

Evaluering av nasjonale kompetansetjenester 2015

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. mai 2014.

| | | | |
|---|---|--|--|
| Navn på tjenesten: | Nasjonal kompetansetjeneste for inkontinens og bekkenbunnsykdommer | | |
| Lokalisering: | Universitetssykehuset i Nord-Norge HF | | |
| <p>Tjenestens innhold: <i>Nasjonale kompetansetjenester er et virkemiddel for å bygge opp og spre kompetanse innenfor et spesifikt fagområde. Det skal utarbeides en kort beskrivelse (inntil 100 ord) av tjenestens innhold, formål og avgrensning. Beskrivelsen skal være forståelig for brukere og publikum generelt.</i></p> | | | |
| Ja Nei Ikke oppgitt | | | |
| Er tjenestens innhold, formål og avgrensning tilstrekkelig beskrevet? | X | | |
| <p>Kommentar:</p> <p>Det er forutsatt at alle godkjente nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten er kjent og likeverdig tilgjengelig for alle potensielle brukere. Dette omfatter både pasienter, pårørende helsepersonell og publikum for øvrig. Som ledd i dette er det utarbeidet en beskrivelse av den enkelte godkjente nasjonale tjeneste. Tjenestens beskrivelse er revidert i 2015.</p> | | | |
| <p>Kvalitetssystem: <i>Formålet med å etablere en nasjonal kompetansetjeneste, er å utvikle og heve kvaliteten på de leverte tjenestene i hele utrednings- og behandlingsforløpet. For å kunne ivareta dette skal nasjonale kompetansetjenester etablere system for å kunne overvåke behandlingsresultater innenfor kompetansetjenestens ansvarsområde. Dette kan gjøres for eksempel ved bruk av medisinske kvalitetsregistre og biobanker mv.</i></p> | | | |
| Ja Nei Ikke oppgitt | | | |
| Er det etablert et system for å overvåke behandlingsresultater? | X | | |
| Er det knyttet kvalitetsregister eller biobank til tjenesten? | X | | |
| <p>Kommentar:</p> <p>Tjenesten har ansvaret for drift og utvikling av Norsk Register for analinkontinens. Dette er godkjent som nasjonalt medisinsk kvalitetsregister. Tjenesten er den faglige referansegruppen</p> | | | |

jobber med å implementere dette i alle helseregioner for å øke dekningsgrad.

Det vises også til et lokalt kvalitetsregister ved UNN som omfatter både "ordinære" pasienter med inkontinens og bekkenbunnsykdom, og pasienter som får konservativ behandling etter vurdering i det tverrfaglige teamet.

I år som i fjor etterlyses tjenestens beskrivelse og vurdering om hvorvidt dette er tilstrekkelig som system for å overvåke utredning og behandling av inkontinens og bekkenbunnsykdommer.

Forskning:

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

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 forsknings samarbeid og faglige nettverk.

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

Kommentar:

Det rapporteres om forskningsproduksjon. Det vises til publiserte vitenskapelige artikler og forskningsprosjekter som pågår.

Tjenesten deltar i både nasjonale og internasjonale forskernettverk.

Tjenesten har invitert andre helseforetak til deltagelse i en av prosjektene uten at noen andre ville delta. Tjenesten jobber derfor med å få etablert et forskningsnettverk som kan delta eller bidra til økt deltagelse i flerregionale prosjekter. Her bør den faglige referansegruppen være en aktiv bidragsyter – jfr. Referansegruppens mandat.

Kompetansespredning:

En nasjonal kompetansetjeneste er i første rekke etablert for å bygge opp og spre kompetanse. Dette skal skje innenfor en rimelig tidshorison. For å oppnå ønsket effekt innenfor en tidsplan, kreves et systematisk arbeid. Alle nasjonale kompetansetjenester skal derfor utarbeide en plan for kompetansespredning. En slik plan skal bygge på en analyse/karlegging av behov og virkemiddel, og er et verktøy til å oppnå tjenestens resultatmål.

