

Referat

Tid: 14. november 2019

Sted: Radisson Gardermoen

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

Faste medlemmer:

			Til stede*)	Ikke til stede
Audun Stubhaug (AS)	Overlege	OUS	X	
Vegard Strøm (VS)	Spes.spl	St. Olav		X
Aslak Johansen (AJ)	Overlege	UNN	X	
Rigmor Berge (RB)	Brukerrep		X	
Petter Borchgrevink (PB)	Overlege	St. Olav	X	
Borrik Schjødt (BS)	Psyk.Spes	HUS (Leder i fagrådet, Ordstyrer)	X	
Lars Jørgen Rygh (LR)	Overlege	HUS (daglig leder SmerteReg)	X	

Andre inviterte:

Stefanie Erhard-Midttun	Registerkoordinator	X	

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR
		Godkjenning av sakslisten Ingen kommentarer til sakslisten Sak innmeldt fra Petter ang opioid ved utskrivelse legges til i slutten av sakslisten	LJ	
		Godkjenning av referat fra forrige møte Ingen kommentarer til referat	LJ	

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR
	OS	<p>Orientering om status</p> <p>i) Registrering OUS-erfaringer Bruker lang tid til å finne rett diagnose i Dips. HADS er vanskelig å få. Audun sender listen med innspill laget av Unni Halvorsen til Stefanie</p> <p>ii) Reservasjonsrett Ny forskrift for medisinske kvalitetsregistre sept 19 – samtykke skal fortsatt være hovedregel. Register som sliter med å få god nok dekningsgrad kan argumentere for reservasjonsrett. PVO må gå god for det og vil i neste steg anbefale for lederen til den klinikken registeret er forankret i om å søke reservasjonsrett. PVO ønsker å forhåndsdrøfte reservasjonsrett m/ datatilsynet, da SmerteReg er et av de første registrene i Helse Bergen som søker om det. LJ sender ut ila neste uke det vi foreløpig har forfattet til alle fagrådsmedlemmer for videre innspill. LJ ønsker tilbakemelding innen 01.12 Vi planlegger å ha et møte med HelseNordIKT for idemyldring</p> <p>iii) ePROM Korte frister når pasienter er inneliggende forslag +opioidskjema: 3+3 Stefanie melder det videre inn til HN Ikt Vi antar at løsningen vil være i drift fra 01.01.20</p> <p>iv) Nye Rapporteket Fellesautentifisering via Falk ikke mulig. Derfor pålogging videre via helseregister.no Are og Janne har løpende kontakt. Skal være operativ i slutten av des 20 LJ be om å komme med innspill til rapporter som ønskes.</p>	LJ	AS – ok
			LJ	LJ – ok
			SE	SE – ok
				ALLE
	VS	<p>Gjennomgang av variabelsett jfr JIRA-saker</p> <p>Vanskelig å komme gjennom alle saker. Det er behov for et</p>	LJ	

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR
		<p>eget variabelmøte tidlig på nyåret.</p> <p>Medikamenter – ME må også diskuteres mer. Skal brukes på samme måte som i NOKSmerte.</p> <p>Vedtak om å fjerne Innleggelsesdiagnoser fra register.</p> <p>Vedtak om at spm 8 beh.del 1.1 fjernes fra register.</p> <p>PHQ 4 2 angst+2 depresjonsspørsmål bør dette evt erstatte HADS? Fortsette med HADS inntil videre</p> <p>Konkrete forslag mtp på endring av variabler bør gjøres av dem som bruker register daglig. Forslaget skal så legges frem til Fagrådet for endelig godkjenning</p> <p>Dato for eget variabelmøte må avtales snarest.</p>		LJ
	DS	<p>Oppsummering sesjon kvalitetsforbedring årsmøte. Hvordan komme videre?</p> <p>Hvordan tenke kvalitetsforbedring i register. Krav om å videreutvikle register mtp kvalitetsforbedring. Hva er god kvalitet? Mindre variasjon ønskelig? Brainstorming på årsmøte: - opioidoppfølging - prosess rundt henvisning, mindre variasjon?</p> <p>Diskusjon Spør pasient - Hva har du fått hjelp til? Har pasienten fått en skriftlig plan Legge til rette for bedre samarbeid mellom sykehus og fastlege</p> <p>Vi fikk diskutert gjennom noe, men ikke konkludert. Dette er noe vi må tenke på og jobbe med kontinuerlig fremover, men videreutvikling av opioidbrosjyren og opioidoppfølging virker enklest å ta fatt i pt.</p>	LJ	ALLE
	DS	<p>SmerteReg fremover</p> <p>Virksomhetsregistrering vs kvalitetsforbedring Hva er kvaliteten vi måler?</p> <p>Få med flere avdelinger/enheter. F.eks alle pasienter som ligger på oppvåkingsavdelingen/dagkirurgen med redusert variabelsett.</p>	LJ	

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR
		<p>Sette ned krav for deltakelse i register, dvs fjerne inklusjonskriterier. Jobber prosjektbasert på enkelte poster mtp kvalitetsforbedring?</p> <p>Lager robust Smertereg for smerteteam</p> <p>Hva av dette kan brukes prosjektbasert</p> <p>ePROM må videreutvikles!</p> <p>Brosjyre: spør pasienten har du lest brosjyre – forstått – noen spørsmål</p> <p>Finne ut av hvor vi er like/ulike – generer ideer/tanker for kvalitetsforbedring.</p> <p>Holde fokus på det smerteReg initialt var ment for. Forbedre smerteteamets arbeid. Finne bedre variabler</p> <p>Hva virker, hvilke tiltak har funksjon. Andre prosessvariabler?</p> <p>Bedre PROMS- i hvilken grad har det hjulpet?</p> <p>Hva er kvalitet i SmerteReg? For hvem – Pasient, behandler eller rekvirent. Fikk de den hjelpen de bestilte?</p> <p>Utnytte ePROM. Mulig vi får mindre svarprosent. Variablene må være så enkle og lett som mulig. Variablene må gi oss noe.</p> <p>Lage et robust og godt register som etter hvert kan brettes ut til andre sykehus</p> <p>Oppfølging etterpå</p> <p>Oppfølging under innleggelsen</p> <p>Kartlegging av tjenesten (ref årsmøte)</p>		
	OS	<p>Prosjekt: opioid-utskrivning fra sykehus</p> <p>SmerteReg i prosjekt – mulighet for å få politisk velvilje, evt noe midler som vil følge.</p> <p>Viktig å kartlegge opioidforskrivning på sykehuset, det mangler en plan for behandlingen, henger sammen med det som ble fokusert med opioidbrosjyren. Slik SmerteReg er i dag vanskelig å se for seg hvordan den skal brukes.</p> <p>Usikker om SmerteReg bør gjøre det.</p> <p>SmerteReg har plattformen, blir brukt av 4</p>	PB	

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR
		universitetssykehus. Hvordan det går med mange. Jobber med samme problemstilling i en avgrenset målgruppe. Brosjyre kan presenteres i møte med Bernt Høie		
		Eventuelt <ul style="list-style-type: none"> - Opioidbrosjyre/Kupp/utskrivning opioid bør følges opp - Planlegging neste års årsmøte - Canabinoider 		
		Neste møte: Neste fagrådsmøte: tirsdag 17. mars 2020 Årsmøte 2020: 2.-3.september Fagrådsmøte høst: 10. november 2020 LJ kaller inn til variabelmøte snarest – tentativ 18. desember og muligens 08. januar 2020		LJ

GS	Godkjenningssak
OS	Orienteringssak
DS	Diskusjonssak
VS	Vedtaks sak