

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN

Datum/tid: 2017-10-04 kl 09.30
Kaffe serveras från kl 09.00.
Lunch serveras kl 12.00.

Plats: Rådhus Skåne, Kristianstad
Lokal: Rum 114 (regionstyrelserummet)
OBS! Var vänlig anmäl dig i receptionen!

Ärenden

- 1 Justering**
- 2 Aktuell information från Region Skåne**
Greger Linander
- 3 Regionalt Cancercentrum Syd RCC Syd**
Björn Ohlsson och Jessica Wihl
- 4 Regional arbetsfördelning**
Margareta Albinsson
- 5 Delprojekt 1 AT- och ST-utbildning** ./.
- 6 Delprojekt 2 HTA-stöd** ./.
- 7 Finansiering av webbpanel** ./.
- 8 Uppdrag för solidariskt finansierade verksamheter** ./.
- 9 Regionala priser och ersättningar för
Södra sjukvårdsregionen 2018 - lägesrapport**
- 10 Ovarialcancer**
Rapport från Blekingesjukhuset och Skånes universitetssjukhus

11 Sammanträdesplan år 2018 för Södra Regionvårdsnämnden ./.

12 Anmälningssärenden (handlingarna finns tillgängliga vid sammanträdet) (SRVN) ./.

- 1 Regionala medicinska kunskapsgrupper
Minnesanteckningar
Barns- och ungdomars hälso- och sjukvård 2017-05-16
Nervsystemets sjukdomar 2017-06-16
Njursjukdomar och regionalt chefssamråd 2017-05-10
Palliativ vård 2017-05-24
Psykisk ohälsa 2017-06-01
Rörelseorganens sjukdomar 2017-05-08
- 2 Regional medicinsk resursgrupp, minnesanteckning
Allmänmedicin 2017-05-24, 2017-09-13

13 Övrigt

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2017-10-04**Delprojekt 1 AT- och ST-utbildning, projekt regional arbetsfördelning,
Södra Regionvårdsnämnden**

Inom samverkansprojektet i Södra sjukvårdsregionen bedrivs ett antal delprojekt där ett har hanterat AT- och ST-utbildning inom Södra sjukvårdsregionen. Delprojektet har etablerat samarbeten inom en rad områden vilket framgår av bifogad rapport.

En projektgrupp är etablerad och samarbetet föreslås inordnas i det fortlöpande arbetet. Delprojektet avslutas därmed och projektgruppen, som föreslås bli en arbetsgrupp, rapporterar framöver till Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp.

I ärendet förelåg skrivelse 2017-09-08 från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

- att** projektgruppen för delprojekt AT- och ST-utbildning övergår i en arbetsgrupp som verkar tillsvidare,
- att** arbetsgruppen för AT- och ST-utbildning inom Södra sjukvårdsregionen rapporterar till Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen samt
- att** arbetsgruppen fortsätter samarbetet i enlighet med beskrivning i bifogad delrapport.

Bilagor

Skrivelse 2017-09-08, Södra Regionvårdsnämndens kansli

Till
Södra Regionvårdsnämnden

Delprojekt 1. AT- och ST-utbildning, projekt regional arbetsfördelning, Södra Regionvårdsnämnden

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Att projektgruppen för delprojekt AT- och ST-utbildning övergår i en arbetsgrupp som verkar tillsvidare
2. Att arbetsgruppen för AT- och ST-utbildning inom Södra sjukvårdsregionen rapporterar till Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen samt
3. Att arbetsgruppen fortsätter samarbetet i enlighet med beskrivning i bifogad delrapport.

Bakgrund

Inom samverkansprojektet i Södra sjukvårdsregionen bedrivs ett antal delprojekt där ett har hanterat AT- och ST-utbildning inom Södra sjukvårdsregionen. Delprojektet har etablerat samarbeten inom en rad områden vilket framgår av bifogad rapport.

En projektgrupp är etablerad och samarbetet föreslås inordnas i det fortlöpande arbetet. Delprojektet avslutas därmed och projektgruppen, som föreslås bli en arbetsgrupp, rapporterar framöver till Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp.

Rita Jedlert
Direktör

Rapport från delprojekt AT/ST-utbildning inom huvudprojektet Regional arbetsfördelning

Projektgruppen för delprojekt AT/ST-utbildning har etablerats med följande ordinarie medlemmar:

Lisa Stokseth, Landstinget Blekinge, Övergripande ST-studierektor

Sverker Hasselblom, Region Halland, Regional studierektor

Edvard Lekås, Landstinget Kronoberg, Övergripande studierektor

Ola Björgell, Region Skåne, Regionöverläkare AT/ST och ordförande för delprojektet AT/ST-utbildning

Ulf Kvist, Region Skåne, Regionöverläkare och representant för huvudprojektet Regional arbetsfördelning

Ronny Wain, Region Skåne och sekreterare för delprojektet AT/ST-utbildning

Till gruppen "adjungeras" medlemmar efter behov beroende på de specifika frågeställningar som är på agendan.

Fram till dags dato har projektgruppen träffats vid två tillfällen, den 14 mars respektive den 23 augusti. Vid gruppens första möte diskuterades följande (vilket avrapporterats i första delrapport 2017-03-31 per mail):

- Uppdragets innebörd och projektgruppens vidare arbete
- Tre områden som omedelbart identifierades där gemensamma insatser var tänkbara framgent;
 - gemensam modell för årlig inventering av tillgång på specialistkompetenta läkare,
 - gemensam modell för AT-enkät och dito ST-enkät.
- Översiktlig inventering av "flaskhalssituationen", d.v.s. specialiteter där sidotjänstgöring vid ST är särskilt ansträngd, per sjukvårdshuvudman. Första diskussion och inventering av möjligheter till utbyten/samarbeten.
- Inför mötet av respektive deltagare genomförd kartläggning gällande handledare och studierektorer, samt deras fortbildning
- Ett flertal exempel och möjligheter till fördjupat samarbete kring undervisning och utbildning diskuterades i övrigt.

Sammanfattningsvis konstaterades att samtliga deltagare i gruppen välkomnade uppdraget och ser en klar potential i utvecklat samarbete och att det redan vid första mötet kunde identifieras konkreta samarbetsområden, både vad gäller AT- och ST-frågor.

Vid gruppens andra möte, där även personalkonsult Mats Magnusson, Halland, och Ulrika Uddenfeldt Wort, Skåne, adjungerats diskuterades följande frågor:

- Diskussion om förestående förändring vid införande av ny klinisk bastjänstgöring (BT) och de mycket omfattande förändringar detta kommer medföra avseende nuvarande AT och ST. Detta kan inträffa redan om 1,5 år, om förslaget går igenom. Konstaterades att det är en stor

fördel om de i gruppen ingående sjukvårdshuvudmännen samarbetar för att finna gemensamma synsätt/lösningar. Delprojektet ses som ett naturligt forum för många av de frågor som kommer att uppkomma. Frågan kommer att följas löpande på kommande möten.

