

Strategi for SKDE 2020 – 2035

Strategiperiode 2023 – 2025

SKDE, mars 2023

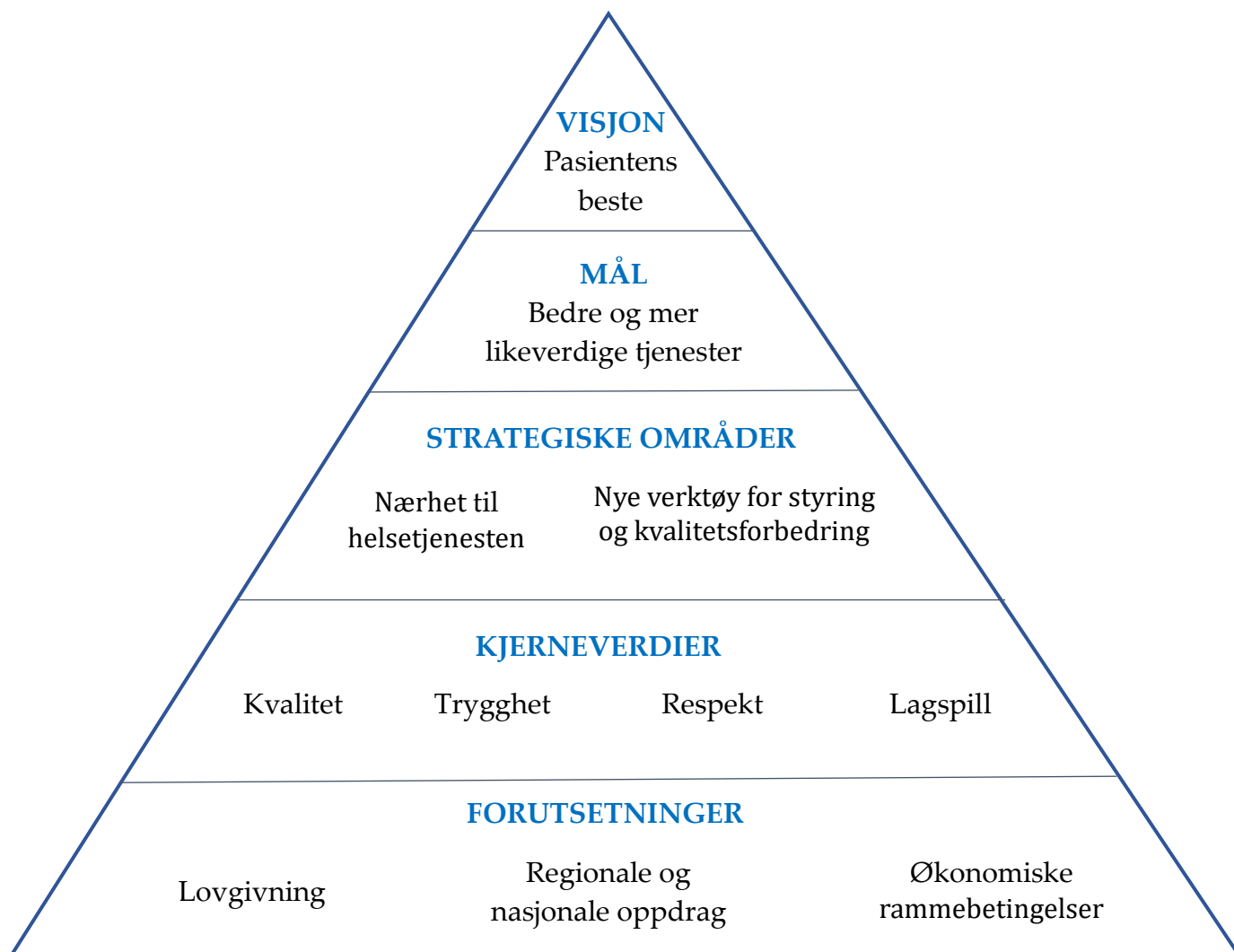


Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering
www.skde.no

Innledning

Høsten 2019 ble SKDEs strategi 2020–2035 med satsningsområder for 2020–2022 ferdig. Føringer for arbeidet var oppdrag fra 2016 om internasjonalisering, internt samarbeid på tvers, forskning med problemstillinger fra egne analyser, samt intern målsetting om at SKDE skal understøtte sørge-for ansvaret til spesialisthelsetjenesten. Det ble utviklet en strategisk handlingsplan på cirka 16 hovedpunkt som er gjennomgått flere ganger i perioden. Etter gjennomganger i stab og seksjoner samt flere ganger i forum, foreligger nå plan for strategiperiode 2023–2025 med nye satsningsområder. Arbeidet har vært forankret i ledergruppen. Vår erfaring fra de første årene med strategi er at det var vanskelig å skille suksessfaktorer fra strategiske satsningsområder. For å spisse vår oppmerksomhet har vi valgt å arbeide med kun to strategiske satsningsområder med 6 mål.

Strategiens visjon og overordnede mål er langsiktig med perspektiv til 2035. Handlingsplan for 2023–2025 utarbeides i januar og februar 2023.



Visjon – 2035

SKDEs visjon er

PASIENTENS BESTE

Overordnet mål – 2035

SKDEs overordnede mål er å bidra til

BEDRE OG MER LIKEVERDIGE HELSETJENESTER

SKDE bidrar til å skape en bedre og mer likeverdig fordelt helsetjeneste i Norge gjennom analyser av og forskning på omfang og kvalitet i helsetjenesten, og ved kunnskapsoverføring og beslutningsstøtte til forvaltning, helseledere, helsearbeidere og pasienter.

Strategiske satsningsområder – 2023-2025

Nærhet til helsetjenesten

SKDE samarbeider nært med pasient- og brukerrepresentanter, helsepersonell, nasjonale fagmiljø og ledere i spesialisthelsetjenesten for å sikre at våre tjenester svarer på deres behov.

Ved slutten av nåværende strategiperiode skal vi ha nådd følgende mål:

- M1** Vi har utvidet og styrket vårt faglige nettverk gjennom samarbeid om forskning og kvalitetsforbedring.
- M2** SKDE er godt kjent, har tillit og våre analyser og tjenester er etterspurte og nyttige for ledere i spesialisthelsetjenesten, forvaltningen, helsepersonell og pasienter.
