

MUSKEL- OG SKJELETT TIÅRET



www.mst.no

ÅRSRAPPORT 2014

1. INNLEDNING

Årsrapporten omfatter kalender- og regnskapsåret 2014. På generalforsamlingen vil det også bli gitt en muntlig rapportering om aktiviteter så langt i 2015.

2. ORGANISASJON

2.1 Styrets sammensetning

Styret har siden generalforsamlingen 14. mai 2014 hatt følgende sammensetning:

Styreleder: Jakob Lothe

1. nestleder: Thor Einar Holmgard

2. nestleder: Till Uhlig

Styremedlem: Lasse Efskind

Styremedlem: Jan Arvid Dolve

Styremedlem: John-Anker Zwart

Styremedlem: Jon Hagfors

Styremedlem: Stein Knardahl

Styremedlem: Merete Tønder

Styremedlem: Henriette Øien

Styremedlem: Nina Østerås

Observatør: Astrid T. Lundestad

Observatør: Jack Skrolsvik

Styrets medlemmer representerer stor kompetanse på sine respektive fagområder med store nettverk.

Jack Skrolsvik er fast observatør i styret som norsk Europa-representant i den internasjonale styringsgruppen (ICC) til Bone and Joint Decade.

Styremøter med unntak av generalforsamlingen har alle blitt avholdt i FORMIs lokaler på Oslo Universitetssykehus - Ullevål. Det har også i 2014 vært godt oppmøte, stort engasjement og mange gode diskusjoner på styremøtene.

Samtlige av styrets medlemmer inklusiv arbeidsutvalget bidrar på frivillig basis uten økonomisk vederlag på vegne av medlemsorganisasjonene de representerer.

MST sin sekretær siden 2010, Hans Otto Engvold sluttet i sin stilling som kontorleder ved FORMI og gikk over i ny stilling som generalsekretær i Kiropraktorforeningen 1 september 2014. MST sitt sekretariat har fortsatt adresse på FORMI hvor også koordinatorfunksjonen for forskningssatsningen MUSS ligger.

2.2 Valgkomité

Valgkomitéens medlemmer er i perioden Jon Hagfors, John-Anker Zwart og Henriette Øien.

2.3 Medlemsforeninger

Pr. 31.12.2014 besto MST av følgende 12 medlemsorganisasjoner:

- Formidlingsenheten for muskel- og skjelettlidelser (FORMI)
- Helsedirektoratet
- Norsk fysioterapeutforbund (NFF)
- NFF Faggruppe for psykomotorisk fysioterapi
- Norsk kiropraktorforening
- Norsk ortopedisk forening
- Norsk osteoporoseforening
- Norsk revmatikerforbund
- Norsk revmatologisk forening
- Ryggforeningen i Norge
- Landsforeningen for Kvinner med Bekkenløsningsplager (LKB)
- Statens arbeidsmiljøinstitutt (STAMI)

I rapporteringsperioden har MST fått en ny medlemsorganisasjon; Landsforeningen for Kvinner med Bekkenløsningsplager (LKB). LKB er representert i MST ved Astrid T. Lunestad, som er nestleder i LKB. Foreningen ble stiftet i 1987, er organisert under Norges Handikapforbund og har ca. 1000 medlemmer.

3. AKTIVITETER

2014 vært ett spennende år hvor MST har kunnet registrere en rekke håndfaste resultater etter mange års målrettet innsats fra MST sin side.

Vi ser nå den store nytteverdien ved å fremskaffe faktagrunnlaget som beslutningstagerne er avhengig av for å begrunne politiske vedtak og handlinger.

3.1 Tydeliggjøring og kartlegging av fagfeltet

I løpet av første halvår 2014 vedtok MST og MUSS en omforent og mer tydelig definering, avgrensning og begrunnelse for sykdomsfeltet, samt en enhetlig hovedbetegnelse for hele feltet ("*Muskelskjeletthelse*"). For fremtiden vil dette bidra til å skape et mer effektivt utgangspunkt og langt tydeligere plattform for MSTs videre politiske arbeid. Vi har i løpet av rapporteringsperioden med glede registrert at begrepet *MUSSP* ("*Muskel- og skjelettskader, sykdommer og plager*") med underdefinisjoner anvendes i stadig større grad.

