

Oslo universitetssykehus HF Ledelsen
Postboks 4950 Nydalen
0424 OSLO

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Oslo universitetssykehus HF | |
| 07 FEB 2014 | Saksbeh. |
| Saksnr./Doknr. 2014/2118-1 | Arkivnr. 321 |

Vår referanse:

14/00141-1

Saksbehandler:

Michael Vester

Deres referanse:

Dato:

04.02.2014

Oppdrag og tildeling av midler til regional kompetansetjeneste for metodevurdering

Vi viser til tidligere korrespondanse mellom Helse Sør-Øst RHF og Oslo universitetssykehus HF om etablering av regional kompetansetjeneste for metodevurdering.

Det er behov for en regional kompetansetjeneste for metodevurdering som på vegne av Helse Sør-Øst RHF kan bygge kunnskap og kompetanse ved å tilby opplæring og veiledning til ansatte i helseforetakene i Helse Sør-Øst i bruk av mini-metodevurdering og gi råd og veiledning om metodevurdering generelt.

Vedlagt følger mandat for regional kompetansetjeneste for metodevurdering. Det tas forbehold om at det kan bli aktuelt å justere oppgavefordelingen når konseptet har fungert i praksis.

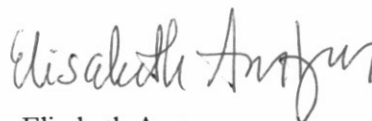
Oslo universitetssykehus HF tildeles med dette kr. 1.000. 000 Til etablering og drift av kompetansetjenesten for metodevurdering i 2014. Tildelingen skal dekke alle utgifter til etablering og driftskostnader i form av personalkostnader, reiser og aktiviteter som kurs og seminarer, i den grad dette ikke finansieres gjennom deltageravgift. Midlene overføres Oslo universitetssykehus HF, øremerket regional kompetansetjeneste for metodevurdering i Helse Sør-Øst RHF.

Vi ber om at regnskap med oversikt over hvordan de tilførte midlene er brukt sendes Helse SørØst RHF så snart dette foreligger, og senest innen 1.mars 2015.

Med vennlig hilsen
Helse Sør-Øst RHF



Alice Beathe Andersgaard
Fagdirektør medisin og helsefag



Elisabeth Arntzen
Ass. fagdirektør

Vedlegg:
Mandat for regional kompetansetjeneste for metodevurdering

Kopi til:
Regnskap og rapportering; Økonomi

Mandat for regional kompetansetjeneste for metodevurdering

Bakgrunn

Innføring av nye metoder innen forebygging, utredning, diagnostikk, behandling, rehabilitering og organisering av helsetjenester er avgjørende for å sikre en fremtidsrettet helsetjeneste av høy kvalitet, og utviklingen av medisinsk teknologi og nye metoder har de siste tiårene gitt stor behandlingsgevinst for pasientene. Samtidig representerer denne utviklingen en betydelig utfordring for tjenesten og helsemyndighetene med hensyn til om metodene er sikre og effektive.

De regionale helseforetakene har fått i oppgave å delta i etableringen av nasjonalt system for innføring av nye metoder (oppdragsdokumentet 2013). Helse- og omsorgsdepartementet har også tillagt RHFene viktige oppgaver ved drift av systemet, beslutninger om hvilke nye metoder som skal vurderes, beslutninger om hvilke nye metoder som skal innføres i spesialisthelsetjenesten og omfanget av bruk for den enkelte nye metode som innføres.

I den forbindelse er det behov for en regional kompetansetjeneste for metodevurdering, som på vegne av Helse Sør-Øst RHF kan bygge kunnskap og kompetanse ved å tilby opplæring og veiledning til ansatte i helseforetakene i Helse Sør-Øst i bruk av mini-metodevurdering og gi råd og veiledning om metodevurdering generelt.

Formålet for regionale kompetansetjenester i Helse Sør-Øst:

Formålet med regionale kompetansetjenester er å styrke kvaliteten på tjenestene i regionen. Dette innebærer å levere tjenestene så trygt og kostnadseffektivt som mulig gjennom oppbygging og spredning av kompetanse både innen spesialisthelsetjenesten og til kommunene.

