

Öhrlings

PRICEWATERHOUSECOOPERS 

Revisionsrapport*

Granskning av samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen

Datum

Oktober 2006

Författare

Hans Gåsste

Ove Axelsson

Innehållsförteckning

1	Uppdrag, revisionsfråga och metod	3
1.1	Uppdrag	3
1.2	Revisionsfråga	3
1.3	Metod och avgränsning	3
2	Bakgrund	3
2.1	SVN:s historik	3
3	SVN:s beslut kopplade till verksamhetsplanen.....	4
3.1	Beslut år 2005	4
3.1.1	Samverkan inom samhällsmedicin	4
3.1.2	Utvecklad samverkan inom regionen	5
3.1.3	Prioriteringsfrågor.....	7
3.1.4	Regional prislista	8
3.1.5	Utbildningsfrågor.....	8
3.1.6	Regional samverkan kring FoU	10
3.1.7	Regional samverkan på läkemedelsområdet.....	10
3.1.8	Gemensamma verksamheter.....	11
3.1.9	Varuförsörjning.....	11
4	Samverkansnämnden, beredningsgrupp och arbetsgrupper.....	12
4.1	Samverkansnämndens uppbyggnad och funktion.....	12
4.2	Beredningsgruppens uppbyggnad och funktion.....	12
4.3	Arbetsgrupper	12
5	Avtal och arbetsordning	13
5.1	Uppfyllnadsgrad av åtaganden i avtal och arbetsordning.....	13
6	Avslutning.....	15
6.1	Sammanfattande bedömning samt avslutande kommentarer	15

1 Uppdrag, revisionsfråga och metod

1.1 Uppdrag

Företrädare för revisorerna i landstingen ingående i Uppsala-Örebroregionen har uppdragit till Komrev inom Öhrlings PricewaterhouseCoopers att granska ”Samverkansnämnden för Uppsala-Örebroregionen” (nedan kallad SVN).

1.2 Revisionsfråga

Granskningen ska enligt uppdragsbeskrivningen fokusera på följande tre punkter:

- Att redovisa inom vilka huvudsakliga områden som samverkansnämnden fattat beslut under år 2005.
- Att redovisa och bedöma i vilken utsträckning verksamhetsplanen genomförts.
- Att analysera i vilken grad samverkansnämnden uppfyllt åtagandena i avtal och arbetsordning.

1.3 Metod och avgränsning

Granskningen har genomförts i form av studier av protokoll och minnesanteckningar från SVN, SVN:s arbetsutskott samt beredningsgruppen. Vidare har verksamhetsplan, PM, rapporter, avtal och arbetsordning studerats och analyserats. Verksamhetsplanen har stämts av mot fattade beslut i nämnden.

Intervjuer har genomförts med SVN:s handläggande tjänstemän. I övrigt har vi intervjuat företrädare för samverkansnämnden samt företrädare för beredningsgruppen.

Granskningen har avgränsats till att avse verksamheten under år 2005.

2 Bakgrund

2.1 SVN:s historik

I hälso- och sjukvårdslagen § 9 framgår att regeringen får föreskriva att landet skall delas in i regioner för den hälso- och sjukvård som berör flera landsting. Regeringen har delat in landet i sex sjukvårdsregioner varav Uppsala/Örebroregionen är en. Syftet med indelningen är främst att tillgodose medborgarnas tillgänglighet till s.k. högspecialiserad sjukvård. Vidare framgår av lagstiftningen att landstingen skall samverka i frågor som rör den hög-

specialiserade sjukvården. Formerna för samverkan är inte reglerat i lagstiftningen utan regionerna har där ett stort utrymme att utforma verksamheten utifrån egna förutsättningar.

I Uppsala- Örebroregionen inrättades samverkansnämnden 1986. Ett avtal upprättades mellan landstingen i regionen som reglerade formerna för och finansieringen av samverkansnämndens arbete. Det fanns då en fast tjänstemannaorganisation kopplad till Akademiska sjukhuset i Uppsala bestående av 3-4 anställda för att bistå nämnden i dess arbete. I samband med att nytt avtal tecknades 1993 avvecklades denna organisation och samverkansnämndens verksamhet baseras därefter på ett nätverksamarbete. Vi kommer att närmare kommentera avtalet längre fram i rapporten.

En enklare kanslifunktion för samordning av nämndens verksamhet inrättades därefter på Akademiska sjukhuset i Uppsala. Kansliets bemanning består av en person på 25 % som är timarvoderad för handläggning och samordning av nämndens verksamhet. Därutöver nyttjas en i landstingsorganisationen anställd assistent samt en handläggare. Dessa tjänster har dock sitt huvudsakliga arbete inom landstinget och inte i SVN:s organisation. Samverkansnämnden är i kommunalrättslig mening inte att betrakta som nämnd, utan den är mer att betrakta som ett "forum" för samverkan inom regionen.