MST-rapporten "Et muskel- og skjelettrekenskap" fra 2013 er blitt hyppig referert til og er stor grad lagt til grunn for, et for første gang, eget kapittel om **Muskel- og skjelettsykdommer og plager i Folkehelse rapporten 2014**.

Folkehelseinstituttet er nå i gang med å utarbeide norske landsrapporter som oppfølging til WHO's Global Burden of Disease-rapporter. Det norske sykdomsbyrdeprosjektet er planlagt å vare i flere år. MST tok senhøstes initiativ til et møte med Folkehelseinstituttet hvor det ble lagt et godt grunnlag for fremtidig samarbeid og gjensidig informasjonsutveksling om kartlegging av sykdomsbyrde på muskelskjelettfeltet.

3.2 Helsepolitisk arbeid

Muskelskjeletthelse har i perioden fått betydelig større oppmerksomhet i ulike offentlige styringsdokumenter. Sannsynligvis skyldes dette i vesentlig grad en rekke MST-innspill samt individuelle innspill fra MST sine medlemsorganisasjoner i forbindelse regjeringens omfattende meldingsarbeid og budsjettbehandlingen sist høst på Stortinget.

Tidlig i høst inviterte representanten Ketil Kjenseth (V) til et miniseminar på Stortinget med MST-organisasjonene Ryggforeningen, Revmatikerforbundet, Norsk Kiropraktorforening, samt Norsk Psykologforening.

Venstre sørget senere gjennom budsjettforliket for 10 millioner kroner ekstra til forskning på muskelskjelett- og psykiske lidelser.

I flertallsmerknaden som fulgte budsjettvedtaket pekes det på det store behovet for økt forskningsaktivitet, mer tverrfaglighet og mer kompetanse i helsetjenesten på muskelskjelettområdet.

Behovet for økt satsning muskelskjelettområdet ble også påpekt i flere andre godt begrunnede mindretallsmerknader til Statsbudsjettet 2015.

I tillegg videreføres helseforskningsbevilgningen på 100 millioner kroner fra fjoråret også i 2015-budsjettet til fordeling mellom de nasjonale satsningsområdene inkludert MUSS. Av 11 prosjekter som fikk tildelinger herfra er nå 4 av disse innenfor muskelskjelettforskning, trenden har derfor snudd og muskelskjelettforskning får nå mest, ikke lenger minst!

3.2 MST konferansen

Ryggforeningen avholdt i 2014 sin 20-års jubileumskonferanse sammen med Helsedirektoratet med MST som formell medarrangør. Konferansen var ment som en prøvemodell for fremtidige, tverrfaglige MST-konferanser, og omhandlet således ikke kun ryggrelaterte temaer, men også problemstillinger knyttet til hele muskelskjeletthelsefeltet. Det generelle inntrykket var at det fungerte bra, og at det var god kvalitet for foredragene. Fra MSTs side bidro leder av Ryggforeningen Thor Einar Holmgard samt Jakob Lothe og John-Anker Zwart alle med egne foredrag.

Konferansen samlet rundt 75 deltakere, og ble åpnet av statssekretær Astrid Nøklebye-Heiberg fra Helsedepartementet. Statssekretæren hadde opprinnelig meddelt at hun kun hadde mulighet til å delta under selve åpningen av konferansen, men endret på egen timeplan underveis slik at hun fikk deltatt helt frem til lunsjpausen. Nøklebye-Heiberg deltok ivrig med egne oppfølgingsspørsmål til de ulike foredragsholderne, og benyttet anledningen flere ganger til å fremheve psykosomatikkens betydning.

3.3 MUSS

John-Anker Zwart, i egenskap av leder for MUSS-sekretariatet ved FORMI, ivaretok dialogen med Norges Forskningsråd om hvordan de 100 millionene med friske forskningsmidler til NSGs satsningsområder for 2014 (og også 2015) skulle utlyses og fordeles slik at også muskelskjelettforskning fikk konkurrere om disse. Kriterier for tildeling var tverregionale prosjekter med deltakelse fra helseforetak, private eller ideelle institusjoner med tilknytning til minst tre av fire RHF.

Status i dag er som kjent at 11 prosjekter utav 66 søknader har fått tildelt midler, og av disse 11 er 4 prosjekter muskelskjelettforskning på områdene osteoporose og brudd, leddbruskskader, behandling av revmatoid artritt og sammenligning av ergoterapi og kirurgi ved artrose.