- M3** Våre resultater blir brukt i arbeid for styring, kvalitetsforbedring og reduksjon av variasjon i helsetjenesten.

Nye verktøy for styring og kvalitetsforbedring

SKDE er et sentralt fagmiljø for analyser av og forskning på variasjon for kvalitetsforbedring og reduksjon av uønsket ulikhet i spesialisthelsetjenesten.

Ved slutten av nåværende strategiperiode skal vi ha nådd følgende mål:

- M4** Vi bruker et bredt spekter av metoder for å beskrive og forklare variasjon i helsetjenesten knyttet til for eksempel bosted, kjønn, innvandringsbakgrunn og sosioøkonomi.
- M5** Vi er et viktig nasjonalt kompetansemiljø på området variasjon i kvalitet og bruk av spesialisthelsetjenester. Vi er en viktig samarbeidspartner og leverandør av styringsinformasjon for helseforetakene i nord.
- M6** Vi har bidratt til tiltak som har ført til kvalitetsforbedring eller reduksjon i uønsket variasjon.

Kjerneverdier

Kvalitet

- vi er uavhengige, troverdige og leverer pålitelige resultater
- vi er ambisiøse og nytenkende i våre prosesser og leveranser

Trygghet

- vi deltar aktivt med vår kunnskap og presenterer våre resultater nasjonalt og internasjonalt
- vi har mot til å si i fra dersom prosesser og beslutninger ikke er i tråd med våre verdier og mål

Respekt

- trivsel, humor og ivaretagelse preger arbeidsmiljøet vårt
- vi deltar i prosesser og er lojale til beslutninger

Lagspill

- vi har ansatte med høy faglig kompetanse som styrker hverandre gjennom tverrfaglig samarbeid
- vi bruker tilbakemeldinger fra våre interessenter for å holde våre leveranser oppdaterte og relevante
- vi er tilgjengelige og vektlegger åpenhet og involvering i vår samhandling med andre
- i møte med brukere, kolleger, samarbeidspartnere og andre er vi åpne og redelige

Forutsetninger

Lovgivning

De mest sentrale helselovene er helseforetaksloven, spesialisthelsetjenesteloven, helsepersonelloven og pasient- og brukerrettighetsloven, hvor lovenes formål blant annet er å bidra til å sikre befolkningen gode og likeverdige helsetjenester ved behov. Kvalitet og likeverdighet i helsetjenesten danner det sentrale utgangspunktet for SKDEs oppdrag og oppgaver.

