

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN

Datum/tid: 2017-05-29 kl 13.00
Lunch serveras kl 12.00

Plats: Hotell Ronneby Brunn, Ronneby

Ärenden

- 13.00-13.05 **1 Justering**
- 13.05-14.30 **2 Mot ett ordnat införande av tarmcancerscreening; erfarenheter, förslag och omvärldsspaning** ./.
- Björn Ohlsson, Didrik von Porath, Birger Pålsson, Karin Wahlberg (film)*
- 14.30-15.00 *Kaffe*
- 3 Information om Svenskt ambulansflyg**
Andreas Eriksson
- 4 Södra Regionvårdsnämndens verksamhetsberättelse, årsredovisning och granskningsrapport för år 2016** ./.
- 5 Fortsatt uppdrag att driva ett centrum för sällsynta diagnoser i Södra sjukvårdsregionen, CSD-Syd** ./.
- 6 Ovarialcancer – utveckla samarbetet inom gynekologisk cancer**
*Björn Eriksson, Skånes universitetssjukhus
Ralph Harlid, Landstinget Blekinge*
- 7 Aktuell information från Landstinget Blekinge**

8 Anmälningssärenden (handlingarna finns tillgängliga vid sammanträdet) (SRVN)

./.

1 Regionala medicinska kunskapsgrupper, minnesanteckningar

Endokrina sjukdomar 2016-12-12

Hjärta/Kärl 2017-01-26, 2017-03-15

Nervsystemets sjukdomar 2017-03-06

Njursjukdomar och regionalt chefssamråd 2017-02-08,
2017-04-06

Rörelseorganens sjukdomar 2017-05-08

2 Regional medicinsk resursgrupp, minnesanteckning

Allmänmedicin 2017-02-01, 2017-04-05

3 Planering av sjukvården i Region Skåne inför sommaren 2017

9 Övrigt

Seminarium 2017-05-29, kl 13.05-14.30, Hotell Ronneby Brunn, Ronneby

**Mot ett ordnat införande av tarmcancerscreening;
erfarenheter, förslag och omvärldsspaning**

**Introduktion: kolorektalcancer – en vanlig men okänd
cancersjukdom**

Björn Ohlsson

Patienterfarenheter och vitsen med screening (film)

Karin Wahlberg

Patienterfarenheter

Didrik von Porath

Evidensläget och överväganden avseende screening

Birger Pålsson

Nationell arbetsgrupp - status

Björn Ohlsson

**Frågor och svar – paneldiskussion ledd av Björn Ohlsson,
alla deltar**

Programpersoner

*Karin Wahlberg, gynekolog och författare till boken "Cancerland" med egen erfarenhet av
rektalcancer*

*Didrik von Porath, medlem i RCCs patient- och närstående råd och med egen erfarenhet av
kolorektalcancer*

*Birger Pålsson, överläkare kirurgiska kliniken, Centrallasarettet Växjö, regional processledare
RCC Syd*

Björn Ohlsson, överläkare kirurgiska kliniken, Blekingesjukhuset, medicinsk rådgivare RCC Syd

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2017-05-29**Södra Regionvårdsnämndens verksamhetsberättelse, årsredovisning och granskningsrapport för år 2016**

I ärendet förelåg verksamhetsberättelse och årsredovisning 2017-04-18 samt granskningsrapport 2017-04-28.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

att med godkännande till landstingen i Södra sjukvårdsregionen överlämna Södra Regionvårdsnämndens verksamhetsberättelse, årsredovisning och granskningsrapport för år 2016.

Bilagor

Verksamhetsberättelse och årsredovisning 2017-04-18 samt granskningsrapport 2017-04-28

PRELIMINÄR**Verksamhetsberättelse 2016 för Södra Regionvårdsnämnden**

Södra Regionvårdsnämnden vill för verksamhetsår 2016 lämna följande verksamhetsberättelse.

Nämnden har under året haft fyra sammanträden. Två sammanträden har varit från lunch-lunch som haft ett seminarium kring aktuella ämnen under den ena dagen och ett beslutssammanträde den andra dagen. Två sammanträden har varit endagsmöten.

