



Fullført og godkjent den 1. april- 2019....

Den norske legeforening
Sekretariatet

Referat

fra

fagstyrets møte 21.3.2019

Legenes hus, Oslo

Fra fagstyret: Cecilie Risøe, Petter Brelin, Asbjørg Stray-Pedersen, Ståle Sagabråten, Thea Falkenberg Mikkelsen, Ingvild Skogen Bauge, Gry Dahle, Siri Tau Ursin
Meldt forfall: Ishita Barua
Fra sekretariatet: Bjarne Riis Strøm, Gry Bjørnstad, Bente Kristin Johansen
Referent: Bente Kristin Johansen

I Saker

Sak 1.6/19 Kandidat fra fagaksen til sentralstyret 2019-21?

Oppfølging av diskusjon i møtet 14.2.2019.
Cecilie Risøe informerte styret om samtale med president. Fagstyret drøftet saken.

Sak 1.17/19 Arbeidsprogrammet 2019-21 – forslag fra arbeidsgruppen

Utkast til arbeidsprogram var sendt til fagstyret i forkant. Fagstyret diskuterte innspillet og kom med tilbakemeldinger som innarbeides i forslaget. Nytt utkast sendes til styrets medlemmer per epost og behandles i neste fagstyremøte 30.4 for deretter å sendes på høring.

Sak 1.23/19 Høringer med sluttbehandling i fagstyret

Bjarne Riis Strøm orienterte om vedtak i sentralstyret om at høringer av rent faglig karakter delegeres til fagstyret som gis myndighet til å avgi hørings svar på vegne av Legeforeningen. Sekretariatet utarbeider føringer for hvilke høringer som kan sluttbehandles av fagstyret. Ordningen er en prøveordning og skal evalueres på felles møte mellom fagstyret og sentralstyret i august 2019. Bente K Johansen orienterte om høringsprosessen og retningslinjer for hvordan sekretariatet identifiserer høringer som "rene fagsaker". Saksforberedelser for høringer til fagstyret vil for øvrig være de samme som ved høringer til sentralstyret.

Fagstyret diskuterte praktiske løsninger ved høringsarbeidet i styret og konkluderte med at ved korte tidsfrister kan noen høringer evt behandles elektronisk eller ved telefonkonferanse

Sak 1.24/19 Spesialforeningen for intervensjonsradiologi. Radiologene ber om en lisensieringsordning.

Kari Eikvar orienterte. Norsk forening for intervensjonsradiologi (NFIR) har tidligere fremmet forslag for landsstyret i 2013 om at det opprettes grenspesialitet for intervensjonsradiologi (IR). Grunnet omlegging av strukturen for spesialistutdanningen med omgjøring av grenspesialiteter til hovedspesialiteter, valgte landsstyret å utsette behandlingen. Siden grenspesialitet ikke lenger er aktuell mulighet, har NFIR nå sendt henvendelse om lisensieringsordning med forankring i Legeforeningen. Søknaden er anbefalt av Norsk radiologisk forening. NFIR er også åpne for andre løsninger.

Lisensieringsordning vil ikke være et godt begrep siden det allerede benyttes for annet formål (jfr. Helsepersonelloven). Andre mulige løsninger er å opprette et kompetanseområde eller søke om hovedspesialitet. NFIR har ikke i nåværende søknad vurdert hovedspesialitet som modell. Kompetanseområder tar utgangspunkt i spesialistgodkjenning i en av tre eller flere hovedspesialiteter. Kompetanseområdet kan ikke hete intervensjonsradiologi og forutsette spesialistgodkjenning i radiologi, men et kompetanseområde i intervensjonsmedisin kan vurderes. Det er uavklart om dette møter radiologenes behov.

Kompetanse som er tilegnet gjennom videre praksis i en spesialitet, kan defineres som etterutdanning. Med obligatorisk krav til og formalisering av etterutdanning i spesialitetene kan kompetanse etterspørres og dokumenteres. Det fremgår av søknaden at Cardiovascular Interventional Radiological Society of Europe har etablert et praktisk og teoretisk kursopplegg med eksamen som gir europeisk godkjenning innen intervensjonsradiologi.

Styret diskuterte saken. Formalisering av spesialkompetanse er aktuelt tema for flere spesialiteter, og saken har således også en prinsipiell side.

Fagstyret vurderer at strukturert etterutdanning innen spesialiteten radiologi eller etablering av et kompetanseområde basert på spesialiteter som benytter intervensjonsteknikker (radiologi, karkirurgi, hjertesykdommer m. flere) kan være alternative modeller for kompetanseutvikling innen fagfeltet

Vedtak: Fagstyret anbefaler ikke at det etableres en lisensieringsordning for intervensjonsradiologi.

Henvendelsen fra NFIR var opprinnelig rettet til sentralstyret. Fagstyrets vedtak videresendes sentralstyret som anbefaling.