For behandling av person- og helseopplysninger i forbindelse med helsehjelp, kvalitetsforbedring, forskning, statistikk, helseanalyser mv. gjelder personopplysningsloven og EUs personvern-forordning GDPR (General Data Protection Regulation). Helselovgivningen med forskrifter utfyller og til dels skjerper de generelle kravene etter personopplysningsloven og forordningen.

Nasjonale og regionale oppdrag

SKDE er en frittstående avdeling i Helse Nord RHF. De regionale helseforetakene styres av Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) ved årlige oppdragsdokument, med krav om hvilke oppgaver som skal utføres i det påfølgende år. SKDE får av og til konkrete oppdrag fra HOD gjennom oppdragsdokumentet, eller tildeles en rolle i gjennomføringen av oppdrag gitt til andre enheter.

SKDEs regionale oppdrag er å lage analyser for spesialisthelsetjenesten i Helse Nord RHF som kan brukes som styringsinformasjon og kvalitetsdokumentasjon i tjenesten. Dette skjer hovedsakelig ved konkrete analyseoppdrag fra Helse Nord RHF, helseforetak og kliniske miljø i regionen. Årlig får SKDE en rekke mindre analyseoppdrag, ofte knyttet til planlegging og

styring av aktivitet. SKDE får tidvis også større analyseoppdrag knyttet til større utredninger i helseforetakene eller regionen. I tillegg har SKDE utviklet og drifter et interaktivt tabellverk for pasientstrømsanalyser.

SKDE har status som forskningsinstitusjon med anledning til å søke ekstern finansiering også fra regionale forskningsmidler. Avdelingen har oppdrag fra administrerende direktør i Helse Nord RHF om å utvikle forskning med utgangspunkt i egen virksomhet. Forsknings samarbeid med nasjonale og internasjonale partnere skal prioriteres.

SKDE har over år fått sporadiske henvendelser fra klinikere om forskningssamarbeid. Dette har resultert i en rekke forskningsartikler der SKDE har bidratt med analyser. Denne aktiviteten forstås som en del av både SKDEs forskningsoppdrag og oppdrag som regional analyseenhet. I tillegg har SKDE de siste årene utviklet egne større forskningsprosjekter med ph.d.- og postdoktor-stillinger. Dette har så langt resultert i tre doktorgrader fra forskere tilknyttet senteret, mens tre doktorgradsprosjekter fortsatt pågår.

Fra 2009 har Helse Nord RHF v/SKDE hatt oppdrag fra HOD om å etablere, drifte og utvikle et Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre. Servicemiljøet tilbyr rådgivning og bistand ved opprettelse og drift av medisinske kvalitetsregistre. Servicemiljøet består av en sentral enhet i SKDE og enheter i alle fire regioner underlagt lokal styringslinje.

Fra 2015 har SKDE i samarbeid med Helse Vest og Helsedirektoratet (HDIR) hatt det nasjonale oppdraget med å utvikle nasjonale helseatlas som kartlegger variasjon i helsetjenesten. SKDE har så langt produsert 11 helseatlas. I løpet av 2022 har SKDE i samarbeid med Helse Førde, som ivaretar atlasoppdraget for Helse Vest, laget en utviklingsplan for helseatlastjenesten.

Økonomiske rammebetingelser 2023

Samlet budsjett for SKDE i 2023 er cirka 38 MNOK. Helse Nord RHF dekker cirka 52 prosent over ordinært budsjett. Dette omfatter stabstjenester, analyseseksjon og deler av forskningsseksjonen. Over statsbudsjettet bevilges cirka 39 MNOK til kvalitetsregisterfeltet, hvorav knapt 14 MNOK går til finansiering av Nasjonalt Servicemiljø i SKDE (36 % av SKDEs budsjett).