

Referat Fagrådsmøte

Tid: 17. mars 2020

Sted: Radisson Blu Gardermoen (erstattet med elektronisk møte via lync /skype for business pga Corona-situasjonen)

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

Faste medlemmer:

			Til stede*)	Ikke til stede
Audun Stubhaug (AS)	Overlege	OUS	E	
Vegard Strøm (VS)	Spes.Sykepleier	St. Olav	E	
Aslak Johansen (AJ)	Overlege	UNN	E	
Petter Borchgrevink (PB)	Overlege	St. Olav - Representant for NOSF		x
Borrik Schjødt (BS)	PsykSpes	HUS (Leder i fagrådet, Ordstyrer)	E	
Rigmor Berge (RB)	Brukerrep			x
Lars Jørgen Rygh (LR)	Registerleder		E	

Andre inviterte:

Stefanie Erhard-Midttun	Registerkoordinator	E	

SAKSLISTE:

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR
	GS	Godkjenning av sakslisten Godkjent. Pga skypemøte prioriteres saksnr: 3,5 og 6	LR	
	GS	Godkjenning av referat fra forrige møte Godkjent	LR	

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELODT AV	ANSVAR
01.20	DS	<p>Status ved hvert av de fire sentrene: hvordan går det, tanker framtid, registrering i perioder med lav bemanning, etc</p> <p>HUS: Lite bemanning, men registrering fungerer bra. Lettere å få utdelt samtykker etter ePROM ble elektronisk (færre papirskjema).</p> <p>UNN: Register brukes for tiden kun til virksomhetsregistrering. Fortsatt personalmangel - kun 1 lege, ingen spl. Kun minimal registrering av LIS, pga manglende kapasitet for opplæring. Aslak fullfører registreringen. Smerteteamet vil nok bli lagt ned i forbindelse med Covid-19, da anestesileger skal settes inn andre steder</p> <p>St. Olav: Siden innføring av ePROM bra fokus på å dele ut/samle inn samtykker. I forbindelse med Covid-19 gis det nå mest råd på telefon, derfor lite samtykker nå.</p> <p>OUS: Er i gang med registreringen. Audun - ønsker endring på hva som skal inn i SmerteReg. OUS har per i dag ingen spesielle føringer for tilsyn i forbindelse med Covid-19</p> <p>Spørsmål om samtykker: hvordan skal samtykker håndteres i forbindelse med Covid-19</p> <p>Forslag: Behandler signerer på veiene vegne av pasient. Lars Jørgen sjekker med personvernombudet.</p> <p>Lars Jørgen har sendt mail med spørsmål om håndtering av samtykke til Fagsenter for medisinske kvalitetsregister. Hvordan samtykke skal håndteres vil ikke bare være aktuelt for oss, men også for andre registre/forskningsprosjekt.</p>	LR	
02.20	OS	<p>Gjennomgang av ekspertgruppens vurdering av årsrapport</p> <p>- ikke prioritert, men alle hadde fått denne tilsendt på forhånd. Står bla at vi må prioritere å inkludere alle sykehus i Norge som har akuttsmerteteam (se sak 03.20)</p>	LR	
03.20	VT	<p>Utrulling av SmerteReg til andre sykehus med smerteteam (+ definere smerteteam)</p> <p>Fagrådet gir tilslutning om at flere sykehus med akuttsmerteteam (defineres av fagrådet) skal kobles til SmerteReg</p> <p>Kriterier for nye sykehus for deltakelse i Smertereg:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>Praksis med henvisning (ikke oppsøkende virksomhet)</i> 2) <i>Krav om flerfaglighet (minst to faggrupper) og det bør være til sammen minst 100 % stilling (siste ikke absolutt krav dersom teamet fungerer bra etter behovet på aktuelle sykehuset)</i> <p><u>Fremgangsmåte:</u></p>		