- På första mötet diskuterades flera möjliga samarbetsområden. Ett av dessa var handledarutbildning. Gruppen beslöt att genomföra en pilot vad gäller gemensam handledarkurs, med start på Framtidens Specialistläkare (FSL) 2018. Upplägg och tidsåtgång får diskuteras på kommande möte till vilket även Lunds universitet, MedCUL (Medicinska fakultetens Centrum för Undervisning och Lärande), inbjuds. Handledarkursen ska speciellt fokusera på att få fram handledare till kommande BT-läkare. Kursdeltagare blir då i första hand ST-läkare samt färdiga specialister. Kursen kan innehålla delmoment som genomförs på hemorten och/eller webbaserat, samt med ett grundinslag under några dagar på FSL. Pre-post test eller liknande utvärderingar kan bli aktuella. I linje med de krav nya BT förväntas innehålla är det sannolikt att kurslängden blir över ett antal dagar (3-5) för att nå upp till de mål som är rimliga.
- Vidare diskuterades behovet av att gemensamt utveckla fortbildningsinsatser för studierektorer. Gruppen beslöt att utveckla detta inslag på Framtidens specialistläkare 2018 i form av en extra fortbildningsdag. Fortsatt diskussion behövs om hur konceptet kan formas vad gäller ex. erfarenhetsutbyte, gruppindelning, föreläsare etc. Gruppen är överens om att det är extra värdefullt om föreläsare kan rekryteras från alla regioner/landsting inom Södra Regionen, liksom gällande handledarutbildningen enligt ovan. Allt för att tydliggöra det goda samarbetet och dess stora fördelar. Södra Regionvårdsnämnden har varit medarrangör av FLS allt sedan starten för snart tio år sedan, vilket ytterligare stärker valet att förlägga gemensamma utbildningar till denna utbildningskongress framgent.
- Utbyte av sidotjänstgöring/"randning" mellan landsting/regioner. Gruppen kan konstatera att det finns sådana möjligheter, vissa utnyttjas redan genom direkta kontakter mellan studierektorer och etablerade nätverk. Dock finns möjligheter som inte nyttjas, oftast på grund av icke-etablerade kontaktytor och/eller avsaknad av gemensamma "informationskanaler". Gruppen ser ett behov av att etablera gemensamma informationskanaler för att åskådliggöra sidotjänstgöringsplatser och/eller "switch" av sidotjänstgöring samt kontaktytor. I detta sammanhang så diskuterades även ST-forum eller liknande lösning som möjlig plattform för informationsutbyte. Gruppen informerar sina respektive nätverk omgående med en ambition att initiera några praktiska exempel, d.v.s. utbyte av ST-läkare över region-/landstingsgränserna under kommande år.

Delprojektgruppen kommer att träffas fortlöpande, minst två gånger per termin, och nytt möte är utsatt till november månad 2017. Huvudpunkterna för detta möte är konkretisering av gemensam handledarkurs och fortbildning för studierektorer på Framtidens specialistläkare 2018 samt ytterligare konkretisering av utbyte/samarbete om sidotjänstgöring vid ST.

För delprojektgruppens räkning

2017-08-31

Ola Björgell
Regionöverläkare AT/ST, Region Skåne
Ordförande för delprojektet AT/ST-utbildning

Ulf Kvist
Regionöverläkare, Region Skåne
Representant för huvudprojektet Regional
arbetsfördelning

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2017-10-04**Delprojekt 2 HTA-stöd, projekt regional arbetsfördelning,
Södra Regionvårdsnämnden**

Inom samverkansprojektet i Södra sjukvårdsregionen bedrivs ett antal delprojekt där ett har hanterat möjligheterna till en gemensam HTA-organisation, Health Technology Assessment, för Södra sjukvårdsregionen. Delprojektet har tagit fram förslag till lösningar som innebär att en gemensam HTA-organisation föreslås inrättas under en provperiod t o m halvårsskiftet 2018. När provperioden är slut föreslås att den gemensamma HTA-organisationen återkommer med förslag på en fortlöpande lösning.

I ärendet förelåg skrivelse 2017-09-08 från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

- att** godkänna förslag till HTA-organisation i enlighet med bifogad skrivelse,
- att** styrgruppen för en gemensam HTA-organisation inom Södra sjukvårdsregionen rapporterar till Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen samt
- att** styrgruppen för en gemensam HTA-organisation återkommer med förslag på en fortlöpande lösning när provperioden t o m halvårsskiftet 2018 är slut.

Bilagor

Skrivelse 2017-09-08, Södra Regionvårdsnämndens kansli

Till
Södra Regionvårdsnämnden

Delprojekt 2 HTA-stöd, projekt regional arbetsfördelning, Södra Regionvårdsnämnden

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Att godkänna förslag till HTA-organisation i enlighet med bifogad skrivelse
2. Att styrgruppen för en gemensam HTA-organisation inom Södra sjukvårdsregionen rapporterar till Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen samt
3. Att styrgruppen för en gemensam HTA-organisation återkommer med förslag på en fortlöpande lösning när provperioden t o m halvårsskiftet 2018 är slut.

Bakgrund

Inom samverkansprojektet i Södra sjukvårdsregionen bedrivs ett antal delprojekt där ett har hanterat möjligheterna till en gemensam HTA-organisation, Health Technology Assessment, för Södra sjukvårdsregionen. Delprojektet har tagit fram förslag till lösningar som innebär att en gemensam HTA-organisation föreslås inrättas under en provperiod t o m halvårsskiftet 2018. När provperioden är slut föreslås att den gemensamma HTA-organisationen återkommer med förslag på en fortlöpande lösning.

Rita Jedlert
Direktör

Projekt regional arbetsfördelning

Delprojekt 2. HTA, Health Technology Assessment

Health Technology Assessment (HTA) innebär utvärdering av metoder och tekniker i hälso- och sjukvården, genom att titta på patientnytta och risker, etik, organisation och ekonomi, där HTA ger ett vetenskapligt baserat beslutsunderlag, inkluderande en systematisk litteraturoversikt.

HTA-utvärdering kan göras på såväl nya som etablerade metoder i vården, ny eller gammal teknik eller organisation och med fokus på patientnyttan – en viktig förutsättning för kunskapsstyrning, prioritering och ordnat införande/avveckling.

Uppdraget

I uppdraget för delprojekt 2 har ingått att göra en nulägesbeskrivning och mot bakgrund av de slutsatser som dras föreslå hur ett framtida HTA-samarbete inom Södra sjukvårdsregionen ska utformas och utvecklas.

Bakgrundsbeskrivning

Den tekniska och medicinska utvecklingen går väldigt fort. Nya behandlingsmetoder och möjligheter kommer fram som konsekvens av tekniska innovationer och forskning. Självklart rymmer detta en stor potential men är inte så sällan mycket kostsamma varför det blir allt viktigare att vetenskapligt och professionellt kunna bedöma värdet av ett nytt införande. Det är mot den bakgrunden det föreslås ett inrättande av en styrgrupp för HTA.

