

## Uppdragsbeskrivning till processledare och vårdprocessgrupper inom RCC Mellansverige

Den Nationella cancerstrategin från 2009 är basen för RCC:s arbete. Den sjukvårdsregionala cancerplanen utgår från cancerstrategin och fungerar tillsammans med de årliga överenskommelserna mellan staten och SKR om fortsatt utveckling av cancervården som styrdokument för vårdprocessgruppernas arbete.

Det övergripande syftet för vårdprocessgrupperna (VPG) är att leda och samordna arbetet med att utveckla vårdprocesserna ur ett patientperspektiv för att uppnå god och jämlik vård.

VPG ska bestå av representanter från alla ingående regioner i sjukvårdsregionen. Den bör vara multidisciplinärt och multiprofessionellt sammansatt utifrån den specifika vårdprocessens behov. Det är därför viktigt att kompetenser från hela vårdkedjan samt patient- och närstående företrädare finns representerade i gruppen. Utöver processledare finns vårdprocesskoordinator och enhetschef vid RCC som stöd i vårdprocessgruppens arbete.

Uppdragsbeskrivningen gäller tillsvidare och kan komma att ändras utifrån förändringar i nationella och sjukvårdsregionala styrdokument.

### Uppdrag

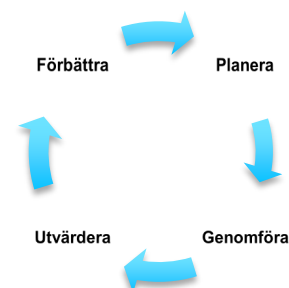
#### Vårdprocess

VPG ska under ledning av processledaren strukturera en sjukvårdsregional vårdprocess enligt kraven för god vård ([HSL 2017:30](#)).

#### Arbetsätt för att strukturera och utveckla vårdprocessen:

Vårdkedjan ska beskrivas genom processkartläggning ur patientens perspektiv. Utifrån dokumenterad processkarta identifieras utvecklingsområden som gruppen sedan strukturerat arbetar med enligt förbättrings cyklern (Figur 1):

- **planera** utvecklingsarbetet
- stötta **genomförandet** av det planerade arbetet
- **utvärdera** det genomförda arbetet och identifiera förbättringsområden genom att analysera utfall från kvalitetsregister och andra för vårdprocessen relevanta datakällor
- utifrån identifierade **förbättringsområden** föreslå åtgärder som leder till reviderad plan för det fortsatta arbetet



Figur 1. Förbättrings cyklern (PDSA)

**Områden som ska inkluderas i utvecklingsarbetet av vårdprocessen:**

- nationella vårdprogram och standardiserade vårdförlopp (SVF)
- nationella och sjukvårdsregionala beslut om nivåstrukturer
- aktiva överlämningar mellan vårdgivare på olika kliniker och mellan primär- och specialistvård, inom och mellan regioner
- information mellan vårdgivare och patient
- insatser för att uppnå målen om att alla cancerpatienter ska erbjudas kontaktsjuksköterska och Min vårdplan
- multidisciplinära konferenser
- prevention och tidig diagnostik (i förekommande fall screening)
- strukturerad bedömning av rehabiliteringsbehov och palliativa vårdbehov, samt tillgång till ändamålsenlig rehabilitering och palliativa insatser
- möjliggöra för patienter från hela sjukvårdsregionen att inkluderas i kliniska studier

**Vårdprocessgruppens övriga deluppdrag**

- verka för att inrapportering till cancer- och kvalitetsregister samt registrering av SVF-data fungerar ändamålsenligt
- verka för att kvalitetsregister utnyttjas för forskning
- verka för att kliniska studier bedrivs i sjukvårdsregionen
- identifiera eventuella kompetens- och resursbehov inom vårdprocessen
- definiera och prioritera behov för utbildning inom området

**Processledarens uppdrag**

- fungera som ordförande och leda gruppens arbete
- fungera som företrädare för RCC Mellansverige i sin roll som processledare
- delta i processledardagar och andra för uppdraget relevanta aktiviteter
- ansvara för årsplanering samt organisera och genomföra möten för att möjliggöra genomförandet av gruppens uppdrag
- sammanställa agenda i samråd med vårdprocesskoordinator och övriga gruppen inför möten
- tillse att minnesanteckningar förs
- fördela uppdrag till deltagare i gruppen
- tillse att gruppen och särskilt nya gruppmedlemmar får introduktion för uppdraget
- tillsammans med RCC säkerställa att patient- och närståendeföreträdare tar del av webbutbildning och att överenskommelse upprättas