Sak 1.25/19 Spesialitetsråd i den nye strukturen for Legeforeningens fagakse



Nina Evjen orienterte. 1. mars 2019 trådte spesialistforskriften (Forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger) i kraft for spesialistutdanningens del 2 og 3. Spesialistforskriften erstatter det tidligere regelverket for spesialistutdanningen. Landsstyret 2018 vedtok enstemmig å regulere Legeforeningens råd- og utvalgsstruktur innenfor spesialist- og etterutdanningen i Legeforeningens lover gjennom et tillegg. Fagstyret skal som en av sine hovedoppgaver etablere samarbeidsorgan/spesialitetsråd der relevante aktører i legers spesialist- og etterutdanning inviteres til å delta. Sekretariatet anbefaler at "spesialitetsråd" videreføres som betegnelse på samarbeidsorganet for aktørene i legers spesialistutdanning. Sekretariatet anbefaler videre følgende representasjon og sammensetning av spesialitetsrådet som vil være rådgivende utvalg for fagstyret:

Legeforeningen	8 representanter (inkl. leder og nestleder)
Helsedirektoratet	2 representanter
Regionale utdanningssentra	2 - 4 representanter
Kommunesektorens organisasjon	1 representant
Statens helsetilsyn	1 representant
Norsk pasientforening	1 representant
De medisinske fakulteter	1 representant

Fagstyret diskuterte saken og mener at et spesialitetsråd bør videreføres under samme navn ("Spesialitetsrådet"). Legeforeningens representasjon bør være som foreslått, dvs uendret, men funksjonen utdanningsansvarlig overlege bør være representert. Styret mener det kan være hensiktsmessig å tilby Helsedirektoratet (Hdir) 2 plasser, sekretariatet vil sondere om det er interesse for dette i Hdir. Styret drøftet om det er hensiktsmessig at alle eller kun ett av de regionale utdanningssentrene skal være representert. Det er ønskelig med representasjon fra alle regioner, sekretariatet sonderer med sentrene. Det bør sikres at spesialitetene utenfor sykehus er representert, både gjennom en representant fra kommunesektorens organisasjon KS, og gjennom sammensetningen av Legeforeningens representanter. Sekretariatet sonderer mot KS. De medisinske fakultetene har også meldt sin interesse for representasjon, og fagstyret åpner for dette.

Sekretariatet følger opp saken etter fagstyrets føringer. Mandat og personsammensetning blir presentert for fagstyret for endelig vedtak i et senere fagstyremøte.

- Sak 1.26/19 Oppdatering om spesialistutdanning – overgang til ny ordning fra 1.3.**
Orientering ved Nina Evjen.
- Sak 1.27/19 Presentasjon av fagavdelingens prioriterte saksområder.**
Orientering ved Bjarne Riis Strøm.
- Sak 1.28/19 Godkjenning av lege i kompetanseområdet i alders- og sykehjemsmedisin.**
Saken ble trukket da det ikke forelå søknad om godkjenning.

Sak 1.29/19 Godkjenning av lege i kompetanseområdet i smertemedisin.

Sekretariatet fremla liste over leger som kan godkjennes.

Vedtak: Godkjent ble: Neugebauer, Ralf Edmund Franz, Berntsen, Anne Gina Schie og Dybvik, Lisa

Sak 1.30/19 Stjernemerking av fagstyresaker og behandlingen av disse.

I sentralstyret praktiseres en ordning med såkalt "stjernemerking" av saker som sekretariatet mener har en karakter eller presedens for å behandles administrativt.

Sekretariatet anbefaler at samme praksis anvendes i fagstyret. Det innebærer at sekretariatet innstiller saker på stjernemerking. Fagstyret kan beslutte å fjerne stjernemerking ved møtestart, eller omvendt, tilføye stjernemerking av sak(er).

Fagstyret drøftet saken og ønsker å prøve ut en ordning med "stjernemerking" av utvalgte saker.

Sak 1.31/19 Videreføring av etableringskomité i akutt- og mottaksmedisin

Etableringskomiteen i akutt- og mottaksmedisin ble oppnevnt av sentralstyret den 29. august 2017 med virkning frem til oppstart av ny spesialistutdanning 1. mars 2019. Spesialiteten er fremdeles i en etableringsfase. Sekretariatet anbefaler derfor å videreføre etableringskomiteen inntil nødvendige godkjenninger og strukturer er på plass.

Vedtak: Funksjonsperioden for etableringskomiteen i akutt- og mottaksmedisin forlenges t.o.m. 31.12.2019.

Sak 1.32/19 Demonstrasjon av Office 365.

Anne Torill Nordli og Odd-Magne Kristoffersen orienterte og demonstrerte plattformen mtp. at fagstyret tar den i bruk. Det vil bli opplæring på et senere tidspunkt.

IT-avdelingen etterlyste innspill til domenenavn. Fagstyret diskuterte ulike forslag i lys av å bevare en identitet som fagakse internt og eksternt. Styret konkluderte ikke, men en struktur som fagstyret@dnlf.no ivaretar våre behov.

Eventuelt:

Cecilie Risø orienterte om følgende saker:

- Møte med samfunnspolitisk avdeling vedrørende tilbud om medietrening. Invitasjon til kurs og personlig veiledning sendes til styrets medlemmer per epost.
- Møte mellom sykehusinnkjøp/LIS og flere aktører, inkludert Legeforeningen. Møtet omhandlet åpenhet og representasjon i LIS fra fagmedisinske foreninger, jf sak 1.9/19.



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**

- Fellesmøte sentralstyret og forskningsutvalget (Fu) 13.3.2019. Fu's mandat, sammensetning og tilknytning til sentralstyret/fagstyret vil bli gjennomgått. Sentralstyret diskuterer saken på ny før det konkluderes.

II. Orienteringssaker

Sak 2.4/19 Oppnevnte varamedlemmer til valgkomitéen:

Gunn Kristoffersen, Harald Fagerheim Bugge og Bente Prytz Mjølstad.