

Rapport ifm helhetlig gjennomgang av nasjonale kompetansetjenester 2018

Navn på tjenesten:	Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse
Engelsk navn på tjeneste	Norwegian National Advisory Unit on Ageing and Health
Lokalisering:	Sykehuset i Vestfold og Oslo universitetssykehus HF, Ullevål
Helseregion:	Helse Sør-Øst RHF

Om helhetlig gjennomgang

Helse- og omsorgsdepartementet har i 2016 besluttet at det skal gjennomføres en helhetlig gjennomgang av alle godkjente nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten. Oppdraget ble gitt til de regionale helseforetak og Helsedirektoratet som i samarbeid har gjennomført helhetlige gjennomgangen i tråd med regelverk for etablering og drift av slike tjenester. Nasjonale behandlingstjenester ble gjennomgått og vurdert i 2017. I 2018 er det gjennomført en tilsvarende gjennomgang av nasjonale kompetansetjenester.

Regelverk for etablering og drift av nasjonale tjenester fremgår av forskrift nr. 1706 av 17. desember 2010 om godkjenning av sykehus, bruk av betegnelsen universitetssykehus og nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten med tilhørende veileder. Målsettingen med den helhetlige gjennomgangen i 2018 er å vurdere om det skal gis anbefaling om videreføring, alternative funksjonsendringer, avvikling, desentralisering eller omorganisering av nasjonale kompetansetjenester.

Gjennomgangen er lagt opp som en systemrevisjon basert på krav og forventinger i styringssystemet for nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten. Vurderingen er basert på årsrapportering fra tjenestene og faglig referansegruppe for driftsåret 2017 og innhentet tilleggsinformasjon fra leder for tjenesten og faglig referansegruppe. I tillegg benyttes informasjon fra søknadsprosesser og tidligere årlige gjennomganger av den enkelte tjeneste.

Gjennomgangen er gjennomført av en arbeidsgruppe med deltagere fra hvert av de regionale helseforetak og Helsedirektoratet. Resultatet av gjennomgangen er oppsummert i denne sluttrapporten.

Oslo, 1. november 2018

Tjenestens innhold og organisering

Tjenesten er eid av Sykehuset i Vestfold HF (SiV) og Oslo Universitetssykehus Ullevål (OUS). Den er administrativt underlagt Sykehuset i Vestfold, Klinikk for psykisk helse og rusbehandling.

Tjenesten skriver at det på rapporteringstidspunktet er 105 ansatte i tjenesten fordelt på 87 årsverk. De fleste av tjenestens ansatte har kontorer på Granli på SiV eller på OUS Ullevål og Aker. Tjenesten har også ansatte spredt utover i alle helseregioner, men det fremgår ikke av rapporteringen hvor i landet eller hvor mange. En del av de ansatte har bistillinger/delte stillinger på høgskoler og universitet. I tillegg har tjenesten samarbeidsparter og underleverandører i alle helseregioner for flere av tjenestens satsinger.

Tjenesten het Nasjonalt kompetansesenter for aldersdemens ved etableringen i 1997, men skiftet navn til Nasjonalt kompetansesenter for aldring og helse i 2005. Det ble søkt om etablering av Nasjonal kompetansetjeneste i alderspsykiatri i 2008, og tjenesten ble godkjent som Nasjonal kompetansetjeneste for aldring, helse- og alderspsykiatri i 2011. Det ble søkt om endring av navn til Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse i oktober 2013 og navneendringen ble godkjent av departementet i januar 2014. Tjenesten ble i 2002 utvidet med funksjonshemming og aldring og i 2008 med utviklingshemming og aldring.

Tjenesten ble etablert i 1997 og regodkjent iht. nytt regelverk 7. juli 2011. Ved gjennomgangen av tjenestene i 2009 ble det vurdert at det ikke var nødvendig å innhente ytterligere informasjon til saksgrunnlaget og tjenesten ble anbefalt videreført. Det ble likevel kommentert at kompetansetjenesten trolig ligger i randsonen i forhold til spesialisthelsetjenesten, men at det uansett er betydelige deler av aktiviteten som er relevant for spesialisthelsetjenesten.

Fordelingen på tjenestens arbeidsoppgaver har tjenesten beregnet ut fra årsverk fra all aktivitet, inklusive eksternt finansiert aktivitet og er 30 % til forskning og registre, 18 % til utvikling, 39 % til kompetansespredning, opplæring og formidling og 13 % til administrasjon og drift.

