

Fullført og godkjent den 14.2.19

Referat

fra

fagstyrets møte 29.1.2019

Legenes hus, Oslo

Fra fagstyret	Cecilie Risøe, Petter Brelin, Asbjørg Stray-Pedersen, Ståle Sagabråten, Ishita Barua, Thea Falkenberg Mikkelsen, Ingvild Skogen Bauge, Gry Dahle
Meldt forfall	Siri Tau Ursin
Fra sekretariatet:	Bjarne Riis-Strøm. Bente Kristin Johansen. Espen S Kristoffersen deltok under sak 1.8, Anita Lyngstadaas under sak 1.9 og Øydis Ringe under sak 1.15.
Referent	Bente Kristin Johansen

I Saker

Sak 1.1/19 **Godkjenning av referat fra styremøtene 16.11.18 og 18.12.18.**
Begge referatene ble godkjent med enkelte endringer.
Cecilie Risøes foreslo å innføre en ordning med elektronisk godkjenning av referatene heretter.

Vedtatt

Forslag om elektronisk godkjenning av referater ble vedtatt.

Sak 1.2/19 **Arbeidsoppgaver for fagstyret – forberedelse til fellesmøte med sentralstyret 15.2.2019**

Cecilie Risøe og Bjarne Riis Strøm innledet.

Følgende tema ble berørt:

- Hva er rent faglige spørsmål, hva er fagforeningsdimensjonen og hva er i "gråsonen".
- Viktig å først bygge tillitt og trygge rammer mellom sentralstyret og fagstyret. Men fagstyret skal behandle mer enn "bagateller". Bedre å skape nye arenaer enn å overta saker? Fagstyret bør også kunne behandle saker som har stor betydning for fagutvikling og kvalitet, som for eksempel personvern vs. pasientsikkerhet og kompetanseglidning. Viktig å kunne ta hånd om mer enn oppnevninger og "stjernesaker".



- Fagstyret skal ha fokus på å styrke de fagmedisinske foreningene og støtte dem, bidra til at de fremmer relevante saker innen sitt område og til å bli tydeligere.
- Fagstyret må i første omgang ha fokus på å "bygge" saker og prosjekter og levere på disse. Velge noen temaer som kan få solid forankring. Vis til resultater.
- Rådgivende utvalg: Må se på utvalgsstrukturen. Viktig å unngå å etablere to linjer (en fra fagstyret og en fra de rådgivende utvalgene) for råd til sentralstyret i. Gjelder for eksempel Forskningsutvalget og Utvalg for kvalitet og pasientsikkerhet.
- Mandat og innretning for Forskningsutvalget tas opp i fellesmøtet med sentralstyret.
- Ny spesialistutdanning: Infrastrukturen må først opp å stå etter omleggingen – naturlig da at sentralstyret har en hånd på roret – i samarbeid med fagstyret. På sikt er det naturlig at fagstyret tar over visse funksjoner.
- Høringer. Fagstyret ønsker ikke å være enda en høringsinstans på linje med øvrige foreningsledd. Forventning om at fagstyret delegeres myndighet til å behandle høringer som handler om fag, men må diskutere med sentralstyret om hva slags høringer og hvilke prosedyrer for fordeling man skal legge til grunn

Saken tas opp igjen i neste møte med fokus på gradvis delegering. Hva er viktig for fagstyret i første fase?

Sak 1.3/19 **Arbeidsprogram for fagaksen 2019-21. Skissere fremdrift. Utsatt sak fra november 2018.**

De ble presisert at styret skal lage utkast til et arbeidsprogram (ikke et prinsippprogram). Styret kan bruke Legeforeningens arbeidsprogram som en slags mal.

Vedtak

Arbeidsgruppen skal lage et utkast til arbeidsprogram for perioden 2019-2021 som skal legges frem for faglandsrådet i september 2019. Gruppen skal levere et utkast til diskusjon på fagstyrets møte 21.3 som ferdigbehandles 30.4..Deretter sendes forslaget på høring. Arbeidsgruppen består av Cecilie Risøe, Thea F Mikkelsen og Gry Dahle.