Avsikten är att nya metoder som man vill införa, eller gamla som man vill avveckla, på ett oberoende och vetenskapligt sätt skall kunna genomgå en prövning. Efter anmälan samlar styrgruppen in material och för en dialog med förslagsställaren, varefter en bedömning utfärdas. Denna kan innebära en rekommendation om att metoden inte skall införas som rutinsjukvård eller att den bör införas som rutin i sjukvården. Det kan också finnas begränsningar såsom t.ex. endast införas som en del av klinisk forskning.

Styrgruppen för HTA skulle utgöra ett beredande organ för förvaltningarna inom Södra sjukvårdsregionen. Liknande grupper finns inom alla universitetssjukhus inklusive SUS och de har också bildat ett nätverk som har en kontinuerlig dialog med SBU. Gruppen inom SUS borde med fördel kunna utvidgas till en grupp omfattande hela Södra sjukvårdsregionen.

Gruppmedlemmar styrgrupp HTA

Ulf Eriksson Landstinget Blekinge, Sofia Moberg Region Skåne, Thomas Linden Region Halland, Joakim Färdow Region Kronoberg, Martin Laurell Region Skåne, Katarina Steen Carlsson Region Skåne och delprojektledare Ulf Kvist Region Skåne.

Nuläge

I Region Skåne (RS) finns sedan 2011 en HTA-enhet med uppdrag att stödja implementering av evidensbaserad vård inom hela RS. Enheten HTA Skånes arbetssätt är verksamhetsanknuten HTA med SBU:s metod som grund och uppdraget konkretiseras genom:

- att enheten med HTA-metodik stödjer beredning av underlag för beslut både direkt för verksamheterna (utförarna i vården) och för beslutsfattare på olika nivåer.
- att enheten genom ett verksamhetsnära arbetssätt sprider kunskap om HTA-metodiken och evidensbaserad medicin (EBM) till medarbetarna.

I uppdraget att utvärdera medicinska metoder med HTA-metodik utgör analys av ekonomiska aspekter en viktig del, förutom den systematiska genomgången av det vetenskapliga underlaget om interventionens effekt och risker.

HTA Skåne har successivt förstärkts med fler medarbetare men är fortfarande under utveckling och formerna för organisation och styrning diskuteras såväl regionalt som inom Skånes universitetssjukvård (SUS), vars styrgrupp för forskning och ordnat införande (Styrgrupp FOI) idag fungerar som HTA-råd för HTA Skåne. Styrgruppen är rådgivande avseende prioritering av frågor för HTA-analys och medverkar i att granska, kvalitetssäkra och bidra till den sammanfattande bedömningen av genomförda HTA-projekt.

Övriga sjukvårdshuvudmän i Södra sjukvårdsregionen har idag ingen formell HTA-verksamhet.

Slutsatser och förslag

I dagsläget är inte landstingen i Södra sjukvårdsregionen redo att gå in i ett samarbete med en gemensam organisatorisk form utan föreslår att först, under en försöksperiod till halvårsskiftet 2018, pröva möjligheten att samverka kring och utveckla verksamhetsanknuten HTA i Södra sjukvårdsregionen.

Förslaget innebär följande:

1. Av huvudmännen utsedda personer bildar ett gemensamt nätverk/forum för HTA-samverkan i Södra sjukvårdsregionen med uppgift att
 - hålla samman och utveckla nätverket
 - initiera och bereda ärenden
 - lyfta ärendena till beslut av respektive sjukvårdshuvudman
 - utvärdera samarbetet vid testperiodens slut
2. Landstingen i Södra sjukvårdsregionen genomför i samverkan minst ett konkret HTA-projekt under testperioden.
3. Ärendegång vid nominering:
 - Nomineringsförslag till HTA analys kan initieras förutom från styrgruppen för HTA eller Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen eller från verksamheterna.
 - Nomineringsförslagets lämplighet för HTA analys bedöms av styrgruppen för HTA.
 - Förslaget förankras därefter i Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen innan igångsättande av analys.

- Efter genomgången HTA går förslaget från styrgruppen för HTA tillbaka till Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen med rekommendation om ställningstagande.
- Från Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen går ärendet till Södra Regionvårdsnämnden som beslutar om rekommendation till de fyra landstingen.

Möjligheten att erbjuda stöd och/eller rådgivning kan gälla nominering eller uppstart av enskilda HTA-projekt men även samverkan eller rådgivning avseende litteratursökning, handledning, projektplanering, projektledning, dokumentation etc.

Forumet förbinder sig att efter avslutad prövotid och genomförd utvärdering utarbeta ett förslag för beslut i Södra regionvårdsnämnden om nästa steg i samverkan, eventuellt även omfattande rådgivning och projektstöd

En långsiktig målbild kan vara att bygga upp och samfinansiera en gemensam verksamhet.

Utvärdering efter prövotidens slut halvårsskiftet 2018

Utvärderingen av samarbetet kring ordnat införande/avveckling efter testperioden bör ge goda möjligheter att föreslå lämplig samarbets-/organisationsmodell för framtiden.

HTA-metodiken, med tillhörande biblioteks- och analysfunktioner är emellertid resurskrävande i kompetenshänseende och ställer krav på väl utvecklade och tydliga rutiner. En väsentlig fördel är att metodiken medger välgrundade beslut mot bakgrund av ett omfattande beslutsunderlag. Gemensamma rutiner och en detaljerad checklista bedöms därför vara en förutsättning för ett väl fungerande samarbete.

Utfallet av de HTA-projekt som genomförs under försöksperioden ska utvärderas och ligga till grund för fortsatt och utvecklat samarbete kring HTA från och med 2018/19, när försöksperioden är över. Idéer till hur ett eventuellt permanent HTA samarbete inom Södra sjukvårdsregionen skulle kunna organiseras kan bland annat hämtas från Kliniska Studier Sverige - Forum Söder.

Aktuella HTA-projekt med representation från Södra sjukvårdsregionen

Axelkirurgi – subakromiell dekompression, HTA Startmöte 2017-09-07

Projektledare Richard Frobell, FoU chef, Skånevård Sund

Projektet är ett utmönstringsprojekt som består i att gemensamt via HTA-analys komma fram till att Södra sjukvårdsregionen ska upphöra med vissa operationer.

Ambitionen är också att komma fram till en framtida arbetsmodell för "ordnat införande" av nya behandlingsmetoder eller som i detta fall "ordnat avvecklande" av en befintlig metod.

Förslag från Kronoberg: Ordnat införande projekt avseende Arteriografi

Nominering med fokuserad frågeställning föreslås tas fram efter sommaren

Utvecklingsområden

HTA Skåne har idag möjlighet att konsultera hälsoekonom och för specifika frågeställningar även en fristående medicinsk etiker. Utvecklat samarbete inom Södra sjukvårdsregionen avseende hälsoekonomi och etik kan bli aktuellt. Inom dessa områden finns förbättringsmöjligheter som lämpar sig att diskutera

gemensamt. Idag har sjukvårdshuvudmännen inom Södra sjukvårdsregionen olika regionala etikprövningsnämnder, exempelvis lyder idag Kronobergs under Linköpings. Tillgänglig kompetens för den etiska analys som kan behövas i ett HTA-projekt bedöms vara ojämn.

