

## MØTEREFERAT

**Møtetype:** STYREMØTE NORSK BARNELEGEFORENING

**Tid:** 18.10.19, 09-15

**Sted:** Gabels Hus

**Til stede:** Elisabeth Selvaag (ES), Jan Magnus Aase (JMA), Eirin Esaiassen (EE), Erling Tjora (ET), Margrethe Greve-Isdahl (MGI), Astri Lang (AL), Karsten Simonsen (KS), Erle Kristensen (EK), Ina Hartløff Helland (IHH)

SAK	Saker:		Ansvar Frist
78.19	Godkjenning av dagsorden		
79.19	Godkjenning av referat fra styremøtet 13.09.19	Godkjennes	ES/ IHH
80.19	Fokusarbeid for styret	<p>Går gjennom strategidokumentet -17-21.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 18-års aldersgrense. Inntrykk av at det jobbes mot dette på sykehus som har lavere aldersgrense.</li><li>- Variasjon i helsetjenester: Mange kvalitetsregister innenfor pediatri (Eks Barnehelseatlas, Norsk Nyfødtmedisinsk kvalitetsregister, diabetesregisteret). Brukes bl.a. for å se forskjeller mellom regioner / forskjellige helseforetak. Svarer ikke alltid på hva som er beste praksis? Viktig å se etter endringer over tid. Plan om å gjenta enkelte av analysene fra Barnehelseatlas i løpet av 2020 - ES kontakter Atle Moen for å bekrefte dette.</li><li>- Spesielt utsatte grupper, diskuteres som eget punkt. Sos.ped. ble løftet via øremerking. Barnepalliasjon er på dagsordenen Nye pasientgrupper som trenger fokus? Utdanning å koordinere oppfølging og vurdering av komplekse pasienter. På noen sykehus fungerer det, på andre ikke. Mulig at pasientkoordinator kan være en strategi for å utbedre dette?</li><li>- Forskning: Forskningspris. Frie foredrag. Mulige forbedringsområder: Bidra til å spre informasjon om forskningsmiljøene? Kan presenteres i Paidos.</li><li>- Kvalitet i utdanningen. Viktig med fokus på/evaluering av ny LIS-utdanning. Nytt etterutdanningskurs for spesialister på trappene.</li><li>- Global helse og samarbeid med internasjonale foreninger. NBF medlem av IPA og EAP. Utbytte av stipend global helse diskuteres, mulig statutter for stipend bør endres.</li></ul> <p>Forslag til nye fokusområder:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Barn og vekt</li><li>- Barn og miljø/klimaendringers effekt på barnehelse</li><li>- Barn og tvang.</li><li>- Debriefing og læring av uønskede hendelser. Lære av sykehus med gode erfaringer innen dette feltet. Ivaretagelse av legene er tema. Skal være kurs i kommunikasjon og debrief ved LIS-kurs i Stavanger.</li></ul>	Alle  ES
81.19	NBFs møter Pediaterdagene Stavanger -20	<p>Godt i rute. Invitasjon sendt ut, også etterutdanningskurs klart. Det er sendt søknad om godkjenning av timer – 6 timer på Spiss/LIS-kurs og sannsynligvis 16 timer for selve kurset. Søkes også om kommunikasjonsdel kan godkjennes under læringsmål for LIS.</p> <p>Mht godkjenning av NBF-kurs for LIS: ES kontakter Ceclie Risøe, leder for fagmed.foreninger, og sender mail til avd.overlegene om at vi jobber med saken.</p>	JMA  ES