Av aktiviteter (som ikke vil omtales ellers i denne vurderingen) omfatter tjenestens virksomhet følgende: Forlag, publiserer fagtidsskrift, utgir undervisningslitteratur, gjør oversettelsesarbeid, utvikler kartleggingsverktøy innen omsorg, driver utviklingsprosjekter og kartleggingsvirksomhet innen omsorg, forvalter tilskudd til pårørendeskole, driver sommerleir og har fagskole. Fagskolen er godkjent av NOKUT og er regulert gjennom egen forskrift. Tjenesten driver utdanning og opplæring etter en egenutviklet ABC-modell: Demensomsorgens ABC, Eldreomsorgens ABC, ABC psykisk sykdommer og eldre, ABC funksjonshemming og aldring, Mitt livs ABC, Lindringens ABC, ABC Demens og palliasjon og ABC Musikk og miljøbehandling. Hver av disse inneholder flere permer og hefter. Tjenesten har inngått underleverandøravtaler med +/- 60 undervisningssteder/fagmiljøer om gjennomføring av ABC-opplæringen. Tjenesten driver ikke pasientbehandling.

Formålet med tjenesten i 2017 er å bygge opp og spre kompetanse innen fagområdet demens og alderspsykiatri samt aldring ved utviklingshemning og funksjonshemming.

Tjenesten mener de fleste nasjonale kompetansetjenester, med unntak av de som er avgrenset til barn, vil kunne ha overlappende oppgaver med Aldring og helse. Tjenesten skriver det ikke er

relevant å gjøre en ansvarsavklaring med alle, fordi tjenesten opplever å kunne være en ressurs for dem når de har spesifikke problemstillinger knyttet til sine områder og aldring og helse.

Tjenesten har hatt avklarende samtaler eller samarbeider med tjenestene læring og mestring innen helse, revmatologisk rehabilitering, sjeldne diagnoser, sykdomsrelatert underernæring og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige.

Kompetansespredning, veiledning og rådgivning

Den primære målgruppen for tjenestens kompetansespredning er personell i helsetjenesten. I tillegg retter tjenesten seg til pasienter, pårørende, allmennheten og beslutningstakere.

Tjenesten bruker ulike virkemidler for å nå målgruppene. Tjenesten driver opplærings-, undervisnings- og veiledningsvirksomhet i alle helseregioner og bidrar på nasjonale og internasjonale kurs, konferanser og seminarer og faglige retningslinjer. Tjenesten har en egen omfattende nettside og har etablert vev-baserte tjenester. Tjenesten har etablert fagskole for helsefagarbeidere, men det fremgår ikke av rapporteringen om denne drives alle steder av tjenestens ansatte, eller om det er underleverandører involvert.

Tjenesten har utarbeidet en plan for kompetansespredning. Planen tar utgangspunkt i resultatmål for tjenesten og angir en rekke tiltak for kompetansespredning. Planen fremstår som et årshjul. Det er ikke fastsatt tidsfrist for gjennomføring av tiltak i planen og det fremgår ikke hvilket tidsrom planen gjelder for. Det fremgår heller ikke om planen bygger på en kartlegging av behov og vurdering av bruk av ulike virkemidler for å nå ulike mottagere. Det henvises til nettsiden til tjenesten for resultatmål. Der fremgår det ikke hvilken relasjon det evt. er mellom kompetansespredningsplanen og resultatmålene. Tjenesten har også laget overordnede resultatmål hvor det heller ikke direkte fremgår sammenhengen med kompetansespredningsplanen. Det fremgår ikke om planene er utarbeidet i samarbeid med referansegruppen.

Forskning

Det vises til publiserte vitenskapelige artikler og forskningsprosjekt som pågår. Tjenesten fremhever at de har en betydelig forskningsvirksomhet. Det fremgår at 14 av de 41 forskningsprosjektene involverer en eller flere helseregioner. Tjenesten deltar både i nasjonale og internasjonale forskningsnettverk.

Dokumenterte resultater av tjenestens virksomhet

Kompetansetjenesten er etablert for å bygge opp og spre kompetanse innen fagområdet demens og alderspsykiatri samt aldring ved utviklingshemning og funksjonshemning i både primær- og spesialisthelsetjenesten.

Tjenesten har utarbeidet en plan for kompetansespredning basert på resultatmål. Det er laget 4 overordnede resultatmål, men det fremgår ikke hvordan tjenesten vil måle evt. effekt av tjenestens virksomhet, at ny kunnskap er mottatt, tatt i bruk og at dette har ført til økt kvalitet på

utredning og behandling. Tjenesten omtaler ikke om det er aktivitet for å etablere verktøy eller andre måter å dokumentere effekt av tjenestens virksomhet, ut over et register.

