

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 påvisning av antibiotikaresistens (K-res)
Om referansegruppen	
Navn på referansegruppens leder:	Dag Harald Skutlaberg
Navn på brukerrepresentant	Brukerrepresentant, i betydning representant for pasienter og pårørende, er ikke aktuelt for denne kompetansetjenesten. Brukere av kompetansetjenesten er primært helsepersonell tilknyttet de medisinske mikrobiologiske laboratorier. Alle medlemmene i referansegruppen har tilknytning til slikt laboratorium.
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	<input type="checkbox"/> Brukerrepresentant skal oppnevnes. <input checked="" 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 (enkelpasienter, 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:	
<ol style="list-style-type: none">1. K-res sin internettside (www.unn.no/kres) er fritt tilgjengelig for alle og oppdateres jevnlig med relevant informasjon for brukerne av kompetansetjenesten. Referansegruppen er i dialog med ledelsen ved K-res om innholdet på denne siden.2. K-res er en god tilrettelegger og koordinator for forskning i de ulike helseregionene. Dette gjenspeiles i K-res sin publikasjonsliste for 2014 (førsteforfattere og medforfattere fra ulike helseregioner), i doktorgrader avlagt i 2014 (doktorander fra Helse-Sør-Øst og Helse-Vest) og i pågående forskningsprosjekter (inkludert veiledning av PhD-kandidater)	

som involverer personer fra alle helseregionene.

3. Det er ingen pasientregistre knyttet til K-res, men dette er heller ikke relevant for denne kompetansetjenesten.

K-res har derimot en biobank bestående av kliniske bakterieisolater som er nøye karakterisert både fenotypisk og genotypisk med hensyn til foreliggende resistensmekanismer. Isolatene i denne biobanken blir benyttet både til forskning og til kvalitetssikring av den mikrobiologiske diagnostikken ved de medisinske mikrobiologiske laboratoriene i landet:

- Forskning på materialet i biobanken blir alltid utført i nasjonale nettverk der de laboratoriene som isolerte de aktuelle resistente bakteriestammene primært, deltar.
- Isolatene i biobanken er tilgjengelige for landets medisinske mikrobiologiske laboratorier til bruk i intern kvalitetskontroll av metoder for påvisning av isolater med definerte resistensmekanismer.
- Isolater i biobanken blir brukt i det nasjonale programmet for ekstern kvalitetsvurdering innen mikrobiologi (ringtester) som arrangeres av Avdeling for bakteriologi og infeksjonsimmunologi ved Nasjonalt folkehelseinstitutt.

4. Utarbeidelse av mål og satsingsområder gjøres i samarbeid mellom referansegruppen og den daglige ledelsen ved K-res. Formelt tas dette opp på årlig møte, der eventuelle problemer og svakheter ved tjenesten også diskuteres. Dersom det anses nødvendig er det, i tillegg, dialog av mindre formell karakter mellom referansegruppen og ledelsen av K-res i løpet av året.

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. K-res bidrar aktivt til gjennomføring av forskningsprosjekter i alle helseregioner, jf. Årsrapporten (avsnittet om forskning) samt pkt. 2 over. Innrapportering (melding) til MSIS av infeksjon eller bærerskap med bakterier som har utvalgte resistensmekanismer gjøres både av K-res og av primærlaboratoriet.
6. Ingen av de regionale representantene har fått melding om problemer knyttet til K-res sin funksjon eller organisering i egen helseregion.