



Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning

DOKUMENTTYP

Process	Ange process	Fastställt datum	2023-02-24
Fastställd av	Pia Lundbom, hälso-och sjukvårdsdirektör	Ärendenummer	Ange ärendenummer
Skapad av	Lena Luts, enhetschef, Enheten för kunskapsstyrning	Version	2.0
Gäller för	Region Skåne	Gäller fr.o.m.	2023-03-01
		Gäller t.o.m.	2025-03-01

Arbetsordning lokala programområden (LPO) lokala arbetsgrupper (LAG)

Innehåll

1 Inledning	3
2 Arbetsordning lokala programområden (LPO)	3
2.1 Inrättandet av lokala programområden (LPO)	3
2.2 Bildandet av LPO och tillsättning av medlemmar	3
2.3 Uppdragsbeskrivning för lokala programområden (LPO)	4
3 Arbetsordning lokala arbetsgrupper (LAG)	5
3.1 Bildandet av LAG och tillsättning av medlemmar	5
4 Läkemedelsrådet	5
4.1 LAG läkemedel	5

1 Inledning

Kunskapsstyrningsrådet har till uppgift att leda, styra och samordna Region Skånes system för kunskapsstyrning. Rådet ska även besluta om regiongemensamma prioriteringar avseende exempelvis olika kunskapsstöd samt säkerställa att beslutade prioriteringar blir genomförda. I uppdraget ingår även att samordna uppföljning av Region Skånes system för kunskapsstyrning.

Lokala programområden (LPO) inrättas för att leda, styra och samordna kunskapsstyrningsarbetet inom sitt område. Kunskapsstyrningsrådet beslutar om inrättande och avveckling av LPO samt lokala arbetsgrupper (LAG). Läkemedelsrådet beslutar om inrättande och avveckling av lokala arbetsgrupper (LAG) läkemedel.

2 Arbetsordning lokala programområden (LPO)

2.1 Inrättandet av lokala programområden (LPO)

- Region Skånes lokala programområden (LPO) överensstämmer med det nationella systemet för kunskapsstyrning, nationella programområden (NPO).

2.2 Bildandet av LPO och tillsättning av medlemmar

LPOs övergripande uppdrag är att bidra till en säker, god och jämlik vård i hela Region Skåne. De ska vara tillgängliga för och arbeta gentemot samtliga vårdgivare, oavsett driftform, inom den skånska hälso- och sjukvården.

Ett LPO bör vara tvärprofessionellt sammansatt och bestå av såväl experter som chefer från olika vårdnivåer. LPOs ledamöter ska ha god förankring i vetenskap och/eller klinisk praxis inom respektive område. Den av regionen finansierade primärvården ska ingå i LPO, om inte primärvården anser annat. Om en lokal arbetsgrupp (LAG) har bildats inom LPO ska representant från den lokala arbetsgruppen (LAG) ingå i LPO alt. adjungeras in vid behov. I LPO ska även representant från LAG läkemedel ingå i de fall det är relevant. I de fall ett sjukvårdsregionalt chefsråd finns inom området bör representanter från detta finnas i LPO.

Ordförande eller av ordföranden utsedd ledamot i LPO är ledamot i motsvarande RPO, för att säkerställa en tydlig länk mellan LPO och RPO.

Berörda verksamheter nominerar ledamöter som tillsätts av kunskapsstyrningsrådet. Uppdraget är tidsbegränsat till tre år med möjlighet till förlängning. Jävsbedömning ska göras vid nominering, vid förändringar i uppdrag samt vart tredje år. Det åligger ledamot att själv anmäla omständigheter som kan förändra jävssituationen.

2.3 Uppdragsbeskrivning för lokala programområden (LPO)

Enheten för kunskapsstyrning koordinerar och stödjer LPO i deras arbete exempelvis i vägledning kring vilka frågor som ska eskaleras till kunskapsstyrningsrådet, övriga råd eller behandlas i andra LPO.

