



NORSK BARNELEGEFORENING

ÅRSMELDING 2012

INNHold

INNHold	2
Leders årsberetning 2012	3
Styret i NBF 2011-2013	8
Norsk barnelegeforenings møter 2012	9
Pediaterdagene 2012 OUS/AHUS.....	9
Vårmøtet 2012 - Lillehammer	11
Oversikt over styrebehandlete saker 2012	15
Årsrapporter fra interessegruppene i NBF	18
Interessegruppe i Barnenevrologi - Norsk Barnenevrologisk Forening	18
Interessegruppen for medfødte metabolske sykdommer	18
Interessegruppen for endokrinologi og metabolisme	19
Interessegruppe for pediatrik gastroenterologi og ernæring	19
Interessegruppen for Nyfødtmedisin	19
Interessegruppen for infeksjonssykdommer og immunsvikt	19
Interessegruppe for barnerevmatologi.....	20
Interessegruppe for allergologi og pulmonologi	21
Interessegruppen for pediatrik hematologi og onkologi (IPHO)	21
Interessegruppe for kardiologi	22
Interessegruppe for nefrologi	23
Interessegruppe for internasjonal barnehelse	23
Interessegruppen for forebyggende og generell pediatri	23
Interessegruppen for sosialpediatri.....	23
Interessegruppen for ungdomsmedisin.....	23
Årsrapport 2012 – Spesialitetskomiteen i barnesykdommer	25
Årsrapport 2012 – Kvalitetsutvalget i NBF (KU/NBF)	26
Årsmøte i NBF 2012 - Referat	28
Spesialistregler i pediatri	30
Vedtekter for norsk Barnelegeforening	32
Møteoversikt NBF	35

Leders årsberetning 2012

Styret

Styret har følgende sammensetning:

Marianne Nordhov, leder
Jan Petter Odden, nestleder
Erik Borge Skei, sekretær
Truls Vikin, møtesekretær
Frøydis Olafsen, høringsansvarlig
Ellen Annexstad, økonomiansvarlig og internasjonal koordinator
Nils Thomas Songstad, nettredaktør
Stefan Kutzsche, redaktør Paidos
Jan Magnus Aase, varamedlem
Ingrid Wæraas Rønning, varamedlem

Styremøter

Styret har holdt 8 styremøter i 2012; fem i vårsemesteret og tre i høstsemesteret hvorav ett møte som telefonkonferanse. Telefonmøtet ble avviklet over to datoer på grunn av tidsnød. To møter ble holdt i tilknytning til Vår møtet og Pediatrerdagene, for øvrig har de stort sett vært på holdt på Legenes Hus i Oslo. Sakslister og referat for møtene er publisert under [for medlemmer på våre nettsider](#).

Styrearbeidet i 2012

Styret har i 2011 behandlet 125 saker. Dette er en liten økning sammenliknet med 2011 (114 saker). Som tidligere år har vi en rekke løpende saker: ferdighetstrening, overgang barn-voksen, legemiddelnettverket, internasjonal medisin, ungdomsmedisin, sosialpediatri og APLS. Dette er alle saker som er i våre [satsningsområder](#). I tillegg er økonomi, høringer og NBFs møter faste punkter på sakslisten.

Jeg vil oppsummert gjøre rede for noe av det styret har jobbet med i 2012. Jeg kan ikke referere alt men tillater meg å gjøre et skjønnsomt utvalg av de største / viktigste sakene. Styrets arbeid er i høy grad styrt av ”[Satsningsområder for norsk pediatri 2011 – 2015](#)” som ble ferdigstilt under ledelse av Thor Willy Ruud Hansen i forrige styreperiode.

Ungdomsmedisin

I oppdragsdokumentene fra Helsedirektoratet til RHFene for 2012 er det angitt at 18-årsgrense for alle landets barneavdelinger er ønskelig. Det er svært positivt da dette har vært en kjernesak for NBF de siste årene. Det er også med glede vi registrerer at flere og flere avdelinger innfører dette. 18-årsgrensen aktualiserer flere forhold i faget vårt; ungdomsmedisin som eget interesseområde og overføringsprogram for barn/ ungdom med ulike kroniske sykdommer.

For å konkretisere dette arbeidet utnevnte styret et arbeidsutvalg i ungdomsmedisin som fikk som mandat å kartlegge ungdomsvennlig helsetjeneste ved landets barneavdelinger, etablere en interessegruppe samt utvikle et etterutdanningskurs i ungdomsmedisin. Utvalget har bestått av Anne Kirsti Høgåsen, Ingjerd Linnebo-Eriksen, Betty Van Roy og Frøydis Olafsen (leder). Resultatene av kartleggingen av ungdomsvennlig helsetjeneste er presentert i sin helhet i Paidos (4/2012). Resultatene viste at det er stor variasjon i ungdomsvennlig helsetjeneste både mellom avdelinger i landet og internt i egen avdeling. Kun 8 (av 21) avdelinger hadde innført 18-årsgrense på undersøkelsestidspunktet, i tillegg til stor variasjon i aldersgrenser på innlagte,

polikliniske, kirurgiske og medisinske pasienter internt i eget sykehus. Det var også stor variasjon i etablerte overføringsprogram barn – voksen. Utvalget anbefaler at det etableres nasjonale retningslinjer om ungdomsvennlig helsetjeneste og at NBF fortsatt må være en pådriver for dette fagfeltet. I tillegg har arbeidsgruppen stiftet interessegruppe i ungdomsmedisin der Anne Kirsti Høgåsen er leder. Første møte ble holdt på i tilknytning til vårmøtet på Lillehammer. De har i tillegg utviklet et to-dagers kurs i ungdomsmedisin som planlegges holdt på AHUS i 2014. Styret ønsker å takke hele gruppen for et svært effektivt og godt arbeid!

Spesialistutdanning

Styret har hatt et fellesmøte med Spesialitetskomiteen i 2012. Tema var endringer i roller, etterutdanning, spesialisteksamener, innføring av fordypningsoppgave i gruppe 1-tjeneste, krav til bruk av fordypningstid og obligatoriske kurs. Detaljert referat fra møtet kan leses [her](#). Jeg vil også vise til egen rapport fra spesialitetskomiteen i dette dokumentet. En viktig sak som er iverksatt i 2012 er en total gjennomgang av struktur og innhold i spesialistutdanningen i regi av Helse og omsorgsdepartementet (HOD) og Helsedirektoratet (Hdir). Hdir har arrangert 3 temasamlinger med nøkkellaktører som innledning til dette arbeidet. Temasamlingene har diskutert demografi, teknisk utvikling, samhandlingforløp og etablering av ulike spesialiteter. Man har sett på innhold og utdanningsmål, eksamensordninger og resertifisering. Videre har de satt ned flere arbeidsgrupper som jobber med dette i større detalj. Arbeidet er ikke ferdig og utkast til høring skal være klart innen mai 2013. Flere barneleger har bidratt inn i dette arbeidet.

Pedweb og sosiale medier

NBF har en svært aktiv og oppdatert [nettside](#) som er en svært viktig informasjonskilde for medlemmer og andre interesserte. Redaktør er Nils Thomas Songstad. På slutten av 2011 og i første halvdel av 2012 ble alt tidligere innhold ryddet og overført til ny nettplattform med penere utseende og bedre søkemuligheter. Nettsidene fremstår nå som svært delikate og informative med tilgang til akutt og generell veileder, relevante dokumenter knyttet til styrets arbeid, vedtekter, kunngjøring av relevante møter / kongresser etc.. Styret ønsker å rette en stor takk til Nils Thomas for den formidable innsatsen han har lagt ned i dette arbeidet! Som nevnt over er veilederne sentrale på nettsidene våre og den viktigste grunnen til svært mange treff. Redaksjonskomiteen og nettredeaktør fikk imidlertid en del negative tilbakemeldinger fra brukere om bla dårlig brukervennlighet. I tillegg ønsket man bedre layout og søkemuligheter, samt muligheter for utvikling av ”App” til smarttelefon. Dette førte til at NBF, etter nøye overveielser, valgte å bytte nettplattform for veilederne fra legeforeningen og over til [Helsebiblioteket](#). NBF (redaksjonskomiteen) eier selvfølgelig fremdeles produktet og er ansvarlig for alt innhold og kvalitetssikring av innholdet på disse sidene.

NBF har en visjon om å være en synlig aktør i det offentlige rom. Vi har etablert oss på [Facebook](#) (FB) og [Twitter](#). Nettredeaktør er ansvarlig for det som legges ut og leder har i tillegg tvitret i egenskap av ledervervet. FB retter seg primært mot barneleger og på sidene publiseres det nyheter i forma av bla medieoppslag, publikasjoner, kunngjøring av pediatrike doktorgrader. Vi har ikke hatt noen negative erfaringer med bruk av dette mediet – snarere tvert i mot. Pedweb på Twitter retter seg også mot ulike samfunnsaktører som er interessert i barnehelse. NBF blir fulgt av flere enn 1000 personer og offentlige aktører, deriblant flere statsråder, Barneombudet, HOD, Legeforeningen og journalister / nyhetsmedier. Vår erfaring er at dette er et medium som er svært effektivt både for kort kommunikasjon og ikke minst kunngjøring av saker som er viktige for oss som fagmedisinsk forening.

De sårbare barna

NBF har i året som har gått engasjert seg på ulike måter i forhold til sårbare barn. Som tidligere har vi fortsatt regelmessig kontakt med Barneombudet. Barneombudet og NBF har sammenfallende interesser i mange saker; aldersgrense til 18 år, overgangen barn-voksen, og sosialpediatri. Etableringen av [Barnehus](#) i Norge har ført til en betydelig etterspørsel etter klinisk rettsmedisinske undersøkelser av voldsutsatte barn. Det er imidlertid en stor mangel på pediatere med denne spesialkompetansen, vaktordninger og ressurser. NBF har sendt "[bekymringsmelding](#)" til regjeringen noe som bla førte til at styrking av sosialpediatri ble tatt inn i oppdragsdokumentene til de regionale helseforetakene for 2013. En annen sårbar gruppe er asylbarna. De utsettes daglig for store belastninger både fysisk og psykisk. NBF er svært bekymret både deres livssituasjon på asylmottak, og risiko for tvangsutsendelse tross at de har bodd i Norge i store deler av sitt liv. Vi markerte dette med et [temanummer i Paidos våren 2012](#). Temanummeret holdt svært høy faglig kvalitet og overskuddet av bladet ble sendt til en rekke offentlige aktører inkludert helse og barneminister. Vi har fått svært god tilbakemelding på dette. Sist vil jeg nevne at medlemmer av foreningen med Mia Myhre i spissen har vært tungt inne i arbeidet med utvikling av en ny [nasjonal veileder for barnemishandling](#) i regi av Helsedirektoratet. Pilotversjonen ble presentert på Pediaterdagene i Stavanger 2013. Den fremstår som svært praktisk og grundig, og vil utvilsomt bli et godt supplement til våre egne veiledere.

