

## 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**

<b>Navn på tjenesten</b>	<b>Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse</b>
<b>Om referansegruppen</b>	
Navn på referansegruppens leder:	Svein Skjøtskift
Navn på brukerrepresentant	Asbjørn Larsen Tone Larsen Hoel
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	Hhv RIO og Erfaringskompetanse
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	<input type="checkbox"/> Brukerrepresentant skal oppnevnes. <input type="checkbox"/> Brukerrepresentasjon er vurdert. Kommentarer:
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	<input checked="" type="checkbox"/> Årsrapporten er godkjent. <input type="checkbox"/> Årsrapporten er ikke godkjent.
<b>Tilbakemelding fra de regionale representantene, knyttet til aktiviteten i egen region</b>	
<b>Ta utgangspunkt i følgende punkter:</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.</li><li>2. Ved problemer knyttet kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.</li></ol>	
<b>Referansegruppens tilbakemelding:</b>	
<p>1. Det er ikke oppnevnt egne regionale representanter fra hver helseregion, selv om hver region er representert. Det gis derfor ikke egne rapporter fra hver region. Kompetansetjenestenes virksomhet oppfattes som lett tilgjengelig og noenlunde jevnt fordelt over hele landet. Kliniske forskningsprosjekter understøttes på en tilfredsstillende måte. Referansegruppen har følgende kommentar til forskningsaktiviteten:</p> <p>Det er ikke for mye forskning i NK ROP – rusfeltet er kompetanse/ forskningssvakt og det er behov for både kompetanseoppbygging – og spredning. Det er viktig å få oversikt over hvor på feltet det er</p>	

behov for forskning – og prioritere nye prosjekter utfra dette.

En utfordring for NK ROPs arbeid er at det er høy fart på forskning – noe tregere på kompetansespredning. I Vegkart for forskning 2021 oppfordres Nasjonale kompetansetjenester til å bidra med forskning. Det er viktig med balanse mellom oppbygging og spredning

2. Referansegruppen har ikke oppfattet at det er noen problemer knyttet til dette punktet ut over det som er kommentert i andre deler av denne tilbakemeldingen.

## 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.
- 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:

3. Kompetansetjenestens viktigste redskap til informasjonsspredning er nettstedet [www.rop.no](http://www.rop.no). Nettstedet oppfattes som å være av god teknisk kvalitet, lett å finne frem i og har oppdatert informasjon både for pasienter, pårørende og fagfolk. Referansegruppen understreker de viktigste funksjonene som nettstedet har:

Implementering av kunnskap lettes ved et omfattende videobibliotek

God oversikt over tidligere og pågående forskning

Godt lenkebibliotek for nasjonale og internasjonale kunnskapsressurser

Nyhets saker blir jevnlig oppdatert.

Referansegruppen foreslår at det legges mer vekt på systematisk presentasjon av kunnskap om ROP-pasientenes somatiske helse, forebygging av for tidlig død og rådgivningsmetoder knyttet til dette ("Helsepedagogikk")

Kompetansetjenesten bidrar dessuten med en omfattende undervisningsvirksomhet over hele landet. Undervisningen har høy kvalitet og er lett tilgjengelig for behandlere. Tradisjonell undervisning vil alltid være en viktig del av implementeringsarbeidet, men kanskje ikke alltid den beste måten å bruke begrensede ressurser på.

Referansegruppen foreslår derfor at det utarbeides en implementeringsstrategi, slik at en sikrer best mulig prioritering av kompetansetjenestens ressurser.

4. Kompetansetjenesten har en omfattende virksomhet knyttet til kliniske studier, både gjennom å understøtte slike studier rundt om i landet og gjennom at kompetansetjenestens egne ansatte gjennomfører forskning. Referansegruppen foreslår at dette arbeidet videreføres og at det utarbeides en forskningsstrategi slik at en får oversikt over de viktigste "kunnskapshullene" og får prioritert forskning eller som fyller disse. Referansegruppen foreslår også at kompetansetjenesten

fortsetter arbeidet for å innhente og systematisere relevant, internasjonal kunnskap

5. KVARUS: Kvalitetsregister for behandling av skadelig rusmiddelbruk og avhengighet i TSB ble opprettet 3. desember 2018. Det har tidligere ikke eksistert noe slikt register i Norge, og Referansegruppen registrerer at Kompetansetjensten har planer for at dette registeret skal bli et viktig redskap i virksomheten de kommende årene. Registeret kan bidra til bedre kunnskap om effekten av kompliserte sammensatte behandlingstiltak rettet av ROP-lidelser.