

Uppdragsbeskrivning LPO

Diabetes–Endokrinologi

Datum
2022-05-18

Giltigt t.o.m
2026-05-18

Diarienummer
HSN 2022/2737

Versionsnummer
1,0

I samarbete med

Godkänt av KSG-B 2022-05-18



Uppdragsbeskrivning Lokalt programområde (LPO) Diabetes–endokrinologi

1. En samordnad kunskapsstyrning - bakgrund

I regionernas nationella system för kunskapsstyrning har det bildats ett tjugotal 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 kunskapen i handling och säkerställa att den når hela vägen ut till varje patient. Avdelning för Kunskapsstyrning, Region Dalarna driver regionens kunskapsstyrningsarbete genom Beredningsgrupp för Kunskapsstyrning där Hälso- och sjukvårdsdirektörens ledningsgrupp är styrgrupp.

Det nationella programområde som ansvarar för kunskap och evidens kring diabetologi är NPO Endokrina sjukdomar. Till detta NPO finns en nationell arbetsgrupp (NAG) Diabetes. NAG diabetes har en direkt koppling till den sjukvårdsregionala arbetsgruppen (RAG) Diabetes då sjukvårdsregion Mellansveriges representant i den nationella arbetsgruppen även är med i den sjukvårdsregionala gruppen.

RAG Diabetes består av ordförande i de lokala arbetsgrupperna (LAG) Diabetes samt ytterligare en representant, i de flesta fall en diabetessamordnare, från respektive sjukvårdsregion.

Region Dalarnas Beredningsgrupp för Kunskapsstyrning (KSG-B) har i februari 2022 beslutat att den gruppering som sedan 2014 kallats Diabetesrådet ska ombildas och istället bli ett lokalt programområde (LPO) diabetes. På sikt kommer förmodligen detta LPO även att arbeta med övrig endokrinologisk verksamhet varför namnet kommer att bli LPO Diabetes–Endokrinologi, (LPO diab-endo).

2. Syfte och mål

LPO diab-endo skall verka för att personer med diabetes eller annan endokrinologisk sjukdom i Region Dalarna får en god, kunskapsbaserad och jämlik hälso- och sjukvård.

3. Uppdragsgivare

Uppdragsgivare i regionens kunskapsstyrningsorganisation är ytterst Hälso- och sjukvårdsdirektörens ledningsgrupp (HS-LG). Beredningsgrupp för Kunskapsstyrning (KSG-B) samordnar och fördelar uppdrag till LPO utifrån aktuella lokala, nationella och sjukvårdsregionala perspektiv.

4. Uppdrag

LPO diab-endo:s uppdrag är:

- Mottagare av nationella kunskapsunderlag från till exempel NPO Endokrina sjukdomar, NAG Diabetes, Socialstyrelsen och andra myndigheter och kunskapsorganisationer gällande nationella kunskapsstöd som till exempel

personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp, nationella riktlinjer och nationella vårdprogram.

- LPO diab-endo ansvarar för gapanalyser, handlingsplaner, implementering och uppföljning av ovan nämnda kunskapsunderlag.
- Arbetar med lokala uppdrag initierade av KSG-B.
- Beslutar om tillsättning av lokala arbetsgrupper, framför allt tillfälliga och i undantagsfall mer permanenta. LPO diab-endo har ansvar att tillse att deltagarna har adekvat kompetens för uppgiften. Exempel på grupperingar som kan vara aktuella:
 - LAG *diabetesläkemedel*, som i sin tur samarbetar och koordinerar med läkemedelskommittén,
 - LAG *upphandling* av diabeteshjälpmedel/material,
 - LAG bevaka och ansvara för den regionala rapporteringen till *Nationella diabetesregistret* (NDR),
 - LAG ansvara för regiongemensamma *dokumentationsmallar*, i aktuellt journalsystem, för respektive yrkeskategori.
- Initierar behov av nya kunskapsstöd och utvecklar samt reviderar dessa utifrån bästa möjliga kunskap och med avstämning i den sjukvårdsregionala och nationella nivån (för att undvika dubbelarbete).
- Stödjer och samverkar med chefer och diabetesteam inom hela hälso- och sjukvården.
- Ansvarar för lokala utbildningsinsatser inom diabetesområdet.
- Ansvarar för lokala nätverksträffar för olika yrkeskategorier inom kunskapsområdet.
- Utformar informationsmaterial för vårdgivare och för personer med diabetes eller annan endokrin sjukdom.

