

Sak 001 - Innspillsprosessen før Bestillerforum RHF Sak 002 - Fagekspert i metodevurderingsarbeidet

Målsetninger og tiltak

Bestillerforum RHF. Heldagsmøte 08.01.2021

Målsetninger med klinikerinvolvering

- Innspill fra klinikere på relevante tidspunkt i prosessen
- Innhente kunnskap og tilleggsopplysninger om norsk klinisk praksis og klinisk behov
- Forbedret kvalitet på beslutningsgrunnlag
- Medvirkning og transparens rundt saksbehandling og beslutninger
- Legitimitet til systemet og implementering
- Bidra til økt kjennskap til Nye metoder og til ulike metoder som er aktuelle for spesialisthelsetjenesten.

Organisering i dag – Innspill

1. Varsler og forslag kommer til sekretariatet som publiserer på nett og sender disse ut til RHF-koord. med flere.
2. Alle kan gi innspill etter å ha sett metoder i nyhetsbrev og på nyemetoder.no.
3. RHF-ene drifter, gjennom RHF-koordinator, en prosess for å innhente faglige innspill til forslag og varsler. *
4. Sekretariatet* sammenstiller alle typer innspill og inkluderer disse i sakspapirene

* RHF-koordinatorene og sekretariatet for Nye metoder er også kontaktpunkter for rekruttering av fageksperter til metodevurderingsarbeidet.

Organisering i dag – Fageksperter

1. Sekretariatet vedlikeholder en liste for RHF-ene over fageksperter som utrederne kan benytte
 1. Inntil videre (flere oppdrag)
 2. Midlertidig (spesifikt oppdrag)
 2. Utreder kontakter sekretariatet om behov for annen fagekspertise enn hva som foreligger
 3. Sekretariatet kontakter RHF-koordinatorene
 4. RHF-koordinatorene rekrutterer fageksperter fra sine helseforetak
-

Utfordringer – et utvalg

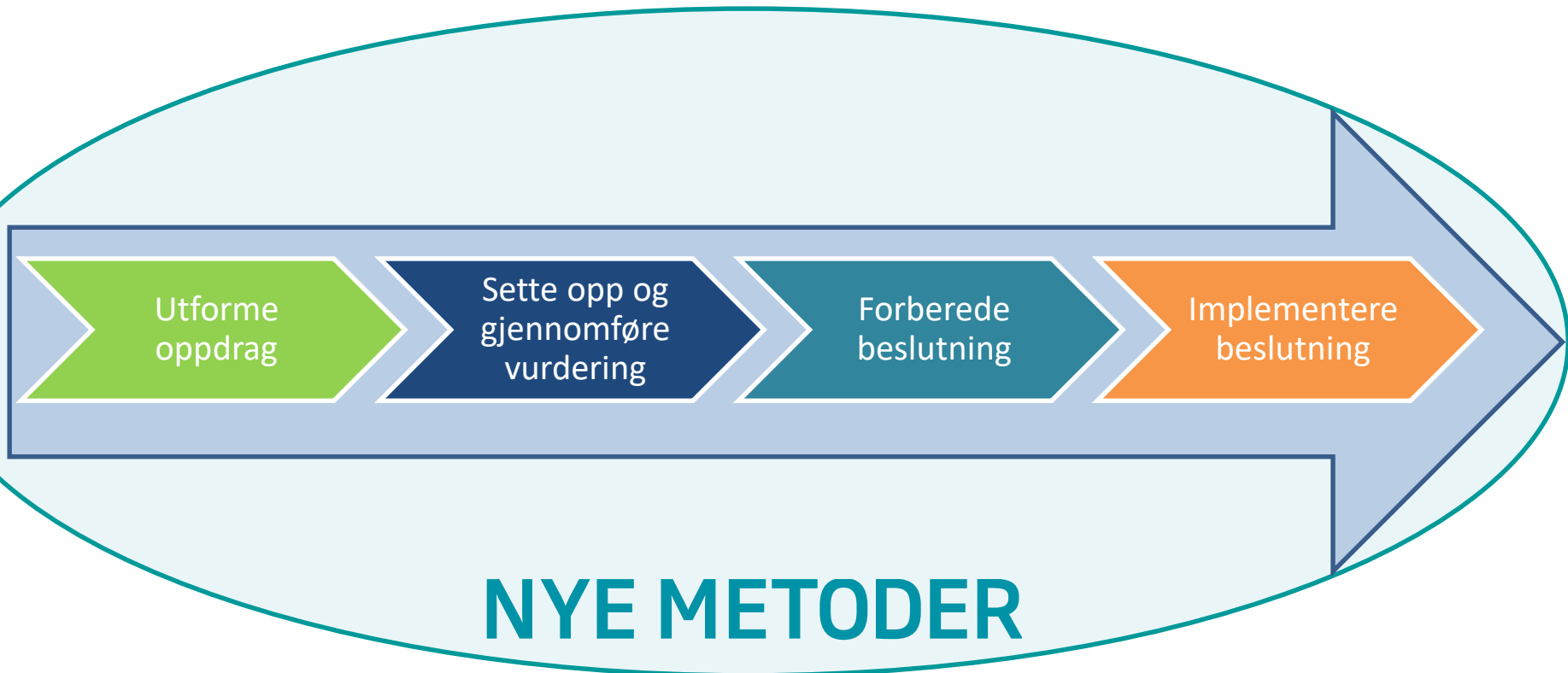
- Ulik organisering og forankring i RHF-ene
- Variasjon i RHF-ene på hva det innhentes innspill til.
- Ulik kjennskap til muligheten for å gi innspill til forslag og metodevarsler.
- Deltakelse gjennom innspill og fageksperter har ulik prioritet i ulike kliniske miljøer
- Innspill har så langt i liten grad vært med på å påvirke prioriteringen av oppdrag og valg av metodevurderingstype.
- Det er ukjent i hvor stor grad dagens prosesser gir bedre kjennskap til Nye metoder ute i klinikken
- Usikkert om tidlige innspill i tilstrekkelig grad blir tatt med i den videre prosessen.
- Variasjon i faglig og geografisk dekning av fageksperter.
- Få fageksperter på noen områder, noen deltar ofte og har høy arbeidsbelastning.
- Økt behov også andre trinn - ved forberedelse til og utforming av beslutninger.
- Tidkrevende og manuelle prosesser. Har ikke noe tilpasset verktøystøtte for å samle, tilgjengeliggjøre og dele innspill mellom aktørene.
- Fragmenterte prosesser. Ingen sammenheng mellom innhenting av innspill og rekruttering av fageksperter.

Mulige tilnærminger

- Beholde dagens prosesser (jobbe uavhengig av hverandre) – med justering
 - Fks. lederforankring, anerkjennelse, felles prinsipper osv.
- Se innhenting av faglige innspill til metodevarsler og forslag rekruttering av fageksperter i sammenheng
 - Gi avdelinger et oppdrag om å gi faglige bidrag (innspill og fageksperter) til en metode gjennom hele prosessen?

Innspill og involvering av fageksperter

- **Hva ønsker vi å oppnå?**
- **Gjennomføring**
 - Felles prinsipper?



Veien videre

- Oppsummering
- Videre arbeid og prosess
- Ansvar for oppfølging