



Årsrapport fra styret i Norsk smerteforening 2016

Legges fram av leder Petter C. Borchgrevink på generalforsamlingen kl. 1230 den 07.01.16

A. Historikk og fakta om NOSF:

Norsk smerteforening (NOSF) ble dannet for 10 år siden, den 21. januar 2005, med hovedformål: *Tverrfaglig samarbeid for bedre forståelse og lindring av plagsomme smerter.*

Foreningen er registrert som veldedig organisasjon ved Brønnøysund registeret. Organisasjonsnummer: 987 877 855.

Vedtekter med nærmere beskrivelse av formål finnes på hjemmesiden til NOSF: www.norsksmerteforening.no.

I 2008 ble NOSF godkjent som et IASP-Chapter ("The Norwegian national Chapter of IASP", se www.iasp-pain.org.) og ble opptatt som medlem i The European Federation of IASP-Chapters (EFIC) i 2009 (se www.efic.org.).

Antall medlemmer har økt gradvis år for år, og 340 har betalt medlemsavgift for 2015. Medlemskap inkluderer lavere deltakeravgift ved Fagkonferansen, abonnement på Scandinavian Journal of Pain (NOSF inngikk i 2013 en kollektiv avtale) samt elektronisk tilgang til artiklene (full tekst), og elektronisk tilgang til artikler i European Journal of Pain. Sistnevnte forutsetter at man på innmeldingsiden til NOSF krysser av og sier seg villig til å oppgi e-mailadresse og NOSF-medlemsnummer til EFIC (Europeisk federasjon av IASP chapters) som NOSF nå er en del av.

B. Organisering av Styret i NOSF 2015:

Det valgte styret er sammensatt med en leder og 11 representanter (totalt 12) fra ulike helseprofesjoner og smertemiljøer. Sammensetningen signaliserer at dette er en forening for alle helsearbeidere i hele Norge som er engasjert innen feltet smerte og smertebehandling.

Styremedlemmer valgt på GF den 2015 var:

- Avdelingsoverlege, prof. Petter C. Borchgrevink, Smertesenteret, St Olav Hospital/NTNU, leder
- Manuell terapeut, post doc. Astrid Woodhouse, St Olavs Hospital/NTNU, valgt som kommende leder
- Førstemanuensis, fysioterapeut Gro Killi Haugstad, Høyskolen i Oslo og Akershus, sekretær
- Sykepleier Monica Stolpnes, Smertesenteret, St. Olavs hospital, kasserer
- Spesialist i almenmedisin Elisabeth Juvkam, Lønnås Legesenter, Bærum
- Overlege, professor Gunnvald Kvarstein, Smerteavdelingen, Universitetssykehuset i Nord Norge
- Overlege Lars Jørgen Rygh, dr.med., Haukeland Universitetssykehus, Bergen
- Sykepleier Vigdis Kjerland, Voss Sykehus, Helse Bergen
- Avdelingssjef, anestesilege Jørgen Hansen, Nordlandssykehuset, Bodø
- Borrik Schjødt, senior psykologspesialist, Haukeland Universitetssykehus
- Førstemanuensis, anestesisykepleier Karin Torvik, Høyskolen i Nord-Trøndelag
- Førstemanuensis, psykolog Svein Bergvik, Universitetet i Tromsø og UNN

Valgkomite:

- Tone Rustøen, sykepleier/ forsker, Oslo
- Avdelingssjef, Sykepleier Åsta Myhre, Smerteavdelingen, Universitetssykehuset i Nord Norge
- Anne Grethe Paulsberg, fysioterapeut, HUS/Smerteklinikk, Bergen

Observatører i styret:

- Overlege Unni Kirste, gynekolog, Smerteavdelingen OUS, Representerer Norsk forening for smertemedisin
- Christopher Nilsen, psykolog, seniorforsker, Nasjonalt folkehelseinstitutt, representant fra styret I SASP
- Kari Sørensen, sykepleier, smerteavdelingen, OUS og Loisenberg, Representerer Norsk barnesmerteforening

C. Saker som har vært diskutert på styremøtene i 2015

NOSF-styret har hatt fire møter i 2015: .07.01, 18.03, 23.04, 18.06 og 17.11, samt 07.01 i 2016. De viktigste sakene har vært:

1. Gjennomføring av Fagkonferansen 2015

På styremøtet 07.01.15 (dagen før konferansen) fikk gjennomføringen av programmet og GF nesten alt fokus. NOSFs 11. konferanse om kunnskapsbasert smertebehandling 8. og 09.15 på RH samlet 390 deltagere.

