

# Förslag kunskapsråd Sydöstra sjukvårdsregionen

I Samverkansavtalets §3 och §4 framgår uppdrag för regionalt medicinskt programarbete (RMPG) och centrumrådets roll. Uppdragen för RMPG har förtydligats i särskild uppdragsbeskrivning.

I samband med övergång till ny struktur för kunskapsstyrning i sjukvårdsregionen föreligger behov av översyn dels av det medicinska programarbetet dels av centrumrådets roll. För RMPG har ny uppdragsbeskrivning beslutats i RSL 2017-12-08 under beteckningen Regionala medicinska programområden, RMPO.

Detta förslag rör uppdrag för nivån mellan RSL och RMPO, det vill säga den funktion som i dagsläget hanteras av de fyra centrumråden samt RCCs ledningsgrupp.

## Kunskapsråd

### Syfte

Regionsjukvårdsledningen är Samverkansnämndens beredande organ och förser nämnden med beslutsunderlag. Regionsjukvårdsledningen ansvarar för att verkställa nämndens beslut genom direktiv till respektive landstings verksamheter och regionverksamheterna.

Regionsjukvårdsledningen ansvarar för uppföljning, produktion, kvalitet och ekonomi. I uppdraget ingår att verka för god vård och jämlik hälsa i hela sydöstra sjukvårdsregionen.

För att kunna ge den sjukvårdsregionala kunskapsorganisationen det ledningsstöd som krävs för att nå resultat behöver ledningarna i våra tre landsting/regioner verka aktivt tillsammans med RMPO. Detta arbete har hittills skett i de fyra Centrumråden samt i RCC Sydösts ledningsgrupp. En framgångsfaktor i den senare gruppen har varit den tydliga kopplingen till de löften till våra invånare som är styrande för RCCs verksamhet.

Detta förslag syftar till att nå samma drivkraft i hela vårt gemensamma system.

## Förslag

- Nuvarande centrumråd ombildas till fyra Sjukvårdsregionala kunskapsråd.
- Samtliga RMPO inklusive RMPO Cancer/RCC Sydöst innefattas.
- Ordföranderoll och sekreterarroll i kunskapsråden roterar mellan landstingen/regionerna på samma sätt som i RSL
- Gruppernas huvudsakliga uppgift är att följa upp och stödja RMPOs arbete kopplat till våra patientlöften (dvs god vård och jämlik hälsa)
- Grupperna bemannas med lednings- och stödkompetens enligt nedan:

Ordförande (roterar)	Ledamot RSL/landsting
Sekreterare (roterar)	Ledamot RSL-stab eller annan central stödfunktion/landsting
Primärvård	Ledamot från RMPO Primärvård
Ledamöter	Ledamot RSL/landsting  Ledamot RSL-stab eller annan central stödfunktion/landsting  Ordförande från alla ingående RMPO
Suppleanter	Sekreterare RMPO
	Antal ledamöter 6 från RSL/landsting (2 per landsting) 6-7 från RMPO inkl. primärvård (antal beroende av hur många RMPO som ingår)  Totalt 12-13 ledamöter/kunskapsråd

Frågor av karaktären uppföljning och ekonomi hanteras löpande i den sjukvårdsregionala ekonomigruppen. Linjefrågor i RMPO/Kunskapsråd/RSL i den mån de hanteras i samverkan.

## Indelning

För att kunna bemanna med lednings- och stödkompetens från respektive landsting/region bör grupperna inte vara för många. Samtidigt är det viktigt att ordförande i RMPO deltar som ledamöter och att kunskapsråden inte blir för stora för att tillåta en god dialog. I varje försök till indelning möts konkurrerande logiker och kompromisser krävs. Dagens indelning i centrumråd utgår från US/RÖs interna organisering. Även i detta perspektiv utgör nedanstående en kompromiss.

Kunskapsråd	Ingående RMPO	Kommentar
<b>Hälsa och rehabilitering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barn- och ungdomars hälsa</li> <li>• Levnadsvanor</li> <li>• Primärvård</li> <li>• Psykisk hälsa (RCPH)</li> <li>• Rehabilitering och habilitering</li> <li>• Äldres hälsa</li> </ul>	Programområden med stora inslag av samverkan, systemperspektiv och kontakter med kommunal hälso- och sjukvård.
<b>Kirurgi och cancer</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cancersjukdomar (RCC)</li> <li>• Hud- och könssjukdomar</li> <li>• Kvinnosjukdomar och förlossning</li> <li>• Mag- och tarmsjukdomar</li> <li>• Njur- och urinvägssjukdomar</li> <li>• Rörelseorganens sjukdomar</li> </ul>	Stort uppdrag relativt nuvarande RCC ledningsgrupp. Viktigt att RCC får tillräckligt stöd med hänsyn till fokusområde och relativt omfattande gemensam resurs. Tjänstepersoner i denna grupp kan stödja RCC utöver ordinarie möten i kunskapsrådet. Kvinnohälsovård och obstetrik sticker ut något. Invärtesmedicinska delar av dessa separeras från övrig invärtesmedicin.
<b>Medicin och akut vård</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akut vård</li> <li>• Endokrina sjukdomar</li> <li>• Hjärt- och kärlsjukdomar</li> <li>• Infektionssjukdomar</li> <li>• Lung- och allergisjukdomar</li> <li>• Nervsystemets sjukdomar</li> </ul>	Stora delar av det invärtesmedicinska fältet. Akut vård bör innefatta anesthesiologi även om området skiljs från kirurgin.
<b>Diagnostik och sinnen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicinsk diagnostik</li> <li>• Sällsynta sjukdomar</li> <li>• Tandvård</li> <li>• Ögonsjukdomar</li> <li>• Öron- näs- och halssjukdomar</li> </ul>	Totalt sett mindre omfattande programområden som balanseras upp med diagnostik.

### Kunskapsrådets uppdrag

- Ansvarar för att arbetet i ingående RMPO har förutsättningar för framgång
- Utser ordförande i ingående RMPO
- Följer upp RMPOs arbete utifrån det sjukvårdsregionala patientlöftena och RMPOs uppdragsbeskrivning genom verksamhetsplan och årsrapport
- Utgör kanal mellan RMPO och RSL
- Hanterar samverkansfrågor som inte kan hanteras av enskilt RMPO
- Utgör plattform för utbyte mellan ingående RMPO
- Ger genom deltagande representant från RMPO primärvård möjlighet att säkra primärvårdsperspektiv och samverkan inom ingående områden.