Forventninger fra RHFene til Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten

Viseadministrerende direktør Helge E. Bryne

Helse Vest RHF

HELSE VEST

Forventninger

- RHF/HF har store forventninger til Kunnskapssenteret og til samarbeidet med senteret
- Vi har så langt samarbeidet nært med SMM og HELTEF
- Med SMM i styringsgruppe og i det store fagnettverk SMM har bygd opp i arbeidet med systematiske oversikter
- Med HELTEF særlig i arbeidet med utvikling og gjennomføring av brukertilfredshetsundersøkelser

Felles målsetting

- Styrke utviklingen av en kunnskapsbasert helsetjeneste

- 3 hovedområder av stor betydning for RHF/HF:
- Kunnskapsoppsummering og formidling
- Kraftsenter for helsetjenesteforskning
- Ansvar for kunnskapsrelaterte innholdstjenester i nasjonalt helsenett

Kunnskapsoppsummering og formidling

- Følge opp og videreutvikle det som er bygd opp gjennom SMM :
- Være vårt nasjonale HTA miljø og ivareta det internasjonale samarbeidet på dette området
- Levere og formidle egeninitierte og bestilte kunnskapssammenstillinger
- Formidle og "oversette" SRer fra samarbeidsorganisasjonene internasjonalt
- Bistå RHF/HF innen "horizon scanning/early warning"
- Fortsett med å spille bredt på våre egne fagmiljøer i prosessene – dette er av avgjørende betydning for implementering og for metodelæring

Kraftsenter for helsetjenesteforskning

- Vi har en stolt tradisjon, men forskningsevalueringen indikerer en fragmentering av dette området ikke minst ved universitetene
- Behov for egen forskningsaktivitet på feltet og støtte og samarbeid med miljøer også i helseforetakene
- Finn Kamper Jørgensen april 2004 : ”Dere har en forpliktelse overfor andre land i å satse på forskningsbasert evaluerlig av mange sider ved de store reformer dere har gjennomført”

Formidling i bredere forstand

- Kunnskapsformidling gjennom et Nasjonalt elektronisk helsebibliotek som innholdstjeneste i Nasjonalt helsenett (tatt opp med RHFene av Arild Bjørndal)
- Startpunkt kan være felles databasetilgang basert på nasjonale felleslisenser (eks. Clinical Evidence)
- Kunnskapssenteret bør kunne ta redaktøransvar og være koordinator (vi andre er med og betaler og kan og spare penger i forhold til dagens løsninger med mange lokale lisenser)

RHFene som bestiller av tjenester

- Vi vil være en sentral bestiller av tjenester
- Vi vil bli behandlet likeverdig med forvaltningen som bestiller
- Satses det på delbetaling for ytelser, må det også på det punkt sikres en lik ordning for alle bestillere
- Departementsrådens arbeid gjennom "rolleutvalget" åpner etter min vurdering og for samarbeid på flere felter mellom Shdir og RHF om bestillinger til Kunnskapssenteret (eks. faglige retningslinjer, indikatorarbeidet og brukertilfredshetsundersøkelsene)

Til lykke med etableringen av Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten

RHFene vil være kravstore kunder og aktive samarbeidspartnere med fokus på vårt felles mål om kunnskapsbaserte tjenester

HELSE VEST