

## Lokalt programområde - Uppdragsbeskrivning

### Innehåll

<b>1. Inledning/syfte</b> .....	<b>1</b>
<b>2. Ansvar</b> .....	<b>1</b>
<b>3. Beskrivning</b> .....	<b>1</b>
3.1 Uppdrag .....	1
3.2 Samverkan .....	2
3.3 Ledamöter .....	2
3.3.1 Ordförande .....	2
3.3.2 Övriga ledamöter .....	3
3.3.3 Kontaktperson Kunskapsstödsgruppen .....	3
3.4 Sammanträden .....	3
3.5 Kostnader .....	3
3.6 Rapportering .....	3

### 1. Inledning/syfte

Lokala programområden (LPO) är en del av Region Örebro läns lokala organisation för kunskapsstyrning. Syftet med dokumentet är att beskriva uppdraget för varje enskilt programområde.

### 2. Ansvar

Att leda, prioritera, samordna och följa upp arbetet med kunskapsstöd inom aktuellt programområde. Det övergripande syftet är att bidra till en säker, god och jämlik vård i hela Örebro län. Uppdragsgivare är Rådet för medicinskt kunskapsstöd (RMKS).

### 3. Beskrivning

#### 3.1 Uppdrag

Uppdraget innebär att leda, prioritera, samordna och följa upp arbetet med kunskapsstöd inom aktuellt programområde. Det innebär framför allt att ta emot, anpassa och implementera nationellt framtagna kunskapsstöd såsom nationella riktlinjer, vårdförlopp och vårdprogram,



till samtliga vårdnivåer i den lokala kontexten. *Detta kan ske direkt från det lokala programområdet eller via underliggande lokala arbetsgrupper.*

Uppdraget innefattar

- att besvara remissversioner av nationella kunskapsstöd
- att genomföra gapanalys med konsekvensbeskrivning inklusive prioritering samt ge förslag till förbättringsåtgärder utifrån nationellt framtagna kunskapsstöd
- att initiera, stödja och samordna aktiviteter för implementering av beslutade förbättringsåtgärder tillsammans med berörda verksamheter
- att upprätta implementeringsplan som inkluderar handlingsplan med aktiviteter samt kommunikationsplan
- att följa upp och analysera relevanta indikatorer och resultatmätt
- att vid behov tillsätta lokala arbetsgrupper (LAG) med uppdrag kring specifikt ämnesområde/ kunskapsstöd
- att föreslå ledamöter för nominering till sjukvårdsregional och nationell nivå
- att upprätta årsvisa handlingsplaner samt skriva årsrapport.

I de fall där ett lokalt programområde inte är inrättat, ska en kontaktperson vara utsedd. Denne utses av Rådet för medicinskt kunskapsstöd.

### 3.2 Samverkan

Lokalt programområde samverkar i första hand med berörda verksamhetsområden och Örebro läns kommuner. Vid behov sker även samverkan med exempelvis andra programområden, arbetsgrupper, samverkansgrupper, aktuella sjukvårdsregionala grupperingar samt berörda patientföreningar. Kontakt med ledamot på sjukvårdsregional och/eller nationell nivå om sådan finns.

Samverkan mellan Region Örebro län och Örebro läns kommuner i kunskapsstödsfrågor beskrivs i överenskommelsen: ”Samverkan för kunskapsstyrning inom Hälso- och sjukvård. Överenskommelse mellan Region Örebro län och kommunerna i Örebro län.”

### 3.3 Ledamöter

Ett lokalt programområde kan utformas på olika sätt för bästa funktionalitet. Vid uppstart av ett nytt programområde ska en inventering ske för att identifiera om redan existerande grupperingar finns som kan utgöra grunden för programområdet. Dialog ska ske med berörda verksamhetschefer för att fastställa ingående ledamöter samt arbetsformer. Har regionen ledamot i motsvarande programområde på sjukvårdsregional och /eller nationell nivå bör denne ingå i det lokala programområdet. Sammansättningen av lokalt programområde godkänns av Rådet för medicinskt kunskapsstöd.

#### 3.3.1 Ordförande

Ordförande har huvudansvaret för att arbetet i det lokala programområdet bedrivs enligt uppdrag.

### 3.3.2 Övriga ledamöter

Bidrar till att genomföra det lokala programområdets uppdrag och den fastställda planen. Arbetet genomförs vid och mellan möten.

### 3.3.3 Kontaktperson Kunskapsstödsgruppen

Varje lokalt programområde har en namngiven kontaktperson från Kunskapsstödsgruppen, Utvecklingsenheten, Hälso- och sjukvårdens Verksamhets- och ledningsstöd.

## 3.4 Sammanträden

Det lokala programområdet planerar gemensamt möten vilka dokumenteras.

## 3.5 Kostnader

Det operativa ansvaret och ansvar att tillhandahålla resurser ligger i linjeorganisationen.

## 3.6 Rapportering

Lokal programområdet rapporterar i linjeorganisationen och till Rådet för medicinskt kunskapsstöd. En handlingsplan, enligt mall, upprättas årligen och rapporteras senast 15 mars. En årsrapport, enligt mall, sammanställs senast 15 februari efterföljande kalenderår.