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

Kommentar:

Tjenesten deltar i grunn-, etter- og videreutdanning av helsepersonell og rapporterer om ulike aktiviteter knyttet til kompetansespredning til helsepersonell, andre faggrupper, pasienter,

pårørende og allmennheten.

Denne tjenesten har jobbet aktivt mht å formidle kompetanse via nettsider og sosiale medier. De har laget skriftlig informasjonsmateriale og har utviklet e-læringskurs.

Tjenesten har utarbeidet en plan for kompetansespredning.

Resultatmål:

Nasjonale kompetansetjenester etableres for å bygge opp og spre kompetanse innenfor et spesifikt fagområde innenfor en rimelig tidshorisont. Kompetansetjenesten skal utarbeide resultatmål for de oppgaver som er tillagt tjenesten og et system for å dokumentere oppnådde resultat. Resultatmål for tjenesten skal være operasjonaliserbare og skal kunne måles.

| | Ja | Nei | Ikke oppgitt |
|--|----|-----|--------------|
| Er det utarbeidet resultatmål for tjenesten? | X | | |

Kommentar:

Tjenesten har utarbeidet resultatmål. Som ledd i dette har tjenesten iverksatt tiltak for at det etableres faglige nettverk i hver helseregion. Som det fremgår under punktet om forskning så jobber tjenesten også med å få til forskernettverk. Her har den faglige referansegruppen definitivt en rolle med å bistå.

Referansegruppe:

Det skal oppnevnes en faglige referansegrupper for alle nasjonale tjenester. Gruppens fremste oppgaver er å bidra til at de nasjonale tjenestene blir drevet i tråd med intensjonen og at de avgir årlig rapportering fra sitt arbeid. Oppgaver, sammensetning og funksjon fremgår av referansegruppens mandat og 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:

Tjenesten har etablert en faglig referansegruppe. Referansegruppen har godkjent tjenestens årsrapport. Det vises til referansegruppens tilbakemelding.

Det vises til direktoratets tilbakemelding knyttet til fjorårets evaluering. Referansegruppens rapport for årets rapportering er fortsatt like kortfattet og mangelfull. Det etterlyses derfor en bedre og mer utfyllende tilbakemelding fra referansegruppen.

Direktoratet minner om at det er utarbeidet et eget mandat for faglig referansegrupper. Mandatet beskriver intensjon og oppgaver for de faglige referansegruppene. Det vises i den sammenheng til referansegruppens påpekning knyttet til vanskeligheter med å få nasjonal dekningsgrad i tjenestens kvalitetsregister og tjenestens påpekning at det er vanskelig å rekruttere personer fra andre helseregioner til å delta i forskningsprosjekt. Det er en forventning i mandatet til at alle medlemmene i den faglige referansegruppen skal bidra i dette arbeidet.

Det fremgår at det er iverksatt et eget prosjekt for informasjon rette mot primærhelsetjenesten. og at tjenesten har prøvd å få med en representant fra Primærhelsetjenesten. Prøv igjen!

Helsedirektoratets vurdering og anbefaling:

Helsedirektoratets vurdering er basert på opplysninger gitt i årsrapport fra tjenesten og kommentarer gitt av den faglige referansegruppen. Vurderingstema bygger på regelverk for ordningen.

Det vises til kommentarer gitt for det enkelte punkt i denne evalueringen.

Denne nasjonale kompetansetjenesten drives i tråd med intensjonen.

Direktoratet har tidligere også etterlyst at det må gjøres en avklaring av rolle og ansvar ift andre nasjonale tjenester som jobber med tilstøtende problematikk. Direktoratet etterlyser fortsatt en slik redegjørelse. Ber om at det redegjøres for dette arbeidet i neste årsrapport.

Direktoratet minner om at det i tråd med regelverk for etablering og drift av nasjonale tjenester er varslet at det skal gjennomføres en mer helhetlig gjennomgang av nasjonale tjenester i 2017. Tjenestens oppfyllelse av krav iht regelverk og dokumentert effekt av tjenesten vil være sentralt for denne gjennomgangen.

Konklusjon: Tjenesten anbefales videreført