Noen av årets plenumsforedrag:

- ✓ *En nevrobiologs forsøk på å forklare langvarige smertetilstander.* Per Brodal
- ✓ *Short-term dynamic psychotherapy for chronic pain.* Allan Abbas

- ✓ *Smertes og andre symptomer – når helheten er mer enn summen av delene.* Tone Rustøen
- ✓ *Orofacial pain – an update.* Prof. Joanna Zakrzewska
- ✓ *Nevropatiske smerter – hva bør du vite?* Per Hansson
- ✓ *Hva vet vi om smerte og utmattelse?* Vegard Bruun Wyller
- ✓ *Den lange smerten: sort hull eller blind flekk for medisinen?* Pål Gulbrandsen

Parallelle sesjoner:

Smerte og kognitiv funksjon - Samhandling ved kreftsmerte og palliasjon - Basal smerteforskning
 Akupunktur i smertebehandling - Kvalitetsregister for smertebehandling - Sykehjem / eldre / kognitiv svikt
 - Egne parallellsesjoner med spesiell interesse for leger, psykologer, sykepleiere, fysioterapeuter og andre
 Annet:

- ✓ Presentasjon av ferske doktoravhandlinger om smerte (stipend for de beste presentasjonene)
- ✓ Frie plakatframvisninger av smerteforskning i Norge (stipend for de beste presentasjonene).

2. Planlegging og gjennomføring av fagkonferansen 2016

Styret har ansett de årlige fagkonferansene som en høyt prioritert oppgave. En viktig del av styremøtet 12.02.15 ble brukt til å oppsummere konferansen i 2015, planlegge fagkonferansen i 2016 og opprette en egen programkomite': Astrid Woodhouse (leder) , Gro Killi Haugstad, Elisabeth Juvkam, Tone Høivik, Karin Thorvik, Svein Bergheim, Audun Stubhaug og Vigdis Kjerland. Her er styremøtets referat fra oppsummeringen: *"Det hadde vært 390 deltakere og 90 på seminaret med Abbas på lørdag. Drøye 1/3 var sykepleiere, knappe 1/3 leger, ¼ fysioterapeuter og 1/6 psykologer. De to sistnevnte gruppene hadde økt mest. Over hundrede hadde svart på evalueringsskjema og foredragsholderne fikk gjennomgående høy score. Når det gjaldt den faglige helheten anførte de fleste som svarte i fritekst at den hadde vært variert og god. Imidlertid savnet flere postoperative smertetilstander og håndtering av akutt smerte på sykehus. Flere "gjengangere" skrev at det var den beste NOSF-konferansen de hadde vært på, samt at logistikken med tidsskjema og pauser hadde gått bedre enn før. Som vanlig anførte noen dårlige sittefaciliteter under lunchen, men maten fikk med få unntak gode skussmål. En håndfull foreslo vann i pausene. Den klareste negative tilbakemeldingen var at lyd kvaliteten var svært dårlig."*

Programkomiteen har hatt i alt tre telefonmøter, og fagkonferansen ble også behandlet på de resterende tre styremøtene. Det endelige programmet og innkalling til GF ble sendt til medlemmene og lagt på NOSFs hjemmeside tidlig høsten 2015.

3. Planlegging av fagkonferansen 2017

Neste års konferanse foreslås gjennomført på Rikshospitalet enten 5.-6. eller 12.-13. januar 2017. Vi får her gratis lokaler med minimal risiko for kollisjon med studentundervisningen. Første styremøte 10.03.16 vil i hovedsak brukes til forberedelse for konferansen. Styret ønsker forslag til program for 2017.

