**MØTEREFERAT**

**Møtetype: STYREMØTE NORSK BARNELEGEFORENING**

**Tid: 16.01.18, 15-18.**

**Sted: St.Olavs hospital**

**Til stede: Ketil Størdal (KS), Elisabeth Selvaag (ES), Eirin Esaiassen (EE), Erling Tjora (ET), Jan-Magnus Aase (JMA), Ida Knapstad (IK), Margrethe Greve-Isdahl (MGI), Kari Holte (KH), Ina Hartløff Helland (IHH)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SAK** | **Saker:** |  | **Ansvar**  **Frist** |
| 01.18 | **Godkjenning av dagsorden** | Godkjennes |  |
| 02.18 | **Godkjenning av referat fra styremøte 08.12.17** | Godkjennes |  |
| 04.18 | **NBFs møter**  Pediaterdagene i Trondheim  Vårmøtet i Bodø | - Til sammen 166 påmeldte hvorav 57 LIS/studenter. 25 BUP.  - Nesten fulltegnet LIS-kurs hvor over 40 LIS og overleger er påmeldt. Et kurs må være minst 6 timer for å være enkeltstående og gi rett til tellende kurtimer, derfor er ikke SPISS/LIS-kurs nå tellende alene, men er tellende i kombinasjon med minst en av dagene. Om timene skal være tellende alene må hovedmøtet starte senere. Styret konkluderer ikke mht timer nå.  - Det kom inn 24 abstract, 6 ble refusert. Ny rekord på innsendte abstract! Forrige rekord var på 28.  - MSF skal ikke ha stand, men har et lite innlegg.  - Det anslås å gå minst 50.000 i overskudd. Det er del ekstrakostnader i forbindelse med sosiale arrangement og eksterne forelesere.  - Styrets time fredag: nytt om spesialistutdanningen, pleiepenger, veileder for barneovervåkning og saker i media. ES har innspill på at NBF bør ha enkel prosedyre knyttet til varsling om uønsket adferd i NBF-sammenheng (utvalg, pediaterdagene o.l.). ES tar kontakt med legeforeningen ang. det videre arbeidet.  - Avdelingsoverlegemøtet: presentasjon av arbeidet med veileder for BO, sosialpediatri og teamarbeid, LIS-utdanningen, oppdatering fra styret (nettløsning/helsenorge)  Tirsdag 05.06 er det styremøte før møte med KU og spesialistkomiteen.  Styret er positive til foreløpig program.  Senter for sjeldne diagnoser har tatt kontakt for å ha innlegg. De er anbefalt å ha tema under pediaterdagene -19. | **JMA**  **ES** |
| 05.18 | **Økonomi** | - Frikjøp av leder. NBF får inn 170.000 til frikjøp av leder gjennom medlemskontigent. Det kan være aktuelt å betale mer for frikjøp, dagens utbetaling er 100.000.  - Regnskap for vårmøtet i Drammen har kommet: Overskudd 98.000. NBF får 2/3 av dette.  - Det er fortsatt ikke avklart mht moms ved annonseinntekter i Paidos. KS og EE ønsker å planlegge et møte med Ragnar/Cox.  - NBF ser ut til å gå i overskudd fra i fjor, bl.a. pga 30.000 fra legeforeningen i kvalitetssikringsarbeid. | **EE**  **KS/EE** |
| 03.18 | **Møtestruktur i NBF** | Skal vi fortsette med både pediaterdagene og vårmøtet? Tidligere var det 3 møter i året. Skal de minste avdelingene samarbeide med de større? Forslag om at JMA og ES lager en sammenstilling av argumenter for og mot. Disse kan så legges frem på styremøtet og på avdelingsoverlegemøtet i Bodø. | **JMA/ES** |
| 06.18 | **Innstilling**: Veiledere og digital plattform | Det er et problem at app ikke blir synkronisert. KU har fått tilbud fra Sunsoft. Vi bør ha mulighet for å få midler gjennom kvalitetsutvalget og fond i legeforeningen.  Det er forslag om at NBF går inn med garanti.  Nytt er at helsebiblioteket sannsynligvis likevel kan oppdatere.  Det reises forslag om at saken utsettes og at Claus Klingenberg tar kontakt med Sunsoft for å få utsatt frist for deres tilbud.  Styret enig i dette. |  |
| 07.18 | **Barneforsikringer** | Brev til forbrukertilsynet er skrevet.  Marit Hermansen kunne informere om at Storebrand er legeforeningens forsikringsselskap.  Storebrand har endret på litt av teksten etter at det ble tatt kontakt via M.Hermansen. Teksten sår nå ikke fullt så stor tvil om at man har tilbud på offentlige sykehus.  Det er fortsatt kun Storebrand som tilbyr behandlingsforsikring for barn.  Det er tenkt at vi sender brevet med liten endring med presisering om at vi har fokus på barnemedisinske tilstander. |  |
| 08.18 | **NBF om smale medisiner**: forslag om at 2-3 styremedlemmer lager et utkast til policynotat om "orphan drugs" som Spinraza, Elaprase, Revestive - og spiller på fagressurser i foreningen. | Også bl.a. Aldurazyme (MPS), Replagal (Pompes disease), ADA-svikt ved immunsvikt, CF-medisiner.  NBF bør ha en mening om disse behandlingene.  Hvilke kriterier skal ligge til grunn?  Som kliniker står man ganske alene om beslutningen om oppstart/avslutning av medisinering.  Forslag om å lage policy-notat med oppstartskriterier. KS har diskutert dette med Terje Rootwelt ved OUS.  Forslag om at Terje Rootwelt og Magnhild Rasmussen forespørres om å være med i utarbeidelsen.  KS og ES ønsker å være med i dette arbeidet. | **KS/ES** |
