

Referat fagrådsmøte 07.04.2021

Tid: 13 -16

Sted: Elektronisk møte (Join.nhn)

*): «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	E	
Audun Stubhaug (AS)	Overlege OUS		E	
Aslak Johansen (AJ)	Overlege UNN		E	
Petter Borchgrevink (PB)	Overlege St. Olav	Representant Norsk smerteforening	E	
Vegard Strøm (VS)	Spes.spl St. Olav		E	
Rigmor Berge (RB)		Brukerrepresentant	E	
Lars Jørgen Rygh (LR)	Overlege HUS	Daglig leder SmerteReg	E	

Andre inviterte:

Stefanie Erhard-Middtun (SE)	Referent	Registerkoordinator SmerteReg	E	

SAKSLISTE:

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELODT AV	ANSVAR
01/21	GS	Godkjenning av sakslisten Sakslisten godkjennes Sak om nye/endrede parametre for smerteintensitet og funksjon legges på nytt frem for godkjenning av fagrådet. (Ref. pkt 4 referat fagrådsmøte 10.11.20)	LR	
02/21	GS	Godkjenning av referat fra forrige møte Referatet godkjennes. Lars J. gir kort oppdatering ang reservasjonsrett. Sist status: Utvikling av reservasjonsløsning starter ila 3.kvartal 2021. Det er dessverre noe senere enn vi hadde håpet.	-	

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELODT AV	ANSVAR
03/21	OS	<p>Gjennomgang rapport frå ekspertgruppen</p> <p><i>Vurdering 2019:</i> <i>Registeret er i en oppbyggingsfase, og må prioritere arbeid for økt tilslutning og høyere dekningsgrad. Det er gledelig at OUS nå er med, og at flere sykehus fases inn. Også kompletthet av variabler ser ut til å være mangelfull, f.eks smerteintensitet før/etter. Registeret må rapportere alle kvalitetsindikatorer institusjonsvis. Ekspertgruppen vil påpeke at selv om det mangler nasjonale retningslinjer, skal registeret rapportere etterlevelsen av de viktigste faglige retningslinjene eller etablert "best practice". Kravet til pkt 5 er skjerpet, og registeret anses ikke å oppfylle dette punktet. Ekspertgruppen vil gjerne se en tidsplan for utbredelse av registeret til alle aktuelle enheter. Det fremstår som noe usikkert i hvilken grad registeret brukes til forbedring av behandlingskvalitet, slik det kan forventes etter seks driftår. Ekspertgruppen vurderer at registeret er i stadium 1B</i></p> <p><u>Mangler plan for videre utrulling:</u> OUS er nå med i SmerteReg, men ekspertgruppen vurderer registeret fortsatt på nivå 1B. LR forklarer dette med at registeret blant annet mangler plan for utbredelse av registeret til nye sykehus. LR er i kontakt med nye sykehus for å kartlegge om det kan være aktuelt å slutte seg til SmerteReg. Det skal utarbeides tidsplan.</p> <p><u>Lite utvikling etter seks års drift:</u> Det stilles krav at registeret brukes til forbedring av behandlingskvalitet. Faglig leder har ikke vært tydelig nok å forklare hvilke positive endringer registeret har hatt for akuttsmertemiljøet. Viktig å formidle at det i smerteteamene har blitt meir fokus og større bevissthet f.eks rundt nedtrapping av opioider.</p> <p><u>Kompletthet av variabler:</u> Spesielt mangelfull er NRS nedgang frå 1. til siste tilsyn. f.eks har av 127 pasienter i Bergen kun 27 pasienter svart begge gangene. Pågående diskusjon i brukergruppen om spørsmål om NRS bør endres/tilpasses. Se punkt eventuelt der forslaget legges frem for fagrådet. Generelt viktig å ha fokus på NRS ved tilsyn – husk å spørre. Fagrådet må vurdere om nedgang NRS er en god kvalitetsindikator.</p> <p><u>Rapportere etterlevelsen av viktigste faglige retningslinjer eller etablert «best practice»:</u> Det finnes lite nasjonale retningslinjer. LR ber fagrådet om å komme med sine innspill.</p> <p>Viktig å se hva vi har og beskriver hva vi gjør, f.eks antall brukermøter – minsker nasjonal ulikhet</p>	LR	LR