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2017-10-04**Finansiering av webbpanel, projekt regional arbetsfördelning,
Södra Regionvårdsnämnden**

Inom samverkansprojektet i Södra sjukvårdsregionen bedrivs arbete inom en arbetsgrupp för kommunikation med medborgarna, se bifogad skrivelse.

Det finns en rad olika tillvägagångssätt som används inom Södra sjukvårdsregionen i kommunikationen med medborgarna, se beskrivningar i bifogad skrivelse. Ett viktigt kommunikationsmedel är webbpaneler. Dessa används redan i Region Skåne och upplevs vara en betydande del i medborgarkommunikationen.

Arbetsgruppen för kommunikation med medborgarna har kommit fram till att det är angeläget med en utökning av webbpanelerna så att de omfattar hela Södra sjukvårdsregionen.

I ärendet förelåg skrivelse 2017-09-08 från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

- att** finansiera uppstart för webbpaneler för Landstinget Blekinge, Region Kronoberg och Region Halland inom ramen för Södra Regionvårdsnämndens anslag samt
- att** rekommendera Landstinget Blekinge, Region Kronoberg och Region Halland att finansiera löpande driftskostnader för webbpaneler.

Bilagor

Skrivelse 2017-09-08, Södra Regionvårdsnämndens kansli

Till
Södra Regionvårdsnämnden

Finansiering av webbpanel, projekt regional arbetsfördelning, Södra Regionvårdsnämnden

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Att finansiera uppstart för webbpaneler för Landstinget Blekinge, Region Kronoberg och Region Halland inom ramen för Södra Regionvårdsnämndens anslag samt
2. Att rekommendera Landstinget Blekinge, Region Kronoberg och Region Halland finansiera löpande driftskostnader för webbpaneler

Bakgrund

Inom samverkansprojektet i Södra sjukvårdsregionen bedrivs arbete inom en arbetsgrupp för kommunikation med medborgarna, se bifogad skrivelse.

Det finns en rad olika tillvägagångssätt som används inom Södra sjukvårdsregionen i kommunikationen med medborgarna, se beskrivningar bifogad skrivelse. Ett viktigt kommunikationsmedel är webbpaneler. Dessa används redan i Region Skåne och upplevs vara en betydande del i medborgarkommunikationen. Arbetsgruppen för kommunikation med medborgarna har kommit fram till att det är angeläget med en utökning av webbpanelerna så att de omfattar hela Södra sjukvårdsregionen.

Rita Jedlert
Direktör

Kommunikation med medborgarna i Södra sjukvårdsregionen - projekt Regional arbetsfördelning

Förslag beslut angående webbpanel för medborgare

Det finns en rad olika tillvägagångssätt som används inom Södra sjukvårdsregionen i kommunikationen med medborgarna, se beskrivningar nedan. Ett viktigt kommunikationsmedel är webbpaneler. Dessa används redan i Region Skåne och upplevs vara en betydande del i medborgarkommunikationen. En arbetsgrupp (se nedan) har kommit fram till att det är angeläget med en utökning av webbpanelerna så att de omfattar hela Södra sjukvårdsregionen. En utökning av webbpanelerna medför ökade kostnader. Dessa föreslås finansieras genom att Södra Regionvårdsnämnden finansierar kostnaden för uppstarten och att varje huvudman finansierar driften (se bifogad kalkyl).

Bakgrund

Kommunikation med medborgare syftar till att göra utvecklingen av hälso- och sjukvården i Södra sjukvårdsregionen mer öppet för medborgarna och samtidigt ta del av medborgarna synpunkter, kunskaper och erfarenheter. Målet är att skapa en god och jämlik vård. Dialogen ger också möjlighet till att lära känna organisation och politiken. Patient- och brukarorganisationerna medverkan är en viktig del av kommunikationen. Dialog med medborgarna bör ske på uppdrag och så stor medverkan av politiken som möjlig.

Kommunikationen används för att stämna av övergripande frågor/inriktningar som är långsiktiga. När det rör frågor om verksamhetsutveckling inom ett specifikt område är patientorganisationer eller mer riktade grupper att föredra.

En arbetsgrupp har bildats bestående av representanter från huvudmännen för att utveckla förslag på patient-/medborgardialoger. Arbetsgruppens medlemmar är tillika respektive huvudmans kontaktperson mot SKLs grupp för demokrati och medborgardialog. Arbetsgruppens medlemmar är:

- Anna Lindskog, anna.lindskog@regionhalland.se
- Lisa Öberg, lisa.oberg@kronoberg.se
- Johan Lidmark, Johan.Lidmark@skane.se
- Elisabeth Andersson, elisabeth.andersson@ltblekinge.se

Flera olika tillvägagångssätt behövs för att ett så brett underlag som möjligt.

Referensgrupp

För att skapa former för en regelbunden och levande dialog finns behov av en fasta gruppering som möts regelbundet och som med sin samlade erfarenhet bidrar till vårdens utveckling. RCC Syds patient och närstående råd kan vara förebild för bildandet av en referensgrupp.

Samverkan mellan centrala funktionshinderråd/motsvarande inom Södra sjukvårdsregionen

Huvudmännen inom Södra sjukvårdsregionen har olika former för samverkan med patient- och brukarorganisationer där information och dialog sker. Gemensamma möten kan ge nya dimensioner och erfarenhetsutbyte.

Webbpanel

Ett sätt att nå en bredare gruppering av medborgare är att skapa en webbpanel. Finns exempel hos huvudmännen som kan användas för en gemensam panel i hela Södra sjukvårdsregionen.

Fokusgrupper/dialoggrupper

Är en bra form för att fånga specifika frågor. Kan genomföras med medborgare antingen med grupper av patient/brukar grupper.

Politikermedverkan

Politiker deltar redan idag vid olika festivaler, mässor och andra större mötesplatser. Frågor som rör Regional arbetsfördelning kan ingå i redan planerade aktiviteter.

Vårdbarometern

Samtliga huvudmän deltar i Vårdbarometern. Det finns värdefull information att hämta redan idag. Vid behov finns möjlighet att ställa gemensamma tillägsfrågor till hösten 2017.

