

Evaluering av nasjonale kompetansetjenester 2016

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 31. januar 2017.

Navn på tjenesten:	Nasjonal kompetansetjeneste for trening som medisin														
Lokalisering:	St. Olavs Hospital														
Tjenestens innhold: 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.															
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ja</th> <th>Nei</th> <th>Ikke oppgitt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Er tjenestens innhold, formål og avgrensning tilstrekkelig beskrevet?</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Ja	Nei	Ikke oppgitt	Er tjenestens innhold, formål og avgrensning tilstrekkelig beskrevet?	X						
	Ja	Nei	Ikke oppgitt												
Er tjenestens innhold, formål og avgrensning tilstrekkelig beskrevet?	X														
Kommentar: 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.															
Kvalitetssystem: 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.															
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ja</th> <th>Nei</th> <th>Ikke oppgitt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Er det etablert et system for å overvåke behandlingsresultater?</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Er det knyttet kvalitetsregister eller biobank til tjenesten?</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Ja	Nei	Ikke oppgitt	Er det etablert et system for å overvåke behandlingsresultater?		X		Er det knyttet kvalitetsregister eller biobank til tjenesten?		X	
	Ja	Nei	Ikke oppgitt												
Er det etablert et system for å overvåke behandlingsresultater?		X													
Er det knyttet kvalitetsregister eller biobank til tjenesten?		X													

Kommentar:

Arbeidet med å etablere system for å overvåke resultater er påbegynt. Kartlegging av eksisterende rehabiliteringstilbud er omfattende, og få regioner har oversikt over hvilke tjenestetilbud som eksisterer. I Norge er det foreløpig ingen nasjonale rehabiliteringsregistre innenfor hjerte-, lunge- og kar. Kompetansetjenesten har påbegynt et arbeid med å undersøke mulighet for å etablere enhetlig registreringspraksis.

Forskning:

Nasjonale kompetansetjenester skal delta i forskning og etablering/opphygging 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 forskningssamarbeid og faglige nettverk.

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

Kommentar:

Det vises til 2 forskningsprosjekt som er iverksatt. Det fremgår at ingen av forskningsprosjektene involverer andre helseregioner.

Kompetansespredning:

En nasjonal kompetansetjeneste er i første rekke etablert for å bygge opp og spre kompetanse. Dette skal skje innenfor en rimelig tidshorisont. 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/kartlegging 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 tiltak knyttet til kompetansespredning til helsepersonell, andre faggrupper og allmennheten. Tjenesten har etablert en egen nettside med informasjon til både

helsepersonell og pasienter. Arbeidet med å utvikle e-læringskurs er påbegynt.

Tjenesten har utarbeidet en plan for kompetansespredning. Det fremgår ikke om denne er utarbeidet i samarbeid med faglig referansegruppe.

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:

Det er utarbeidet resultatmål for tjenesten.

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:

Referansegruppen har godkjent årsrapport for tjenesten.

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.

Nasjonale tjenester er etablert for å ivareta oppgaver på vegne av alle helseregioner og er en del av pasientens helsetjeneste. Det primære målet med årlig rapportering for nasjonale kompetansetjenester er å synliggjøre for helsetjenesten og allmennheten hvorfor denne tjenesten er etablert, hva tjenesten jobber med og hvilke resultater tjenesten har oppnådd mht kompetansespredning og økt kvalitet på utredning og behandling. Dette stiller krav til den årlige rapporteringen fra den enkelte nasjonale tjeneste.

Denne tjenesten er nyetablert og dette er tjenestens første årsrapport. Årsrapporten gir en fin oversikt over den aktiviteten som denne kompetansetjenesten har gjennomført i 2016.

Det vises til kommentarer gitt for det enkelte punkt i denne evalueringen. Denne tjenesten er godt i gang.

Helse- og omsorgsdepartementet har i tråd med regelverk for etablering og drift av nasjonale tjenester varslet at det skal gjennomføres en helhetlig gjennomgang av nasjonale kompetansetjenester i 2018. Denne gjennomgangen gjelder først og fremst nasjonale kompetansetjenester med lengre fartstid enn denne tjenesten. Denne informasjonen gis derfor som en orientering.

Lykke til med ny tjeneste og det videre arbeid!

Konklusjon: Tjenesten anbefales videreført.