

Rapportering og samarbeid

Behov for samarbeids- og dialogarena

Nasjonal dialogarena 2023

Bernt J. Due-Tønnessen

Gardermoen sept 2023

Behandling av alvorlige kraniofaciale misdannelser-

Nasjonal *behandlingstjeneste*



European Reference Network

for rare or low prevalence
complex diseases

 **Network**

Craniofacial anomalies
and ear, nose and throat
disorders (ERN CRANIO)

 **Member**

Oslo University Hospital
— Norway

Bernt J Due-Tønnessen

Nettundervisning 29 mars 2023

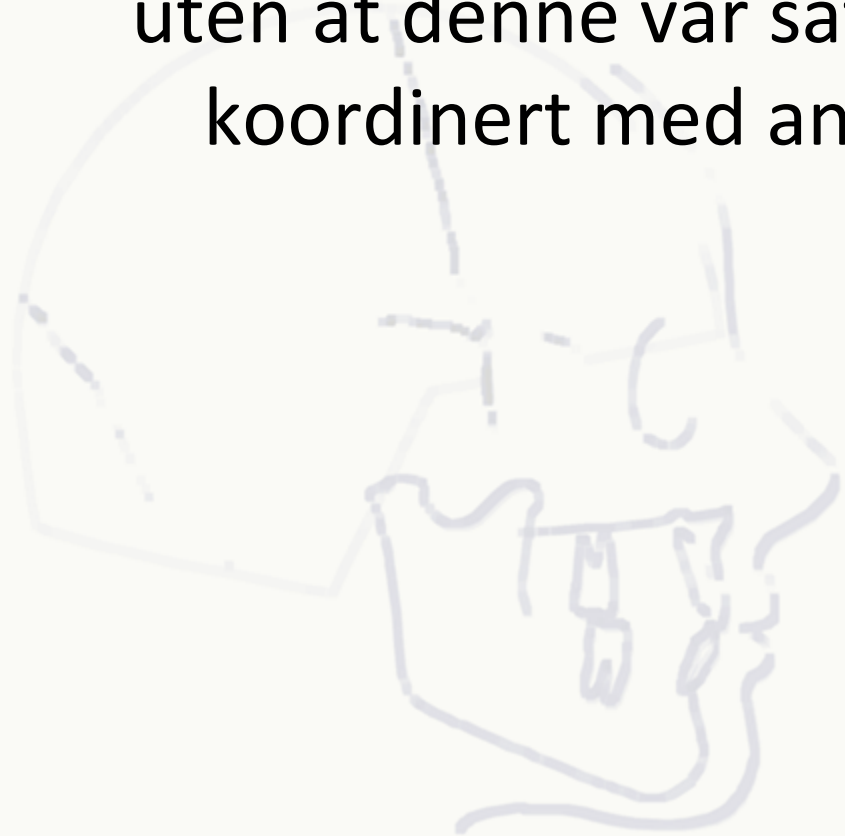
Craniofacial kirurgi

- (Avansert) kirurgi i kraniet og ansiktsskjelettet
- Multidisiplinært med grensesnitt mot flere spesialiteter



I Norge ble disse pasientene tidligere dels ivaretatt ved henvisning til forskjellige utenlandske sykehus, dels ved enkelt avdelinger som ivaretok "sin spesialitet"

uten at denne var satt i system eller var koordinert med andre behandlere.



Antallet pasienter var relativt lavt på de forskjellige avdelinger og de forskjellige utfordringene ble løst etter hvert som de presenterte seg.

Helhet og koordinering av de forskjellige elementene i behandlingen kunne vanskelig vurderes.

Først på 1990 tallet ble det innledet et samarbeid på tvers av de daværende helseregionene

Et medisinsk koordinert tilbud, Craniofacialt Team, ble da tilgjengelig.

Craniofacial kirurgi i Norge

Mandat:

Helsedepartementet Rundskriv I-8/2000

Landsfunksjon lagt til RH

..... Avansert craniofacial kirurgi – i samarbeid med Ullevål sykehus og Tannhelsekompetansesenteret ved Universitetet i Oslo.....

Craniofacial kirurgi i Norge

senere

***Nasjonalt behandlingstjeneste for kirurgisk
behandling av kraniofaciale misdannelser
eller***

Norwegian National Unit for Craniofacial Surgery

Craniofacialt *Team*

et team er en gruppe av *gjensidig avhengige spesialister som har felles resultatansvar.*

- Koordinator
- Plast.kirurg
- Ansikt kjeve
- Genetiker
- Logoped
- Nevrokirurg
- ØNH
- Øye
- Sykepleier-
- Radiolog
- Tannlege



Rapportering og samarbeid

- Vi ønsker at du skal si noe om *behovet for samarbeids- og dialogarena* under punktet rapportering og samarbeid fra klokka 12.45 – 13.00. Har du mulighet til det?

