

Referat til møte mellom avdelingsledere og styret for Norsk forening for dermatologi og venerologi (NFDV)

Fredag 6/12 kl 10.00-16.00

Sted: Legenes hus, adresse Kirkegaten 25

Til stede: Ingeborg Bachmann, Thor Henry Andersen, Ellen Bjørge, Katarina Stangeland, Thomas Ternowitz, Jorunn Rønsen Hagen, Sonali Hansen, Marit Saunes, Bjørn Kvammen, Jan Sitek, Usha Hartgill, Linn Landrø

1. Rapport fra avdelinger og spesialitetskomité.

Stavanger; Thomas Ternowitz:

- Hudavdelingen er del av Kirurgisk klinikk (bryst- endokrin kir, gastrokir, kar/thorax kir, plastikkir, urologisk kir, hudavd)
 - Hudavdelingen: 6 overleger, 6 LIS
 - Nyopprettet sårcenter og hver tirsdag tverrfaglig poliklinikk
 - Nyopprettet tumorklinikk
 - Gjennomsnittlig ventetid 56 dager. 400 venter på kontrolltime
- Redusert ventetid pga flere nyopprettede stillinger

Oslo, Avd for revma, hud -og infeksjonssykdommer; Jorunn Hagen Rønsen:

Avdelingen er del av Klinikk for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon (KIT)
Avdelingen har nyopprettet felles forskningsbiobank

Oslo, Olafiklinikken; Usha Hartgill:

5 overlegehjerner, p.t.3 besatt,
2 LIS-stillinger som administrativt er under Seksjon for hudsykdommer,
8 sykepleiere som i stor grad jobber selvstendig
20 000 konsultasjoner/år
PrePP: 500 pas til oppfølging, 100 pas på venteliste
10% vulvaklinikk
Planlegger å arrangere Nordisk kurs i venerologi i 2021 og USTI i 2024

Oslo, Seksjon for hudsykdommer; Jan Sitek:

Poliklinikken 20 000 legekonsultasjoner/år

Legehjerner:

12 overleger

13 LIS, men 2 i rotasjon til Olafiaklinikken til en hver tid.

Har høsten 2019 vært underbemannet på overleger

Fra neste år 7 overleger i deltidstilling 20-50%, men ønskelig med overleger i 100% stilling og det forsøkes å tilrettelegge for dette

4800-5000 pasienter venter på time til kontroll. Mange interne fristbrudd, men få fristbrudd for nyhenviste pasienter.

Sengeposten har 13 senger i uken 9 senger i helger. 500-600 innleggelser/år, gjennomsnittlig liggetid 6 dager
8 kliniske økter
Kun 1 vaksikt mellom kl 20-8, dvs overlegene har primærvakt på kveld og natt.

Trondheim; Marit Saunes:

Hudavdelingen ligger i Klinik for ortopedi, revmatologi og hudsykdommer
11 overleger (9 stillinger), 5 LIS
P.t. har sengeposten 8 senger, men blir redusert til 5
Gjennomsnittlig liggetid 2,8 døgn
Oppretter dagenhet fra påske
Skal tilby fotoforese til pasienter med kutane lymfomer, ikke til pasienter med GVHD
25 000 konsultasjoner/år,
Gjennomsnittlig 57 dager ventetid
2000 venter på kontrolltime
Har kveldspoliklinikk: enkle kontroller som ikke skal tilbake til kontroll, 20 min kons
Frivillig å delta, avlønnes med 500 kr/pas
7 kliniske økter, 1 til administrasjon, 1 til fordypning, 1 til internundervisning
Dobbelt vaksjikt gjennom hele døgnet

Tromsø; Bjørn Kvammen:

Seksjon for hudsykdommer er del av Nevro, hud- og revmatologisk avdeling under Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken (NOR-klinikken)
Samme sengepost, inkludert en slagenhet med 26 senger. Slagenheten som krever mye ressurser skal flyttes
Hjemler til 6 overleger, har 5,9 besatt. 4 LIS
Jobber med å få en overlegehjemmel til
Svært lav dekning av dermatologer i Nordland og Troms
Det skal opprettes en dagenhet
Planlegger å opprette en venerologisk seksjon
Planlegger å opprette en tverrfaglig sårpoliklinikk
437 pasienter på venteliste
HISREG - Nordisk register for Hidradenitis suppurativa har fått midler for drift ytterligere 1 år.
Ca 7 kliniske økter for overleger
30 000 konsultasjoner/år, halvparten legekonsultasjoner

Bergen; Ingeborg Bachmann:

Hudavdelingen har samme sengepost som revmatologi (9 hud og 6 revma), og ny konstituert avdelingsdirektør er Alf Henrik Andreassen, som også er avd.direktør for Revmatologisk avdeling
I tillegg pasienter på Pasienthotellet (ca 5 pas)
7 overleger, 7 LIS
Satellitt Knarvik 50%
38 000-40 000 konsultasjon/år
Gjennomsnittlig 70 dagers ventetid, mange venter på time til kontroll
1 fast overlege vurderer alle henvisninger

7 kliniske økter for overlege, 8 kliniske økter for LIS, men med noen sperringer for undervisning
Dobbelt vaktsjikt gjennom hele døgnet

Spesialistkomiteen; Sonali R Hansen:

Sonali informerer om den nye komiteen. Legger vekt på at de vil etterstrebe å påse at spesialistutdanningen får høy kvalitet, deriblant med avdelingsbesøk.

