

Evaluering av nasjonale kompetansetjenester 2012

Kriterier i denne evalueringen bygger på regelverk fastsatt i forskrift om godkjenning av sykehus, bruk av betegnelsen universitetssykehus og nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten av 17. desember 2010, kapittel 4, og tilhørende veileder om Godkjenning av nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten, sist revidert 1. januar 2013.

| | | | |
|---|--|----------|--|
| Navn på tjenesten: | Nasjonal kompetansetjeneste i vestibulære sykdommer | | |
| Lokalisering: | Helse Bergen HF | | |
| <p>Tjenestens innhold: <i>Det skal spres informasjon om godkjente nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten. Tjenestens innhold, formål og avgrensning skal derfor beskrives.</i></p> | | | |
| Ja Nei Ikke oppgitt | | | |
| Er tjenestens innhold og formål tilstrekkelig beskrevet? | X | | |
| <p>Kommentar: Tjenestens innhold og formål er tilstrekkelig beskrevet i årsrapport.</p> <p>Av hensyn til helsetjenesten, helsepersonell og brukere av tjenesten, skal det utarbeides en kort beskrivelse (inntil 100 ord) beregnet for publisering på nett. Beskrivelsen skal bygge på beskrivelsen av innhold og avgrensning for den enkelte tjeneste i vedlegg 1 i veilederen og være forståelig for brukergrupper og publikum generelt.</p> | | | |
| <p>Kvalitetssystem: <i>Nasjonale kompetansetjenester skal overvåke behandlingsresultater innenfor kompetansetjenestens ansvarsområde. Dette kan gjøres ved bruk av medisinske kvalitetsregistre og biobanker mv.</i></p> | | | |
| Ja Nei Ikke oppgitt | | | |
| Er det knyttet kvalitetsregister til tjenesten? | | X | |
| Er det knyttet biobank til tjenesten? | | X | |
| <p>Kommentar: Tjenesten har iverksatt arbeid med etablering av kvalitetsregister for pasienter undersøkt ved ballanselaboratoriet.</p> | | | |

Forskning:

Nasjonale kompetansetjenester skal delta i forskning og etablering/oppbygging og deltagelse i nasjonale og internasjonale forskningsnettverk.

| | Ja | Nei | Ikke oppgitt |
|--|----|-----|--------------|
| Drives det forskning ved tjenesten? | X | | |
| Er det etablert forskningsnettverk hvor andre regioner inngår? | X | | |

Kommentar: Har iverksatt et forskningsprosjekt. Prosjektet involverer til dels andre regioner. En ser gjerne at en øker deltagelse fra andre regioner i forskningsprosjekt som blir iverksatt.

Den fremste oppgaven til en kompetansetjeneste er å bygge opp og spre kompetanse. Denne kompetansen må bygge på kunnskap som er vitenskapelig dokumentert. Slik kunnskap fremskaffes gjennom forskning, kunnskapsoppsummeringer og medisinsk metodevurdering m.m. I og med at det primære mål er å bygge opp kompetanse i andre regioner, er det viktig at disse trekkes med i forskningssamarbeid.

Kompetansespredning:

Alle nasjonale kompetansetjenester skal utarbeide en plan for kompetansespredning. En slik plan skal bygge på en analyse/karlegging av behovet for kompetansespredning.

| | Ja | Nei | Ikke oppgitt |
|---|----|-----|--------------|
| Har tjenesten utarbeidet en plan for kompetansespredning? | | | X |

Kommentar: Tjenesten deltar i utdanning av helsepersonell, pasienter og pårørende både i egen og andre helseregioner. Driver spesifikke kurs rettet mot helsepersonell i både primær- og spesialisthelsetjenesten. Det er også utarbeidet veiledningsmateriell og lærings- og mestringskurs for pasienter og pårørende.

Det er ikke opplyst om denne kompetansetjenesten har utarbeidet en plan for kompetansespredning.

Nasjonale kompetansetjenester skal sikre nasjonal kompetanseoppbygging og kompetansespredning innenfor sitt spesifiserte fagområde og bidra aktivt til kompetanse oppbygging og veiledning innenfor dette fagområdet i hele helsetjenesten og til brukere og befolkningen for øvrig. En nasjonal kompetansetjeneste skal i første rekke bygge opp kompetanse i andre deler av helsetjenesten enn der kompetansetjenesten selv er lokalisert og det er en generell målsetting at Nasjonale kompetansetjenester skal bygge opp og spre kompetanse slik at kompetansen på sikt kan ivaretas av alle regionale helseforetak som en del av sitt ordinære tjenestetilbud.

