Oslo universitetssykehus HF
Ullevål sykehus
Postboks 4956 Nydalen
0424 Oslo

Akuttklinikken
Avdeling for traumatologi
Nasjonalt senter for traumatologi
www.traumatologi.no

Vår ref.:	Deres ref.:	Saksbeh.:	Dato:
Møte i fagrådet NTR		Veslemøy Nordset	13.02.2026
Oppgis ved all henvendelse			

Arbeidsmøte NTR 13. februar 2026

Tid: 13. februar 2026 kl. 11:00-16.00
Sted: Møterom NKT-traume Bygg 31. 1.etg. Mulighet for digital deltagelse på Teams
Møteleder: Marianne Wesnes
Referent: Veslemøy Nordset

Til stede:

Marianne Wesnes (Norsk forening for fysikalsk medisin og rehabilitering)
Nina Gjerde Andersen (vara Helse Sør-Øst) møtt fysisk fra kl.13
Kenneth Thorsen (Helse-Vest)
Per Oretorp (Personskadeforbundet)
Jon Ramm-Pettersen (Norsk nevrokirurgisk forening)
Olav Flemmen (Norsk Kirurgisk forening)
Vigdis Giil-Jensen (Registrar-representant)
Torstein Schrøder-Aasen (NTR)
Veslemøy I-M Nordset (NTR)
Åse Marit Rinden (vara Registrar-representant) deltok i behandlingen av sak 2/26 og 4/26

Forfall:
Martin Hagved (Helse-Nord)
Torsten Eken (Helse Sør-Øst)
Lars Gunnar Johnsen (Helse Midt)
Oddvar Uleberg (vara Helse Midt)
Kjetil Gorseth Ringdal (Norsk anestesiologisk forening)
Ida Bøe (vara Norsk anestesiologisk forening)

SAK		ANSVAR
01/26	**Velkommen** **Godkjenning av innkalling og dagsorden.** **Behandling av saken** • Gjennomgang av referatet fra møtet 17 nov. 2025. • Referat sendt ut til fagrådsmedlemmene 15.12.2025. Det kom to innspill til endring som er tatt til etterretning. • Innspill på e-post om store vedlegg og kort tid til forberedelse. • HSØ-representant ba i e-post om å utsette møte, og hvis møtet ble gjennomført at agenda og dagsorden ikke godkjennes. • Sekretariatet sendte ut oppdatert saksliste med forslag om å utsette sak "Revisjon av definisjonskatalog, nye variabler og endringer i databasen" Sekretariatet oppdaterte møtet og fjernet vedlegg som var sendt ut til fagrådet i november. • Fagrådet diskuterer videre arbeidsform og verktøy for at det skal bli god nok tid til forberedelse under behandlingen av sak 03/25. • Forslag på endring av rekkefølge av saker. Sak 02/26 og 04/26 behandles tidlig i møte pga. vara-representant er tilgjengelig i gitt tidsrom. Sak kvalitetsindikatorer behandles til slutt. **Vedtak:** • Fagrådet godkjenner innkalling og dagsorden • Fagrådet utsetter sak "Revisjon av definisjonskatalog, nye variabler og endringer i databasen" til neste fagrådsmøte. • Fagrådet godkjenner referat fra møtet 17.nov. 2025	Fagrådsleder/ Sekretariatet
Oppfølging av sak 03/25	**Konstituering av nytt fagråd** Sekretariatet oversendte innstilling til fagrådssammensetning og leder til adm.dir. OUS. • Det innstilte fagrådet anses som godkjent av OUS. • Administrasjonen forklarer at det ikke er nødvendig med oppnevning fra adm.dir, men at klinikkleder ved Akuttklinikken gjør nødvendige avklaringer og bekreftelser på vegne av OUS. **Behandling av saken:** • Fagrådet anses nå som formelt oppnevnt, og det foreslås at vedtakene fra møtet i november bekreftes av det oppnevnte fagrådet. • Sekretariatet foreslår at det bør tas inn i vedtektene at adm.dir OUS ønsker å delegere oppnevningsansvaret til klinikkdirektør for Akuttklinikken. Formell godkjenning fra adm.dir delegeres til dir i Akuttklinikken.	Fagrådet

