

Referat

Tid: 07. april 2022 kl 12.30-15.30

Sted: Digitalt, join.nhn.no

*): «E» i kolonnen «Til stede» indikerer at vedkommende deltok via elektronisk møte.

Faste medlemmer:

			Til stede*)	Ikke til stede
Borrik Schjødt (BS)	Psyk. spes. HUS	Leder av fagrådet	X	
Lars Jørgen Rygh (LR)	Overlege HUS	Daglig leder SmerteReg	X	
Audun Stubhaug (AS)	Overlege OUS			X
Aslak Johansen (AJ)	Overlege UNN		E	
Petter Borchgrevink (PB)	Overlege St. Olav	Norsk Smerteforening	E	
Vegard Strøm (VS)	Spes. spl St. Olav		E	
Rigmor Berge (RB)		Brukerrepresentant	X	
Reidun Tjønn Rinde (RR)		Brukerrepresentant		X

Andre inviterte:

Anne Mari G. Klausen	Referent	X	
----------------------	----------	---	--

SAKSLISTE:

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELODT AV	ANSVAR
1	GS	Godkjenning av sakslisten Godkjent, ingen kommentarer. Ingen saker til eventuelt.	LR	-
2	GS	Godkjenning av referat fra forrige møte Et viktig tema for forrige møte var retningslinjer og hvordan man skal utforme disse. Det er ikke startet arbeidsgruppe for å utforme retningslinjer. Kvalitetsforbedringsprosjektet «Ikke-medikamentell behandling ved akutt smerte» har fått støtte og er startet. Klynge for fagråd vil diskuteres videre. Referatet er godkjent.	LR	-

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR
3	DS	<p>Bli enige om viktigste faglige retningslinjer</p> <p>God respons på årsrapporten, men det må utformes best practice/faglige retningslinjer. Dette kan forstås på to ulike måter:</p> <p>1 Faglige retningslinjer for smertebehandling</p> <p>2 Faglige retningslinjer for drift av smerteteam</p> <p>Arbeidet bør påbegynnes før innlevering av årsrapporten. Retningslinjer bør inneholde noe som kan måles i SmerteReg med dataene som registreres i dag.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tilby medikamentell og ikke-medikamentell smertebehandling. 2. Tverrfaglighet, minst to yrkesgrupper. Vurdering om det skal være fast ansatte/dedikerte ansatte. 3. Tilgjengelighet: antall dager i uken. 4. Rutine for henvisning. <p>Innspill fra VS: Erfaringsmessig øker kvaliteten på behandlingen ved faste ansatte fremfor tilgjengelighet av leger i annen funksjon.</p> <p>Innspill fra BS: Viss stillingsbrøk, viss tilgjengelighet fem dager i uken, viss tverrfaglighet. Viktig å skille mellom arbeid for SmerteReg og arbeid for akutt smertebehandling generelt ift mandat.</p> <p>Innspill fra AJ: Fast ansettelse - kontinuitet som betingelse for kvalitet. Henvisningspraksis. Alternativ å dele i skal-, kan og bør-krav.</p> <p>Innspill fra PB: Deltakere i arbeidsutvalg smerte er utnevnt fra de fire RHF for langvarig smerte. SmerteReg og faglige retningslinjer for akutt smerte kan også tas opp her.</p> <p>LR, BS, AJ møtes etter påske for å utarbeide anbefaling om drift av smerteteam (21. april kl 14?). Fagrådet gir mandat til å utarbeide utkast som presenteres for nasjonalt brukermøte.</p>	LR	LR BS AJ
4	DS	<p>Planlegging av årsmøtet</p> <p>19. oktober 2022 Registerfaglig:</p> <p>Resultater fra forrige år med Janne Mannseth</p> <p>Validering v/ oppgaver på årsmøtet med resultater samme dag til diskusjon. Ekte kasuistikker med tillegg av vanlige problemstillinger, hvert HF finner 4 aktuelle kasuistikker.</p> <p>Sikkerhetsbrudd</p> <p>20. oktober 2022 Akutt smertefaglig:</p> <p>BS: Maren Lindheim – Ikke-medikamentell smertebehandling til barn på sykehus 1 t</p> <p>LR: Stephan Schug – Retningslinjer for akutt smertebehandling (eventuelt 2023, digitalt eller til NOSF)</p>	LR	Alle