Tjenesten viser til en svært stor aktivitet gjennom innholdet i årsrapporten og vedlagte årsrapporter for delaktiviteter under tjenesten. Rapporteringen er ikke inndelt i hva som er aktivitet rettet mot spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten. Det fremgår likevel av rapporteringen at det meste av den kompetanseoppbyggende aktiviteten er rettet mot kommunehelsetjenesten. Omtalt aktivitet som omfatter spesialisthelsetjenesten angår samarbeid i gjennomføring av planverk, f.eks. demensplan. Men her fremstår det i rapporteringen som at spesialisthelsetjenesten hjelper kompetansetjenesten i gjennomføringen/implementeringen rettet mot kommunehelsetjenesten. Det fremgår ikke klart hva som er kompetanseoppbyggingen inn mot spesialisthelsetjenesten. Det gjenfinnes ett tiltak i rapporteringen som synes rettet spesielt mot spesialisthelsetjenesten og det er opplæringsprogrammet Psyk-IT. For dette tiltaket rapporteres at bare 42 % av seerne er fra spesialisthelsetjenesten.

Som dokumentasjon på resultater av tjenestens virksomhet viser tjenesten til to registre, hvorav det ene har godkjenning som nasjonalt medisinsk kvalitetsregister (NorKog). Tjenesten viser også til at de bistår Helsedirektoratet hvert fjerde år med å kartlegge i kommunene tilbudet til personer med demens. Tjenesten viser til at de kan hente ut data fra sine digitale registreringssystemer over deltakere i opplæringsprogrammene, men i rapporteringen er det ikke vedlagt dokumentasjon på deltakelse fra spesialisthelsetjenesten.

Tjenesten omtaler at den har opparbeidet et omfattende nettverk både i spesialisthelsetjenesten og i kommunehelsetjenesten.

Kvalitet

Det fremgår ikke av rapporteringen om tjenesten har etablert eller arbeider med å etablere systemer for å dokumentere effekt av tjenestens virksomhet. Tjenesten skriver at flere av forskningsprosjektene bidrar til å formidle behandlingsresultater. Tjenesten drifter to register samt biobank. Det vises ikke til resultater fra registrene.

Tilgjengelighet

Tjenesten viser til bruk av ulike virkemidler for å sikre likeverdig tilgang til tjenestens kompetanse nasjonalt. Tjenesten driver to register, men det fremgår ikke av rapporteringen om tjenesten kan måle om ny kunnskap blir mottatt og tatt i bruk av målgruppen. Det er heller ikke vedlagt dokumentasjon som viser at tjenestens virksomhet har ført til økt tilgjengelighet til aktuell kompetanse hos helsepersonell ute i helsetjenesten.

Faglig referansegruppe

Tjenesten har etablert en faglig referansegruppe med representanter for det enkelte regionale helseforetak, brukerrepresentanter og kommunene. Referansegruppen har møtte med tjenesten 1 gang pr. år. Det rapporteres at referansegruppens sammensetning er dekkende for tjenestens behov. Referansegruppen har godkjent tjenestens årsrapport for 2017.

Referansegruppen har gitt tilbakemelding til tjenesten på kompetanseoppbygging i helseforetakene gjennom sine årsrapporter. Referansegruppen mener det fortsatt er behov for å styrke aktiviteten i området til Helse Nord RHF.

Andre opplysninger

Tjenesten avgir årlig rapportering. Årsrapportene for tjenesten er tilgjengelig på <http://nasjonaletjenester.ihelse.net>. Det vises i den sammenheng til de tilbakemeldinger som er gitt ifm årlig gjennomgang av årsrapportene for tjenesten.

Det er som ledd i denne gjennomgangen bedt om at tjenesten fremlegger dokumentasjon i vedlegg 3 som viser om det er behov for å videreføre kompetansetjenestens virksomhet. Kompetansetjenesten og referansegruppen argumenterer for at tjenesten bør videreføres: Tjenesten og referansegruppen ønsker seg en annen overbygning enn å være nasjonal kompetansetjeneste. Tjenesten argumenterer med at andelen eldre øker i årene fremover og at det er langt igjen til helhetlige og likeverdige tjenester til eldre med helseutfordringer. Tjenesten mener den bør være den nasjonale koordinerende overbygningen for utvikling av nye modeller for helse og omsorg blant de eldre, og at modellen for nasjonale kompetansetjenester ikke er den beste løsningen for tjenestens virksomhet. Referansegruppen mener arbeidet til kompetansetjenesten går ut over de sentrale oppgavene for nasjonale kompetansetjenester og at det derfor bør vurderes andre finansieringsformer og organiseringer av aldring og helse enn som nasjonal kompetansetjeneste.

