

MØTEREFERAT**Møtetype:** STYREMØTE NORSK BARNELEGEFORENING**Tid:** 10.09.20, 10.00- 15.30**Sted:** Amerikalinjen**Til stede:**

SAK	Saker:		Ansvar Frist
62.20	Godkjenning av dagsorden	Godkjennes	ES
63.20	Godkjenning av referat styremøtet 09.06.20 avdelingsoverlegemøtet 10.06.20 årsmøtet 10.06.20	Godkjennes Godkjennes. Tilstreber å få til fysiske møter. Godkjennes	ES IHH
64.20	Covid 19 Barns rettigheter/Barn og covid/Strategi-NKVTS	<p>Man ser en økende andel av barn som er positive, antakelig pga økt testing. Det er først og fremst smitte innen samme husholdning og liten grad smitte mellom barn eller fra barn til ansatte i bhg og skoler. FHI har oppsummert kunnskap om barns rolle i smittespredning nylig. Inflammatorisk syndrom – tre grupper: symptomer 3-4 uker etter infeksjon (antistoff-positive), symptomer under akutfase av infeksjon (PCR-positive) og en gruppe hvor covid ikke påvises (som klassisk Kawasaki).</p> <p>Det gis anbefalinger om når barna kan kommet tilbake i bhg og på skole etter luftveisinfeksjon. Utfordring for vinteren med mange luftveisinfeksjoner, men covid-19 fortsatt er sjelden hos barn. Skal barn testes i så utstrakt grad videre? Mtp liten rolle i smittespredning, skal barn utsettes for dyp neseprøve?</p> <p>Flere i styret ytrer bekymring om diagnostikk av andre sykdommer: man ser en tendens til at barn kommer sent til u.s. MGI undersøjer in NBF kan innlemmes i arbeidsgruppe opprettet av HDIR som skal levere anbefaling om god ivaretagelse av syke barn under pandemien. ES sender brev til statsråd via HOD at barn ikke kommer til undersøkelse. I ettertid ble det til at NBF ble med i utarbeidelsen av Helsedirektoratets skriv ang ivaretagelse av barn og unge med fokus på risiko for å overse annen sykdom.</p> <p>Kunnskapsgrunnlag for ulike kroniske sykdommer har endret seg. Bør oppfordre interessegruppene til å se på om gjeldene anbefalinger fortsatt er gyldige. MGI og ET. Strategi NKVTS (oppdrag fra Hdir og svart til Dnlf), ES sendte svar.</p>	MGI ES MGI/ ET
65.20	NBFs møter	<p>Pediaterdagene i Tromsø er avlyst. Etterutdanningskurs. Lettere å legge til rette for dette, maks 50 deltakere. Må ha kurskomite for å drive det videre, være forankret i styret og sykehuset som skal holde møtet. Forslag: infeksjon, nefro, kardiologi. Kan bruke noe av det samme som ble brukt i januar. ES tar kontakt med Ketil Størdal for innspill. Samarbeidsgrupper/workshops, eks veiledere inkl nyfødtsveileder, KOBLE. Spørre KU hvilke IG som er aktuelle. Dersom webinar må det være godt organisert og ikke for lange sesjoner ilt en dag. Ønskes fysisk avd.overlegemøte. Dropper Spiss/LIS-kurs. Fortsatt ikke løsning for finansiering for LIS gjennom fond III. Styremøte tirsdag 26.01.21</p>	JMA/ Alle ES

		<p>Forslag:</p> <p>Dag 1 (onsdag): Avd overlegemøte 10-14. Etterutdanningskurs/Nytt i pediatrien: 10-17 hvorav webinar 12-15 (streamer noen timer av kurset – åpent for alle). Arb.grupper på ettermiddagen?</p> <p>Dag 2: Arbeidsmøte (KOBLE, veiledere, helsenorge.no) 08-14 Etterutdanning 8-12.</p> <p>Det må avklares på forhånd hvem som betaler. Oppfordre til at avdelinger finansierer.</p> <p>Møte på Gardermoen? Legenes hus? JMA undersøker kurspakke Gardermoen og Mykklagard.</p> <p>Siste uke i januar.</p> <p>Dersom mulig å ha vårmøte i -21 legges det til rette for at det blir på Levanger.</p>	
66.20	Evaluering av møtestruktur i NBF	Lage questback som går til alle medlemmer om hva som er ønsket videre.	ES
67.20	Økonomi	Vesentlig lavere utgifter med møter. Spm om å øke annonsepriser Paidos? Budsjettet samlet 130.000 til Paidos. Så langt brukt 41.500. EK hører med Ragnar. Foreløpig overskudd.	EE
68.20	Paidos Pedweb Sosiale medier	<p>Neste nummer hjernehelse. Skjermbruk. UKOM tatt kontakt for uttalelse. Stilt spm om mandat og faglig tyngde. Som et intervju?</p> <p>-</p> <p>MGI fritas oppgaven, fortsetter som covid-kontakt. Ta inn en av varaene? Forslag om å ta inn vara Signe Hatteland. Enighet om å slå av kommentarfeltene.</p>	EK ET MGI
69.20	Høringer - Bruk av sakkyndige i barnevernsaker - Veileder tungebånd - Høring om vanedannende legemidler. - Digital hjemmeoppfølging og nettbasert behandling - Nasjonal faglig retningslinje for kvalitet og kompetanse i overgrepsmottak - Høring for bedre velferdstjenester for barn og unge som har behov for et sammensatt tjenestetilbud. - Gode helse- og omsorgstjenester til personer med funksjonshemming	<p>- Sos.ped leverte svar</p> <p>- Svart ut</p> <p>- Kommentar fra NBF: vanedannende legemidler til barn skal startes i spes.helsetjenesten og antakelig følges der.</p> <p>- Svart at NBF er for digital hjemmeoppfølging, men barn/ungdom må involveres i større grad.</p> <p>- Sos.ped jobbet med dette. Laget skriv til Helse og omsorgskomiteen.</p> <p>- Barnekoordinator, hvem/hva/hvor?</p> <p>- Send IG nevro.</p>	KS 22.09 27.09
70.20	Løpende saker - Overgang barn-voksen/ungdomsmedisin - Legemiddelnettverket - Internasjonal medisin/ - EMA/flyktningbarn, og barn av IS-foreldre	<p>- Fått inn en god del høringer. Avtale med helsebiblioteket neste uke.</p> <p>- Solastrandseminaret blir elektronisk. Digitalisering av blandekort. Arbeidet blir kanskje ikke brukt. Sende brev til interregionalt arkitektutvalg om viktigheten av dette arbeidet? Sende i samarbeid med nettverket. Sende mail som tidligere ble skrevet og minne om viktigheten. JMA lager forslag.</p> <p>JMA sender oppfordring om tilbakemeldinger fra IG ang KOBLE.</p> <p>- Morialeiren oppløst pga brann. Generelt hensyn: NBF velger å ikke gå ut som forening i dette spørsmålet, selv om styret oppfatter myndighetenes håndtering som utilstrekkelig. Som forening skal vi</p>	JMA