Medlemmer: Sonali Hansen (leder), Olaf Antonsen (nestleder), Gunnhild Hunskaar, Gunn Marit Lynghaug, Eidi Christensen

Godkjenning av utdanningsvirksomhet største del av arbeidet

RegUt Nord har ansvar for kursene for dermatologi

Det vil kun bli arrangert kurs som dekker ny ordning, de gamle kursene vil ikke bli arrangert

Kursene legges ut på Spesialistutdanningen.no. Legeforeningen vil ikke lenger utlyse kursene.

Ikke lenger krav om timetall

2. Hvordan skal vi organisere LIS i gjennomstrømming på en best mulig måte?

Marit innledet om hvordan gjennomstrømmings stillingene best kan brukes/tildeles

Trondheim har per i dag 2 LIS gjennomstrømmingsstillinger, men reduserer til 1.

Bergen har 3 LIS gjennomstrømmingsstillinger, men vil sannsynligvis redusere til 1-2

Oslo har 1 LIS gjennomstrømmingstilling.

Tromsø har ingen LIS gjennomstrømmingstilling.

Krav om at LIS i gjennomstrømmingstillinger må ha fast stilling på sin «moderavdeling»

Ønskelig med oversikt for å til en hver tid kartlegge behovet

Det blir enighet om en felles plattform ved at man lager en dynamisk liste der

avdelingslederne kan melde fra om behov for gjennomstrømmingstilling. Bergen tar

ansvaret for listen

3. Felles retningslinjer for behandling av moderat til alvorlig psoriasis

Styret har fått forespørsel om å sette ned en gruppe til å revidere/ skrive

behandlingsanbefalinger for å etterstrebe likt tilbud på nasjonalt nivå.

Bør man tilby flere biologisk?

Hvilke kriterier skal ligge til grunn for å få behandling?

Det diskuteres hva som er hensikten med nasjonale anbefalinger, og om de vil de føre til lik behandling.

Det blir enighet om at Styret etablerer en mindre arbeidsgruppe med oppdrag å utarbeide

forslag til nasjonale anbefalinger ut i fra tidligere retningslinjer, samt internasjonale guidelines.

4. Hudkreftdagen 2020

Katarina informerer at heller ikke i år vil det bli deltakelse på Euromelanoma. Men Styret er i tett dialog med Kreftforeningen for å sette fokus på melanom og hudkreft.

Den 27.mai vil det bli kampanjedag i regi av Kreftforeningen

Hudlegene oppfordres til å bidra med å skape oppmerksomhet rundt dagen, f.eks ved å stille opp i media, og svare på intervjuer i regi av Kreftforeningen.

Det meldes inn ønsker at man også skal ha fokus på NMSC, og Katarina vil videreformidle det til Kreftforeningen.

Andre innspill kan meldes inn til Katarina.

5. Reisestønning for LIS/forskere til kongress

Ingeborg innleder og informerer

NFDV deler ut 200 000 kr/år til stipend/reisestøtte.

Ønsker man at denne ordningen fortsetter? Dvs at man bruker overskudd fra Høstmøtet/Årsmøtet til stipend/reisestøtte eller om man skal ha levere deltagerpris på Årsmøtet for å stimulere økt deltagelse

Det kommer forslag om at det bør lyses ut stipend til LIS for å delta på Årsmøtet.

Annet forslag om at det er ulik pris for LIS og spesialister, dvs billigere for LIS. Styret vil se videre på løsninger for å tilrettelegge at flest mulig kan delta.

6. Dekning av kurs- og reise utgifter til nordiske kurs som ikke er en del av den anbefalte kurspakken til LIS utdanning.

Sonali innleder. Med innføring av ny spesialistutdanning vil kostnad for kurs og utdanning i større grad gå over til helseforetakene

Anbefalte kurs skal dekkes av Legeforeningen, men kurs ut over dette blir det opp til de enkelte avdelingene å dekke.

7. Årsmøte 16-17/4- 2020

Katarina informerer generelt om møtet

Oppfordrer alle til å sende faglig innlegg og prioritere å la LIS dra på møtet.

8. Eventuelt

-Bjørn informerer om HS-veileder

Kommer krav om at alle HS-pas skal registreres i HISREG

Krav om at registreringen økes

Opprettes en elektronisk løsning

Velfungerende i Tromsø og i Trondheim. Begge disse stedene har merkantil hjelp og i Trondheim settes det av 40 min til konsultasjon som foregår sammen med dedikert sykepleier.

-Katarina informerer om Euroguidelines. Det skal lages guidelines for atopisk dermatitt. Det kommer forslag til kandidater som kan bidra fra Norge og det har gått ut mail til medlemmene om å melde interesse. Katarina sender ny mail til foreslåtte kandidater.

Deadline 15.01.20

-Dupixent per idag: 6-7 pasienter i Oslo, 1 i Stavanger, 0 i Bergen, Tromsø og Trondheim. Skal på nytt opp i Behandlingsforum takket være påtrykk, deriblant fra noen hudleger