Benchmarking i norsk pediatri

Norsk Barnelegeforening (NBF) har en pågående benchmarkingsundersøkelse der målsettingen er å fremskaffe objektive parametre omkring drift av norske barneavdelinger. Disse parameterne skal brukes til å tydeliggjøre føringer for hva som trengs for å drifte en faglig god barneavdeling, begrunne behovet for ressurser i konkurranse med andre avdelinger på eget sykehus, samt ivareta *Forskrift for barn på sykehus*. Arbeidsgruppen, som ledes av Jan Petter Odden, har gjennomført en pilotundersøkelse og arbeidet med innhenting av bakgrunnsdata fra alle landets barneavdelinger er nå i gang. Resultatet av dette vil bli kunngjort så snart de er klare og de er i første omgang kun ment til internt bruk.

Høringer

En viktig jobb i styret er å gå gjennom alle høringer som kommer til foreningen. Frøydis Olafsen har gjort en utmerket jobb som høringsansvarlig. Styret har som holdning at vi går gjennom alt men uttaler oss kun i saker som er av spesiell betydning for barn og barnehelse. En del høringer utarbeides direkte av styremedlemmene, men ofte må vi ut til medlemmer for å innhente deres spesialkunnskap. En rekke medlemmer har bistått oss i dette og vi ønsker å rette en stor takk til hver og en av dere som har bidratt til dette arbeidet! Både høringer og høringssvar kan leses på *Min side* via [legeforeningens nettportal](#).

Veilederne

Akutt- og generell veileder i Pediatri er et av NBF sine viktigste kvalitetsverktøy som brukes på barneavdelinger over hele landet. I tillegg brukes de av leger fra andre spesialiteter som behandler barn. Leder av redaksjonskomiteen er Claus Klingenberg (UNN). Revisjonen av akutt veilederen er nå inne i slutfasen. Dette har vært et svært tidkrevende arbeid både for bidragsytere og redaksjonskomiteen. Det er svært viktig å understreke at dette er et felles prosjekt som det er svært viktig at alle bidrar til. Interessegruppene har et særlig ansvar for å bistå redaksjonskomiteen i dette. Styret ønsker å rette en stor takk til redaksjonskomiteen som gjør en stor innsats i dette viktige kvalitetsarbeidet. Se for øvrig egen rapport fra kvalitetsutvalget.

Paidos

Paidos er et tidsskrift av svært høy kvalitet, og Stefan Kutzsche har gjort en imponerende jobb som redaktør. Kostnadene er imidlertid kommet opp på et nivå som er for høyt ut fra budsjettering til dette formålet. Det har også blitt gradvis vanskeligere å skaffe annonsører, noe som har ført til inntektssvikt. Styret har tatt grep om dette og besluttet at vi ønsker å beholde bladet i papirformat men at antall sider må reduseres. I tillegg ønsker man at bladet i større grad skal reflektere foreningens virksomhet. Styret ønsker en aktiv skrivende medlemsmasse som kan bidra med innlegg til dette flotte medlemsbladet!

Æresmedlemmer

Æresmedlemskap tildeles medlemmer av NBF som har vært aktive i foreningen samt hatt en stor betydning for norsk og/eller internasjonal barnemedisin. Det var en stor glede å utnevne Rolf Lindemann som æresmedlem på vårmøtet i Lillehammer. Det var imidlertid med stor sorg vi mottok budskapet om Rolf døde plutselig bare noen uker senere.

Økonomi

Det gjøres oppmerksom på at regnskap som gjelder prosjektet Overgangen fra barn til voksen inngår i det totale årsregnskapet, men ikke i NBFs fritt disponible midler. I det følgende holdes derfor dette prosjektet utenfor, og tallene som refereres vil derfor på noen punkter avvike fra det presenterte årsregnskapet.

Foreningens saldo ved utgangen av 2011 var kr 1 345 872. Årsresultat for 2012 viser et underskudd på kr 244 241, mot budsjett kr 204 590. Foreningen har fortsatt svært god økonomi, men egenkapitalen i 2012 er redusert mer enn forutsatt i budsjettet. Dette skyldes i hovedsak sviktende inntekter til foreningen.

Inntektstapet skyldes primært to forhold: Ny fordelingsnøkkel for kontingentmidler fra Dnlf i 2011 medførte for NBFs del en vesentlig reduksjon i overføringer (-120 711). Av overføringene utgjør tilleggskontingent for frikjøp av leder i 10 % stilling (jfr. årsmøtevedtak 2010) kr 99 000. Denne summen er vesentlig lavere enn forventet ut fra medlemstallet. Dette skyldes at tilleggskontingenten etter gjeldende regelverk i Dnlf kun innkreves fra spesialistmedlemmer, totalt 495 av 858 medlemmer i 2012. Videre har det vært en betydelig svikt i annonseinntektene til Paidos (-59 400).

De samme forhold avviker negativt på utgiftssiden i forhold til budsjett. Paidos har utviklet seg til å bli et stort og kvalitetsmessig meget godt tidsskrift. Kostnadene har økt i takt med denne utviklingen, og produksjonsutgiftene har i 2012 økt betydelig. Frikjøp av leder er etter dagens ordning ikke fullfinansiert gjennom tilleggskontingenten, og koster for 2012 om lag kr 80 000 mer enn inntekten tilsier. Øvrige utgifter til faglig arbeid, stipendier, internasjonalt arbeid, konferanser og administrasjon er redusert i 2012, slik at foreningens totale utgifter for 2012 likevel er på nivå med utgiftene for 2011.

Styret delte i 2012 ut følgende stipendier: Thor Willy Ruud Hansen (OUS) mottok kr 50 000 i fagutviklingsstipend for opphold som visiting professor ved Stanford University, for forskning innen bilirubin-metabolismen i hjernen og medisinsk/klinisk etikk. Ketil Størdal (SØF) mottok kr 10 000 i u-landsstipend for undervisning ved pediatriutdanningen ved University of Botswana, Gaborone.

Budsjettet for 2013, vedtatt av Årsmøtet på Lillehammer i 2012, tilsier et negativt resultat på kr 150 000. I lys av sviktende inntekter og et større negativt resultat enn forutsatt i budsjettet

for 2012, har styret sett seg nødt til å revidere budsjettet for 2013. Det er derfor gjort styrevedtak om reduksjon av produksjonskostnadene til Paidos, endring av ordningen med frikjøp av leder og reduksjon av stipendiene. Styret er for øvrig opptatt av stram økonomistyring og nøkternhet i bruk av våre medlemsinntekter. Det reviderte budsjettet vil bli presentert på årsmøtet

Medlemmer

Ved årsskiftet hadde NBF 858 medlemmer. Av disse er 495 godkjente spesialister som er yrkesaktive, mens resten har nådd pensjonsalder. Vi har 58 assosierte medlemmer. Av spesialistene er kjønnsfordelingen rimelig likt fordelt (232 kvinner og 263 menn), mens blant LIS-legene er kvinnene i et klart overtall (180 Vs 73).

NBFs representasjon i eksterne råd og utvalg

Norske barneleger er bredt representert i en rekke nasjonale og internasjonale referansegrupper og utvalg. Følgende utnevnelser ble gjort i 2012:

Nasjonale retningslinjer for lindrende behandling til barn: Thore Henrichsen (Vestre Viken)

Arbeidsgruppe om tannhelse: Hans Jacob Bangstad (OUS-Ullevaal)

Leder i komité for LIS og SPISS kurs: Astri Maria Lang (OUS-Rikshospitalet)

Sakkyndig komité for kompetanseområdet allergologi: Aud Berstad (Haukeland)

President European Academy of Pediatrics: Tom Stiris (OUS-Ullevaal)

Foreningens faste møter i 2012

Pediaterdagene (Oslo)

Pediaterdagene ble arrangert av OUS og AHUS i uke 3. Møtet trakk 130 deltakere fra hele landet som fikk et spennende og variert program med bla CP og epilepsi, kronisk syke barn og forskningsnytt fra OUS. Det var hele 15 frie foredrag av svært høy kvalitet. Deltakerne fikk en omvisning på Nobel instituttet før en trivelig middag på Amundsen Bryggeri og Spiseri. I forkant av Pediaterdagene ble det gjennomført en rekke gode interessegruppemøter. Tidligere leder av NBF Thor Willy Ruud Hansen overrakte Barnehelseprisen til Simon Flem Devold (utnevnt året før) i styrets time.

Vårmøtet (Lillehammer)

I juni møttes vi på Lillehammer under temaet ”Unnfanget sånn, født sånn eller blitt sånn?” Arrangementet var flott gjennomført og avdelingen fikk vist seg frem både som foredragsholdere, møteledere og underholdere! Det var forkurs om respiratorbehandling og praktisk barnekardiologi. Første dag fikk vi innføring i genetikk og epigenetikk, fulgt av en flott omvisning og tapas på Lillehammer kunstmuseum. Dag to ble ulike aspekter vedrørende ernæring belyst etterfulgt av årsmøte i NBF. Siste dag tok for seg barnelegen i en ny medie verden. Der fikk vi bekreftet at bla sosiale medier er kommet for å bli, og vil NBF være der folk er må vi bare ta steget!

Avdelingsoverlegemøtet

I 2012 ble det avholdt ett avdelingsoverlegemøte. Dette møtet er et viktig forum der styret kan ha direkte dialog med kliniksjefer, avdelingsoverleger og medisinske ledere ved landets barneavdelinger. Møtet ble gjennomført i tilslutning til Pediaterdagene og hadde god oppslutning. Tema som ble diskutert var benchmarking, krav til forskning og fordypning i gruppe 1-tjeneste samt revisjon av veilederne. Målsettingen er to møter i året. Styret måtte dessverre avlyse møtet på Lillehammer på grunn av forfall fra hovedinnleder. Det beklager vi på det sterkeste.

Nordisk Pедиatrisk Forening (NPF) og European Academy of Pediatrics (EAP)

Det har ikke vært noen møter i NPF i 2012. Det foreligger ingen konkrete planer for møter i NPF i inneværende år. NBF er medlem av EAP som er en sammenslutning av alle barnelegeforeninger i EU samt Norge og Sveits. I tillegg har flere land observatørstatus. EAP sin primære oppgave er å promotere utdanning i pediatri, dvs. sette standard for grunnutdanning, samt være et veiledende organ og talsorgan for barnehelse i Europa. Union of Medical Societies (UMS) er også en del av dette nettverket, samt at de samarbeider med verdens helseorganisasjon og subspecialistforeninger. Styret ønsker å gratulere Tom Stiris som president i EAP. Elisabeth Siebke er NBF sin representant på de årlige møtene.