Vurdering ift kriterier:

Tjenestens innhold og organisering

Tjenesten er etablert for å bygge opp og spre kompetanse innen fagområdet demens og alderspsykiatri samt aldring ved utviklingshemning og funksjonshemning i både primær- og spesialisthelsetjenesten. Dette samsvarer med begrunnelsen for godkjenning av tjenesten. Dette innebærer at tjenesten har et svært stort ansvarsområde. Den primære målgruppen for tjenestens kompetansespredning er personell i helsetjenesten. I tillegg retter tjenesten seg til pasienter, pårørende, allmenheten og beslutningstakere. Det innebærer at tjenesten også har en svært stor målgruppe for sin aktivitet. Tjenesten bør vurdere om bredden på fagområdet og omfanget av målgruppen er for ambisiøst i forhold til intensjonen med nasjonale kompetansetjenester og den tidshorisont som legges til grunn for en kompetansetjeneste.

Tjenesten fremhever at de har en betydelig forskningsvirksomhet og det fremgår at 30 % av aktiviteten er forskning og registeraktivitet beregnet ut fra antall årsverk. 36 % av aktiviteten omtales som kompetansespredning.

Kompetansespredning, veiledning og rådgivning

27 av tjenestens 41 forskningsprosjekter er kun i Helse Sør-Øst RHF. Helse Vest RHF deltar i 4 prosjekt, Helse Midt-Norge RHF deltar i 8 og Helse Nord RHF deltar i 2. Dette må oppfattes som at forskningen i mindre og i liten grad involverer alle regionale helseforetak. Tjenesten bør bidra til at forskningsprosjektene involverer flest mulig av RHFene.

Referansegruppen har påpekt behovet for å styrke aktiviteten i nord. Tjenesten har i rapporteringen ikke gitt omtale av om det er regionale forskjeller eller utfordringer med kompetansespredningen i noen av landsdelene. Tjenesten og referansegruppen omtaler ikke i mottatte dokumenter om noe er kompetansesvakt på fagområdet, men omtaler at behovet for kunnskap og kompetanse om aldring og helse vil være stort i uoverskuelig framtid.

Tjenesten driver omfattende aktivitet for kompetansespredning - det vises til rapporteringen og vedlagte årsrapporter. Tjenesten har utarbeidet en kompetansespredningsplan med bruk av ulike virkemidler for å spre kompetanse. Det fremgår at planen har mangler og at det i rapporteringen er mangelfull informasjon om hvordan planen er utarbeidet. Kompetansetjenesten for aldring og helse er en svært omfattende tjeneste og det er mye aktivitet som skal fremstilles i planen. Tjenesten må likevel fremstille kompetansespredningsplanen slik at den bedre kan imøtekomme de mangler som er påpekt.

Det er forutsatt at alle nasjonale tjenester i samarbeid med faglig referansegruppe utarbeider en plan for kompetansespredning. Planen skal være et verktøy for å sikre at klinikerne i fagmiljøet får bygd opp kompetanse på de fagområder som de mangler kompetanse, at de tar ny kompetanse i bruk og at dette fører til bedre kvalitet på utredning og behandling. Sentralt for en slik plan er de overordnede resultatmål for tjenesten og at tjenestens oppgaver skal gjennomføres innenfor en begrenset tidshorisont. Det pekes spesielt på at tjenesten ikke har utarbeidet en tidsplan for gjennomføring av ulike tiltak, når resultatmål for tjenesten skal være oppfylt og når tjenestens oppgaver skal være overført til de regionale fagmiljøene.

Dokumenterte resultater av tjenestens virksomhet

Tjenesten har utarbeidet overordnede resultatmål, men det fremgår ikke en tidsplan for når disse skal være oppfylt eller hvordan det skal måles. Resultatmålene det vises til på tjenestens nettside vil være utfordrende å måle.

