

Begäran om nomineringar till MTP-rådet samt beredningsfunktionen inom regionernas samverkansmodell för medicinteknik

Hälso- och sjukvårdsregionerna ska senast den **1 september** ha inkommit med nomineringar till funktionerna inom den blivande samverkansmodellen för medicinteknik d.v.s. MTP-rådet samt beredningsfunktionen. MTP-rådet är namnet på det medicintekniska råd som ska finnas inom samverkansmodellen.

Kommunerna erbjuds att i särskild ordning utse en ledamot i MTP-rådet via den interimistiska styrgruppen för socialtjänstens kunskapsstyrning.

Sjukvårdsregionerna ska nominera två personer till MTP-rådet respektive två personer till beredningsfunktionen. Nomineringarna ska ha kompetensprofil, kontaktuppgifter samt motivering. Avstämning av tänkbart intresse för uppdraget samt undersökning av ev. jävsförhållanden görs innan nomineringen.

Det är även möjligt att därutöver nominera ordförande, etiker och hälsoekonom till MTP-rådet.

Utifrån inkomna nomineringars kompetensprofiler utses ordförande, etiker, hälsoekonom och sex sjukvårdsregionala ledamöter i MTP-rådet (på två år) respektive en medarbetare till beredningsfunktionen (tills vidare) per sjukvårdsregion, som därefter fastställs av nationella samverkansgruppen för läkemedel och medicinteknik.

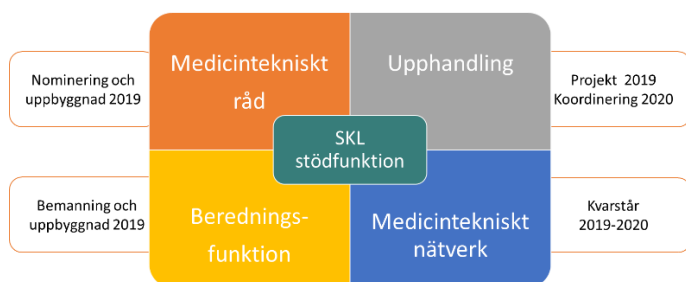
Sjukvårdsregionerna ska alltså om möjligt nominera fler personer än vad som behövs, för att möjliggöra ett bredare urval så att såväl rådet som beredningsfunktionen får den sammansättning som är önskvärd.

Förslagen skickas till Gunilla Thörnwall Bergendahl, gunilla.thornwallbergendahl@skl.se via sjukvårdsregionens ledamot i den nationella samverkansgruppen för läkemedel och medicinteknik.

Preliminära uppdragsbeskrivningar för MTP-rådet samt beredningsfunktionen bifogas som stöd för nomineringsarbetet.

Bakgrund

Den 15 mars 2019 beslutade SKL:s styrelse att rekommendera regionerna att gemensamt etablera en samverkansmodell för medicinteknik, som förbereds under 2019 och går i skarp drift fr.o.m 2020. Samverkansmodellen är en del av nationellt system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvård. Under våren 2019 förväntas regionerna anta SKL:s rekommendation.



Beslutet innebär bl.a. att följande funktioner inrättas:

Ett medicintekniskt råd. Rådet verkar utifrån den etiska plattformen för att avge rekommendationer till regionerna men med uppdrag att beakta den medicintekniska marknadens särskilda förutsättningar. Bemanning sker främst via sjukvårdsregionerna men även representation från kommunerna föreslås. SKL stöttar med sekreterarfunktion/koordinator. Namnet på det medicintekniska rådet är fastställt till MTP-rådet. Namnet är valt för att tydligt särskilja sig mot NT-rådet för läkemedel. MTP är en etablerad förkortning av medicintekniska produkter.

En beredningsfunktion. Funktionen koordinerar, bereder, kommunicerar och följer upp regiongemensamt agerande inom samverkansmodellen och är ett operativt stöd till det medicintekniska rådet. Bemanning sker via sjukvårdsregionerna och SKL. Initialt resurser minst motsvarande 0,5 befattning per sjukvårdsregion, ökning bedöms behövas över tid.

