

Referat fra ekstraordinært Fagrådsmøte i SmerteReg

Tid: 07.02.2019 0930 - 1430

Sted: Radisson blu, Gardermoen

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

Faste medlemmer:

			Til stede*)	Ikke til stede
Petter Borchgrevink	Overlege	St. Olav	X	
Audun Stubhaug	Overlege	OUS	X	
Borrik Schjødt	Psyk.spes	HUS (Leder i fagrådet) møteleder	X	
Aslak Johansen	Overlege	UNN	X	
Vegard Strøm	Spes.spl	St. Olav	X	
Rigmor Berge		Brukerrepresentant		X
Lars Jørgen Rygh	Overlege	HUS (daglig leder SmerteReg)	X	

Andre inviterte:

Stefanie Erhard-Midttun	Registerkoord.	SmerteReg	X	

SAKSLISTE:

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR/FRIST
01.19	GS	Godkjenning av sakslisten Godkjent <u>Kommentar:</u> Borrik presiserer at fagrådsmøtene må bli mer strukturert og formalisert. Ingen av medlemmene har blitt valgt, men har blitt foreslått og sagt ja til å være med i fagrådet, tidligere styringsgruppe. (Vedlegg: Vedtekter april 18)	LRY	
02.19	GS	Godkjenning av referat fra forrige møte Det ble ikke sendt ut referat forrige fagrådsmøte 06.09	-	

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR/FRIST
03.19	DS	<p>i) Gjennomgang av varselet</p> <p>Lars Jørgen informerer om varselet SmerteReg har mottatt fra ekspertgruppen</p> <p>Lars Jørgen: Kort om stadielinndeling. Per i dag er SmerteReg på stadiet 1. For å komme videre til stadiet 2 må registeret samle inn data fra alle 4 HF og må ha en plan for gjennomføring av dekningsgradsanalyse. SmerteReg fikk denne planen godkjent i sin årsrapport for 2017. Stadiet 3 → dekningsgrad på > 60 %, Stadiet 4 → dekningsgrad > 80 %. Det vil være nok at en pasient blir registrert i OUS i 2019 for å tilfredsstille kravet fra ekspertgruppen.</p> <p>Varselet om mangelfull faglig utvikling pga utfordringer med teknisk løsning → Dett er ikke bare et problem for SmerteReg men også for andre OQR-registre</p> <p><u>Diskusjon/Innspill:</u></p> <p>Petter: SmerteReg har vært positiv for akutt smerte miljøet og bidratt til faglig utvikling på dette området. Viktig å få et system som kan fange opp pasienter som har behov for smerteteam.</p> <p>Vegard: per i dag registreres alle pasienter lokalt. V/reservasjonsrett mulighet å oppnå dekningsgrad >80%</p> <p>OUS ønsker å være med i SmerteReg. OUS har en generell politikk om at alle enheter som er tilknyttet nasjonale registre skal levere data til disse.</p> <p>OUS er positiv til Dips-prosjektet. Audun hadde en gjennomgang av variabler med sine ansatte på OUS. Lars Jørgen informerer om at prosjektet mest sannsynlig ikke vil kunne gjennomføres innen fristen, dvs 15.10.19. Usikker tidsperspektiv. Dips- Arena må oppgraderes på OUS. Dette blir per i dag ikke prioritert fra OUS. SmerteReg ønsker likevel å jobbe videre med prosjektet. OUS er utpekt til å være pilot. Vegard etterspør tidshorisont.</p> <p>Audun: Forskjellige sykehus har forskjellige utfordringer med innhenting av data. Disse bør tas hensyn til.</p> <p><u>Avklaringer:</u></p> <p>Audun: OUS kan ikke bruke Arbeidsliste i OQR i sitt daglige arbeids → er ikke et klinisk dokument. Kan heller ikke la være å registrere virksomhet i Dips – blir dobbeltregistrering</p>	LRY	-
04.19	VS	<p>ii) Grunnlag for videre oppfølging av registeret, med mulige løsninger</p> <p>A. Plan A: Prosjekt med registrering i EPJ B. Plan B: Prosjekt med registrering i OQR C. Plan C: ?</p> <p>Slik det ser ut, vil det være mest hensiktsmessig å endre prioritering i rekkefølge, dvs at plan B (registrering med OQR) bytter plass med plan A (registrering i EPJ)</p>	LRY	-