Resultatmål:

Nasjonale tjenester skal utarbeide resultatmål for de oppgaver som er tillagt tjenesten og et system for å dokumentere oppnådd resultat. Resultatmål skal være operasjonaliserbare.

Ja Nei Ikke oppgitt

| | | | |
|--|--|--|----------|
| Er det utarbeidet resultatmål for tjenesten? | | | X |
|--|--|--|----------|

Kommentar: Det fremgår ikke om det er utarbeidet resultatmål for tjenesten.

Resultatmål utarbeides på bakgrunn av beskrivelsen av tjenestens innhold. Dette kan eksempelvis være mål i forhold til kompetanseoppbygging, formidling av kunnskap, merverdi i forhold til pasientbehandling, bedre kostnadseffektivitet og/eller likeverdig tilgjengelighet til kompetanse. Resultatmål skal kunne måles.

Enkelte nasjonale kompetansetjenester omfatter kompetanseoppbygging på fagfelt som er like relevante for både den kommunale helse- og omsorgstjenesten, spesialisthelsetjenesten og andre tjenesteytere. Det skal her stilles særskilte resultatmål til kompetanseoppbygging.

Det er et mål at nasjonale kompetansetjenester innen en rimelig tidshorison bidrar til at en tjeneste kan ivaretas av alle regionale helseforetak som en del av sitt ordinære tjenestetilbud.

Referansegruppe:

Det skal oppnevnes faglige referansegrupper for alle nasjonale tjenester. Oppgaver, sammensetning og funksjon er fastsatt i regelverk for ordningen.

Ja Nei Ikke oppgitt

| | | | |
|---|----------|----------|----------|
| Er det oppnevnt referansegruppe til tjenesten? | X | | |
| Har referansegruppen godkjent tjenestens årsrapport? | X | | |
| Representerer leder av referansegruppen en annen helseregion enn den region hvor tjenesten er lokalisert? | | X | |
| Er alle helseregioner representert i referansegruppen? | X | | |
| Har referansegruppen brukerrepresentasjon? | | X | |
| Er det vurdert deltagelse fra andre aktører i referansegruppen? | | | X |

Kommentar: Referansegruppens rapport er svært tynn og ivaretar i liten grad de vurderinger som er tillagt referansegruppen. Referansegruppens leder kommer fra egen helseregion. Denne bør fortrinnsvis komme fra annen region.

I henhold til regelverk skal årlig elektronisk rapportering fra nasjonale tjenester være forankret i de faglige referansegruppene før disse legges ut elektronisk. Referansegruppene er gitt eget mandat og skal sikre at de nasjonale tjenestene blir organisert og drevet i tråd med kriterier fastsatt i forskrift. Frist for årlig rapportering for nasjonale tjenester og tilhørende referansegruppe er satt til 1. mars.

Helsedirektoratets vurdering og anbefaling:

Denne kompetansetjenesten driver både kompetanseoppbygging og kompetansespredning. Dette er i tråd med intensjonen med nasjonale kompetansetjenester.

Det vises til kommentarer gitt for det enkelte punkt i denne evalueringen. Direktoratet har følgende oppsummering til denne tjenesten:

Nasjonale kompetansetjenester må etablere system for å kunne overvåke og dokumentere behandlingsresultater innenfor tjenestens fagområde.

Nasjonale kompetansetjenester primære oppgave er å bygge opp kompetanse på et kompetansesvakt område. For å kunne gjøre dette på en mest mulig effektiv måte, skal alle nasjonale kompetansetjenester utarbeide en plan for kompetansespredning.

Det må utarbeides resultatmål for tjenesten. Alle nasjonale tjenester skal utarbeide resultatmål og et system for å dokumentere oppnådd resultat. Resultatmål bygger på en beskrivelse av tjenestens innhold, formål og avgrensning.

Tjenesten har en faglig referansegruppe. Referansegruppen er gitt eget mandat og skal bidra til at tjenesten drives i tråd med regelverk. Denne referansegruppen synes ikke å ha fungert optimalt.

Konklusjon: Anbefales videreført med disse kommentarer