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELODT AV	ANSVAR
		<p>AJ: Depotopioidenes plass i akuttsmertebehandling + Ko-analgetika sin plass i akuttsmertebehandling</p> <p>VS: Bruk av TENS, evt annen ikke-medikamentell behandling på postoperativ smerte</p> <p>LJ: Presentasjon av resultater fra kvalitetsforbedringsprosjektet</p> <p>RB: Brukerstemme om ikke-medikamentell smertebehandling kan innlede</p> <p>Gode forslag til andre tema til årsmøtet sendes til Lars Jørgen 30. april 2022.</p>		
5	OS	<p>Orienterings- og diskusjonssaker</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reservasjonsrett 2. Årsrapport 3. Sammensetning av fagrådet 4. Sikkerhetsbrudd 	LR	
	OS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Påbegynt arbeid: 18. april til 19. mai skal det jobbes med i Helse Nord IKT. Ny versjon av SmerteReg og prod i slutten av mai. Dette blir en milepæl med data som representerer hele populasjonen. AJ: Aktivt arbeid for å få svar på PROM blir viktig også videre. RB: Kan være fordel å videreføre mulighet for papirutfylling. 	LR	-
	OS	<ol style="list-style-type: none"> 2. Resultater for kvalitetsindikatorerne presenteres i årsrapporten. Forslag til endringer i presentasjonen kan sendes LR. Lav svarprosent på nedgang i NRS. Gode resultater for fornøydhet. Normalfordelt for alder, omtrent lik fordeling av kvinner og menn. Krav om å levere årsrapport til oppdragsgiver, den er offentlig tilgjengelig. Ekspertgruppen gir tilbakemelding basert på årsrapporten. Med reservasjonsrett er det forventet høyere dekningsgrad, og resultatene kan være mer til nytte og interesse for andre. Viktig for årets rapport å legge vekt på kvalitetsforbedringsprosjekt, da det tidligere har vært etterspurt tiltak for videreutvikling av registeret. LR etterspør hjelp til å utforme viktige kapitler i årsrapporten, spesielt ift videreutvikling hittil og fremover av registeret. Frist 15. juni, det skal søkes om 14 dager utsettelse. Frem til høyere dekningsgrad er målgruppen for årsrapporten ekspertgruppen, på sikt kan det bli mer aktuelt å gjøre resultatene i årsrapporten lettere tilgjengelig for flere. 	LR	-

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR
	OS	<p>3. De fleste av medlemmene har sittet fra starten av dvs 8 år og det er helt legitimt å be om avløsning. Vi har fått nye sykehus med og det er andre aktuelle kandidater. Krav om 1 representant fra hvert RHF. Innstilling kan fremlegges årsmøtet som stemmer.</p> <p>BS: Spørsmål ved om leder av fagrådet bør være en som ikke er ansatt i samme HF som registeret er forankret i. Bra med tverrfaglighet i fagrådet. Bra med medlemmer som ikke jobber med akuttsmerte.</p> <p>RB: Spørsmål om det bør være en mannlig brukerrepresentant.</p> <p>AJ: Spørsmål om hva som mangler i fagrådet. Representanter fra mindre sykehus.</p> <p>LJ: Ved opprettelse av et overordnet fagråd, kan man tenke seg at noen fra dagens fagråd for SmerteReg går over til verv i et overordnet fagråd. Dette kan åpne for representanter fra mindre sykehus.</p>		
	OS	<p>4. Sikkerhetsbrudd i uke 13. Lokal bruker i Helse Bergen fikk tilgang til arbeidsliste for St. Olavs. Helse Nord IKT startet feilsøking. Første gang et slikt brudd har vært rapportert på 11 år, men det kunne skje for alle OpenQReg-register. Feilen er rettet. Tilfeldig at sikkerhetsbruddet skjedde i Helse Bergen hvor sekretariatet også er. Om dette skjer i annet HF, må sekretariatet varsles, i tillegg til internt i de involverte HF.</p>	LR	-
		<p>Neste møte:</p> <p>Uke 46: tirsdag 15. november 2022 på Gardermoen.</p>	-	-

GS	Godkjenningssak
OS	Orienteringssak
DS	Diskusjonssak
VS	Vedtakssak