Med et klart ønske om sterkere brukerforankring og brukerrepresentasjon i forskningen, vedtok fagrådet i MUSS at MST skal ha observatørstatus i Fagrådet, og at observatøren i tillegg representerer en av MSTs pasientorganisasjoner. MSTs observatør er foreningens 1.nestleder, Thor Einar Holmgard med 2. nestleder Jon Hagfors som vikar, slik at man sikres en kontinuitet for MST i denne funksjonen i forhold til MUSS.

Årets MUSS-konferanse ble avholdt på Gardermoen 6-7. november 2014, der hovedtema var nettopp brukervedvirkning samt osteoporose. Både MSTs leder, og tre av foreningens pasientorganisasjoner var invitert og holdt egne innlegg på konferansen som var den tredje i rekken siden MUSS ble etablert.

3.4 Brukervedvirkning i forskning

Under MUSS-konferansen sist høst tok MST initiativ til å undersøke muligheten for at muskel-skjelettmiljøene kan iverksette en prosess for å etablere et konkret løp for å styrke brukervedvirkningen innen forskningsfeltet. Brukervedvirkning er en stadig viktigere og nå også et formalkrav for tildeling av forskningsmidler gjennom bl.a. Norges forskningsråd. Thor Einar Holmgard og Hans Otto Engvold har avholdt et eget møte med ledelsen i Norsk Revmatikerforbund (NRF) som allerede har

igangsatt et eget prosjekt knyttet til brukermedvirkning i samarbeid med Diakonhjemmet sykehus i Oslo. NRF har stilt seg positive til å utvide sitt eget brukermedvirkningsprosjekt til også å omfatte aktører fra hele muskelskjelettfeltet. NRF har hatt møter med NRRK, og det ligger klart til et pilotkurs 7-8. november 2015. Man vil her invitere inn utvalgte deltakere. Basert på erfaringene fra pilotkurset i november vil kunne bygge videre på konseptet og utvide dette både med hensyn til pasientgrupper og forskningsfelt. Informasjon om prosjektet er gitt til FFO, FUNKIS og HOD.

3.5 Internasjonalt

MST-ledelsen pleier tett og regelmessig kontakt med BJD sentralt og har deltatt i flere internasjonale telefonmøter og webinarer

Den globale BJD World Summit fant i 2014 sted i London 12-13 oktober. MST var representert ved Jakob Lothe, Thor Einar Holmgard, Jack Skrolsvik, John-Anker Zwart og Hans Otto Engvold under verdenskonferansen i London 12-13. oktober.

BJD-konferansen i London var godt besøkt, og hadde «tunge» forelesere fra bl.a. britiske helsemyndigheter, WHO, og ledende forskningsinstitusjoner fra store deler av verden.

Konferansearrangøren ARMA presenterte også en ny folkehelseanbefaling innenfor feltet for britiske helsemyndigheter: *Musculoskeletal Health. A Public Health Approach. Arthritis Research UK, Chesterfield, June 2014.*

Rapporten er svært god, og kan lastes gratis ned fra: www.arthritisresearchuk.org

Jakob Lothe var igjen invitert til å holde et eget innlegg om MSTs virksomhet i Norge. Det ble fra BJD-ledelsens side ved en rekke anledninger uttalt at USA og Norge var blant de land som har de mest veldrevne og aktive nasjonale nettverkene innen BJD. Dette var igjen en medvirkende årsak til at MST ble ansett som en egnet og ønsket kandidat til å påta seg oppgaven med å arrangere neste års verdenskongress for BJD. En oppgave vi i etterkant har takket ja til i samarbeid med MUSS og forberedelsene pågår nå for fullt til **BJD World Summit i Oslo** 8-9 oktober 2015! BJD Foundation, har bestemt å endre betegnelsen/navnet på alliansen. Dette vil gå fra Bone and Joint Decade til *Global Alliance for Musculoskeletal Health*. I likhet med MSTs egne erfaringer skaper ordene 'Decade' og 'Tiåret' mye forvirring overfor ulike målgrupper, og er i tillegg historisk sett en passé benevnelse på organisasjoner som ble etablerte for over ti år siden og med et opprinnelig tidsavgrenset mandat. BJDs ledelse betrakter ovennevnte navneendring som vesentlig med tanke på å gjøre det mulig for BJD å bli registrert som en Non Governmental Organization (en såkalt NGO) innenfor WHO-systemet. Det gjenstår et omfattende arbeid innen ny benevnelse kan tas i bruk da NGO blant annet krever endrete vedtekter hvori inngår medlemsstruktur og tilhørende stemmerett. Involvering, orientering og motivering av alle NAN er en videre vesentlig oppgave og prosessen vil bli nærmere belyst på World Summit i Oslo til høsten.

