

Rutin för inval av nya medlemmar i programgrupper

Nationella vårdprogram utarbetas inom ramen för Svenska Infektionsläkareföreningens kvalitetsarbete. Det finns för närvarande 7 programgrupper som har producerat och uppdaterar riktlinjer för handläggning av följande sjukdomsgrupper: bakteriella CNS infektioner, endokardit, led- och skelettinfectioner, samhällsförvärd pneumoni, sepsis och septisk chock, urinvägsinfektioner och virala CNS infektioner. En sammankallande leder varje grupp. Sammankallande och gruppmedlemmar får sina uppdrag av svenska infektionsläkarföreningens styrelse. Infektionsläkarföreningen stödjer arbetet och publicerar de nationella vårdprogram som programgrupperna skriver på föreningens hemsida.

Varje programgrupp bestämmer när ett vårdprogram behöver uppdateras men bör årligen ta ställning till om det aktuella vårdprogrammet behöver uppdatering.

Varje programgrupp består i första hand av infektionsläkare. Gruppen bör sträva efter att uppnå en representativ geografisk spridning och jämn könsfördelning parallellt med hög vetenskaplig kompetens och omfattande klinisk erfarenhet. Gruppen bör bestå av 8 till max 12 deltagare.

Sammankallande för varje grupp meddelar SILFs styrelse när gruppen behöver nya medlemmar varpå styrelsen skickar annons via SILFS hemsida till alla medlemmar och samtliga klinikchefer. Nomineringar kan komma från medlemmar, programgruppen och klinikchefer. Nya gruppmedlemmar väljs in av SILFS styrelse i samråd med sammankallande och huvudansvarig i respektive programgrupp. Det är önskvärt att gruppmedlemmar sitter minst 5 år i taget och de bör vara kliniskt verksamma.

Varje grupp har möjlighet att ta in extern kompetens vilken då av respektive programgrupp nomineras som extern expertmedlem.

SILF:s styrelse eller andra intresserade kan föreslå nya ämnen till vårdprogram. SILF:s styrelse tar sedan ställning till om ett nytt vårdprogram bör formuleras och presenterar ett färdigt förslag på SILF:s årsmöte för beslut