4. Etterlevelse av oppgaver og mål for Norsk smerteforening

Styret diskuterte på styremøtet 12.02.15 strategidokumentet "Oppgaver og mål for Norsk smerteforening". Den reviderte kortversjonen gjengis nedenfor:

OPPGAVER OG MÅL FOR NORSK SMERTEFORENING

NOSF er et kapittel under International Association for the Study of Pain (IASP), og har som overordnet mål "å bedre forståelsen og behandling av smerter", og dette er igjen konkretisert i 7 underpunkter i foreningens vedtekter:

- a) Å bidra til et bedre tverrfaglig behandlingstilbud til barn og voksne med akutte og langvarige smerter. Dette ved å bringe sammen leger, sykepleiere, fysioterapeuter, psykologer og andre profesjoner og fag som er interessert i og opptatt av smerteforskning og smertebehandling.
- b) Å oppmuntre og stimulere til forskning omkring smertemekanismer og smertetilstander.
- c) Å bidra til økt utdanning (grunnutdanning) og opplæring (videre og etterutdanning) i forståelse av smerte og smertebehandling i Norge, herunder å arrangere en årlig nasjonal fagkongress.
- d) Å bidra til at helsepersonell, helsepolitikere, pasientforeninger og den allmenne befolkning i Norge blir opplyst om fremskritt i smerteforskning og smertebehandling, samt bidra til at slike fremskritt blir tatt i bruk.
- e) Å påvirke helsemyndigheter og helseinstitusjoner til å prioritere smertebehandling og smerteforskning.
- f) Å delta aktivt i offentlige utredninger, diskusjoner og høringer i saker som angår smertebehandling og smerteforskning.
- g) Å samarbeide med nasjonale og internasjonale organisasjoner med lignende formål.

Styret i NOSF har utarbeidet et strategidokument med mål og tiltak oppsummert i 4 underpunkter. De følgende punktene er et sammendrag av strategidokumentet per februar 2015.

I. POLITIKK

- Skape påtrykk for bedre tverrfaglig tilbud til barn og voksne med smerter, herunder opprettelse av et tilfredsstillende antall tverrfaglige smerteklinikker i hvert enkelt helseforetak. *Tiltak:* Dokumentere behov for polikliniske tilbud til personer med

smerteplage. Kontakt med Helse- og omsorgsdepartementet, regionale instanser og de enkelte sykehusene. Følge opp Helsedirektoratets veileder om «organisering og drift av tverrfaglige smerteklinikker», og prioriteringsveileder. Prioritere tiltak i det enkelte helseforetak.

- Arbeide for et godt økonomisk grunnlag for smerteklinikkvirksomhet - primært gjennom rammefinansiering. *Tiltak:* Øve påtrykk for et best mulig finansieringsordning for tverrfaglig poliklinisk smertebehandling. Se nærmere på samhandlingsreformen og behandling utenfor sykehus.
- Sikre oppdatert kunnskap og innsikt om smertebehandling hos helsepolitikere. *Tiltak:* informasjon til helsepolitikere. Involvere politikere i debatter om smertebehandling. Følge opp etter interpellasjonsdebatten 2012. Invitere sentrale politikere til fagkonferansen.
- Fortsette som en høringsinstans i saker som gjelder smerte. *Tiltak:* bl.a. ved å skrive høringsnotater om saker som angår NOSF.
- Arbeide for offensive holdninger til smerte på sykehusene - alle skal ha god smertebehandling. *Tiltak:* Jobbe for postoperativ smerteintensitet som kvalitetsindikator. Hjelp til å implementere Nasjonalt smerteregister på alle sykehus.

II. SAMHANDLING OM SMERTEBEHANDLING

- Innenfor spesialisthelsetjenesten: Faglig og organisatorisk samling av ulike områder innen smertebehandling (akutt, palliativ, langvarige smerter). *Tiltak:* Sørg for at ulike fagområder er presentert i styret i NOSF og i programmet til fagkonferansen. Jobbe for faglige nettverk i de enkelte regioner. Oppfordre til opprettelse av smerteombud på sykehusavdelingene.
- Bidra til dialog og samarbeid mellom spesialisthelsetjeneste og primærhelsetjeneste med tanke på smertebehandling. Søke samhandling med rusomsorg, psykisk helsevern og NAV. *Tiltak:* Etablere/stimulere til lokale samarbeidsfora, for å sikre bedre samarbeid rundt pasienter med smerte problemer. Opprette regionale nettverk for smertebehandling. Utvikle samarbeidsmodeller mellom smerteklinikkene og primærhelsetjenesten.
- Støtte opp om oppbygging og styrking av tverrfaglige smerteklinikker i alle Helseforetak. *Tiltak:* Bidra til implementering av «Veileder for organisering og drift av tverrfaglige smerteklinikker» og «Nasjonalt faglig veileder Bruk av opioider ved langvarig ikke-kreftrelaterte smerter» slik at disse gjøres kjent og etterleves. Arbeide for at Nasjonalt kvalitetsregister for smertebehandling utvides til også å gjelde smertepoliklinikkene.

