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 komplekse, alvorlige psykosomatiske tilstander hos barn og unge**
Navn på referansegruppens leder:	Hans Petter Fundingsud (ansvarlig ut 2020)
Navn på brukerrepresentant	Vibeke Gudbjerg
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	ingen, repr. seg selv
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	1 Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype): 1

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.**

1. prosessen etter Hdir sin 5-årsevaluering med forslag til omstrukturering til et nasjonalt nettverk fras og med 2023 (når tjenestens 10-årsperiode er over)

2. behovet for flere regionale medspiller for at tjnesten skal spre seg ut i hele landet.; det skulle ikke mangle på muligheter for rekruttering all den tid hvor de fleste av landets barnea - og ungdomsavdelinger etter hvert har CL-team.

3. den uheldige bemanningssituasjonen som tjenesten har (se årsrapporten). Det har vært diskutert alternative stillingstilknytning for å få flere engasjerte medarbeidere inn i Kompetansetjenesten. en idé har vært å ansette personer fra noen av de regionale fagmiljøene i mindre stillingsprosenter og at det til disse har vært knyttet definerte arbeidsoppgaver og forpleiktelser til disse.

Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten

Samarbeidet har variert fra regioen til region, men generelt vært godt. Leder av Kompetansetjenesten har hatt en tett og fruktbar dialog med referansegruppens leder.

Brukerrepresentantens tilbakemelding

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

Det har ikke kommet egne respons fra brukerrepresentanten

Helse Nords representant:

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

Som en videreføring av Kompetansetjenestens idé og spredningsarbeid, har det i år også vært søkt om og bevilget regionale nettverksmidler fra Helse Nord for gjennomføringen av seminarer innen feltet ved alle barneavdelingene i regionen (Bodø, Hammerfest og Tromsø). Deltakelse har omfattet 50 fysisk og 60 deltakere digitalt (tverrfaglig) ved de tre sykehusene og det er planlagt og skal søkes om nettverksmidler for 2021 til ytterligere kompetanseoppbygging. Det siste året ble også de lokale BUP'ene i regionen inkludet og temaet var Sammensatte og kompelkse symptomtilstande med vekt på psykogene non-epileptiske anfall. Foreleserr var Prof. emeritus Per Brodal og Overlege Helene Helgeland.

Idéen bak bruken av slike kompetanemidler til nettverksbygging er at vi for hvert år finner et nytt område innen fagfeltet som vi skal heve regionen innenfor. I mellomtiden har vi hatt digitale nettverksmøter mellom CL-teamene ved barneavdelingene.

Fundingsrud tok på seg å forlenge sitt engasjement som leder for referansegruppen og ha ansvaret for innlevering av rapporten for 2020.

Helse Midt-Norges representant:

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

2020 har vært et år der pandemien har lagt vesentlige føringer for innsats og prioriteringer. CL-tjenesten/sykehus-BUPen ved St.Olavs Hospital var likevel aldri "nedstengt" og både det polikliniske tilbudet og tilbud til inneliggende barn og ungdom med alvorlig psykosomatiske tilstander har vært opprettholdt, i form av fysiske møter med barn og familier der det har vært mulig og overgang til virtuelle møter i full skala. Enheten fungerer også som en regional "kompetanse-tjeneste" - både for første- og andrelinjetjenester i regionen. I 2020 har det vært færre, men noen second-opinion-saker. Veiledningstilbudet til ander tjenester er opprettholdt. Kompetansebygging ved veiledning og samarbeid om og rådgiving i enkeltsaker har blitt gjennomført via digitale plattformer og på denne måten også mer effektivt og praktisk. Kurs, konferanser og andre faglige møter, ut over de interne faglige møtene ved St.Olav, var deriomot verken planlagt eller gjennomført i 2020.

Som tidligere problematiseres mandatet for referansegruppene og de enkelte representantenes mandat i egen region, der oppgaver ikke står i forhold til ressurser. Innholdet i kjernemandatet er hensiktsmessig og bra i seg selv. Men det ble aldri bevilget særlige ressurser til et arbeid som iflg mandatet er relativt omfattende.

Helse Sør-Østs representant:

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

ingen innrapportert aktivitet

Helse Vests representant:

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

Det har i regionen vært avholdt grunnkurs for LIS hvor det var deltakelse fra alle helsergioner om psykosomatikk og oppfølging av barn med alvorlig eller kronisk sykdom, Det har i tillegg vært gjennomført i det daglige tverrfaglig poliklinikk med pediatere, tverrfaglige samarbeidmøter med diverse faggrupper i soamtikk og samarbeid med ortopedisk av deling ved Haukeland om problemstillingen Komplekt regionalt Smertesyndrom

Andre kommentarer fra referansegruppen

Det som har opptatt oss mye har vært arbeidsvilkårne og bemanningssituasjonen under pandemien. Vi mener at tjenesten har levert svært godt på tross av at leder av kompetansetjenesten Helene Helgeland har vært den eneste ansatte siden mars 2020 og at hun for tiden arbeider 50 % klinisk.

Refr. gruppen slutter seg til kommentaren fra Helse Midt:

"Som tidligere problematiseres mandatet for referansegruppene og de enkelte representantenes mandat i egen region, der oppgaver ikke står i forhold til ressurser. Innholdet i kjernemandatet er hensiktsmessig og bra i seg selv. Men det ble aldri bevilget særlige ressurser til et arbeid som iflg mandatet er relativt omfattende".

Mandat for referansegrupper, jf. kjernemandat

Referansegruppen skal:

- sikre forankring og lik tilgang til kompetanse i alle helseregioner
- bidra til at det etableres behandlingskjeder 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 kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.