

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 sykdomsrelatert underernæring
Om referansegruppen	
Navn på referansegruppens leder:	Jan Gunnar Hatlebakk
Navn på brukerrepresentant	Henriette Walaas Lindvig Tove Nakken
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	☐ Brukerrepresentant skal oppnevnes. ☐ Brukerrepresentasjon er vurdert.
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	☒ Årsrapporten er godkjent. ☐ Årsrapporten er ikke 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: Kompetansetjenesten for sykdomsrelatert underernæring er under oppstart med ansettelse sent i 2014 og tidlig i 2015. Strukturen med ansettelse i hvert RHF virker gjennomtenkt og skulle gi gode muligheter for nettverksbygging mtp både klinisk kompetansespredning og forskning. Vi savner i rapporten noen ord om den overordnede forskningsstrategi i kompetansetjenesten for årene fremover. Internettportal er nettopp kommet på plass og vil nok bygges ut, dette samt spredning av brosjyremateriell / kvalitetssikring av eksisterende materiell haster. Utvikling av kvalitetsindikatorer innenfor ernæringsbehandling er nevnt og er viktig. Etablering av et kvalitetsregister er ikke signalisert i årsrapporten, men er et sterkt ønskelig redskap for	

forskning og et egnet hjelpemiddel for å bedre kvaliteten i klinikken. Data fra punktprevalensundersøkelser indikerer store problemer med å gjennomføre god ernæringspraksis i Norge. Et kvalitetsregister er egnet til å overvåke praksis og stimulere til kvalitetsbedring.

Kompetansetjenesten må bidra sterkere til utvikling av en mer komplett nasjonal ernæringsdatabase. Kompetansetjenesten bør ikke bruke egne ressurser i prosjektet med rapportering av ernæringsparametre i DIPs, bl.a. fordi denne løsningen for EPJ ikke benyttes i alle RHF.

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:

Foreløpig er ikke gitt indikasjoner om hvordan der skal bygges opp forskningsnettverk, men strukturen med desentraliserte ansettelser skulle være et godt utgangspunkt. Som det påpekes gir dette også god tilgang til prosedyrer og kursmateriell som er utarbeidet i andre regioner og kan gjøres nasjonalt tilgjengelig. Det vil være sterkt ønskelig med nye rekrutteringsstipend for å stimulere ny forskning ved alle RHF.

Det er for tidlig å si noe om de praktiske samarbeidsforholdene i tjenesten, også fordi Referansegruppen er nylig oppnevnt og ikke har vært samlet fysisk.