

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**

Navn på tjenesten	Nasjonal kompetansetjeneste for personlighetspsykiatri
Om referansegruppen	
Navn på referansegruppens leder:	Lilian Stokkeland
Navn på brukerrepresentant	Anne Sund
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>Årsrapporten er godkjent. Referansegruppen registrerer at det har vært stor aktivitet i løpet av dette første året som kompetansetjenesten har eksistert. Spesielt mye aktivitet har det vært i Helse Sør-Øst. Sett i relasjon til de tildelte midler er referansegruppen imponert over hvor mye kompetansetjenesten har klart å produsere.</p> <p>Vedr. pkt. 1: oppdatert informasjon er tilgjengeliggjort for brukere i hele landet via nettsider</p> <p>Vedr. pkt. 2: Kliniske studier er i gang, hovedsakelig i Oslo-området. Ønskelig med involvering av andre helseregioner på et senere tidspunkt.</p> <p>Vedr. pkt. 3: Pasientregistre: dette står ikke spesifikt angitt i årsrapporten. Vedr. kvalitetskontroll er det positivt at det planlegges oppretting av kvalitetslaboratorium for</p>	

MBT, og at dette skal anvendes i terapiforskning. Biobank er etablert kvalitetsverktøy.

Vedr. pkt. 4: Referansegruppen ser det som positivt at kompetansetjenesten fokuserer på og forsker på Mentaliseringsbasert terapi (MBT), som er en av flere terapiretninger som har dokumentert effekt ved personlighetsforstyrrelser (Jfr. f.eks. Cochrane – rapport (2012) for hvilke behandlingstilnæringer som har evidensbasert effekt ved borderline personlighetsforstyrrelse).

Referansegruppen kunne gjerne sett at kompetansetjenesten også formidlet forskningsresultater fra andre dokumentert effektive behandlingsformer, enn den de selv har valgt å fordype seg i og forske på. I landet som helhet finnes flere former for terapiutdanninger i terapiformer som er dokumentert virksomme, og vi etterlyser informasjon om det mer bredspektrede terapi-arsenal som man har til rådighet i behandling av personlighetsforstyrrelser (dialektisk atferdsterapi, psykodynamisk gruppeterapi, overførings-fokusert psykodynamisk psykoterapi, psykodynamisk psykoterapi, skjemafokusert kognitiv psykoterapi, metakognitiv terapi, m.fl.). Det er vist at pasienter profiterer behandlingsmessig på å ha en valgfrihet i valg av terapiform som passer for den enkelte. Dette bør også tas med i utarbeidelse av de nasjonale behandlingsretningslinjene, etter vår mening.

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:

Vedr. pkt. 5: det eksisterer forskning/ datainnhenting i flere deler av landet, f eks. gjennom dagbehandlingsnettverket som har senter ved Avdeling for personlighetspsykiatri i Oslo. Regionene har tilbud om opplæring i bruk av utredningsinstrumentene som anvendes i nettverket. Referansegruppen ser dette som positive og kvalitetshevende tiltak på landsbasis.

Vedr. pkt. 6: intet å anmerke

