



# Referat Styremøte i Norsk Plastikkirurgisk Forening

Tid: 24.januar 2018, kl. 1000-1430

Sted: Legenes hus, Oslo.

## Til stede fra styret:

Kjersti Ausen, Hilde Bugge, Lars Frich, Tormod Westvik. Stian Almeland meldt frafall.  
Ingen vara rukket å få beskjed.

**Sak 1/18 Godkjenning av innkalling og saksliste**  
Innkalling og saksliste godkjent. Hilde Bugge er referent

**Sak 2/18 Konstituering av nytt styre**

Kjersti Ausen: Leder  
Lars Frich: IT-ansvarlig.  
Tormod Westvik: Nestleder  
Hilde Bugge. Sekrettær  
Stian Almeland: Fortsetter som kasserer  
Vararepresentantene Lavra Balto og Kim Vidar Rasdal skal inkluderes i all kommunikasjon fra styret

Kjersti oppretter Dropbox for alle dokumenter informasjon om virksomheten  
Kjersti sender innmelding av nytt styre med alle data til Brønnøysundregisteret via Thomas Sjøberg  
Thomas Sjøberg har tilbudt seg å gi opplæring til IT-ansvarlig

**Sak 3/18 Oppfølging saker fra forrige styremøte**  
-se vedlagt referat fra styremøte og generalforsamling okt 2017

Det er uvisst hvor landet ligger i funksjonsfordeling mellom mammakirurgien og plastikkirurgien mht nytt spesialistløp. Vi venter på referat fra møte 23/1 mellom spesialitetskomiteene i regi av legeforeningen.

**Sak 4/18 Økonomi**  
Kasserer ikke til stede.  
Vi har fortsatt ikke mottatt søknad fra Estetisk forening

**Sak 5/18 FUXX-gruppe innen plastikkirurgi**  
Fagmedisinske foreninger pålagt å ha eget faglig utvalg bestående av LiS.

[https://www.google.no/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwIU6PKTrNzYAhWGCpoKHSqfAuwQFggUAE&url=https%3A%2F%2Fbeta.legeforeningen.no%2Fcontentassets%2F62b8ab8633fa47a4a546b6aae1475738%2Fbrev-fra-legeforeningen-intern-hoering-forslag-om-opprettelse-av-fagutvalg-for-utdanningsleger-i.pdf&usg=AOvVaw01ouKJspAPbB5sOel3Gmx\\_](https://www.google.no/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwIU6PKTrNzYAhWGCpoKHSqfAuwQFggUAE&url=https%3A%2F%2Fbeta.legeforeningen.no%2Fcontentassets%2F62b8ab8633fa47a4a546b6aae1475738%2Fbrev-fra-legeforeningen-intern-hoering-forslag-om-opprettelse-av-fagutvalg-for-utdanningsleger-i.pdf&usg=AOvVaw01ouKJspAPbB5sOel3Gmx_)

Utvalget skal uttale seg om utdanningsløp og synes å bli en rådgivende gruppe for styret.  
Forslag om å velge 1 representant fra hver region under generalforsamlingen

Aktuelle kandidater bør fortrinnsvis ha fast stilling  
Styret sender formell invitasjon til Lis om å utpeke representanter. Lars utformer brev som skal sendes til tillitsvalgte ved hvert sykehus. Bør få innspill innen juni  
Anbefaler at utvalget møtes på høstmøtet, på Lis-møte og på nett

**Sak 6/18 Etiske dilemmaer innen plastikkirurgi**

Rådet for legeetikk ber om kartlegging av etiske dilemmaer innen ulike deler av medisinsk virksomhet. Vi er bedt om å innrapportere til NKF, som videreformidler. Frist 1. april.

Hilde formulerer et tilsvarende svar.

**Sak 7/18 Injeksjonsbehandlinger- innspill fra estetisk forening**

Se henvendelse fra Bjørn E. Rosenberg: angående ”en slags kontroll over det såkalte estetiske markedet”. Styret i NFEP tenker å forsøke en ny strategi der man jobber direkte ut mot pasientene om å velge en behandler som har kunnskapen som skal til etter modell fra en vellykket ASPS kampanje.. Bjørn ønsker kommunikasjon med ASPS og Tormod som har god kontakt med ASPS følger opp saken

**Sak 8/18 Plastikkirurgisk Forskningsnettverk? Radforsk vs Plastforsk**

Se innspill fra Thomas Sjøberg, som videreformidler et ønske fra Louis de Weerd og radiolog Sven Weum i Tromsømiljøet om å opprette Plastforsk tilsvarende Radforsk samt vedtekter for Radforsk

Hei Thomas  
Viser til gårldagens prat på mitt kontor.

Som du kjenner til har vi i radiologforeningen en underorganisasjon som heter Norsk Radiologisk Forskningsinstitutt, til daglig kalt Radforsk.

Formålet til Radforsk er å stimulere og fremme norsk radiologisk forskning. Styret i Radforsk besøker de ulike universitetssykehusene i Norge for å snakke med alle som driver med forskning. Det skrives rapporter fra besøkene som er nyttige for å dokumentere hva som skjer av forskning og rette fokus på hvordan det legges til rette for forskning ved de ulike avdelingene. Radforsk har alltid som fremste mål å støtte forskningen og hjelpe til med å legge til rette for mer og bedre forskning ved de enkelte avdelingene. I forbindelse med radiologisk høstmøte arrangerer Radforsk er møte der alle de ulike avdelingene kort presenterer sin forskning.

Jeg sitter nå i styret for Radforsk. Louis og jeg har snakket om at det ville vært svært gunstig om plastikkirurgisk forening kunne etablere et tilsvarende tilbud for de plastikkirurgiske avdelingene i Norge.