Regionale kompetansetjenester skal både kunne bidra til å sikre kvalitet i bredden og kunnskap om det sjeldne og det nye. Dette innebærer at regionale kompetansetjenester også kan omfatte oppbygging av kompetanse på områder som ikke anses som høyspesialisert medisin, men som kan innebære en ny måte å arbeide på eller utvikling av nye metoder. Begrepet kompetansetjeneste omfatter imidlertid ikke forskningsaktivitet, som organiseres og finansieres uavhengig av kompetansetjenestene.

Organisering

Det regionale kompetansesenteret for metodevurdering skal bygge på føringer i *Nasjonal helse- og omsorgsplan 2011-2015* og *Stortingsmelding 10 (2012-2013), God kvalitet – trygge tjenester*. De regionale helseforetakene har fått i oppdrag i 2012 og 2013ⁱⁱⁱⁱ å bidra til etablering av en enhetlig og kunnskapsbasert praksis for innføring av nye metoder og ny teknologi, i tråd med nasjonalt system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten. Oversikt over det nasjonale system finnes i dokumentet *Systembeskrivelse - Nasjonalt system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten – for bedre og tryggere pasientbehandling*.

Helse Sør-Øst er den statlige helseforetaksgruppen som har ansvar for spesialisthelsetjenestene i Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark, Oppland, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agder. Virksomheten er organisert i ett morselskap, Helse Sør-Øst RHF, og 10 datterselskap. I tillegg leveres sykehustjenester i regionen av privateide sykehus, etter avtale med Helse Sør-Øst RHF.

For å lykkes med dette må de regionale helseforetakene (RHFene) sikre at tilstrekkelig kunnskap, kompetanse og metodestøtte er tilstede i Helseforetakene (HF), slik at metodevurderinger brukes som beslutningsgrunnlag hvor det er aktuelt. Det innebærer også at kompetanse og metodestøtte er tilgjengelig slik at mini-metodevurderinger kan gjennomføres på lokalt (helseforetaks)nivå^{iv}.

Målgruppe for den regionale kompetansetjenesten

I *Retningslinjer for etablering, organisering og finansiering av regionale kompetansetjenester i Helse Sør-Øst* står det: "Regionale kompetansetjenester i Helse Sør-Øst skal primært ha fagpersoner i spesialist- og primærhelsetjenesten som sin målgruppe og ikke bedrive pasientbehandling. Virksomheten i de regionale kompetansetjenestene skal sikre brukermedvirkning.

Målgruppen i dette tilfelle er ansatte og ledelsen i helseforetakene i region Sør-Øst.

Oppgaver

Hovedfokus for kompetansetjenestene i Helse Sør-Øst skal være å formidle og bygge opp kompetanse, samt bidra til at det utarbeides en handlingsplan for kompetansespredning og implementering av nasjonale retningslinjer og kunnskapsbasert praksis. Oppgaver og ansvarsforhold mellom kompetansetjenestene og aktuelle fagråd må avklares i hvert enkelt tilfelle.

På vegne av Helse Sør-Øst RHF skal kompetansetjenesten:

- bygge kunnskap og kompetanse ved å tilby opplæring og veiledning til ansatte i helseforetakene i Helse Sør-Øst i bruk av mini-metodevurdering
- tilby metodestøtte knyttet til mini-metodevurdering (bl.a. svare på spørsmål vedrørende litteratursøk, kritisk vurdering av artikler, økonomisk analyse og utfyllelse av mini-metodevurderingsskjemaet)
- gi råd og veiledning samt besvare henvendelser angående metodevurdering
- fungere som regionalt sekretariat for prosesser knyttet det nasjonale systemet for innføring av nye metoder:
 - bistå med å samle inn og koordinere forslag fra HF og sykehus i HSØ til Bestillerforum RHF via sekretariatet i Helsedirektoratet.
 - bistå i saksforberedelse når det er nødvendig (bl.a. til fagdirektørmøte i HSØ, ADMøte i HSØ, styre HSØ og ADMøte for alle RHFene)
 - støtte sekretariatet for det nasjonale systemet (Helsedirektoratet) i saksforberedelser
- bistå ved identifisering av aktuelle fagpersoner som kan delta i bestiller- og beslutningsprosesser. Dette skal gjøres i samråd med HFene og aktuelle fagråd.
- initiere og drifte faglig nettverk/referanegrupper som kan fremme arbeidet med metodevurdering i regionen
- sikre god kommunikasjonsflyt mellom RHFet, HFene og brukere om metodevurdering, relaterte prosesser og beslutninger ved innføring av nye metoder, herunder ny teknologi
- kommunisere aktivt med andre relevante miljøer, fagråd og bibliotek tjenester.
- bistå Helsedirektoratet med evaluering av det nasjonale systemet for innføring av nyemetoder bl.a. ved å samle innspill fra HFene vedrørende forbedringspunkter