		<p>Barnehelseprisen deles ikke ut hvert år, fjernes fra programmet. Budsjett, stipulert med 130 deltakere, anbefales å lage budsjett også dersom færre deltakere. NB lite buffer, Begrunnelsen for post med høye honorarer etterspørres. EE tar budsjett videre med Stavanger.</p> <p>Felles møte med KU og leder av spes.komite siste time av styremøtet? – må avklares endelig. ES henvender seg til KU og leder for spesialitetskomiteen</p> <p>Går fint å legge ut foredrag på YouTube. JMA forhører seg om Stavanger har mulighet til å filme og få godkjenning fra forelesere. ET har forhørt seg med MeetApp. Dyr løsning / månedlig utgift. Styret enig i at dette ikke er nødvendig.</p> <p>Vurdering av frie foredrag: JMA, ET, AL.</p>	<p><b>EE</b></p> <p><b>JMA</b></p>
	-Avd.overlegemøtet	- Tema: LIS-utdanning. Hans Petter Fundingsrud kommer og legger frem sine undersøkelser. Nytt fra styret inkl. veileder ungdomsmedisin. ES sender invitasjon inkl tidspunkt og oppfordring til å sende folk til møtene. ES ser på tema. Styret kan sende henne forslag per mail.	<b>ES</b>
	Vårmøtet i Levanger	Komite har kuttet i antall tema. Beholder status for funksjonshemmede barn. Klima. Infeksjon.	
		IG kardio. Siri Ann Nyrnes tar det opp i barnekardiograppa. Har en aktiv gruppe, men ikke koblet på NBF. ES holder kontakten.	<b>ES</b>
82.19	<b>Økonomi</b>	<p>Overskudd fra NBFs møter 378.267.</p> <p>Ingen rabatt til kurs ved at vi er medlem i EAP/IPA.</p> <p>Kommet en del regninger til prosjekt transisjon, EE attesterer og sender videre til legeforeningen.</p> <p>Enighet om at vi bør være nøkterne som forening ved markering av «store dager» hos tidligere styremedlemmer.</p>	<b>EE</b>
83.19	<b>Paidos</b>	<p>Nr.3-19 snart ferdig.</p> <p>Frist for innmelding æresmedlem <b>01.mars</b>. Kriterier for forslag til æresmedlem vanskelig å finne på Pedweb. ET skal få dette fram igjen.</p> <p>Forskningspris frist <b>01.mars</b>. På tide med ny komite? ET forespør nåværende om de vil være komite for i år. Ønskes ny komite etter 4 år.</p> <p>Ordlyd mht hvem som kan motta prisen: «medlemmer i NBF»</p> <p>Global helse utlyses hvert år i mars, søknadsfrist 3 uker. Kan dette stipendet brukes på bedre måte?</p> <p>Forslag om å etablere «årshjul» som redegjør for alle faste datoer / frister for arbeidet i NBF. EK begynner arbeidet, tas opp neste styremøte.</p> <p>Bilder fra Vårmøtet har kommet, EK sender styret. Redaksjonen bruker Dropbox. Styret enig i at NBF betaler abonnementene for redaksjonen.</p> <p>Vanskelig å finne doktorgrader fra sykehusene. Husk å melde inn til Paidosredaktør. Neste blads dødlinje 07.februar.</p>	<p><b>EK</b></p> <p><b>ET</b></p>
	<b>Pedweb</b>	Ny layout er ikke helt stabil. Alt av oppdatering/nytt må gå gjennom kontakten i legeforeningen. Alle nye sender bilde til ET samt en tekst.	<b>ET</b>
	<b>Sosiale medier</b>	Fortsatt ikke kobling til twitter. Mulig pga heng via pedweb. Delt saken klimaopprøret for leger. Ikke signert aksjonen som forening.	<b>MGI</b>
84.19	<b>Høringer</b> Tvangsbegrensingsloven	<p>Forslag til felles regler for tvang og inngrep uten samtykke. Dokument på 800 sider. Ingen barneleger i grappa. NBF sender høringsssvar.</p> <p>Vektlegger forebygging av tvang. Kontinuitet og kompetanse viktig.</p>	<b>KS</b> <b>21.10</b>

