

Referansegruppens tilbakemelding for nasjonale kompetansetjenester

Referansegruppens tilbakemelding skal ta utgangspunkt i gruppens oppgavespekter slik det er beskrevet i kjernemandatet for referansegrupper. Frist for tilbakemelding: **Senest 1. mars**

Navn på tjenesten	Nasjonal kompetansetjeneste for trope- og importsykdommer
Om referansegruppen	
Navn på referansegruppens leder:	Tore Lier, UNN, Helse Nord RHF.
Navn på brukerrepresentant	
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	<input type="checkbox"/> Brukerrepresentant skal oppnevnes. <input type="checkbox"/> Brukerrepresentasjon er vurdert.
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	<input checked="" type="checkbox"/> Årsrapporten er godkjent. <input type="checkbox"/> Årsrapporten er ikke godkjent.
Tilbakemelding fra referansegruppen som helhet Ta utgangspunkt i følgende punkter: <ol style="list-style-type: none"> 1. Bidra til at oppdatert informasjon til brukere i hele landet (enkeltpasienter, pårørende, pasientorganisasjoner, HF, fagmiljø) er elektronisk tilgjengelig. 2. Tilrettelegging for kliniske studier. 3. Tilrettelegging for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll. 4. Fange opp problemer og svakheter ved tjenestens funksjon slik det oppleves i landet som helhet. Basert på dette bringe inn krav og ønsker til kompetansetjenesten. 	
Referansegruppens tilbakemelding: <p>Kompetansetjenesten har høy aktivitet innen forskning, undervisning og veiledning, og tjenesten er generell av god kvalitet. Referansegruppen slutter seg til evalueringen slik den er beskrevet i kompetansetjenestens egenevaluering. Det drives forskning bl.a. innen metodeutvikling, samt kliniske studier. Videre har tjenesten både forsknings samarbeid med og støtter utveksling av helsearbeidere med sykehus i Sør. Alt dette er viktig for å opprettholde kompetanse ved tjenesten og i landet for øvrig. Ikke minst skal det fremheves at tjenesten er med på å arrangere et årlig kurs av høy kvalitet i India, og som har gitt tropemedisinerfaring til en rekke norske leger.</p> <p>Kompetansetjenesten har egen hjemmeside med noe informasjon både for allmennheten og for helsepersonell, samt kontaktinformasjon. Referansegruppen vil anbefale at tjenesten bruker enhver mulig anledning til å reklamere for seg selv hos målgruppen. En forutsetning for at tjenesten skal brukes, er at målgruppen kjenner til at tjenesten finnes. Det er flere eksempler på at leger henvender seg direkte til miljøer i utlandet i stedet for til kompetansetjenesten. Det er angitt i rapporten at arbeidet med å utvikle tjenestens hjemmeside skal prioriteres, og referansegruppen støtter dette.</p> <p>Kompetansetjenesten har vært med på å publisere medikamentelle råd for behandling av malaria i Norge. Det er ønskelig at kompetansetjenesten bidrar til å utarbeide nasjonale</p>	

retningslinjer for diagnostikk og behandling av tropesykdommer. Dette bør inkludere på hvilket nivå diagnostikk og behandling bør ivretas (hva kan behandles på lokalsykehus, bør alle ekinokokkpasienter til Ullevål etc). Tjenesten kan også med fordel gi råd om hvilke medikamenter som bør finnes ved de ulike nivå av helsetjenesten, samt komme med forslag til hvor man kan henvende seg for å få tak i sjeldent brukte medikamenter.

Det er oppgitt i årsrapporten at tjenesten har godkjenning for ”Register for tropiske infeksjonssykdommer”, men at arbeidet med dette er i oppstartsfasen. Referansegruppen ser fram til å høre mer om hva dette vil innebære. Vil det for eksempel bli tilgjengelig for forskning, og i så tilfelle for hvem?

Ad brukerrepresentant: Tropemedisin er for en stor del kompetansekrevende. Den ivretas hovedsakelig av sykehuspersonell med slik kompetanse, enten direkte i behandling eller som rådgivere. Brukerne av kompetansetjenesten vil derfor i stor grad være slikt personell, og man kan derfor si at referansegruppens medlemmer også er typiske for brukergruppen.

Tilbakemelding fra de regionale representantene, knyttet til aktiviteten i egen region

Ta utgangspunkt i følgende punkter:

5. Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.
6. Ved problemer knyttet kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.

Referansegruppens tilbakemelding:

Hovedtyngden av tjenestens forskningsprosjekter er forankret i egen region, Helse Vest. En stor del av utdanning av helsepersonell har vært innen egen region, og det har vært noen oppslag i regionale media. Dessuten er tjenesten faglig ansvarlig for reisepoliklinikken ved Haukeland sykehus.