III. NOSF – ORGANISASJON. Gjøre NOSF attraktiv

- Fagkonferanse – samle aktører innen norsk smertebehandling og -forskning, og bidra til en aktiv utvikling av fagfeltet. *Tiltak:* Prioritere en god, årlig fagkonferanse – der forskning, klinikk og organisasjon er representert
- Hjemmeside – som kan bidra med info om foreningens aktiviteter, viktige hendelser og gi link til annen informasjon. *Tiltak:* Legge arbeid i en så oppdatert og informativ webside som vi har kapasitet til.
- Spre kunnskap til helsepersonell, studenter i grunnutdanning og befolkningen generelt. *Tiltak:* gjennom fagkonferanse, støtte til faglige møter og samarbeid med den enkelte fagforening om undervisning/kurs. Prioritere egen hjemmeside, og tidsskrift (SJP) til medlemmer av NOSF. Arbeide for læringsmål knyttet til smertebehandling for alle relevante grunnutdanninger.
- Internasjonalt – følge opp forpliktelser i forhold til IASP, EFIC

IV. FORSKNING OG FAGUTVIKLING

Stimulere til god smerteforskning og god smerteklinisk virksomhet. *Tiltak:* Fagstipend – bl.a. Kari Widerøes Minnefond og stipend for gode faglige bidrag på NOSFs fagkonferanse.

- Felles vurderingsverktøy til bruk overfor kroniske smertepasienter. *Tiltak:* Gjøre NOSF-miss tilgjengelig på hjemmesiden. Utarbeide nytt smertevurderings-skjema, og på sikt gjøres tilgjengelig for alle smerteklinikker.
- Synliggjøre forskning. *Tiltak:* Presentasjon av postere og avhandlinger om smerte på fagmøte. Stipendier for gode presentasjoner. Sesjon for avhandlinger på konferansen.
- Stimulere til forskningsprosjekter. *Tiltak:* Forskningsutvalg, som sammen med styret kan ta initiativ til prosjekter. Legge til rette for multisenterstudie med nytt smertevurderingsskjema.
- Bidra til at behandlere har god oversikt over retningslinjer og veiledere av betydning for smertebehandling. *Tiltak:* Legge linker til gode retningslinjer på hjemmesiden.
- Arbeide for et eget forskningsprogram knyttet til smerte i forskningsrådet. *Tiltak:* Sende begrunnet søknad til forskningsrådet.
- Oversikt over finansieringsmuligheter, stimulere til forskningsprosjekter.
- Samarbeid mellom og utvikling av ulike etter- og videreutdanningstilbud om smertebehandling

5. Foreningens økonomi

NOSFs økonomi, som har blitt svær avhengig av deltakerantallet på fagkonferansene, ble diskutert på styremøtene 23.04 og 17.11. For ca. fem år siden ble det, for å bedre økonomien, diskutert å gjenoppta inntektsgivende utstillinger på fagkonferansene, men dette nære båndet til legemiddelindustrien ville i så fall hindre at konferansene blir tellende for videre- og etterutdanninger, spesielt for legene. I stedet besluttet NOSF-styret å arbeide for å øke inntektene fra fagkonferansene ved å øke deltakerantallet med ca. 100 opp mot 400. I 2013 økte antallet drastisk til over 400, og dette bidro til en plussbalanse på over 300 000 kr. Imidlertid ble situasjonen mindre gunstig i 2014 med et konferanseantall på 340. På bakgrunn av dette vedtok styret 23.04.15 å øke konferanseavgiften med 500 kr. I 2015 har det vist seg at situasjonen allikevel er blitt bedre, bl a pga en konferansedeltakelse på 390. Med forventede økning av inntektene fra konferansen i 2016 (deltakerantall på ca. 400 som hver betaler 500 kr. mer) er det gode utsikter for årsregnskapet i 2016. Detaljer blir lagt fram av kasserer og diskutert på NOSFs generalforsamling 7. januar 2015.

