

Referansegruppens tilbakemelding for nasjonale kompetansetjenester

Referansegruppens tilbakemelding tar utgangspunkt i gruppens oppgavespekter. Frist for tilbakemelding: **Senest 1. mars**

Navn på tjenesten:	Nasjonal kompetansetjeneste for søvn sykdommer
Navn på referansegruppens leder:	Hanne Berdal
Oppgaver for gruppen som helhet 1. Bidra til at oppdatert informasjon til brukere i hele landet (enkelt pasienter, pårørende, pasientorganisasjoner, HF, fagmiljø) er elektronisk tilgjengelig. 2. Tilrettelegging for kliniske studier. 3. Tilrettelegging for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll. 4. Fange opp problemer og svakheter ved tjenestens funksjon slik det oppleves i landet som helhet. Basert på dette bringe inn krav og ønsker til kompetansetjenesten.	
Referansegruppens tilbakemelding: Referansegruppens tilbakemelding er basert på årsrapporten for Nasjonalt kompetansesenter for søvn sykdommer for 2011 og møte med referansegruppen i SOV.no den 10/2-2011. Samtlige medlemmer i referansegruppen unntatt Hanne Berdal (Rotarydoktor Kenya jan-febr) var tilstede på årsmøtet i SOV.no den 16/2 2012. Grunnet denne reisen er rapporten derfor noe forsinket. Årsrapporten for 2011 fra Nasjonalt Kompetansesenter for Søvn sykdommer (SovNo) er forelagt alle medlemmer av referansegruppen og er gjennomlest. Gruppens medlemmer har i noe ulik grad hatt kontakt med SovNo i løpet av året. Årsrapporten fra SOVno viser aktivitet og produksjon med faglig bredde og høy kvalitet innen tidsaktuell søvn forskning. 30 artikler er publisert, en økning på 9 fra i fjor, de fleste i internasjonale eller skandinaviske tidsskrift, og dette er en stor anerkjennelse for norsk søvn forskning. I tillegg har 2 doktorgradstipendiater avsluttet sitt arbeide og disputert i inneværende år (3 i fjor) og ytterligere 21 PhD-kandidater er under pågående veiledning . Dette anses som svært positivt. Det er gledelig at SovNo fortsatt fokuser på flere større prevalensstudier innenfor søvn apne skiftarbeid og insomni, samt innenfor basal søvn fysiologi og søvn faseforstyrrelser hos ungdom. Det pågår epidemiologisk, men fortsatt ikke klinisk, forskning på søvn apné. Forskingen er etter vår oppfattelse et meget viktig	

arbeid, som kan også bidra til konkrete forbyggende tiltak, som eksemplifisert gjennom evidensbasert påvist effekt av en selvhjelpsbok skrevet av Bjørn Bjorvatn.

SovNo skal fortsatt berømmes for en svært omfattende utadrettet virksomhet gjennom sine tallrike mediaoppslag og innslag i aviser, NRK og TV. Dette er viktig i den generelle helseopplysningen og bidrar til økt forståelse og tilgjengelighet av til tider vanskelig informasjon. Vi vil fremheve det glimrende allmenne tidsskriftet SØVN som er kommet med 2 nummer i sin tredje årgang i 2011 og den nylig utkomne lærebok om Søvn sykdommer skrevet av senterlederen.

SovNo har fortsatt en meget god hjemmeside, som er brukervennlig og informativ, både for fagpersoner og for andre som ønsker ytterligere informasjon omkring søvnspørsmål. I den forbindelse nevnes spesielt at oversikten vedrørende utredning og behandlingssteder i Norge er nyttig for leger i hele Norge. Referansegruppen har i inneværende år 2011 komplettert oversikten, men dette arbeid må fortsettes i 2012.

Flere av SovNos medlemmer har også i 2011 bidratt i forhold til undervisning, både som foredragsholdere på kongresser, men også vært kursansvarlige i tema søvn og ulike søvn sykdommer for ulike faggrupper. Bl.a kan nevnes 13 kurs for spesialisthelsetjenesten, 12 kurs og en rekke seminarer for helsepersonell, og tre dagers kurs relatert til PSG (polysomnografi) og søvn skåring. Referansegruppen vil fortsatt anbefale økt fokus på nettopp denne type kurstilbud.

Oppgaver for de regionale representanter i egen region

5. Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.
6. Ved problemer knyttet kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.

Referansegruppens tilbakemelding:

Arbeidet med utvikling av søvnmedisin som eget «spesialitet» pågår som et samarbeid mellom europeiske fagmiljøer og Norsk forening for søvnforskning og søvnmedisin. SovNo er ikke direkte involvert. Etableringen av den første Norske søvnklinikk på Haukeland i 2011 må fremheves som et eksempel til etterfølgelse i de andre regionene og dette hadde ikke vært mulig uten SovNos aktive deltagelse.

Som omtalt i fjorårets rapport er det avdekket at flere grupper som trenger

søvnregistrering for å få optimal og riktig behandling. Bl.a v hjertesviktpasienter med søvnapne og pasienter med sykelig overvekt som er en annen økende gruppe som øker. Det er fortsatt stor etterspørsel på søvnutredning og det er for eksempel vist økonomisk gevinst i å diagnostisere og behandle pasienter med OSAS både mht sykелighet, dødelighet, kognitive funksjoner og livskvalitet.

Referansegruppen vil derfor fortsatt benytte anledningen til å oppfordre sentral helsemyndigheter hold og de enkelte RHF om å legge til rette for utbygging av søvnssentre og kompetanseheving for å imøtekomme en meget oversett og sammensatt pasientgruppe. Søvnforstyrrelser/søvnssykdommer er en tverrfaglig disiplin, og det bør være naturlig at både ØNH- avdelinger, nevrologiske avdelinger med kliniske nevrofysiologiske seksjoner, barneavdelinger, mange psykiatriske avdelinger, lunge og hjerteavdelinger samarbeider om lokale og enhetlige tilbud om søvnutredning og behandling.