	• Hvordan skal Fagrådet og sekretariatet jobbe sammen? Hvordan få til best mulig arbeidsflyt? Forslag: • Årshjul med møteplan. To vår- og to høstmøter. Treffe på gode tidspunkter, koordineres opp mot årsrapport arbeid og andre treffpunkter som f.eks. kirurgisk høstmøte uke og traumenettverksmøte i uke 46. • Teams-gruppe alle fagrådsmedlemmer får tilgang. Saker og vedlegg legges hit. Sekretariatet sender da ikke ut vedleggene, men hvert fagrådsmedlem har selv tilgang til og ansvar for å følge med på sakene. • Behandling av søknader, ifølge vedtektene kan det gis delegering til faglig leder. Hvilke saker skal involvere hele fagrådet og hva kan faglig leder godkjenne? Innspill: • Innspill fra HSØ-representant: Ønsker at alle utleveringer godkjennes av fagrådet. • Innspill fra øvrige: Fint hvis noen saker kan håndteres av sekretariatet. Det er en god del henvendelser på anonym statistikk og tall (1-2 henvendelser i uken) • Veldig fint at faglig leder skriver en innstilling til hver av søknadene som kommer. • Enkle saker kan håndteres av sekretariat. NTR har ved dispensasjonsvedtak utleveringsplikt, og skal utlevere etter de forutsetninger som dispensasjonsmyndigheten har satt. • Større forskningsprosjekter bør vurderes av fagrådet. **Vedtak:** • Fagrådet bekrefter vedtakene som framkommer av referat fra møtet 17.nov 2025. • Fagrådet foreslår vedtektsendring, se neste sak. • Sekretariat utarbeider et møte-årshjul, 2-3 møter for 2026, kommer med forslag til datoer.	
Oppfølging av sak 05/25 17/25	**Vedtektsendringer** Forslag til endring av vedtekter lå ikke ved innkallingen til møtet 17.nov, og saken ble derfor utsatt. Sekretariatet ettersendte dokumentet til fagrådsmedlemmene. Utkast til oppdaterte vedtekter foreligger i vedlegg 3 til innkallingen. **Behandling av saken** Gjennomgang av sekretariatets forslag til endringer av vedtekter ved Torstein. Sekretariatet ønsket at fagrådet uten føringer skulle diskutere: - hvorvidt fagrådet skal vurdere alle utleveringer, eller om noe ønskes delegert - hvorvidt det var behov for frist for utsending av saksliste før	Sekretariatet

	fagrådsmøte Innspill fra diskusjon om utleveringer: • Definering av hvilke utleveringer som skal opp i fagrådet, og når faglig leder kan utlevere på mandat fra fagrådet. • Hvis det er personidentifiserbare data fra mer enn eget sykehus bør fagrådet behandle. • Det påpekes også risiko ved utlevering av små datasett, for identifisering. • Ved fare for identifikasjon bør fagrådet involveres • Formulere hvilken myndighet er delegert til faglig leder? • Faglig leder kan konferere med fagrådsleder. • Andre fagråd, f.eks.NIKREG, får utleveringer som orienteringssaker. • Fagrådet kan få mindre utleveringer og statistikk som orienteringssaker på fagrådsmøtene. Innspill fra diskusjon om referansegruppen: • Diskusjon rundt hva man skal bruke referansegruppen til? Definere hva funksjonen til referansegruppen skal være. Hva er behovet? Innspill til årsrapport, analyser? • Det er ikke noe krav om at det skal være referansegruppe. Målet med referansegruppen er å understøtte og sikre at det er bred involvering. Bruke referansegruppen ved behov? • Invitere organisasjonene uten at det trenger å være en fast representant. Løse litt opp på den i den formelle strukturen. Spisse det litt mer det som står i vedtektene. **Vedtak (enstemmig)** • Fagrådet er enige om endringer i vedtekter • Vedtektsendringene sendes til adm.dir OUS / klinikkleder ved Akuttklinikken til godkjenning.	
Oppfølging av sak 04/25	**Saksgang, lover og regler ved utlevering fra NTR** Fagrådet ba sekretariatet i møtet 17. nov. om å skrive et brev til alle REKene, hvor det bes om en avklaring med hensyn til lik praksis mellom alle REKene omkring hvilke forhold REK vurderer og hva som eventuelt delegeres til registrene å vurdere. Faglig leder har sendt henvendelse til REKene og bedt om at det må komme tydeligere frem i hvert vedtak om det er gjort vurdering av dataminimering eller om dette delegeres til registerforvalter. Se vedlagt brev sendt til REK i de fire regionale helseforetakene. **Behandling av saken:** Orientering om brevet, svaret fra REK foreligger ikke ennå **Vedtak:**	Sekretariatet