Styret i NBF 2011-2013

Stilling	Navn	Adresse	Epost
Leder	Marianne Nordhov	Barneavdelingen, BUK, Postboks 53, UNN, 9030 Tromsø	leder@barnelegeforeningen.no solveig.marianne@hotmail.com
Nestleder	Jan Petter Odden	Barne- og ungdomsklinikken, AHUS, 1478 Lørenskog	nestleder@barnelegeforeningen.no
Økonomi	Ellen Annexstad	Kvinne- og Barneklubben Oslo Universitetssykehus HF - Rikshospitalet 0027 Oslo	ellann@me.com , kasserer@barnelegeforeningen.no
Styremedlem/ høringsansvarlig	Frøydis Olafsen	Klinikk for allergi og luftveissykdommer, Ullevål stadion	horinger@barnelegeforeningen.no
Møtesekretær	Truls Vikin	Barneavdelingen, SIHF Lillehammer	Truls.vikin@sykehuset-innlandet.no , motesekretaer@barneavdelingen.no
Sekretær	Erik Borge Skei	Barne- og ungdomsklinikken, AHUS, 1478 Lørenskog	sekretaer@barnelegeforeningen.no , erik.skei@gmail.com
Paidosredaktør	Stefan Kutzsche	Kvinne- og Barneklubben Oslo Universitetssykehus HF - Ullevål	paidos@barnelegeforeningen.no stku@uus.no
Nettredaktør	Nils Thomas Songstad	Barneavdelingen, BUK, Postboks 53 UNN, 9030 Tromsø	Nils.Thomas.Songstad@unn.no Pedweb@barnelegeforeningen.no
Varamedlem	Ingrid Wæraas Rønning	Barneavdelingen, Hammerfest sykehus	vara1@barnelegeforeningen.no
Varamedlem	Jan Magnus Aase	Haukeland Universitetssykehus HF	vara2@barnelegeforeningen.no

Norsk barnelegeforenings møter 2012

Det har i løpet av 2012 vært arrangert to møter i regi av NBF: Pediaterdagene ved OUS/AHUS og Vårmøtet på Lillehammer. Under programmet for disse to møtene.

Pediaterdagene 2012 OUS/AHUS

Pediaterdagene 2012 gikk av stabelen 18.-20. januar i Oslo og ble arrangert av AHUS og OUS i samarbeid.

Program

Infeksjonspediatri, cerebral parese og kronisk syke barn er sentrale emner ved siden av nytt fra universitetet og hete emner.

For andre gang i historien arrangeres pediaterdagene i januar.

I tilknytning til møtet arrangeres:

16-17.01.12: Introduksjonskurs i pediatri

17.01.12: Kl 14-18 Avdelingsoverlegemøte

18.01.12: "Spiss-kurs" i nevrologi, genetikk og barnekardiologi for spesialister

Pediaterdagene 2012

Onsdag 18.01.12

Kl 10-1430 Forkurs i barnekardiologi for leger med mindre enn 2 års pediatriisk erfaring

kl 16-18 Interessegruppemøter

kl 18-20 Fingermat/ drikke i Forvalterboligen

Torsdag 19.01.12

Lokale: Store auditorium, Domus Medica, (altså ikke Store auditorium Rikshospitalet)

Kl 08.00-09.30

Velkommen til møtet Terje Rootwelt/ Jan-Petter Odden

CP og epilepsi

Møteledere: Finn Sommer og Jan-Petter Odden

08.15-08.45 Marit Edvardsen og Anne Karstensen Cerebral parese fra 1 til 5: Motorikk, spastisitet og ortopediske komplikasjoner ved cerebral parese

08.50-09.05 Siri Bråten Jansen Alternativ og supplerende kommunikasjon med CP pasienter

09.10-09.30 Stian Hoven Epilepsi ved CP.

Pause til kl 09.40

Kl 09.40- 10.00

09.40 - 10.00 Bjørn Burulf Nye retningslinjer for medikamentell behandling av Status Epilepticus

kl 10.00-10.45 Styrets time

kl 10.45-11.30 Lunch

kl 11.30-13.45 Frie Foredrag.

11.30- 12.30

- Seksjon 1 Frie foredrag (Store auditorium, Domus Medica)
- Seksjon 2 Vitenskaplige innlegg (Grønt auditorium, Rikshospitalet)

12.30-12.45 pause

12.45-13.45

- Seksjon 3 Frie foredrag (Store auditorium, Domus Medica)
- Seksjon 4 Vitenskaplige innlegg (Grønt auditorium, Rikshospitalet)

kl 13.45-14.00 Frukt og kaffe

kl 14.00- 16.00

Det kronisk syke barn

Møteledere Anders Kyte og Hans Jakob Bangstad

14.00-14.20 Dag Helge Frøisland Barn med diabetes – hvordan har de det?

14.20 - 14.50 Betty van Roy/Hege Larsen Kronisk sykdom – en utfordring for trygg tilknytting.

14.50-15.10 Anders Kyte Kronisk nyresykdom fram mot transplantasjon.

15.10-15.30 Barneombudet ved seniorrådgiver Tone Viljugrein – Får kronisk syke barn innfridd de rettigheter de har krav på?

Trikk til sentrum – omvisning på Nobel instituttet kl 18.00. Middag på Amundsen Bryggeri og Spiseri kl 19.30 (kart).

Fredag 20.01.12

Lokale: Store auditorium, Domus Medica, (altså ikke Store auditorium Rikshospitalet), veibeskrivelse her

kl 08.30-11.00

Nytt fra universitetet

Møteledere Thor Willy Ruud Hansen og Britt Nakstad

08.30 - 09.10 Marianne Thoresen Terapeutiske muligheter ved asfyksi - hvor går forskningen etter at hypotermibehandling er blitt standard behandling?

09.10 - 09.30 Thomas Möller Reparert VSD og risiko for pulmonal hypertensjon: Må vi endre oppfølgingen av VSD?

09.30 - 09.50 Egil Bakkeheim Bør gravide advares mot bruk av paracetamol i graviditeten?

09.50 - 10.10 Astrid Maria Lang Hvorfor bør vi være mer presise i diagnostiseringen av alvorlig astma?

10.10 - 10.30 Gøri Perminow Hva du bør vite om IBD hos barn?

10.30 - 10.50 Anne Lee Solevåg Alternative algoritmer for nyfødtesuscitering

kl 11.00-12.00 Lunch

Kl 12.00-13.30

Infeksjonspediatri

Møteledere Per Kristian Knudsen og Christopher Steph Inchley

12.00 - 12.40 Timo Vesikari Update on Rotavirus vaccination

12.40 - 13.00 Astrid Rojahn Tuberkulose hos barn.

13.00 - 13.30 Dag Berild Antibiotikaresistens – framtidens mareritt

kl 13.30-14.00 Kaffe og frukt

kl 14.00-15.30

Hett i tiden

Møteledere Drude Fugelseth og Leif Brunvand

14.00 - 14.15 Terje Rootwelt - hva er nytt i screeningprogrammet?

14.15 - 14.30 Thomas Halvorsen Frenicuspårese ved duktusligasjon hos premature - er det et klinisk problem?

14.30 - 14.45 Rolf Lindemann Behandling av ROP med avastin, er det fremtidens medisin?

14.45 - 15.30 Ingvild Heier, Camilla Stoltenberg, Arvid Heiberg

Bør fetter-kusinegifte forbys ved lov? – tre vurderinger over samme tema

Avslutning

Vårmøtet 2012 - Lillehammer

Vårmøtet ble arrangert av Barneavdelingen på Lillehammer 30.mai - 1. juni. Sentralt under Vårmøte var genetikk/epigenetikk og effekter av tidlige livspåvirkninger, prematurernæring, livstilssykdommer og barnelegen i en ny medieverden.

Hele møtet med unntak av forkursene og deler av det sosiale programmet fant sted på Radisson Blu Lillehammer Hotel

Program

Onsdag 30. mai

Forkurs

09.00 – 12.00

Sted: Lillehammer Sykehus

Forkurs A

Respiratorbehandling av nyfødte, teori og praktisk gjennomgang med ulike respiratorer

Kursleder Bjørn Øglænd, Overlege OUS

Arrangøransvarlig Mauritz Mjøen og Gro Flagstad

Forkurs B

Praktisk barnekardiologi med fokus på klinikk/bilyder

Kursleder Petter Hagemo, Overlege OUS

Arrangøransvarlig Dag Sulheim og Mads Holten-Andersen

11.30 - 13.00 Registrering

12.00 – 13.10 Lunsj

13.15 – 13.30 Åpning av NBFs Vår møte 2012

13.30 – 17.00 Effekter av påvirkning tidlig i livet

Sesjonsledere Jacob Holter Grundt og Anne Kirsti Høgåsen

13.30 – 13.35 Innledning

13.35 – 14.15 Født sånn eller blitt sånn? Fra genetisk skjebne til epigenetikk

Dag Olav Hessen, Professor i biologi, Universitetet i Oslo

14.15 – 15.00 Genetikk og epigenetikk – ny æra innen pediatrik diagnostikk og forskning

Torunn Fiskerstrand, Overlege medisinsk genetikk, Haukeland US

15.00 – 15.15 Pause

15.15– 15.40 Den norske mor og barn-undersøkelsen: En godbit for barneleger?

Ketil Størdal, Overlege Sykehuset Østfold og forsker FHI

15.40 – 16.00 Astma og epigenetikk

Monica Cheng Munthe-Kaas, Lis OUS

16.00 – 16.15 Pause

16.15 – 16.35 Langtidskonsekvenser av å være født for tidlig – hva blir de programmert til?

Trond Markestad, Professor UiB, forskningsrådgiver Sykehuset Innlandet

16.35 – 17.00 Paneldiskusjon

17.15 – 18.45 Interessegruppemøter

19.30 Helaften i Lillehammer by

Mottakelse, omvisning og tapas på Lillehammer Kunstmuseum

Ut i sommernatten (med Norsk Litteraturfestival?)...

Torsdag 31. mai

Sted: Radisson Blu Lillehammer Hotel

08.30 – 09.30 Preterm infant nutrition – recommendations and long term outcomes

Nicholas Embleton, Neonatolog og Associate Lecturer Newcastle University

09.30 – 12.00 Skal norske barneleger bidra til forebygging av livsstilssykdommer

Sesjonsledere Kristian Holm og Jørgen Hurum

09.30 – 09.35 Innledning

09.35 – 10.05 Dagens kostvaner blant barn og unge – en helsemessig trussel for morgendagens 40-åringer?

Knut Inge Klepp, Div.direktør Hdir og professor UiO

10.05 – 10.20 Pause

10.20 – 10.50 Inaktive barn og unge – en helsemessig trussel for morgendagens 40-åringer?

Geir Kåre Resaland, Førsteamanuensis Høgskulen i Sogn og Fjordane

10.50 – 11.20 Hva vil myndighetene gjøre for å forebygge forfallet blant morgendagens 40-åringer?