I granskningen kan vi konstatera att den lagstadgade samverkan som skall ske inom regionerna skiljer sig avsevärt mellan regionerna både vad gäller verksamheten innehåll och organisationsform. Det är ett resultat av att formen för samverkan inte är detaljreglerad i lagstiftningen.

3 SVN:s beslut kopplade till verksamhetsplanen

3.1 Beslut år 2005

2005 års verksamhetsplan delades in i nio olika huvudområden under vilka ett antal underliggande uppdrag/projekt/arbetsuppgifter (nedan kallade aktiviteter) ingår. Nedan har vi valt att följa verksamhetsplanens indelning och stämma av och kommentera beslut som hör till respektive punkt i verksamhetsplanen.

Utöver dessa beslut redovisas i bilaga samtliga beslut som nämnden fattat under år 2005.

3.1.1 Samverkan inom samhällsmedicin

Aktiviteter:

- Nätverkssamarbetet inom CDUST vidgas till ett regionalt samhällsmedicinskt nätverk innefattande även landstingen i Dalarna och Gävleborg
- Beredningsgruppen lämnar förslag till nämnden om riktlinjer för nätverksarbetet inom samhällsmedicin inklusive ett uppdrag till nätverket att identifiera kompetenser som kan "betjäna" hela regionen, enligt rapport "Samhällsmedicinsk kompetens inom Uppsala/Örebroregionen".

Beslut

2005-03-14 - - 15, § 7:

att rekommendera respektive landsting att se över sin planeringsprocess i enlighet med intentionerna i rapporten "Samhällsmedicinsk kompetens inom Uppsala/Örebroregionen", att rekommendera respektive landsting att ställa sig bakom föreliggande förslag till riktlinjer och därmed tillsammans bilda ett regionalt folkhälsovetenskapligt nätverk.

Kommentarer

SVN:s beslut följer verksamhetsplanens inriktning.

3.1.2 Utvecklad samverkan inom regionen

Aktivitet:

- Initiera en ökad samordning av landstingens kö-kanslier, inklusive utbyte av uppgifter kring landstingens kapacitet för elektiva vårdinsatser, så att regionens samlade kapacitet för elektiv vård nyttjas på bästa sätt. Möjligheterna att samverka kring enheter för elektiv vård inom regionen/alt mellan närliggande landsting bör bli föremål för en fördjupad analys. De föreslagna aktiviteterna bör på ett naturligt sätt integreras i regionens förberedelser inför den nationella behandlingsgarantin.

Beslut:

2005-03-14 - - 15, § 8:

att fastställa uppdragsbeskrivning för aktiviteter för att förbättra möjligheter till en samlad information om vårdkapaciteten och åtgärder utifrån detta.

Kommentarer:

I granskningsarbetet har vi inte tagit del av den refererade uppdragsbeskrivningen men det kan ändå konstateras att nämnden till delar fattat beslut som ligger i linje med verksamhetsplanen.

Aktivitet:

- Från samverkansnämndens sida bör uppdrag ges till regionsjukhusens verksamhetschefer om regionmöten inom respektive verksamhet som naturlig del i det regionala samarbetet

Beslut:

2005-03-14--15, § 8:

att fastställa uppdragsbeskrivningen avseende regionklinikernas samverkansansvar.

Kommentarer:

Nämnden har fattat beslut som innebär ett tydliggörande av regionklinikernas samordningsansvar. Som en del i detta ligger regionmöten vilka hålls inom olika specialområden.

Aktivitet:

- Möjligheterna till ökad joursamverkan mellan landstingen föreslås bli föremål för ytterligare analys, och möjligheterna till ökat samspel i ambulansdirigering överväges.

Beslut:

2005-03-14 - - 15, § 8:

att uppdra till beredningsgruppen att till nämndens sammanträde i juni återkomma med förslag till uppdragsbeskrivning för joursamverkan.

Kommentarer:

Vi har inte tagit del av någon dokumentation som stödjer att ärendet återkommit till nämnden för beslut. Verksamhetsplanen har således, enligt vår bedömning, inte följts fullt ut vad avser denna punkt i planen.

Aktivitet:

- För ett medicinskt verksamhetsområde, förslagsvis medicinsk rehabilitering, bör en regional översyn ske, i vilken mån dagens sammantagna verksamheter på ett tillfredsställande sätt tillgodoser patienternas behov, eller om verksamheten bör struktureras på annat sätt inom givna kostnadsramar.

Beslut:

2005-03-14 --15, § 8:

att fastställa uppdragsbeskrivning för översyn av medicinsk rehabilitering.

Kommentarer:

Nämndens beslut ligger i linje med verksamhetsplanens skrivning.

Aktivitet:

- Diskussioner kring samverkansnämndens kommande organisation (med koppling till högspec utredningens förslag) initieras och där även strukturerna kring samverkansnämnden tydliggörs, både organisatoriskt och resursmässigt. I detta sammanhang avses även uppdragen till befintliga arbetsgrupper tydliggöras, och om hur återkoppling bör ske till nämnden.