	<ul style="list-style-type: none"> - Helsenorge.no - Barnepalliasjon - Gjør Kloke valg 	<p>ha fokus på barnehelse, også forebyggende tiltak. ES vurderer kontakt med andre aktører (barnepsykiatere, ev Leger uten grenser. for felles tekst.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ES ta kontakt med Anne L.Solevåg om det trengs bidrag. - Helseforetakene jobber med å få finansiering til dette. I Bergen jobber de med å få til et interregionalt nettverk. Nordre Aasen og FFB har mottatt utlyste penger fra regjeringen. Etter styremøtet ble det kjent at regjeringen har lagt finansiering av palliative team inn i bevilgning gitt for å kompensere for tap/behov for nye tiltak knyttet til pandemien. NBF blir representert i debatt arrangert av FFB. - ES sendt henvendelse til avd.overleger fra legeföreningen ang kloke valg og pandemien. 	ES
71.20	yEAP, eksamen	<p>Første paneuropeiske eksamen avholdes i oktober. Fullt kurs, holdes elektronisk. FUBU har diskutert å ha representanter til å «teste» eksamen. Styret kan ev. finansiere noen kandidater til dette. Ikke aktuelt for oktober, kan bli aktuelt til våren. Denne eksamen er noe EAP har jobbet for i mange år. Finansiering viktig. Dersom det anbefales å ta denne bør den også finansieres.</p>	IHH
72.20	NAFKAMs strategiplan	ES skriver svar med innspill fått på mail fra IG-lederne. Ber om å få strategiplanen på høring når det foreligger et utkast.	ES
73.20	Møter og kongresser <ul style="list-style-type: none"> - Paneldebatt 22.09, Stortingsmelding 24 i regi av FFP. - Muntlig høring, Stortingsmelding 24, 30.sept. 	<ul style="list-style-type: none"> - NBF invitert til å delta i politisk debatt i regi av Foreningen for barnepalliasjon v. Natasja Pedersen. ES stiller for NBF. - Anja Lee deltar sammen med Marit Hermansen, president i Legeföreningen. 	
74.20	Oppnevninger <ul style="list-style-type: none"> - Legeföreningens utvalg for menneskerettigheter - Representanter NRR - CL rådet 	<ul style="list-style-type: none"> - Bente Ellingsen valgt, har også sittet i interrimstyret i 1,5 år. - Tor Einal Calish tar over for Terje Alsaker. Hans Jørgen Guthe vara. <p>Aktuelle kandidat slutter å jobbe som barnelege. Hans Petter Fundingsrud fortsetter til januar, spør om Dag Sulheim (Lillehammer)kan overta.</p>	Alle
75.20	Orienteringer Nyfødtintensiv, kronikk	<p>Artikkel av bl.a AL og ES ute i DM.</p> <p>NBF oppfordret til å svare på en kronikk skrevet av DH Frøisland. Svarer at det ikke anses nødvendig.</p>	
76.20	Eventuelt Barn og sovemedisin? NIPT UKOM	<ul style="list-style-type: none"> - Henvendelse fra P4 i sommer. Økning har bl.a. med telling å gjøre. Ingen nyhetssak. Tar ikke dette videre. - Bioteknologiloven er endret. Arb.gruppe med genetiker, barnelege og obstetrikere. AL sitter i referansegruppe. Tidlig UL skal tilbys alle uke 11-12. Hva skal man se etter? Kun terminbestemmelse eller også organer? NIPT krever veiledning før de tas. Ønskes at de samme mødre som nå tilbys fosterdiagnostikk også får tilbud om NIPT ved tidlig UL. Dette skal være klart før november. En metodikk for trisomier og sekvensering. Deretter fostervannsprøve, sikrer dermed informert samtykke. - Tas neste møte 	