Ungefärliga kostnader Medborgarpanel

	Kr	Antal panelister	Folkmängd
Uppstartsrekrytering Skåne <i>motsvarar i;</i>	450 000	4 000	1 325 000
Kronoberg	112 500	1 000	195 000
Blekinge	112 500	1 000	160 000
Halland	112 500	1 000	135 000
Summa ny uppstartsrekrytering i Södra sjukvårdsregionen	337 500		
Årlig tilläggsrekrytering Skåne	160 000		
Kronoberg	40 000		
Blekinge	40 000		
Halland	40 000		
Summa årlig tilläggsrekrytering i Södra sjukvårdsregionen	280 000		
Kostnad panelomgång (oberoende av antal panelister)	50 000		
Kostnad gemensam panel per område (7 st)	7 143		

OBS! Region Skånes priser kommer från en tidigare intern upphandling varför en annan leverantör kan ligga både högre och lägre i pris

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2017-10-04**Förslag uppdrag för solidariskt finansierade verksamheter**

De solidariskt finansierade verksamheterna rapporterar till Södra Regionvårdsnämndens ledningsgrupp via en styrgrupp som består av en representant från vardera huvudman inom Södra sjukvårdsregionen som samordnas av tjänsteman från Södra Regionvårdsnämndens kansli. Styrgruppen har haft i uppdrag från ledningsgruppen att ta fram förslag på uppdrag för de solidariskt finansierade verksamheterna då flera av dessa är beslutade år 2006 och behöver uppdateras.

Samtliga uppdrag är framtagna tillsammans med respektive solidariskt finansierad verksamhet som också står bakom förslagen till uppdrag. Uppdragen förtydligar verksamheternas skyldigheter inom hela Södra sjukvårdsregionen och att de varje år skall göra en verksamhetsberättelse som ska vara klar senast vid utgången av februari månad påföljande år.

I ärendet förelåg skrivelse 2017-09-14 från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

att fastställa uppdrag för Arbets- och miljömedicin, Centrum för sällsynta diagnoser, Genetisk vägledning, Dövpsykiatrisk öppenvård – barn, Dövpsykiatrisk öppenvård – vuxna, Regionalt biobankscentrum, Regionalt donationsansvarig läkare, Regionalt donationsansvarig sjuksköterska, Regional vävnads-samordnare och Yrkes- och miljödermatologiska kliniken att gälla tills vidare.

Bilagor

Skrivelse 2017-09-14, Södra Regionvårdsnämndens kansli

2017-09-14

Till
Södra Regionvårdsnämnden

Förslag uppdrag för solidariskt finansierade verksamheter

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Fastställa uppdrag för Arbets- och miljömedicin, Centrum för sällsynta diagnoser, Genetisk vägledning, Dövpsykiatrisk öppenvård – barn, Dövpsykiatrisk öppenvård – vuxna, Regionalt biobankscentrum, Regionalt donationsansvarig läkare, Regionalt donationsansvarig sjuksköterska, Regional vävnadssamordnare och Yrkes- och miljödermatologiska kliniken att gälla tills vidare

Bakgrund

De solidariskt finansierade verksamheterna rapporterar till Södra Regionvårdsnämndens ledningsgrupp via en styrgrupp som består av en representant från vardera huvudman inom Södra sjukvårdsregionen som samordnas av tjänsteman från Södra Regionvårdsnämndens kansli. Styrgruppen har haft i uppdrag från ledningsgruppen att ta fram förslag på uppdrag för de solidariskt finansierade verksamheterna då flera av dessa är beslutade år 2006 och behöver uppdateras.

Samtliga uppdrag är framtagna tillsammans med respektive solidariskt finansierad verksamhet som också står bakom förslagen till uppdrag. Uppdragen förtydligar verksamheternas skyldigheter inom hela Södra sjukvårdsregionen och att de varje år skall göra en verksamhetsberättelse som ska vara klar senast vid utgången av februari månad påföljande år.

Rita Jedlert
Direktör

Uppdragsbeskrivning Arbets- och miljömedicin Syd

Solidarisk finansiering

Den solidariska finansieringen uppgår till 38 676 574 kronor för 2017.

Huvuduppdrag

Arbets- och miljömedicin Syd ska utgöra en expertinstans för bedömning av **samband** mellan exponering i arbetsmiljö/omgivningsmiljö och negativa hälsoeffekter. Verksamheten skall dessutom bistå med expertis vid riskbedömning, initiera prevention och sprida kunskap inom det arbets- och miljömedicinska området.

Uppdraget innefattar följande:

1. **Att förebygga** arbetsmiljörelaterad ohälsa genom utbildning, rådgivning och riskbedömningar för enskilda arbetstagare, arbetsplatser, företagshälsovård, primärvård, specialistvård, arbetsmarknadens parter och myndigheter med huvudsakligt fokus på biologiska, kemiska, fysikaliska, ergonomiska och arbetsorganisatoriska riskfaktorer.
2. **Att förebygga** ohälsa relaterad till omgivningsmiljön genom att bistå kommuner och länsstyrelser med expertkompetens avseende biologiska, kemiska och fysikaliska riskfaktorer.
3. **Att utreda** enskilda patienter eller grupper med misstänkt arbets- eller miljörelaterad ohälsa. Patienten ska företrädesvis vara medicinskt basutredd och fokus ligger på bedömning av samband mellan exponering och besvär.
4. **Att provta och analysera** ämnen i arbetsmiljö eller omgivningsmiljö för bestämning och bedömning av hälsoskadlig exponering. Vid behov utveckla befintlig eller ny metodik för skadliga ämnen. Upprätthålla kompetens om olika ämnens skadliga hälsoeffekter.
5. **Att initiera forskning och utveckling kring aktuella** arbets- och miljömedicinska frågeställningar där kunskapsläget är otillräckligt.

Deluppdrag

- A. Årligen arrangera informationsträffar hos samtliga huvudmän.
- B. Bedriva kompetensutveckling relaterad till verksamheter hos samtliga huvudmän.
- C. Utgöra stöd för rådgivning och remissinstans för vården, i enlighet med specificering under huvuduppdraget

Uppföljning

Uppföljning görs årligen och rapporteras genom verksamhetsberättelsen. I denna redovisas hur uppdragen uppfyllts med samma rubricering som i ovanstående uppdragsbeskrivning. I den mån uppdragen kan kvantifieras ska detta redovisas per huvudman inom Södra sjukvårdsregionen. Verksamhetsberättelsen bör avslutas med en kort beskrivning av möjligheter och risker framöver.

Verksamhetens kostnader och intäkter med specificering av den solidariska finansieringen ska redovisas.

Verksamhetsberättelsen skickas till Södra Regionvårdsnämndens kansli senast den 28/2.

Uppdragsbeskrivning Centrum för sällsynta diagnoser inom Södra sjukvårdsregionen, CSD Syd

Solidarisk finansiering

Den solidariska finansieringen uppgår till 8 947 746 kr år 2017.

Huvuduppdrag

CSD Syd ska i samverkan med profession och patienter bidra till:

1. Tidigare och säkrare diagnostik av sällsynta diagnoser.
2. Förbättrad kunskap om sällsynta diagnoser i allmänhet, genom att ta fram eller göra tillgänglig befintlig information om olika sällsynta tillstånd och dess behandling.
3. En bättre koordination av insatser från olika vårdgivare.
4. En smidigare övergång mellan barn- och vuxenvård.
5. En bättre samordning av medicinska och sociala insatser.
6. Att det bildas fler nätverk/expertgrupper för sällsynta diagnosgrupper.
7. En förbättrad samverkan mellan olika samhällsaktörer som t ex skola, försäkringskassa och arbetsförmedling.
8. I samverkan med klinisk genetiks mottagningsverksamhet årligen-arrangera informationsträffar hos samtliga huvudmän.
9. I samverkan med klinisk genetiks mottagningsverksamhet erbjuda kompetensutveckling relaterad till verksamheter hos samtliga huvudmän.
10. Vara en remissinstans för vårdgivarna avseende sällsynta diagnoser.

