

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	Nasjonal behandlingstjeneste for særlig avanserte bekkenskader
Navn på referansegruppens leder:	Yngvar Krukhaug
Navn på brukerrepresentant	Gitte Christine Korvann
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	Personskadeforbundet
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	☐ Brukerrepresentant skal oppnevnes. ☐ Brukerrepresentasjon er vurdert. Kommentarer:
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	☒ Årsrapporten er godkjent. ☐ Årsrapporten er ikke godkjent.
Antall møter referansegruppen i rapporteringsåret	0 Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype):
Hvilke saker er diskutert i referansegruppen - f.eks. henvisningsrutiner, resultatmål, likeverdig tilgjengelighet for pasienter, kompetansespredning, regionale utfordringer, planer for påfølgende år. Henvisningskriterier, likeverdig tilgjengelighet og overføring av pasienter. Det foregår en kontinuerlig dialog mellom bekkenkirurgene ved de ulike sykehusene; Haukeland, St. Olavs, Universitetssykehusene i Tromsø og Stavanger, samt A-HUS og OUS Ullevål.	

Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten

Samarbeidet mellom referansegruppen og behandlingstjenesten fungerer fint med en kontinuerlig kommunikasjon. Hver representant i referansegruppen er klar over at eventuelle problemer og svaheter, samt ønsker og/eller krav, kan tas opp med behandlingstjenesten.

Brukerrepresentantens tilbakemelding

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

Brukerrepresentanten gir tilbakemelding på at hun har gått gjennom årsrapporten og setter pris på jobben som blir gjort - og har ingenting å tilføye utover det.

Helse Nords representant:

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

For Helse Nord (Universitetssykehuset i Tromsø), er det St. Olavs (Helse Midt-Norge) som er referansesykehuset når det gjelder bekkenskader (se tilbakemelding under).

Helse Midt-Norges representant:

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

Helse Midt-Norge (St. Olavs) rapporterer om klare rutiner for henvisning av pasienter. Det er kun 3

kirurger som opererer bekkenskader, så informasjonsveien er kort.

Helse Sør-Østs representant:

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

Helse Sør-Øst (A-HUS) har et tett samarbeid med Ullevål og alle i fagmiljøet er godt kjent med henvisningsrutinene.

Helse Vests representant:

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

Helse Vest (Stavanger universitetssykehus) rapporterer om at fagmiljøet er godt kjent med henvisningskriteriene, som også er oppført i sykehusets traumemanual. Rutiner for bekkenskader i regionen er avklart. Haukeland universitetssykehus er deres referansesykehus når det gjelder bekkenskader.

Ved Haukeland blir alle pasienter med potensielt behandlingskrevende bekkenfrakturer diskutert med bekkenkirurgen. Dersom skaden er så kompleks at den trenger behandling ved Ullevål (særlig avansert bekkenbrudd), overføres pasienten dit.

Andre kommentarer fra referansegruppen

Representantene opplever at tjenesten fungerer fint.

Mandat for referansegrupper, jf. kjernemandat

Referansegruppen skal:

- sikre forankring og lik tilgang til behandling og kompetanse i alle helseregioner
- sikre at det etableres behandlingskjeder 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.
- 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.