



Uppdragsbeskrivning LPO med kommun-regionsamverkan

1. En samordnad kunskapsstyrning

I regionernas nationella system för kunskapsstyrning har det bildats 26 nationella programområden (NPO). De leder kunskapsstyrningen inom sitt respektive område och består av experter med bred kompetens inom fältet och med representation från samtliga sjukvårdsregioner. Systemet för kunskapsstyrning handlar om att utveckla, sprida och använda bästa möjliga kunskap i mötet med patienten. NPO:er möts upp av motsvarande sjukvårdsregionala programområden (RPO), liksom lokala programområden (LPO) i varje region med uppgift att lokalt omsätta den kunskapen i handling och säkerställa att den når hela vägen ut till varje patient. Avdelning för Kunskapsstyrning, Region Dalarna driver regionens kunskapsstyrningsarbete.

Kommunernas kunskapsstyrning drivs utifrån en nationell plattform för en evidensbaserad praktik inom socialtjänsten och den näraliggande hälso- och sjukvården och drivs utifrån de regionala samverkans- och stödstrukturerna, RSS, som finns i alla län. Systemet syftar till att utveckla en evidensbaserad praktik och att verksamheterna ska möta patienter och brukare med bästa tillgängliga kunskap. RSS Dalarna drivs genom Avdelning för Hälsa och Välfärd, Region Dalarna.

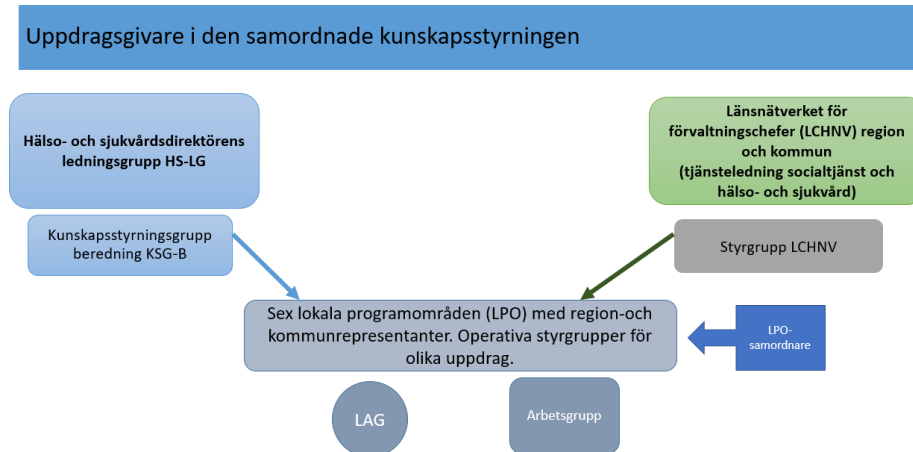
I sex (6) av de ovan nämnda programområdena samverkar representanter från både kommuner och region, de är:

- Barn och ungdomars hälsa
- Psykisk hälsa
- Äldres hälsa
- Levnadsvanor
- Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
- Primärvårdsråd

I Dalarna pågår sedan början av 2020 en samordning av det samlade kunskapsstyrningsarbetet med de sex lokala programområdena som viktiga kunskapsbärare. Syftet med samordningen är att bygga en ändamålsenlig och resurseffektiv samverkansstruktur och att inte bygga upp parallella strukturer. Det övergripande och nationellt gemensamma syftet med kunskapsstyrning är att använda bästa tillgängliga kunskap i varje patientmöte och att systematiskt utveckla, dela och omsätta ny kunskap.

2. Uppdragsgivare

Uppdragsgivare i regionens kunskapsstyrningsorganisation är Hälso- och sjukvårdsdirektörens ledningsgrupp (HS-LG). Beredningsgrupp för Kunskapsstyrning (KSG-B) samordnar och fördelar uppdrag till LPO som kommer via de nationella och sjukvårdsregionala programområdena, NPO och RPO. Inom RSS Dalarna är Länsnätverket för förvaltningschefer (Länschefsnätverket, LCHNV) och/eller Styrgruppen för Länschefsnätverket uppdragsgivare till LPO.



3. Uppdrag

- LPO är mottagare av nationella kunskapsunderlag från NPO/NAG, Socialstyrelsen m.fl. som t.ex. vård- och insatsprogram, personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp, nationella riktlinjer. LPO ansvarar för gapanalyser och för implementering av nämnda kunskapsstöd.
- LPO är mottagare av vissa uppdrag inom RSS såsom t.ex. revidering av regionala samverkansdokument och andra verksamhetsutvecklande åtgärder.
- LPO beslutar om tillsättning av tillfälliga lokala arbetsgrupper (LAG) i enlighet med aktuella uppdrag och agerar styrgrupp för dessa. LPO säkerställer att sammansättningen av arbetsgrupperna har adekvat kompetens som krävs för det specifika uppdraget.
- LPO kan vid behov tydliggöra och detaljera ett givet uppdrag till LAG.
- LPO kan också initiera behov av nya kunskapsstöd och utveckling, samla upp goda exempel m.m. I detta ska alltid patientens/brukarens erfarenhet och kunskap beaktas.

4. Samarbete

Beroende på uppdrag eller kunskapsstöd kan samarbete mellan olika lokala programområden (LPO) vara nödvändigt liksom med lokala arbetsgrupper (LAG), lokala samverkansgrupper (LSG), andra expertgrupper samt olika brukarorganisationer och patientföreningar.

5. Sammansättning av ledamöter

- Sammansättningen av ledamöterna i LPO ska innehålla relevanta professioner/kompetenser och representera hela vårdkedjan från berörda verksamheter inom regionen och kommunerna.
- Ordförande i LPO beslutas av KSG-B. Övriga ledamöter från regionen utses av ordförande och förankras i KSG-B. Kommunernas ledamöter nomineras och beslutas av länets socialchefsnätverk.
- Utsedda representanter i RPO är per automatik ledamöter i motsvarande LPO.
- Möjlighet finns att adjungera ledamöter tillfälligt för enskilda uppdrag eller insatser i LPO.



- Ordförande i LPO utses på en mandatperiod om två (2) år. Möjlighet finns även att förordna vice/tillträdande ordförande med samma mandatperiod. Vid mandatperiodens slut ses även LPO:ts övriga sammansättning över.

6. Uppdragets omfattning och kostnader

Ledamöternas respektive verksamhet svarar för sin ledamots kostnad i form av tid för uppdraget. Arbetsinsatsen varierar över tid beroende på omfattningen av nationella och lokala uppdrag.

7. Mötesstruktur

- Varje LPO bestämmer mötesfrekvensen per år utefter förväntad arbetsbörda/uppdrag.
- Ordförande och LPO-samordnare sammanträder mellan möten för att gå igenom aktuella frågor och sätta samman dagordning inför kommande LPO-möte.
- Ordförande eller LPO-samordnare sammankallar till LPO:s möten.
- LPO:s möten ska i första hand ske digitalt men kan vid behov hållas fysiskt.
- Vid varje möte skall minnesanteckningar och beslut dokumenteras och justeras. Minnesanteckningarna skickas sedan ut till alla ledamöter i LPO och publiceras på LPO:s arbetsyta på Region Dalarnas Plus-sida.

8. Rapportering och förankring

- Rapportering och förankring av uppdrag sker till uppdragsgivarna. Avdelning för Kunskapsstyrning och Avdelning för Hälsa och välfärd utgör stöd i arbetet med förankring och rapportering av aktuella uppdrag.
- LPO upprättar årligen en aktivitetsplan samt sammanfattar gångna årets arbete i en årsrapport som redovisas till KSG-B och LCHNV.