Sak 1.4/19 **Utarbeide forslag til instruks for valgkomitéene og prinsipper ved oppnevning av valgkomité for LIS 2018-19 med varamedlemmer.**
Skissere fremdrift. Utsatt sak fra november 2018

Sak 1.5/19 **Oppnevning av valgkomité 2018-19 med varamedlemmer.**
Sakene 1.4 og 1.5 refereres under ett.
Skisse til instruks for valgkomiteene utarbeidet av Cecilie Risøe ble diskutert. Det var også vedlagt en vurdering fra juridisk avdeling om valgkomiteenes



medlemmer er habile for valg til verv i fagstyret og landsstyret. Juridisk avdeling vurderer det slik at medlemmer i valgkomiteen for LIS, som velger kandidater til faglandsrådet fra fagmedisinske foreninger med mindre enn 1000 medlemmer, kan være kandidater for verv i fagstyret og landsstyret. Medlemmene av valgkomiteen for fagstyret og landsstyret kan imidlertid ikke selv være kandidater til disse posisjonene.

Vedtak

Styret legger til grunn vurderingen fra juridisk avdeling.

Valgkomité for valg til fagstyret og landsstyret for 2018-2019 vil bli oppfordret til å fortsette som valgkomite til valgene som gjelder til fagstyret og landsstyret for 2020-2021. Det må oppnevnes vararepresentanter.

Cecilie Risø justerer forslag til instruks for de to valgkomitéene i henhold til innspill og sender det elektronisk til fagstyret for godkjenning.

Cecilie Risø tilskriver valgkomiteene med forespørsel om å fortsette i vervene og legger ved ny valginstruks. Varamedlemmer til valgkomitéen for fagstyre og landsmøtedelegater oppnevnes i neste fagstyremøte.

Sak 1.6/19 **Kandidat fra fagaksen til sentralstyret 2019-21?**
Saken utsettes til neste møte

Sak 1.7/19 **Faglig seminar for FMF 29.04.**
Fagstyret er invitert til å delta i Spesialitetsråd-seminaret den 30.4. Styret diskuterte muligheten for å invitere ledere av fagmedisinske foreninger til et fagseminar den 29.5 på Soria Moria fra kl 14 eller 15. Ulike tema for seminaret ble diskutert, og styret havnet på et tema om den digitale hverdagen for leger i klinisk praksis. Hva er realistisk og hva er utopi?

Sekretariatet innkaller til seminaret 29.-30.4 og legger til rette for praktisk gjennomføring i samarbeid med Cecilie Risø.
Fagstyret har møte den 30.4 etter lunsj på Soria Moria.

Sak 1.8/19 **Helsedirektoratets veiledere og retningslinjer.**
Bør fagmiljøene ha innflytelse på Helsedirektoratets prioritering av hvilke veiledere og retningslinjer Helsedirektoratet bør prioritere? Bør arbeidet skje i samarbeid med de fagmedisinske foreningene eller går vi mot en modell med parallelt utarbeidede anbefalinger?

Innledning ved Espen S Kristoffersen og Petter Brelin.
Henvendelsen fra NFA handler om Helsedirektoratets manglende prioritering av en retningslinje for behandling av hodepine som flere fagmedisinske foreninger foreslår utviklet. En retningslinje vil få praktiske konsekvenser for en stor pasientgruppe i den kliniske hverdagen. I videre forstand har saken implikasjoner for hva som skjer dersom normerende produkter fra Helsedirektoratet kommer i konflikt med faglige veiledere som de fagmedisinske foreningene selv har utarbeidet. Saken har derfor interesse for



mange fagmedisinske foreninger. Det må være et mål at Helsedirektoratet konsulterer representanter for de fagmedisinske foreningene når direktoratet skal utvikle normerende produkter. Styret diskuterte saken. Styret oppfatter dette som en god sak for fagaksen siden det er et tverrfaglig problem, har økonomiske konsekvenser og gjelder store pasientgrupper innen flere spesialiteter.

