TITEL

## Bakgrund

-Beskriv området kortfattat och hur uppdraget kommit till SBU eller har beslutats av SBU.

-Beskriv kortfattat den metod som avses användas. Text att utgå från:

Den metod som kommer att användas för identifiering och prioritering av kunskapsbehov baseras på James Lind Alliance metod (ref https://www.jla.nihr.ac.uk/.) James Lind Alliance (JLA) är en engelsk organisation som arbetar med att identifiera och prioritera kunskapsluckor främst inom hälso- och sjukvården. Metoden bygger på att patienter/brukare, anhöriga och att de som arbetar inom ett bestämt område tillsammans kommer överens om de viktigaste kunskapsluckorna inom detta område. Målgruppen för dessa prioriteringar är främst forskare och forskningsfinansiärer.

### Syfte

Varför ska prioriteringen genomföras? Vad ska den leda till?

Text att utgå ifrån:

Att personer som direkt berörs av de insatser som ges inom XXX (antingen som patient, anhörig eller som yrkesverksam), ges möjlighet att lyfta fram vilka kunskapsbehov/forskningsfrågor/utvecklingsfrågor de ser inom området samt att prioritera mellan dessa. Eventuellt kommer inventeringen och prioriteringen även att inkludera andra intressenter som tex representanter från relevanta myndigheter, forskare och vårdgivare.

Resultatet från inventeringen och prioriteringen ger en inblick i vilka kunskapsbehov/forskningsfrågor etc som patienter, anhöriga och professionen ser som viktiga. Resultatet av arbetet ger även värdefull kunskap gällande behov av framtida forskning…. Resultatet blir också en viktig grund för XX XX fortsatta arbete inom området

## Metod

## **Projektets genomförande**

## **Inventeringsfas**

Text att utgå ifrån:

Inventeringen innebär att direkt berörda målgrupper som profession, XX med egen erfarenhet av YY samt närstående får presentera de kunskapsbehov/forskningsbehov som de ser vara av störst betydelse utifrån sina erfarenheter. Även andra intressenter som tex forskare, representanter från myndigheter och vårdgivare ges möjlighet att lyfta fram frågor. Inventeringen görs genom en enkät som läggs ut på webben och somär öppen för alla att skicka in identifierade kunskaps/forskningsbehov. Enkäten är även tänkt att spridas till relevanta målgrupper genom tex direkta mejl, sociala medier och SBU:s nyhetsbrev.

De som besvarar enkäten är anonyma och endast projektledarna har full tillgång till de svar som kommer in. Allt innehåll i svaren som innehåller uppgifter av den art att det finns en risk att en respondent kan identifieras kommer inte att redovisas i enkätsammanställningen. Vi avser dock att redovisa vilka målgrupper som svarat på enkäten och hur många från varje grupp. Endast enkäten och enkätsammanställningen kommer att redovisas och ska bevaras. Enskilda enkätsvar ska hållas ordnade hos handläggare och gallras efter två år.

Svaren som kommer in i enkäten kommer sammanställas och analyseras av projektledare på SBU med hjälp av sakkunniga i projektet. Enkäten kommer att sammanställas på så sätt att i de fall inkomna texterna inte är i form av en fråga formuleras texten om möjligt om till en fråga. Frågor som bedöms handla om samma sak eller liknande frågeställning kan läggas samman till en mer övergripande fråga om antalet inkomna frågor är stort. De mer underliggande specifika frågorna redovisas också i tabellen i separat kolumn.

Samtliga inkomna frågor kategoriseras även utifrån vad de handlar om på övergripande nivå, (exempelvis behandling, prevalens, diagnostik) för att underlätta den kommande prioriteringen av frågor.

### Prioriteringsprocess

### Text att utgå ifrån:

Efter inventeringsfasen (inventeringsenkäten) startas en prioritering enligt Delphi-modell vilken är tänkt att avslutas med workshop i enlighet med James Lind Alliance metod. Baserat på responsen i inventeringen samt det antal kunskapsbehov/forskningsfrågor som kommer in, kommer en eller flera workshoppar, där en slutlig prioritering genomförs, att hållas på hela eller delar av det material som kommit in.