6.Nasjonalt møte 7. og 8. september med introduksjon av to norske veiledere fra Helsedirektoratet om håndtering og behandling av pasienter med langvarige smerter

Sammen med Regional Kompetansetjeneste for Smerte i helseregion Sør-Øst og med støtte fra Nasjonal kompetansetjeneste for sammensatte symptomlidelser, arrangerte NOSF dette møtet på Ullevål sykehus. Bl.a. ble det holdt foredrag av professor Jane Ballantyne og to representanter fra Helsedirektoratet. Førstnevnte rapporterte om skadelig overforbruk av reseputskrevne opioider med økt mortalitet i USA pga aggressiv markedsføring fra legemiddelfirma og holdningene til enkelte smertespesialister. Hun roste det norske smertefagmiljøet for å ha styrt unna denne utviklingen.

7.Nasjonal faglig veileder: Bruk av opioider - ved langvarige ikke-kreftrelaterte smerter

Etter påtrykk fra NOSFs styre sammen med Norsk forening for smertemedisin besluttet Helsedirektoratet å utarbeide denne og lansere veilederen i 2015. Planen var fra begynnelsen å nøye seg med "Nasjonal faglig veileder: Vanedannende legemidler – rekvirering og forsvarlighet" som skulle dekke dette feltet. For pasienter med sterke, langvarige smerter og for smertefagfeltet har det vært gledelig med en selvstendig opioid-veileder som gir balanserte råd om behandling i stedet for bare å fokusere på avhengighetssyndrom-risikoen. Veilederen finnes på:
<https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/opioider>

8.Prioriteringsveileder for smertetilstander

Denne ble revidert i 2015 med deltakelse fra flere i NOSF-styret, som tidligere også var aktive og påvirket Helsedirektoratets beslutning om å utarbeide en prioriteringsveileder for smertetilstander i tillegg til alle prioriteringsveilederne for de 31 etablerte medisinske spesialitetene. De viktigste forandringene fra 2009-versjonen er at det ikke lenger skal skilles mellom rett til helsehjelp og prioritert helsehjelp og at anbefalt frist for nødvendig helsehjelp for pasienter med sterke, langvarige smertetilstander ved en tverrfaglig smerteklinikk, ble utvidet til 26 uker. Veilederen finnes på <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/smertetilstander>

9. Veileder for organisering og drift av tverrfaglige smerteklinikker

Helsedirektoratet utga og lanserte denne i 2015 etter mange års påtrykk fra NOSFs styre. Den setter, i likhet med International Association for the Study of Pain, strenge krav for å kalle seg tverrfaglig smerteklinikk: "Det bør være ansatt leger, sykepleiere, psykologer/psykiatere og fysioterapeuter. Klinikken skal kunne behandle alle typer smerteproblem. Klinikken må derfor ha tilknytning til et nettverk av spesialister som ivaretar områder som ikke dekkes av fast ansatte." Veilederen gir også en oversikt over smerteenheter i Norge som viser at bare en håndfull av dem er stabile tverrfaglige smerteklinikker. Veilederen finnes på: <https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/873/Veileder-Organisering-og-drift-av-tverrfaglige-smerteklinikker-IS-2190.pdf>

10.Arbeid med å etablere tverrfaglige smerteklinikker i alle helseforetak

En av de viktigste anbefalingene i Helsedirektoratets veileder "Organisering og drift av tverrfaglige smerteklinikker", er at det etableres tverrfaglige smerteklinikker i alle helseforetak. En betydelig økning i antall tverrfaglige smerteklinikker må anses som helt nødvendig for at pasienter med sterke, langvarige smerter i realiteten skal få dem den retten til helsehjelp ved en tverrfaglig smerteklinikk, som den ovenfor omtalte prioriteringsveilederen tilkjenner dem.

11.Støtte til nettverk for tverrfaglige smerteklinikker

Styremøte 17.11 støttet initiativ fra de fire store tverrfaglige smertesentrene ved OUS, St. Olav, HUS og UNN om å etablere og lede et eget nettverk for tverrfaglige smerteklinikker.

12.Kurs for smerteklinikere for å enda bedre kommunikasjon med pasienter med langvarige, sterke smerter

Etter initiativ fra NOSF-styret og under ledelse av psykologene Arnstein Finset og Heidi Trydal ble det i september 2015 vært gjennomført kurs for lærere. Disse skal i 2016 skal sammen avholde kurs for smerteklinikere, i første omgang ved de fire universitetssykehus-smertesentrene.

