

Årsrapportering for nasjonale kompetansetjenester 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	Nasjonal kompetansetjeneste for albuekirurgi
Navn på referansegruppens leder:	Lars Gunnar Johnsen
Navn på brukerrepresentant	Petter Gusgaard
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	OuS
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	2 Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype): Fysisk
<h3>Hvilke saker er diskutert i referansegruppen</h3> <ul style="list-style-type: none"> - f.eks. spredning av kompetanse til andre regioner, samarbeid om forskning, samarbeid om kvalitetsregistre, resultatmål for tjenesten, regionale utfordringer, planer for påfølgende år. <p>1. Kompetansespredning: Det har vært diskutert hvilke kontakter gruppens medlemmer kan knytte opp mot både leger og fysioterapeuter i de respektive HF'er. Se for øvrig tilbakemelding fra de enkelte HF'ers representanter. Det er videre diskutert muligheten av å ha kurs der både leger og fysioterapeuter deltar. Det arrangeres møte for fysioterapeuter ved St Olav i uke 44 der bl.a. en av legene fra referansegruppen foreleser</p> <p>2. Arbeid med fysioterapiveileder for rehabilitering av albueskader for fysioterapeuter har vært diskutert og er under arbeide. Referansegruppen skal komme med tilbakemelding når utkast foreligger.</p>	

3. KTAK v/Gøran Berdal samarbeider med OUS Ullevål om å utarbeide Nasjonal retningslinje for rehabilitering av albueskader. Referansegruppen har fått i oppdrag å utnevne representanter fra fysioterapimiljøet fra HF'ene til dette arbeidet. Målet er at retningslinjene skal være ferdig til desember 2020.
4. Det arbeides med en veileder for kirurgi ved albueskader og referansegruppens medlemmer har diskutert, i samarbeid med leder av KTAK, hvilke momenter som bør være med. Ansvaret for dette arbeidet ligger til leder av KTAK sammen med referansegruppen.
5. Albueregisterert har vært diskutert og referansegruppens medlemmer ønsker at det kjøres en pilot ved Helse Sør-øst på datakvaliteten i registeret før dette implementeres i HF'ene.

Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten

Referansegruppen kommuniserer med KTAK pr mail og ved fysiske møter. Samarbeidet ansees som svært godt og gruppen holdes jevnlig oppdatert om arbeidet og prosjekter som gjøres i regi av KTAK.

Brukerrepresentantens tilbakemelding

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

Brukerrepresentanten er fornøyd med årsrapporten.

Helse Nords representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Det har ikke kommet tilbakemelding fra Helse Nords representant i referansegruppen.

Helse Midt-Norges representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

I Helse Midt-Norge er det etablert et samarbeid mellom ortopeder og fysioterapeuter. I dette inngår fysioterapipoliklinikk i samme lokaler som ortopedisk traumepoliklinikk for bl.a. albuepasienter for tett oppfølging i den postoperative fase. Det legges videre vekt på at fysioterapeut inngår i etterbehandlingen av både akutte og elektive pasienter ved at operasjoner planlegges med fysioterapeut preoperativt slik at oppfølging kan begynne umiddelbart postoperativt på avdeling. Det er etablert kontakt med 3 fysioterapeuter ved sykehuset spesielt dedikert til rehabilitering av albueskader. I 2020 arrangeres eget albuesymposium for fysioterapeuter der ortoped deltar med forelesninger. På dette symposiumet, tar en sikte på å invitere også fysioterapeuter utenfor spesialisthelsetjenesten. Representant fra referansegruppen KTAK har kontakt med andre sykehus i regionen og har hatt internundervisning og informasjon om KTAK her.

Representant fra referansegruppen i Helse-Midt har hatt innlegg ved ortopedisk høstmøte for ortopeder i Helse-Midt om albueskader, sentralisering i regionene av de mer komplekse skadene og samtidig info om KTAK.

St Olavs hospital er aktiv i rekrutteringen av pasienter inn i den randomiserte kontrollerte albuestudien CROFT.

Helse Sør-Østs representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Ved Ahus er det etablert kontakt på sykehuset mellom ortopeder og fysioterapeuter. Se for øvrig årsrapporten når det gjelder andre sykehus i Helse Sør-Øst

Helse Vests representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Fysioterapiavdelinge ved Haukeland Sykehus er kontaktet og vil i løpet av våren 2020 stille med en fysioterapeut som skal være kontaktperson mellom den nasjonale tjenesten og fysioterapeuter i helseregionen. Denne vil formidle anbefalt rehabiliteringsopplegg i forbindelse med albue skader.

Allerede henvises pasienter i stor grad til Haukeland for behandling av komplekse skader. På sikt vil man formidle anbefalt behandlingsopplegg for de ulike albuelidelsene til alle foretakene i Helse Vest, og man vil formidle hvilke skader som bør behandles hvor.

Andre kommentarer fra referansegruppen

Gjennom årsrapporten og møter med KTAK, er det referansegruppens oppfatning at tjenesten drives etter vedtatte målsetninger, resultatmål og krav stilt i forskrift.

Mandat for referansegrupper, jf. kjernemandat

Referansegruppen skal:

- sikre forankring og lik tilgang til kompetanse i alle helseregioner
- bidra til 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: sørge for at oppdatert informasjon til HF, fagmiljø, brukerorganisasjoner 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, fange opp problemer og svakheter ved tjenestens funksjon slik det oppleves i landet som helhet, og bringe inn krav og ønsker til kompetansetjenesten på bakgrunn av dette.

De regionale representantene skal:

- Bidra til kompetanseoppbygging gjennom dialog med fagmiljø i egen region
- Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.
- Ved problemer knyttet kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.