Ragnhild Mathisen, Statssekretær HOD

11.20 – 12.00 Paneldebatt

12.00 – 14.00 Maihaugen – Vandring med hundreårsstøvler (barns oppvekstvilkår)

Innlagt lunsj

14.00 – 16.30 Frie foredrag

Liste over abstrakts

16.30 – 18.00 NBF årsmøte inkl. presentasjon av Pediaterdagene og Vår møtet 2013

18.15 – 19.15 Muligheter for guidet

- spasertur langs Mesnaelva
- joggetur i olympiske omgivelser

20.00 Festmiddag på Lillehammer Hotel

Prisutdelinger

Fredag 1. juni

Sted: Radisson Blu Lillehammer Hotel

09.00 – 12.15 Barnelegen i en ny mediaverden

Sesjonsledere Hilde Mjell Donkor og Dag Helge Frøisland

09.00 – 09.20 Innledning med "case" fra Sykehuset Innlandet Lillehammer
Sveinung Larsen, Lis SI Lillehammer

09.20 – 10.00 Hvorfor skal leger bry seg om å ha interaksjon med pasientene på nett?
Maria Gjerpe, Lege og blogger

10.00 – 10.35 Journalister og sosiale medier. Krever helsetema spesiell varsomhet?
Tine Dommerud, Journalist Aftenposten

10.35 – 10.55 Pause

Norsk barnelegeforening – Årsmelding 2012

10.55 – 11.30 Sosiale medier og sykehus, sett med datatilsynets briller
Bjørn Erik Thon, Leder Datatilsynet

11.30 – 12.15 Paneldebatt

12.15 – 12.30 Avslutning av NBFs Vår møte 2012

12.30 – 13.30 Lunsj

Oversikt over styrebehandlede saker 2012

- 1.12 Godkjenning av dagsorden
- 2.12 Godkjenning av referat
- 3.12 Økonomi
- 4.12 Paidos & Pedweb
- 5.12 Høringer
- 6.12 NBFs møter
- 7.12 Løpende saker
- 8.12 Møter og kongresser
- 9.12 Orientering
- 10.12 Satsningsområder for NBF.
- 11.12 Dnlfs satsningsområder
- 12.12 EAP
- 13.12 Ledelse av barneavdeling – formell kompetanse
- 14.12 Oppnevninger/æresmedlemmer
- 15.12 Fagmedisinske konsekvenser av omstillingsprosessen i Helse SØ.
- 16.12 Eventuelt
- 17.12 Godkjenning av dagsorden
- 18.12 Godkjenning av referat
- 19.12 Økonomi
- 20.12 Paidos, Pedweb og Facebook
- 21.12 Høringer
- 22.12 NBFs møter
- 23.12 Satsningsområder for NBF.
- 24.12. Kompetanse for leger som skal vurdere barn
- 25.12 Dnlfs satsningsområder
- 26.12 Fagmedisinske konsekvenser av omstillingsprosessen i Helse SØ.
- 27.12 Nasjonale retningslinjer for lindrende behandling til barn.
- 28.12 Nye retningslinjer for helsestasjon, ungdomshelsestasjon og skolehelse
- 29.12 Ledelse av barneavdeling – formell kompetanse
- 30.12 AAP sitt policydokument om barndomsforgiftning, jfr. mail fra MN av 22.01.
- 31.12 Løpende saker
- 32.12 Møter og kongresser
- 33.12 Orienteringer
- 34.12 Oppnevninger/æresmedlemmer
- 35.12 Eventuelt.
- 36.12 Godkjenning av dagsorden
- 37.12 Godkjenning av referat
- 38.12 Økonomi
- 39.12 Stipendier, jfr. diverse mail fra EA.
- 40.12 Paidos, Pedweb og Facebook
- 41.12 Høringer
- 42.12 NBFs møter
- 43.12 Løpende saker
- 44.12 Møter og kongresser
- 45.12 Orientering
- 46.12 Æresmedlemmer
- 47.12 Oppnevninger
- 48.12 Innspill fra interessegruppe i neonatologi om sjekklisten
- 49.12 Referat fra FeMe-møte
- 50.12 Eventuelt.
- 51.12 Godkjenning av dagsorden
- 52.12 Godkjenning av referat
- 53.12 Økonomi/Budsjett 2012
- 54.12 NBFs møter
- 55.12 Årsmøtet 2012
- 56.12 Paidos, Pedweb og Facebook

Norsk barnelegeforening – Årsmelding 2012

- 57.12 Høringer
- 58.12 Løpende saker
- 59.12 Møter og kongresser
- 60.12 Orienteringer
- 61.12 Nedsettelse av arbeidsutvalg for ferdighetstrening
- 62.12 Godtgjøring for redaktør av Paidos
- 63.12 Oppnevninger
- 64.12 Eventuelt.
- 66.12 Godkjenning av dagsorden
- 67.12 Godkjenning av referat
- 68.12 Økonomi
- 69.12 Budsjett 2013
- 70.12 NBFs møter
- 71.12 Årsmøtet 2012
- 72.12 Paidos, Pedweb og sosiale medier
- 73.12 Høringer
- 74.12 Løpende saker
- 75.12 Møter og kongresser
- 76.12 Orienteringer
- 77.12 EAP og NBF
- 78.12 Komité for LIS-kurs
- 79.12 Godtgjøring for redaktør av Paidos
- 80.12 Oppnevninger
- 81.12 Eventuelt
- 82.12 Godkjenning av dagsorden
- 83.12 Godkjenning av referat
- 84.12 Økonomi
- 85.12 Overgangsprosjekt – økonomi og regnskap
- 86.12 NBFs møter
- 87.12 Paidos, Pedweb og sosiale medier
- 88.12 Høringer
- 89.12 Løpende saker
- 90.12 Acta Paediatrica
- 91.12 Tema for fellesmøte med Spesialitetskomiteen 13. oktober 2012
- 92.12 Veileder i Nyfødttmedisin
- 93.12 Møter og kongresser
- 94.12 Orienteringer
- 95.12 Oppnevninger
- 96.12 Rutiner ved dødsfall og begravelser
- 97.12 Møte med Norsk forening for allmenntmedisin (klokken 10).
- 98.12 Eventuelt
- 99.12 Godkjenning av dagsorden
- 100.12 Godkjenning av referat
- 101.12 Økonomi
- 102.12 Overgangsprosjekt – økonomi og regnskap
- 103.12 Avlønning redaktør Paidos
- 104.12 NBFs møter
- 105.12 Paidos, Pedweb og sosiale medier
- 106.12 Høringer
- 107.12 Løpende saker
- 108.12 APLS
- 109.12 Sosialmedisin
- 110.12 Orienteringer
- 111.12 Oppnevninger
- 112.12 Eventuelt
- 113.12 Godkjenning av dagsorden
- 114.12 Godkjenning av referat
- 115.12 Økonomi
- 116.12 Søknad om økonomisk støtte til kurs i sosialpediatri
- 117.12 Overgangsprosjekt

Norsk barnelegeforening – Årsmelding 2012

- 118.12 NBFs møter
- 119.12 Paidos, Pedweb og sosiale medier
- 120.12 Høringer
- 121.12 Løpende saker
- 122.12 Møter og kongresser
- 123.12 Orienteringer
- 124.12 Henvendelse fra NRR
- 125.12 Henvendelse vedrørende Rotavirusvaksine
- 126.12 Møte med JA til lindrende enhet og omsorg for barn
- 127.12 Oppnevninger
- 128.12 Styregodtgjørelse
- 129.12 Møteplan for neste år
- 130.12 Eventuelt

Årsrapporter fra interessegruppene i NBF

Interessegruppe i Barnenevrologi - Norsk Barnenevrologisk Forening

Leder Bjørn Bjurulf Bjorn.Bjurulf@ulleval.no

I 2012 har vi hatt 59 betalende medlemmer, inkludert 3 pensjonister. Dette er en økning fra 49 betalende medlemmer i 2007 og 2011. I tillegg er det 7 æresmedlemmer i foreningen.

Styresammensetning:

Bjørn Bjurulf OUS, leder

Olav Roti, Førde, sekretær

Einar Bryne, Tønsberg, kasserer/ web ansvarlig

Marit Bjørnvold, SSE-OUS, vitenskapelig sekretær

Kathinka Aslaksen, Kristiansand og Haukeland, praktisk ansvarlig for vintermøte

Arbeid i Styret: Styret har avholdt 4 møter i løpet av året, hvorav 2 telefonmøter. Revidering av kapittelet om nevrologi i akuttveilederen er under god progress.

Vintermøtet i 2012 ble avholdt på Finse. Tema var autisme og MR diagnostikk. Det var også foredrag om kramper i nyfødtp perioden, nye epilepsimedisiner og hodepine.

Interessegruppemøter: På barnelegeforeningens vårmøte i Lillehammer var det møte sammen med interessegruppe i metabolske sykdommer ved Yngve Thomas Bliksrud på metabolsk avdeling, Oslo Universitetssykehus (OUS) og Bjørn Bjurulf, OUS. Tema var kramper i nyfødtp perioden. Det var ca. 20 deltakere. Tema for interessegruppemøte på pediaterdagene i Stavanger i januar 2013 var søvnforstyrrelser ved voksnenevrolog Michaela Gjerstad, Nevrologisk avdeling, Stavanger og Kompetansesenter for narkolepsi, Tourette og ADHD, OUS. Det var 8 deltakere. Det er generelt få personer til stede på interessegruppemøtene på pediaterdagene, til tross for aktuelle tema som burde ha bredt interesse. Det har vært betydelig bedre tilslutning på vårmøtene.

Internasjonalt arbeid: Knut Risberg er representant i NNPS (Nordisk nevrologisk selskap), Espen Lien er representant i EPNS (European Pediatric Neurologic Society.)

Interessegruppen for medfødte metabolske sykdommer

Leder Yngve Thomas Bliksrud – yngve.thomas.bliksrud@oslo-universitetssykehus.no

Styret har bestått av Yngve Thomas Bliksrud, leder (Oslo Universitetssykehus), Terje Rootwelt (Oslo Universitetssykehus), Magnhild Rasmussen (Oslo Universitetssykehus), Eirik Vangsøy Hansen (Haukeland Universitetssykehus) og Siren Berland (St. Olavs hospital/ Haukeland Universitetssykehus som har kommunisert gjennom året per mail. Det har vært gjennomført to interessegruppemøter i 2012 med foredrag og diskusjoner.

30. mai 17.15-18.45 i forbindelse med Barnelegeforeningens vårmøte i Lillehammer og i samarbeid med Interessegruppen for barnenevrologi og habilitering: Foredrag: "Metabolsk diagnostikk ved kramper hos nyfødte." ved Yngve Th. Bliksrud, OUS, "Erfaringer etter oppstart med utvidet nyfødtscreening." ved Terje Rootwelt, OUS.

29. november 13.00 -15.00 metabolsk workshop under Fagmøte i medisinsk genetik (regi NSHG/NFMG) i Oslo. Foredrag: "Utvidet nyfødtscreening med fokus på CF" ved Rolf Pettersen, OUS. "Ny aminoacidopati, med i nyfødtscreeningen?" Cathrin Lytomt Salvador, OUS.

Interessegruppen for endokrinologi og metabolisme

Styret består av overlege Heiko Bratke (leder), overlegene Torstein Baade Rø (Trondheim), Per-Helge Kvistad (Førde), Arild Leknessund (Tromsø) og Hilde Johanne Bjørndalen (Oslo).

Interessegruppen avholdt møte i forbindelse med Pediaterdagene i Oslo i januar 2012. Ingen møte i forbindelse med vårmøte i Lillehammer. De fleste medlemmer traff hverandre flere ganger i løpet av året i forbindelse med faglige møter. Noen deltok på det årlige møtet av ESPE i Leipzig der det ble anledning til kontakt og utveksling.

Som planlagt ble akuttveilederen revidert, og den er per dags dato vel så godt som ferdig. Takk til alle forfatter og spesielt Unni Mette Stamnes Köpp som medansvarlig for kapittelet.

En har dermed jobbet med å få en liste med alle barneleger som er interessert i endokrinologi. Den er nå tilgjengelig for alle som har registrert seg, og med 30 leger er nok alle barneavdelinger representert.