Referansegruppe

De regionale kompetansetjenestene og helseforetaket hvor de etableres skal opprette en referansegruppe med minimum en representant fra hvert sykehusområde og to brukerrepresentanter, to representanter fra kommunene og fra høyskole/universitet.

Referansegruppen er ansvarlig for å bidra til det faglige innholdet i kompetansetjenestene.

I mandatet til referansegruppa inngår å:

- Sikre at kompetansetjenesten blir en ressurs for alle sykehusområder i Helse Sør-Øst.
- Utvikle ideer og forslag til fagutvikling og forskningsprosjekter.
- Gi råd om formidlingsstrategier.
- Referansegruppen møtes minimum en gang i året.

Rapportering og evaluering

- Regionale kompetansetjenester rapporterer årlig innen 15. februar til Helse Sør-Øst RHF, som gjennomgår rapportering og gir en tilbakemelding på kompetansetjenestefunksjonene.
- Regionale kompetansetjenester skal gjennomgå en omfattende evaluering hvert 5. år.
- Helse Sør-Øst RHF utarbeider en mal for rapportering, med fokus på aktivitet og ressursbruk.

Finansiering

Institusjonene som er tillagt ansvar for regionale kompetansetjenester vil få dette hensyntatt i inntektsfordelingen. Dette vil i hovedsak omfatte driftskostnader i form av personalkostnader, reiser og aktiviteter som kurs og seminarer, i den grad dette ikke finansieres gjennom deltageravgift.

Forskningsaktivitet tilknyttet regionale kompetansetjenester må finansieres gjennom ordinære finansieringssystemer for forskning, enten via forskningsmidler fra det regionale helseforetak/helseforetak gjennom regionens søkbare midler eller med ekstern finansiering.

Etablering og drift av regionale kompetansetjenester vil kun unntaksvis gi særskilt finansiering av investeringer: Uansett vil ikke utstyr som helseforetakene må kunne forutsettes å investere i uavhengig av kompetansetjenestene dekkes.

For 2014 er det satt av inntil 1 mill. kr i oppstartmidler til nytt regionalt kompetansetjeneste for metodevurdering.

Helseforetaket som får tildelt oppdraget med å etablere og drifte den regionale kompetansetjenesten, forplikter seg til å satse på og prioritere tjenesten.

Hamar, 28.01.2014

ⁱ *Retningslinje for etablering, organisering og finansiering av regionale kompetansetjenester i Helse Sør-Øst, 20 desember 2012.*

ⁱⁱ I oppdragsdokument 2012 fikk Helse Sør-Øst RHF følgende oppdrag fra Helse og omsorgsdepartement (HOD): "Nytt nasjonalt system for innføring og vurdering av nye, kostnadskrevenne metoder er tatt i bruk lokalt og regionalt"

ⁱⁱⁱ I oppdragsdokument 2013 fikk Helse Sør-Øst RHF følgende oppdrag fra HOD: Det er etablert nødvendig kompetanse og metodestøtte for utførelse av minimetodevurderinger; De regionale helseforetakene har under ledelse av Helse Vest RHF, i samarbeid med Statens legemiddelverk, Helsedirektoratet og Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten etablert de regionale helseforetakenes bestiller forum for metodevurderinger; De regionale helseforetakene har deltatt i den nasjonale arbeidsgruppen for innføring av ny teknologi i spesialisthelsetjenesten

^{iv} Mini-metodevurdering er forenklet metodevurdering, som regel basert på systematisk oppsummert forskning, og benyttes lokalt i helseforetakene som beslutningsstøtteverktøy ved vurdering av innføring av ny metode. Mini-metodevurdering består av et skjema i tre deler, samt en veileder. Spørsmålene i skjemaet belyser forhold knyttet til effekt, sikkerhet, kostnader, organisatoriske konsekvenser og etiske sider knyttet til innføring av den nye metoden.