3.5 Æresbevisninger til Even Lærum

Et enstemmig MST-styre innstilte i forkant av BJD World Summit tidligere MST-leder, professor emeritus Even Lærum til BJDs nyopprettede ærespris; *Distinguished Service Award*, med hovedbegrunnelse i hans arbeid med opprettelsen av MUSS og hovedredaktør for MST-rapporten fra 2013.

Det var således ekstra hyggelig at Even Lærum ble tildelt utmerkelsen (in absentia) i London som senere ble overrakt Lærum ved en liten høytidelighet i forbindelse med Ryggforeningens jubileumskonferanse den 16. oktober.

MST var også blant de organisasjoner og institusjoner som innstilte Even Lærum til Kongens Fortjenestemedalje som ble overrakt ham i februar og MST hvor representert ved Jakob Lothe og Hans Otto Engvold. Hans utrettelige innsats for muskelskjelettfeltet, tverrfaglighet og betydningen av god klinisk kommunikasjon ble fremhevet i gratulasjonstalen fra styreleder i MST.

4. ØKONOMI

Se vedlagte økonomirapport for 2014 fra Ecos regnskapsbyrå.

Avslutningsvis vil jeg benytte anledningen til å takke alle styrets medlemmer for godt samarbeid og stort engasjement i perioden, og en spesiell takk går også i år til MST-sekretær Hans Otto Engvold for hans utrettelige og viktige innsats.

På vegne av MST-styret.



Jakob Lothe
Styreleder MST



“Muskel Skjelett Tåret i Norge”

BJD NAN Norway



1) Key Projects in 2013/2014

- The national research collaboration network MUSS arranged its second national research conference in November 2013 that was well attended. BJD Chair Tony Woolf was invited as keynote speaker and also held a separate session to the MUSS steering group. With the establishment of MUSS, musculoskeletal research has become the 5th disease area declared as a national priority within the universities and hospitals. Having played an active role in the establishment of MUSS, MST has continued to actively co-participate in MUSS' activities since. Our efforts have resulted in a formalized collaboration and definition of roles between MUSS and MST. The next national conference in November 2014 will have more emphasis on patient participation and advocacy, and MST is partly responsible for those sections and will also have its own presentation in the main programme.

2) Key Activities to raise priority at a political level

- MST continues to disseminate our “Cost and Burden”-report published May 2013. A summary in English is now included in the report. The report has undoubtedly raised the political priorities and has been presented to several MPs.
- In a new Public Health-report from The National Institute of Public Health, musculoskeletal disorders is given a separate comprehensive chapter that to a large degree is based on the MST-report and the GBD-reports. It also seems that the BJD-concepts and -definitions of “Musculoskeletal Health” now is started to be used in reports and planning documents
- MST has been invited in by the Government to give input to two new White Papers on Public Health and Primary Health Care. We have participated in meetings and give written input to the Health Department.

3) Key Interactions that engage the broader musculoskeletal community

- Our member organisation Norwegian Back Pain Patient Association will celebrate its 20th anniversary in on World Spine Day, October 16th, by arranging a one-day conference together with MST in the Directorate of Health in Oslo.

4) Key Development Plan for 2015 and Beyond

- A new action plan for 2015-2020 is close to completion after long in-depth board discussions. By setting out for ambitious, but still realistic goals, we aim to develop MST into a sustainable organisation capable on taking on activities like national fund-raising campaigns and international events within 2020.

2014 BJD World Network Conference
12-13th October, London, UK

20 - års jubileumsmarkering Ryggforeningen i Norge.

Sted: Helsedirektoratets auditorium, Oslo

Dato: 16.10.2014, kl. 10.30 – 16.00

Program

Kl. 10.30 Velkommen

Thor Einar Holmgard, leder Ryggforeningen I Norge.

Kl. 10.35 Statssekretær Astrid Nøklebye - Heiberg

Kl. 10.55 Muskel- og skjelett tiåret

Jakob Lothe, leder i Muskel- og skjelett tiåret og Norsk kiropraktorforening

Kl. 11.10 STREKK RYGGEN!