Tjenesten omtaler ikke om det er aktivitet for å etablere verktøy eller andre måter å dokumentere effekt av tjenestens virksomhet. Det er et krav i regelverk for etablering og drift av nasjonale tjenester at alle må etablere et system for å dokumentere effekt av egen virksomhet. Det etterlyses derfor dokumentasjon for om tjenestens primære målgruppe har mottatt ny kompetanse, har tatt kompetansen i bruk og at dette fører til helhetlige og likeverdige tjenester til eldre med ulike helseutfordringer. Det fremgår av rapporteringen at registrene skal gjøre det mulig å følge utviklingen av kvaliteten i tjenesten. Det omtales ikke hvordan effekter av tjenestens virksomhet kan utledes av registrene. Registrene til tjenesten er relativt nye. Det tar mange år før kvalitetsregistrene er så komplette at det kan hentes ut kvalitetssikret informasjon. Tjenesten bør derfor etablere andre måter å måle effekter av tjenestens virksomhet.

Tjenesten har ansatte i regionene og den har inngått avtaler med fagmiljøer i regionene som underleverandører i gjennomføringen av kompetansespredningsoppgaver. Det fremgår ikke av mottatt dokumentasjon eller av nettsiden hvor i landet de ansatte befinner seg. Det fremgår ikke om tjenesten har iverksatt tiltak med tanke på at kompetansetjenestens virksomhet skal videreføres regionalt. Tjenesten omtaler at de systematisk arbeider for etter hvert å gjøre

forskningsmiljøer selvstendig i ulike deler av landet. Det er ikke omtalt mer konkret hvordan tjenesten vil gjøre dette eller innenfor hvilken tidshorisont det skal skje.

Tjenesten omtaler at den har opparbeidet et omfattende nettverk både i spesialisthelsetjenesten og i kommunehelsetjenesten. Det fremgår ikke klart om de faglige nettverkene nå kan overta og videreføre dette arbeidet lokalt. Det er forutsatt at tjenesten skal bidra til et det etableres faglige nettverk i hver helseregion som på sikt skal overta og videreføre arbeidet med å bygge opp og spre kompetanse lokalt.

Faglig referansegruppe

Tjenesten har etablert en faglig referansegruppe. Referansegruppen har godkjent tjenestens årsrapport. Referansegruppen synes å fungere etter intensjonen.

Referansegruppen mener det fortsatt er behov for å styrke aktiviteten i området til Helse Nord RHF.

Status for tjenesten

Begrunnelsen for å etablere en nasjonal kompetansetjeneste er at det er behov for å bygge opp og spre kompetanse nasjonalt innenfor et avgrenset fagområde innenfor en avgrenset tidshorisont. Dette forutsetter at målgruppen for kompetansespredning er avgrenset og tilgjengelig.

Denne tjenesten har vært i drift i 20 år. Tjenestens fagområde er stort og lite avgrenset. Tjenestens primære målgruppe for kompetanseoppbygging er svært omfattende og har i liten grad spesialisthelsetjenesten som primærmål. Med et så omfattende fagområde og en så stor primær målgruppe utenfor spesialisthelsetjenesten, anses det som vanskelig å oppfylle formålet med tjenesten.

Arbeidsgruppen mener at denne tjenesten i hovedsak har den kommunale helse- og omsorgstjenesten som sin primære målgruppe. Tjenestens hovedaktiviteter som kompetansetjeneste fordeler seg på 30 % forskning/register og 36 % på kompetansespredning.

Det fremgår at tjenesten driver kompetansespredning. Tjenesten har utarbeidet en plan for kompetansespredning. Det fremgår ikke for hvilket tidsrom planen er gyldig og når de ulike punkter i planen skal være oppfylt.

Det er utarbeidet overordnet resultatmål for tjenesten som angir hva en ønsker å oppnå med tjenesten, men det er ikke fremlagt dokumentasjon som viser om tjenestens virksomhet har ført til økt effekt, bedre tilgjengelighet til aktuell kompetanse nasjonalt og økt kvalitet.

Det fremgår ikke om tjenesten har iverksatt tiltak eller har en plan for hvordan tjenestens oppgaver skal kunne videreføres regionalt hvis tjenesten avvikles som nasjonal tjeneste. Dette fremgår heller ikke av referansegruppens tilbakemelding. Tjenesten omtaler at den har opparbeidet et omfattende nettverk både i spesialisthelsetjenesten og i kommunehelsetjenesten. Det fremgår ikke klart om de faglige nettverkene nå kan overta og videreføre dette arbeidet lokalt.