	Fagrådet tar brevet til orientering.	
Oppfølging av sak 09/25	**Kvalitetsindikatorer for NTR** I møtet 17. nov ble det diskutert et behov for revisjon av kvalitetsindikatorene i NTR, og det ble planlagt at denne diskusjonen kunne tas videre i et neste arbeidsmøte i fagrådet. Det er igangsatt en prosess for revisjon av Nasjonal traumeplan i løpet av våren 2026. Traumeplanen danner et faglig utgangspunkt for hvordan traumebehandlingen skal være. Det er derfor naturlig at registerets kvalitetsindikatorer gjenspeiler disse, og at arbeidet med kvalitetsindikatorene gjøres parallelt med traumeplan-revisjonen. Sekretariatets forslag: • Fagrådet vurderer dagens kvalitetsindikatorer (med et kritisk blikk). • Gjennomgang av innspill som sekretariatet allerede har mottatt • Få fram innspill som ønskes tatt inn i revisjonen av traumeplanen. Diskutere indikatorforslag fra fagrådsmedlemmer. • Vedtak for de enkelte reviderte kvalitetsindikatorer som kan presenteres i årsrapport for 2025. • Sekretariatet har mottatt innspill fra det nasjonale traumenettverket i forbindelse med fagfellebesøk ved traumesentrene og samarbeidsforum. **Behandling av saken:** Orientering og gjennomgang ved Torstein. • Kvalitetsindikatorer var et eget tema under nettverkssamlingen i nov.2025 i Tromsø. Det ble presentert og diskutert hva vi har og hva som måles, og hva er kvalitet og kvalitet i traumebehandling. • Det svenske og danske traumeregisteret presenterte sine kvalitetsindikatorer i Tromsø, og det ble diskutert utfordringer med det som blir målt. Det var et ønske og et mål å ta med innspill fra nettverksmøte inn i arbeidet med revidering av kvalitetsindikatorene. • Nasjonalt traumenettverk ble invitert til å komme med innspill til revidering av indikatorene i september 2025 i møte i samarbeidsforum under fagfellebesøket i Tromsø, og det ble gjentatt i slutten av januar 2026 under møte i samarbeidsforum i forbindelse med fagfellebesøket ved St.Olavs. • Traumenettverket har hatt frist til 10. feb med å komme med innspill. Fagrådet gikk gjennom eksisterende indikatorer og gav tilbakemelding om hvilke som bør erstattes og hvilke som bør beholdes. Videre gikk fagrådet gjennom de nye forslagene med diskusjon om hvilke som bør	Sekretariatet

	tas inn, og hvilke som eventuelt bør utsettes. Innspill til endringer i kvalitetsindikatorene i møtet ble ført inn i arbeidsdokumentet under diskusjonene. Endringene sendes ut til fagrådet sammen med referatet. **Vedtak:** • Fagrådet har i møtet jobbet med å evaluere de eksisterende og nye forslag til kvalitetsindikatorer. • Basert på diskusjonene vil sekretariatet sammenfatte i et eget dokument. • Hvilke indikatorer som skal rapporteres i årsrapport for 2025 og videreføres for 2026, vedtas i neste fagrådsmøte.	
Oppfølging av sak 07/25 og 06/25	**Saken utsatt** **Revisjon av definisjonskatalog, nye variabler og endringer i databasen.** Fagrådet ba i møtet den17. nov om en gjennomgang av variablene og forslag til nye variabler samt revidering av rehabiliteringsvariablene i tråd med innstillingen fra prosjektgruppen for rehabiliteringspiloten gjennomført i 2024/2025. **Behandling av saken** Saken utsettes til neste fagrådsmøte og arbeid med revisjon av traumeplanen. **Forslag til vedtak:** Saken utsatt	Sekretariatet
Oppfølging av sak 10/25	**Orientering: Oppfølging av fagrådsvedtak, søknad** *«Hvordan fungerer norske traumekriterier, og hvordan kan de forbedres»* Guro Bjørke Buljo, Kenneth Thorsen, Jo Erling Riise Waage Medisinsk fakultet, Universitetet i Bergen. Phd prosjekt. Faglig leder har fulgt opp vedtaket fra fagrådet om vurdering av dataminimering er gjort av REK og fått presiseringer fra søker. **Vedtak;** Fagrådet tar saken til orientering. Fagrådet vedtar utlevering når svar fra REK foreligger. Sekretariatet utleverer data i tråd med REKs godkjenning.	Torstein Schrøder-Aasen
02/26	**Beslutningssak: Behandling søknad** *"The POSTTRAUMA trial" Marianne Wesnes* Fagligleders vurdering: Studien er en prospektiv randomisert kontrollert studie hvor	Sekretariatet

