

Organisering av smerteklinikker/senter

Ny veileder som kommer snart ...



Bidragstere i ReKS høringsinnspill

ReKS

- 12 helsepersonell og forskere ansatt i smerteklinikk og universiteter
- Leger, psykologer, sykepleiere, fysioterapeut, forskere med helsefaglig bakgrunn

ReKS referansegruppe

- 4 klinikere som representerer ulike sykehusområder, smerteklinikker, primærhelsetjeneste og akademia
- 1 pasientrepresentant

Hovedinnvendingene spilt inn fra ReKS

Veilederen er et svært sentralt dokument for å definere hva smerteklinikker og smertesenter ER og SKAL GJØRE.

Veilederen legger et viktig grunnlag for videre utvikling av smerteklinikker og smertesenter i Norge

Definisjoner av sentrale begreper mangler

- Tverrfaglighet
- Samtidig tilstedeværelse
- Faste samarbeidsmøter
- Pasientrettede samarbeidsmøter
- Smerteklinikker og smertesenter
- Må være utdypende, tydelige og kunnskapsbaserte

Tverrfaglighet og samtidig tilstedeværelse

- Pasientforløp i smertebehandling
- Veilederen legger opp til høyt ressursforbruk (behandlere, konsultasjoner)
- Kolliderer med dagens utfordringer:
 - Vanskelig å rekruttere nødvendige helseprofesjoner til smerteklinikker
- Konsekvens:
 - Krever en betraktelig økt ressurstildeling til smerteklinikker/senter, eller
 - Smerteklinikker greier ikke å drive etter anbefalingene/kravene

Samtidig tilstedeværelse av ulike helsepersonell ønsker vi at nyanseres

- Ressurskrevende og uhensiktsmessig spesielt for små smerteklinikker
- ReKS ønsker heller anbefaling om å:
 - Tilstrebe samtidig tilstedeværelse der det ansees nyttig
 - Hvilke profesjoner og antall helsepersonell som bidrar i konsultasjonen bør tilpasses pasientens individuelle behov og tilgjengelige ressurser i klinikken

Sammensetning av det tverrfaglige teamet

- Veilederen anbefaler lege, psykolog og fysioterapeut – ved behov kan sykepleiere inngå.
- ReKS mener at sykepleiere er en naturlig del av det tverrfaglige teamet på en smerteklinikk
- **Veilederen bør heller** (for å unngå utfordringer med drift og fare for nedstenging)
 - Legge opp til en lokal tilpasning av sammensetning av tverrprofesjonelt team ut fra ulike behov og tilgang på ressurser og personell
 - Beskrive og fremheve ulike typer kjernekompetanse heller enn 3 helseprofesjoner

Sykepleieres sentrale oppgaver ved smerteklinikk:

- Smertekartlegging
- Egne behandlingstiltak
- Assisterende funksjoner
- Fag- og kvalitetsutvikling
- Ledelse og organisering

Anbefalinger for utredning og behandling ved smerteklinikker

- Brukermedvirkning og samvalg må komme mer fram (sentralt i tverrprofesjonell behandling)
- Behandlingsplan (forventninger, mål, tiltak) bør fremmes for å kvalitetssikre behandlingen og sørge for god overføring fra spesialist til primærhelsetjenesten
- Sentrale behandlingstiltak som mangler:
 - Arbeidsrettet veiledning og arbeidsrehabilitering
 - Veiledning /avklare situasjon rundt sosial stønad eller uføretrygd
 - Smertedukasjon og forklaringsmodeller
 - Medikamentoppfølging
 - Kompetansespredning fra spesialist til primærhelsetjenesten ved behov ved overføring av pasienter

ReKS webinar

Torsdag 13. februar, 2025 – klokken 1330 - 1530



Presentasjon av hovedtrekkene i veilederen



Paneldebatt om innhold og
konsekvenser

Deltakere i arbeidsgruppa for veilederen