

## **Förbundsdirektionens beredningsgrupp - uppdragsbeskrivning**

---

### **Förbundets uppdrag**

Norra sjukvårdsregionförbundets uppdrag framgår av förbundsordningen [www.norrasjukvårdsregionenforbondet.se/politik/forbondsordning/](http://www.norrasjukvårdsregionenforbondet.se/politik/forbondsordning/) . Nedan framgår en kort beskrivning av några av de huvudsakliga uppgifterna.

#### *Kunskapsstyrning*

NRF utgör den politiska ledningen för sjukvårdsregional kunskapsstyrning i norra sjukvårdsregionen. Förbundet ska bistå i arbetet med att utveckla kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården för invånarna i norra sjukvårdsregionen i enlighet med de av förbundsdirektionen beslutade styrdokumenterna och enligt det nationella systemet för kunskapsstyrning. Systemet med kunskapsstyrning syftar till att åstadkomma en jämlik, god och resurseffektiv vård. Avsikten med kunskapsstyrning är att systemet ska göra det enklare att samordna kunskapsstöden som används i hälso- och sjukvården och därmed möjliggöra att bästa möjliga kunskap finns tillgängligt i varje möte mellan vårdpersonal och patient. Det innebär ett aktivt arbete med att utveckla, sprida och använda bästa tillgängliga kunskap och bidra till att utveckla ett lärande system.

#### *Hälso- och sjukvård*

Via de sjukvårdsregionala programområdena, RPO, göra gemensamma utvecklingsplaner för vården inom respektive område. En uppgift är att utarbetat underlag för beslut om en flerårig planering gällande sjukvårdsregional nivåstrukturerings samordning av verksamheter till enheter där en tillräcklig volym, hög vårdkvalitet och en kostnadseffektiv verksamhet kan garanteras. Centralisering såväl som decentralisering av verksamheter ska genomföras efter behov och förutsättningar. NRF ingår självständigt avtal om riks- och regionsjukvård med bindande verkan för medlemsregionerna. Vidare bidrar förbundet sjukvårdsregionalt till regionernas arbete med att på nya sätt utveckla nära vård, där digitaliseringens möjligheter tillvaratas. I arbetet inom området Hälso- och sjukvård beaktas vad som kännetecknar God vård enligt Socialstyrelsens definition.

#### *Utbildning och forskning*

Förbundet samverkar kring sjukvårdsregional forskning, kompetensförsörjning och innovation.

### **Utskott och beredningar, arbetsgrupper**

För huvuduppgifterna finns flertalet arbetsgrupper som bidrar i arbetet med att ta fram underlag till den sjukvårdsregionala beredningsgruppen, BG. Samtliga arbetsgrupper framgår

av dokumentet "Förteckning över utskott och beredningar"  
[www.norrasjukvardsregionenforbundet.se/politik/forteckning-utskott-och-beredningar/](http://www.norrasjukvardsregionenforbundet.se/politik/forteckning-utskott-och-beredningar/)).

Nedan nämns arbetsgrupper som NRF samverkar frekvent med.

#### *Kunskapsstyrning*

Inom NRF finns en sjukvårdsregional kunskapsstyrningsgrupp (RSK). Där ingår en kunskapsstyrningsstrateg från respektive region. Regionerna har representanter i alla sjukvårdsregionala programområden och samverkansgrupper (RPO/RSG). Grupperna är mottagare av kunskapsunderlag från nationella nivå och förmedlar dessa till grupper LPO i respektive region för implementering. På motsvarande sätt kan frågor aktualiseras från regional- och sjukvårdsregional nivå till den nationella nivån.

#### *Hälso- och sjukvård*

Samverkan sker med RPO/RSG gällande underlag för kunskapsutveckling, och sjukvårdsregional nivåstrukturering, samt med berörda personer från respektive region i utveckling av nära vård. När det gäller sjukvårdsregionala avtal sker samverkan via ekonomidirektörerna och en så kallad ekonomgrupp. Samtliga grupper har representation från respektive region.

#### *Utbildning och forskning - Sjukvårdsregional samverkansgrupp Forskning Life science/FUI-rådet*

FUI-rådet diskuterar utveckling i norra sjukvårdsregionen inom forskning, utbildning och innovation. Rådet samverkar också gällande verksamhetsförlagd utbildning för olika yrkeskategorier.

### **Förbundsdirektionens beredningsgrupp**

Förbundsdirektionens beredningsgrupp (BG) består av en företrädare per medlemsregion samt förbundsdirektören, som leder gruppen. BG bereder samtliga ärenden för beslut i den sjukvårdsregionala ledningsgruppen (RLS) och förbundsdirektionen samt utgör ett rådgivande organ till förbundsdirektören. BG har ett särskilt ansvar för att förvalta och utveckla systemet för kunskapsstyrning. BG kan initiera och samordna gemensamma utvecklingsfrågor. BG utgör förhandlingsdelegation vid förhandling med olika utförare. Ledamöterna i BG återkopplar till respektive medlemsregion.

### **Förslag till personlig profil**

BG-ledamoten bör vara senior med god kännedom om hälso- och sjukvård och med ett brett kompetensnätverk i sin hemregion. Det är nödvändigt för att ha möjlighet att delta i beredning av de olika ärendena, som kan variera stort, från pollenfallor till intensivvård. Personen bör ha god kännedom om den egna regionens organisation och fungera som representant med uppdrag att bidra i det sjukvårdsregionala samarbetet. BG-ledamoten arbetar i eller nära de processer som rör förbundets huvuduppgifter samt har direkt närhet till regiondirektör och hälso- och sjukvårdsdirektör. En systematisk avstämning ska finnas mellan BG-ledamoten,

hälso- och sjukvårdsdirektören och/eller regiondirektören. Ledamoten ger även information om ärendeberedningen till regionens förtroendevalda representanter i förbundsdirektionen vid behov.

### **Mötesdeltagande och resurstid**

BG har möten ungefär en gång per månad. BG-ledamöter deltar även i BG-RSK:s möten samt vid förbundsdirektionens arbetsutskott och förbundsdirektionens möten som är ca fyra gånger per år vardera. Möten kan även tillkomma utifrån aktuella frågeställningar. Uppdraget innebär inte bara mötesdeltagande, BG:s ärendeberedning sker mellan mötena inom den egna regionen. Beräknad resurstid för uppdraget är ungefär 15 procent av en heltid.