Deluppdrag

- A. Definiera patientgrupper i behov av CSD Syds tjänster.
- B. I de fall där högspecialiserad vård inte krävs, ta fram en modell för samverkan med primärvården för att underlätta övergången till vuxenvården.
- C. I samverkan med vårdgivare bidra till att de individer med sällsynt diagnos som så behöver får en upprättad individuell vård- och omsorgsplan och en patientansvarig läkare.
- D. Ta fram en modell för att följa upp insatta vård- och omsorgsåtgärder genom att bygga upp och hålla uppdaterat ett diagnos- och klientregister där vårdförloppet för den enskilde patienten enkelt kan följas. Arbeta utgående från multidisciplinära diagnostiska team.
- E. Ta fram en modell för hur regional och annan expertis som behövs kan samverka för att ställa rätt diagnos vid ett sällsynt tillstånd.
- F. Ta fram en modell för hur kunskapen om vilken expertis som finns regionalt, nationellt och internationellt kan göras tillgänglig för patienter och vårdgivare.
- G. Samverka med nationella och internationella expertteam.
- H. Aktivt arbeta med informationsspridning och kompetensutveckling.
- I. Ta fram utbildningar om sällsynta diagnoser för medarbetarna i hälso- och sjukvården.
- J. Samverka med patientorganisationer/grupper om patientutbildning och kontaktdagar.

Uppföljning

Uppföljning görs årligen i verksamhetsberättelsen. I denna redovisas hur uppdragen uppfyllts med samma rubricering som i ovanstående uppdragsbeskrivning. I den mån uppdragen kan kvantifieras ska detta redovisas per huvudman inom Södra

sjukvårdsregionen. Verksamhetsberättelsen bör avslutas med en kort beskrivning av möjligheter och risker framöver.

Verksamhetens kostnader och intäkter med specificering av den solidariska finansieringen ska redovisas.

Verksamhetsberättelsen skickas till Södra Regionvårdsnämndens kansli senast den 28/2 påföljande år.

Uppdragsbeskrivning Genetisk vägledning

Solidarisk finansiering

Den solidariska finansieringen uppgår till 10 293 647 kr år 2017.

Huvuduppdrag

1. Erbjudna genetisk vägledning till medborgare och medarbetare i Södra sjukvårdsregionen för personer med egen eller i släkten/familjen känd eller misstänkt genetisk sjukdom.
2. Utföra familjeutredningar för personer med egen eller i släkten/familjen känd eller misstänkt genetisk sjukdom.
3. I samverkan med CSD-syd sprida kunskap om genetiska sjukdomar och utredningsgång.
4. I samverkan med CSD-syd årligen arrangera informationsträffar hos samtliga huvudmän.
5. I samverkan med CSD-syd bedriva kompetensutveckling relaterad till verksamheter hos samtliga huvudmän.
6. Utgöra ett stöd för rådgivning och remissinstans för hälso- och sjukvården.

Deluppdrag

- A. Att bedriva verksamheten i öppenvård avseende genetisk vägledning i Södra sjukvårdsregionen för individer och familjer med egen misstänkt eller konstaterad ärftlig sjukdom eller om sådan förekommer i släkten. Vid behov ska samverkan i mottagningsverksamheten ske med andra verksamheter, t.ex. onkologi, kardiologi, neurologi, pediatrik och obstetrik.
- B. Att ansvara för att genetiska analyser vid familjeutredningar genomförs enligt god klinisk praxis.
- C. Upprätthålla och vidareutveckla kvalitetsregister.
- D. Genetisk testning av släkt- och familjemedlemmar till någon med en ärftlig sjukdom där risk för bärarskap föreligger.

Uppföljning

Uppföljning görs årligen i verksamhetsberättelsen. I denna redovisas hur uppdragen uppfyllts med samma rubricering som i ovanstående uppdragsbeskrivning. I den mån uppdragen kan kvantifieras ska detta redovisas per huvudman inom Södra sjukvårdsregionen. Verksamhetsberättelsen bör avslutas med en kort beskrivning av möjligheter och risker framöver.

Verksamhetens kostnader och intäkter med specificering av den solidariska finansieringen ska redovisas.

Verksamhetsberättelsen skickas till Södra Regionvårdsnämndens kansli senast den 28/2 påföljande år.

Uppdragsbeskrivning för Dövpsykiatrisk öppenvård - barn

Solidarisk finansiering

Den solidariska finansieringen uppgår till 2 386 172 kr år 2017.

Huvuduppdrag

Att inom Södra regionvårdsnämndens (SRVN) upptagningsområde bedriva specialiserad barn- och ungdomspsykiatriskvård samt bedriva bedömnings och utredningsverksamhet. Därtill erbjuda kompletterande insatser från BUP, habilitering och förskola/skola. Målgruppen är barn och ungdomar med en barnpsykiatrisk diagnos där någon i familjen (barn eller förälder) är hörselskadad eller döv inkl barn med CI och beroende av tecken/teckenspråk och/eller tekniska hjälpmedel för sin kommunikation.

Detta ska ske genom:

1. Mottagningsverksamhet för hela familjen i Lund men även erbjuda mottagningsbesök i hela regionen.
2. Bedriva digitala besöksformer för målgruppen i regionen.
3. Att inneha kompetens avseende kommunikation samt kunskap om dövas speciella livsvillkor.
4. Årligen arrangera informationsträffar hos samtliga huvudmän.
5. Bedriva kompetensutveckling relaterad till verksamheter hos samtliga huvudmän.
6. Utgöra ett stöd för rådgivning och remissinstans för vården.

Deluppdrag

- A. Ge konsultativt stöd och information till andra BUP kliniker.
- B. Information och samverkan med hörselenheter.
- C. Bedriva föreläsningar.
- D. Informera om verksamheten på förskolor och specialsolor för döva och hörselskadade.
- E. Delta i olika nätverk för verksamheter kopplade till döva.

Uppföljning

Uppföljning görs årligen i verksamhetsberättelsen. I denna redovisas hur uppdragen uppfyllts med samma rubricering som i ovanstående uppdragsbeskrivning. I den mån uppdragen kan kvantifieras ska detta redovisas per huvudman inom Södra sjukvårdsregionen. Verksamhetsberättelsen bör avslutas med en kort beskrivning av möjligheter och risker framöver.

Verksamhetens kostnader och intäkter med specificering av den solidariska finansieringen ska redovisas.

Verksamhetsberättelsen skickas till Södra Regionvårdsnämndens kansli senast den 28/2.

Uppdragsbeskrivning för Dövpsykiatrisk öppenvård - vuxna

Solidarisk finansiering

Den solidariska finansieringen uppgår till 2 099 190 kr år 2017.