Under 2016 har nämnden genomfört fyra seminarier:

- Nationella riktlinjer för hjärtsjukvård
- Information från RCC Syd
- Nationella riktlinjer för MS och Parkinson
- Forskningens dag " Blod för livet – vid hälsa och sjukdom"

I samband med beslutssammanträdena har det varit information om cancer och cancervård, Klinisk genetik, Centrum sällsynta diagnoser, solidariskt finansierade verksamheter, arbetsfördelning Malmö-Lund, ExDin-projektet samt information och workshop om regional arbetsfördelning.

Utgångspunkten för nämndens arbete är det gällande Regionavtalet samt nämndens arbetsordning från 2015. Avtalets arbetsområden är ambitiösa men möjligheterna till samverkan/samordning kommer ytterst att vila på viljan hos respektive avtalspart.

Nämndens strategiska plan ligger till grund för inriktning av arbetet och kan enligt planen inrymmas inom nedanstående områden.

- Kunskapsstyrning genom riktlinjer – nationella och regionala
- Forskning och utveckling
- För Södra sjukvårdsregionen gemensamma angelägenheter kring regelverk och vårdströmmar.

BESLUT OCH AKTIVITETER UNDER ÅRET**Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen**

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2015-10-30, § 43 att en abonnemangsmodell skulle tillämpas mellan huvudmännen i Södra sjukvårdsregionen från år 2016 och framåt. Andra grunder i avtalsförhandlingarna har varit att självkostnader ska vara underlag för framtagande av taxor och att kostnadsnivåer räknas upp med landstingsprisindex, LPIK. Avtalsgruppen har med beslutet som utgångspunkt kommit överens om ett avtal som innefattar ovanstående.

Abonnemangsmodellen innebär att för patienter från Södra sjukvårdsregionen utgår ersättningen till 50 % via abonnemang och resterande ersättning utgår med 50 % av

priserna enligt föreliggande prislista. Det är Skånes universitetssjukhus, Thoraxcentrum Blekingesjukhuset, Onkologiska kliniken vid Centrallasarettet i Växjö (gäller enbart Blekinge) och Rättspsykiatri i Växjö som omfattas av abonnemangsmodellen.

Abonnemangen för år 2017 omsluter drygt 375 Mkr. Nedanstående tabell visar storleken på abonnemangen fördelade på aktuella verksamheter och huvudmän i tusentals kronor:

	Skåne SUS	Kronoberg Rättspsykiatri	Kronoberg Onkologi	Blekinge Thoraxkirurgi	Summa
BLEKINGE	83 881	13 811	8 800		106 492
HALLAND	93 572	13 559		569	107 701
KRONOBERG	92 483			32 305	124 787
SKÅNE		34 107		2 524	36 631
Summa	269 936	61 477	8 800	35 397	375 611

Strategisk plan för Södra Regionvårdsnämnden 2015-2018

Södra Regionvårdsnämnden har beslutat om nytt regionavtal gällande från 2015-03-01 och tills vidare. Regionavtalet och nämndens arbetsordning bildar grund för föreslagen strategisk plan. Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2015-10-30 att föreliggande plan skall ligga som grund för arbetet under mandatperioden 2015-2018.

Viktiga rubriker i planen är:

- Grundläggande intressegemenskap
- Klinisk forskning och utveckling
- Utbildning och kompetensförsörjning
- Medicinsk samverkan genom kunskapsstyrning
- Nationella samarbeten
- Ekonomisk reglering

Nationell satsning för kortare väntetider i cancervården

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting har träffat en överenskommelse om att under 2015-2018 genomföra en satsning på att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna i cancervården. Överenskommelsen omfattar stimulansmedel som till allra största delen ska användas till att införa ett enhetligt system med standardiserade vårdförlopp.

Syftet med standardiserade vårdförlopp inom cancerområdet är att cancerpatienter ska uppleva en välorganiserad, helhetsorienterad professionell vård utan onödig väntetid.