Kl. 11.15 Et muskel- og skjelett regnskap

Even Lærum

Kl. 12.00 STREKK RYGGEN

Kl. 12.05 En pasient- og mestringshistorie

Ragnhild Myklebust

Kl. 12.40 Hva kan Ryggforeningen bidra med?

Thor Einar Holmgard, leder i Ryggforeningen i Norge

Kl. 13.10 STREKK RYGGEN

pause med bevertning

Kl. 13.40 Rehabilitering og samhandlingsreformen

Sturla Storrø – Fysmed Klinikken Trondheim

Kl. 14.10 STREKK RYGGEN

Kl. 14.15 Ryggplager – en utfordring for den enkelte og samfunnet.

Professor John-Anker Zwart, FORMI - OUS.

Kl. 14.45 Debatt «Veien videre – hva mangler?»

Sturla Storrø, Jakob Lothe, (Even Lærum) og en helspolitiker/Statssekretær Nøklebye – Heiberg.

Kl. 15.45 Avslutning - oppsummering

3. NASJONALE FORSKNINGSKONFERANSE

Muskelskjeletthelse

6.-7. november 2014
Park Inn, Gardermoen

PROGRAM

Dag 1

- 09.30-10.30 **Møte for fagrådsmedlemmene**
- 10.00-10.30 **Registrering**
- 10.30-10.40 **Velkommen** v/Tore K. Kvien, professor, Diakonhjemmet sykehus/ UiO, Leder av fagrådet.
- 10.40-11.00 **Åpning** av statssekretær Astrid Nøklebye Heiberg. Prioriteringer fra Helse og omsorgsdepartementet.
- 11.00-11.50 **Musculoskeletal health in primary care. Musculoskeletal health in primary care; LBP and osteoarthritis.** George Peat, professor, Keele University, UK.
- 11.50-12.10 **Pause (snacks, frukt, te, kaffe)**
- 12.10-13.00 **Musculoskeletal health among elderly.** Bart W. Koes, professor, University Erasmus MC, Rotterdam The Netherlands.
- 13.00- 14.00 **Lunsj**
- 14.00-14.20 **Nettverksetablering Erfaringer fra nettverksdannelse. Kirurgi, Øystein** Petter Nygaard, professor, St.Olavs Hospital/ NTNU.
- 14.20-14.40 **Erfaringer fra nettverksdannelse. Norwegian inflammatory network (NORIN).** Guttorm Haraldsen, professor, OUS/ UiO.
- 14.40- 15.10 **Erfaringer fra EU nettverk.** Johan Askling, professor, Karolinska Institutet, Stockholm, Sverige.
- 15.10- 15.30 **Pause (snacks, frukt, te, kaffe)**
- 15.30- 15.45 **Forskning- eksempler på nettverksprosjekter Helse Vest**
- 15.45-16.00 **Helse Midt**
- 16.00-16.15 **Helse Nord**
- 16.15-16.30 **Helse Sør-Øst**
- 16.30-16.45 **EU søknad**
- 16.45-17.00 **Pause (snacks, frukt, te, kaffe)**
- 17.00- 19.00 **Uformell nettverksbyggende aktivitet.** Grupperom
- 20.00 **Middag** (uformell)