Beslut:

2005-10-27, § 32:

att rekommendera landstingen att avsätta vardera 70 tkr för samverkansnämndens kansli-funktion inklusive regionalt FoU-arbete för år 2006.

I samband med budgetärendet föreslog Ulrika Ervning att regionavtalet från 1992 borde bli föremål för översyn alternativt borde uppdateras med hänsyn till att regionen nu har fler gemensamma verksamheter jämfört med 1992. Informerade Gudmar Lundquist att beredningsgrupp och regionens landstingsdirektörer i februari 2006 avser bereda förslag till verksamhetsplan för nästkommande mandatperiod, och även diskutera eventuella förslag till ändringar i nämndens nuvarande arbetsordning. I samband med detta kan även en översyn av 1992 års avtal ske med eventuella förslag om uppdateringar. Förslag kring verksamhetsplan etc avses föreligga vid samverkansnämndens sammanträde i mars 2006.

Kommentarer:

Frågan kom upp till behandling i samband med behandling av budget 2007. Dock, som vi uppfattar det, inte med anledning av verksamhetsplanens skrivning utan på initiativ av en ledamot som i plenum initierade frågan om avtalet. Frågan hänsköts till 2006 års verksamhetsplan.

Skälet till att nämnden inte aktualiserat detta ärende under året är att man valt att avvakta den pågående ansvarsutredningen.

3.1.3 Prioriteringsfrågor

Aktiviteter:

- Arbetsgruppen för prioritering redovisar vid nämndens vårmöte 2005 sin uppfattning kring i vilken mån prioriteringsarbetet kan ske gemensamt inom regionen, och nämnden tar därefter ställning till det ev fortsatta arbetet.

Beslut:

2005-06-02, § 15:

att godkänna föreslagen inriktning för det fortsatta arbetet med ytterligare betonande av ett tydligt patientperspektiv och en tydlig prioritering av evidensbaserat arbets sätt. Därtill uttrycker nämnden att även vårdlogistikarbetet och läkemedelsfrågor är angelägna ur implementerings- och prioriteringssynpunkt,

att ge beredningsgruppen i uppdrag att etablera specialitetsvisa regionala råd för de föreslagna arbetsuppgifterna,
att utse samverkansnämndens arbetsutskott att tillika utgöra den föreslagna politikergruppen för prioriteringsfrågor,
att återrapportera om arbetet kring prioriterings- och implementeringsfrågor inom regionen till samverkansnämndens sammanträde hösten 2006.

Kommentarer:

Nämndens beslut baseras på den aktivitet som anges i verksamhetsplanen, varför punkten får anses vara uppfylld.

3.1.4 Regional prislista

Aktiviteter:

- Arbetsgruppen för prislistefrågor lämnar hösten 2005 förslag på regional prislista att tillämpas fr o m 2006, och där inriktningen är användandet av NORD-DRG som bas.

Beslut:

2005-06-02, 18:

att prislistorna för 2006 uppräknas med den skattning av löne/prisindex som SKL gör,
att uppdra år beredningsgruppen att återkomma med förslag om regional prislista för 2006 till nämndens oktobersammanträde.

2005-10-27, § 31:

att godkänna föreliggande förslag om priser och ersättningar inom regionen 2006.

Kommentarer:

Beslutet följer direktiven i verksamhetsplanen. Vid sitt beslut konstaterades att för elva diagnoser föreslås en harmonisering av prissättningen inom regionen för år 2006. Eftersträvan för år 2007 är att övergå till DRG-baserad prissättning inom regionen föreslås att de tre sjukhus som redan tillämpar DRG-baserad prissättning undantas från denna harmonisering.

3.1.5 Utbildningsfrågor

Aktiviteter:

- Samlade strategier för landstingens samagerande i utbildningsfrågor tydliggörs i dialog med utbildningsanordnarna, vilka förutsätts sinsemellan samverka vad gäller definition av utbildningsutbud och utbildningsinnehåll

Beslut:

Något nämndsbeslut i ärendet föreligger inte, däremot har det upprättats ett dokument benämnt "Regionalt utbildnings- och kompetensråd inom Uppsala/Örebro sjukvårdsregion."

Kommentarer:

Av det ovan nämnda dokumentet framgår bl a att de utbildnings- och kompetensfrågor som varit aktuella i SVN hanterats via beredningsgruppen. För att få ytterligare tyngd i arbetet med dessa frågor har beredningsgruppen beslutat att inrätta ett regionalt utbildnings- och kompetensråd. I dokumentet anges såväl syfte som mål för det bildade rådet, vilka får anses ligga väl i linje med verksamhetsplanens direktiv.

Aktiviteter:

- Diskussioner med Örebro Universitet kring arbetsterapeututbildningen slutföres och med likartade avtal mellan regionens landsting och utbildningen eftersträvas.

Beslut:

2005-10-27, § 29:

att avsända föreslagen skrivelse till Utbildningsdepartementet i Stockholm.