Ett upphandlingsprojekt under 2019 med fokus på strategisk upphandlingssamverkan inom medicinteknikområdet och ordnat införande. Fr.o.m. 2020 inrättas en *upphandlingskoordinator*. Projektledare och upphandlingskoordinator ingår i beredningsfunktionen. Projektledning utgår från en region och avtal tecknas med Region Uppsala, som anmält intresse av att leda arbetet.

Nätverket för kontaktpersoner regionsamverkan medicinteknik finns sedan slutet av 2017 och föreslås kvarstå t.o.m. 2020, för att därefter utvärderas.

SKL:s stödfunktion utgörs av en koordinator för medicinteknik som både är sammankallande för beredningsfunktionen men även är sekreterare i MTP-rådet. Rekrytering pågår under våren 2019.

Genomförandet av samverkansmodellen sker i projektform via projektledning från SKL och med stöd av en nationell arbetsgrupp för medicinteknik. Projektet och arbetsgruppen upphör när samverkansmodellen träder i kraft.

Arbetet leds av den nationella samverkansgruppen för läkemedel och medicinteknik, förkortat NSG LM/MT.

Nomineringsprocess

Av samverkansmodellens funktioner avser de önskade nomineringarna MTP-rådet och de sjukvårdsregionala medarbetarna i beredningsfunktionen.

För att få till stånd en så bra sammansättning och kompetensbredd som möjligt i både rådet och beredningsfunktionen efterfrågas flera namn från respektive sjukvårdsregion och med olika profiler.

Att vara ledamot i MTP-rådet är ett regelbundet återkommande förtroendeuppdrag och dess ledamöter ska ha en hög integritet och verka utifrån ett nationellt perspektiv med en sjukvårdsregional förankring.

Att vara medarbetare i beredningsfunktionen är ett löpande operativt kvalificerat handläggargarbete av såväl generell- som specialistkaraktär.

En sjukvårdsregions MTP-ledamot respektive medarbetare i beredningsfunktionen förväntas ha tät kontakt och bör helst ha kompletterande kompetenser, så att sjukvårdsregionens inspel till eventuella rekommendationer blir så väl beredda som möjligt.

Utifrån inkomna förslag bereder genomförandeprojektet förslag för diskussion och ställningstagande i samverkansgruppen.

MTP-rådet

Nomineringsarbetet följer samma process som redan finnas utarbetat och beslutat för NT-rådet för läkemedel, dock med anpassning för medicinteknik.

Antal personer att nominera:

- Hälso- och sjukvårdsregionerna ska nominera ordinarie ledamöter, två personer per hälso- och sjukvårdsregion, varav en med medicinsk kompetens och en med medicinteknisk och/eller hjälpmedelskompetens.
- Härutöver kan varje hälso- och sjukvårdsregion samt SKL nominera lämpliga namn som ordförande, hälsoekonom och etiker.
- Kommunerna erbjuds att i särskild ordning utse en ledamot i MTP-rådet via den interimistiska styrgruppen för socialtjänstens kunskapsstyrning.
- Rådgivare patientsamverkan, med fördel samma som NT-rådet

Utifrån inkomna namnförslag och efter beredning av genomförandeprojektet utser nationella samverkansgruppen för läkemedel och medicinteknik ordförande och ledamöter för MTP-rådet.

MTP-rådets ordinarie ledamöter:

- Ordförande
- Sex sjukvårdsregionala ledamöter med medicinsk/klinisk, medicinteknisk och/eller hjälpmedelskompetens
- En ledamot från den kommunala hälso- och sjukvården (MAS)
- Etiker
- Hälsoekonom

Adjungerade medlemmar:

- Koordinator, tillika MTP-rådets sekreterare
- Rådgivare patientsamverkan
- Medarbetare vid beredningsfunktionen vid behov
- Projektledare upphandling/upphandlingskoordinator
- Ev. medicinsk rådgivare

