

<b>Sammensætning af styregrupper og rammer for udpegning</b>			
<b>Kategori (hvem/hvorfra)</b>	<b>Beskrivelse</b>	<b>Sammensætning</b>	<b>Udpegning</b>
<b>1. Faglige selskaber</b>	<p>Repræsentanter for alle faglige selskaber, hvis medlemmer er involveret i forløb dækket af databasen.</p> <p>Omfattet er alle lægevidenskabelige selskaber, alle sygeplejefaglige selskaber og alle øvrige relevante faglige sammenslutninger/selskaber (ergoterapeuter, fysioterapeuter, kiropraktorer, psykologer og jordemødre)</p>	<p>De udpegne i kategori 1-3 skal have særlig ekspertise inden for det respektive kliniske område og være involveret i den daglige kliniske behandling, pleje eller rehabilitering af patienter og borgere</p> <p>Medlemmer på tværs af kategorierne 1-3 vil have mere end en kasket på – dvs. repræsentere f.eks. både en region og et selskab.</p>	<p>Udpegning sker i dialog mellem RKKP's Videncenter og de involverede faglige selskaber, idet der med udpegning på tværs af selskaber sikres relevant geografisk fordeling af medlemmer. Hvis der ikke opnås den nødvendige geografiske repræsentation via udpegningen, kan regionerne inddrages i dialog om udpegning.</p> <p>I tværfaglige og –disciplinære databaser vil forventeligt ikke alle faglige selskaber kunne have en repræsentant fra hver region.</p>
<b>2. Sundhedsprofessionelle (region)</b>	<p>Mindst én klinisk aktiv sundhedsprofessionel pr. region, som er involveret i forløb dækket af databasen</p>		
<b>3. Sundhedsprofessionelle (primær sektor)</b>	<p>Repræsentanter fra øvrige sektorer/organisationer involveret i forløb dækket af databasen, f.eks. almen praksis, speciallægepraksis, hjemmesygepleje, kommunal genoptræning samt øvrige private aktører f.eks. privatpraktiserende psykologer, bandagister mv.</p>	<p>Antallet af repræsentanter fra primær sektor afhænger af databasens dækning i sektoren.</p> <p>Hvis databasen har betydelig dækning af kommunal behandling, pleje eller rehabilitering anbefales balance i antallet af repræsentanter fra kommune hhv. hospitalerne.</p>	<p>Udpegning:</p> <p>Kommunal fysioterapi/ergoterapi: sker gennem faglige selskaber se kategori 1. Hvis det ikke er muligt suppleres med udpegning via Kommunernes Landsforening.</p> <p>Hjemmesygepleje: sker gennem faglige selskaber se kategori 1</p> <p>Almen praksis: udpegning sker via selskabet se kategori 1.</p> <p>Speciallægepraksis/privatpraktiserende: udpegning sker via faglige selskaber se kategori 1</p>
<b>4. Ledelse (pilotprojekt)</b>	<p>I databaser omfattet af pilotprojekt vedr. ledelsesrepræsentation: En repræsentant fra hospitalsledelse/direktion.</p>		<p>Udpegning via regionssundhedsdirektørkredsen.</p>

Sammensætning af styregrupper og rammer for udpegning			
Kategori (hvem/hvorfra)	Beskrivelse	Sammensætning	Udpegning
<b>5. Patienter</b>	To patientrepræsentanter	Én med erfaring som patient på området, én med forankring i patientforening	Udpegning sker i dialog mellem databasens formandskab, RKKP's Videncenter og patientorganisationer jf. fastsatte rammer, der også beskriver formålet med repræsentationen <sup>[3]</sup>
<b>6. Databasens RKKP-team inkl. repræsentant fra dataansvarlig myndighed</b>	Det er RKKP-teamets opgave at levere det metodiske arbejde i form af epidemiologi, datamanagement og projektstyring i udviklingen og driften af databasen. Derudover er databasens kontaktperson i RKKP's Videncenter repræsentant for dataansvarlig myndighed på vegne af Region Midtjylland.		Udpeges af afdelingsledelsen i RKKP's Videncenter. Det vil ske med skelen til relevant understøttelse af databasens drift og udvikling, erfaringer og kompetencer – samt hensynstagen til ressourcefordeling i Videncenter og på tværs af databaser. Databasens formand kan gå i dialog med afdelingsledelsen i RKKP's Videncenter om justering i repræsentation.
<b>7. Ev.t øvrige parter</b>	Enkelte databaser har medlemmer/ observatører fra andre myndigheder/ organisationer f.eks. myndigheds-repræsentation i screeningsdatabaser. Her sker udpegning via de organisationer, der er repræsenteret/har observatørstatus. Derudover kan personer, der har varetaget opgave med afdækning af evidens være medlemmer af styregruppen		

<sup>[3]</sup> <https://www.rkkp.dk/om-rkkp/retning-og-mal/patientinvolvering/patient--og-parorendeinvolvering-i-kliniske-dabasers-styregrupper/>