

Evaluering av flerregionale og nasjonale behandlingstjenester 2018

Helsedirektoratets gjennomgang av årlig rapportering er gjort som en systemrevisjon.

Systemrevisjonen er en vurdering av tjenestene opp imot krav i regelverk for etablering og drift, og er ikke basert på en vurdering av det faglige innholdet i den enkelte tjeneste.

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. februar 2019.

Navn på tjenesten:	Nasjonal behandlingstjeneste for revmatologisk rehabilitering		
Lokalisering:	Diakonhjemmets sykehus HF		
1. Tjenestens innhold:			
		Ja	Nei
Samsvarer beskrivelsen av tjenesten i årsrapporten med den beskrivelsen som er godkjent for tjenesten?		X	
Kommentar:			
2. Tilgjengelighet:			
		Ja	Nei
1. Fremstår tjenesten som likeverdig tilgjengelig ut fra antall genuint nyhenviste pasienter fordelt pr region siste år?			X
2. Er den regionale fordelingen av antall nyhenviste pasienter forklart?			X
3. Er det utarbeidet omforente henvisningskriterier til tjenesten?		X	
4. Er henvisningskriteriene tilgjengelig i årsrapport eller på tjenestens egen nettside?		X	
Kommentar:			
Antall nyhenviste pasienter har vært relativt stabilt i perioden 2012 – 2018. En overvekt av pasientene kommer fra Helse Sør-Øst og Helse Nord. Helse Vest og Helse Midt-Norge henviser			

mindre enn snittet. Ventetiden er fortsatt for høy – 88 dager.

Tjenestens nettside er ikke direkte tilgjengelig med oppgitt link. For å komme til tjenestens nettside er det nødvendig å følge en ny lenke fra lenken som ligger på eRapport. Tjenesten bør bruke en lenke i eRapport som leder direkte til forsiden til tjenesten. Tjenestens nettside inneholder mye informasjon.

3. Kompetansespredning, veiledning og rådgivning:

	Ja	Nei
Fremgår det av årsrapporten om tjenesten har utarbeidet en plan for kompetansespredning i tråd med intensjonen?	X	

Kommentar:

4. Kvalitetssystem:

	Ja	Nei
1. Fremgår det av årsrapporten om tjenesten har etablert et kvalitetssystem for å dokumentere oppnådde behandlingsresultater?	X	
2. Fremgår det av årsrapporten om det er fastsatt kvalitetsmål for tjenesten?	X	
3. Er kvalitetsmålene for tjenesten oppfylt?		X

Kommentar:

Det står på nettsiden at det publiseres en årlig kvalitetsrapport. Kvalitetsrapport 2018 ligger ikke tilgjengelig på NBRR's nettside (Årsrapport og kvalitetsrapport). Ved søk på NBRR kommer kvalitetsrapport for 2017 frem. Tjenesten må korrigere informasjonen på nettsiden.

Det er vanskelig å skille kvalitetsmål og resultatmål i rapporten. I årsrapporten brukes ikke begrepet kvalitetsmål. Det oppfattes at flere av de rapporterte resultatmål er kliniske kvalitetsmål.

Det fremgår i kvalitetsrapport 2017 at tjenesten er akkreditert gjennom CARF.

5. Forskningsaktivitet:

	Ja	Nei
Fremgår det av årsrapporten at tjenesten driver forskningsaktivitet?	X	

Kommentar:

6. Resultatmål:

	Ja	Nei
1. Fremgår det av årsrapporten om det er utarbeidet (overordnet) resultatmål for tjenesten?	X	
2. Er (overordnet) resultatmål for tjenesten oppfylt?	X	

Kommentar:

Det oppfattes at resultatmål for tjenesten er delvis innfridd.

7. Referansegruppe:

	Ja	Nei
1. Synes referansegruppen på bakgrunn av årsrapporten å fungere i tråd med intensjonen?	X	
2. Har referansegruppen godkjent tjenestens årsrapport?	X	

Kommentar:

8. Helhetlig gjennomgang av nasjonale behandlingstjenester i 2017

	Ja	Nei
Fremgår det av årsrapporten om de anmerkninger som fremgår i konklusjonen ved helhetlig gjennomgang av tjenesten i 2017 er fulgt opp?		X

Kommentar:

Det oppfattes at konklusjonen fra helhetlig gjennomgang i 2017 følges opp, men tjenesten er fortsatt ikke i mål. Tjenesten har fortsatt lang ventetid, det fremkommer ikke informasjon om at det er konsensus om hvilke pasienter som skal henvises og tjenesten er ikke likeverdig tilgjengelig.

Helsedirektoratets vurdering og anbefaling:

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

Årsrapporten er lite systematisk og er vanskelig å lese. Det vises til kommentarer gitt for det enkelte punkt i denne evalueringen. Det forutsettes at vurderinger og anbefalinger følges opp.

Konklusjon: **Anbefales videreført med de anmerkninger som er gitt.**

250419 Ino/arl