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 tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige – NK-TBS**
Om referansegruppen	
Navn på referansegruppens leder:	Espen Andreas Enoksen
Navn på brukerrepresentant	Kari Sundby, Ronny Bjørnestad og Erik Torjussen
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	☐ Brukerrepresentant skal oppnevnes. ☐ Brukerrepresentasjon er vurdert.
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	Rapporten er godkjent.

Tilbakemelding fra referansegruppen som helhet

Ta utgangspunkt i følgende punkter:

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:

NK-TBS startet opp ordinær drift 01.09.2013. Gjennom arbeidet i 2013 og planene for 2014 er det lagt et godt grunnlag for at NK-TBS vil kunne løse alle de fire oppgavene som er nevnt ovenfor på en god måte.

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. Gjennom arbeidet i 2013 og planene for 2014 er det lagt et godt grunnlag for at NK-TBS vil kunne understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.

6. De regionale representantene har ikke funnet noe å utsette på kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region.