RCC Syd ska vara stödjande, stimulerande och samordnande i arbetet med att införa ett gemensamt system med standardiserade vårdförlopp. I arbetet ingår bl.a. att bistå och stimulera landstingen i deras respektive utvecklingsarbete. RCC Syd ansvarar för att lämna in landstingens handlingsplaner och redovisningar till Regeringskansliet (Socialdepartementet). RCC Syd ansvarar dessutom för att säkerställa att lärandetillfälle kommer till stånd i varje region. På detta sätt får landstingen och olika vårdgivare möjlighet att lära av varandra.

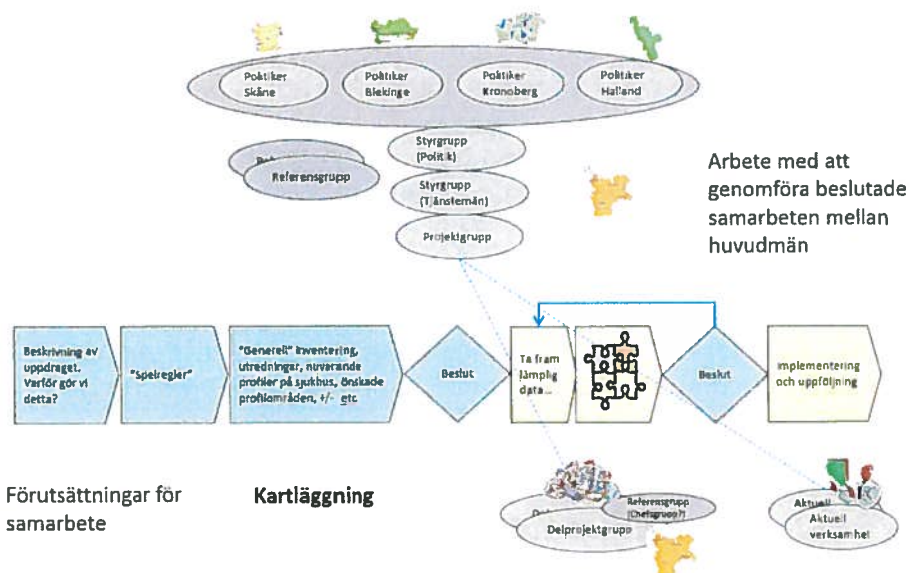
Arbetsfördelning mellan huvudmän i Södra sjukvårdsregionen

Regionalt cancercentrum syd (RCC Syd) har sedan tidigare ett uppdrag att förverkliga målen i den nationella cancerstrategin. Kopplingen mellan RCCs arbete och projektarbetsfördelning ligger i Södra Regionvårdsnämndens beslut "att uppdraget kring framtida arbetsfördelning i Södra sjukvårdsregionen måste ses i ett större sammanhang som även inkluderar andra områden/diagnoser än cancer", från 2014-10-09.

Parallellt med detta arbetar man på nationell nivå med olika större initiativ i syfte att höja kvaliteten samt förbättra effektiviteten inom vården, som även detta kan påverka hur man bäst samverkar mellan huvudmännen.

Förberedande arbete med en framtida arbetsfördelning inom Södra sjukvårdsregionen påbörjades under sommaren 2015. Därefter har två "workshops" genomförts med Södra Regionvårdsnämndens folkvalda företrädare, 2015-10-01 samt 2015-12-02. Beslut att starta en kartläggning av förutsättningarna för ett fördjupat samarbete/arbetsfördelning togs på Södra Regionvårdsnämndens möte 2016-02-19. Här beslutades också att tillsätta en projektorganisation och att arbeta enligt den föreslagna processen som beskrivs i nedanstående bild.

Projektplanen beslutades vid Södra Regionvårdsnämndens sammanträde 2016-05-25. En delrapport har presenterats vid Södra Regionvårdsnämndens sammanträde 2016-11-24.



Schematisk bild av arbetsprocessen och projektorganisationen.