5. Samarbete

LPO diab-endo samarbetar vid behov med andra lokala programområden (LPO), lokala arbetsgrupper (LAG), andra expertgrupper samt med patientföreträdare från Diabetesförbundet via Dalarnas Läns Diabetesförening.

Ordförande i LPO diab-endo samt diabetessamordnaren är även Region Dalarnas representanter i RAG Diabetes.

- Tillägg av uppdrag kring *implementering* och *uppföljning* läggs till i uppdragsbeskrivningen.

6. Sammansättning av ledamöter

Viktiga egenskaper hos ledamöterna är kompetens, intresse och förändringsvilja inom kunskapsområdet diabetes och/eller andra endokrina sjukdomar.

LPO diab-endo ska bestå av:

- Ordförande, som utses av KSG-B på en mandattid på tre år. Ordförande bör vara läkare från primärvården.
 - Möjlighet finns även att förordna vice/tillträdande ordförande med samma mandatperiod.
 - Regionens diabetessamordnare.
 - Sjukvårdsregional representant i RPO Endokrina sjukdomar.
-

- Av Dalarnas Läns Diabetesförening utsedd patientföreträdare.
- Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) utsedd av kommunernas MAS-nätverk. Diabetessjuksköterska från någon kommun utsedd av länschefsnätverket på rekommendation av MAS-nätverket.
- Övriga ledamöter utses av ordförande i LPO diab-endo och förankras i KSG-B. Dessa ska vara läkare och diabetessjuksköterskor från medicinklinikernas specialistmottagningar och från primärvården.
- Mandattiden för ledamöterna är tre år, lämpligt är att varva mandattiden för att undvika kunskapstapp. Det finns inga hinder att vara med i LPO diab-endo under flera mandatperioder.
- LPO kan vid behov adjungera relevant kompetens som till exempel dietist, fotterapeut, barndiabetesläkare och/eller representant från Högskolan Dalarna.
- Till LPO adjungeras även Läke-medelskommitténs ordförande i terapigrupp diabetes för att undvika parallella spår.

7. Uppdragets omfattning och kostnader

Uppdraget som ordförande uppskattas i arbetstid till 10%. Ordförandens ordinarie arbetsplats ansvarar för kostnaden i form av tid för uppdraget.

Diabetessamordnaren är anställd på Avdelning för Kunskapsstyrning och arbetar 50 procent med diabetesfrågor.

För övriga ledamöter ansvarar respektive arbetsplats för sin ledamots kostnad i form av tid för uppdraget. Arbetsinsatsen varierar över tid beroende på omfattningen av nationella och lokala uppdrag. Ledamöternas närmaste chef ska vara informerad om deltagande i LPO diab-endo via ett resurskontrakt (Bilaga 1). Resurskontraktet administreras av diabetessamordnaren.

8. Mötesstruktur

- LPO diab-endo träffas minst två gånger per termin. Datum bestäms terminsvis. Kallelse skickas minst 14 dagar innan mötet.
- Ordförande och diabetessamordnare bereder dagordning till kommande möte utifrån aktuella frågor. Diabetessamordnaren kallar till mötet.
- Mötena kan ske digitalt eller fysiskt.
- Vid varje möte skall minnesanteckningar föras. Minnesanteckningarna skickas till medlemmarna och publiceras sedan i nätverksarbetsrum på INTRA samt på Region Dalarnas Plus-sida (Kunskapsstyrning – lokal nivå).

9. Rapportering och förankring

LPO diab-endo upprättar årligen en aktivitetsplan samt sammanfattar det gångna årets arbete i en årsrapport som redovisas till KSG-B och publiceras på INTRA respektive Region Dalarnas externa Plus-sida.

Bilaga 1**RESURSKONTRAKT – LPO Diabetes–endokrinologi**

Härmed bekräftas nedanstående persons deltagande i Region Dalarnas LPO diab-endo

☐ som ordförande ☐ som ledamot ☐ som ledamot i LAG

av personens närmaste chef under tiden:

.....

.....
arbetstagare/resursperson

.....
namnförtydligande

.....
arbetstagarrens ordinarie arbetsplats

.....
arbetstagarens titel

Datum:

.....
verksamhetschef eller motsvarande

.....
namnförtydligande