Søknadsskjema for nasjonale kompetansetjenester

Nasjonale kompetansetjenester kan etableres når det er behov for å bygge opp og å spre kompetanse nasjonalt for å bidra til økt kvalitet i behandlingsforløpet, økt nasjonal kompetanse og bedre nasjonal kostnadseffektivitet. Det legges til grunn at etablering av en kompetansetjeneste må etableres på et kompetansesvakt område, dvs. et område der det eksisterer kunnskap, men hvor kunnskapen ikke er tilstrekkelig implementert i den norske helsetjenesten.

Helse- og omsorgsdepartementets veileder: Lenke til departementets veileder for nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten er tilgjengelig fra denne siden: <https://www.regjeringen.no/no/tema/helse-og-omsorg/sykehus/nasjonale-tjenester/id614574/>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forankring av ny kompetansetjeneste** | | | |
| **Regionalt helseforetak** |  | | |
| **Helseforetak** |  | | |
| **Ansvarlig avdeling/klinikk** |  | Avdelingsleder/ klinikkleder |  |
| Faglig ansvarlig for søknaden |  |
| **Navn på tjenesten**  Bruk et dekkende navn på den helsehjelp det ønskes å etablere kompetansetjeneste for. | Nasjonal kompetansetjeneste for | | |
| **Engelsk navn på tjenesten** | Norwegian National Advisory Unit on | | |
| **Dato** |  | | |
| Hva søkes det om | | | |
| 1. **Hvilken type kompetansetjeneste søkes det om**   Funksjon opplæring kan være aktuelt i de tilfeller der kompetansetjenesten retter seg mot opplæring i en bestemt metode, teknologi eller behandlingstiltak. Funksjon kompetanseoppbygging er aktuelt der det er behov for å videreutvikle fagfeltet innenfor det definerte fagområdet tjenesten har ansvar for, i tillegg til å sikre kompetansespredning- og oppbygging i alle regioner. Helse- og omsorgsdepartementet beslutter funksjon og funksjonstid basert på søknad om opprettelse av en kompetansetjeneste. | | | |
| Opplæring (5 år)  Kompetanseoppbygging (10 år) | | | |
| 1. **Hvem er målgruppen for kompetansetjenesten**   Tjenesten skal innenfor tidshorisonten for nasjonale kompetansetjenester sørge for veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til helse og omsorgstjenesten, andre tjenesteytere og brukere, men den primære målgruppen er helsepersonell. Målgruppene skal være klart definert og avgrenset. | | | |
| Spesifiser type helsepersonell i spesialisthelsetjenesten:  Spesifiser type helsepersonell i både første- og andrelinjetjenesten:  **Andre kommentarer**: | | | |
| 1. **Pasientgrupper**   Nasjonale kompetansetjenester kan opprettes for en eller flere sykdomsgrupper. | | | |
| Små pasientgrupper  Store pasientgrupper  Sjeldne diagnoser  **Kommentarer**: | | | |
| 1. **Hvilken eller hvilke pasientgrupper eller diagnoser (ICD10-koder) er målgrupper for kompetansetjenesten** | | | |
|  | | | |
| 1. **Oppstart av kompetansetjenesten**   Ved godkjenning av nye nasjonale tjenester forutsettes det at tjenesten opprettes senest innen ett år etter godkjenning. | | | |
| Fagmiljøet er klar til å starte opp kompetansetjenesten innen ett år etter godkjenning. | | | |
| 1. **Er det tidligere søkt om nasjonal status for samme eller tilsvarende tjeneste** | | | |
| Ja  Nei  Hvis ja, når var dette (årstall)? | | | |
| Beskrivelse av tjenesten – formål, innhold og avgrensning | | | |
| 1. **Gi en beskrivelse av innholdet i tjenesten med utgangspunkt i oppgavene som nasjonale kompetansetjenester skal ivareta**   Nasjonale kompetansetjenester skal bygge opp og formidle kompetanse innenfor sitt spesifikke fagområde gjennom bl.a. forskning, undervisning og veiledning. En kompetansetjeneste skal ikke drive pasientbehandling eller medføre sentralisering av pasientbehandling. Kompetansetjenesten skal overvåke og formidle behandlingsresultater for tjenestens fagområde da dette er et viktig grunnlag for hvor det er behov for økt kompetanse. Kunnskapen og kompetansen skal være likeverdig tilgjengelig for tjenestens målgruppe.  Dersom kunnskapsgrunnlaget er egnet for metodevurdering, gjør rede for om vurdering er gjennomført. | | | |
|  | | | |
| 1. **Hva omfattes ikke av tjenesten**  * Gi en beskrivelse av grenseoppgang mot annen virksomhet og eventuelle gråsoner. * Finnes det tilstøtende kompetansemiljø innenfor samme fagområde, og er det gjort avklaringer om ansvarsfordeling med disse. | | | |
|  | | | |
| Behovet for nasjonal kompetansetjeneste Et kompetansesvakt fagområde er definert som et område der det allerede eksisterer kunnskap, men hvor kunnskapen ikke er tilstrekkelig implementert i den norske helsetjenesten. Det innebærer at de som driver en nasjonal kompetansetjeneste eller søker om etablering av en nasjonal kompetansetjeneste skal ha tilegnet seg og være oppdatert på relevant kunnskap på gjeldende fagområde. | | | |