Steg 1 i prioriteringen innebär att de behov/frågor som identifierats och sammanställts från inventeringsfasen skickas ut för prioritering. Som ett riktmärke bör antalet frågor som skickas ut för prioritering inte överstiga 80 frågor. Vid stort antal frågor som skickas ut för prioritering kan steg 1 i prioriteringen behöva göras i två omgångar.

De som deltar i prioriteringen uppmanas att välja ut de 10 forskningsfrågor /kunskapbehov/ utvecklingsfrågor de anser viktigast. Resultaten sammanställs av projektledare på SBU och presenteras dels utifrån totalen men även utifrån målgruppstillhörighet. SBU sammanställer därefter en ny lista med de frågeställningar som fått högst ranking (de frågor som totalt fått högst ranking samt de frågor som respektive målgrupp rankat högst) och som därmed gått vidare till nästa steg i prioriteringen.

Steg 2 i prioriteringen innebär att en arbetsgrupp på ca 14-20 personer bestående av patienter/brukare, närstående och profession samlas och diskuterar och prioriterar under en workshop vilka de anser vara de tio viktigaste frågorna. Som ett riktmärke bör antalet kvarvarande frågor som ska prioriteras vid workshoppen inte vara fler än 25.

## Prioriteringsdeltagare

James Lind Alliance rekommenderar 14–24 deltagare i en workshop (steg 2). I det inledande inventeringssteget planeras även att inhämta intresse för att delta i kommande workshop . Detta kommer förhoppningsvis att underlätta arbetet med att rekrytera deltagare.

I workshopen kommer endast patienter/brukare, närstående och profession att delta. Dessa utgör projektets arbetsgrupp. Ambitionen är att få med så många relevanta perspektiv som möjligt i arbetsgruppen. Hälften av deltagarna ska utgöras av representanter från professionen och den andra hälften av patienter med egen erfarenhet av XX och deras anhöriga.

## Avgränsningar

Vad ingår i projektet? Har några avgränsningar gjorts?

## Kommunikation, spridning och framtida arbete utifrån resultatet

Hur tas resultatet vidare?

## Rapportens utformning

Rapporten kommer att publiceras som en SBU Prioritering av vetenskapliga kunskapsluckor alternativt en SBU Bereder eller en XXX

## Mottagare av rapporten

Standardtext att utgå från:

Den primära målgruppen för resultatet är forskare och forskningsfinansiärer samt XXX för fortsatt arbete med de frågor som prioriterats. Viktiga målgrupper är också aktuella vårdenheter samt patienter och närstående. Även beslutsfattare inom hälso- och sjukvård och andra verksamma inom området såsom SKR kan vara aktuella.

## Bindningar och jäv

Standardtext att utgå från:

Sakkunniga i projektledningen ska, innan de anlitas, redovisa omständigheter som kan tänkas påverka deras objektivitet, i den så kallade jävsdeklarationen. Även de som deltar i sista delen av prioriteringen (individuell rankning samt workshop) ska göra det. I vissa fall kan patienter/brukare och anhöriga undantas från denna regel De som deltar i inventeringssteget behöver inte redovisa bindningar och jäv

### Projektorganisation

|  |  |
| --- | --- |
| **Medlemmar projektledning** | **Förväntad tidsåtgång, procent av heltid under XX XX** |
|  XX projektledare  |  |
| XX biträdande projektledare |  |
| XX administratör |  |
|  XX kommunikatör |  |
| XX grafisk formgivare |  |
| XX patientsakkunnig expert |  |
| XX ämnessakkunnig (från professionen) expert |  |
| XX projektansvarig AC (PAC) |  |

Kod för tidsredovisning: XXX Finanskod: XXX

## Tidplan

*Exempel på hållpunkter:*

* Framtagande av projektplan X
* Tillfråga sakkunniga inom området till projektledning X
* Projektmöte med sakkunniga X
* Utforma webbaserad inventeringsenkät + inbj workshop X
* Presentation i Rådet X
* Presentation i K-grupp X
* Ev Utskick av inventering (enkät) X
* Analys och sammanställning av inventeringen X
* Bilda grupp för workshop X
* Utskick av prioriteringsenkät prioritering 1 X
* Analys av inkomna prioriteringar X
* Prioritering 2 på workshop X
* Efterarbete efter workshop X
* Rapportering X
* Ev workshop eller seminarium för att sprida resultat X

### Godkännande

Projektstart beslutad X

### Referenser