

# Uppdragsbeskrivning för regional arbetsgrupp Diabetes hos barn och unga i Sydöstra sjukvårdsregionen

## Kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård

Region Jönköpings län, Region Kalmar län och Region Östergötland bildar tillsammans Sydöstra sjukvårdsregionen.

Sjukvårdsregionen organiserar regionala programområden som motsvarar de nationella programområdena som Sveriges regioner beslutat samverka i för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård.

Med regionala programområden bygger sjukvårdsregionen vidare på ett mångårigt och framgångsrikt samarbete utifrån regionernas samverkansavtal och Samverkansnämndens årliga överenskommelse om samverkan och vård i sjukvårdsregionen.

Samverkan ska bidra till att bästa möjliga kunskap används i varje möte mellan patient och vårdpersonal. Systemet för kunskapsstyrning ska stödja ett kontinuerligt och gemensamt lärande där regioner och sjukvårdsregioner gör varandra framgångsrika.

Systemet för kunskapsstyrning bygger på att varje nivå tar ansvar för sin del och samspelar med de andra nivåerna:

### Vårdteamet

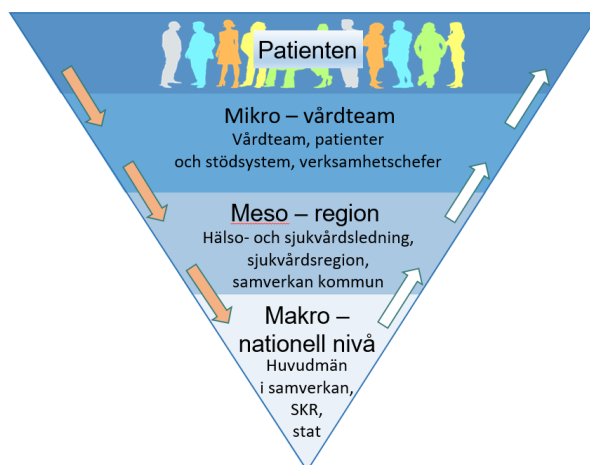
- Utgår från bästa möjliga kunskap
- Anpassar arbetet efter individens behov
- Analyserar sina resultat
- Sätter mål
- Efterfrågar stöd när det behövs
- Gör ständiga förbättringar
- Sprider goda erfarenheter

### Sjukvårdsregional/regional nivå

- Sätter mål, analyserar och följer resultat
- Återkopplar och för dialog om kvalitet
- Tillhandahåller lättillgängliga kunskapsstöd
- Har en struktur för implementering och förbättringsarbete
- Stöder samverkan

### Nationell nivå

- Samverkar med huvudmän och myndigheter
- Samverkar om nationella kunskapsunderlag
- Samverkar om indikatorer, uppföljning, jämförelser och analyser
- Samverkar i gemensamma utvecklingsområden



## Utgångspunkter

### Patientlöften om god vård

Utifrån **Socialstyrelsens sex dimensioner av god vård** har Samverkansnämnden formulerat löften att patienter i Sydöstra sjukvårdsregionen ska:

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik, behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte
- vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan
- få tillgång till jämlik vård
- erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram
- få tillgång till patientsäker vård
- erbjudas kostnadseffektiv vård

I Sydöstra sjukvårdsregionen prioriteras patientnära forskning.

## Uppdrag

Arbetsgrupp Diabetes hos barn och unga arbetar på uppdrag av programområde Barn och ungdomars hälsa.

Sjukvårdsregional arbetsgrupp Diabetes hos barn och unga:

- Planera implementering av nya och reviderade nationella kunskapsstöd, arbetssätt och metoder inom diabetesvården.
- Initiera vårdkedjor och samverkan med andra verksamheter för lokal anpassning i respektive region.
- Omvärldsbevakning lokalt, regionalt, nationellt och internationellt.
- Identifiera oönskade variationer och bristande kvalitet inom sjukvårdsregionen och ge förslag på förbättringsåtgärder. Detta genom att
  - Utse kvalitetsmål för medicinsk och omvårdnadsverksamhet. Målen ska avspegla kvalitet och det som ger värde för barnen och familjerna. Parametrar kan vara både medicinska kvalitetsmått och PROMS (Patient Reported Outcome Measures).
  - Ta fram parametrar som beskriver arbetssätt och förutsättningar på de olika orterna såsom antalet patienter, antalet besök till olika professioner, tillgänglig personal etc.
- Samordna eventuella statliga satsningar inom diabetesvården.
- Samverka med nationella kunskapsstyrningen inom diabetesvården och stötta RPO med expertkunskap.

## Tidplan och leveranser

Arbetsgruppen är tänkt att vara en permanent konstellation.

Slutleverans ges till årsrapporten för RPO Barn och ungdomars hälsa och delleverans sker en gång per år vid möte mellan RPO Barn och ungdomars hälsa samt de RAG som hör till programområdet.

## Arbetssätt

Arbetsgrupper arbetar processinriktat och utgår från vad som är bäst för invånarna. Grupperna utformar sina arbetssätt och aktiviteter för att kunna fullgöra sitt uppdrag.

## Rapportering

RAG Diabetes hos barn och unga ska regelbundet rapportera till RPO Barn och ungdomars hälsa som har att tillse att övriga berörda RPO informeras och involveras i kunskapsarbetet vid behov.

Redovisning sker i RPOs årliga kvalitetsrapport, till vilken material inlämnas senast i februari. Sammankallande kommer att bjudas in till RPO-möte för redovisning i gruppen. Vid arbetsgruppernas sammanträden ska minnesanteckningar föras och delges programområdena. Uppföljning av arbetsgruppens arbete sker av RPO Barn och ungdomars hälsa.

### **Sammansättning**

Varje region bör som princip ha 2 (-3) ledamöter i arbetsgruppen och sammansättningen ska innehålla relevanta professioner/expertter representerande hela vårdkedjan. Ordförande utses av arbetsgruppen. Samarbeta med patient/närståendeföreningar ska övervägas. Respektive region och kommun svarar för sin ledamots kostnader för medverkan i RAG Diabetes hos barn och unga.

### **Samman kallandes uppdrag**

Samman kallande är anställd inom respektive region.

Arbetsgruppens sammankallande:

- driver gruppens arbete framåt och säkerställer att uppdraget fullföljs
- etablerar relevanta kontakter
- initierar, planerar och leder möten
- skapar rutiner för och fördelar arbete i samråd med gruppen
- håller kontakt med programområdets processtöd

### **Deltagares uppdrag**

Deltagarna är anställda inom respektive organisation.

Arbetsgruppens deltagare:

- representerar sin organisation
- bidrar med sakkunskap
- samarbetar aktivt
- förankrar och kommunicerar i sin egen organisation

Deltagare i med uppdrag i nationella arbetsgrupper representerar hela sjukvårdsregionen.

### **Finansiering**

Respektive region finansierar sina representanter i arbetsgrupper. Kostnaderna bör fördelas rättvist mellan regionerna över tid.