Huvuduppdrag

Att inom Södra regionvårdsnämndens (SRVN) upptagningsområde bedriva specialiserad psykiatrisk öppenvård för personer över 18 år med dövhet, dövblindhet eller hörselskada och beroende av tecken/teckenspråk och/eller tekniska hjälpmedel för sin kommunikation.

Insatser till anhöriga både hörande och hörselskadade ingår i uppdraget

Detta ska ske genom:

1. Mottagningsverksamhet runt om i regionen.
2. Bedriva digitala besöksformer för målgruppen.
3. Att inneha kompetens avseende kommunikation samt kunskap om dövas speciella livsvillkor.
4. Årligen arrangera informationsträffar hos samtliga huvudmän.
5. Bedriva kompetensutveckling relaterad till verksamheter hos samtliga huvudmän.
6. Utgöra ett stöd för rådgivning och remissinstans för vården.

Deluppdrag

- A. Ge konsultativt stöd till lokal psykiatri samt stöd till avdelningar och personlig kontakt med patienter vid inläggning i den psykiatriska slutenvården.
- B. Samarbeta med kommunernas socialtjänst och LSS verksamheter, dövkonsulenter vid Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, primärvård samt olika institutioner som bedriver vård och utbildning för döva.
- C. Handledning till hörande och döv personal kring bemötande av döva.
- D. Delta i olika nätverk för verksamheter kopplade till döva.

Uppföljning

Uppföljning görs årligen i verksamhetsberättelsen. I denna redovisas hur uppdragen uppfyllts med samma rubricering som i ovanstående uppdragsbeskrivning. I den mån uppdragen kan kvantifieras ska detta redovisas per huvudman inom Södra sjukvårdsregionen. Verksamhetsberättelsen bör avslutas med en kort beskrivning av möjligheter och risker framöver.

Verksamhetens kostnader och intäkter med specificering av den solidariska finansieringen ska redovisas.

Verksamhetsberättelsen skickas till Södra Regionvårdsnämndens kansli senast den 28/2.

Uppdragsbeskrivning Regionalt biobankscentrum (RBC) Södra sjukvårdsregionen

Solidarisk finansiering

Den solidariska finansieringen uppgår till 3 855 586 kr år 2017.

Huvuduppdrag

1. Sjukvårdsregionalt service- och kunskapscentrum för alla verksamheter berörda av biobankslagen.
2. Verka för att den enskildes integritet stärks i samband med forskning på biobanksmaterial.
3. Verka för att användning av biobanksmaterial sker i enlighet med biobankslagen.
4. Årligen arrangera informationsträffar för representanter från samtliga huvudmän.
5. Bedriva kompetensutveckling relaterad till verksamheter för samtliga huvudmän representanter.
6. Utgöra ett stöd för rådgivning och vara remissinstans för vård och forskning.

Deluppdrag

- A. Utveckla och vidmakthålla system för kvalitetssäkring och integritetsskyddad användning av biobanker och biobanksavdelningar inom Södra sjukvårdsregionen, med översyn av kvalitetshandböcker i enlighet med gällande lagstiftning.
- B. Inrätta och rapportera information om biobanker och biobanksavdelningar inom Södra sjukvårdsregionen till Svenska biobanksregistret (SBR) och IVO.
- C. Ge information om biobankslagen och dess användning till enskilda provgivare, sjukvårdspersonal, forskare och allmänhet.
- D. Vara Södra sjukvårdsregionens representant, kontaktlänk mellan landsting, region och Nationella biobanksrådet (NBR). Aktivt deltagande i NBR med arbetsutskott (AU) samt aktivt verka för att de beslut som tas av NBR implementeras inom Södra sjukvårdsregionen.
- E. RBC arbetar för funktionell regional infrastruktur och samarbeten i Södra sjukvårdsregionen för att främja forskning.
- F. Upprätthålla ett aktuellt och integritetsskyddat register (SBR) över biobanksmaterial i Södra sjukvårdsregionen. RBC ansvarar för införandet av Södra sjukvårdsregionens del av SBR, som är ett spårbarhetsregister för biobanksprov.
- G. Handlägga provgivares önskemål om ändrat samtycke, förfrågan om förekomst av prov samt destruktion eller avidentifiering av prov inom Södra sjukvårdsregionen.
- H. För vård och forskning handlägga biobanksansökningar och rapportera information om dessa till SBR och IVO.
- I. Förvalta och utveckla extern webbsida för Södra sjukvårdsregionen.

Uppföljning

Uppföljning görs årligen i verksamhetsberättelsen. I denna redovisas hur uppdragen uppfyllts med samma rubricering som i ovanstående uppdragsbeskrivning. I den mån uppdragen kan kvantifieras ska detta redovisas per huvudman inom Södra sjukvårdsregionen. Verksamhetsberättelsen bör avslutas med en kort beskrivning av möjligheter och risker framöver.

Verksamhetens kostnader och intäkter med specificering av den solidariska finansieringen ska redovisas.

Verksamhetsberättelsen skickas till Södra Regionvårdsnämndens kansli senast den 28/2.

Uppdragsbeskrivning som Regionalt donationsansvarig läkare, DAL och Regionalt donationsansvarig sjuksköterska, DAS inom Södra sjukvårdsregionen

Solidarisk finansiering

Den solidariska finansieringen uppgår till 1 498 539 kr år 2017.

Huvuduppdrag

DAL och DAS har ett uppdrag att stödja, utveckla och verka för samordning av organdonationsverksamheten i Södra sjukvårdsregionen. Uppdraget förutsätter ett nära samarbete mellan DAL, DAS och de lokalt donationsansvariga. Det innebär också ett representantskap för Södra sjukvårdsregionen i lokala och nationella nätverk. Uppdragen innebär:

Att inom Södra sjukvårdsregionen

1. Samordna rutiner för organdonation, ansvara för utbildning och tillse att verksamheterna är uppdaterade i organdonationsfrågor med syfte att fortlöpande utveckla donationsverksamheten mot bättre rutiner och fler donerade organ.
2. Tillse att de sjukhus som har intensivvårdsavdelning tar ansvar för hela upptagningsområdet för patienter där organdonation kan vara aktuellt.
3. Kontinuerligt följa upp dödsfallsregistreringen av avlidna inom intensivvården.
4. Årligen arrangera informationsträffar hos samtliga huvudmän.
5. Bedriva kompetensutveckling relaterad till verksamheter hos samtliga huvudmän.
6. Utgöra ett stöd för rådgivning och remissinstans för vården

Att nationellt och internationellt

- A. Bevaka möten, konferenser, litteratur och utveckling av vikt för organdonationsverksamheten.
- B. Göra jämförelser med andra för att inom befintliga lagar och förordningar utveckla donationsverksamheten mot bättre rutiner och fler donerade organ.

Deluppdrag

DAL och DAS skall efter samråd med donationsansvariga i Södra sjukvårdsregionen inför varje nytt år föreslå ett mätbart patientrelaterat mål för donationsverksamheten för Södra Regionvårdsnämnden.