Kommentarer:

Den skrivelse som det talas om i beslutet var uppe till behandling i beredningsgruppen i augusti 2005 och handlar om distansutbildningen i arbetsterapi som drabbats negativt av besparingar inom universitetet.

Aktiviteter:

- Behov av "paraplyorganisation" (regionalt utbildningsråd) bör analyseras som sammanhållande länk i utbildningsfrågor.

Beslut:

Ärendet var uppe till behandling i beredningsgruppens sammanträde den 29 augusti 2005. Vid ett senare sammanträde med beredningsgruppen, 3 oktober, utsågs ledamöter till det regionala utbildningsrådet.

Kommentarer:

Frågan hänger intimt ihop med ovan beskrivna aktivitet rörande samlade strategier för landstingens samagerande i utbildningsfrågor. En fråga att ställa i sammanhanget är vilket mandat beredningsgruppen hade för att utse ledamöter och inrätta rådet.

3.1.6 Regional samverkan kring FoU

Aktiviteter:

- Frågan om ev regional satsning på klinisk forskning inom sjukvårdsregionen (liknande FORSS i sydöstra regionen) avgöres.

Beslut:

2006-05-02, § 17:

att rekommendera landstingen inom sjukvårdsregionen att stödja bildandet och inriktningen av den föreslagna regionala forskningsfonden för att stärka samverkan inom klinisk och patientnära forskning mellan landstingen och att samverkansnämnden ges i uppdrag att i samråd med landstingen återkomma med slutligt förslag om etablerandet av regional forskningsfond.

2005-10-27, § 30:

att rekommendera landstingen att anta föreslagna avtal om gemensam satsning inom regionen för klinisk och patientnära forskning.

Kommentarer:

Beslutet följer verksamhetsplanens intentioner.

3.1.7 Regional samverkan på läkemedelsområdet

Aktiviteter:

- Beredningsgruppen ges i uppdrag att initiera ökat samarbete mellan landstingen i läkemedelsfrågor, både via kontakter mellan läkemedelskommittéerna och i övrigt.

Beslut:

Frågan togs upp på beredningsgruppens sammanträde den 21 februari 2005 varvid ärendet bordlades.

Kommentarer:

Efter bordläggningen den 21 februari har frågan inte varit uppe till ny behandling. Vi har noterat att det i diskussionsunderlag inför verksamhetsplan 2007-2010 finns en skrivning rörande erfarenhetsutbyte mellan läkemedelskommittéerna varav framgår att ”för närvarande träffas företrädare för läkemedelskommittéerna en gång per termin för erfarenhetsutbyte. På uppdrag av landstingsdirektörerna bereds nu frågan om ökat samarbete mellan regionens landsting kring läkemedelsfrågor.”

Ett konstaterande kring denna punkt är att ärendet drivs, vilket är i enlighet med verksamhetsplanen. Dock drivs ärendet inte av SVN utan på uppdrag av landstingsdirektörerna, vilket i och för sig kan verka naturligt, men frågan är vilket mandat denna grupp har med utgångspunkt från gällande avtal och arbetsordning.

3.1.8 Gemensamma verksamheter

Aktiviteter:

- I enlighet med förslag ”Bättre samverkan av cancervården i Uppsala/Örebro-regionen” initieras uppdrag för vårdprogramgrupperna inom Regionalt Onkologiskt Centrum, och att avrapportering av uppdraget ska ske till nämnden våren 2006.

Beslut:

2006-06-01, § 14

Diskussions-/informationsärende varav bl a framgår följande:” Lars Holmberg, föreståndare ROC redogjorde för uppdraget från Samverkansnämnden till ROC och dess vårdprogramgrupper för förbättrad cancervård i regionen med fokus på förbättrad vårdkedja, kompetensinventering och kompetensstöd. Arbetet är påbörjat och avrapporteras fortlöpande till ROC:s ledningsgrupp. Lars H belyste även frågeställningar aktuella i och med de Nationella riktlinjer för delar av cancervården, som just nu processas inom sjukvårdsregionerna.”

Kommentarer:

Arbete i verksamhetsplanens anda påbörjades under år 2005. Som framgår av den ovan refererade paragrafen sker avrapportering under 2006.

3.1.9 Varuförsörjning

Aktiviteter:

- Frågan om ytterligare utvidgat samarbete kring varuförsörjningen inom regionen beredes.

Beslut:

Inga beslut har fattats.

Kommentarer:

I granskningsarbetet har vi inte kunnat hitta något som indikerar att frågan varit uppe till behandling i SVN eller beredningsgruppen. För närvarande finns ett samarbete i form av en gemensam nämnd för upphandling i vilken alla landsting utom X och S län ingår.

4 Samverkansnämnden, beredningsgrupp och arbetsgrupper

4.1 Samverkansnämndens uppbyggnad och funktion

Samverkansnämnden består av tre förtroendevalda för respektive landsting. Nämnden har ett arbetsutskott bestående av ordförande, 1:e och 2:e vice ordförande samt ytterligare fyra ledamöter från nämnden. De ärenden som skall behandlas i nämnden skall beredas av utskottet. Nämndens administration sköts av Akademiska sjukhuset i Uppsala.