Fortsatt er nasjonale møtepunkter et problem. Planen til neste år er å muligens forbinde diabetesregistermøte med interessegruppemøte.

EN oppdatering av den endokrinologi kapittel i den generelle veileder pediatri er planlagt.

Mvh

Heiko Bratke

Interessegruppe for pediatrik gastroenterologi og nutrisi

Leder: Ketil Størdal, ketil.stordal@fhi.no

Styret har fortsatt uendret fra 2011. Styret består av Ketil Størdal (Fredrikstad/Folkehelseinstituttet), Thomas Reiher (Bergen) og Svend Andersen (Tønsberg).

Det ble holdt to møter:

- I januar 2012 under pediaterdagene ved OUS/Rikshospitalet. Temaet var cøliaki, nye retningslinjer og non-coeliac gluten sensitivity. Knut Lundin, Jarle Rugtveit og Ketil Størdal innledet. Oppslutningen var god – ca 15 frammøtte.
- I mai 2012 ved vårmøtet på Lillehammer. Temaet var norske erfaringer på levertransplantasjon, der Truls Sanengen la fram bearbeidet materiale fra Rikshospitalet. Oppslutningen var skral – 4 frammøtte.

Revisjon av akuttveileder i pediatri ble startet i 2012, samt at veileder i praktisk bruk av anti-TNF-behandling ved inflammatorisk tarmsykdom ble lagt ut på nettsidene.

Ketil Størdal,
Leder i interessegruppen.

Interessegruppen for Nyfødtmedisin

Leder: Ragnhild Støen, Trondheim ragnhild.stoen@ntnu.no

Interessegruppen for infeksjonssykdommer og immunsvikt

Leder: Henrik Døllner - henrik.dollner@ntnu.no

Interessegruppe for barnerevmatologi

Leder: Marite Rygg marite.rygg@ntnu.no

Interessegruppen for barnerevmatologi ble reaktivert på Pediaterdagene i Trondheim i oktober 2004.

Organisasjon

Leder: Marite Rygg, Trondheim

Nettredaktør: Nils Thomas Songstad, Tromsø

Registrerte medlemmer: 13 + 1 assosiert medlem (ikke medlem av NBF)

Aktivitet i perioden

Møter

Det er ikke avholdt møte i løpet av det siste året.

Nyhetsbrev

Det er ikke sendt ut Nyhetsbrev til medlemmene siste år.

Representasjon - NAKBUR

Fire av gruppens medlemmer, Ellen Nordal, Karin Tylleskär, Dag Veimo og Marite Rygg, er representert i Nasjonal tverrfaglig referansegruppe for barnerevmatologi, nedsatt av Nasjonalt Kompetansesenter for barne- og ungdomsrevmatologi (NAKBUR), Rikshospitalet. Referansegruppen har 2 årlige møter, et ordinært møte og ett fagmøte. Gruppen skal arbeide mot nasjonale retningslinjer for utredning og behandling av ulike aspekter innen barnerevmatologi.

- Fagmøtet i referansegruppen ble utsatt til fordel for et arbeidsmøte i Arbeidsgruppen for barnerevmaregisteret (se under).
- Møtet i referansegruppen ble avholdt 25.01.13 og omhandlet mandat og virksomhetsplan for 2012, oppnevning av nye representanter, status for Landsfunksjonen for revmakirurgi, status for arbeidet med nasjonalt barnerevmaregister (NOBAREV, NORsk register for BARneREVmatologi), i tillegg til faglige innlegg om langtidsforløp ved JIA, status for arbeidet med reviderte retningslinjer for vaksinasjon ved JIA, mulige langtidsbivirkninger som øket arteriell stivhet hos pasienter med JIA samt nye og aspekter v/biologisk behandling.
- I tillegg har Marite Rygg vært ansvarlig for at referansegruppens samlede tilbakemelding på hhv Den nasjonale behandlingstjenesten - Revmakirurgi 2012, og Den nasjonale kompetansetjenesten, NAKBUR 2012, er sendt inn til Helse Sør-Øst etter elektronisk konsultasjon med alle gruppens representanter.
- Marite Rygg arbeider også med å oppdatere de nasjonale retningslinjene for vaksinasjoner ved revmatiske sykdommer hos barn som første gang ble utgitt av NAKBUR i 2008 (og ligger ute på nettet med lenke fra NBFs hjemmeside). Disse retningslinjene vil bli lagt ut på NAKBURs (og NBFs) hjemmesider så snart de er vedtatt.

Representasjon

- I NAKBURS arbeidsgruppe for et nasjonalt barnerevmaregister, NOBAREV, spesielt med tanke på biologisk behandling deltar Marite Rygg (St. Olavs hospital), Ellen Nordal (UNN) og Karin Tylleskar (Haukeland) sammen med representanter fra NAKBUR (Mona Røisland) og Oslo universitetssykehus - Rikshospitalet (Berit Flatø). I tillegg til diskusjon og distribusjon på mail har det vært avholdt ett møte den 24.01.2012. Tema på møtet var endelige registervariabler, vedtekter og protokoll. NOBAREV ble også diskutert på NAKBURS referansemøte sammen med en demonstrasjon av programmet slik det foreløpig ser ut til å bli seende ut. NOBAREV er tenkt som en av flere moduler til et felles ikke-fagspesifikt samtykkebasert register over biologisk behandling, NOKBIL, med felles elektronisk utforming. Registerløsningen vil bli organisert med

lokale registreringsenheter (databaser) ved hvert helseforetak, som så overfører informasjon til sentral, landsdekkende server hvor nasjonale registerdata blir akkumulert. Det gjenstår enda noe behandling før endelig søknad innsendes.

Internasjonalt forskningssamarbeid:

- Pediatric Rheumatology International Trial Organisation, PRINTO: UNN (Ellen Nordal), St. Olavs hospital (Marite Rygg) og Oslo Universitetssykehus, Rikshospitalet (Berit Flatøy/NAKBUR) har alle deltatt i en internasjonal validering av juvenile arthritis multidimensional assessment report, JAMAR, et skjema for pasientopplevet helse og livskvalitet med inkludering av 100 pasienter på hvert senter. I tillegg pågår det registrering av 100 pasienter i en prospektiv 3-årig studie (Pharmachild-studien) der fokus er effekt og bivirkninger av sykdomsmodifiserende behandling ved JIA. For mer informasjon om studiene se PRINTOs nettside www.printo.it. Disse studiene er omfattende og ressurskrevende. Det ble søkt om midler hos Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler hos barn for forskningsassistent/forskningssykepleier til registreringshjelp, og hvert senter mottok 150.000 kroner fordelt over 1.5 år.
- Ellen Nordal og Marite Rygg har de siste 15 årene deltatt i en nordisk forskningsgruppe, NoSPeR – Nordic Study group of Pediatric Rheumatology, som organiserer en prospektiv multisenterstudie og nå planlegger en 15 års oppfølgingsstudie av en nordisk populasjonsbasert JIA-kohort.

Websiden

Nils Thomas Songstad er gruppens nettredaktør, og oppdaterer stadig gruppens nettside som ligger under barnelegeforeningens side på pedweb.no.

Hovedsaker i 2013

For det neste året blir det å opprettholde fokus på pediatriens og regionenes rolle i ferdigstillingen av Det nasjonale barnerevmaregisteret, NOBAREV, den viktigste prioriterte saken. I tillegg blir videre registrering i PharmaChild og den nordiske studien noen av våre viktigste internasjonale bidrag. Dette vil fortsatt kreve ressurser å gjennomføre.

Svakheter

Gruppen er liten, og det er fortsatt svært få av gruppens medlemmer som driver med barnerevmatologi på heltid. Det innebærer at det over tid har vært dårlig oppmøte på interessegruppemøtene, noe som har resultert i at vi ikke har hatt møter det siste året.

Marite Rygg

Leder interessegruppe for barnerevmatologi
Trondheim, St. Olavs hospital/NTNU

Interessegruppe for allergologi og pulmonologi

Kontaktperson Vebjørn Vik: yvik@helse-bergen.no

Interessegruppen for pediatrik hematologi og onkologi (IPHO)

Leder: Einar Stensvold, einste@ous-hf.no

IPHO har siden januar 2012 blitt ledet av Einar Stensvold (OUS – RH).
Styremedlemmer: Ragna Stendal (Kristiansand) og Elisabeth Siebke (Ålesund).

Barneonkologien i Norge er organisert i 3 faggrupper (Faggruppene for solide svulster hos barn ledet av Eva Widing, faggruppen for CNS-svulster hos barn ledet av Tore Stokland, samt Norsk barneleukemigruppe, ledet av Jochen Büchner). Den siste ivaretar også benign hematologi. Alle faggrupper har møte 2 ganger i året.

Norsk barnelegeforening – Årsmelding 2012

I tillegg er norske barneonkologer del av et tett samarbeid med de andre nordiske land. NOPHO (Nordisk forening for pediatrik hematologi og onkologi) har mange arbeidsgrupper hvor norske barneleger er representert i samtlige. P.t. er det ca 30 norske representanter som deler på disse verv.

Det ble det avholdt et IPHO **interessegruppemøter** det siste året. Det var under Rikshospitalet i forbindelse med Pediatruka. Møtet samlet totalt 17 deltakere til forelesningene, 16 på møtet.

Her ble det holdt 2 flotte innlegg:

Kul på halsen hos barn. Etiologi og utredning.

Ved Ellen Ruud. Basert på prøveforelesning for graden dr. med. 2006.

From mice to men. Måltrettet immunbehandling av neuroblastom.

Ved Jochen Büchner. Prøveforelesning for graden dr. med. 2011.

Gruppen har jobbet videre med **Nasjonale handlingsprogrammer for kreftbehandling**. Arbeidet som er initiert av Helsedirektoratet, har tatt sikte på å samordne og kvalitetssikre kreftbehandlingen i Norge. IPHO og faggruppene har laget handlingsprogrammer for de ulike barnekrefttypene. Arbeidsgruppen er tverrfaglig og ledes av Marit Hellebostad. Det har vært sendt flere utkast inn til HOD og arbeidet vil bli slutført første del av 2013.

I tillegg har man koordinert og jobbet med nye reviderte avsnitt i Akuttveilederen.

Kolleger som er interessert i barneonkologi/-hematologi kan finne nyttig informasjon på hjemmesidene til kompetansesenteret <http://www.kssb-no.org> og NOPHO <http://www.nopho.org>. Interesserte oppfordres også til å sende en mail til undertegnede for å bli tatt opp i IPHO's mailingliste!

I tillegg har leder og de to styremedlemmene kommunisert på mail, ikke minst i forbindelse med forberedelsene til Spesialistkurs i pediatrik hematologi, onkologi og neonatalogi som er planlagt holdt under Pediatredagene i Stavanger den 16.1.2013.