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR
		<p>Lokale data bør brukes aktivt for å se om vi få svar på det vi lurer på eller om det er noe som mangler.</p> <p>PB: Det kommer ikke godt nok frem om registeret bidrar til et mer likeverdig tilbud for pasientgruppen. Ref. mediaomtale rusavhengige har ikke et likeverdig tilbud. Kunne det f.eks lages noe på linje med opioidbrosjyren.</p> <p>Lars Jørgen ber fagrådet om hjelp med årsrapporten. Utkast til årsrapport skal sendes til medlemmer i fagrådet i god tid før fristen. Innleveringsfrist er 15. juni. Ble sendt ut 8/4.</p>		
04/21	DS	<p>Planlegging årsmøte 2021</p> <p>Tentativ dato 20.- 21. oktober Stefanie tar kontakt med Hotel Clarion Bergen Airport Hotel. Fortrinnsvis fysisk møte over to dager. Det må planlegges hybridløsning (Streaming eller join) Programkomitee: LR og Augstein Svedal Programforlag:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diabetesregister – overgang til reservasjonsrett - Oppsummering av nasjonale tall - Hvordan bruke SmerteReg som brekkstang for å få endret praksis - Kort presentasjon av alle sjukehus (Hvem er dere, hvilken erfaring har dere med registeret, kva ønsker dere å få ut av registeret) - Hva er «best practice» innen behandling av akutt smerte (Aslak? (skal tenke på det), Olav Fredheim?)? - Nedtrapping av opioider-jfr input frå LAR-miljø 	LR	LR/SE/AJ
05/21	OS	<p>Klynge med NOKSmerte</p> <p>NOKSmerte har sendt søknad om nasjonal status. Ekspertgruppen hadde møte før påske – ikke bestemt noe. SmerteReg støtter søknaden om klynge Helse Midt Norge har bekreftet at NOKSmerte kan forankres i Helse Midt En håper at OUS kan dumpe data til NOKSmerte Vi blir nok utfordret til å samkjøres så mye som mulig. BS: Viktig å være i forkant. Satser på felles fagråd og felles årsmøte.</p> <p>Hva betyr klynge i praksis?</p>	LR	

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELODT AV	ANSVAR
		Ta initiativ til å finne ut hva som blir forventet av oss.		
06/21	GS	<p>Eventuelt:</p> <p>Innstilling fra brukergruppe – NRS og funksjonsskala</p> <p>Brukergruppen har etter oppfordring fra fagrådet sett på nytt på forslaget og har kommet frem til følgende:</p> <p><i>Spør pasienten om å angi høyeste/laveste NRS. Spør så om det var i ro eller bevegelse. Fyll inn i feltene i B 1.2 og B 2.1 for svar vi har fått et tall. Der vi ikke har fått tall, registrer «Vet ikke».</i></p> <p><u>Nytt spørsmål:</u> Er smertene akseptabel? Svaralternativ Ja/Nei</p> <p><u>Enighet om bruk av funksjonsskala foreslått fra St. Olav</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Sengeleie • Sittende (sengekant eller stol) • Stå med hjelpemidler • Gå med hjelpemidler • Gå uten hjelpemidler <p>Forslaget fra brukergruppen oppleves som svært relevant for brukerrepresentant RB</p>	LR	
07/21		<p>Neste møte:</p> <p>Avholdes digitalt torsdag 18.november</p>	-	-
			-	-

GS	Godkjenningssak
OS	Orienteringssak
DS	Diskusjonssak
VS	Vedtakssak