Kommentarer:

Enligt det gällande avtalet (1992) uppdrogs till Akademiska sjukhuset att svara för SVN:s kanslifunktion under åren 1993/94. Enligt uppgift har SVN inför mandatperioden 2002-2006 fastställt att Uppsala läns landsting svarar för SVN:s kanslifunktion. De i regionen ingående landstingen svarar solidariskt för finansiering av en handläggande tjänsteman på 25 %. Avtalet borde justeras i denna del så att kanslifunktionen kan fortsätta att bedriva sitt arbete på formellt riktiga grunder.

4.2 Beredningsgruppens uppbyggnad och funktion

I enlighet med den fastställda arbetsordningen för nämnden finns en beredningsgrupp inrättad. Den består av tjänstemän utsedda av respektive landsting, två representanter från regionsjukhuslandstingen (säljarlandstingen) och en representant från övriga landsting (köparlandstingen). Gruppen utser ordförande som skall representera ett av "köparlandstingen". De ärenden som skall behandlas i nämnden/utskottet skall beredas i beredningsgruppen. Beredningsgruppens arbete administreras av den gemensamma kanslifunktionen i Uppsala. Nämndens handläggande tjänstemän medverkar också vid samtliga sammanträden.

Kommentarer:

I granskningen har vi noterat att beredningsgruppen i ett antal ärenden agerat som beslutsfattare. Vi ställer oss tveksamma till om detta stämmer överens med intentionerna i avtalet.

4.3 Arbetsgrupper

I samband med att nämnden fattar beslut kring en aktivitet uppdras till arbetsgrupper att utreda ärendena ytterligare. Arbetsgrupperna är att betrakta som expertgrupper för de speciella områden som skall beredas. I arbetsgrupperna ingår representanter från regionens landsting och de är utsedda utifrån aktuellt ämnesområde. För närvarande finns ett tiotal arbetsgrupper. Arbetsgruppernas arbete samordnas administrativt via kansliet.

Kommentarer:

Att arbetet till stora delar bedrivs i arbetsgrupper är en följd av ett ställningstagande att ha små kansliresurser och istället arbeta nätverksbaserat. En konsekvens av detta är att de handlingar som upprättas i syfte att dokumentera arbetsgruppernas arbete (minnesanteckningar, protokoll m.m.) inte finns samlade på kansliet. Detta förhållande är noterbart ur ett offentlighetsperspektiv då inkomna och upprättade handlingar inte finns registrerade centralt. Detta kan ge konsekvenser dels genom att offentlighetsprincipens regelverk inte följs (vilket gör att medborgare och massmedia inte kan bevaka verksamheten), dels ur en sårbarhetsaspekt med tanke på att den omfattande verksamhet som bedrivs i arbetsgrupperna i stort sett bygger på en enda persons kunskap och minne.

5 Avtal och arbetsordning

5.1 Uppfyllnadsgrad av åtaganden i avtal och arbetsordning

Det nu gällande avtalet träffades mellan parterna 1993. Avtalet reglerar syfte och principer för samverkan. Syftet med avtalet är att

- Solidariskt säkerställa tillgång till högspecialiserad sjukvård.
- Garantera en fortsatt gynnsam utveckling av hälso- och sjukvården genom stöd till utvecklings- och uppföljningsarbete inom regionens landsting.
- Stödja specifika områden med regionala organisationer.

I övrigt reglerar avtalet parternas former för samverkan. Till avtalet hör två bilagor varav den ena (bilaga 1) reglerar utvecklingsstöd till den högspecialiserade vården vid Akademiska sjukhuset i Uppsala och Regionsjukhuset i Örebro och den andra (bilaga 2) innehåller arbetsordning för SVN.

I bilaga 2 regleras ex vis vilka som ingår i nämnden och beredningsgruppen, var ansvar för administrationen ligger, fasta årsvisa punkter vid nämndens sammanträden, formalia m.m.

Kommentarer:

Avtalet är vägledande för SVN:s verksamhet. Så vitt kan bedömas sker verksamheten i enlighet med avtalets innehåll och dess bilaga 1. Vad avser bilaga 2 (arbetsordningen) gör vi bedömningen att skrivningen rörande kanslifunktionen inte är i överensstämmelse med vad som nu gäller så till vida att enligt avtalet skulle Akademiska sjukhuset svara för kanslifunktionen under åren 1993-94. Kanslifunktionen har fortfarande sin hemvist i Uppsala, vilket i och för sig kan te sig naturligt men det stämmer inte överens med arbetsordningen.

Den sammanhållande kanslifunktionen, oavsett var den är lokaliserad, har en viktig funktion för samordning av nämndens verksamheter. Därför bör arbetsordningen tydliggöra kansliets funktion vad gäller hantering av nämndens (inkl arbetsgruppernas) handlingar med avseende på tryckfrihetsförordningens och sekretesslagens regler.