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR
		<p>I første omgang skal sykehus som er mest motivert får forespørsel om deltakelse i SmerteReg. Ikke nødvendig at alle aktuelle sykehus blir med i år.</p> <p><u>Liste med aktuelle sykehus:</u></p> <p>Ahus; Bærum, Skjen, Kalnes, Ålesund, Stavanger, Tønsberg, Kristiansand, Levanger (++) meld til Lars Jørgen flere)</p> <p>Lars Jørgen har ringt til Ahus og Bærum som begge er veldig positive, skal prøve å få en fullstendig oversikt i løpet av mai.</p>		
04.20	OS	<p>DPIA og reservasjonsrett-ikke prioritert i denne omgang pga skype, men disse jobbes det med og info vil bli gitt når ferdigstilt</p>	LR	
	OS	<p>Status nye rapporteket – ønsker for rapporter</p> <p>Tilsynsrapport tilgjengelig for UNN, St. Olav og HUS. OUS venter fortsatt på tilgang til rapporteket, men tilsynsrapport er testet og ser ok ut.</p> <p>Janne er frem til 01. juni tilgjengelig for SmerteReg i 40% stilling. Sammen med Are(SKDE) skal hun jobbe med utvikling av rapporteket. For tiden jobbes det med rapport for dekningsgrad og generell variabelrapport. Det ønskes innspill/forslag til flere rapporter</p>	LR	
05.20	DS	<p>Fagrådet – sammensetning og organisering (leder, representanter fra mindre sykehus? Hvem fortsetter?)</p> <p>Det oppfordres at leder i fagrådet ikke bør være fra samme HF som registeret er forankret i.</p> <p>Det er enighet om at fagrådet, slik den er i dag, fungerer bra. Borrik fortsetter derfor som leder for fagrådet inntil videre.</p> <p>Alle medlemmer i fagrådet som deltok på møtet er innforstått med å fortsette en periode til. Vurdere mulighet for vararepresentant fra eget HF</p> <p>Det er ønskelig at også mindre sykehus, etter hvert som de ble medlemmer i SmerteReg, skal kunne bli medlem av fagrådet. Før disse er med i SmerteReg kan representanter fra aktuelle sykehus være med som observatører (f.eks Kalnes, Skien, Ahus) på fagrådsmøtene</p>	LR	
06.20	DS	<p>Planlegging av årsmøtet</p> <p>Komitè: Lars Jørgen, Stefanie, Unni, Vegard, Aslak</p>	LR	

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELODT AV	ANSVAR
		<p>Clarion Bergen Airport Hotel er bestilt.</p> <p>Fungerer bra å ha en registerfaglig dag og en dag med mer bred/faglig innhold</p> <p>Dag 1: registerfokus</p> <p>Presentasjon av data, hvordan forbedre eksisterende kvalitetsindikatorer – evt diskutere nye; hvordan bruke register for å heve kvaliteten. Flere muligheter for ePROM; invitere noen som har kompetanse på kvalitetsindikatorer</p> <p>Fagrådet anmoder at forslag til nye kvalitetsindikatorer diskuteres i forkant av årsmøte i nasjonale brukermøter.</p> <p>Dag 2: bredere/faglig innhold</p> <p>Rus og smerte hvordan skille god smertebehandling og rus. Invitere 1-2 kvalitetsregistre f.eks KVARUS – (parallele indikatorer?) og hoftebruddsregister; bruk av ikke medikamentelle tiltak – (Borrik oppsummering av ikke medikamentelle tiltak) evt. Lena (ekstremitetssmerte)</p> <p>Hvem skal inviteres? Mindre sykehus med system for henvisning? Sykehus som vi tenker er aktuelle å bli med i SmerteReg ila året.</p> <p>Pga corona-situasjonen må vi tenke tanken at fysisk møte ikke kan avholdes og planlegge et elektronisk alternativ</p>		
07.20	GS	<p>Jira-saker</p> <p>NKSM-683: Legge til ikke medikamentell behandling i B 2.3 – vedtatt endring</p> <p>NKSM-636: Nye spørsmål til pasientevaluering (skjema fra kunnskapssenteret) – vedtatt endring</p> <p>NKSM-685: Legge til sentrale og perifere blokader i B 1.1 spm 4b – vedtatt endring</p> <p>NKSM-682: Legge til opioidekvival enter i B 1.1 spm 4b og B 2.2 spm 1a – vedtatt endring</p> <p>NKSM-707: Endre B 2.2 spm 5 « Bør pasient følges videre opp for sin smertetilstand etter utskrivelse» - Må diskuteres videre ved neste brukermøte 01. april</p>	LR	
08.20		<p>Eventuelt</p> <p>Ingen saker</p>		

GS	Godkjenningssak
OS	Orienteringssak
DS	Diskusjonssak
VS	Vedtaksak