

## 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	Kompetansetjenesten for funksjonell MR
Navn på referansegruppens leder:	Ole A Andreassen
Navn på brukerrepresentant	Irene Renate Aunaas
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	FFO
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.
Antall møter referansegruppen i rapporteringsåret	2 Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype): web
<h3>Hvilke saker er diskutert i referansegruppen</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>- f.eks. spredning av kompetanse til andre regioner, samarbeid om forskning, samarbeid om kvalitetsregistre, resultatmål for tjenesten, regionale utfordringer, planer for påfølgende år.</li> </ul> <p>Nedleggelse av kompetansetjenesten og muligheter for og å videreføre aktiviteten gjennom dannelse av et nytt senter: Nasjonalt forskningssenter for minimalt invasiv og bildeassistert diagnostikk og behandling (MiDT).</p>	

### Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten

Vi har jobbet med strategi for videreføring og planlegging av konkrete alternativer

### Brukerrepresentantens tilbakemelding

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

Ikke behov

### Helse Nord's representant:

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

Kompetansesenteret har gitt assistanse ved revisjon av prosedyrene for prekirurgisk planlegging ved røntgenavdelingen på UNN (hvor fMRI og DTI blir benyttet i klinisk diagnostikk). Dette har bidratt økt kompetanse på feltet innenfor Helse Nord. Det har også vært en nær dialog med kompetansesenteret relatert til relevante kliniske forskningsprosjekter. Spesielt i forbindelse med det nasjonale 180N prosjektet, har kompetansesenteret bidratt med viktig kompetanseoppbygging rundt tekniske aspekter, metoder og prokoller.

### Helse Midt-Norges representant:

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

Formidlet aktivitet, tilrettelagt for integrering, nært samarbeid med kompetansesenterets ledelser. Bidratt med multisenterstudier og konsulenthjelp.

Bidratt med kompetanseoppbygging rundt metode og tekniske aspekter, opptak og analyse prosedyrer og protokoller.

**Helse Sør-Østs representant:**

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

Formidlet kompetanse og koordinert aktivitet i multisenterstudier. Tilrettelagt for integrering, av protokoller på Kjernefasilitet NeuroImaging, samt bidratt til flere multisenterstudier innen hjernesykdommer. Bistått med utvikling av tester og undersøkelser gjennom nært samarbeid med kompetansesenterets ledelser.

**Helse Vests representant:**

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

Formidlet prosedyrer og state of the art protokoller. Bidratt med revidering av protokoller, og støttet multisenter studier, tilrettelagt for standardisering av protokoller mellom helseforetak, bidratt til etablering av storskala MRI scanning av ungdommer i samarbeid med kompetansesenterets ledelser.

**Andre kommentarer fra referansegruppen**

Vil være viktig å videreføre aktiviteten

## **Mandat for referansegrupper, jf. kjernemandat**

Referansegruppen skal:

- sikre forankring og lik tilgang til kompetanse i alle helseregioner
- bidra til at det etableres behandlingsskjeder 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.