

## Referansegruppens tilbakemelding for nasjonale kompetansetjenester

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

<b>Navn på tjenesten</b>	<b>Nasjonal kompetansetjeneste for kvinnehelse</b>
<b>Om referansegruppen</b>	
Navn på referansegruppens leder:	Maja-Lisa Løchen
Navn på brukerrepresentant	Elisabeth Swärd, NKS
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.
<b>Tilbakemelding fra referansegruppen som helhet</b>	
<b>Ta utgangspunkt i følgende punkter:</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bidra til at oppdatert informasjon til brukere i hele landet (enkeltpasienter, pårørende, pasientorganisasjoner, HF, fagmiljø) er elektronisk tilgjengelig.</li><li>2. Tilrettelegging for kliniske studier.</li><li>3. Tilrettelegging for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll.</li><li>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.</li></ol>	
<b>Referansegruppens tilbakemelding:</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Kompetansetjenesten har en elektronisk nettside knyttet til OUS. Det er også oversikt over denne (og andre) kompetansetjenester på nettsiden til de regionale HF, men ikke så lett tilgjengelig. Det burde vært tilgjengelig elektronisk lenke også på aktuelle pasientorganisasjoners nettsider.</li><li>2. Kompetansetjenesten støtter økonomisk og gjennom medforfatterskap, vitenskapelig samarbeid og til en viss grad forskningsseminarer, studier med klinisk betydning som delvis er begrenset til svangerskapsomsorgen. Det er imidlertid uklart hvordan de enkelte studier forholder seg til mandatet, slik at man kan vurdere hvilken del av mandatet som er dekket og identifisere områder som bør prioriteres i neste periode. Det er også uklart hvordan de valgte områdene forholder seg til den spisskompetansen som finnes i den regionen tjenesten er</li></ol>	

forankret i. Det er heller ikke tatt initiativ til å danne et nasjonalt forskningsnettverk innen kvinnehelse. Det mangler også å utvikle prosjekter som bygger på de andre regionenes spisskompetanse og derved stimulerer til en synergieffekt gjennom nasjonalt samarbeid.

3. Kompetansetjenesten har for det meste gjort bruk av registre og data knyttet til opplysninger om svangerskap og fødsler. Det er behov for å bidra nasjonalt til utnyttelse av andre datakilder; som ulike pasientregistre og befolkningsdata fra de store helseundersøkelsene.
4. Hittil er alle prosjektene knyttet til forskningsmiljøer i Helse Sør-Øst. Det er en svakhet at midlene ikke er spredt nasjonalt. Referansegruppen er nasjonalt sammensatt og har foreslått flere tiltak for å øke muligheten for forskere fra andre regioner til å søke: Bedre annonsering av stipendmidler og andre forskningsmidler i alle RHF, universitet og aktuelle forskningsinstitusjoner og bedre elektronisk nettside. I tillegg er det nødvendig at aktuelle midler overføres til det arbeidssted forskeren faktisk arbeider ved, dvs hele bevilgningen. I dag tar OUS seg av alle midlene, utbetaler lønn etc. Det er ikke mulig å overføre dekningsbidrag (overhead) til annen institusjon (bortsett fra et mindre beløp), hvilket gjøre det altfor dyrt å motta penger fra tjenesten for de fleste. Et annet punkt som referansegruppen vil ta opp, er malen for selve årsrapporten som bør endres noe, slik at man har plass til å angi hvor stor andel av ulike prosjekt som kompetansetjenesten faktisk støtter økonomisk, og hvilken rolle kompetansetjenesten har i de ulike prosjektene. I dag går ikke det frem. Det hadde også vært gunstig om størrelsen på bevilgningen oppgis i årsrapporten. Referansegruppen har tatt initiativ til at det utarbeides en strategisk plan for kompetansetjenesten med årligere handlingsplaner. Dette vil gjøre det enklere å styre virksomheten. Men referansegruppen mener kompetansetjenesten har gjort en god innsats under de gitte forutsetninger, og ser frem til å bistå i det videre arbeidet.

### **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:**

5. Se våre kommentarer under punkt 4.
6. Referansegruppen vil informere sine respektive RHF om utfordringen slik som de er nevnt i punkt 4.