UPPDRAGET OCH DESS AVGRÄNSNINGAR

Projektet består av två huvuddelar; nulägesbeskrivning samt arbete med att genomföra överenskomna samarbeten mellan huvudmännen:

1. Nulägesbeskrivning av den somatiska vården i Södra sjukvårdsregionen. Syftet är att göra en kartläggning så att välgrundade beslut kan tas av styrgruppen för det fortsatta arbetet.

2. Identifiera områden att samarbeta om. Projektgruppen återkommer med beslutsunderlag för att genomföra överenskomna samarbeten mellan huvudmännen.

Det övergripande projektet rör somatisk vård i Södra sjukvårdsregionen. Projektet innefattar även somatisk vård i privat drift. Psykiatri, Primärvård, Rehabilitering och kommunal hälso- och sjukvård omfattas inte av projektet.

RCC Syd ansvarar för att driva cancerfrågeställningarna och har ett fortsatt uppdrag att förverkliga målen i den nationella cancerstrategin. Enligt beslut i Södra Regionvårdsnämnden ska detta arbete ses i ett större sammanhang som även inkluderar andra områden/diagnoser än cancer. RCC syds arbete med nivåstrukturen inom cancerområdet måste därför inordnas i Södra Regionvårdsnämndens projekt kring regional arbetsfördelning. Beslutet innebär att projektgruppen kommer att ha en stående punkt med information och lägesrapport från RCC vid varje möte. När behov finns av en bredare gruppering kommer arbetsfördelningsgruppen att involveras. Vid beslut inom ramen för RCCs uppdrag som påverkar övrig verksamhet skall arbetsfördelningsgruppen involveras.

Processer har startats i kartläggningsfasen inom en rad områden. Intressent- och riskanalys av projektet är påbörjad. Jämförelse mellan huvudmännen har presenterats i delrapport till Södra Regionvårdsnämnden i november. Kartläggning av vilka behovsområden som huvudmännen bedömer som angelägna och möjliga att påbörja en fördjupad analys av har påbörjats. Möjliga områden har stämts av med respektive huvudman, vid möte med sjukhuschefer/förvaltningschefer och presenterats för Södra Regionvårdsnämnden. Efter fördjupad analys har hittills sju delprojekt beslutats starta. Ytterligare delprojekt diskuteras och under projektets gång kommer områden att succesivt överlämnas till tjänstemannastyrguppen för beslut. En tidplan är framtagen för att skapa överblick över arbetet. Samverkan måste hela tiden göras med huvudmännens egna övergripande utvecklingsprocesser, ett arbete som är påbörjat. Projektgruppsmedlemmarna förankrar och fångar upp frågor i en kontinuerlig dialog med sina uppdragsgivare och relevanta personer hos respektive huvudman.

Kunskapsstyrning

Under 2016 har arbetet med kunskapsstyrning fortsatt och utvecklats. Det gäller både den nationella nivån med nationell samordning inom kunskapsstyrning, NSK, och den regionala nivån. När det gäller den nationella nivån har Södra sjukvårdsregionen aktivt deltagit i styrgrupps- och arbetsutskottsarbete samt arbetet med att skapa en ny reviderad nationell kunskapsstyrningsstruktur där nationella kvalitetsregister ingår som en integrerad del i kunskapsstyrningsarbetet. Olika regionala kunskapsgrupper har också varit involverade i revideringsuppdrag av nationella riktlinjer tillsammans med socialstyrelsen.

När det gäller arbetet inom Södra sjukvårdsregionen har regionala medicinska kunskapsgrupper etablerats inom ett flertal områden. Dessutom har inledande arbete gjorts för att starta ytterligare en medicinsk kunskapsgrupp inom området lungsjukdomar, vilken kommer att startas under våren 2017. För närvarande finns följande grupper:

- Barn- och ungdomars hälso- och sjukvård
- Endokrina sjukdomar inkl diabetes
- Hjärta/kärl

- Nervsystemets sjukdomar
- Njursjukdomar
- Palliativ vård
- Rörelseorganens sjukdomar
- Resursgrupp – Allmänmedicin