	intervensjonsgruppen får skriftlig pas.info og brukerstyrt digital poliklinisk oppfølging etter behandling for traume/ulykke. Prosjektet ønsker komplette NTR-data på til sammen 256 pasienter som prospektivt vil bli inkludert i studien. REK har godkjent prosjektsøknaden med hjemmel i helseforskningsloven §10. Det framkommer ikke av REK-godkjenningen at det er vurdert/godkjent dispensasjon fra taushetsplikt etter helseregisterloven. Utgangspunktet er en støtte til å utlevere data til forskning som har behov for NTR-data, og det foreligger forskningsetisk forhåndsgodkjenning fra REK. Det er bedt om direkte personidentifiserte data fra registeret, og dette som er omfattet av taushetsplikt. Helseregisterloven § 19a gir som mulighet at tilgjengeliggjøring kan skje når den registrerte har samtykket. Det spesifikke studiedeltakelse-samtykket oppfattes som et slik samtykke, ettersom pasienten signerer på at studien tar utgangspunkt i data fra traumeregisteret. *Dataminimering:* Prosjektet ber om komplette data, bl.a. med begrunnelse i muligheter for å kontrollere for randomiseringsskjevheter og mulighet for sensitivitet- og subgruppeanalyser. Dette er som utgangspunkt ikke tilstrekkelig begrunnelse, med mindre det beskrives planer for at det skal gjøres slik analyser for *alle* variabler. Det som likevel gjør at komplette data kan vurderes utlevert, er at: - det er et *begrenset antall pasienter* (protokoll 256 pasienter) - data som bes utlevert er registrert i *egen virksomhet* (Haukeland universitetssykehus) - pasientene *signerer studiesamtykke* hvor det er beskrevet at prosjektet tar utgangspunkt i data fra Nasjonalt traumeregister (og pasientjournal). Registerets interne løpenummer utleveres ikke (jmf. vedtektene). Det opprettes et eget løpenummer i utleveringen, som kobles til personidentifikasjon i en separat koblingsliste **Behandling av saken:** • Marianne og Vigdis har meldt seg inhabile, og forlater møte under behandlingen. • Åse Marit Rinden trer inn for Vigdis, Tom Tørhaug som Marianne sin vara har også meldt seg inhabil. Ingen vara for Marianne stiller under behandlingen av saken. • Fagrådet vurderte Per sin habilitet, på grunn av at kollega til Per er brukerrepresentant i prosjektet til Marianne.	

	Torstein orienterer om søknaden. • Utlevering av NTR-data for de selektive pasientene som inkluderes i studien, basert på at det foreligger spesifikt studiedeltakelse-samtykke for at NTR-data benyttes i studien. Dette samtykket danner da grunnlaget for at data kan utleveres etter Helseregisterloven § 19a, og at det derfor ikke kreves øvrig dispensasjon fra taushetsplikt. • Siden det er en prospektiv studie og bes om utlevering av fremtidige data, innstilles det at det ikke kreves separat søknadsbehandling for alle enkeltutleveringer knyttet til denne studien. Utleveringsmulighet vil bl.a. være avhengig av når NTR-data registreres i MRS for de aktuelle pasientene, og utleveringshyppighet kan avtales direkte mellom søker og NTRs sekretariat. **Vedtak:** Fagrådet godkjenner datautlevering til prosjektet	
03/26	**Beslutningsak: Behandling søknad** *«Samla risikobilde» - prosjekt ved Norges vassdrags og energidirektorat (NVE)* *Håvard Boutera Toft* Fagligleders vurdering: Prosjektet ønsker å lage en rapport for det samlede risikobildet for naturfarer, og som ledd i dette ønskes aggregert statistikk for pasienter som har merket «snøskred» et sted i Traumeregisteret. NTR er pliktig å stille slik statistikk til disposisjon på forespørsel etter helseregisterloven § 19. Det vurderes som ingen aktuelle utfordringer knyttet til dataminimering. Det er levert variabelliste som det kan være aktuelt å fremstille statistikk for. Det gjenstår for sekretariatet å avklare med søker på hvilken måte data ønskes fremstilt, og som premiss for dette må fremstilte data ikke være indirekte identifiserbare. NTR kan forespørre servicemiljøets statistikere om det er anledning til bistand til å oversende data som tabell/figurer. **Vedtak:** Fagrådet godkjenner søknaden om aggregert statistikk til sikkerhetsformål knyttet til snøskred.	Sekretariatet
04/26	**Orienteringssak: Søknad i prosess** *Er 16-åringer overrepresentert i ulykker på lett motorsykkel?* Målfrid Holen Kristoffersen Faglig leders vurdering: Prosjektet tar utgangspunkt i MC-ulykker, og vil undersøke prevalens,	Sekretariatet