13.Smertemedisin som eget kompetanseområde

Lederen for Legeforeningens «Norsk forening for smertemedisin», Unni Kirste, har vært observatør på NOSF-styremøtene. Hun har ledet en arbeidsgruppe opprettet av Legeforeningen i 2013 for Utredning av smertemedisin som kompetanseområde og har fortløpende orientert NOSF-styret om arbeidet som skal behandles endelig i 2016.

Nasjonalt workshop om læringsmål/utbytter i smerteundervisning for helseprofesjonsutdanninger 18. november

Læringsmål/utbytter for smerteundervisning for helsefagutdanningene (lege, sykepleier, fysioterapeut og psykolog) ble på det nærmeste fullført av i alt 29 lærere for høyere utdanning på dette møtet, som ble arrangert av NOSF og finansiert av Nasjonal kompetansetjeneste for sammensatte symptomlidelser. NOSF har i flere år hatt som strategisk målsetning å forbedre og samordne smerteutdanning for helseprofesjonene i Norge, og arrangerte et tilsvarende møte i september 2013. NOSF arrangerer et nytt møte om dette 17.03.16, denne gangen for lærere som driver videre- og etterutdanning om smerte og smertebehandling.

14. Deltakelse i arbeid med å etablere nasjonale kvalitetsregistre

NOSFs generalforsamling i 2012 vedtok «å støtte initiativet om å utvikle nasjonale kvalitetsregistre for smertebehandling»,

og siden har arbeidet blitt rapportert på alle styremøtene. For to år siden ble et nasjonalt kvalitetsregister for smertebehandling av inneliggende pasienter etablert i Helse Vest med NOSF-styremedlem Lars Jørgen Rygh som leder og med en styringsgruppe fra de fire tverrfaglige universitetssykehus-smertesentrene samt fra NOSF-styret. De fire smertesentrene prøver nå ut dette, og de har også gått sammen om en annen dataregistrering av polikliniske pasienter. NOSF har vedtatt å støtte dette også slik at erfaringene kan resultere i et nasjonalt kvalitetsregister for smertebehandling ved alle tverrfaglige smertepoliklinikker.

15. NOSFs Facebook- og hjemmeside:

I 2015 har NOSF fått ny Facebook-side. I likhet med NOSFs nye hjemmeside fra 2013, blir den redigert av Astrid Woodhouse. Oppdateringer har vært diskutert på alle styremøtene. De er i stor framgang og brukes stadig mer aktivt.
www.norsksmerteforening.no <https://www.facebook.com/Norsk-Smerteforening-1558196641095132/>

16. Forholdet til Norsk barnesmerteforening

Det har vært diskusjoner på flere styremøter om hvordan vi kan sikre en nær tilknytning mellom Norsk barnesmerteforening og NOSF.

17. Forskningsutvalget

NOSF sitt forskningsutvalg (FU) ble opprettet i 2010. Utvalget har i 2015 hatt følgende sammensetning: Lars Jørgen Rygh (leder), Petter Borchgrevink (NOSF-leder), Gunnvald Kvarstein, Tone Rustøen, Astrid Woodhouse, Christopher Nielsen (fra SASP-styret), John-Anker Zwart, Johannes Gjerstad og Per Aslaksen (nytt medlem). Det har blitt avholdt to møter i utvalget i 2015; et kortere møte 23.04.15 og et lengre heldagsmøte 20.11.15 hvor bla deltagerne presenterte egen forskning for hverandre. Utvalgets viktigste oppgave er å planlegge vitenskapelige innslag under NOSFs årlige fagkonferanser. På fagkonferansen 2015 arrangerte FU en parallellsesjon som ble meget godt besøkt (ca 90 deltagere). Her snakket Siri Leknes og Malin Lagerström om «det endogene opioidsystemet» og «neuronal mechanisms behind pain» hhv. Utvalget har og som viktig oppgave å holde oversikt over aktuell smerteforskning i Norge og med utgangspunkt i dette planlegger og gjennomfører vi en doktorgradslesjon og en postersesjon under fagkonferansen. Forskningsutvalget oppnevner en bedømmelseskomité (som de siste år har vært: Lars Jørgen Rygh, Tone Rustøen, Christopher Nielsen og Svein Bergvik) som evaluerer PhD og posterpresentasjonene og innstiller til PhD og posterprisene.

For styret i Norsk smerteforening
Petter C. Borchgrevink