Förutom att bevaka och arbeta med att uppnå en jämlik och likvärdig hälso- och sjukvård i Södra sjukvårdsregionen har fortsatt arbete lagts på att säkerställa att alla som är involverade i den regionala kunskapsstyrningen delar samma bild av uppdraget. Samarbeten mellan olika regionala kunskapsgrupper har också identifierats där detta är motiverat. Exempelvis har RMK för palliativ vård tagit initiativ till samarbetsmöten med RMK för njursjukdomar och resursgrupp för allmänmedicin när det gäller hur vi bäst vårdar patienter i livets slutskede. Ett samarbete med Epidemiologi och Registercentrum Syds statistikavdelning (ERC) har börjat ge frukt i form av att ERC nu kan fungera som personuppgiftsbiträde samt har fått tillgång till patientadministrativa data från respektive huvudman. Detta innebär att de olika RMK på ett bättre och data-drivet sätt, i samarbete med ERC, kan undersöka frågeställningar avseende god, jämlik och likvärdig vård i Södra sjukvårdsregionen.

Större arbeten som RMK påbörjat eller färdigställt inkluderar:

- Arbete med nationellt kunskapsstöd för primärvården
- Arbete med medicinsk uppföljning inom primärvården
- Uppdatering av existerande regionala vårdprogram
- Nya vårdprogram/riktlinjer
- Kartläggning av den palliativa vården i Södra sjukvårdsregionen (rapport)
- Påbörjat arbete med vårdprogram för övervikt
- Arrangemang av regionala utbildnings-/konferensdagar.

En regional medicinsk kommitté bestående av styrgruppen och samtliga ordförande har haft ett möte under 2016. Styrgruppen sammanträder regelbundet via telefon, varannan vecka, för att avhandla olika kunskapsstyrningsärenden.

Chefssamråd

Chefssamråden startades upp under 2015 inom 13 områden. Flertalet chefssamrådsgrupper har sedan dess kommit igång. Deras mötesprotokoll anslås vid Södra Regionvårdsnämndens möten. Huvudsakliga uppdraget är att fungera som ett samarbetsorgan och forum för samråd och informationsutbyte över huvudmannagränserna. I detta ingår att arbeta med kvalitet och kvalitetsuppföljning sett från patienternas perspektiv samt verka för ett välfungerande samarbete inom och mellan specialiteterna kring läkarutbildningen och andra specialistutbildningar i alla dess led.

Under 2016 har ordförandekonferens genomförts tillsammans med ordförande i chefssamråden, ordförande regionala medicinska kunskapsgrupper och styrgruppen för regionala medicinska kunskapsgrupper.

Nod för kliniska prövningar och Ordnat införande i samverkan

Återigen kan konstateras att sjukvårdsregionerna genom nationella beslut har fått ny och utökad roll.

Den nationella utredningen som presenterades 2013 kring klinisk forskning och kliniska prövningar i Sverige, "Starka tillsammans" föreslog ett system för nationell samordning, rådgivning och stöd till den kliniska forskningens aktörer.

Vetenskapsrådet har fått statens uppdrag att arbeta med en nationell samordning av kliniska studier genom att etablera en nod i varje sjukvårdsregion för att bygga upp en organisation för nationell samordning av kliniska studier. Södra sjukvårdsregionen har anmält sitt intresse och blivit utsedd till en av noderna. Nodföreståndaren är chefen för Forum Söder (f d FoU centrum) vid Skånes universitetssjukhus.

Forum Söder har under 2016 etablerat en regional samverkansgrupp bestående av nodföreståndare och forskningschefer inom Södra sjukvårdsregionen. Gruppen ansvarar för att stimulera intresset för kliniska studier och bistår med strategisk vägledning, behovsinventering, statistik med mera. Forum Söder har vid två tillfällen under året gett den återkommande tvådagarskursen "Introduktion till klinisk prövning inklusive GCP", vilken inkluderar externa föreläsare från Läkemedelsverket, Etikprövningsnämnden och Regionalt biobanksråd. Dessutom har ett flertal skraddarsydda dagkurser i GCP genomförts ute på olika avdelningar inom Södra sjukvårdsregionen.