- ***Leda, styra och samordna arbetet inom programområdet***
 - a. Sätta mål för programområdet, vilka beslutas av kunskapsstyrningsrådet
 - b. Vid behov föreslå inrättande och avveckling av lokala arbetsgrupper (LAG) för beslut i kunskapsstyrningsrådet
 - c. Samordna de lokala arbetsgruppernas arbete inom programområdet
- ***Bevaka kunskapsläget och sprida kunskap samt vara rådgivande expertfunktion i medicinska frågor***
 - a. Ansvarar för att kunskap och erfarenheter aktivt inhämtas och sprids till och från de lokala verksamheterna
- ***Ansvara för framtagande, tillämpning och implementering av kunskapsstöd***
 - a. På uppdrag från kunskapsstyrningsrådet, ansvara för att tillämpningar skapas av kunskapsstöd som tagits fram nationellt och sjukvårdsregionalt
 - b. Identifiera behov av att uppdatera/ta fram nya kunskapsstöd och efter beslut ansvara för detta
 - c. stödja implementering och utmönstring av kunskapsstöd
- ***Identifiera förbättringsområden och bidra till förbättringsarbete***
 - a. Analysera vilka förbättringsbehov som finns i termer av oönskad variation, bristande följsamhet till aktuella kunskapsstöd eller ojämlik vård
 - b. Föreslå förbättringsåtgärder exempelvis fortbildningsinsatser, förändringar av vårdstruktur, praxis eller vårdavtal såväl som stärkt kompetensförsörjning
- ***Ansvara för uppföljning och analys inom området***
 - a. Föreslå relevanta indikatorer och målnivåer för uppföljning av medicinska resultat
 - b. Analysera och utvärdera medicinska resultat
 - c. Medverka i arbetet med behovsanalys
 - d. samverka med kvalitetsregister
- ***Samverka med andra delar inom systemet för kunskapsstyrning***
- ***Ansvara för att patient- och kommunföreträdare involveras i programområdet***
- ***Årligen ta fram verksamhetsplan och verksamhetsberättelse som underlag för planering och uppföljning***

3 Arbetsordning lokala arbetsgrupper (LAG)

Inom flera områden kommer det vara nödvändigt att inrätta LAG för att det lokala programområdet (LPO) ska kunna utföra sitt uppdrag.

3.1 Bildandet av LAG och tillsättning av medlemmar

Tillsättning av LAG ska styras av behovet inom området. Inrättande och avveckling av LAG beslutas av kunskapsstyrningsrådet. Uppdraget till LAG är tidsbegränsat. Inrättande och avveckling av LAG läkemedel beslutas av Läkemedelsrådet.

Vid tillsättning av medlemmar ska framtagna regionala nomineringsprocesser följas.

4 Läkemedelsrådet

Läkemedelsrådet utvecklar och samordnar, på uppdrag av hälso- och sjukvårdsdirektören, läkemedelsfrågorna inom Region Skåne oavsett driftsform. Läkemedelsrådet är, i legal mening, den regionala läkemedelskommittén. Läkemedelsrådet bibehåller det ansvar och beslutsmandat över frågor som rör läkemedel som Läkemedelsrådet ansvarar för idag.

Läkemedelsrådet värderar och granskar läkemedelsinformation i de kunskapsstöd som tas fram inom kunskapsstyrningsorganisationen och har, vid olika uppfattningar mellan Kunskapsstyrningsrådet och Läkemedelsrådet, tolkningsföreträde när det gäller läkemedelsfrågor.

Läkemedelsrådets reglemente: [Läkemedelsrådet - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/regionen/om-regionen/regionens-organisation/regionens-organ/regionens-organ-2018-2020/lakemedelsradet)

4.1 LAG läkemedel

Specifika LAG läkemedel ska finnas inom områden med många läkemedel och ständig utveckling. Inom terapiområden med färre läkemedel och/eller mindre utveckling ska läkemedelsfrågorna hanteras tillsammans med övriga frågor inom berörd LPO/LAG. LPO/LAG utgör i dessa fall själva LAG läkemedel och rapporterar i denna roll till Läkemedelsrådet.

Om flera LAG läkemedel har ansvar för samma läkemedelsgrupp ska gruppernas arbete samordnas.