Oslo, 18.4.2013

Einar Stensvold (IPHO leder)
einar.stensvold@ous-hf.no

Interessegruppe for kardiologi

Leder Asle Hirth: asle.hirth@helse-bergen.no

Styret for 2012: Asle Hirth, Bergen (leiar), Siri Ann Nyrnes; Trondheim, Thomas Møller; Oslo, Andreas Andreassen; Haugesund, Henrik Holmstrøm; Oslo

BKIG vart re-etablert 18.01.12. Interimstyret foreslo nytt styre 18.04.12 med forslag om å halde val på ordinært styre i juni. Etter diskusjon på gruppeforumet for BKIG («**Ductus**») var ein samde (stilltiande) om at valget skulle foregå elektronisk. Foreslått styre vart valgt for 2 år med virkning frå 1 juni 2012.

Styremøter 2012: - det er gjennomført tre styremøter (07.06.12 (OUS/RH), 12.09.12 (Skype) og 01.11.12 (Skype)).

Viktigaste saker 2012:

- Bruk av Gruppeforum for BKIG
 - Gruppa har 55 medlemmer
 - Minst 16 av landets barneavdelinger er representert
 - Aktiviteten/tilbakemelding frå medlemmane kunne vore større – både ris og ros er nyttig
- Akuttveilederen, revisjon
 - Heile kardiologi kapittelet er under revisjon
 - Nokre prosedyrer utgår og nye har kome til
 - OUS/Barnehjerteseksjonen er representert på forfattarlista i dei fleste tema
 - Gjenstår betydeleg arbeid i 2013

- Medikamentskriv frå OUS, Rikshospitalet, Barnehjerteseksjonen
 - Omfattar dei fleste medikament brukt i barnekardiologien
 - Er meint som informasjon til foreldre
 - Skjer i samarbeid med «Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn»
 - Forventast ferdig vinter/vår 2013
- Saker frå diskusjonsforum
 - Råd ved flyreiser og høgdeopphald
 - Ferdige retningslinjer finn ein på ([«Ductus»](#))
 - Endokardittprofylakse
 - Reviderte retningslinjer sendt til Generell veileder
 - Vannkopper og hjertebarn
 - Sjå diskusjon/konklusjon på diskusjonsforum ([«Ductus»](#))
 - Subgruppemøte i BKIG på NBF's møter
 - BKIG har ikkje vore representert på NBF's møter i 2012
 - Treng tilbakemelding frå medlemmene om interesse for subgruppemøter i regi av BKIG

Bergen, 20.04.13

Asle Hirth

Leiar BKIG

Interessegruppe for nefrologi

Leder: Damien Brackman - damien.brackman@helse-bergen.no

Det ble arrangert et faglig møte for medlemmer over 3 dager i mars 2012. Det var innslag fra både utenlandsk foredragsholder og selve medlemmene. Gruppen arrangerte DNLF's kurs om barnenefrologi i Oslo i Januar. De fleste medlemmer traff hverandre flere ganger i løpet av året i forbindelse med faglige møter. Flere deltok på det årlige møtet av ESPN der det ble anledning til mye kontakt og utveksling.

Hilsen

Damien Brackman

Interessegruppe for internasjonal barnehelse

Har ikke vært aktiv?

Interessegruppen for forebyggende og generell pediatri

Har ikke vært aktiv?

Interessegruppen for sosialpediatri

Leder: Claus Møller - claus.moller@helse-bergen.no.

Interessegruppen for ungdomsmedisin

Leder: Anne Kirsti Høgåsen, Anne.Kirsti.Hogasen@sykehuset-innlandet.no

Interessegruppen for ungdomsmedisin har vært inaktiv i svært mange år. Styret i Barnelegeforeningen etablerte et Arbeidsutvalg for Ungdomsmedisin våren 2012. Arbeidsutvalget har hatt som en av sine arbeidsoppgaver å få re-etablert Interessegruppen i Ungdomsmedisin.

I styret sitter deltagere fra Arbeidsutvalget: Anne Kirsti Høgåsen (Lillehammer), Ingjerd Linnebo-Eriksen (AHUS), Frøydis Olafsen (Oslo). Styret ønsker nye medlemmer velkommen.

Det første møtet i Interessegruppen ble avholdt under vårmøtet på Lillehammer 30.mai 2012.

Man drøftet feltet Ungdomsmedisin og fikk høre erfaringer fra AHUS, en avdeling som var tidlig ute med å heve aldersgrensen på Barne-og Ungdomsklinikken til 18 år.

Det arbeides nå med et etterutdanningskurs i ungdomsmedisin som planlegges gjennomført våren 2014 ved AHUS. Dette kurset vil være tellende for spesialitetene Pediatri og Indremedisin og vil legges opp med relevant program både for leger i utdannings-stillinger og for spesialister. Både barneleger og indremedisinere/nevrologer har en stor oppgave i å forbedre overgangen for ungdommer med kroniske sykdommer fra Pediatri til Indremedisin/Nevrologi.

Flere og flere barneavdelinger i Norge innfører nå 18 års grense i tråd med sentrale føringer. Interessegruppen for Ungdomsmedisin vil ta aktivt del i utviklingen av transisjonsprogram for ungdommer. Allerede før Interessegruppen for ungdomsmedisin ble re-etablert har det blitt satt i gang flere pilotprosjekter vedrørende dette viktige temaet.

For styret.

Anne Kirsti Høgåsen, 19/4-2013

Årsrapport 2012 – Spesialitetskomiteen i barnesykdommer

Leder Ingebjørg Fagerli – ingebjorg.fagerli@nordlandssykehuset.no

Sammensetning: Ingebjørg Fagerli, Bodø (leder), Gunnar Norgård, OUS, Andreas Andreassen, Haugesund, Stefan Kutzsche, OUS, Margit Reite, Skien (Ylf)

Varamedlemmer: Magne Berget, Stavanger, Jorunn Ulriksen, Kristiansand, Siw-Lindia Leirbakk Ledsaak, Trondheim

Varamedlemmene deltar på lik linje med medlemmene i arbeidet

Komiteen har hatt 3 møter derav ett sammen med styret i NBF. På fellesmøtet diskuterte vi bl.a. spesialistutdanningen, kursene og etterutdanning.

1. Spesialistreglene

Det har ikke vært noen endring i spesialistreglene i 2012. Helsedirektoratet påbegynte imidlertid i 2012 et arbeid om Spesialisthelsetjenesten i framtiden. Dette arbeidet pågår fortsatt for fullt, og kan også få betydning for vår spesialitet. Stefan Kutzsche fra komiteen har vært med i arbeidet. Blant forslagene er kortere utdanningstid, mer felles utdanning, flere kompetanseområder, og mulighet for grenspesialisering innenfor andre spesialiteter enn i dag. I skrivende stund venter vi på høringsnotat med sammenfatning av forslagene. Et utvalg i legeforeningen har også fremmet forslag om endringer i spesialitetsstrukturen. Komiteen vil i samarbeid med styret følge disse prosessene nøye.

2. SERUS rapporter/Avdelingsbesøk

Komiteen går hvert år gjennom SERUS rapportene fra utdanningsinstitusjonene, og gir i tillegg til legeforeningen tilbakemelding på disse direkte til avdelingene. Det nedlegges et betydelig arbeid i dette. Tilbakemeldingene skal være tydelige på forhold som må forbedres, men også på det positive. Komiteen gjennomførte i 2012 besøk til Kristiansund, Fredrikstad, Drammen og Hammerfest. Hvilke avdelinger som skal besøkes vurderes ut fra flere forhold. Vi får enkelte bekymringsmeldinger direkte fra LIS/utdanningsutvalg og følger det opp med besøk. Noen SERUS-rapporter gir grunn til bekymring. Dessuten er målet vårt at alle avdelinger med jevne mellomrom skal få besøk av komiteen. Legeforeningen har utarbeidet egen mal for slike besøk. Besøkene gir ofte et mer realistisk bilde av utdannings situasjonen enn rapportene. Vanlig problemområder er at veiledning er for sjelden, det er for lite poliklinikk, lite supervisjon og fordypningstid brukes til papirarbeid eller inndras pga stort arbeidspress. Vi ser en større grad av funksjonsfordeling mellom avdelinger. Dette må følges opp med rotasjonsordninger for å sikre en bred utdanning. Utdanningskandidatene gir imidlertid på alle stedene vi har besøkt god trivsel og gode læringsmiljø.

Spesialitetskomiteen har ikke noe med tariffmessige forhold å gjøre hvis de ikke direkte har betydning for utdanningen.

3. Kursene

Det er ingen vesentlig endringer i kursvirksomheten, bortsette fra at noen av kursene er flyttet, slik at spredningen har vært bedre. Evaluering av kursene burde vært elektronisk, og tilgjengelig for komiteen. Dette har vi begynt å jobbe med. Vi vet at noen kurs gir dårlig læringsutbytte, mens andre er svært gode. Når læringsmålene for spesialiteten er godkjent, må disse integreres i læringsmål for kursene, og få betydning for innholdet i disse.

4. Spesialistgodkjenninger

Etter at Helsedirektoratet i oktober 2011 overtok spesialistgodkjenningene har behandlingstiden gått opp og det ble godkjent 17 nye spesialister etter norske regler i 2012. Komiteens medlemmer brukes som sakkyndige i noen få saker. Arbeidsmengden i forhold til spesialistgodkjenninger har dermed gått ned.

I 2011 ble det lagt ned et stort arbeid for å lage konkrete læringsmål for den generelle spesialistutdanningen og ny målbeskrivelse i samsvar med disse. Det har ennå ikke kommet noen tilbakemelding fra Legeforeningen.

Rekrutteringen til faget er god, og det må arbeides kontinuerlig for å sikre at utdanningen også holder mål. Vi må også sikre etterutdanning. Bakvaktskurset og instruktørkursene er viktige for dette. Et utvalg i legeforeningen la i 2012 fram en rapport om etterutdanning der de forslår obligatorisk etterutdanning. Komiteen har støttet dette.

Bodø 21.04.13

Ingebjørg Fagerli
Leder

Årsrapport 2012 – Kvalitetsutvalget i NBF (KU/NBF)

Leder Finn Wesenberg – fwesenbe@ous-hf.no

Utvalget har hatt følgende medlemmer i 2012: Mariann Bentsen, Haukeland sykehus, Ingvild Heier, OUS/Ullevål, Claus Klingenberg, UNN, Unni Mette Stamnes Køpp, SSHF, og Finn Wesenberg, OUS/Rikshospitalet (leder). Det er i 2012 avholdt utvalgsmøter 060212 (telefonmøte), 070512 (telefonmøte) og 261112.

Utvalget har arbeidet med følgende saker:

1. **Informasjon til foreldre/pårørende**

KU har sett på en del av informasjon som er rettet mot foreldre/pårørende, spesielt hva som finnes på nettet. Mye av informasjonen er ikke kvalitetssikret og KU startet arbeidet med å utarbeide, evaluert og kvalitetssikret foreldreinformasjon. Dette arbeidet har fortsatt i 2012. Informasjonen er lagt ut på NBF's hjemmesider.

2. **Veileder i Mottak nye leger**

Forslaget til mal og innhold sendt NBF ved styret (v/redaktør for Paidos) i 2008/2009 for vurdering. KU ønsket å tilgjengeliggjøre malen for landets barneavdelinger, men foreløpig er den ikke ferdig til å bli publisert på foreningens hjemmeside. Programmet ble utprøvd frem til 2012 i Region Vest som et forskningsprosjekt (Læringsreiser) i samarbeid med NTNU. Rapport er under utarbeidelse.

