

Vurdering av flerregionale og nasjonale behandlingstjenester 2021

Kriterier i denne vurderingen 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 desember 2021.

Navn på tjenesten:	Nasjonal behandlingstjeneste for kompleks epilepsi med behov for høyspesialisert behandling		
Lokalisering:	Oslo universitetssykehus HF, Spesialsykehuset for Epilepsi (SSE)		
Tjenestens innhold:			
		Ja	Nei
1. Samsvarer beskrivelsen av tjenesten i årsrapporten med den beskrivelsen som er godkjent for tjenesten?		X	
Kommentar:			
Kvalitet:			
		Ja	Nei
1. Fremgår det av årsrapporten eller på tjenestens nettside om det er fastsatt kvalitetsmål for tjenesten?			X
2. Fremgår det i årsrapporten eller på tjenestens nettside om kvalitetsmålene for tjenesten nås?			X
3. Fremgår det av årsrapporten eller på tjenestens nettside om tjenesten har etablert et kvalitetssystem for å dokumentere oppnådde behandlingsresultater?		X	
Kommentar:			
<p>Det skrives i årsrapporten om ulike tiltak for å sikre kvalitet på behandling. Det fremgår imidlertid ikke om det er utarbeidet egne kvalitetsmål for tjenesten og om kvalitetsmålene nås. Dette bør fremgå av årsrapporten.</p>			

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 i årsrapporten eller på tjenestens nettside?	X	
3. Fremgår det i årsrapporten eller på tjenestens nettside at det er utarbeidet omforente henvisningskriterier til tjenesten?	X	

Kommentar:

Denne tjenesten fremstår ikke som likeverdig tilgjengelig. Likeverdig tilgjengelighet skal måles ut i fra antall genuint nyhenviste pasienter som er blitt behandlet hvert år. For 2021 kom 76% av nyhenviste fra egen region. Ser en på den siste 5 års perioden, så kommer 66% fra egen region, 21% fra HV, 5% fra HMN og 8% fra HN. Det vil si at HSØ ligger 9% høyere – HMN ligger 9% lavere sett i forhold til innbyggertall.

Resultatmål:

	Ja	Nei
1. Fremgår det av årsrapporten eller tjenestens nettside om det er utarbeidet resultatmål (overordnet) for tjenesten?	X	
2. Fremgår det i årsrapporten eller på tjenestens nettside om resultatmålene for tjenesten nås?	X	

Kommentar:

Ref. pkt. om likeverdig tilgjengelighet.

Kompetansespredning, veiledning og rådgivning:

	Ja	Nei
1. Fremgår det av årsrapporten eller på tjenestens nettside om tjenesten har utarbeidet en plan for kompetansespredning i tråd med intensjonen?	X	

Kommentar:

Forskningsaktivitet:

	Ja	Nei
1. Fremgår det av årsrapporten eller tjenestens nettside om tjenesten driver eller deltar i forskningsaktivitet?	X	

Kommentar:

Referansegruppe:

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

Kommentar:

Årsrapportens innhold:

Gir tjenestens årsrapport en dekkende beskrivelse av tjenestens aktivitet i 2021 opp mot tjenestens nasjonale oppdrag?
--

Kommentar:

Tjenestens årsrapport gir god en beskrivelse av tjenestens innhold og aktivitet i 2021. Rapporten omtaler både behandlingsresultater og tilgjengelighet, noe som er sentrale resultatmål for en nasjonal og flerregional behandlingstjeneste. Tjenesten har en nettside som ikke er mulig å åpne med adressen som ligger i eRapport. Tjenestens nettside lar seg heller ikke finne ved å google navnet på tjenesten.

Det fremgår av årsrapporten en rekke resultatmål for tjenesten. Noen av målene er etter vår mening overordnede og egner seg som resultatmål, mens andre er lettere å måle og egner seg vel så godt som kvalitetsmål. Ut ifra rapporteringen oppfattes det imidlertid ikke som om det er utarbeidet kvalitetsmål for tjenesten.

Ut i fra antall nyhenviste pasienter, så er denne tjenesten ikke likeverdige tilgjengelig. En kan forstå ut i fra rapporteringen at det kan være flere grunner til dette. Dette bør tjenesten i samarbeid med faglig referansegruppe se om de finner årsaken til.

Som det fremgår av årsrapporten, så kan dette være tegn på en utvikling innen dette fagområdet. Av hensyn til økt kompetanse for langtidsmonitorering regionalt og fokus på

kostnadseffektivitet, bør tjenesten og den faglige referansegruppen vurdere skjevfordeling og utvikling av regionale tilbud, og om dette vil endre indikasjonsstilling for henvisning til tjenesten.

Det kan nevnes at de regionale helseforetakene har foreslått en felles mal for tjenestenes nettsider. Som ledd i dette foreslås det at informasjon som ikke endres fra år til år, legges på tjenestens nettside. Dette kan være informasjon om ulike mål for tjenesten, henvisningskriterier, henvisningsrutiner, en beskrivelse av tjenestens kvalitetsverktøy og plan for kompetansespredning.

Helsedirektoratets vurdering og anbefaling:

Helsedirektoratets vurdering er basert på opplysninger gitt i årsrapport fra tjenesten, tjenestens nettside og kommentarer gitt av den faglige referansegruppen i referansegruppens årlige rapportering. Vurderingen bygger på regelverk for ordningen.

Nasjonale tjenester er etablert for å sikre helhetlig prioritering, rasjonell ressursutnyttelse på nasjonalt nivå og likeverdig tilgang på kompetanse og høyspesialisert behandling av god kvalitet for pasientene. Det er fastsatt krav til etablering og drift av nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten. Tjenestene skal bl.a. rapportere årlig, og rapporteringens innhold skal være tilgjengelig for helsepersonell, brukere av tjenestene, helsemyndighetene og publikum.

Nasjonale tjenester må kunne dokumentere resultater av de oppgavene de er tillagt. For flerregionale og nasjonale behandlingstjenester er likeverdig tilgjengelighet og kvalitet sentralt i den årlige rapporteringen.

Det vises til kommentarer gitt for det enkelte punkt i denne vurderingen. Det forutsettes at vurderinger og anbefalinger følges opp.

Konklusjon: Videreføres

310322Ino/arl