

## Uppdrag för sjukvårdsregionala programområden (RPO)

### Uppdragsgivare

Sjukvårdsregional styrgrupp för kunskapsstyrning (SKS-R).

### Bakgrund

Samtliga regioner i Sverige, inklusive dess politiska företrädare, kom 2017 överens om att bilda en ny nationell kunskapsstyrningsorganisation. Som resultat av detta startades nationella programområden (NPO) 2018, som täcker majoriteten av svensk hälso- och sjukvård. Den sjukvårdsregionala kunskapsstyrningsstrukturen är uppbyggd för att spegla den nationella strukturen. På motsvarande sätt finns en strävan att spegla den sjukvårdsregionala strukturen på regionnivå (lokal nivå) så att en effektiv organisationsstruktur med tre nivåer bildas. För att få korta och effektiva kommunikationsvägar har Södra sjukvårdsregionen (SSVR) valt att följa en personunionsprincip vilket innebär att någon alltid sitter i två grupper samtidigt, dvs NPO/RPO eller RPO/LPO (eller motsvarande)

Ledamöter i RPO ska vara starka företrädare och representanter på sjukvårdsregional och regional nivå inom sitt område. Ledamöterna i RPO bör också ingå i den regionala (lokala) kunskapsstyrningsorganisationen med mandat att representera sitt område och sin region. RPO-ledamöten bör känna till vilka frågeställningar man arbetar med på hemmaplan och vilka utmaningar som finns.

Det sjukvårdsregionala programområdets (RPO) uppdrag kan sammanfattas i följande punkter:

1. Vara mottagare av nationella uppdrag från NPO
2. Vara mottagare av nationell information och förankra/sprida denna i sin regionala (lokala) organisation
3. Initiera och kanalisera frågor från den regionala (lokala) nivån via RPO till NPO
4. Vid behov genomföra behovsinventering och bidra till det nationella programområdets behovsanalys och omvärldsbevakning
5. Stödja spridning och implementering av olika former av kunskapsstöd såsom vårdförlopp och vårdprogram (tex genom att initiera diskussioner i sin regionala organisation om hur man förhåller sig till olika utmaningar/svårigheter i vårdförlopp eller andra kunskapsdokument)

6. Dela information och erfarenheter mellan regionerna i syfte att uppnå god, jämlik och likvärdig vård i SSVR. I detta ingår att undersöka och säkerställa god, jämlik, likvärdig vård i SSVR. Eventuella operativa insatser kan utföras via regional arbetsgrupp (RAG)!
7. Samverka med sjukvårdsregionala samverkansgrupper (RSG) samt andra RPO i relevanta frågor. Här ingår även samverkan med exempelvis sjukvårdsregionala chefsamråd, RCC samt arbetsgrupper inom "Samarbete för bättre vård".
8. Handlägga uppdrag från styrgruppen (tex remisser från Socialstyrelsen inom sitt område)

### **Sammansättning och nominering av ledamöter**

Gruppens kompetens ska spegla bredden i uppdraget. Respektive region nominerar 1-2 ledamöter. Vid behov kan ytterligare medlemmar adjungeras för att tillgodose specifika kompetensområden. Gruppens slutliga sammansättning beslutas av SKSR som också utser ordförande för en period av två år.

### **Kostnader**

Respektive region svarar för sina ledamöters eventuella kostnader som uppkommer i anslutning till uppdraget.

### **Rapportering**

Mötesanteckningar ska göras och publiceras på SSVRs webbsida.

### **Mötesformer**

Möten genomförs antingen som fysiska möten eller som distansmöten utifrån behov för att fullgöra uppdraget.

Fastställd av SKS-R  
2021-03-29