

Årsrapportering for nasjonale behandlingstjenester i spesialisthelsetjenesten – referansegruppens tilbakemelding om aktiviteten i rapporteringsåret

Referansegruppen skal gi tilbakemelding på tjenestens årsrapport og samarbeid med tjenesten. Tilbakemeldingen skal inneholde en del fra hver av de fire regionale representanter, jf. spesifikke spørsmål om dette. Referansegruppens tilbakemelding skal ta utgangspunkt i gruppens oppgavespekter slik det er beskrevet i kjernemandatet for referansegrupper, se nederst i dokumentet.

Frist for tilbakemelding: **Senest 1. mars**

Navn på tjenesten	Najonal behandlingstjeneste for replantasjon.
Navn på referansegruppens leder:	Line Lied
Navn på brukerrepresentant	Egil Halvor Dale
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	Ingen
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	<input type="checkbox"/> Brukerrepresentant skal oppnevnes. <input type="checkbox"/> Brukerrepresentasjon er vurdert. Kommentarer:
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	<input checked="" type="checkbox"/> Årsrapporten er godkjent. <input type="checkbox"/> Årsrapporten er ikke godkjent.
Antall møter referansegruppen i rapporteringsåret	1 Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype): Fysisk møte
<h3>Hvilke saker er diskutert i referansegruppen</h3> <ul style="list-style-type: none"> - f.eks. henvisningsrutiner, resultatmål, likeverdig tilgjengelighet for pasienter, kompetansespredning, regionale utfordringer, planer for påfølgende år. <p>Referansegruppen hadde sitt årlige møte i Bergen 21.11.19.</p> <p>Henvisningsrutiner: Behandlingstjenesten har utarbeidet en plakat med lettfattat informasjon om henvisningsrutiner i forbindelse med replantasjon, kontaktadresse til behandlingstjenesten og prosedyre for behandling og transport av pasient og amputat. Plakaten skal etter planen sendes ut til alle legekontor, AMK og akuttmottak. Den ferdig reviderte plakaten skal sendes referansegruppen for godkjenning.</p> <p>Resultatmål:</p>	

Behandlingstjenesten mangler fortsatt et register i MED Insight, og uten dette er det vanskelig å fastsette av resultatmål. Avdelingen har satt av penger for å opprette et slikt register, og behandlingstjenesten står for tiden i kø for å få overført informasjonen i det gamle registeret til det nye. Det forventes at dette er på plass i løpet av 2020, og vil bli et stort fremskritt med tanke på fastsettelse av resultatmål og videre forskning. 80 % overlevelse av de replanterte legemsdelene er som forventet.

Likeverdig tilgjengelighet for pasienter:

Tallene er små og vil variere fra år til år. Tallene for 2019 ser ut til å gjenspeile befolkningsgrunnlaget i de forskjellige regionene.

Kompetansespredning:

Fagmiljøene i helseforetakene er godt informert om rutiner og praksis når det gjelder akutt replantasjonskirurgi. Det foreleses om dette på spesialistutdanningskurs i ortopedi, og informasjon spres til leger og ambulansetjeneste gjennom kurs og foredrag. Hjemmesiden til behandlingstjenesten er informativ, og den kommende plakaten vil også gi viktig informasjon om henvisningsrutiner. Dessuten er det lav terskel for å ta telefonisk kontakt med behandlingstjenesten dersom det er tvil om indikasjon.

Planer for påfølgende år:

Referansegruppen har planer om et møte på nyåret 2021 i forbindelse med utarbeiding av den neste årsrapporten.

Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten

Samarbeidet med behandlingstjenesten har vært tilfredsstillende. Referansegruppen har ikke vært med i den direkte utformingen av årsrapporten, men har kommet med innspill med tanke på ønsket innhold i forbindelsen med møtet i november 2019. Neste møte er planlagt i forbindelse med utarbeiding av den neste rapporten, slik at referansegruppen kan bidra mer direkte.

Brukerrepresentantens tilbakemelding

- Ved behov kan referansegruppens brukerrepresentanter gi en separat tilbakemelding på tjenestens aktivitet.

Ingen kommentar.

Helse Nords representant:

Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din region (RHF) har fått tilgang til behandlingstjenesten?

Ingen kommentar.

Helse Midt-Norges representant:

Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din region (RHF) har fått tilgang til behandlingstjenesten?

Det er lav terskel for å ta telefonisk kontakt med behandlingstjenesten for å diskutere aktuelle pasienter. Ortopeder gjennomgår obligatorsik kurs i håndkirurgi i spesialistutdanningen, hvor det blir forelest om rutiner ved replantasjon. Antall behandlede pasienter fra Midtnorge i 2019 var noe høyere enn i 2018, og gjenspeiler nå befolkningstallet i regionen.

Helse Sør-Østs representant:

Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din region (RHF) har fått tilgang til behandlingstjenesten?

Henvvisning til Nasjonal behandlingstjeneste for akutt replanatsjonskirurgi for 2019 fra Helse Sør Øst er som forventet. Det må jobbes videre med å informere om tjenesten blant de forskjellige helseaktørene i regionen, og terskelen for å kontakte behandlingstjenesten må være lav.

Helse Vests representant:

Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din region (RHF) har fått tilgang til behandlingstjenesten?

Ingen kommentar.

Andre kommentarer fra referansegruppen

Replantasjonsvirksomheten er høyspesialisert og antall pasienter er lavt, det ligger nokså konstant mellom 50-60 per år. Det er derfor viktig å sentralisere fagmiljøet på ett sted for å kunne gi den optimale behandlingen.

Mandat for referansegrupper, jf. kjernemandat

Referansegruppen skal:

- sikre forankring og lik tilgang til behandling og kompetanse i alle helseregioner
- sikre at det etableres behandlingsskjeder som dekker hele sykdomsforløpet
- bidra til at tjenesten drives i tråd med vedtatte målsetninger, resultatmål og krav stilt i forskrift

Eksempler på dette er: sikre gode henvisningsrutiner og helhetlige pasientforløp, sørge for at oppdatert informasjon til HF, fagmiljø, pasientorganisasjoner og pasienter er tilgjengelig, legge til rette for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll, inkludert retningslinjer for bruk av innsendte kliniske data og innhentet biologisk materiale.

De regionale representantene skal:

- Påse at aktuelle helseforetak og fagmiljø i egen region er informert om behandlingstjenesten og gjeldende rutiner for pasientseleksjon, henvisning, forberedelser og oppfølging.
- Bidra til å avklare ansvarsfordeling internt i egen region for de deler av sykdomsforløpet som ikke er en del av den høyspesialiserte fase av behandlingen.
- Følge med på om pasienter fra egen region får tilfredsstillende tilbud fra den nasjonale tjenesten.
- Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til kvalitetsregistre fra egen region.

Referansegruppens tilbakemelding – nasjonale behandlingstjenester

- Hvis det oppstår problemer knyttet til den høyspesialiserte fasen eller overgangen til andre deler av pasientforløpet, bør referansegruppemedlemmet ta det opp med tjenesten og ved behov informere eget RHF.