

Uppdragsbeskrivning för regional representant sakkunniggrupp nivåstrukturering

Regionala cancercentrums samverkansgrupp beslutar om arbetsgrupper/referensgrupper inom olika områden där nationell samverkan är av stor betydelse för cancervården. För varje nationell arbetsgrupp utses en-två regionala representanter.

Grundläggande uppdrag

Nationell nivåstrukturering inom cancervården innebär att vissa specificerade åtgärder inom diagnostik och/eller behandling ska genomföras på färre än sex vårdenheter i landet. Målet med nationell koncentration av vård är att cancervården ska bli jämlik och av hög kvalitet. Arbetet utgår från en överenskommelse mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) att genomföra en nivåstrukturering på nationell nivå för sällsynta och särskilt svårbehandlade cancersjukdomar.

Grundläggande förutsättningar, arbetsordning och dokument finns på

www.cancercentrum.se/samverkan/vara-uppdrag/nivastrukturering/

Nationell nivåstrukturering ska baseras på minst ett av följande kriterier:

- Resultatet av en åtgärd vid viss diagnos är generellt i landet dåligt och behov finns av intensifierad forskning och utveckling med målet att finna metoder för att förbättra utfallet.
- En nationell koncentration gör att en vårdvolym uppnås som ger förutsättning för bästa evidensbaserade vård.
- Kraven på kompetens och tillräcklig tillgänglighet inom kärnspecialitetens hela team och inom viktiga stödspecialiteter uppfylls endast av enstaka vårdgivare i landet.
- Den aktuella vårdinsatsen är under införande och omfattar ny särskilt resurskrävande teknologi.
- Utbildning, kompetensförsörjning, forskning och utveckling gynnas genom att vårdinsatsen koncentreras till nationell nivå.

RCC i samverkan, som utgörs av de sex RCC cheferna samt ordförande från SKL, har ansvar för beredningsprocessen från initiativ till beslutsrekommendationer.

RCC i samverkan har tillsatt en beredande arbetsgrupp för nationell nivåstrukturering som även samordnar och stöder sakkunniggruppernas arbete.

RCC i samverkan har sedan 2017 även en referensgrupp bestående av sjukvårdsregionala representanter samt linjechefer vid universitetssjukhusen. Gruppens uppdrag är att följa upp och underlätta genomförandet av beslutad nationell nivåstrukturering.

RCC i samverkan lyfter fram områden som kan vara aktuella för nationell nivåstrukturering och ärendet bereds av särskilda sakkunniggrupper. Sakkunniggruppernas utlåtande kan samtidigt utgöra underlag för remissbehandling om ärendet går vidare för nationell nivåstrukturering.

Sakkunniggrupperna tillsätts av RCC i samverkan och består av personer med sakkunskap inom området, föreslagna av respektive RCC. Sakkunniggruppen ska ha personkoppling till nationell vårdprogramgrupp om sådan finns samt till styrgrupp för relevant nationellt kvalitetsregister. Sakkunniggruppen ska även säkra kontakt med aktuella specialitetsföreningar. Sakkunniggruppen förutsätts att vid behov anlita expertis även utanför gruppen. Till sakkunniggruppen ska knytas 1-2 patientrepresentanter vilka bör komma från aktuell patientorganisation alternativt från patientråd inom RCC.

RCC i samverkan utser ordförande i sakkunniggrupperna. Grupperna arbetar med ett tidsbegränsat uppdrag, oftast 3-6 månader. Arbetet inleds med ett gemensamt möte med ordförandena i aktuella sakkunniggrupper. Ordföranden i nationella arbetsgruppen utgör kontaktperson med sakkunniggrupperna under arbetets gång. RCC i samverkan utser stödjande RCC för framtagande av underlag, i första hand det RCC som utgör registerstöd och/eller nationellt vårdprogramstöd. SKL/RCC i samverkan ersätter resor och mötesförtäring. RCCs möteslokaler bör användas i första hand. Videomöten bör så långt möjligt nyttjas.

Utlåtandet från sakkunniggruppen formuleras enligt en gemensam mall. Utlåtandet utgör ett underlag för RCC i samverkans beslut om remiss till landets sex sjukvårdsregioner. Remissvaren utformas enhetligt och ska besvara specifika frågor samt ge möjlighet att bifoga ansökan om uppdrag som nationellt centrum. RCC i samverkan sammanställer remissvaren och lämnar därefter beslutsrekommendation till regioner och landsting.

Regional sakkunnigrepresentant

Den regionala sakkunnigrepresentantens uppdrag ska vara förankrat i linjeorganisationen och vederbörandes verksamhetschef ska ha samtyckt till att representanten utför sitt arbete inom ramarna för sin ordinarie anställning. SKL/ RCC i samverkan ersätter enligt ovan resor och mötesförtäring.

Regional representant i nationell sakkunniggrupp gällande..... ska

- utses av RCC i samverkan efter förslag från enskilt RCC, med tidsbegränsat uppdrag
- i sitt uppdrag utgå från patientperspektivet och best practise
- arbeta med målet patientcentrerad, jämlik och kostnadseffektiv cancervård av hög kvalitet
- aktivt delta i möten och arbete i arbetsgruppen

Uppdraget avser att ta fram ett underlag för vad som är vård som ska koncentreras nationellt samt till hur många platser. Uppdraget avser inte att bedöma var dessa platser ska vara belägna, inte heller att bevaka enskild regions intressen i lokalisering.

Datum.....

.....NN, RCC-chef

.....NN, Regionrepresentant

.....NN, Verksamhetschef