	skadestatistikk, skadetype og skadegrad hos ungdommer fra16 til 18 år sammenliknet med ungdommer i alderskategoriene 14-16, 18-20 år og voksne. I tillegg vil prosjektet se på PROM 6 og 12 måneder i aldersgruppen 16-18 år. REK har godkjent prosjektsøknaden med hjemmel i helseforskningsloven §10. Det er gitt dispensasjon fra taushetsplikten etter helseregisterloven § 19 e av «ønskede opplysninger» fra NTR (jmf godkjenningsbrev). Utgangspunktet er en utleveringsplikt ettersom REK har gitt dispensasjon fra taushetsplikt til slik utlevering. Etter helseregisterloven §19a skal ikke NTR revurdere godkjenningsgrunnlaget når REK som vedtaksmyndighet har gitt unntak fra taushetsplikt for slik utlevering. NTR skal da utlevere, men må påse at dette skjer i tråd med de eventuelle forutsetningene som REK har gitt. Dataminimering: Dataminimering er upresist formulert når det godkjennes at REK vedtar utlevering av «ønskede opplysninger». Etter innsendt tilleggsdokumentasjon finner man en variabelliste i REK-søknaden som kan anses som godkjent av REK. Det framkommer imidlertid også at søker har anslått at det utleveres ca 400 pasienter, og REK har lagt dette som premiss for godkjenning. Årsrapportene til NTR tilsier imidlertid 400-600 pasienter årlig med MC-ulykker, som tilsier anslagsvis 4000 pasienter i tidsperioden det søkes om (2017-2024). Søker er kontaktet om dette, og vil be om en tilleggsuttalelse fra REK. NTR skal ikke revurdere grunnlaget, men sikre at utlevering skjer i tråd med forutsetningene. Det er uklart i godkjenningsbrevet fra REK hvilke forutsetninger REK har satt. Dette må avklares, og kan fortrinnsvis avklares før fagrådsbehandling. **Behandling av saken:** • Marianne og Vigdis har meldt seg inhabile i saken. Forlater møte under behandlingen. • Åse Marit Rinden tiltrer under behandlingen av saken for Vigdis Vara for Marianne tiltrer ikke. Orientering ved Torstein: • Venter på tilbakemelding fra REK. • Fagrådet kan godkjenne søknaden forutsatt at svar fra REK foreligger og godkjent for et større antall pasienter. **Vedtak:** Fagrådet godkjenner søknaden med forutsetning om at REK godkjenner et større antall pasienter enn beskrevet i opprinnelig søknad til REK.	
05/26 Oppfølging av eventuelt sak 2 i	**Brev til fagrådet NTR fra Trond Nordseth** Fagrådets tidligere medlemmer mottok 17. nov et brev fra Trond Nordseth noen timer før fagrådsmøtet skulle avholdes. Saken ble tatt	

møtet 17. Nov 2025.	opp som eventuell sak, og fagrådet besluttet at saken skulle tas opp igjen på neste møte. **Behandling av saken** • Nina Gjerde Andersen har meldt seg inhabil. Deltok ikke i behandlingen av saken • Jon Ramm-Pettersen ber fagrådet ta stilling til habilitet. Jon deltar under behandlingen av saken. Innspill: • Fagrådet må svare på brevet. • Det er oppnevnt nytt fagråd og tar innspill i brevet til etterretning. • I etterkant av fagrådsbehandlingen av saken det vises til, har sekretariatet og fagrådet sammen økt kunnskapsnivået om lovverk og forskrifter knyttet til hvem som kan vedta utleveringer. • Faglig leder på bakgrunn av dette etablert nye rutiner ved behandling og vurderinger av søknader. • Sekretariatet utarbeider et svar på vegne av fagrådet til avsender. **Vedtak:** Sekretariatet utformer et svar basert på innspillene som er gitt i fagrådsmøtet. Utkast til sendes til fagrådsleder for gjennomlesning.	
06/26	**Orienteringssaker:** • Prosjekt automatisk datafangst-RDAB • Reliabilitetsundersøkelse • Lokalt register SUS • Arbeidsplattform teams for fagrådet **Vedtak:** Sakene tas til orientering	
	Evt.	