I september genomfördes en temadag för kliniska forskarteam/forskare om avancerade terapier, uppdatering kring regelverk för kliniska studier och pågående forskningsprojekt inom regionen.

Södra sjukvårdsregionen har erhållit medel i enlighet med redovisning i bilaga 1.

Inom ramen för Sveriges Kommuner och Landsting arbetet har en nationell läkemedelsstrategi kring ordnat införande i samverkan tagits fram. En ny struktur med olika grupperingar som samverkar för att få till stånd en effektivare och mer likriktad läkemedelshantering i Sverige. En styrgrupp med en representant per sjukvårdsregion har utsetts. Gruppen sammanträder en gång per månad.

Ett råd för Nya terapier, NT-rådet, med representanter för samtliga sjukvårdsregioner har etablerats. Rådet har till uppdrag att på landstingens vägnar ge rekommendationer kring klinikläkemedel, läkemedel utanför förmånen, vissa förmånläkemedel och att i framtiden även ta sig an andra medicinska insatser. I gruppen finns en representant för Södra sjukvårdsregionen. Båda grupperna har administrativt stöd från Sveriges Kommuner och Landsting.

Kansli

Södra Regionvårdsnämnden har till sitt förfogande ett från de berörda landstingen fristående kansli placerat i Lund.

Kansliet ska bland annat

- Svara för den formella hanteringen av nämndens ärenden
- Ge administrativ service till nämndens olika politiska organ och beredningsgrupper
- Ansvara för genomförandet av utrednings-, utvecklings- och uppföljningsprojekt.

Under 2016 var kansliet bemannat med fem tjänster varav två på deltid.

Ekonomisk redovisning för 2016

Enligt regionavtalet ska Södra Regionvårdsnämndens verksamhet finansieras genom ramanslag för mandatperioden 2015-2018. Verksamhetens årliga resultat ska överföras till nästkommande år och slutavräkning sker vid mandatperiodens slut.

Ekonomiskt resultat 2016 (kr)

Kontoklass/text	Budget 2016	Utfall 2016	Avvikelse mot budget 2016
3. Intäkter	7 752 633,00	7 570 393,72	-182 239,28
4. Personal inkl arb giv avg	-6 093 325	-5 135 066,44	958 258,56
6, 7 och 8 Övriga verksamhetskostnader och finansiella poster	-1 659 308,00	-910 990,15	748 317,85
Summa	0	1 524 337,13	1 524 337,13

Kommentarer

Intäkterna för 2016 har utfallit i nivå med budget.

Kansliets personalkostnader (kontoklass 4) ligger under den budgeterade nivån.

Övriga verksamhetskostnader och finansiella kostnader (kontoklass 6, 7 och 8) ligger under den budgeterade nivån.

Redovisning av projektkonton 2016

<i>Projektnr</i>	<i>Projektnamn</i>	<i>IB 2016</i>	<i>UB 2016</i>
8925	DRG-råd	-200 842,77	-146 441,31
8926	Regionala medicinska kunskapsgrupper	-5 050 653,92	-5 188 665,53
8928	Särskilda projekt	-5 290 075,18	-4 922 856,85
8930	FoU-medel	-970 618,37	-1 467 846,81
8932	ST-kongress	-1 540 321,50	-1 540 321,50
8937	Insatser för kunskapsstöd och uppföljning inom hälso- och sjukvården	-1 666 666,00	-1 034 618,00
8938	Nod för kliniska prövningar	-4 000 000,00	-13 095 000,00
	Total	-18 719 177,74	-27 395 750,00

Specifikation över projekten finns i bilaga1.

Rita Jedlert
Direktör

Rita Jedlert
Direktör
Mobiltfn: 076 – 887 19 95
E-post: rita.jedlert@skane.se

2016-04-06

Bilaga 1

Projektmedel mm

Redovisning av projektmedel 2016.

Projekt 8925 "DRG-rådet"

DRG-rådets medel har täckt kostnaderna för rådets deltagande i konferenser och återkommande sammanträden om DRG-frågor. Medel för år 2016 har inte eftersökts hos landstingen. Utgående balans för år 2016 är 146 tkr. Om behov finns kommer nya medel att eftersökas hos landstingen för år 2017 enligt överenskommelse i "Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2017".