Vad avser hantering av handlingar bedömer vi att man inte på ett godtagbart sätt hanterar nämndens allmänna handlingar, dock med noteringen att arbetsordningen inte är tydlig i denna del.

Beredningsgruppen ska enligt arbetsordningen bereda ärenden inför SVN och SVN:s arbetsutskott. I granskningen har vi konstaterat att beredningsgruppen har fattat självständiga beslut. Att beredningsgruppen skulle ha mandat att göra detta framgår inte av arbetsordningen. Dessa beslut har, såvitt vi kunnat se, ej heller rapporterats till nämnden.

Under år 2005 inrättades den sk landstingsdirektörgruppen, vars möten i huvudsak är att betrakta som informella träffar om vad som är på gång. I princip är gruppen en informell styrgrupp. Vid dessa träffar förs minnesanteckningar på kansliets ansvar. I arbetsordningen finns ingen skrivning som har anknytning till denna grupp. Arbetsordningen bör därför kompletteras på denna punkt.

Arbetsgrupperna utgör en väsentlig del av nämndens utvecklingsarbete. Med tanke på detta borde arbetsgruppernas förhållande till nämnden tydliggöras vad avser rapportering, uppföljning, registrering av handlingar etc.

Av arbetsordningen framgår att en gång per år ska en uppföljning av den avtalsreglerade verksamheten ske. Så vitt vi kunnat se har uppföljningen inte skett på detta sätt utan löpande under året. Detta förhållande kan innebära att nämnden inte får en samlad bild av den genomförda verksamheten. Vi anser att det vore lämpligt att denna uppföljning sker vid oktobersammanträdet, i anslutning till att verksamhetsplan och ekonomi för nästkommande år behandlas.

2006 års verksamhetsplan för SVN behandlades vid nämndens sammanträde i februari år 2006. Vi anser att kommande års verksamhetsplan bör tas innan året den avser börjar. Arbetsordningen bör därför kompletteras med en skrivning om att verksamhetsplanen ska antas vid nämndens oktobersammanträde, lämpligen i anslutning till den årliga uppföljningen av den avtalsreglerade verksamheten.

Det har i intervjufasen framkommit att nämnden avser revidera såväl avtal som arbetsordning efter det att den på rikspanet pågående ansvarsutredningen redovisats.

6 Avslutning

6.1 Sammanfattande bedömning samt avslutande kommentarer

Granskningen skulle enligt uppdragsbeskrivningen fokusera på följande tre punkter:

- Att redovisa inom vilka huvudsakliga områden som samverkansnämnden fattat beslut under år 2005.
- Att redovisa och bedöma i vilken utsträckning verksamhetsplanen genomförts.
- Att analysera i vilken grad samverkansnämnden uppfyllt åtagandena i avtal och arbetsordning.

Under respektive avsnitt har kommentarer lämnats. Utöver dessa kommentarer kan granskningen sammanfattas enligt följande:

- De huvudsakliga områden som nämnden fattat beslut under 2005 framgår av bilagan till rapporten.
- Vi bedömer att nämnden i stor utsträckning genom aktiva beslut hanterat de i verksamhetsplanen angivna aktiviteterna
- Vi bedömer att åtagandena i avtal och arbetsordning också till stora delar har följts.

Från intervjuarbetet har vi noterat ett antal synpunkter enligt följande:

- Verksamhetsplanen anses vara tydlig och har under de senaste åren utvecklats på ett positivt sätt. Planen omfattar färre aktiviteter än i många andra regioner, detta beroende på att SVN valt att begränsa nämndens arbete till frågor där man känner att det finns förutsättningar till enighet.
- Nämnden anses till övervägande delen ha legitimitet i respektive landsting. Det anses viktigt att den tjänsteman som ingår i beredningsgruppen löpande informerar den politiska ledningen i landstingen om aktuella frågor som är under bearbetning.
- Nämndens sammanträden anses vara meningsfulla vilket också verifieras av den höga närvaron. De flesta upplever det som att det är en öppen attityd och att nämnden är ett bra forum för gemensamma diskussioner inom regionen.
- Frågan om aktualisering av avtal och arbetsordning har berörts, men man har gjort bedömningen att inriktningen på ansvarsutredningens arbete bör avvaktas innan några djupare diskussioner tas upp.
- Ett flertal av de intervjuade anser att det är de förtroendevalda i nämnden som styr nämndens arbete, ex vis med avseende på utformning av verksamhetsplan. Vi no-

terar att det även uttryckts att det politiska inflytande på nämndens arbete ökat under senare år.