| 09.18 | **Paidos**  **Pedweb**  **Sosiale medier** | Ragnar Madsen i møte med trykkeriet i dag for evt prisavslag pga feil i trykken.  Sidetall er stadig hodebry. Vanskelig å komme under 40, mye pga faste spalter. Kan være vanskelig å begrense lengde på artikler. Forslag om å kun ha referansene online.  Enn så lenge manglende respons fra mulige annonsører.  Intet nytt. Kommer ny nettløsning.  Ikke mye nytt | **KH**  **ES**  **MGI** |
| 10.18 | **Høringer**  **Prosedyrer på fagprosedyrer**  **Saker til landsstyremøte**  **Pakkeforløp psykisk helse og rus**  **Endring i førerkortforskrift** | Opprinnelig OUS-prosedyrer, men legges ut på helsebiblioteket og er tilgjengelig for alle, bør derfor gjennomgå dette. Sendes IG sosialpediatri (riktig Ida?)  Intet aktuelt  Lite som omhandler somatikk. Bl.a. lite om spiseforstyrrelser og somatikk/kriterier for innleggelse sykehus. IK ser nærmere på dette, sender sannsynligvis til IG endokrinologi.  Lite aktuelt for NBF. | **IK**  **29.01**  **23.02** |
| 11.18 | **Løpende saker**  Overgang barn-voksen/ungdomsmedisin  Legemiddelnettverket  Internasjonal medisin  Endring av spesialitetsstrukturen  Sosialpediatri  EMA/flyktningebarn  Overvåkningspasienter  Helsenorge.no  Barn og alternativ medisin  Vekstkurver: Helsedirektoratet  Hørselscreening  Choosing Wisely/Gjør kloke valg | Ikke noe aktuelt  KS purrer på HD i saken om retningslinjer for barn.  Ikke noe aktuelt  Ikke noe aktuelt  Ikke noe aktuelt  Ikke noe aktuelt  Ikke noe nytt – tema under avdelingsoverlegemøte og pediaterdagene  KU ønsker å ha ansvar for kvalitetsikring av tekster som skal ut på helsenorge.no og på felles nettløsning. Forslag om at KU danner en arbeidsgruppe som initierer og fullfører artikler til helsenorge og felles nettløsning.  Toner ned samarbeid med NHI og økonomisk kompensasjon. Fortsatt ønskelig at avdelingsledere setter av tid/legger til rette for utførelse av arbeidet.  Ikke noe aktuelt  Innstilling fra IG nyfødtmedisin: Innskrenker behovet for CMV-screening. Ut fra nasjonal faglig retningslinje utgitt i -16 må det i praksis gjøres CMV-screening av nesten alle barn født før uke 34 da det er vanskelig å teste disse med OAE. Kan teste disse med OAE nærmere termin uten å tape på det.  Intet aktuelt | **KS**  **IK** |
| 12.18 | **Møter og kongresser**  - Konferanse og workshop ”Gjør kloke valg” for fagmedisinske foreninger, 13.-14. Mars  - Rundebordsmøte om energidrikk, 31.01.17 | Den 13. er det fellessesjoner med inviterte foredragsholdere. Den 14. Workshops. Konferansen er mest aktuell for arbeidsgruppen for kloke valg.  Svarer at vi støtter saken. Lillehammer hadde kasuistikk ang. dette for en tid tilbake. KS hører med noen derfra ønsker å stille. | **KS?**  **KS** |
| 13.18 | **Oppnevninger**  - Vararepresentant til Norsk Resuscitasjonsråd (de som sitter der pt. ønsker å komme med forslag)  - 2-3 kandidater til komité for to legater i Legeforeningen | Forlag fra Thomas Rajka som representerer store barn.  Forøvrig sitter Terje Alsaker og Tor Einar Calisch fra NBF.  Harald dalen ønsker avløsning.  Spør Marianne Nordhov, deretter Janicke Syltern.  KS forespør Ingeborg Smidesang (St.Olav), Roald Bolle (UNN). Videre Oddmund Søvik (Haukeland) og Anne Kirsti Høgåsen (Lillehammer). | **KS**  **KS** |
| 14.18 | **Orienteringer** |  |  |
| 15.18 | **Eventuelt**  Hjemmeside for Pediaterdagene/Vårmøtet  Filmfestivalen i Tromsø og pediaterdagene | Må da betale for domene. Sykehusene som er arrangører vil ofte ha det på egne hjemmesider. Tre muligheter: ha egne sider/på sykehusenes sider, legge ansvar på pedweb-ansvarlig eller ha egen pakke for hele opplegget. Har til nå ikke fått tilbakemelding om at har vært et problem med dagens løsninger. I utgangspunktet bør arrangører ordne dette selv, enten gjennom egne folk eller ved å sette bort til eksterne.  JMA gir tilbakemelding til de som har tatt kontakt for dette at det ikke er aktueltå opprette egen hjemmeside nå.  Evt flytte pediaterdagene en uke senere. Tas videre under møtestruktur. |  |