## Vårdprocesskoordinatorns uppdrag

- ge administrativt stöd till processledaren i samband med årsplanering, möten och andra aktiviteter för gruppen
- ge metodstöd till gruppen i arbetet med att strukturera och utveckla vårdprocessen
- säkerställa att RCC:s styrdokument implementeras i VPGs arbete.
- sprida information och nyheter från RCC till VPG
- samordna kontakter mellan RCC:s övriga resurser såsom kommunikatör, statistiker, registeradministratörer
- stötta samverkan med RCC:s övriga grupper och nätverk för utveckling av gemensamma områden, exempelvis inom cancerprevention, cancerrehabilitering och palliativ vård
- tillsammans med processledaren säkerställa att patient- och närstående företrädare tar del av webbutbildning och att överenskommelse upprättas
- koordinera nomineringsprocessen av nya medlemmar

## Nominering, förutsättningar och rapportering

### Processledaren

#### Nomineringsförfarande

Processledaren i VPG utses av verksamhetschefen för RCC Mellansverige i samråd med RCC Styrgrupp, efter förslag från gruppen. För att vara aktuell för uppdraget ska processledaren vara kliniskt verksam i sjukvårdsregionen på del av sin tjänst. Processledarens nominering ska godkännas av Lokala cancerrådets/LPO-cancers ordförande samt av ansvarig verksamhetschef.

#### Förutsättningar

Verksamhetschefen ska ge processledaren förutsättningar att leda gruppens arbete genom att frigöra arbetstid. Omfattningen av uppdraget som sjukvårdsregional processledare motsvarar 20% arbetstid, alternativt 10% om uppdraget delas med annan person.

Under förutsättning att verksamhetschefen upplåter avsedd arbetstid för processledaren att utföra uppdraget ersätts kliniken med motsvarande procent av processledarens lön utav RCC Mellansverige. Detta regleras i separat avtal.

#### Rapportering

- Processledaren har tillsammans med VPG och vårdprocesskoordinatorn ansvar för att gruppens arbete utgår ifrån uppsatta mål i årsplanen.
- Processledaren ska ansvara för att en skriftlig rapport, enligt mall, kommer RCC tillhanda senast 15 december varje år. Till rapporten biläggs även en plan för arbetet kommande år.
- Årligt avstämningsmöte genomförs under januari-februari med RCCs enhetschef, processledare och vårdprocesskoordinator. Syftet är att utvärdera året som gått och planera kommande års arbete.

## Vårdprocessgruppens medlemmar

### Nomineringsförfarande

VPGs medlemmar utses av respektive regions Lokala cancerråd/LPO-cancer, efter förslag från verksamheten, gruppen eller RCC. Medlemmens nominering ska godkännas av ansvarig verksamhetschef.

### Förutsättningar

Verksamhetschefen ska ge medlemmen förutsättningar att delta i gruppens arbete genom att frigöra arbetstid. Medlemmen ska kunna komma väl förberedd till möten samt fullfölja de uppgifter och uppdrag som följer av möten. Regionalt förankringsarbete och informationsutbyte med relevanta verksamheter inom den aktuella vårdprocessen är en viktig del av medlemmens arbete.

Uppskattad mötestid inklusive för- och efterarbete uppgår till 8-16 timmar per termin.

Medlemmarnas arbetstid ersätts ej av RCC Mellansverige.

### Rapportering

- VPGs medlemmar har tillsammans med processledaren och vårdprocesskoordinatorn ansvar för att gruppens arbete utförs utifrån uppsatta mål i årsplanen.
- VPGs medlemmar ska löpande återrapportera till linjeorganisation och lokalt cancerråd/LPO-cancer.

Uppdragsbeskrivningen är fastställd av RCC Styrgrupp i Sjukvårdsregion Mellansverige

Uppsala

Örebro

Johan Ahlgren

Gustav Ekbäck

Verksamhetschef RCC Mellansverige

Ordförande RCC Styrgrupp