

## **Uppdragsbeskrivning för sjukvårdsregionala programområden (RPO)**

Fastställd av samverkansnämndens ledningsgrupp

### **Uppdragsgivare**

Samverkansnämndens ledningsgrupp är uppdragsgivare med stöd av kunskapsstyrningsgruppen.

### **Syfte och uppdrag**

Syftet med sjukvårdsregionala programområden i sjukvårdsregion Mellansverige är att utgöra en länk mellan den nationella och lokala nivån inom ramen för regioners system för kunskapsstyrning för att uppnå en jämlik och kunskapsbaserad hälso- och sjukvård.

### **Uppdraget är:**

1. Att granska och analysera nya nationella kunskapsunderlag från systemet för kunskapsstyrning såsom ex. personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp, vårdprogram och riktlinjer, för att bedöma vad som kan eller bör göras gemensamt i sjukvårdsregionen.
2. Att granska och analysera befintliga kvalitetsdata, ex. vården i siffror och aktuella kvalitetsregister, för att identifiera oönskade variationer inom sjukvårdsregionen och ge förslag på möjliga gemensamma förbättringsåtgärder. Som stöd för framtagande av data finns ex. RSG analys och uppföljning.
3. Att vara sjukvårdsregionens stöd till NPO-representanten och utgöra personkoppling till regionernas lokala programområdena eller motsvarande.
4. Att vara ett forum för att utbyta erfarenheter inom sjukvårdsregionen/lära av varandra för att stärka det sjukvårdsregionala samarbetet.
5. Ta del av motsvarande NPOs verksamhetsplan och vid behov initiera aktiviteter utifrån ett sjukvårdsregionalt behov.
6. Att vara ett stöd till NPO genom att ex bidra med nomineringar till nationella arbetsgrupper(NAG).
7. Att utföra specifika sjukvårdsregionala uppdrag från ex. ledningsgruppen
8. Om särskilt behov finns kan RPO bilda arbetsgrupper.

### **Avgränsningar:**

- RPO har inte ansvar för sjukvårdsregionala remissvar om det inte påtalats från ledningsgruppen.
- RPO har, i mån av tid, möjlighet granska kunskapssdokument som tagits fram utanför kunskapsstyrningssystemet.

### **Samarbete**

Programområdet samarbetar vid behov med andra programområden, samverkansgrupper, berörda verksamhetschefsggrupper eller andra grupperingar. Samarbete med patient/närståendeföreningar ska övervägas framför allt i arbetsgrupper.

### **Sammansättning av ledamöter**

Varje region ska ha minst en ledamot i programområdet och sammansättningen ska innehålla relevanta professioner/kompetenser från vårdkedjan. Sjukvårdsregionens nationella ledamot i motsvarande nationella programområdet/samverkansgruppen ska också ingå och vara länken mellan RPO och NPO.

Representant från kommunerna utses av respektive län med hjälp av Regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS-nätverket).

En ordförande föreslås och utses av programområdet för en period av två år i taget.

Programområdet kan vid behov adjungera ytterligare medlemmar för att fullfölja uppdragen.

Ordförandens enhet/klinik/division förväntas bidra med administrativt stöd, såsom att skriva minnesanteckningar, hantera bokningar av möten etc. Eventuellt behov av processtöd får hanteras separat.

### **Kostnader**

Respektive region/kommun svarar för sina deltagares kostnader för medverkan i programområdet.

### **Rapportering**

Vid programrådets sammanträden ska minnesanteckningar föras och publiceras på angiven plats, alt. skickas till samordnare för Kunskapsstyrning.

En skriftlig årlig verksamhetsberättelse, med för verksamheten väsentliga parametrar, ska sammanställas till kunskapsstyrningsgruppens samordnare senast den 28 februari efterföljande år.

Löpande avstämning med Kunskapsstyrningsgruppen enligt särskild överenskommelse utifrån årshjul.