionala programområdena (RPO). Omfattningen på steg två för hela planeringsperioden går heller inte att fullt ut bedöma. I ett första skede kommer de nationella processledarna att på 0,5 tjänst arbeta med den regionala nivån inom sina respektive NPO.

Övrig förändring i omsättningen för år 2019 är följande: Den tidigare intäkten/kostnaden för samfinansiering av projekt NORA upphör vid årsskiftet.

Sammantaget kan konstateras att förbundet har en stark finansiell ställning enligt de finansiella målen. Under planeringsperioden finns ett behov av ekonomiska resurser som inte ryms inom budgetramen, dels kostnader för kansliets lokalanpassning samt dels eventuella projektkostnader inom området kunskapsstyrning och klinisk neurofysiologi (beräknas till ca 0,2 Mnkr). Det föreslås därför att dessa aktiviteter kan finansieras helt eller delvis med stöd av det balanserade egna kapitalet.

Finansiella mål för god ekonomisk hushållning

NRF eftersträvar god ekonomiska hushållning. Med god ekonomisk hushållning avses att uppfylla förbundets finansiella mål för perioden 2019 - 2021. 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.
- NRF ska följa de riktlinjer som finns när det gäller hantering av: eget kapital, medel för kunskapsstyrning samt forskningsanslaget för Visare Norr.

Riktlinjer för hantering av eget kapital

Enligt KL 11 kap 5 § kan ett undantag göras från balanskravet om det finns synnerliga skäl. Ett av dessa synnerliga skäl är en stark finansiell ställning och medger en budgetering som tillåter att det egna kapitalet minskar. Om NRF enligt finansiell analys, förväntas uppnå de finansiella målen som avser investeringar, likviditet och eget kapital, bedöms NRF ha en stark finansiell ställning. Det innebär att det finns eget kapital av en omfattning som överstiger rimliga krav på finansiell handlingsberedskap.

I de fall NRF bedöms ha en stark finansiell ställning och har medel som överstiger 1 000 000 kr från tidigare verksamhetsår, kan de överföras till en kommande periods budget när det finns synnerliga skäl som angivits i verksamhetsplanen. Med synnerliga skäl menas i ett sådant fall tillfälliga kostnader som är relaterade till finansiering av enstaka utredningar, uppdrag eller projekt. I avsnittet Ekonomiska ramar beskrivs i ett sådant fall budgeterat belopp samt vad det avses att användas till under den kommande perioden.

Finansiella riktlinjer beträffande kunskapsstyrning

Medlen som avser kunskapsstyrning hanteras separat, skiljt från NRF:s finansiella medel. Eventuella över- eller underskott regleras gentemot medlemmarna. Ett överskott balanseras till kommande år. Ett underskott täcks genom att medlemmarna tillskjuter mer medel.

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 delårsrapport och i årsredovisning.

Bilaga 1. Ekonomiska ramar i tkr, 2019 - 2021

Medlemmarnas bidrag räknas årligen upp med LPIK exkl. läkemedel, enligt SKL:s prognos enligt Ekonominytt i oktober 2018 (2,9 procent för 2019).

Budget NRF 2019-2021	Budget 2019	Budget 2020	Budget 2021
Intäkter	29 890	30 876	31 834
Personalkostnader	-4 296	-4 438	-4 575
Köpt verksamhet	-29 000	-29 757	-30 479
Övriga kostnader	-2 542	-2 426	-2 502
Bidrag från medlemmar	5 349	5 526	5 697
Återföring eget kapital	599	219	26
Budgeterat resultat	0	0	0

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

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

Not intäkter 2019, tkr

RCC finansiering från medlemmarna	14 554
RCC statsbidrag	8 000
Forskningsanslag Visare Norr och Folke Lithner	2 405
Kunskapsstyrning 2,5 tjänst inkl. reseomkostnader	2 700
Kunskapsstyrning – RCPH processledare	1 000
RDAL/RDAS	720
Försörjning apotekarprodukter	510