§ 4-4 Oppgaver for nasjonale og flerregionale behandlingstjenester

- Yte helsehjelp til alle pasienter som har behov for den aktuelle høyspesialiserte behandlingen
- Overvåke og formidle behandlingsresultater
- Delta i forskning og etablering av forskernettverk
- Bidra i relevant undervisning
- Sørge for veiledning, kunnskap og kompetansespredning til helsetjenesten, andre tjenesteytere og brukere
- Iverksette tiltak for å sikre likeverdig tilgang til nasjonale og flerregionale behandlingstjenester
- Bidra til implementering av nasjonale retningslinjer og kunnskapsbasert praksis.
- Etablere faglige referansegrupper
- Rapportere årlig til departementet eller til det organ som departementet bestemmer

Grunnleggende spørsmål

Faglige behov bør legges til grunn for opprettelse av nasjonale enheter og også ligge til grunn for avvikling.

- Hvilke behov er det som dekkes ved etablering av en nasjonal tjeneste, er det nasjonens behov?
- Er ordningen dekkende ?
- Pengeproblemet -hvilken finansieringsordning bør man ha?
- For stor byråkratisk byrde –annen organisasjonsform?

Byråkratisk byrde

....endring for hvem

Direktoratet har i et notat fra 2019 foreslått en endring. Det forutsettes at utfordringer som fremkommer i gjennomgangen av rapportene diskuteres mellom RHF-ene og søkes løst i fellesskap. Detaljene i hvordan disse oppgavene skal organiseres er ikke avklart, men prosesser for beslutning og rapportering fra den enkelte region vil følge RHF-enes styringslinje.

Byråkratisk byrde – organisasjonsform?



RHF-enes servicemiljø

- Skal *bistå og veilede nasjonale tjenester*, (kvalitets- og kompetansenettverk og nasjonale sentre).
- Servicemiljøet *skal bidra til samordning* på tvers av regionene.

Følgende oppgaver bør inngå i det nasjonale servicemiljøet:

Felles nettsted:

- Samle og vedlikeholde en oversikt over styrende dokumenter og verktøy gjennom etablering av en felles nasjonal nettside. Informasjonen bør differensieres slik at det kommer fram hva som er relevant for ulike tjenester, for nettverk, og for sentre.


Resultatmål:

- Utarbeide og samordne system for resultatmål

Kompetansespredningsplan:

- Vedlikeholde malen for kompetansespredning

Samarbeids- og dialogarena:

- Utvikle nye og mer skreddersydde arenaer for samarbeid og dialog som f.eks. workshops, konferanser om utvalgte tema mv., for bedre kompetanseoverføring og informasjons- og erfaringsutveksling. 

Referansegrupper:

- Vedlikeholde og forbedre kjernemandat for referansegrupper, vurdere organisering og rutiner for oppnevning av referansegruppemedlemmer.


Søknader:

- Utforme og vedlike søknadsinformasjon og felles søknadsskjema med vedlegg, vurdere prosess for innsending og beslutning av søknader og endringer (må avklares med sentrale myndigheter).

Årlig rapportering:

- Vedlikeholde rapportskjema og veiledningstekster for nasjonale tjenester, utvikle nye rapportskjema for nettverk og sentre.

Vurdering av årsrapporter:

- Ansvar for vurdering av årsrapporter overføres fra Helsedirektoratet til RHF-ene 

Bidra til likeverdig tilgang til behandling/kompetanse

Følgende oppgaver bør inngå i det nasjonale servicemiljøet:

Felles nettsted:

- Samle og vedlikeholde en oversikt over styrende dokumenter og verktøy gjennom etablering av en felles nasjonal nettside. Informasjonen bør differensieres slik at det kommer fram hva som er relevant for ulike tjenester, for nettverk, og for sentre.


Resultatmål:

- Utarbeide og samordne system for resultatmål

Kompetansespredningsplan:

- Vedlikeholde malen for kompetansespredning

Samarbeids- og dialogarena:

- Utvikle nye og mer skreddersydde arenaer for samarbeid og dialog som f.eks. workshops, konferanser om utvalgte tema mv., for bedre kompetanseoverføring og informasjons- og erfaringsutveksling. 

Referansegrupper:

- Vedlikeholde og forbedre kjernemandat for referansegrupper, vurdere organisering og rutiner for oppnevning av referansegruppemedlemmer.


Søknader:

- Utforme og vedlike søknadsinformasjon og felles søknadsskjema med vedlegg, vurdere prosess for innsending og beslutning av søknader og endringer (må avklares med sentrale myndigheter).

Årlig rapportering:

- Vedlikeholde rapportskjema og veiledningstekster for nasjonale tjenester, utvikle nye rapportskjema for nettverk og sentre.

