

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 gastrointestinal ultralyd
Om referansegruppen	
Navn på referansegruppens leder:	Knut Brabrand
Navn på brukerrepresentant	Truls Hauge
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	<input type="checkbox"/> Brukerrepresentant skal oppnevnes. <input type="checkbox"/> Brukerrepresentasjon er vurdert. Kommentarer: Klikk her for å skrive inn tekst.
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	<input checked="" type="checkbox"/> Årsrapporten er godkjent. <input type="checkbox"/> Årsrapporten er ikke godkjent.
Tilbakemelding fra de regionale representantene, knyttet til aktiviteten i egen region	
Ta utgangspunkt i følgende punkter:	
<ol style="list-style-type: none">1. Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.2. Ved problemer knyttet kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.	
Referansegruppens tilbakemelding:	
Det har ikke innkommet spesifikke kommentarer fra de ulike regionsrepresentanter	

Tilbakemelding fra referansegruppen som helhet

Ta utgangspunkt i følgende punkter:

3. Bidra til at oppdatert informasjon til brukere i hele landet (enkeltpasienter, pårørende, pasientorganisasjoner, HF, fagmiljø) er elektronisk tilgjengelig.
4. Tilrettelegging for kliniske studier.
5. Tilrettelegging for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll.
6. 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 har også i 2015 levert en imponerende forskningsaktivitet, dokumentert med en rekke fagartikler i internasjonale tidsskrifter og deltagelse på internasjonale konferanser. Virksomheten er tett forankret i kliniske behov og relevante problemstillinger. Tjenesten har i tillegg til professorer, forskere og PhD'er, en rekke post-docs med klinisk bakgrunn som driver forskning og kompetansespredning ved senteret. Det er imponerende at man har skaffet store deler av finansieringen fra eksterne kilder, noe som også berger for kvalitet vedrørende tjenestens innhold og senterets ledelse. Tjenesten er på god vei til å etablere gode og innovative programmer for spredning av kompetanse nasjonalt blant annet gjennom "pakkeforløp for hospitering". Likeså er internasjonale bidrag i ulike verdensdeler unikt. Det gode samarbeidet med Medviz i Bergen synes også å være fruktbart.

Referansegruppen mener det at det er positivt at senteret har lagt opp til en kompetansespredningsplan som tar sikte på å spre kompetanse etter kompetansebehov på ulike steder i Norge, nærmere bestemt betyr dette at den lokale kurskomite selv kan bestemme konkret innholdet i kurset i samarbeid med senteret, - en medvirkning som virker stimulerende på deltakelsen. En av oppgavene til kompetansesenteret er å spre ultralydkompetansen til andre deler av landet. Senteret har en god plan for kompetansespredning som har vært fulgt godt opp i 2015 både ved at senteret har reist ut til sykehus i ulike deler av landet og ved kurs og hospitering i Bergen.

Når det gjelder de eksterne kursene, er det bra at programmet legges opp i nært samarbeid med lokale fagmiljø og det har også vært lagt opp til videregående kurs. Modellen med et 1 ½ dages kurs har vært videreutviklet. Nye områder av landet har vært inkludert i kursvirksomheten i 2015 (Sørlandet og Østlandet). I november ble grunnkurs i gastroenterologisk ultralyd arrangert i Bergen, med både teoretisk og praktisk trening. Det er også bra at kursene blir evaluert fortløpende på en tilfredsstillende måte slik at tjenesten kontinuerlig kan arbeide med økning av kvaliteten på tjenestene som leveres. Hospitering i Bergen er blitt enda bedre strukturert med et opplegg som strekker seg over 1-3 dager etter behov. Fra tidligere er tjenesten blitt anerkjent som internasjonalt læringscenter for ultralyd og vi synes

dette har vært fulgt fint opp i 2015. Et nytt tiltak er reisestipend for å komme til Bergen for hospitering og internasjonale reisestipend. Det er bra at det er åpnet opp for at dette er mulig for leger fra ulike spesialiteter med interesse for transabdominal eller endoskopisk ultralyd. I denne sammenhengen bør senterets kompetanse og spredning av denne være relevant og interessant for både gastroenterologer, radiologer og andre med interesse for klinisk bruk av ultralyd, og ulike fagmiljøer bør derfor få invitasjon til å delta, til beste for «pasienten i sentrum».

Referansegruppen har tidligere oppfordret NSGU om å spisse sin forskningsaktivitet, noe senteret har tatt til følge og som referansegruppen mener vil utvikle kvaliteten i forskningen enda bedre både i nasjonal og internasjonal sammenheng. Helsedirektoratet understreket i sin vurdering av NSGU i 2014 viktigheten av at andre regioner trekkes med i forskningssamarbeid og faglige nettverk. I den forbindelse vil referansegruppen oppmuntre til ytterligere fremdrift i den pågående norske multisenterstudien vedrørende pankreascyster.

Helsedirektoratet ba i sin evaluering av referansegruppens årsrapport for 2014 om en presisering av behovet for denne tjenesten. Referansegruppen diskuterte dette punkt under sitt møte på Haukeland Sykehus 15. januar 2016. Etter referansegruppens oppfatning er det fortsatt et sterkt behov for oppæring og kompetansespredning, spesielt når det gjelder endoskopisk ultralyd.

Referansegruppen godkjenner NSGU's årsrapport for 2015 (i henhold til forskrift for referansegrupper for faglig kompetansetjeneste). Referansegruppen mener at NSGU representerer et faglig fyrtårn når det gjelder gastrointestinal ultralyd, med høy internasjonal status. Tjenesten leverer i henhold til oppdraget, og referansegruppen mener at det er fremdeles behov for denne nasjonale kompetansetjenesten. Referansegruppen anbefaler derfor at tjenesten videreføres.