

## 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**

<b>Navn på tjenesten</b>	<b>Nasjonal kompetansetjeneste for albuekirurgi</b>
Navn på referansegruppens leder:	Lars Gunnar Johnsen
Navn på brukerrepresentant	Petter Christian Grusgaard
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	1 Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype): Skype
<h3>Hvilke saker er diskutert i referansegruppen</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>- f.eks. spredning av kompetanse til andre regioner, samarbeid om forskning, samarbeid om kvalitetsregistre, resultatmål for tjenesten, regionale utfordringer, planer for påfølgende år.</li> </ul> <p>Referansegruppen finner at kompetansetjenesten har jobbet godt i året som har vært både i det praktiske arbeidet med utarbeiding av retningslinjer for operativ behandling og innen forskning med støtte til doktorgradsarbeide som det fremgår av årsrapporten. Vi noterer oss at det er publisert og planlagt flere artikler i regi av noen av kompetansetjenestens medlemmer eller medvirkning fra disse. Representanter fra kompetansetjenesten har også deltatt i nasjonale kurs innen albue problematikk. Gjennom møter med kompetansetjenesten og mail, har referansegruppen diskutert ulike samarbeidsformer når det gjelder modell for poliklinisk oppfølging av albueskader. Spesielt gledelig er initiativet til et nytt prosjekt med systematisk poliklinikk for albuepasienter der det inngår</p>	

utarbeiding av et nytt register for poliklinikken og der St. Olavs Hospital er med som samarbeidspartner i utprøvningsfasen. .

### **Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten**

Pga covid epidemien har det kun vært anledning til å møtes uformelt en gang (Høstmøtet for ortopedene). Ellers har det vært god kommunikasjon gjennom mail der ulike problemstillinger knyttet til albuepasienter har vært diskutert. Kompetansetjenesten har bl.a. formidlet kontakt med albuemiljøet i Sverige, noe som har vært svært nyttig ved spesielt utfordrende skader og følgetilstander etter skader.

### **Brukerrepresentantens tilbakemelding**

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

**Brukerrepresentanten har ingen spesielle bemerkninger til kompetansetjenestens virksomhet eller årsrapport.**

### **Helse Nords representant:**

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

Ingen tilbakemeldinger til referansegruppen fra Helse Nords representant ang. aktivitet eller årsrapport.

**Helse Midt-Norges representant:**

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

Vi har fortsatt samarbeidet med fysioterapitjenesten for å utvikle en tverrfaglig behandlingsmodell for albueskader. Arbeidet går ut på å integrere fysioterapitjenesten parallellt med ortopedisk skade- og traume poliklinikk ved sykehuset. Representanter fra fysioterapitjenesten har arrangert nasjonalt kurs (Fysioterapi ved ulike ortopediske tilstander Norsk Fysioterapeutforbund, november ) der ortoped fra regionen også var foreleser. Representant fra ortopedene arrangerte eget symposium for albueskader under Høstmøteuka for ortopedene i Oslo i oktober.

**Helse Sør-Østs representant:**

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

Siden sist har vi hatt to kurs på Oppdal i avansert bruddkirurgi hvor blant annet undertegnede har holdt foredrag om kombinerte albueskader. Her er representanter fra hele Norges ortopediske traumatologer og leger i spesialisering fra hele landet til stede. Norsk ortopedisk traumatologisk forening holdt også et seminar om albueskader for alle Norges ortopeder på ortopedisk høstmøte i uke 43 i 2021.

**Helse Vests representant:**

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

Vi har invitert og fått med representant fra fysioterapeutene. Vi har nasjonale kurs der interesserte får mulighet til og delta. Målet har vært å få et likeverdig tilbud i hele regionen og hele landet.

## Andre kommentarer fra referansegruppen

### 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.