Dag 2

- 08.30-08.45 **Fokus på muskelskjeletthelse**
Hva er Muskel Skjelett Tiåret (MST) ?
Leder MST Jakob Lothe.
- 08.45- 09.15 **Brukermedvirkning**
Brukermedvirkning i forskningen. Prioriteringer fra Helse og omsorgsdepartementet. Maiken Engelstad, Avdelingsdirektør, Seksjon for forskning og utvikling, HOD.
- 09.15-09.45 **Brukermedvirkning i forskningen.** Ingvild Kjekken, professor, Diakonhjemmet sykehus/UiO/HiOA.
- 09.45-10.00 **Pause (snacks, frukt, te, kaffe)**
- 10.00-10.30 **Hva kan pasientorganisasjoner bidra med?**
Ryggforeningen i Norge
Revmatikerforbundet
Norsk Osteoporoseforening
- 10.30- 10.50 **Osteoporose og brudd**
Sesjonsleder: Ove Furnes, professor, HUS/UiB.
- 10.50-11:10 **Hvem brykker hofta? Deskriptiv epidemiologi.** Tone Omsland, postdoc, UiO.
- 11.10-11.30 **Hva kjennetegner dem som brykker? Risikofaktorer.** Kristin Holvik, forsker, Folkehelseinstituttet.
- 11.30-12.30 **Hvordan skjer forandringene i beinvevet? Beinmetabolisme.** Unni Syversen, professor, St. Olavs Hospital.
- 11.30-12.30 **Lunsj**
- 12.30-12:50 **Hvilke muligheter har vi til å påvirke risiko med medikamenter?** Erik Fink Eriksen, professor, OUS/ UiO.
- 12.50-13.10 **Operativ behandling av hoftebrudd.** Jan-Erik Gjertsen, førsteamanuensis, UiB/ HUS.
- 13.10-13.30 **Hva skjer etter hoftebruddet?** Wender Figved, overlege, Vestre Viken, Bærum sykehus.
- 13.30-13.45 **Pause (snacks, frukt, te, kaffe)**
- 13:45-14.05 **Fall hos eldre.** Jorunn Hellbostad, professor, NTNU.
- 14.05- 14.25 **Forebygging av fall hos eldre.** Astrid Bergland, professor, HiOA.
14. 25-14.45 **Oppsummering**
ved John-Anker Zwart og Tore K. Kvien

For mer om NSG satsingen se www.muss.no



Muskel- og skjelettforskning fikk mest

Fire av 11 forskningsprosjekter som har fått i alt 200 millioner kroner, er studier på muskel- og skjelettlidelser.

De fire regionale helseforetakene (RHFene) utlyste i høst 200 millioner kroner til forskning.

På tvers av regioner

En forutsetning for å få midler, var at prosjektene måtte ha deltakelse fra helseforetak, private eller ideelle institusjoner fra minst tre av de fire RHFene.

Av i alt 11 prosjekter som har fått midler, gjelder fire av dem prosjekter innen muskel- og skjelettlidelser.

Forskningen retter seg mot osteoporose og brudd, leddbruskskader, behandling av revmatoid artritt samt en studie som skal sammenligne ergoterapi med kirurgi ved artrose (slitasjegikt).

Syv hovedområder

RHFene har bestemt at de utlyste midlene skal gå til prosjekter innen områdene hjerte-karsykdommer, muskel- og skjelettplager, alvorlige psykiske lidelser, helsetjenesteforskning, kreftforskning og nevrologiske sykdommer samt forskning på smerte- og utmattelsesykdommer som CFS/ME, fibromyalgi eller borreliose.

***Les også:* Får 25 millioner til borreliose-studie**

Forskningsrådet har evaluert de 66 søknadene som kom inn. [Her](#) kan du se alle som har fått forskningsmidler.

Lisbeth Nilsen
lisbeth.nilsen@dagensmedisin.no



Bone and Joint Decade 2010 - 2020

Global Alliance for Musculoskeletal Health

World Summit 2015



Oslo, Norway, 7 – 9 October, 2015

Held in partnership with The Norwegian Musculoskeletal Research Network (MUSS) and The Norwegian BJD National Action Network (MST)

BREAKING DOWN THE BARRIERS – TOWARDS INTEGRATED CARE

How to promote musculoskeletal health and research
Developing integrated models of musculoskeletal care
Implementation of targeted treatment in primary and secondary care
Presentation of original research by leading scientists

The 2015 BJD World Summit provides a forum that brings together leadership and key opinion leaders from professional, scientific and patient organisations relevant to musculoskeletal health along with policy makers.

- to discuss and agree strategies and tactics to optimise musculoskeletal health through implementing current knowledge and to increase research to meet the gaps in this knowledge.
- to develop partnerships with other stakeholders with overlapping goals and initiatives to increase physical activity, prevent frailty, reduce disability or promote self-management.
- to inform policy makers about the burden of musculoskeletal conditions and what can and needs to be done to reduce this.
- to bring together National Action Networks, the national alliances for musculoskeletal health, and leadership from other relevant organisations for them to share challenges and tactics of delivering the goal of the Global Alliance for Musculoskeletal Health and making a call for action in different countries.

PLEASE CONTACT BJD@CORNWALL.NHS.UK TO REGISTER YOUR INTEREST

The Bone & Joint Decade 2010-2020
 Global Alliance for Musculoskeletal Health
bjd@cornwall.nhs.uk www.boneandjointdecade.org