- Den organisationsform som nämnden valt att arbeta i innebär att det finns ett antal grupperingar för olika frågor. Samtliga ledamöter har inte full kontroll över vilka grupperingar som finns. Till stor del förlitar man sig på kanslifunktionens förmåga att hålla samman dessa gruppers verksamheter.
- Nämnden uttrycker stor tillfredsställelse över såväl de skriftliga som muntliga rapporter och föredragningar som lämnas vid nämndssammanträdena.
- En generell uppfattning är att utarbetande och uppföljning av verksamhetsplaner har utvecklats i positiv riktning under de senaste åren. Uppföljning sker löpande under året vilket gör att ledamöterna känner större delaktighet än under tidigare år och har bättre kontroll över var man befinner sig i förhållande till gällande plans aktiviteter.
- Bland de intervjuade ledamöterna finns skilda uppfattningar om vilken väg som vore den mest lämpade för det framtida samverkansarbetet. Det finns förespråkare för gemensam nämnd/kommunalförbund. Det finns förespråkare för det rådande systemet.

Utöver vad som ovan framförts vill vi framföra följande synpunkter med fokus på den administrativa hanteringen inom nämnden.

SVN bedriver ett viktigt utvecklingsarbete inom regionen. Ett stort antal förtroendevalda och tjänstemän från medlemslandstingen medverkar i nämndens utvecklingsarbete i nämnden, beredningsgrupper och arbetsgrupper. Vi anser därför att den administrativa uppbyggnaden av nämndens verksamhet måste utvecklas. Sårbarheten i nämndens verksamhet bedömer vi vara stor då samordningen och kontrollen av verksamheten till stora delar bygger på den nuvarande mycket begränsade organisationen där det mesta hänger på en persons sammanhållande roll och erfarenhet.

SVN är i formell mening inte en nämnd. Dock är den att betrakta som en myndighet då det i arbetsordningen framgår att det inom myndigheten Akademiska sjukhuset skall finnas en kanslifunktion för nämnden, samt att kanslifunktionen skall vara mottagare av samverkansnämndens inkomna handlingar. Vi har noterat att nämndens handlingar inte registreras på ett korrekt sätt. Registreringsfunktionen är viktigt ur framför allt två perspektiv; dels ur ett demokratiskt perspektiv då allmänna handlingar till största delen är tillgängliga för medborgarna, dels ur ett effektivitetsperspektiv då registrerade handlingar ordnas och bevaras för att säkerställa kontinuiteten i SVN:s verksamhet samtidigt som det minskar sårbarheten. Det är inte fel att bedriva offentlig verksamhet i "nätverksform". Dock anser vi

att den omfattande verksamhet som bedrivs inom SVN måste organiseras så att det svarar upp mot tryckfrihetsförordningens och sekretesslagens regelverk kring hantering av allmänna handlingar.

Arbetsordningen måste diskuteras och justeras så att den stämmer överens med de faktiska förhållanden som råder för SVN:s verksamheter, ett exempel på varför en uppdatering bör ske är att landstingsdirektörsgruppen har tillkommit. Av arbetsordningen bör framgå vilken roll denna gruppering har.

Vi konstaterar att man i diskussionsunderlag inför verksamhetsplan 2007-2010 har lyft upp vissa frågeställningar kring nämndens organisation; dels att behålla kanslifunktionen som idag, dels att inrätta ett regionkansli med egna utökade tjänstemannaresurser för att leda och samordna SVN:s verksamheter. Vi vill förorda en administrativ organisation som har resurser att över tid säkerställa dokumentation och samordning av nämndens olika verksamheter.

Bilaga

Sammanställning av samverkansnämndens beslut 2005

Tre sammanträden hållna (14-15 mars, 2 juni samt 27 oktober). Totalt 36 paragrafer.

Beslut:

§ 7 Förslag om regionalt nätverk för samhällsmedicinsk samverkan – förslag till riktlinjer, beslut att

- * rekommendera respektive landsting att se över sin planeringsprocess i enlighet med intentionerna i rapporten ”Samhällsmedicinsk kompetens inom Uppsala/Örebro-regionen”
- * rekommendera respektive landsting att ställa sig bakom föreliggande förslag till riktlinjer och därmed tillsammans bilda ett regionalt folkhälsovetenskapligt nätverk.

§ 8 Gemensamt resursutnyttjande, beslut att

- * fastställa uppdragsbeskrivning för översyn av medicinsk rehabilitering
- * fastställa uppdragsbeskrivning för aktiviteter att förbättra möjligheter till en samlad information om vårdkapaciteten och åtgärder utifrån detta
- * fastställa uppdragsbeskrivningen avseende regionklinikernas samverkansansvar
- * uppdra till beredningsgruppen att till nämndens sammanträde i juni återkomma med förslag till uppdragsbeskrivning för joursamverkan

§ 9 Gemensam regional satsning på evidensbaserad vård, (en gemensam forskningsfond för att främja kunskapsuppbyggnaden kring evidensbaserad vård). Beslut att

- * uppdra till beredningsgruppen att fortsätta bereda ärendet kring behov av avtalskonstruktioner och föreslå former för forskningsfondens arbete

§ 10 Beslut om studiebesök i Norge vid nästa sammanträde

- * att nämndens sammanträde i oktober förläggs till Oslo och kombineras med uppföljning om Norsk hälso- o sjukvård och att därvid sammanträdet förläggs till 26-28 okt
- * att uppdra åt beredningsgruppen att förbereda programpunkter för studiebesöket