Vurdering av årsrapporter:

- Ansvar for vurdering av årsrapporter overføres fra Helsedirektoratet til RHF-ene 

Bidra til likeverdig tilgang til behandling/kompetanse

Byråkratisk byrde

- Nye oppgaver legges til RHF-ene.
 - myndighet til beslutning om opprettelse, endring og avvikling av nasjonale tjenester.
 - felles vurdering av årsrapporter.
 - Dagens vurdering i regi av Helsedirektoratet avvikles.



HELSEDIREKTORATET
Postboks 220 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref.:

Vår ref.:
2021/1090 - 6068/2023

Saksbehandler:
Gjertrud Jacobsen

Dato:
02.06.2023

Vurdering av årsrapporter fra nasjonale tjenester 2022

Det vises til brev av 13. februar 2023 fra Helse- og omsorgsdepartementet om vurdering av årsrapporter fra nasjonale tjenester 2022.

Hittil har Helsedirektoratet på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet vurdert årsrapportene fra nasjonale behandlings- og kompetansetjenester, og om disse blir drevet i tråd med regelverket. Etter forslag fra både Helsedirektoratet og RHF-ene har HOD besluttet at RHF-ene skal overta denne oppgaven v/RHF-enes servicemiljø for nasjonale tjenester, nettverk og sentre (heretter Servicemiljøet) fra rapporteringsåret 2023.

Helsedirektoratet vil stå som ansvarlig for vurdering av årsrapportene for 2022, men HOD har bedt om at vurderingen gjøres i samarbeid med RHF-ene. Servicemiljøet har derfor gjennomført vurdering av rapportene for 2022 i tett samarbeid med Helsedirektoratet. Det har vært avholdt fire samarbeidsmøter mellom Servicemiljøet og Helsedirektoratet i løpet av våren 2023.

Følgende oppgaver bør inngå i det *nasjonale servicemiljøet*:

Felles nettsted:

- Samle og vedlikeholde en oversikt over styrende dokumenter og verktøy gjennom etablering av en felles nasjonal nettside. Informasjonen bør differensieres slik at det kommer fram hva som er relevant for ulike tjenester, for nettverk, og for sentre.

Resultatmål:

- Utarbeide og samordne system for resultatmål

Kompetansespredningsplan:

- Vedlikeholde malen for kompetansespredning

Samarbeids- og dialogarena:

- **Utvikle nye og mer skreddersydde arenaer for samarbeid og dialog som f.eks. workshops, konferanser om utvalgte tema mv., for bedre kompetanseoverføring og informasjons- og erfaringsutveksling.** 

Referansegrupper:

- Vedlikeholde og forbedre kjernemandat for referansegrupper, vurdere organisering og rutiner for oppnevning av referansegruppemedlemmer.


Søknader:

- Utforme og vedlike søknadsinformasjon og felles søknadsskjema med vedlegg, vurdere prosess for innsending og beslutning av søknader og endringer (må avklares med sentrale myndigheter).

Årlig rapportering:

- Vedlikeholde rapportskjema og veiledningstekster for nasjonale tjenester, utvikle nye rapportskjema for nettverk og sentre.

Vurdering av årsrapporter:

- Ansvar for vurdering av årsrapporter overføres fra Helsedirektoratet til RHF-ene 

Bidra til likeverdig tilgang til behandling/kompetanse

Følgende oppgaver bør inngå i det nasjonale servicemiljøet:

Samarbeids- og dialogarena:

Utvikle nye og mer skreddersydde arenaer for samarbeid og dialog som f.eks. workshops, konferanser om utvalgte tema mv., for bedre kompetanseoverføring og informasjons- og erfaringsutveksling.

(Mellom hvilke aktører?)

....om «*behovet for samarbeids- og dialogarena*»

Nasjonale tjenester dekker et vidt spekter av tjenester som vanskelig lar seg klassifisere /samle

- Et felles regelverk og detaljert rapporteringstjeneste (uavhengig av tjenestenes størrelse funksjon og målsetting) er krevende.
- Det er ulike oppfatninger om målsetting for de ulike tjenestene.

....om «*behovet for samarbeids- og dialogarena*»

- Hensikt ?
- Vil den fylle et behov ?
 - For hvem – til hvem
 - Mellom tjeneste og oppdragsgiver?
 - Hvem definerer behovet
 - Fagmiljøene
 - Nasjonen (HOD)

Løse en byråkratisk byrde

....om «*behovet for samarbeids- og dialogarena*»

Det er ulike oppfatninger om målsetting for de ulike tjenestene.

- En dialogarena må skape et fellesskap / entusiasme omkring formålet
- Fag spesifikt?
- Internasjonale tilbydere
- (ERN)

....om «*behovet for samarbeids- og dialogarena*»

Nasjonale tjenester omfatter ulike fag og funksjoner

Overordnet:

likeverdig tilbud uavhengig av bosted etc