

Referat fra fellesmøte mellom avdelingsledere, styret i NFDV og leder i spesialitetskomiteen fredag 7. desember 2018 kl. 10:00 -15:00

Sted: Legenes hus, møterom Æskulap
Tilstede: Jorunn Hagen Rønsen, Daniel de la Rosa Carillo, Lisbeth Rustad, Marit Saunes, Bjørn Kvammen, Piotr Slaby, Øystein Grimstad, Petter Gjersvik, Katarina Zak Stangeland, Jan Cezary Sitek, Thor Henry Andersen, Kjersti Danielsen.

Følgende saker ble behandlet:

1. Oppdatering fra avdelinger, spesialitetskomité og styre

Alle deltakere presenterte seg. Respektive ledere presenterte status.

- UNN v/ Bjørn: Store organisatoriske endringer, personellmessige utfordringer, stram økonomi.
- St. Olav v/Marit: Endringer i poliklinisk organisering. God forskningsaktivitet.
- Haukeland v/Lisbeth: Økende samkjøring med andre fagområder, bl.a. felles hud/revma-sengepost, stram økonomi, god forskningsaktivitet
- SUS v/Piotr: Iverksatte prosjekter med Skype-PrEP, felles sårmottak under planlegging.
- OUS v/Jorunn og Daniel: PrEP-midler på OUS' budsjett, nasjonalt kompetansesenteret ved Olafia opprettholdes (sannsynligvis). Underdimensjonert dagenhet, generasjonsskifte blant leger.
- Spesialitetskomiteen v/ Øystein: Ny komité fra nyåret. Spesialitetskomitéens rolle må avklares underveis i ny utdanningsmodell
- NFDV v/ Petter: Fagmedisinsk forening, viktig med internasjonal tilknytning.

2. Etterlevelse av LIS-anbefalingene

Daniel innledet. Fumarsyre er nytt alternativ innen LIS-ambudet. Hvilken plass har det i behandlingstrappen? Det kom frem noe ulike tilnærming i regionene.

3. Felles retningslinjer for behandling av moderat til alvorlig atopisk eksem?

Lisbeth etterlyste felles nasjonal tilnærming til oppstart av biologisk behandling ved moderat til alvorlig atopisk eksem. NFDV-styret, i samarbeid med avdelingslederne, vedtok å etablere en mindre arbeidsgruppe med oppdrag å utarbeide forslag til nasjonale anbefalinger for bruk av biologiske legemidler ved moderat til alvorlig atopisk eksem. Arbeidsgruppen består av Marit Saunes

og Eva Rehbinder, samt representant fra Bergen. Gruppen skal presentere sitt forslag så snart som mulig og senest innen styremøte i mai 2019.

4. Tilbudet til pasienter med alvorlig epidermolysis bullosa (EB)

Jorunn innledet. OUS mottar pasienter med alvorlig EB fra alle regioner. Alle sykehus med nyfødt intensivavdeling og hudavdelinger bør være orientert om fagpersoner ved OUS med spisskompetanse om EB. Jorunn følger opp.

Bjørn understreket nytten av Botoxbehandling for EB simplex-pasienter og oppfordret til å innføre slik behandling i andre helseregioner.

5. Forholdet mellom avtalespesialistene og hudavdeling i samme helseregion

Jorunn refererte til pågående prosess i Helse Sørøst om avtaler mellom avtalespesialister og hudavdelingen. Erfaringer fra andre regioner ble gjennomgått.

6. Tilrettelegging for deltakelse på møter for medlemmer i NFDVs kurskomité

Katarina ba avdelingene om å tilrettelegge for at kurskomitémedlemmer får delta på både formøter og kurs som ledd i dette arbeidet. Det var enighet om at dette skal etterkommes, og at deltakelse ikke skal tas av øvrig ”pott” med kursdager. Kurskomiteen må planlegge tidspunkt for møter og kurs i god tid og meldes avdelingen så tidlig som mulig, fortrinnsvis 6-12 måneder i forveien.

7. Faste LIS-stillinger og rekruttering til distriktshjemler - en oppdatering

Petter orienterte om situasjonen, bl.a. fra møter i HSØ.

8. Ny spesialistutdanning og utdanningsavdelingene

Czarek innledet og Øystein supplerte. Erfaringer og planer fra sykehusene ble presentert. Alle LIS-leger som arbeider ved hudavdelingene, inkludert vikarer, skal ha mulighet til å følge avdelingens utdanningsplan. Kursenes utforming ble drøftet. Konsekvenser av økte krav om supervisjon og veiledning ble drøftet.

9. Euromelanoma 2019?

Haukeland sykehus kan ikke påta seg koordinator-oppgave for Euromelanoma 2019. Ingen andre avdelinger kan påta seg oppgaven. Euromelanomdagen i

Norge utgår dermed i 2019. Kreftforeningen planlegger en Hudkreftdag i 2019 og ønsker tips om kasuistikker.

10. Kvalitetsregistrene Nor-Bio, HIS-Reg

Marit innledet. Det fremkom sterk tvil om hvorvidt man skal fortsette arbeidet med Nor-Bio pga. registerets innhold svakheter og lave forskningsverdi. Kjersti og Øystein informerte om HIS-Reg, som skal gjøres mer brukervennlig. De ulike sykehusene organiserer registreringen noe ulikt.

11. Eventuelt

- Behandling med Humira for hidradenitis suppurativa: Noe ulik praksis ved sykehusene.
- Bjørn meldte at fastleger i økende grad nekter å ta kontrollblodprøver på pasienter, noe som kan vanskeliggjøre oppfølgingen av pasienter som bruker systemiske legemidler

Referat 10.12.2018 ved Jan C. Sitek