

Uppdragsbeskrivning Nationell arbetsgrupp för palliativ vård

Nationella arbetsgrupper (NAG) etableras i enlighet med den för landsting och regioner beslutade modellen om en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning (Dnr: 15/06658). Nationell arbetsgrupp palliativ vård är en permanent grupp och består av experter med representation från sjukvårdsregionerna och organisationer som företräder palliativ vård i Sverige.

I bilaga 1. Generisk uppdragsbeskrivning finns information om det generella uppdraget, styrande principer, sammansättning och kompetens samt ansvarsfördelning för nationella arbetsgrupper utsedda av nationella programområden.

Uppdragsgivande programområde

NPO Äldres hälsa och palliativ vård

Nationella arbetsgruppens uppdrag

Arbetsgruppen ska verka för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård inom kunskapsområdet palliativ vård, allmän och specialiserad samt oavsett ålder, diagnos, bostadsort och vårdform. Målen ska preciseras i den årliga verksamhetsplanen för nationella programområdet äldres hälsa och kommer att ligga till grund för uppföljning.

I uppdraget ingår att:

- Omvärldsbevakning och analys
- Identifiera kunskapsluckor och behov av forskning
- Vara ett forum för samverkan för berörda aktörer inom området palliativ vård
- Samverka med näraliggande NPO, NAG och samverkansgrupper
- Identifiera behov av kunskapsstöd samt kompetensutveckling
- Utarbeta/ vara delaktiga vid framtagande av kunskapsstöd som underlag för huvudmännens prioriteringar och för användning i patientmötet (t.ex. vård- och behandlingsrekommendationer)
- Kartlägga, följa upp och analysera resultat utifrån personcentrerat sammanhållet vårdförlopp för palliativ vård och även brett inom området.
- Ansvara för innehåll i Nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK) palliativ vård
- Bidra i arbetet med att använda och utveckla relevanta nationella kvalitetsregister för uppföljning och i förbättringsarbete
- Vara sakkunnig inom området palliativ vård, samverka med myndigheter samt vara remissinstans inom området palliativ vård

Uppdraget omfattar hela vårdkedjan inom det aktuella området såsom; primärvård (regional och kommunal hälsa- och sjukvård), specialistvård, rehabilitering, omvårdnad etc. Patient- eller närståendeinvolvering ska alltid övervägas i de konkreta arbeten arbetsgruppen initierar.

Den permanenta nationella arbetsgruppen kan ha behov av att tillsätta undergrupper tillsammans med programområdet för genomförandet av sitt uppdrag, som bistår NAG:en inom ett specifikt område och/eller i specifika frågor.

Tidsplan och leveranser

NAG rapporterar till NPO regelbundet. Arbetsgrupper ska ses över och följas upp årligen av respektive NPO och även redovisas i årliga verksamhetsplaner.

Kompetensbeskrivning

Följande kompetenser är önskvärda i arbetsgruppen:

- Samtliga sjukvårdsregioner bör vara representerade i arbetsgruppen.
- Sakkunniga inom område allmän palliativ vård; inom slutenvård, regional och kommunal primärvård.
- Sakkunnig i specialiserad palliativ vård
- Sakkunnig i vård av barn i palliativt sjukdomsskede/vårdprogram barn
- Representant för Svenska Palliativregistret
- Sakkunnig för forskning och utbildning i palliativ medicin
- Sakkunnig för vårdprogram Palliativ vård / RCC palliativa processledare
- Representant för NPO äldres hälsa (kan adjungeras)
- Representant för NRPV – nationella rådet för palliativ vård
- Patient-/närståenderepresentanter

Resursuppskattning

Beräknat antal deltagare är ca 10 personer samt ordförande och processledare. För ledamöter beräknas arbetsinsatsen till ca 10% av en heltidstjänst, för ordförande och processledare ca 20%.

Nomineringsprocess

NPO äldres hälsa beslutar om ledamöter i arbetsgruppen utifrån inkomna nomineringar samt utser ordförande. Vårdregionen tillsätter processledare för arbetsgruppen. Beslutade ledamöter meddelas till stödfunktionen.

Det ska säkerställas att den nominerade har genomgått den process för nominering som gäller i respektive sjukvårdsregion. För godkänd nominering ska nominerad person erhållit godkännande från arbetsgivare och jävsdeklaration skall vara ifylld/godkänd enligt rutin i respektive sjukvårdsregion.

Bilaga 1. Generisk uppdragsbeskrivning

Grundläggande uppdrag

Nationella programområden (NPO) prioriterar och föreslår nationella arbetsgrupper på områden där nationell samverkan är av stor betydelse för att åstadkomma en mer jämlik och kunskapsbaserad vård.

Tillsättning av Nationella arbetsgrupper (NAG) utgår från följande styrprinciper fastställda av styrgruppen:

- Styrgruppen beslutar endast om NPO
- Respektive NPO bedömer och prioriterar nationella arbetsgrupper utifrån behovsinventering och gapanalys (identifierade och förankrade nationella förbättringsområden för att minska skillnader och variationer i hälso- och sjukvården)
- Arbetsgrupperna ska ses över årligen av respektive NPO och även redovisas i årliga verksamhetsplaner. Styrgruppen tar del av verksamhetsplaner för att få en översikt över antal och resursåtgång
- Ingen verksamhetsbudget (annat än efter prioritering)
- Aktiviteten baseras på faktiskt utvecklingsvilja i hälso- och sjukvårdssystemet

Samtliga arbetsgrupper ska bidra till att vården i det aktuella området möter dimensionerna i God vård (kunskapsbaserad, säker, individanpassad, effektiv, jämlik, tillgänglig). Vidare ska arbetet ske i enlighet med de riktlinjer, rutiner och metoder som finns inom det sammanhållna systemet för kunskapsstyrning.

Arbetsgrupperna har regelbundna avstämningar med och rapporterar sitt arbete direkt till NPO.

Sammansättning och kompetens

Vid tillsättning av nationella arbetsgrupper ska NPO utifrån uppdragets karaktär och frågeställning/problem bedöma behov av kompetens och sammansättning för att kunna tillgodose alla perspektiv samt utförande av uppdrag.

Nationella arbetsgrupper bemannas i första hand av experter från sjukvårdsregionerna med ett uppdrag och mandat att företräda regionen inom det aktuella ämnes-/kunskapsområdet. Arbetsgruppens sammansättning bör spegla nyckelkompetenser och vårdnivåer inom området. Utifrån frågeställning kan även företrädare för berörda kvalitetsregister, patientföreningar och vårdprogram vara relevant.

Ansvarsfördelning NPO och NAG

- NPO tillsätter arbetsgrupper (stående eller med tidsbegränsat uppdrag) utifrån befintlig resursram (processtöd kopplat till vårdskapet)

- NPO ansvarar för att rutinen för att utse experter tillämpas och använder checklista och mall för nominering
- NPO utser ordförande för arbetsgruppen
- NPO leder och följer upp arbetet i arbetsgrupperna
- NAG rapporterar arbetet direkt till NPO