**MØTEREFERAT**

**Møtetype: TELEFONSTYREMØTE NORSK BARNELEGEFORENING**

**Tid: 12.02.18, 15-16**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SAK** | **Saker:** |  | AnsvarFrist |
| 16.18 | **Godkjenning av dagsorden** | Godkjennes |  |
| 17.18 | **Godkjenning av referat fra styremøte 16.01.18****Referat avdelingsoverlegemøte17.01.18** | Godkjennes med endringen 170 deltakere på Pediaterdagene i Trondheim.Innspill på at enighet om navnet ”Barneovervåkning” ikke kom tydelig nok frem i referatet. JMA sender innspill per mail. Ellers godkjent | **IHH****Alle/****JMA** |
| 18.18 | **NBFs møter**Pediaterdagene i TrondheimVårmøtet i BodøPediaterdagene Ahus/OUS -19 | *Evaluering avdelingsoverlegemøte*:Generelt positive tilbakemeldinger på veileder i barneovervåking.Litt kort tid til siste saker.*Evaluering pediaterdagene*:Godt organisert, bra oppmøte og flott program.Regnskapet er ikke klart enda.Programmet i rute.Budsjettet snart klart, budsjettert med 120 påmeldte. Anbefalt å gå ut fra 90, JMA melder tilbake at man kan/bør lage alternative budsjett med færre påmeldte.Positive tilbakemeldinger på å ha første del på hurtigruta, også fra avdelingsoverleger. Vi går derfor for dette. KS tar seg av kontakt/bestilling med hurtigruta.Plan å utsette møte med KU til april eller over sommeren. Viktigere å ha møte med spesialistkomiteen. De har ønske om å ha barneovervåkning som tema. Det er i følge arrangementskomiteen så langt ikke konflikter mellom innholdet i Bodø og Ahus/OUS. Generelt bør en være forsiktig med å ha samme tema i to påfølgende møter, i det minste ikke ha samme hovedtema.Lokaler bestilt og de er generelt i rute. De må sette opp egen hjemmeside, gjøres ikke gjennom pedwebansvarlig. | **JMA****KS** |
| 19.18 | **Økonomi**  | Utsettes til neste møte. |  |
| 20.18 | **Paidos****Pedweb****Sosiale medier** | Dødlinje fredag. KS har ikke fått svar fra Novo Nordisk.Oppslagstavle: påminnelse u-landsstipend. Vårmøtet.Doktorgrader: ikke så mange at det trengs egen side for dette.Ikke noe nytt. Legges ut jevnlig.Ikke så mye nytt. Legges ut jevnlig. |  |
| 21.18 | **Høringer** **- Forslag om endringer i kreftregisterforskriften****- Direktoratet for e-helse. Tilbakemelding på henvisning (riktig høring Ida?)****- Pakkeforløp psykisk helse og rus****- Intern høring: Forslag til endringer i Reglement for Rådet for legeetikk****- Endring i forskrift om ansettelse og opprykk i undervisnings- og forskerstillinger****- Intern høring: Forslag til strategi for Legeforeningens internasjonale arbeid****- Intern høring – Landsstyresak – Dnlfs rettshjelpsordning for leger – forslag til vedtektsordninger** | Åpner for å inkludere fødekommune og –land for å få geografisk region med i det statistiske grunnlaget. Støttes.Sendt RHF. Svares ikke ut.Legeforeningen skrevet bredt om barn og ungdom.Står lite om somatisk utredning ved spiseforstyrrelser samt innleggelse i somatisk sykehus.Sender til IG gastro/ernæring og endoTydeliggjøre Rådets uavhengige stilling. Tydeliggjøre reglene for taushetsplikt, saksbehandling og offentlighet. Åpne for at Rådet kan videreføre informasjon til annet relevant organ med unntak av taushetsbelagte opplysninger – f.eks statens helsetilsyn eller forbrukertilsynet.Støttes. (Svares ut av Ida?)Formålet er å skjerpe den utdanningsfaglige kompetansen som skal kreves for å kunne ansettes i professor- og førsteamanuensisstillingene.Svares ikke ut.Bl.a arbeidsvilkår og harmonisering av spesialistkrav samt internasjonale deklarasjoner om legeetiske og menneskerettslige spørsmål. Rettet mot etablerte organisasjoner i Europa.Sammensetting, dekningsområder og saksbehandlingsregler.Svares ikke ut. | **05.03****IK?****01.04****IK****01.03****05.03****IK/KS** |
| 22.18 | **Løpende saker** Overgang barn-voksen/ungdomsmedisinLegemiddelnettverket Internasjonal medisin Endring av spesialitetsstrukturen SosialpediatriEMA/flyktningbarnOvervåkningspasienterHelsenorge.noBarn og alternativ medisinVekstkurver: HelsedirektoratetHørselscreeningChoosing Wisely | Oppdragsdokument -18. Helseforetak skal jobbe med overgangsordninger. Positivt mottatt, særlig av de som jobber med ungdomsmedisin.Møte om antibiotika 09.04.Intet aktueltVedtak utsatt fra februar til 01.03.Intet aktueltIntet aktueltHøringsfrist fra alle avdelinger fredag 16.02.Møte i Trondheim. Oppgaver er fordelt. Tar sikte på å bli ferdig i 2018. Anne Solevåg (AS) og IK vært i møte med felles nettløsning. Løsninger er ikke fullt og helt etablert enda. Nytt er at informasjon i felles nettløsning skal oppdateres to ganger i året. Dette vil kreve mye, er det et unødvendig høyt mål?AS og IK jobber med liste over tilstander ila uka. AS ser ikke for seg at KU kan kvalitetssikre dette. Arbeidsgruppa har derfor diskutert om det bør sendes til to avdelinger i tillegg.En del tekster er oversatt fra BMJ og passer ikke til norske forhold. Bør melde dette tilbake til både helsenorge og helsebiblioteket. Brev er sendt helsenorges medisinske redaksjon.Enighet om at KU har kvalitetssikringsoppgave. Evt med hjelp av leder i aktuelle IG.Norsk forening for barnekiropraktorer har også henvendt seg til helsesøsterforeningen ved leder Kristin Sofie Waldum-Grevbo for hospitering på helsestasjoner. KSWG og KS har skrevet samlet svar om hvorfor vi anbefaler at studenter ikke tas inn til hospitering på barneavdelinger og helsestasjon.Intet aktueltIntet aktueltIntet aktuelt foruten snart forestående konferanse |  |
| 23.18 | **Møter og kongresser**- Rundebordsmøte om energidrikk, 31.01.17- Gjør Kloke Valg- konferanse 12. og 13.03 | Foreløpig referat vedlagt møteinnkalling.Lite data på kronisk bruk.ES deltar i tillegg til 5 av 7 i arbeidsgruppa.De fra styret som kan sender mail til KS. |  |
| 24.18 | **Oppnevninger**  | Ingen |  |
| 25.18 | **Orienteringer**-Barneforsikringer | Klage sendt forbrukertilsynet for vel en uke siden. |  |
| 26.18 | **Eventuelt**Spinraza | Noe blandet innstilling i barnelegemiljøet pga begrenset virkning og høy pris. Noen har god effekt, derfor gledelig at medisin godkjennes til bruk på små barn.Viktig at faggruppen er involvert. |  |