| 1. **Gi en beskrivelse av kunnskapsgrunnlaget for fagområdet: Hva er nåsituasjonen, hva skal oppnås gjennom en nasjonal kompetansetjeneste og hvordan vil tjenesten bidra til økt kvalitet i pasientforløpet** | | | |
|  | | | |
| 1. **Hva er begrunnelsen for at en nasjonal kompetansetjeneste vil bedre tilbudet til pasientgruppen**   Det skal gjøres rede for behovet for oppbygging og spredning av kompetanse innen området. | | | |
|  | | | |
| 1. **Hvilke helsemessige gevinster i form av bedre prognose eller livskvalitet forventes etableringen av tilbudet å føre til**   Det skal gjøres rede for hvordan etablering av tjenesten vil bidra til å utvikle og heve kvaliteten og kostnadseffektiviteten i en helhetlig behandlingskjede innenfor en rimelig tidshorisont. | | | |
|  | | | |
| 1. **Behovet for en nasjonal kompetansetjeneste skal så langt som mulig dokumenteres, for eksempel i form av vitenskapelige artikler, data fra registre, kunnskapsoppsummeringer, medisinske metodevurderinger, kostnad-nytte vurderinger, ekspertuttalelser, kartleggingsundersøkelser, rapporter og lignende** | | | |
| Dokumentasjon er vedlagt.  Kommentarer: | | | |
| **Kompetansespredning og resultatmål** | | | |
| 1. **Hva er tjenestens resultatmål (hva skal tjenesten oppnå), beskriv hva som er viktigst for å nå målet med tjenesten og hvordan det skal måles**   Resultatmål er utgangspunktet for å måle hvorvidt tjenestens oppgaver og tiltak bidrar til økt kvalitet i hele behandlingsforløpet på kompetansetjenestens ansvarsområde, både underveis og ved avslutning av tjenestens funksjonstid. Resultatmålene skal ta utgangspunkt i oppgavene slik de er skissert i forskrift og veileder: Bygge opp og formidle kompetanse, overvåke og formidle behandlingsresultater, delta i forskning og etablering av forskernettverk, bidra i relevant undervisning, sørge for veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til helse- og omsorgstjenesten, andre tjenesteytere og brukere, iverksette tiltak for å sikre likeverdig tilgang til nasjonale kompetansetjenester, bidra til implementering av nasjonale retningslinjer og kunnskapsbasert praksis. | | | |
|  | | | |
| 1. **Tjenesten skal sørge for veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til helsetjenesten, andre tjenesteytere og brukere. Gjør rede for hvordan kompetansetjenestens oppgaver med kompetansespredning er tenkt ivaretatt.**   Kompetansespredningsplan skal vedlegges søknaden. Bruk mal for kompetansespredningsplan (vedlagt søknadsskjemaet). | | | |
| Plan for kompetansespredning og oppbygging av kompetanse til andre deler av helsetjenesten er vedlagt. | | | |
| 1. **Er det etablert medisinske kvalitetsregister på området tjenesten omfatter (både med og uten nasjonal status).** Oppgi dersomtjenesten er involvert i driften av disse registrene. | | | |
|  | | | |
| Beskrivelse av fagmiljøet | | | |
| 1. **Gi en beskrivelse av fagmiljøets kompetanse knyttet til oppgavene som skal ivaretas som kompetansetjeneste** | | | |
|  | | | |
| 1. **Oppgi inntil 10 vitenskapelige publikasjoner siste fem årene som har utgått fra personer i det fagmiljøet som søker, og som er relevante for det faglige innholdet i den tjenesten som søkes.** Listen bør inkludere publikasjonens PubMed-nummer. | | | |
|  | | | |
| 1. **Tjenestens faglige referansegruppe, jf. veileder og vedlagte kjernemandat**   Nasjonale tjenester skal opprette en faglig referansegruppe med ett medlem fra hver region, én representant for tjenesten og brukerrepresentasjon der dette er hensiktsmessig. Deltakere fra andre aktører kan vurderes. Referansegruppen skal ledes av en RHF-representant fra andre regioner enn der tjenesten hører hjemme. Referansegruppen har spesifikke oppgaver knyttet til oppfølging av tjenesten, se veileder og kjernemandat, men er ikke en styringsgruppe. | | | |
| Hvilke fagområder fra andre regioner bør være representert i referansegruppen? | | | |
| 1. **Nasjonale/flerregionale forskningsnettverk på området**   Dersom det er etablert nasjonale eller flerregionale nettverk, gi en beskrivelse av hvilke miljø som inngår i forskningsnettverket. | | | |
|  | | | |
| 1. **Internasjonale fag- og forskningsnettverk**   Dersom det er etablert internasjonale fag- og forskningsnettverk, gi en beskrivelse av hvilke miljø som inngår i nettverket. | | | |
|  | | | |
| **Andre momenter** | | | |
| 1. **Er det andre momenter som bør trekkes fram, som det ikke er spurt om ellers i skjemaet** | | | |
|  | | | |
| Liste over vedlegg til søknaden | | | |
| Følgende dokumenter er vedlagt søknaden:  Plan for kompetansespredning og oppbygging av kompetanse i andre deler av helsetjenesten  Andre vedlegg: | | | |