Projekt 8926 "Regionala medicinska kunskapsgrupper"

Projektmedlen används fortlöpande av de Regionala medicinska kunskapsgrupperna. Arbetet för att stärka och utveckla kunskapsgrupperna fortsätter. Utgående balans år 2016 är 5 189 tkr. Nya medel kommer att eftersökas från landstingen för år 2017 enligt överenskommelse i "Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2017".

Projekt 8928 "Särskilda projekt"

Projektmedlen har använts till arbetet med projektet Regional arbetsfördelning. Arbetet fortsätter under 2017. Utgående balans år 2016 är 4 923 tkr.

Projekt 8930 "FoU-medel" (Ufo-anslag)

Beslut om fördelning av utvecklings- och forskningsbidrag för år 2017 togs i december 2016. Utgående balans år 2016 är 1 468 tkr.

Projekt 8932 "ST-kongress"

"Framtidens specialistläkare" är en rikstäckande kongress. Nästa kongress kommer att genomföras under 2018. Utgående balans 2016 är 1 540 tkr.

Projekt 8937 "Insatser för kunskapsstöd och uppföljning inom hälso- och sjukvården"

Södra Regionvårdsnämndens kansli beviljades under hösten 2015 1 667 tkr från överenskommelsen mellan staten och SKL om "Insatser för kunskapsstöd och uppföljning inom hälso- och sjukvården" för utveckling av möjligheterna till uppföljning inom primärvården. Utgående balans år 2016 är 1 035 tkr.

Projekt 8938 "Nod för kliniska studier"

Södra Regionvårdsnämndens kansli beviljades under hösten 2015 4 000 tkr ett etablerings- och driftsbidrag till regional nod för samordning av kliniska studier. I början av 2016 tilldelades Södra Regionvårdsnämnden ytterligare 2 000 tkr från Vetenskapsrådet. I december 2016 utbetalade Vetenskapsrådet ytterligare 7 095 tkr som avser medel för åren 2017 och 2018. Utgående balans år 2016 är 13 095 tkr.

Rita Jedlert
Direktör



Revisionsmål och slutsats

- Säkerställa att räkenskaperna är rättvisande

Slutsats

- Baserad på utförd granskning är räkenskaperna såvitt vi kunnat se rättvisande.

Utförd granskning

Övergripande

- Verifierat redovisade uppgifter i Verksamhetsberättelsen mot redovisningen
- Tagit del av Verksamhetsberättelsen med Bilaga
- Verifierat de mer betydande balansposterna som kundfordringar, likvida medel och leverantörsskulder mot underlag.

Kansliet

- Utfört en jämförande resultatanalys mot föregående år och följt upp påtagliga variationer

Projekten

- Gjort en uppföljning av transaktioner under året (1B UB analys)
- Verifierat beskrivningen av projektaktiviteterna i bilaga 1 till Verksamhetsberättelsen mot faktiskt bokförda transaktioner
- Gått igenom verifikationsunderlagen förvarade hos kansliet



3

Document Classification: KPMG Confidential

Resultat

Övergripande

- Redovisade uppgifter överensstämmer med redovisningen
- Vi har funnit revisionsbevis för de mer betydande posterna

Kansliet

- Redovisade intäkter överensstämmer med beslut i "Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen" för 2016. Det ökade anslaget om 164 tkr har inte slagit igenom på redovisade intäkter pga lägre intäkter från utbildningstjänster, - 150 tkr.
- Personalkostnaderna hänförlig till anställd personal har ökat med 1,8%. Däremot har kostnaderna hänförliga till nämndsammanträdena minskat pga att två av dessa fyra tillfällen enbart har varit endagssammanträden. Av den anledningen synes personalkostnaderna ha minskat.
- I övrigt är kostnaden stabil



4

Document Classification: KPMG Confidential

Resultat

Projekten

- Vi kan konstatera att det föreligger en god ordning
- Den Interna kontrollen bedöms tillfredställande
- Bokförda kostnader på projekten bedöms relevanta



Document Classification: KPMG Confidential

5



Anna Lönnberg
KPMG Helsingborg
070 319 93 69

Document Classification: KPMG Confidential

GRANSKNINGSRAPPORT

Undertecknade, för Södra Regionvårdsnämnden utsedda revisorer att granska nämndens räkenskaper och förvaltning för år 2016, får efter fullgjort uppdrag avgiva följande berättelse.