Uppdragets innehåll: MTP-rådet ska ha en bred representation. För bästa möjliga följsamhet till och legitimitet för rekommendationerna ska gruppen ha förankring och ett tydligt mandat. Olika ledamöter har olika roller. Det finns därför anledning att skilja på beslutande (regionala – och primärkommunal huvudmannarepresentanter och ordföranden med utslagsröst) och kompetens- respektive intressentledamöter vilka inte har rösträtt. Hög trovärdighet, styrka att kunna fatta och stå upp för även svåra beslut, medicinsk kompetens, en kombination av etisk förhållningssätt i kombination med att stå för betalningsvilja, lednings- och styrningsperspektivet.

Se bilaga med preliminär uppdragsbeskrivning för MTP-rådet.

Uppdragslängd: Två år

Omfattning: Minst en sammanträdesdag i månaden. Tillkommer inläsning av material. Ordförandes uppdrag beräknas motsvara 25% av en heltid. Ordförande är dessutom talesman för MTP-rådets beslut och kan komma att behöva delta i mediala aktiviteter.

Det är angeläget att MTP-rådets ledamöter i allmänhet och dess ordförande i synnerhet, ges nödvändig tid för uppdraget.

Arvode: Arvode utgår endast till ordförandes arbetsgivare. Övriga ledamöters deltagande finansieras inom av respektive huvudman. I den mån etiker eller hälsoekonom rekryteras utom regionerna, kan det bli nödvändigt att arvodera.

Jäv: Jävsdeklaration ska lämnas av samtliga ledamöter.

Beredningsfunktionen

Uppdraget att medverka i beredningsfunktionen för en sjukvårdsregion ska motsvara ca 50% av en heltid. För att möjliggöra ett bra urval och sammansättning av gruppen ska hälso- och sjukvårdsregionerna nominera två medarbetare, varav en slutligen utses.

Dessa kan ha kompetens inom några av områdena

- medicinsk/klinisk verksamhet
- medicinsk teknik/IT
- forskning/innovation
- ekonomi/hälsoekonomi
- vårdutveckling/processledning
- affärsutveckling/upphandling
- uppföljning

Utifrån inkomna namnförslag och efter beredning av genomförandeprojektet utser samverkansgruppen de sex sjukvårdsregionala medarbetarna i beredningsfunktionen.

Uppdragets innehåll: Ordnat införande av ny medicinteknik handlar i stor utsträckning om kunskapsstyrning i kombination med kunskap om vårdens processer, inklusive medicintekniska- IT-mässiga och ekonomiska aspekter. Det är därför önskvärt att beredningsfunktionens medarbetare finns på stabsnivå eller motsvarande i sjukvårdsregionen, för att underlätta beslutsprocesser och kommunikation till olika nätverk och verksamheter.

Uppdraget innebär konkreta arbetsinsatser av de personer som utses. Det är en arbetande grupp där var och en har en uppgift som kontaktyta (spindel i nätet) för samverkansmodellen i den egna sjukvårdsregionen, men också egna uppgifter utifrån det egna kompetensområdet.

Se bilaga med preliminär uppdragsbeskrivning för beredningsfunktionen.

Uppdragslängd: Tills vidare.

Omfattning: Beredningsfunktionens sjukvårdsregionala representation är initialt dimensionerad för att motsvara ca 3,0 heltidsbefattningar, vilket resursmässigt ska fördela sig lika mellan sjukvårdsregionerna, d.v.s. 0,5 befattning per sjukvårdsregion. Eftersom beredningsfunktionen ska utgöra en fungerande arbetsgrupp som ska kunna agera så effektivt, smidigt och snabbt som möjligt, företräds beredningsfunktionen med en person per sjukvårdsregion. I verkligheten kan dock arbetsinsatsen fördela sig på fler personer inom sjukvårdsregionen.

Det är angeläget att beredningsgruppens medarbetare ges nödvändig tid för uppdraget.

Jäv: Jävsdeklaration ska lämnas av samtliga medarbetare.