Uppföljning

Uppföljning görs årligen i verksamhetsberättelsen. I denna redovisas hur uppdragen uppfyllts med samma rubricering som i ovanstående uppdragsbeskrivning. I den mån uppdragen kan kvantifieras ska detta redovisas per huvudman inom Södra sjukvårdsregionen. Verksamhetsberättelsen bör avslutas med en kort beskrivning av möjligheter och risker framöver.

Verksamhetens kostnader och intäkter med specificering av den solidariska finansieringen ska redovisas.

Verksamhetsberättelsen skickas till Södra Regionvårdsnämndens kansli senast den 28/2.

Uppdragsbeskrivning som Regional vävnadssamordnare

Solidarisk finansiering

Den solidariska finansieringen uppgår till 1 057 057 kr år 2017.

Huvuduppdrag

Den regionala vävnadssamordnaren har ett uppdrag att stödja, utveckla och verka för samordning av vävnadsdonationsverksamheten i nära samarbete med berörda verksamheter i Södra sjukvårdsregionen. Det innebär också ett representantskap för Södra sjukvårdsregionen i lokala och nationella nätverk.

Uppdraget innebär att:

1. Samordna rutiner för vävnadsdonation, ansvara för utbildning och tillse att verksamheterna är uppdaterade i vävnadsdonationsfrågor med syfte att fortlöpande utveckla donationsverksamheten mot bättre rutiner och fler donerade vävnader.
2. Verka för att vävnadsverksamheterna har ett ledningssystem för kvalitet som uppfyller Socialstyrelsens föreskrift 2005:12 och föreskrifterna inom vävnadsområdet.
3. Verka för att landstingens avtal inom vävnadsområdet med privata aktörer, som arbetar på landstingets uppdrag, uppfyller tillräckliga krav samt att ha kännedom om övriga privata aktörer inom verksamhetsområdet.
4. Bevaka möten, konferenser, litteratur och utveckling av vikt för vävnadsdonationsverksamheten.
5. Årligen arrangera informationsträffar hos samtliga huvudmän.
6. Bedriva kompetensutveckling relaterad till verksamheter hos samtliga huvudmän.
7. Utgöra ett stöd för rådgivning och remissinstans för vården

Deluppdrag

Regional vävnadssamordnare skall efter samråd med berörda verksamheter i Södra sjukvårdsregionen inför varje nytt år föreslå ett mätbart patientrelaterat mål för vävnadsdonationsverksamheten för Södra Regionvårdsnämnden.

Uppföljning

Uppföljning görs årligen i verksamhetsberättelsen. I denna redovisas hur uppdragen uppfyllts med samma rubricering som i ovanstående uppdragsbeskrivning. I den mån uppdragen kan kvantifieras ska detta redovisas per huvudman inom Södra sjukvårdsregionen. Verksamhetsberättelsen bör avslutas med en kort beskrivning av möjligheter och risker framöver.

Verksamhetens kostnader och intäkter med specificering av den solidariska finansieringen ska redovisas.

Verksamhetsberättelsen skickas till Södra Regionvårdsnämndens kansli senast den 28/2.

Uppdragsbeskrivning för Yrkes- och miljödermatologiska kliniken (YMDA) solidariskt finansierad verksamhet

Solidarisk finansiering

Den solidariska finansieringen uppgår till 4 853 194 kr år 2017.

Huvuduppdrag

Att inom Södra regionvårdsnämndens (SRVN) upptagningsområde minska förekomsten av **arbetsrelaterade hudsjukdomar** genom att utveckla diagnostik, behandling och rehabilitering samt generell och individuell prevention.

Att inom SRVN:s upptagningsområde minska förekomsten av **miljörelaterade hudsjukdomar** genom att utveckla diagnostik samt förbättrad generell och individuell prevention

Detta ska ske genom att:

1. Via arbetsplatsundersökningar utreda arbets- och miljöbetingad ohälsa inom SRVN:s upptagningsområde.
2. Förebygga ohälsa betingad av arbetsmiljön och den allmänna miljön inom SRVN:s upptagningsområde.
3. Vara ett regionalt kompetenscentrum som både skapar och sprider kunskap.
4. Vara tillgänglig för samtliga medborgare inom regionen på ett likartat sätt.
5. Bedriva filialverksamhet i Karlshamn, Växjö och Halmstad samt tillse att kunskap om dess verksamhet är spridd inom regionen.
6. Årligen arrangera informationsträffar hos samtliga huvudmän.
7. Bedriva kompetensutveckling relaterad till verksamheter hos samtliga huvudmän.
8. Utgöra ett stöd för rådgivning och remissinstans för vården.

Deluppdrag

- A. Väntetiden till yrkesdermatologiska utredningar skall inte överstiga fyra veckor och väntetiden till miljödermatologiska utredningar skall inte överstiga sex veckor.

Övrigt

YMDA ges i uppdrag att tydligt avgränsa den solidariskt finansierade verksamheten så att:

- A. Särskilda arbetsplatsundersökningar som inte föranleds av enskilda patientärenden inom SRVN:s upptagningsområde skall finansieras med externa medel.
- B. Forskningsverksamheten skall inte belasta de solidariskt finansieringsmedlen.

Uppföljning

Uppföljning görs årligen i verksamhetsberättelsen. I denna redovisas hur uppdragen uppfyllts med samma rubricering som i ovanstående uppdragsbeskrivning. I den mån uppdragen kan kvantifieras ska detta redovisas per huvudman inom Södra sjukvårdsregionen. Verksamhetsberättelsen bör avslutas med en kort beskrivning av möjligheter och risker framöver.

Verksamhetens kostnader och intäkter med specificering av den solidariska finansieringen ska redovisas.

Verksamhetsberättelsen skickas till Södra Regionvårdsnämndens kansli senast den 28/2.

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2017-10-04**Sammanträdesplan år 2018 för Södra Regionvårdsnämnden**

I ärendet förelåg förslag 2017-09-28 till sammanträdesplan år 2018 för Södra Regionvårdsnämnden.

Södra Regionvårdsnämndens beslut**att****Bilagor**

Förslag 2017-09-28 till sammanträdesplan år 2018

Södra Regionvårdsnämndens sammanträdesplan 2018 - förslag 2017-09-28

Södra Regionvårdsnämnden Internat start kl 12.00 dag 1, avslut kl 13.00 dag 2.	2018-04-23 kl 09.30-12.00 <i>Kristianstad</i>	2018-06-07--08 <i>beslutssammanträde dag 1 Halland</i>	2018-10-04 kl 13.00-16.00 <i>Kristianstad</i>	2018-12-06--07 <i>beslutssammanträde dag 1 Skåne</i>
Presidium	2018-03-22 kl 13.00-ca 17.00 <i>Kristianstad</i>	2018-05-17 kl 09.30-12.00 <i>Återkommer om plats!</i>	2018-09-27 kl 13.00-ca 17.00 <i>Kristianstad</i>	2018-11-28 kl 09.30-12.00 <i>Kristianstad</i>