

Arbetsordning för Region Skånes Metod- och prioriteringsråd

1. Bakgrund om Metod- och prioriteringsrådet

Hösten 2018 beslutade Regiondirektören i Region Skåne (2018-09-12, Dnr 1800025) att inrätta ett råd för prioriteringar inom hälso- och sjukvård, i denna arbetsordning benämnt Metod- och prioriteringsrådet eller rådet. Metod- och prioriteringsrådet har organisatorisk placering inom Skånes universitetssjukvård med nära koppling till HTA Skåne. Metod- och prioriteringsrådet är en del av den nationella strukturen för kunskapsstyrning och tillhör genom HTA Skåne det nationella HTA-nätverket som samordnas av Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU). Fortlöpande avstämning sker också med Södra sjukvårdsregionens representanter i de nationella programområdena (NPO).

Metod- och prioriteringsrådets fokus ligger på metoder som inte redan har genomgått HTA-bedömning (eller motsvarande). Rådets uppdrag avser såväl införande som utmönstring och dess yttranden lämnas till Region Skånes hälso- och sjukvårdsdirektör för fastställande och beslut om vidare hantering. Någon tidsbegränsning för Metod- och prioriteringsrådets uppdrag har inte angivits. Rådet är solidariskt finansierat inom Region Skåne.

2. Metod- och prioriteringsrådets uppdrag

Metod- och prioriteringsrådets arbete ska utgå från Hälso- och sjukvårdslagens prioriteringsprinciper. Rådets uppdrag är att i samverkan med HTA Skåne ta fram underlag för ordnat införande av metoder som inte har genomgått bedömning på annan nivå, till exempel nationellt (SBU, Socialstyrelsen, TLV, NT-rådet). I uppdraget ingår också att ta fram underlag för ordnad utmönstring av metoder.

I Metod- och prioriteringsrådets uppdrag ingår även att ta fram hälsoekonomisk värdering och konkret budgeteffekt vid införande respektive utmönstring. I de fall metoden kräver särskild finansiering, kan ärendet gå vidare till lämplig budgetprocess. Hälso- och sjukvårdsdirektören avgör om ärendet på grund av stor budgetpåverkan ska gå vidare till aktuell budgetprocess på koncernnivå och/eller förvaltningsnivå.

Rådet tar emot förslag till ärenden från alla delar av Region Skåne.

3. Organisation

Metod- och prioriteringsrådet består av ordförande och minst tio ordinarie ledamöter med rösträtt. Vid behov kan ytterligare ledamöter adjungeras.

I rådet ingår ledamöter från Region Skånes sjukvårdsförvaltningar, Koncernkontoret, Etiska rådet, HTA Skåne samt hälsoekonom m.fl. (RD beslut 2018-12-20, Dnr 1800025). Rådets ledamöter nomineras av respektive förvaltning/organisation och fastställs av regiondirektören som också utser ordförande. Ordinarie ledamöter tillsätts för en mandattid på två år med möjlighet till förlängning, dock högst sex år. Ordförande tillsätts för ett år i taget. Ledamöterna bör ha hög integritet och legitimitet med förmåga att objektivt värdera aktuella ärenden. Utöver ledamöter med medicinsk och vetenskaplig kompetens bör även personer med ledningskompetens samt kunskap inom medicinsk etik och hälsoekonomi ingå.

Ett arbetsutskott (AU) har ansvar för val av ärenden efter bedömning enligt uppställda kriterier. AU avgör även vilken typ och omfattning av beredning som krävs. Ärenden som tas upp i Metod- och prioriteringsrådet bör vara av övergripande och/eller av principiell natur, där ett efterföljande beslut kan ha stor betydelse såväl strategiskt som ekonomiskt.

Inkomna ärenden om ordnat införande/utmönstring bedöms av AU utifrån något av följande kriterier:

- stor betydelse för liv och hälsa
- många individer berörs
- stor betydelse för organisation och/eller personal
- stora ekonomiska konsekvenser
- betydande etiska dilemman
- för sjukvården principiellt viktig fråga

I arbetsutskottet ingår ordföranden i Metod- och prioriteringsrådet, ansvarig för kunskapsstyrning från avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning, Region Skånes läkemedelschef samt adjungerade personer från HTA Skåne. Vid behov kan ytterligare personer adjungeras. AUs beslut om hantering av ärenden redovisas för Metod- och prioriteringsrådet.