Vi har tagit del av Södra Regionvårdsnämndens räkenskaper, protokoll och andra handlingar samt i övrigt vidtagit de granskningsåtgärder vi funnit vara erforderliga för fullgörandet av vårt uppdrag. Vid granskningen har samarbete ägt rum med KPMG AB.

Över sitt uppdrag har KPMG AB avgivit särskild redogörelse som bifogas denna skrivelse.

Den verkställda revisionen har inte givit anledning till anmärkning.

Lund, 2017-04-28



Lars-Olof Olsson
Region Skåne



Gösta Gustafsson
Region Halland

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2017-05-29**Fortsatt uppdrag att driva ett centrum för sällsynta diagnoser i Södra sjukvårdsregionen, CSD-Syd**

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2014-10-09 § 39 att inrätta ett Centrum för Sällsynta Diagnoser, CSD-Syd, som ett treårigt projekt inom Södra sjukvårdsregionen. Projektet startade 2015-01-01 och ska slutredovisas 2017-11-30 på Södra Regionvårdsnämndens sammanträde.

Då det är angeläget att verksamheten fortsätter behöver nämnden besluta om detta för att ge en rimlig planeringshorisont vad gäller bl a bemanning.

Centrum för Sällsynta Diagnoser, CSD, finns inrättade inom samtliga sjukvårdsregioner. Målet med dessa CSD är att skapa förutsättningar för förbättrad vård och omsorg för individer och familjer där det finns en sällsynt diagnos.

I ärendet förelåg skrivelse 2017-05-02 från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

- att** ge Region Skåne, Medicinsk service, fortsatt uppdrag att driva ett Centrum för Sällsynta Diagnoser, CSD-Syd, från år 2018 och framåt,
- att** finansiera CSD-Syd genom solidarisk finansiering.

Bilagor

Skrivelse 2017-05-02, Södra Regionvårdsnämndens kansli

Till
Södra Regionvårdsnämnden

Fortsatt uppdrag att driva ett centrum för sällsynta diagnoser i Södra sjukvårdsregionen, CSD-Syd

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Att ge Region Skåne, Medicinsk service, fortsatt uppdrag att driva ett Centrum för Sällsynta Diagnoser, CSD-Syd, från år 2018 och framåt
2. Att finansiera CSD-Syd genom solidarisk finansiering.

Bakgrund

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2014-10-09 §39 att inrätta ett Centrum för Sällsynta Diagnoser, CSD-Syd, som ett treårigt projekt inom Södra sjukvårdsregionen med start 2015-01-01. Projektet ska slutredovisas på Södra Regionvårdsnämndens sammanträde den 30 november 2017. Då det är angeläget att verksamheten fortsätter föreslås nämnden besluta om detta på sammanträdet den 29 maj för att ge en rimlig planeringshorisont vad gäller bl a bemanning.

Centrum för Sällsynta Diagnoser, CSD, finns inrättade inom samtliga sjukvårdsregioner. Målet med dessa CSD är att skapa förutsättningar för förbättrad vård och omsorg för individer och familjer där det finns en sällsynt diagnos. Det handlar om att:

- Patienterna måste få rätt diagnos så att vård och omsorg kan anpassas efter deras behov.
- De som diagnosteras som barn måste få en bra övergång till vård och omsorg i vuxenlivet.
- Vården måste samordnas om den omfattar flera medicinska specialiteter.
- Information om sällsynta diagnoser måste vara lättillgänglig för patienterna och dess familjer, vårdgivare och andra huvudmän som kommun, arbetsförmedling och försäkringskassa.

Rita Jedlert

Direktör