

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 samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse
Om referansegruppen	
Navn på referansegruppens leder:	Svein Skjøtskift
Navn på brukerrepresentant	Asbjørn Larsen – RIO (Rusmisbrukernes interesseorganisasjon) Karl Olaf Sundfør – Mental helse Eva Svendsen – Erfaringskompetanse Dag Morgen – LPP (Landsforeningen for pårørende innen psykisk helse)
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:

Kompetansetjenestens virksomhet vurderes som helhet å være svært nyttig for både brukere, behandlere og ledere. Det synes som om tilgjengelige midler er brukt på en fornuftig måte og i stor grad har nådd ut til alle landsdeler, selv om direkte undervisning nødvendigvis ikke kan nå alle i målgruppen.

Generelle kommentarer til mandatet

- Behandlingskjedebegrepet er somatisk og lite egnet for psykisk helse. Viktig at flere tjenester ytes parallelt.
- Hvordan skal en referansegruppe klare å «sikre lik tilgang til tjenesten»? Hvordan skal den «sikre at det etableres behandlingsskjeder som dekker hele sykdomsforløpet»? Referansegruppa er skeptisk til at dette mulig å få til. Mandatet bør gjennomgås og klargjøres

Generelle kommentarer til rapporten

- Rapporten gjenspeiler svært høy aktivitet, stor grad av kreativitet og entusiasme i forhold til alle målsettinger. Dette gjelder særlig nettbaserte løsninger. Kvaliteten på arbeidet synes å være god.

Spesifikke kommentarer til rapporten:

- Det savnes noe nøkkeltall; antall ansatte i ROP og hvor mye av ressursene har gått med til de ulike aktivitetene? Da er det enklere å komme med innspill til ressursbruk.
- Burde ha skrevet noe om Medisinsk kvalitetsregister som nå er etablert som en forsøksordning. Dette arbeidet vil være et viktig grunnlag for fremtidig forskning
- Synliggjøre aktiviteten på vår nettportal, telling av treff.
- Det burde framgå en fordeling i ressursbruk ift. leder, hjelper og bruker. En kan få inntrykk av at en har brukt noe i overkant av ressurser på tiltak rettet mot hjelperleddet.
- Savner et eget punkt om implementering
- ROP-tjensten fikk skryt for høy aktivitet og gode tiltak ifm implementering av retningslinjen

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:

- Kompetansetjenesten har bidratt til og selv deltatt i en betydelig forskningsproduksjon, selv om den geografiske spredningen av denne aktiviteten har vært noe begrenset.
- Medisinsk kvalitetsregister for rusbehandling burde fått større oppmerksomhet