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR/FRIST
		<p>Forslag til plan:</p> <ul style="list-style-type: none"> Audun ønsker åpen prosess på OUS, hvor det er litt åpen på hvordan en skal gå frem. Har allerede hatt et møte i januar Holder seg i første omgang til én lokalisasjon. Mest sannsynlig Rikshospitalet Starte med sykepleiegruppen? Videre gjennomgang av datasettet mtp minimumsregistrering med aktuell sykehus Videre gjennomgang av alle variabler mtp oppdatering/ending av datasettet på alle sykehus (Stefanie sender ut liste over aktuelle punkter – diskuteres ved neste fagrådsmøte) Audun må sende søknad til personvernombudet på OUS Databehandleravtale mellom OUS og Norsk Helsenett (NHN) SmerteReg jobber parallelt videre med plan B (tidligere plan A – registrering i EPJ) Kontakte HN Ikt for å åpne SmerteReg for OUS (når klar) <p>Plan C: SmerteReg ønsker på sikt å få med flere andre smerteklinikker der det finnes akuttsmerteteam. (Viktig å ha en minimums – nasjonal løsning m/ mulighet for lokale tilpasninger)</p> <ul style="list-style-type: none"> Søke om reservasjonsrett så straks det er mulig <p><u>Mål:</u> Svar på varselet må leveres innen 15. 04. Ferdig utkast presenteres innen neste fagrådsmøte 11.04 med endelig godkjenning av brevet. Registrere første pasient på OUS før 15.10.</p>		<p>Audun</p> <p>Alle</p> <p>Audun</p> <p>Audun</p> <p>LJ/Audun</p> <p>Stefanie</p>
05.19	DS	<p>iii) Argumenter for at tjenesteregistre kommer alle pasienter til gode</p> <p>Svarfrist: 01.05.19</p> <p>Ekspertgruppen konstaterer at enkelte tjenesteregistre har en sterkt selektert pasientgruppe, og at inklusjon kan være basert på varierende kriterier. Ekspertgruppen ber registrene om å gi sin vurdering av hvordan registeret kan tjene til kvalitetsforbedring for den totale pasientpopulasjonen med de aktuelle tilstandene. Nåværende tjenesteregistre må ha på plass et valid og reliabelt system for dekningsgradsanalyse til vårmøtet 2019 for at Ekspertgruppen fortsatt skal anbefale nasjonal status.</p> <p>Lars Jørgen ber om innspill til dette.</p> <p><u>Innspill/diskusjon:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Opioidbrosjyre – testes ut i smertemiljø, vil kunne implementeres på alle avdelinger og vil så komme alle akuttsmertepasienter, som skrives ut med opioider, til gode utarbeide kriterier for hvilke pasienter som bør henvises/vurderes av smerteteam 		

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR/FRIST
		<ul style="list-style-type: none"> - mulighet til å se på forskjellige operasjonskoder - bruke lokale SmerteReg til å se på spesielle pasientgrupper - identifisere karakteristika hos pasienter som har mye smerter - SmerteReg – lære av hverandre - SmerteReg har kunnskap til spesielle pasientgrupper, f.eks rus, langvarigsmerte etc - Utgangspunkt i register – mange bruker opioider - SmerteReg bidrar til utvikling av retningslinjer og kvalitetsindikatorer for god smertebehandling → mindre nasjonal variasjon i behandling → kommer hele gruppen til gode <p>→Lars Jørgen lager på grunnlag av innspillene et utkast som presenteres ved fagrådsmøte 11. april</p>		
06.19	DS	<p>iv) Utviding av datasettet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nye variabler • Andre elementer <p>Diskuteres ved neste fagrådsmøte 11. april</p> <p>→Stefanie sender ut oversikt over variabler som ble diskutert ved SmerteReg brukermøte i Trondheim 23.-24. januar 19</p> <p>(Vedlegg: Innspill fra brukere 23_240119)</p>		Stefanie snarest
07.19	GS	<p>Fagrådsmøter i 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vår: 11. april • Høst: 14. november (tentativ) 		
08.19		<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dato for Årsmøte SmerteReg: 23.-24. september på Clarion Bergen Airport Hotel - Lars Jørgen etterspør databehandleravtaler mellom UNN og NHN og St. Olav og NHN (viktig at disse er ok). Kopi av disse må sendes til Lars Jørgen snarest!! 		Stefanie
		Neste møte: 11. april	-	-
GS	Godkjenningssak			
OS	Orienteringssak			
DS	Diskusjonssak			
VS	Vedtaks sak			