3. **Veileder i akutt Pediatri og Veileder i generell Pediatri.**

Begge veiledere ligger på NBF's hjemmeside. Revisjon av Veileder i Generell pediatri er fullført og nettversjonen oppdatert. Det er foreløpig ikke bestemt om når en ny papirversjon skal komme. Revisjon av Veileder Akutt pediatri er startet i 2012. Det er dannet en ny felles redaksjonskomité bestående av Claus Klingenberg (leder) Thomas Rajka, Henrik Døllner, Ketil Størdal, Nils Thomas Songstad, Ingvild Heier og Unni Mette Stamnes Køpp. Redaksjonskomiteen har etter nøye vurdering og etter å ha konsultert NBF sentralstyre besluttet at den nye veilederen blir lagt ut på Helsebiblioteket sine hjemmesider. Dette gir en bedre løsning for elektronisk publisering av Veilederne og bedre brukervennlighet.

4. **Prosjekt: Legemidler – Hvordan sikre håndtering ved landets barneavdelinger.**

Prosjektet ble finansiert bl.a. av Kvalitetsfond 2. Prosjektet startet i 2001 og ble avsluttet i 2003 og var et intervensjonsprosjekt der legemiddelhandteringsavvik er registrert før og etter intervensjon. Målsetting var å utarbeide gode retningslinjer for legemiddelhandtering og danne et forum med database for informasjon og legemiddelavvik. Retningslinjene er utarbeidet og ligger på NBF's nettside som Veileder i legemiddelhandtering hos barn. KU besluttet ikke å lage papirversjon av Veilederen, revisjon vil bli gjort når nødvendig.

Nasjonalt kompetansenettverk for Legemiddelbehandling hos barn har overtatt ansvar for revidering og utvikling av legemiddelveilederen.

Det er ikke gjort revisjoner i 2011.

5. **Kvalitetsindikatorer**

KU startet i 2011 et arbeid med å se på kvalitetsindikatorer innen bl.a fagområdene nyfødmedisin og endokrinologi for evt implementering i kvalitetssikringsarbeidet. Dette arbeidet har fortsatt i 2012 og testing av ulike kvalitetsindikatorer for endokrinologi er nå under utprøving ved Barneavdelingen, SSHF.

Oslo 160413
Finn Wesenberg
leder av utvalget

Årsmøte i NBF 2012 - Referat

Tid: Torsdag 31.mai 2012, klokken 16.30-18.00

Sted: Radisson Blu Lillehammer Hotel

1. Valg av møteleder

Hans-Jacob Bangstad valgt ved akklamasjon

2. Valg av referenter

Ketil Størdal og Kristian Nordhaug

3. Valg av protokollunderskrivere

Terje Rootwelt og Jørgen Hurum

4. Godkjenning av innkalling, sakliste og forretningsorden

Godkjent uten innvendinger

5. Årsmelding 2011

Styreleder Marianne Nordhov presenterte styret og årsmeldingen. Ved årsskiftet 2010/2011 hadde NBF 861 medlemmer. Styret har i 2011 behandlet 114 saker. Det er litt færre saker enn tidligere år. Mange av sakene er løpende saker som følges over lang tid som for eksempel ferdighetstrening, overgangen barn-voksen, internasjonal medisin etc. I tillegg er en rekke saker håndtert via e-post. Svært mye av styrets tid i forrige styreperiode har gått med til ferdigstilling av dokumentet: Satsningsområder for norsk pediatri 2011 – 2015. Det nye styret startet arbeidet med konkretisering av de enkelte satsningsområdene på todagers møtet i Tromsø. Noen av sakene omtales her:

Bidrag til folkehelsen (fra vaksiner til vold):

NBF har en visjon om å være en synlig aktør i det offentlige rom i forhold til forebygging av ulykker og sikre barns oppvekstvilkår. NBF inngikk et samarbeid med Stine Sofies stiftelse om utarbeidelse av DVD'en "Din fantastiske baby", som ligger på www.youtube.com. Foreningen har også inngått et samarbeid med organisasjonen "Av og til". Dette er en bredt sammensatt organisasjon som er en informasjonskanal med tanke på bevisst bruk av alkohol i ulike sammenhenger. NBF har også gjenopptatt kontakten med Barneombudet.

Ungdomshelse:

Et av NBF sine satsningsområder er ungdomsmedisin, hvor en organisering i Barne- og Ungdomsklinikker med utvidet aldersgrense til 18 år og fokus på overgangen barn- voksen for barn med kroniske sykdommer er viktige tiltak. Styret har hatt møte med Unge funksjonshemmede. NBF har tatt initiativ sammen med Norsk forening for allmenn utarbeidet et felles prosjekt: Bedre barnehelsetjeneste til voksenhelsetjeneste: Bedre samhandling for ungdom med livsløpssykdom.

Ferdighetstrening

NBF har gjennom de siste to styreperioder satset systematisk på at ferdighetstrening skal være en sentral del av virksomheten ved alle landets barneavdelinger, hvor utviklingen av Bakvaktskurset og Instruktørkurset har vært viktige. Filmbanken er ennå ikke effektivt, men dette arbeidet pågår.

Benchmarking i norsk pediatri

Norsk Barnelegeforening (NBF) har, etter innspill fra avdelingsoverlegemøtet i Trondheim i januar 2011, ønsket å bidra til å fremskaffe mer objektive parametre omkring drift av norske barneavdelinger. Disse kan brukes til å se om det er mulig å gi mer tydelige føringer for hva som er nødvendig for å drifte en faglig god barneavdeling, begrunne behovet for ressurser i konkurranse med andre avdelinger på eget sykehus, samt å ivareta *Forskrift for barn på sykehus*.

Høringer

NBF har et jevnt høyt tilsig av dokumenter til høring. Ordningen med høringsansvarlig i styret (Truls Vikin) har fungert svært godt. Behandling av høringer skjer ved at høringsansvarlig sorterer dokumenter etter relevans, og styret har besluttet å utforme hørings svar bare i saker som har en klar betydning for barn og barnehelse.

Veilederne

Akutt- og Generell veileder i Pediatri er et av NBF sine viktigste kvalitetsverktøy som brukes på barneavdelinger over hele landet. Leder av redaksjonskomiteen er Claus Klingenberg (UNN). I 2011 var Generell veileder ferdig revidert og revisjon av Akuttveileder er i full gang. Veilederne vil ikke lenger bli trykket opp i papirformat, men ligger på foreningens nettsider.

Paidos, Pedweb & Facebook

NBF sine viktigste kommunikasjonskanaler til medlemmene er Paidos (redaktør Stefan Kutzsche) og Pedweb (redaktør Nils Thomas Songstad). Bladet holder høy standard og har mange faste lesere også utenfor medlemsmassen. Pedweb ble lagt over på ny nettplattform like over nyttår til 2012. NBF opprettet egen Facebookside i 2011.

Æresmedlemmer

Det ble i 2011 på Vår møtet i Førde, utnevnt 3 æresmedlemmer: Oddmund Søvik, Per Vesterhus og Øystein Aagenæs.

European Academy of Pediatrics (EAP)

Elisabeth Siebke er NBF's representant i EAP.

6. Revisorgodkjent regnskap 2011. Forslag til budsjett 2013 – se vedlegg

Årsresultat for 2011: - 91 288. Foreningens saldo ved utgangen av 2010 var: 1 353 733 .

Foreningen har svært god økonomi på tross av forventet reduksjon i kapitalen i årene fremover (beskrevet i tidligere årsmeldinger). Det er gitt støtte for første gang i 2011 til frikjøp av leder (10 %). Det er også utdelt u-landsstipend. Bruken av foreningens midler til å støtte forskning og fagutvikling samt økte satser til priser for frie foredrag vil fortsette så lenge foreningens økonomi tillater dette.

7. Innkomne saker

Ingen saker var meldt inn til årsmøtet.

Referenter

Ketil Størdal
(elektronisk godkjent)

Kristian Nordhaug
(elektronisk godkjent)

Protokollunderskrivere

Terje Rootwelt
(elektronisk godkjent)

Jørgen Hurum
(elektronisk godkjent)

Spesialistregler i pediatri

Se også de [generelle bestemmelsene for spesialistutdanning av leger](#), som gjelder for alle spesialiteter. Her defineres generelle krav til spesialistutdanningen, herunder krav til tjeneste i godkjent utdanningsstilling ved godkjent utdanningsinstitusjon.

De generelle bestemmelsene krever full deltagelse i avdelingens vaktplan. Tjenestegjør man ved en avdeling med vaktordning, må man gjennom hele utdanningen delta i denne for å få tjenesten godkjent som spesialistutdanning.

1. 5 års tjeneste ved medisinsk barneavdeling.

Inntil 1 år kan erstattes av:

a) forskningstjeneste

eller

b) tjeneste ved klinisk eller poliklinisk avdeling utenom generell pediatrik avdeling, i institusjon for habilitering/handicapomsorg,

eller i andre relevante spesialiteter

eller

c) tjeneste i helseadministrativ/samfunnsmedisinsk legestilling eller i allmenntidisin

Kursutdanning

200 timer, hvorav 120 timer innen sentrale pediatrike emner.

I tillegg kreves gjennomført obligatorisk kurs i administrasjon og ledelse og obligatorisk nettkurs i sakkyndighetsarbeid.

Merknad til punkt 1.a):

Målene med forskning i spesialistutdanningen er at legen har kompetanse til:

- Kritisk å kunne vurdere og ta i bruk resultatet fra vitenskapelige artikler i eget arbeid
- Å kunne med vitenskapelig metodikk evaluere arbeidsstedets eller egne resultater i diagnostikk og behandling (kvalitetssikring)
- Å kunne kritisk vurdere og utarbeide systematiske oversikter over vitenskapelige arbeider som har sett på diagnostikk, behandling og prognostisk vurdering av de sentrale sykdommer innen spesialiteten
- Å formidle forskningsresultater til pasienter, pårørende, helsepersonell, beslutningstakere og allmenheten på egnet måte.

Med forskningstjeneste tellende for spesialistutdanningen menes tjeneste som lege i stipendiatstilling, i fordypningsstilling (forskningsdelen) eller tilsvarende, eller arbeid med kvalitetsforbedringsprosjekter under veiledning i minst 50 % stilling.

Forskningstjenesten vil gi tellende tjeneste i forhold til stillingsbrøk. Tjenesten må ha relevans til medisinen og må dokumenteres med attest som beskriver det vitenskapelige arbeidet og attesterer tilfredsstillende utført tjeneste, herunder at målsettingen for forskningstjenesten er oppfylt.

Det gjøres følgende presiseringer:

1. Nordisk medisinsk doktorgrad (Ph.d) eller tilsvarende teller med 1 år
2. Øvrig medisinsk forskning, medisinsk relevant forskning innenfor andre fakulteter eller etablerte forskningsmiljøer, herunder mastergrad eller lignende, og medisinsk doktorgrad fra land utenfor Norden, må vurderes individuelt. Denne type forskningsarbeid må dokumenteres med veiledererklæring og et vitenskapelig arbeid som enten må være publisert i tidsskrift med fagfelleevaluering (peer review) eller er vedlagt søknaden for vurdering.