§ 11 Övriga frågor – skulle inte frågor kring läkares arbetstidsförläggning och jourtjänstgöring kunna diskuteras gemensamt för regionen och med kontakter mot central nivå – i första hand SKL? Beslut att

- * uppdra till beredningsgruppen att förbereda frågan till nästa sammanträde med SVN

§ 15 Slutrapporter från prioriteringsnätverket resp implementeringsnätverket samt PM om regionala specialitetsråd. Beslut att

- * godkänna föreslagen inriktning för det fortsatta arbetet med ytterligare betonande av ett

tydligt patientperspektiv och en tydlig prioritering av ett evidensbaserat arbetssätt. Därtill uttrycker nämnden att även vårdlogistikarbetet och läkemedelsfrågor är angelägna ur implementerings- och prioriteringssynpunkt

- * ge beredningsgruppen i uppdrag att etablera specialitetsvisa regionala råd för de föreslagna arbetsuppgifterna
- * utse SVN:s AU att tillika utgöra den föreslagna politikergruppen för prioriteringsfrågor
- * återrapportera om arbetet kring prioriterings- och implementeringsfrågor inom regionen till SVN:s sammanträde hösten 2006

§ 17 Förslag om regional forskningsfond, med inriktning mot klinisk och patientnära forskning. Beslut att

- * rekommendera landstingen inom sjukvårdsregionen att stödja bildandet och inriktningen av den föreslagna regionala forskningsfonden för att stärka samverkan inom klinisk och patientnära forskning mellan landstingen och att SVN ges i uppdrag att i samråd med landstingen återkomma med slutligt förslag om etablerandet av regional forskningsfond

§ 18 Prislistor inom regionen för år 2006

- * prislistorna för 2006 uppräknas med den skattning av löne/prisindex som SKL gör, motsvarande 3,5 %
- * uppdra åt beredningsgruppen att återkomma med förslag om regional prislista för 2006 till nämndens nästkommande oktobersammanträde

§ 19 Budgetdirektiv gemensamma verksamheter 2006. Beslutas att

- * som budgetdirektiv till de gemensamma verksamheterna för år 2006 tillämpa genomsnittet av landstingens löne/prisuppräknings för samma år.

§ 20 Remissvar till Socialstyrelsen om nationella riktlinjer för strokevården. Beslutas att

- * avge remissvaret i enlighet med förslaget.

§ 26 Instruktion för regionala specialitetsråd. Beslutas att

- * fastställa instruktionerna efter vissa justeringar i enlighet med Catarina Segersten-Larssons förslag

§ 27 Nationella behandlingsgarantin. De nationella projektmedlen för år 2005 kommer att räcka även till åtminstone 1:a halvåret 2006. Beslutades att

- * ge bredningsgruppen i uppdrag att med ledning av erfarenheterna från 2005 kring samverkan med arbetet om behandlingsgarantin föreslå inriktning av regionala insatser 2006 inom det nationella projektets ram till SVN:s vårsammanträde, varvid även ställningstagande ska göras kring eventuell fortsättning av insatserna efter den 1/7 2006.

§ 28 Regional samordningsgrupp för effektivt resursutnyttjande. Beslutades att
* utse nominerade personer att ingå i samordningsgruppen.

§ 29 Skrivelse – hemställan om återinförande av specifika medel för distansstudier. Staten har dragit in ett tidigare särskilt utbildningsstöd för distansstudier. Det uteblivna stödet innebär att Örebro Universitet inte kan finansiera fortsatt distansutbildning. Beslutades att
* avsända föreslagen skrivelse till Utbildningsdepartementet.

§ 30 Avtalsförslag om regional fond för klinisk och patientnära forskning. Hänger ihop med § 17 ovan. Beredningsgruppen föreslår att ett regionalt forskningsråd bildas fr o m 1/9 2005 och att landstingen bidrar ekonomiskt till forskningssatsningen fr o m år 2007. Beslutades att
* godkänna avtalsförslaget
* rekommendera landstingen att anta föreslagna avtal om gemensam satsning inom regionen för klinisk och patientnära forskning.

§ 31 Priser och ersättningar för Uppsala-Örebro regionen år 2006. Beslutades att
* godkänna föreliggande förslag om priser och ersättningar inom regionen år 2006.

§ 32 Budgetärenden. Beslutades att rekommendera landstingen att fastställa budget och anslå medel till
* yrkesmedicin Uppsala, yrkesmedicin Örebro, hornhinnebanken Örebro, blodsamverkan Uppsala, regionalt onkologiskt centrum inkl biobanksregister, solidarisk läkarförsörjning/stöd till ”patologskola”, samt SVN:s kansli.

§ 34 Tider för SVN:s sammanträden 2006. Beslutades att fastställa tre sammanträdestillfällen.

Totalt 17 beslut. I övrigt informationsärenden.