Tjenesten driver veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til helsetjenesten, pasienter, pårørende, allmenheten og beslutningstakere for å nå sitt overordnede oppdrag. Det er imidlertid ikke lagt opp til at dette skal skje innenfor en 5-års tidshorisont. Det fremgår ikke når tjenestens resultatmål vil være oppfylt. Tjenesten har utarbeidet resultatmål og overordnede resultatmål, men har ikke etablert et system å dokumentere resultatoppnåelse for de oppgaver som er tillagt tjenesten. Det er ikke fremlagt dokumentasjon for at tjenestens virksomhet har effekt og at tjenestens primære målgruppe har mottatt ny kompetanse, har tatt kompetansen i bruk og at dette fører til helhetlige og likeverdige tjenester til eldre med ulike helseutfordringer.

Tjenesten mener virksomheten den utfører bør videreføres, men da ikke innenfor ordningen som en nasjonal kompetansetjeneste.

Oppsummering:

- Tjenestens ansvarsområde og oppgaver samsvarer med begrunnelsen som ble lagt til grunn ved godkjenningen. Tjenestens ansvarsområde er ikke avgrenset og det fremkommer ikke en plan for avvikling av tjenesten når målet med tjenesten er nådd.
- Det fremgår ikke om tjenestens ansvarsområde fortsatt kan anses som kompetansesvakt og at dette er begrunnelsen for hvorfor tjenestens arbeid må videreføres i form av en nasjonal kompetansetjeneste
- Tjenesten driver veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til primært den kommunale helse- og omsorgstjenesten, andre tjenesteytere og brukere. Tjenesten har ikke fastsatt mål for å nå sitt overordnede oppdrag om desentralisering av kunnskap innen en 5-års tidshorisont.
- Det er utarbeidet overordnede resultatmål for tjenesten, men ikke et system for å dokumentere resultatoppnåelse for de oppgaver som er tillagt tjenesten, samt en plan for kompetansespredning som viser når resultatmål for tjenesten skal være oppfylt
- Tjenesten kan ikke dokumentere at tjenestens virksomhet har effekt og at tjenestens primære målgruppe har mottatt ny kompetanse, har tatt kompetansen i bruk og at dette fører til helhetlige og likeverdige tjenester til eldre med ulike helseutfordringer
- Faglig referansegruppe har avgitt årsrapport
- Tjenesten mener virksomheten bør videreføres, men ikke i form av en nasjonal kompetansetjeneste.

Høring på rapportutkast

Evt. påpekte konkrete feil er rettet i rapporten. Øvrige tilbakemeldinger relatert til rapportutkastet gjengis sammenfattet nedenfor:

- Tjenesten driver to utdanninger: NOKUT-godkjent fagskole og samlingsbasert utdanning av ufaglærte til helsearbeidere
- Kompetansespredningsplanen er en matrise og inkluderer hele bredden i aktiviteten for kompetansespredning på en skjematisk og tilgjengelig måte
- Svært mange av tjenestens tiltak retter seg mot spesialisthelsetjenesten bl. a. Gerlt, Landskonferansen i alderspsykiatri, Nordisk hukommelsesteamkonferanse, registrene

med tilhørende fagdager og flere kurs. 20% av deltakerne på kursene er fra spesialisthelsetjenesten.

- Om dokumentasjon på effekter: Ut over å drifte to register driver tjenesten forskning på implementering og effekt av nye tiltak, databaser og QuestBack for alle deltakere på kurs og jevnlig kartlegginger og rapporter
- Om tilgjengelighet til kompetanse: Tjenesten mener den kan dokumenteres gjennom tall for deltakelse på kurs/konferanser, ABC-opplæring, besøk på tjenestens nettside, deltakelse i registrene, nedlasting av apper mm.
- Om evt. regionale forskjeller i kompetansespredningen: Tjenesten mener det er omtalt i dokumentene vedlagt rapporteringen
- Om kompetansesvakt fagområde: Tjenesten mener dette er dokumentert bl.a. gjennom Omsorgsplan 2020, Demensplan 2020 og Meld. St. Leve hele livet
- Om regional videreføring og nettverk: Tjenesten har inngått underleverandøravtaler og samarbeider med regionale og lokale aktører i både spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten

Avsluttende kommentar fra arbeidsgruppen

Helhetlig gjennomgang er basert på rapporteringen fra de nasjonale kompetansetjenestene. Arbeidsgruppens funn og kommentarer knyttet til tjenestens drift og etterlevelse av regelverk fremgår av denne rapporten.

Tjenesten har blitt forelagt dette utkastet til rapport og er gitt mulighet til å komme med innspill. En oppsummering av tjenestens innspill fremgår av punktet over.

030518 arl