Av veiledererklæringen må det fremgå tid brukt til aktiv forskning, at legen har nødvendig kjennskap til forskningsmetoder og fortolkning av forskningsresultater, og at legen kritisk kan vurdere å ta i bruk resultater i vitenskapelige artikler.

3. Forskningstjeneste relevant for medisin gjennomført før autorisasjon som lege, kan også telle for dette punktet i reglene, men må ha ført frem til en akademisk grad (doktorgrad, mastergrad eller lignende). Vedr. tellende tjeneste for doktorgrad gjelder punkt 1. For de øvrige grader gjelder reglene under punkt 2.

Fullført forskerlinje under cand.med. studiet i Norge teller med 1 år

Merknad til punkt 1.b):

Med institusjon for habilitering/handicapomsorg forstås:

Institusjon for diagnostikk, behandling og opptrening av barn med kroniske sykdommer, barn med cerebral parese og andre motoriske handicap.

Med tjeneste i andre relevante spesialiteter menes laboratorium for allergologi, dialyse, endokrinologi, gastroenterologi, hematologi, hormon/isotoplaboratorium, immunologi og transfusjonsmedisin, kardiologi, klinisk farmakologi, klinisk kjemi, klinisk nevrofysiologi, medisinsk genetikk, mikrobiologi, nevrokjemi, nukleærmedisin, patologi/anatomi, radiologi, respirasjonsfysiologi, vevstypelaboratorium.

Vedtekter for norsk Barnelegeforening

Endringer vedtatt på Årsmøte i NBF 10. juni 2010.

Godkjent av sentralstyret i Dnlf 31. januar 2011.

Foreningen er av sentralstyret i Dnlf den 01.01.07 godkjent som fagmedisinsk forening for spesialiteten pediatri. Vedtektene er fastsatt av generalforsamlingen 1. juni 2007.

§ 1. Navn

Foreningens navn er Norsk Barnelegeforening (NBF). Det engelske navnet er Norwegian Pediatric Association.

§2. Forhold til Den norske lægeforening

Foreningen er som fagmedisinsk forening en avdeling i Den norske lægeforening og omfattet av foreningens lover. Vedtektene gjelder i tillegg til Dnlfs lover.

§ 3. Formål og oppgaver

I tillegg til formålsbestemmelsene i Dnlfs lover, §1-2 og § 3-6-3, er foreningens formål å arbeide for å fremme forebyggende og kurativt helsearbeid for barn og ungdom.

NBF skal støtte forskning og være et vitenskapelig forum for norsk barne- og ungdomsmedisin.

NBF skal ivareta norske barnelegers interesser i faglige og økonomiske spørsmål.

§ 4. Medlemskap

Foreningens medlemmer er medlemmer av Dnlf som blir tilmeldt foreningen eller som velger denne som fagmedisinsk forening.

Foreningen kan etter søknad oppta som assosierte medlemmer enhver som har tilhørighet til foreningens fagområde. Alle ordinære medlemmer i NBF og assosierte medlemmer som er lege, har møte-, tale- forslags- og stemmerett. Leger som søker assosiert medlemskap må være medlem i Dnlf. Assosierte medlemmer som ikke er leger, har ikke stemmerett og kan ikke sitte i styret.

Årsmøtet fastsetter kontingent for assosierte medlemmer. Assosierte medlemmer som etter varsel ikke har betalt kontingent, blir utmeldt av foreningen.

§ 5. Æresmedlemmer

Forslag til æresmedlemskap fremmes til styret. Styret utnevner æresmedlemmer. Utnevnelsen legges fram til orientering i det påfølgende årsmøte.

§ 6. Foreningens organer

Foreningens organer er:

Årsmøtet

Styret

Valgkomité

Eventuelt andre faste komiteer / utvalg opprettet av årsmøtet

§ 7. Årsmøtet

Årsmøtet er foreningens høyeste organ og er åpent for alle medlemmer. Media har adgang unntatt ved særskilte saker som årsmøtet måtte bestemme.

Årsmøtet avholdes hvert år i forbindelse med vårmøtet. Alle ordinære medlemmer av NBF har møte-, tale-, forslags- og stemmerett. Andre kan i særskilte tilfeller gis tale- og forslagsrett hvis årsmøtet godkjenner dette.

Innkalling til årsmøtet skal være medlemmene i hende minst 4 uker før årsmøtet. Sakliste for årsmøtet med eventuelle forslag til vedtak skal foreligge sammen med innkallingen. Saker som ønskes behandlet på årsmøtet,

Norsk barnelegeforening – Årsmelding 2012

må være meldt til styret senest 8 uker før møtet.

Årsmøtet skal :

- a, Velge møteleder, referenter og protokollunderskrivere.
- b, Godkjenne innkalling, sakliste og forretningsorden.
- c, Behandle styrets årsberetning.
- d, Behandle og godkjenne revidert regnskap. e, Behandle styrets forslag til budsjett.
- f, Behandle kontingent for assosierte medlemmer.
- g, Behandle den øvrige sakliste.
- h, Foreta valg av leder og styre, revisor og valgkomité.

Årsmøtet fastsetter ev. honorarer, møtegodtgjørelse og kompensasjon for tapt inntekt og andre saker som på forhånd blir tatt opp av styret og/ eller medlemmene.

Vedtak i årsmøtet fattes med simpelt flertall blant de fremmøtte stemmeberettigede medlemmer. Ved stemmelikhet har foreningens leder dobbeltstemme.

Valg skal skje i henhold til Dnlfs lover §3-3-3.

Bestemmelsene i forretningsorden for Dnlfs landsstyremøter gis anvendelse så langt den/ de passer.

Det utarbeides protokoll fra årsmøtet.

§8 Ekstraordinært årsmøte

Ekstraordinært årsmøte kan innkalles av styret med minst 14 dagers frist. Slikt møte skal også avholdes dersom 1/5 av medlemmene krever dette . Bestemmelsene i §7 gjelder så langt de passer. Saker som skal behandles skal fremgå av innkallingen.

§9. Styret

Styret i NBF består av leder, nestleder, sekretær, økonomiansvarlig og fire styremedlemmer. Det skal i tillegg velges 2 varamedlemmer (1. og 2. varamedlem). Minst to styremedlemmer skal være i pediatrik utdannelsestilling. Minst ett styremedlem bør ha arbeidsplass utenfor barneavdelingene. Nettredaktør og Paidosredaktør skal være medlem av styret.

Styret velges på årsmøtet for en periode på 2 år. Ved særskilt avstemning velges nestleder som etter en periode på 2 år overtar som leder. Samlet tid som leder og nestleder er 4 år og kan ikke forlenges. For å sikre kontinuitet bør ikke mer enn fem styremedlemmer skiftes ut samtidig. Styret fordeler selv de enkelte styreverv.

Varamedlemmene møter i styret ved vakanser. De holdes oppdatert om styrets arbeid gjennom saklister og møtereferater. Hvis noen av styrets regulære medlemmer må fratre styret varig, rykker 1. og deretter 2.

Varamedlem inn fram til neste styremøte.

Styremøter innkalles etter beslutning av leder, eller når minst to styremedlemmer krever det. Styret kan fatte vedtak når minst 4 styremedlemmer er tilstede. Vedtak fattes med simpelt flertall. Ved stemmelikhet er lederens stemme avgjørende.

Det utarbeides protokoll fra styremøtene.

Styret ivaretar NBFs interesser og leder virksomheten i henhold til formålsparagrafen. Viktige saker og prinsippsspørsmål skal legges fram for medlemmene på årsmøtet eller ordinært medlemsmøte.

Styret skal arrangere minst 2 medlemsmøter årlig: pediaterdagene og vårmøtet med årsmøte. Vårmøtene skal alternere mellom alle barneavdelinger unntatt universitetsavdelingene. Pediaterdagene alternerer mellom universitetsavdelingene.

Styret skal utarbeide årsmelding om foreningens virksomhet. I denne skal inkluderes beretninger fra interessegruppene og de oppnevnte utvalg, samt revidert regnskap.

§ 10. Valgkomiteen

Valgkomité velges av årsmøtet med simpelt flertall for 2 år ad gangen. Valgkomiteen skal bestå av 3 medlemmer hvorav en må være i pediatrik utdannelsestilling. Valgkomiteens innstilling skal sendes ut til medlemmene sammen med innkalling til årsmøtet.

Valgkomiteen forbereder valg av styre m/ varamedlemmer, kurskomité og eventuelt andre utvalg/ komiteer som

er lovfestet eller opprettet av årsmøtet.

§11. Interessegrupper

Årsmøtet kan vedta å opprette interessegrupper innen visse fagfelt. Interessegruppene representerer spisskompetansen innenfor disse fagfelt. De skal stimulere til forskning og videreutvikling av fagfeltet, og være høringsinstans for styret i saker som faller innenfor fagfeltet. Interessegruppene skal videre ha et spesielt ansvar for oppdatering og revisjon av relevante kapitler i NBF sine veiledere. Interessegruppene kan ikke opptre utad i fagpolitiske spørsmål uten i samarbeid med styret eller gjennom styret.

Interessegruppen skal ledes av en arbeidsgruppe med en leder og minst to medlemmer. Disse velges på et interessegruppemøte for to år ad gangen med mulighet for gjenvalg. Valget skal annonseres i møteinnkalling minst 4 uker før møtet avholdes. Møteinnkallelse skal sendes alle medlemmer av NBF, og er åpent for alle medlemmer av NBF. Et av medlemmene i arbeidsgruppen er ansvarlig for å formidle informasjon om interessegruppens aktivitet og fagfelt til Nbf's medlemmer via trykte publikasjoner eller gruppens nettsider. Interessegruppene bør avholde minimum ett møte per år, og skal årlig avlevere kortfattet årsrapport om sin virksomhet til styret i NBF. Denne rapporten legges ved styrets årsberetning.

§ 12. Vedtektsendringer

Lovendringer kan bare vedtas på ordinært årsmøte. Lovendringsforslag må være innsendt til styret senest 8 uker før årsmøtet, og forslagene må være medlemmene i hende senest 4 uker før årsmøtet.

Til lovendring kreves 2/3 flertall blant de medlemmer som er tilstede og som avgir stemme.

§ 13. OPPLØSNING

Oppløsning av NBF krever 2/3 flertall på ordinært årsmøte. Forslag om oppløsning må settes fram på foregående årsmøte. Hvis NBF oppløses skal eiendeler og midler tilfalle Den norske lægeforening.

Møteoversikt NBF

	Pediaterdager	Vårmøte
2013	Stavanger	Kristiansand
2014	Oslo	Ålesund
2015	Tromsø	Skien
2016	Oslo	Hammerfest
2017	Bergen	Drammen
2018	Oslo	Levanger
2019	Trondheim	Tønsberg
2020	Oslo	Bodø
2021	Stavanger	Fredrikstad
2022	Oslo	Haugesund
2023	Tromsø	Elverum
2024	Oslo	Førde
2025	Bergen	Lillehammer
osv		

Fordelingen av Vårmøter fra 2016 anses som forslag pga. endringer rundt avdelingsstruktur med flere sammenslåinger de siste årene. Det kan altså tilkomme endringer i forhold til dette.