

STYRELSENS ARBETE MED NATIONELLA VÅRDPROGRAM INOM BARNKIRURGI 2015-2019

På initiativ av styrelsen för Svensk Barnkirurgisk Förening (SBKF) har ett antal vårdprogram för vissa specifika patientgrupper startats (Anorektal missbildning, blåsextrofi, bukväggsdefekter, diafragmabråck, esofagusatresi, gastrostomi, hypospadi, Hirschsprungssjukdom samt nekrotiserande enterokolit).

Uppdragsbeskrivningen från Svensk Barnkirurgisk Förening till arbetsgrupperna har inte varit tydlig och det har bland annat saknats information om hur vårdprogrammen ska utformas, hur arbetsgrupperna ska redovisa sitt arbete samt vad som ska publiceras på föreningens hemsida.

2015 beslutade styrelsen i SBKF att två vårdprogram per år ska redovisa aktuellt arbete samt resultat under Kirurgveckan, och så har skett. 2016 beslutades i styrelsen att samtliga vårdprogram skulle publiceras på föreningens hemsida, samt att uppdatering av informationen skulle ske minst vart annat år.

Styrelsen har de senaste två åren kontaktat sammankallande i respektive vårdprogramsgrupp för att erhålla information om aktuellt arbete samt påminna om publicering på hemsidan.

Vid en genomgång av den information som nu finns publicerad på föreningens hemsida framkommer att innehållet uppvisar stora variationer mellan de olika vårdprogrammen. Under året har kontakt tagits med samtliga sammankallande för att få godkänt att på hemsidan publicera en tabell över befintliga vårdprogram samt namn och adress till respektive sammankallande.

Styrelsen för SBKF har nu arbetat med att utforma

- ✓ tydligare riktlinjer för utformning av vårdprogrammen
- ✓ riktlinjer för arbetsgruppernas sammansättning
- ✓ riktlinjer för hur arbetet ska redovisas för föreningens medlemmar samt
- ✓ riktlinjer för publicering på hemsidan.

NATIONELLA VÅRDPROGRAM INOM BARNKIRURGI

UPPDRAGSBESKRIVNING

Syftet med vårdprogrammen är att skapa nationella riktlinjer för hälso- och sjukvården för en viss patientgrupp, så att omhändertagandet och omvårdnaden av barnet i så stor omfattning som möjligt blir densamma oavsett var i landet barnet tas om hand.

Vårdprogrammen riktar sig i första hand till specialister i barnkirurgi men även till läkare under sin specialisttjänstgöring. Vårdprogrammen kan även användas som stöd av övriga läkare och omvårdnadspersonal.

Innehållet i vårdprogrammen ska baseras på vetenskap och beprövad erfarenhet, och ska användas vid handläggning/omvårdnad av barnet.

ARBETSGRUPPERNAS SAMMANSÄTTNING

Arbetsgrupperna ska vara sammansatta så att representanter från Sveriges fyra barnkirurgiska centra finns med. Arbetsgruppen väljer sammankallande.

Sammankallande är ansvarig för

- ✓ att driva arbetet inom vårdprogramsguppen framåt
- ✓ kontakter med styrelsen inklusive redovisning (skriftlig till styrelsen samt under Kirurgveckan)
- ✓ att vårdprogrammet publiceras på hemsidan samt uppdatering därav

Styrelsen har rätt att upplösa en befintlig arbetsgrupp kring ett vårdprogram, om arbetsgruppen inte aktivt arbetar med vårdprogrammet i fråga. Detta får dock ske endast om styrelsen aktivt tagit kontakt med respektive sammankallande vid upprepade tillfällen (minst 2 ggr).

REDOVISNING OCH PUBLICERING PÅ HEMSIDAN

Samtliga arbetsgrupper ska kortfattat, och senast 8 veckor innan årsmötet i augusti, skriftligen redovisa vårdprogramsarbetet till styrelsen enligt nedan.

1. Arbetsgrupp (med sammankallandes namn markerat med understrykning) / ändring av arbetsgruppens sammansättning
2. Aktivitet under gångna året ex telefonkonferenser, möten
3. Är vårdprogrammet i aktivt bruk eller under framtagande
4. Eventuell kvalitetsregistrering
5. Uppdatering senast
6. Publicering på hemsidan: om ja, uppdaterat inom 2 år? Om nej, när beräknas detta kunna äga rum? Anledning till utebliven publicering?

Sammanställningen skickas till den fackliga vårdprogramsansvarig i styrelsen med kopia till facklig sekreterare.

Enligt ett rullande schema utses varje år två vårdprogram som under 10-15 minuter redovisar sitt arbete på kirurgveckan för föreningens medlemmar. Detta ska från styrelsen aviseras till sammankallande i respektive arbetsgrupp med god framförhållning, senast 6 månader innan nästa Kirurgvecka.

Färdiga vårdprogram ska- i sin helhet- publiceras på föreningens hemsida. Innehållet i respektive vårdprogram ska uppdateras åtminstone vart annat år. Förutom de enskilda vårdprogrammen kommer det på hemsidan publiceras en tabell över befintliga vårdprogram samt kontaktuppgifter till respektive vårdprograms sammankallande efter att detta godkänts av samtliga inblandade.