



## **Bilaga uppdragsbeskrivning RPT 2023**

### **Nationella systemet för kunskapsstyrning**

Sverige har med start 2018 etablerat ett nationellt system för kunskapsstyrning som ägs och drivs av alla 21 regioner tillsammans. Kopplingarna mellan den nationella och den regionala nivån sker genom de sex hälso- och sjukvårdsregionerna. För Västra Götalandsregionens del ett samarbete med region Halland. Varje hälso- och sjukvårdsregion bemannar nationella programområden (NPO) och har dessutom nationellt värdskap för några av dessa. Kommunal samverkan sker på både nationell och regional nivå. NPO tillsätter nationella arbetsgrupper (NAG) som tar fram nya nationella kunskapsstöd utifrån behovsprövning och en generisk mall.

Västra Götalandsregionen hade 2018–2022 ett system med regionala programområden (RPO) som bland annat ansvarade för att omhänderta de kunskapsstöd som togs fram nationellt inom kunskapsstyrningen. Regionala processteam (RPT) startades i linje med detta. Sedan slutet av 2022 omhändertas och säkerställs regionala programområden av samordningsråden. Det innebär att huvudansvariga för regionala processteam nu är samordningsråden.

RPT är en arbetsgrupp som arbetar fram den specifika och regionalt anpassade vårdprocessen utifrån det nationella kunskapsstödet. Ett RPT kan också bildas endast på regionalt initiativ. RPT tillsätts efter nominering enligt beslutad rutin. Lokala arbetsgrupper arbetar med implementering och ständiga förbättringar i verksamheten så att kunskapsstöden till slut når patientnytta och kan bidra till en bättre och mer jämlik vård där bästa tillgängliga evidens och kunskap kan tillämpas i varje patientmöte. Hela systemet är konstruerat som ett växelverkande lärande system mellan den lokala, regionala och nationella nivån.

## **Om processteamets uppdrag och sammansättning**

### **Det regionala processteamets interna arbete innebär att:**

- ta fram och / eller förbättra en regional vårdprocess, utifrån nationellt framtagna kunskapsstöd eller regionala behov
- driva processarbete som innehåller bland annat kartläggning, nulägesbeskrivning, arbete med målbild, gapanalys, framtagande av förbättringsområden och åtgärder, enligt regional modell
- beskriva vårdprocessen och i samråd med Medicinsk redaktion bedöma i vilket styrande dokument det förändrade arbetssättet bäst beskrivs (till exempel regional rutin eller regional medicinsk riktlinje)
- bidra till att kunskapsstöd som tas fram anpassas mot digital infrastruktur och aktuell regional vårdinformationsmiljö (Millennium)
- i samarbete med stödfunktionerna regional vårdanalys och informatik och standardisering, ta fram mätbara indikatorer som driver mot processens mål.

### **Det regionala processteamets externa arbete innebär att:**

- under arbetet kommunicera, förankra, samarbeta och föra dialog med berörda intressenter lokalt och regionalt
- stödja så att den framtagna processen implementeras och förbättras regionalt och lokalt
- tidigt etablera samarbete med berörd terapigrupp för läkemedel på området. RPT har helhetsansvar för processen, terapigruppen har tolkningsföreträde gällande läkemedel. Enhetliga kunskapsstöd ska eftersträvas.

### **Utgångspunkter för regionala processteamets arbete är att:**

- Utgå från patientens behov och förutsättningar och involvera patienter och närstående i arbetet
- säkerställa att arbetet utgår från alla dimensioner i god vård (SOFS 2011:9) samt att flöden och resursanvändning optimeras
- arbetet genomsyras av intentionerna i den pågående omställningen till god och nära vård, med särskilt fokus på hälsofrämjande och förebyggande insatser. Särskild vikt läggs på samarbetet med primärvården och primärvårdsperspektiven.

## **Teamets sammansättning**

Processteamets sammansättning och storlek kan variera beroende på uppdragets omfattning. Det är dock en fördel med ett inte allt för stort team. Teamet har ordförande och koordinator och efter intressentanalys bedöms behovet av professionsföreträdare, representanter för olika vårdgivare: region, kommun, privat, offentlig, från olika vårdnivåer: kommunal eller regional primärvård och specialiserad vård samt från berörd terapigrupp för läkemedel.

Alla team har patient- och/eller närstående-företrädare i någon form.

En geografisk spridning ska eftersträvas inom processteamet.

När befintliga team ska omhänderta nya kunskapsstöd kan teamet behöva kompletteras med medlemmar som då kan rekryteras för en avgränsad insats.

## **Rekrytering av deltagare**

Samordningsråden rekryterar deltagare till RPT tillsammans med andra berörda samordningsråd, eller regionala programområden utan direkt koppling till samordningsråd, primärvårdsrådet och kommunalförbunden/Västkom. Patient- och närstående-företrädare rekryteras företrädesvis via patient- eller brukarorganisationer.

## **Jäv och intressekonflikter**

Alla deltagare i ett regionalt processteam ska lämna in jävsdeklaration innan uppdragets start.

## **Uppsägning av uppdrag**

Ordförande och koordinator säger upp sina uppdrag till SOR ordförande med tre månaders framförhållning. Blankett om ändring av uppgift/uppdrag skickas också till funktionsbrevlådan Koncernkontoret Kunskapsstyrning [koncernkontoret.kunskapsstyrning@vgregion.se](mailto:koncernkontoret.kunskapsstyrning@vgregion.se) för avslutande av uppdrag.

Medlemmar säger upp uppdraget med god framförhållning till RPT ordförande och koordinator. De i sin tur skickar in Blankett om ändring av uppgift/uppdrag till funktionsbrevlådan Koncernkontoret Kunskapsstyrning [koncernkontoret.kunskapsstyrning@vgregion.se](mailto:koncernkontoret.kunskapsstyrning@vgregion.se) för avslutande av uppdrag.