Vedtak

Styret ber om et møte med direktøren i Helsedirektoratet for på generelt grunnlag å diskutere utfordringer og konflikter knyttet til normerende produkter vs fagmedisinske veiledere. Hvordan kan Helsedirektoratet og de fagmedisinske miljøene samarbeide for å løse utfordringene? Dette ønskes belyst med Hodepineveilederen som eksempel..

Sekretariatet i samarbeid med Cecilie Risøe sender en skriftlig henvendelse til direktøren i Helsedirektoratet og ber om et møte. Fra fagstyret møter Cecilie Risøe, Petter Brelin og eventuelt et annet medlem, i tillegg Espen Kristoffersen,

Sak 1.9/19

Klinikerinvolvering i faglig utredningsarbeid og prioriteringsbeslutninger
(vedlegg)

1.9.1: Henvendelse fra Statens legemiddelverk (SLV). Forslag til samarbeidsavtale. Fagstyret bes behandle foreslått modell for samarbeid og rekruttering av kliniske eksperter.

Cecilie Risøe orienterte om møtet mellom flere fagmedisinske foreninger og Statens Legemiddelverk (SLV). Spesialrådgiver Anita Lyngstadaas skisserte forslag til samarbeidsavtale mellom SLV og de fagmedisinske foreninger. Styret diskuterte saken og bifalt samarbeidsavtalen. En slik samarbeidsavtale kan ha overføringsverdi for samarbeid med andre eksterne etater. Det er imidlertid viktig å kunne levere det avtalen fordrer innen forventet tid. De fagmedisinske foreningene som antas å bli invitert til å bidra med eksperter, er varslet om sannsynlig forespørsel for å kunne levere raskt. Faglige representanter må få en opplæring i hva avtalen innebærer.

Vedtak

Styret godkjente forslag til samarbeidsavtale

1.9.2: Dobbeltrøller – henvendelse fra Norsk forening for infeksjonsmedisin. NFIM ønsket tilbakemelding på en anbefaling/pålegg det har sendt til sine medlemmer om at de ikke kan delta i foreningens retningslinje-/veilederkomiteer og i LIS-anbudenes spesialistgrupper samtidig. Anita Lyngstadaas orienterte. Det er allerede sendt et svar til Norsk forening for infeksjonsmedisin. Styret diskuterte saken og er enig i hovedprinsippene, men ser også at det i enkelte faggrupper og saker kan bli et problem med å finne tilstrekkelig antall personer til de ulike fasene og rollene.



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**

Vedtak

Styret slutter seg til budskapet i brevet.

1.9.3. Spesialforeningenes rolle.

Det var kommet en henvendelse fra Norsk forening for palliativ medisin (NFPM). NFPM ønsket en avklaring ift. sin og andre spesialforeningers plassering i den fagmedisinske akse, herunder evt. deltakelse i faglandsrådet.

Anita Lyngstadaas orienterte om saken. Spesialforeninger har i likhet med andre råd og utvalg ikke samme formelle posisjon i Legeforeningen som de fagmedisinske foreninger. De kan derfor ikke velge egne delegater til faglandsrådet, men kan fremme kandidater via sine respektive fagmedisinske foreninger. De har møte- og talerett i Legeforeningens landsstyre/fagstyre. I tillegg har foreningene rett til å gi innspill til høringer. Dette er sammenfattet i et brev som er sendt til NFPM.

Vedtak

Styret slutter seg til innholdet i brevet og ønsker at dette blir gjort kjent for foreningene det gjelder.

Sekretariatet sørger for å gjøre de fagmedisinske foreningene og spesialforeninger kjent med vedtaket

Sak 1.10/19 Henvendelse fra Norsk gynekologisk forening ved Agnete Lund om avsatt arbeidstid for utvikling av faglige veiledere

Utarbeidelse av faglige veiledere initiert av de fagmedisinske foreningene tar tid og som oftest må dette gjøres som gratis dugnadsarbeid på legenes fritid. Sykehuseiere har også nytte av veilederne og bør bidra til arbeidet. Er dette et krav som Legeforeningen bør fremsette i sentrale forhandlinger? I så fall må saken sendes til yrkesforeningene.

