

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 universitetssjukhus (Sus) med nära koppling till HTA syd. Metod- och prioriteringsrådet är en del av den nationella strukturen för kunskapsstyrning och tillhör genom HTA syd 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 kunskapsstyrningsråd samt till hälso- och sjukvårdsdirektörer i Södra sjukvårdsregionen. Implementering och uppföljning av de beslut som fattas på basis av yttranden sker via linjeorganisationen i respektive region.

Någon tidsbegränsning för Metod- och prioriteringsrådets uppdrag har inte angivits. Rådet är solidariskt finansierat för Region Skåne och Södra sjukvårdsregionen.

2. Metod- och prioriteringsrådets uppdrag

Metod- och prioriteringsrådets arbete ska utgå från Hälso- och sjukvårdslagens prioriteringsprinciper. Rådets uppdrag är att i samverkan med HTA syd ta fram underlag inklusive yttrande baserat på nationella prioriteringsmodellen¹ 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.

¹ Nationell modell för öppna prioriteringar inom hälso- och sjukvård; Nationellt prioriteringscentrum, Linköping (2017)

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, för beslut och implementering i enlighet med rutiner i respektive region.

Rådet tar emot förslag till ärenden från hela Södra sjukvårdsregionen.

3. Organisation

Metod- och prioriteringsrådet består av ordförande och minst tio ordinarie ledamöter ifrån Region Skåne och övriga regioner i Södra sjukvårdsregionen samt Medicinska fakulteten Lunds universitet med rösträtt. Därutöver adjungeras personer från HTA syd utan rösträtt. Vid behov kan ytterligare ledamöter adjungeras.

Rådets ledamöter ifrån Region Skåne nomineras av respektive förvaltning/organisation och fastställs av regiondirektören som också utser ordförande. Ledamöter ifrån övriga regioner inom Södra sjukvårdsregionen utses av respektive region efter beslut av av respektive hälso- och sjukvårdsdirektör. Ledamot ifrån Medicinska fakulteten Lunds universitet utses efter beslut av dekan. Ledamöter tillsätts för en mandattid på två år med möjlighet till förlängning, dock högst sex år. 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 ingå. Personer från rådets kanslifunktion/HTA syd har ständig närvaro och yttranderätt. Detta omfattar personer med ansvar för rådets samordning, beredning av HTA-rapporter och hälsoekonomi.

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, representant för kunskapsstyrning från enhet för Kunskapsstyrning, direktör Södra sjukvårdsregionen, samt personer med ständig närvaro och yttranderätt ifrån kanslifunktion/HTA syd. 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 syds beredning av ärenden
- årsrapportering

5. Ordförandes uppgifter

Ordföranden leder Metod- och prioriteringsrådets arbete, med stöd av rådets kanslifunktion/HTA syd. 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 sjukvårdsdirektörer
- extern kommunikation i övergripande och principiella frågor

Ansvaret för personal- och ekonomifrågor åvilar Skånes universitetssjukhus (Sus).

6. Ärendeprocess

- Metod- och prioriteringsrådet tar emot ärenden från alla hälso- och sjukvårdsverksamheter i Södra sjukvårdsregionen. Förstudie tas fram på HTA syd.
- Arbetsutskottet för Region Skånes Metod- och prioriteringsråd ansvarar för val av ärenden efter bedömning enligt fastställda kriterier.
- HTA syd bereder ärenden tillsammans med ledamöter ifrån rådet
- Metod- och prioriteringsrådet tar fram yttranden som lämnas till Region Skånes kunskapsstyrningsråd samt till hälso- och sjukvårdsdirektörerna i Södra sjukvårdsregionen
- Implementering och uppföljning av de beslut som fattas på basis av yttranden sker via linjeorganisationen i respektive region.

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 Skånes universitetssjukhus (Sus), organisatoriskt placerad inom HTA syd.

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 beslutsfärdigt 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 ledamöter med rösträtt. 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, Koncernkontoret, avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning, Nationell och regional kunskapsstyrningsorganisation, Digitalisering IT och MT, 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 samtliga hälso- och sjukvårdsdirektörer i Södra sjukvårdsregionen en kortfattad årsrapport. Av redovisningen ska årliga aktiviteter framgå samt vilka ärenden som avgjorts eller behandlats.

Beslut om Metod- och prioriteringsrådets arbetsordning togs vid rådets konstituerande möte den 28 februari 2019. Översyn av arbetsordningen har gjorts i juni 2021 och mars 2023, ny översyn görs vid behov dock senast december 2024.

Fastställd 2023-06-07

Jesper Petersson
Ordförande

