

Referansegruppens tilbakemelding for nasjonale kompetansetjenester

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

Navn på tjenesten	Referansegruppen for Nasjonal kompetansetjeneste for læring og mestring
Om referansegruppen	
Navn på referansegruppens leder:	Borghild Kr. Lomundal (borghild.k.lomundal@ntnu.no), Helse Midt-Norge RHF
Navn på brukerrepresentant	Siw Anita Bratli (siabra@ous-hf.no), Annen tilhørighet Randi Hovde (randi.hovde@sandefjord.kommune.no), Annen tilhørighet Sigrid Askum (sigrid.askum@ks.no), Annen tilhørighet Tone Nøren (Tone.Noren@unn.no), Annen tilhørighet Wenche Sørfonden (Wenche.Sorfonden@uin.no), Annen tilhørighet Gretha Evensen (gretha.evensen@napha.no), Annen tilhørighet Ida Marie Bregård (ida.bregaard@nakmi.no), Annen tilhørighet Eva Bjørnsborg (evabjo@ous-hf.no), Annen tilhørighet Anne-Grethe Terjesen (agterje@online.no), Annen tilhørighet Gurli Vagner (gurli@ms.no), Annen tilhørighet Karen Hultgren Olsen (karen.hultgren@trollfjord.no), Annen tilhørighet Cathrine Bjorvatn (cathrine.bjorvatn@helse-bergen.no), Helse Vest RHF Elsa Hamre (elsa.hamre@nlsh.no), Helse Nord RHF Christel Meyer (Christel.Meyer@helse-ost.no), Helse Sør-Øst RHF
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 type="checkbox"/> X Årsrapporten er godkjent. (OK) <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:

Merknad; Representantene i ovennevnte referansegruppe, fikk 5. november 2012 brev fra NK LMS om oppnevning som medlem i den nye referansegruppen for Nasjonal kompetansetjeneste for læring og mestring. Første møte ble avholdt i januar 2013. Slik anser gruppens representanter seg ikke som medlemmer før i 2013. Følgende tilbakemelding på årsrapporten fra nasjonalt kompetansesenter for læring og mestring 2012, er gitt samlet, både fra foregående og nyopprettede referansegruppe.

Årsrapporten vitner om systematisk arbeid innen mange ulike diagnosegrupper, relativt god aktivitet i forhold til diagnoseovergrepene tilbud, og informasjons- og undervisningsaktivitet rettet mot flere instanser og grupper. Under rapportering av *undervisningstimer på videreutdanning for helsepersonell*, hadde det i tillegg vært interessant å vite hvor videreutdanningen foregår, - ved universitet og/eller høyskole eller kurs i regi av helseforetak/kommune, - samt videreutdanningens tema og målgruppe.

Hjemmesiden, www.mestring.no, har bygd opp en god oversikt, men kunne med fordel inneholdt fortløpende, oppdatert informasjon og også vist til nettbaserte lærings- og mestringstilbud.

Styrkingen av FOU-stab og -aktivitet i NK LMS sees på som meget positivt; men NK LMS har i for liten grad maktet å trekke andre regionale nettverk tilstrekkelig med i forskningsarbeidet. Har forventning til NK LMS om oppfølging av et nasjonalt forskernettverk og nasjonale, faste møteplasser for formidling av kunnskap innen fagfeltet. I tillegg imøteses initiativ til å utvikle en nasjonal kompetanseplattform for pasient- og pårørendeopplæring. Denne satsingen bør få en sterk forankring ut i landet, og slik involvere etablerte kompetansemiljø i alle landets kommuner og helseregioner.

Pasient- og pårørendeopplæring er et relativt nytt og forskningssvakt fagfelt som har stort behov for videre forskning og utvikling av det teoretiske kunnskapsgrunnlaget. Fokus på oppbygging av kvalitetsindikatorer som grunnlag for kvalitetsmålinger og forskning blir både viktig og nødvendig framover. NK LMS vil ha en stor oppgave i dette arbeidet i årene som kommer, og plan om styrking av utviklingsarbeid, forskning og kompetansespredning sees på som svært positivt.

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.