Styret diskuterte saken og anbefaler at dette tas som en sak i samarbeidsmøtet med sentralstyret. Cecilie Risøe informerer presidenten i forkant og sender et svar til Agnete Lund .

Sak 1.11/19 Henvendelse fra leger ved Stavanger universitetssykehus om økende omfang av gentesting og konsekvenser for ressursbruk

Leger ved Sus er tiltagende bekymret for utviklingen. NFA har sammen med blant annet Bioteknologirådet arrangert et frokostseminar om det økende omfanget av gentesting og som belyste flere konsekvenser for legenes kliniske hverdag, overdiagnostikk, etiske dilemmaer, kommersielle interesser mm.

: Styret diskuterte saken og mener den kan være egnet som tema på fagseminaret i forbindelse med faglandsrådet møte i september 2019. Sekretariatet sender svar til Kristin Fagereng ved Stavanger universitetssykehus.

Sak 1.12/19 Henvendelse fra flere FMF vedr. sekretariatressurser i Legeforeningen



Bjarne Riis Strøm redegjorde. Det er mulig for sekretariatet i noen grad å kunne tilby fleksible løsninger som er konkurransedyktig på pris, som for eksempel sekretærtjenester basert på medgåtte timer.. Sekretariatet må utvikle konseptet først og komme tilbake til fagstyret med saken på et senere tidspunkt.

Sak 1.13/19 Hvordan skal vi forholde oss til pågående høringer med fagmedisinske problemstillinger?

Saken er satt opp på agenda på fellesmøtet mellom sentralstyret og fagstyret 14.2.19. På sikt ønsker fagstyret en delegert rolle i høringer som omhandler rene fagsaker og som tilsvarer den rollen sentralstyret har nå i disse sakene. Saken ble også diskutert under pkt 1.2/19, se over.

Inntil videre praktiseres som hovedregel den etablerte ordningen, og i den har ikke fagstyret en rolle som høringsinstans. Unntaket fra dette hovedprinsippet vil inntil videre gjelde særlig relevante saker som har spesiell interesse for fagstyret. Det gjelder interne så vel som eksterne høringer.

Sak 1.14/19 Dispensasjon fra krav for å sitte i sakkyndig komite i alders- og sykehjemsmedisin.

Det var foreslått å dispensere fra kravet om at samtlige medlemmer og varamedlemmer i sakkyndigkomité i alders- og sykehjemsmedisin har godkjenning i kompetanseområdet, da det har vist seg å være vanskelig å finne kandidater med godkjenning som ønsker å sitte i sakkyndig komité.

Vedtak

Fagstyret gir dispensasjon fra kravet om at samtlige medlemmer og varamedlemmer i sakkyndig komité i alders- og sykehjemsmedisin må ha godkjenning i det aktuelle kompetanseområdet for nåværende oppnevningsperiode, frem til neste oppnevning 1.1.2021.

Sak 1.15/19 Oppnevning av LIS1-komité

Spesialrådgiver Øydis Ringe redegjorde.

Turnusrådet er nedlagt i og med ny ordning med LIS 1. Det er ønskelig å opprette en LIS1-komite med bred representasjon, men det har vist seg vanskelig å verve medlemmer til komiteen. Det foreligger imidlertid et forslag om at Anja F Heen utnevnes til leder av LIS 1-komiteen. Det ligger ingen føringer om at leder skal være spesialist.

Vedtak

Fagstyret oppnevner de foreslåtte medlemmer av LIS 1 komite i tråd med de innkomne forslag. I de tilfeller hvor forslag til kandidater til LIS 1 mangler, gis sekretariatet fullmakt til å oppnevne kandidater i tråd med forslag som senere mottas.

II. Orienteringssaker

Ingen kommentarer til orienteringssakene