4. Metod- och prioriteringsrådets beslutande uppgifter

Metod- och prioriteringsrådet kan fatta beslut om:

- övergripande frågor rörande rådets interna organisation och administration
- arbetsordning och ärendeprocess
- godkännande av HTA Skånes beredning av ärenden
- årsrapportering

5. Ordförandes uppgifter

Ordföranden leder Metod- och prioriteringsrådets arbete. När ordföranden inte finns tillgänglig övertar utsedd ställföreträdare ordförandens uppgifter.

Ordföranden ansvarar för:

- nomineringsbeslut i enlighet med AU:s val av ärenden
- beslut i andra frågor efter delegation av rådet
- utlämnande av allmän handling; denna uppgift får delegeras till rådets kanslifunktion
- rådets kontakter med hälso- och sjukvårdsdirektören i strategiska frågor
- rapportering till hälso- och sjukvårdsdirektör
- extern kommunikation i övergripande och principiella frågor

Ansvaret för personal- och ekonomifrågor åvilar Skånes Universitetssjukvård (SUS).

6. Ärendeprocess

- Metod- och prioriteringsrådet tar emot ärenden från alla hälso- och sjukvårdsverksamheter
- Arbetsutskottet för Region Skånes Metod- och prioriteringsråd ansvarar för val av ärenden efter bedömning enligt fastställda kriterier
- HTA Skåne bereder ärenden
- Metod- och prioriteringsrådet tar fram yttranden som lämnas till förvaltningschef i nominerande förvaltning samt till hälso- och sjukvårdsdirektören för fastställande och beslut om vidare hantering
- implementering och uppföljning av de beslut som fattas på basis av yttranden sker via linjeorganisationen

Metod- och prioriteringsrådets ärendeprocess framgår av bilaga 1.

7. Jävsdeklaration

Samtliga ledamöter ska lämna in en jävsdeklaration när uppdraget i Metod- och prioriteringsrådet påbörjas. Det åligger såväl ordinarie som adjungerad ledamot i prioriteringsrådet att självant anmäla varje omständighet som kan vara ägnad att rubba förtroendet för dennes opartiskhet i arbete och uppdrag i och för Region Skånes Metod- och prioriteringsråd.

8. Administrativt stöd

En kanslifunktion för administrativt stöd till Metod- och prioriteringsrådet finns inom SUS, organisatoriskt placerad inom HTA Skåne.

9. Sammanträden

Metod- och prioriteringsrådet har minst fyra ordinarie sammanträden per år. Ordföranden kallar till sammanträden. Vid behov hålls extra sammanträde,

främst när fördröjd hantering kan få stora konsekvenser. Extra sammanträde kan utlysas av ordföranden eller minst en tredjedel av ledamöterna.

Metod- och prioriteringsrådet är beslutsfälligt när ordföranden och minst hälften av de övriga ledamöterna är närvarande. Konsensusbeslut eftersträvas, men vid behov kan omröstning användas och beslut baseras på majoritetsuppfattning hos ordinarie ledamöter. Vid jämnt röstetal har ordföranden utslagsröst. Enskild ledamot som läst in sig på aktuella handlingar, men som får förhinder att närvara vid sammanträdet, kan få sin uppfattning medräknad i yttrandet efter anmälan till ordföranden. Ledamot får avge muntlig och/eller skriftlig reservation mot Metod- och prioriteringsrådets yttrande.

10. Dokumentation

Sammanträden och andra ställningstaganden dokumenteras. Metod- och prioriteringsrådets yttranden ska signeras av ordföranden och diarieförs och publiceras på Metod- och prioriteringsrådets externa webbplats.

11. Nätverk

Metod- och prioriteringsrådet samverkar bland annat med förvaltningsledningarna, Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning, Nationell och regional kunskapsstyrningsorganisation, Koncernstab ekonomi, Avdelningen för IT och digitalisering, Styrgrupp för omställning och SDV, Innovation Skåne, Läkemedelsrådet, Etiska rådet, Patientsäkerhetsrådet, Södra sjukvårdsregionen, Lunds och Malmö universitet, Cochrane Sverige samt näringsliv/företag.

12. Årsrapportering

Metod- och prioriteringsrådet lämnar årligen till hälso- och sjukvårdsdirektören en kortfattad årsrapport. Av redovisningen ska årliga aktiviteter framgå samt vilka ärenden som avgjorts eller behandlats.

Beslut om denna arbetsordning har tagits vid Metod- och prioriteringsrådets sammanträde den 28 februari 2019. En översyn av arbetsordningen görs vid behov, dock senast december 2020.

Fastställd 2019-02-28.

Ordförande



Prof Ingemar Petersson
Forskningschef
Skånes Universitetssjukvård

Metod- och prioriteringsrådets ärendeprocess

