

Nasjonal konferanse – Erfaringsutveksling og oppfølging av strategi for overvektsbehandling i spesialisthelsetjenesten

Rica Nidelven Hotell, Trondheim 5. oktober 2006

0930-1000 Registrering

1000 Åpning

Jan Eirik Thoresen, viseadm.dir. / fagdirektør
Helse Midt-Norge RHF

1015 Erfaringer og utfordringer i regionale helseforetak

Helse Sør
Helse Øst
Helse Vest
Helse Nord
Helse Midt-Norge

1130 Kort pause

1140 Kvalitetsregister og forskning

Ronald Mårvik, dr.med. spesialist i gastroenterologisk kirurgi
St. Olavs Hospital

1200 Fedme hos barn og unge, kriterier for behandling

Martin Handeland, overlege ved Barne- og ungdomssenteret
Sykehuset i Vestfold

1220 Prioriteringsdilemma

Villy Våge, overlege, PhD
Helse Førde

1240-1330 Lunsj

1330 Helseøkonomi ved sykkelig overvekt

Knut Ödegaard, project manager, PhD
Institut för hälso- och sjukvårdsekonomi

1410 Organisering og behandling av overvekt i framtida

Bård Kulseng, dr. med.
Regionalt senter for behandling av sykkelig overvekt
St. Olavs Hospital

1430 Arbeidsgrupper

1600 Presentasjon v/gruppeledere

og diskusjon i plenum

Ca 1800 Avslutning

Gruppeoppgaver

Hva er utfordringene våre?

Gruppe 1

1) Utredning og prioritering av overvektsbehandling.

Forberedelser og oppfølging av behandling (livsstilsopphold/kurssetter, medikamentell-, poliklinisk og kirurgisk behandling).

1A) Foreslå hvordan utredning og prioritering av overvektsbehandling bør foregå.

1B) Hvordan bør forberedelser og oppfølging av behandlingen være?

(Stikkord: Tverrfaglighet (inkl. psykisk helsevern), samarbeid og rollefordeling mellom spesialist- og primærhelsetjenesten, lærings- og mestringssentrenes rolle, innvandrergupper)

Gruppe 2

2) Ikke-kirurgisk behandling

2A) Foreslå videre utvikling for det ikke-kirurgiske behandlingstilbudet (bl.a. livsstilsopphold/kurssetter, medikamentell- og poliklinisk behandling).

2B) Bør livsstilsterapi etableres som tilbud til pasientene eller skal dette fortsatt være utprøvende behandling?

2C) Hvilken plass bør forskning og utviklingsarbeid ha regionalt og nasjonalt?

Gruppe 3

3) Behandlingstilbud til barn og ungdom.

3A) Hvilke kriterier bør legges til grunn for behandling?

3B) Hvordan bør innhold og organisering av behandlingen være?

3C) Hvilken plass bør forskning og utviklingsarbeid ha regionalt og nasjonalt?

Gruppe 4

4) Kirurgisk behandling.

4A) Beskriv forslag til kirurgiske behandlingsmetoder, kriterier for behandling, prioriteringsprinsipper, behov og kapasitet.

4B) Bør det være en nasjonal samordning vedrørende reoperasjoner, plastikkirurgi og oppfølging av overvektsbehandling i utlandet? Foreslå eventuelle tiltak.

4C) Hvilken plass bør forskning og utviklingsarbeid ha regionalt og nasjonalt?

Det settes av 10 min. til presentasjon og 10-15 min. til diskusjon i plenum per gruppe.