# Gruppdialoger vid RMPO sekreterarmöte 2018-09-11

## Grupp 1 och 4

### Vilken roll har sekreteraren?

**I gruppen.** Sedvanligt sekreterarjobb. Kallelse, mötesanteckning, utskick, publicering. Fångar upp frågor som dyker upp mellan grupperna. Någon haft arbetsutskottsmöte före mötet i RMPO. Samla in och sammanställa data i diagram till års/kvalitetsrapport. Sammanställning av bilaga till årsrapporten. Sällsynta diagnoser behöver jobba med strukturerna. I workshop från med. diagnostik har efterfrågats/finns arbetsgrupper för ex. radiologi, kemi osv. Inom barn har arbete förts i arbetsgrupper utifrån ex. neonatalvård, immunologi/diabetes.

**I kontakterna med nationell?** Inom barn kommer vi att ta in info eller ha med NPO ordf i RMPO. De övriga grupperna har inte kommit igång fullt ut. I ögon är samma person ordf i NPO och sittande i RMPO. I medicinsk diagnostik har en person nominerats till NPO som inte sitter med i RMPO.

**I kontakterna med lokal nivå?** Inom barn tar verksamhetscheferna från klinikerna med sig info från gruppen och via mötesanteckningar. I Jönköping har vi en MPG barn grupp där vi varje gång rapporterar från RMPO.

### Vilket stöd behöver man som RMPO-sekreterare?

Mallar för mötesanteckningar. Nätverk så som vi har idag ca 1g/år. Tydlig uppdragsbeskrivning så det går att förmedla till en ev. efterträdare.

### Hur kan patientlöftena konkretiseras i verksamhetsrapporten?

Tillgänglighet och jämlik vård.

Antecknat av Noomi Carlsson

### Grupp 2

### Sekreterare vs processtöd beror på:

* Behovet i gruppen
* Styr ambitionsnivån på arbetet i gruppen
* Ska sekreteraren ha systemkunskap eller mera klinisk kunskap – vad är bäst?

### Vilken roll har sekreteraren?

* Gruppen
  + Sammanställer agendan och skickar ut
  + Bokar lokal och stämmer av inför
  + Har kontakt med externa gäster
  + (har koll på ekonomin)
  + Skriver anteckningar under mötet och skickar ut
  + Skickar underlag till hemsidan
  + Arbete med årsrapport
* Nationellt
  + Oklart då arbetet är i sin linda
  + Viktigt att hitta en struktur
  + Nationell representant har en viktig roll i detta arbete
* Lokalt
  + Deltagare på mötet har som uppgift att förankra lokalt
  + Viktigt att det finns uppdragsbeskrivning för ordförande, sekreterare och deltagare i RMPO som harmonierar med varandra

### Vilket stöd behöver man som RMPO-sekreterare?

* Tydlig uppdragsbeskrivning
* Bra samarbete med ordförande
* Tillgång till kringfunktioner v.b. så som statistiker men ofta tar gruppen fram underlag själva.

### Hur kan patientlöftena konkretiseras i verksamhetsplaner och årsrapporten?

* Ta stöd i uppdragsbeskrivningen
* Viktigt att processen men att omsätta patientlöften till mål och praktiskt verkstad får ta tid och att det förankras lokalt och sjukvårdsregionalt.

### Vad är viktigast?

* Ta med ordförande i kommande dialogtillfälle
* Uppföljande möten med vissa RMPO/RAG från projektgruppen

Vid tangenterna: Desirée Hallberg

## Grupp 3

### Roller

* AO samarbete mellan ordf. och sker.
* Ordföranderollen och överenskommelse med sekreterare blir avgörande för hur rollfördelningen blir mellan dessa.
* Viktigt att ordförande har samma bakgrundskunskap som vi fått till oss idag
* Hittills finns farhågor att ordförande i RMPO är ovana i rollen eller inte har förstått uppdrag.
* Risk att ordföranden inte tar ansvar utan rollen att driva och rapportera hamnar ofrivilligt på sekr.rollen. Det kan t o m vara så att information/dialog och involvering uteblir.

### Stödbehov

* Av ordförande
* Nätverk
* Mallar uppdrag finns ex. utvärdering av möten och redovisas.
* Vems ansvar att följa upp om RMPO inte är funktionella.
* Om ordf. och sekr. inte fungerar ihop, vem byter man ut….rekryteringen?  
  Roterande ordförandeskap
* På vilket sätt kan vi dra nyttan av NSG analys/data.  
  Vad går gränsdragningen?
* Gemensam grundutbildning för ordf. och sekr. med innehåll att arbeta i process, förändringsarbete bör. Förslag till våren och obligatorisk.  
  Information/dokument/agenda/tidplan från nationell nivå bör finnas tillgänglig för både ordf. och sekr. så att man på sjukvårdsregional nivå kan följa det nationella arbetet samt planera ihop med NPO utsedd inom SÖSR.
* Vill minimera skrivarbete….istället sammanfatta …

### Löftena

* Löften dit vi kan koppla/visuella mått som finns att hämta Kvalitetsregister eller vårddokumentation
* Verksamhetsplan på RMPO måste speglas mot respektive regions planer.
* Hur följer man införande av nya metoder. Metoder för utfasningen av icke aktuella behandlingsmetoder.

### Närvaro representation

* Utmaning att hitta representation från respektive län och som kan svar för länets utveckling och inte för den enskilda klinikens.
* Prioritering..? viktigt med närvaro från alla län med mandat från berörda verksamheter.
* Ex i anteckningar förstärka länsmandatet
* Vi kan bidra med att möjliggöra för ökat antalet digitala möten.

Antecknat av Leni Lagerqvist