85.19	<p><b>Løpende saker</b> Overgang barn- voksen/ungdomsmedisin</p> <p>Legemiddelnettverket</p> <p>Internasjonal medisin</p> <p>EMA/flyktningebarn, og barn av IS-foreldre</p> <p>Helsenorge.no</p> <p>Barnepalliasjon</p>	<p>HDir koblet på arbeidsgruppe for transisjon. Leder Karianne Tøsse driver arbeidet godt fremover.</p> <p>10 års middag 27.10. JMA kan delta på middag, evt ES. Ønskelig med sak til Paidos.</p> <p>Ketil Størdal vært i Botswana. Internasjonal medisin som eget tema neste møte. Hvordan jobbe med dette? Revudere NBF sin tildeling av globalt stipend?</p> <p>Brev fra Redd Barna sendt i går. ES mailer barneombudet, hvordan kan NBF best bidra?</p> <p>KU har mye jobb med oppdatering av veileder. Fortsatt vanskelig å få inn tekstene. Arbeidet må ofte gjøres på legers fritid. Karsten Simonsen har tatt over som kontaktperson fra styret. Hva gjør vi nå? ES snakker med KU. Evt drøftes med KU på pediaterdagene?</p> <p>ES i møte med Kari Jussie Lønning, fagdirektør legeforeningen og Forening for Barnepalliasjon ved Natasha Pedersen og en pårørende. FFB positive til oppbygging av lokale palliative team. Ingen konklusjon i møtet. ES hører med leder IG barnepalliasjon om de kan ta kommunikasjon videre.</p>	<p><b>Alle</b></p> <p><b>ES</b></p> <p><b>ES</b></p> <p><b>ES</b></p>
86.19	<b>Nyfødtveileder</b>	<p>Alternativer: 1. Ta kapittel for kapittel. Dette vanskelig, mye er ikke evidensbased, vanskelig å finne felles enighet.</p> <p>2. Legge ut Tromsøboka som den er nå. Ulempe: mangler forankring. Evt. ha IG nyfødt som pådriver for hvilke kapitler som trenger revisjon. Bekymring fra Anne L.Solevåg om at publikasjon av Tromsøboka som nasjonal veileder vil fungere som hvilepute – arbeid med viktige nasjonale prosedyrer vil stoppe opp?</p> <p>Claus Klingenberg har stilt seg villig til å være redaktør. Evt nasjonale prosedyrer som utarbeides (i regi av IG) vil automatisk inkorporeres/erstatte nåværende tekst.</p> <p>Styret mener at det er viktig å forankre beslutningen om å legge ut Tromsøboka med avd.overlegene?</p> <p>AL formulerer en tekst som ES kan sende til avd.overlegene.</p>	<b>AL</b>
87.19	<b>Søknad MedHum</b>	Innvilges.	<b>EE</b>
88.19	<b>Nettverk for hjernehelsete</b>	Ny Hjernehelsete strategi i 2017. Jobbes med oppfølging. Einar Bryne, Tønsberg sitter i styret og er barnelegeforeningens kontaktperson.	<b>ES/Alle</b>
89.19	<p><b>Møter og kongresser</b> - Internasjonal dag 04.12</p> <p>- NKVTS onsdag 23.10, 9-12</p> <p>- Holdninger til vaksinasjon.</p>	<p>-</p> <p>Lansering. Mia Myhre skal presentere. IHH?</p> <p>På FHI, torsdag 24.10 kl 12-14. AL forespør Morten Grønn. MGI kan representere NBF også.</p>	<b>AL</b>
90.19	<p><b>Oppnevninger</b> - Forslag til kandidater til kreftforeningspris</p> <p>- Arbeidsgruppe HDir - fødselsomsorg/bemannings/finansiering.</p>	<p>Ikke kommet forslag om barnelege.</p> <p>Bedt om representant fra NBF. Rønnaug Solberg fra Tønsberg stiller.</p>	

92.19	<b>Orienteringer</b> - Barneombud, ES og Mia Myhre i møte om høringssvar 17.10.19,	Barneombudet inviterte barnelegeforeningen til møte ang helsetjeneste til barn under barnevernets omsorg. Bakgrunn: høring til ny barnevernlov hvor helsetjeneste ikke er nevnt. Barneombudet vil snakke med flere relevante aktører. Barnelegeforeningen blir med videre i drøfting vedr hvordan et slikt tilbud bør organiseres.	
93.19	<b>Eventuelt</b> Foreldres innsynsrett i barns journal.	Tilgang til helseopplysninger til barn via helsenorge.no. Nytt: Opplysninger er stengt for foreldre som ikke har samme adresse som barnet. Behandler må blokkere dersom aktuelt. Kan IG ungdomsmedisin se på dette? Kan ikke leses for barn mellom 12 og 15 år (mangler bank-ID). Detaljer vedr dette ligger på Helsenorge.no	<b>ES</b>