

Årsrapportering for nasjonale kompetansetjenester i spesialisthelsetjenesten – referansegruppens tilbakemelding om aktiviteten i rapporteringsåret

Referansegruppen skal gi tilbakemelding på tjenestens årsrapport og samarbeid med tjenesten. Tilbakemeldingen skal inneholde en del fra hver av de fire regionale representanter, jf. spesifikke spørsmål om dette. Referansegruppens tilbakemelding skal ta utgangspunkt i gruppens oppgavespekter slik det er beskrevet i kjernemandatet for referansegrupper, se nederst i dokumentet.

Frist for tilbakemelding: **Senest 1. mars**

Navn på tjenesten	Nasjonal kompetansetjeneste for seneffekter etter kreftbehandling
Navn på referansegruppens leder:	Marianne Brydøy
Navn på brukerrepresentant	Reidun Westergren
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	Kreftforeningen/Lymfekreftforeningen
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	☐ Brukerrepresentant skal oppnevnes. ☐ Brukerrepresentasjon er vurdert. Kommentarer:
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	☒ Årsrapporten er godkjent. ☐ Årsrapporten er ikke godkjent.
Antall møter referansegruppen i rapporteringsåret	Ett, men se utdypende under "samarbeid med tjenesten" Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype): Fysisk
Hvilke saker er diskutert i referansegruppen - f.eks. spredning av kompetanse til andre regioner, samarbeid om forskning, samarbeid om kvalitetsregistre, resultatmål for tjenesten, regionale utfordringer, planer for påfølgende år. Spredning av kompetanse, forskningssamarbeid. Ønske om å etablere seneffektspoliklinikker/sentre i alle regioner, men at dette vil kreve tilførte midler. Her er det god vilje til å dele av erfaring og arbeid som er lagt ned i de to regionene som har hatt noe (men begrenset) poliklinisk virksomhet. Resultatmål og planer for påfølgende år diskuteres ved referansegruppens årlige faste møte.	

Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten

De fleste medlemmene i referansegruppen har forskningssamarbeid med tjenesten - i nasjonale forskningsprosjekter.

Sammen stått for legeforeningens kurs om seneffekter, flere involvert i planlegging og medarrangør, andre som foredragsholdere.

Flere av representantene har bidratt til ny og utvidet utgave av Publikasjonen (Helsedirektoratet) "Seneffekter etter kreftbehandling - Faglige råd.

Planlagt og holdt parallellsesjon under Onkologisk Forum i Tromsø høsten 2019 - som er et forum for alt helsepersonell med interesse innen onkologi (særlig flere kirurger og sykepleiere som deltar i tillegg til onkologer)

Selv om referansegruppen kun har hatt ett formelt møte i referansegruppen har det vært flere relevante møtepunkter gjennom året hvor flere (minst halvparten) av representantene har møttes og diskutert relevante tema, i tillegg til mail aktivitet.

Referansegruppen opplever at det er et godt samarbeid med tjenesten.

Brukerrepresentantens tilbakemelding

- Ved behov kan referansegruppens brukerrepresentanter gi en separat tilbakemelding på tjenestens aktivitet.

Helse Nords representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Sammen med kollegaer i flere år jobbet for midler for å etablere et seneffekt-senter, nå bevilget midler, om en begrenset, så er det en god start.

Medarrangør for 2 temakvelder om seneffekter for kreftoverlevende i regionen i 2019, holdt foredrag om seneffekter for kreftsykepleiere i Tromsø, og undervist om seneffekter for medisinerstudenter på 6. studieår.

Medarrangør av Legeforeningens utdanningskurs om seneffekter

Helse Midt-Norges representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Representanten har holdt > 15 foredrag rundt i kommunen, fastleger, fysioterapeuter, spesialisert rehab mm. Underviser legestudentene på 6 året. Deltar i forskningsprosjekter i regi av Kompetansetjenesten. Nær ferdigstilt Regionalt Standardisert Pasientforløp for seneffekter. Jobbes med å skaffe midler slik at seneffektpoliklinikken kan gjenåpnes (ikke aktuelt uten midler). Medarrangør av Legeforeningens utdanningskurs om seneffekter (ble holdt i Trondheim).

Helse Sør-Østs representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Helse Sør-Øst har fått ny representant i referansegruppen.

Helse Vests representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Foredragsholder ved legeforeningens utdanningskurs om seneffekter.

Forespurt om å holde foredrag for tre pasientforeninger i Hordaland, men av private årsaker måtte dette skyves til 2020.

Det ble også planlagt kveldsmøte for ansatte ved kreftavdelingen som ble holdt i januar 2020.

Undervisning av legestudenter om seneffekter er nå overtatt av kollega med tilknytning til Universitetet.

Andre kommentarer fra referansegruppen

Referansegruppen vil gjerne påpeke at vi i referansegruppen verken har midler eller avsatt tid til arbeidet, og dette begrenser vårt arbeid med kompetansebygging. Mandatet for referansegruppen oppfattes i så måte som ambisiøst. Vi kan forsøke å påvirke de som har myndighet og fordeler midler og på den måten bidra til kompetansebygging.

Mandat for referansegrupper, jf. kjernemandat

Referansegruppen skal:

- sikre forankring og lik tilgang til kompetanse i alle helseregioner
- bidra til at det etableres behandlingsskjermer som dekker hele sykdomsforløpet
- bidra til at tjenesten drives i tråd med vedtatte målsetninger, resultatmål og krav stilt i forskrift

Eksempler på dette er: sørge for at oppdatert informasjon til HF, fagmiljø, brukerorganisasjoner og pasienter er tilgjengelig, legge til rette for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll, inkludert retningslinjer for bruk av innsendte kliniske data og innhentet biologisk materiale, fange opp problemer og svakheter ved tjenestens funksjon slik det oppleves i landet som helhet, og bringe inn krav og ønsker til kompetansetjenesten på bakgrunn av dette.

De regionale representantene skal:

- Bidra til kompetanseoppbygging gjennom dialog med fagmiljø i egen region
- Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.
- Ved problemer knyttet til kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.