

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 kirurgisk behandling av rygg- og nakkesykdommer
Navn på referansegruppens leder:	Frode Kolstad
Navn på brukerrepresentant	Normann Støylen
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	Ryggforeningen
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	1 Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype): Elektronisk/telefon
Hvilke saker er diskutert i referansegruppen - f.eks. spredning av kompetanse til andre regioner, samarbeid om forskning, samarbeid om kvalitetsregistre, resultatmål for tjenesten, regionale utfordringer, planer for påfølgende år. Kompetansetjenesten er svært aktiv i sin forskningsaktivitet. Dette gjelder publiserte vitenskapelige artikler, pågående forskningsprosjekter, internasjonale samarbeidsprosjekter og PhD prosjekter. Prosjektene involverer flere helseregioner og også internasjonale forskningsnettverk. Kompetansetjenesten koordinerer og tilrettelegger for kliniske multisenter studier. Kompetansetjenesten er en svært sentral akademisk aktør i Norge med samarbeidsprosjekter som inkluderer alle de aktuelle helseregionene. Spesielt ser man symbiosen mellom kompetansetjenesten og Kvalitetsregisteret for nakke og rygg kirurgi som viktig bade for kompetanseoppbygging,	

akademisk utvikling og formidling av kunnskap både til fagmiljøene og almenheten. Fokus er ikke bare på formidling på faglige arenaer, men også i riksmidier for generell befolkning. En av målgruppene for tjenestens virksomhet er leger innen spesialisthelsetjenesten som kirurgisk behandler av rygg og nakkesykdommer, i tillegg til mål grupper innen helsevesenet som utreder og ikke- kirurgisk behandler denne pasientgruppen, som fysioterapeuter og fastleger. Informasjon om rygg-og nakke sykdommer, inkludert behandling, er tilgjengelig via egen hjemmeside, diverse media-oppslag nasjonalt og internasjonalt, en app-løsning, Lommelegen.no og informasjon på Wikipedia,. Informasjonen er elektronisk tilgjengelig.Årsrapporten er også elektronisk tilgjengelig.

Referansegruppen har vurdert spredning av kompetanse, forskningssamarbeid, register samarbeid og regionale utfordringer og vi finner finner Nasjonal kompetansetjeneste for kirurgisk behandling av rygg-og nakke sykdommer sin aktivitet og produksjon som bra og etter ønsket intensjonen.

Ingen av representantene fra de forskjellige helseregionene finner det nødvendig med en separat uttalelse.

Når det gjelder dialog med de relevante fagmiljøene i de forskjellige helseregionene så er Kompetansetjenesten, slik den har fungert de siste årene, med formidling av fagkunnskap, dekkende ut i de lokale fagmiljøene. Vi velger derfor ikke å gå i ytterligere detalj på videreformidlingen ut lokalt. Kompetansetjenestens status i Norge er svært solid.

Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten

Frode Kolstad (Referansegruppens leder): Avdelingssjef ved Nevrokirurgisk avdeling OUS. Seksjon for nevrospinal kirurgi er den største seksjonen ved avdelingen, og det gjennomføres ca 1600 nevrospinale operasjoner i året (inkluderer en variasjon av spinale tilstander, også svulster og barneinngrep) Jevnlig kontakt med kompetansetjenesten.

Gunn Hege Marchand: Overlege ved klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering, St. Olavs hospital og leder FoU enhet for helse og Arbeid i Midt-Norge. Jobber tett på kompetansetjenesten.

Ivar Austevoll: Seksjonsoverlege ved Spinalseksjonen Haukeland Universitetssykehus. Jevnlig kontakt med kompetansetjenesten direkte og gjennom Rygg og nakke registeret.

Normann Støylen: Brukerrepresentant og leder av ryggforeningen.

Tore Solberg: Seksjonsoverlege/Professor ved ryggseksjonen Universitetssykehuset Nord-Norge. Leder av Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi. Tett samarbeid med kompetansetjenesten.

Brukerrepresentantens tilbakemelding

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

Helse Nords representant:

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

Se generell uttalelse.

Helse Midt-Norges representant:

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

Se generell uttalelse.

Helse Sør-Østs representant:

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

Se generell uttalelse.

Helse Vests representant:

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

Se generell uttalelse.

Andre kommentarer fra referansegruppen

Referansegruppen kan i dag ikke se noen spesielle utfordringer ved hvordan Kompetansetjenesten fungerer. Tjenesten drives i tråd med vedtatte målsetninger.

Mandat for referansegrupper, jf. kjernemandat

Referansegruppen skal:

- sikre forankring og lik tilgang til kompetanse i alle helseregioner
- bidra til 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: 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 til kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.