Kunne du tenke deg å ta dette opp med styret i plastikkirurgisk forening?

Jeg legger ved Radforsk sine vedtekter, disse kan jo være et godt utgangspunkt når man skal vurdere å opprette tilsvarende Plastforsk

Sven

Forening for noen på 1500 vs de på 200--- rent økonomisk og organisatorisk?  
Ønsker en oversikt over hva som foregår ved de ulike plast kir  
Forskningsaktivitet innen miljøet - egen session under høstmøtet?  
Pris for beste foredrag

Oversiktsforedrag  
Doktorgradsforedrag noe utvidet presentasjon på høstmøte?  
Hjemmesiden – ha en egen underpost «Forskning» om pågående/planlagte prosjekter, publikasjoner, kontaktinfo?  
Sende ut i brev til alle medlemmer- meld inn hva det forskes på?  
Be om at alle enhetene melder inn forskningen ved avdeling – «seksjon forskning»  
Presentasjon av planlagte prosjekter?  
«Hub» hvor kontakter kan møtes- oppdatert liste fra plastikkirurgisk forskning som publiseres. CRISTIN? Lars ser på dette.  
Godt forslag, vi begynner med følgende og ser hva som skjer videre...

#### **Sak 9/2018 Offentlig plastikkirurgi i Helse-Midt – bekymringsmelding?**

Helse Midt-Norge med 700 000 innbyggere har tilgang på fire offentlige spesialister i plastikkirurgi, hvorav en er i permisjon og ikke erstattet. Dette er 1 spesialist pr 180 000 innbyggere, vs 1 pr 60 i Helse Størst, 1 pr 50 i Helse Vest (dog med håndkirurgi), og 1 pr 100 000 i Helse Nord. Det er ikke kontinuerlig vaktberedskap for plastikkirurgi i Helse Midtnorge. Utdanningskomiteen har påpekt dette i over ti år. Bør også NPKF komme med et bekymringsinnspill ovenfor Helsedirektoratet? Det forventes stadig mer avansert rekonstruktiv behandling i det offentlige helsevesenet og i Helse Midt er tilbudet ikke robust nok til å forsvarlig kunne vurdere både traumekirurgi, brannskader og pakkeforløp malignt melanom. Helse-Midt bør ha et tilbud minimum tilsvarende Helse Nord, med minst 7 overleger og kontinuerlig vakttilgjengelighet.

Vi har ikke 24-timersdekning plastikkirurgi i Helse Midt, St Olavs er et traumesenter, og vi trenger full vaktdekning i Helse Midt. Alle helseregioner bør ha tilgang på plastikkirurg kontinuerling, og alle helseregioner må ha en utdanningsinstitusjon. Vi er definert som en spesialisthelsetjeneste hvor folk er henvist for spesialistbehandling, hvordan kan det da være akseptabelt at en annen kirurgisk spesialitet går visitt gjennom helgen.  
Kjersti lager en uttalelse til HD med kopi til St Olavs

#### **Sak 10/18 Møter og kongresser 2018 -2020**

Scaplas København ,vår møte 2019? , Transatlantisk/Scaplas Island 2020 som blir midtatlantisk møte!

Vi mener det kan bli litt mye med både høstmøte og vår møte lokalt da stadig bedre internasjonalt tilbud. Alternativt utvide pilot-Lis-Møtet på våren, og utvide høstmøtet i ny setting og evt øke økonomisk støtte til disse?

#### **Sak 11/18 Høstmøtet -**

Vi ønsker beholde fellesmøtet med mamma/endo. Kolliderer med håndkirurgisk møte.

Torsdag med vitenskapelige presentasjoner og evt forskningsbolk – protokoller/doktorgrader, og generalforsamlingen. Vitenskapelige abstracts – tematisk forenelige i ulike bolker – tid i bolker/kategorier. Informere på forhånd om at vi kommer til å være strenge og evt avslå selv om tid- og heller gi tid til temaforelesninger.

Æresforedrag: Barbra Dahl, ... Hygen (en av de første lederene)

Fredagsseminar: Styret arrangerer. Temaer? Poatbariatri? Fett-tx til sete? Ansiktskirurgi? Injeksjonsbehandlinger og topikalbehandlinger og vitenskap som ligger til grunn? Laser mht arr? Hode/Hals-tematikk. Tumores nær øye, tumoreksisjon ved øre. Nedre øyelokk? Mashak, Paris...Eidal, Kristina- oculoplast-kirurger

#### **Sak 12/18 Høringer**

-Ingen saker til landsstyremøte? Frist 29. januar.

-

**Sak 13/18: Referat fra siste møte i NKF – referert under andre relevante saker, opprettelse av LiS-undergruppe, info om mulige nye lokaler mht høstmøtet, etiske dilemmaer.**

**Sak 14/18 : Eventuelt**

Støtte til nasjonalt LiS-møte, jfr mail fra Schneider

Velding positivt tiltak. VI kan vurdere støtte opp til 15 000, arrangementansvarlig bør søke.

Orientering fra Kari Schrøder Hansen om Legeforeningens Fagakse

Hun er fagsjef, generellkirurg i bakgrunn, jobber med fagaksen og jobber med ulike måter å organisere pasientflyt. Helsepolitisk rådgiver på stortinget siste 15 mnd.

Spesialitetskomiteene ligger under utdanningsavdelingen og denne jobber nokså selvstendig i forhold til fagaksen.

Spesialitetskomiteene blir veldig premissgiver for spesialitetsstruktur, men dette er mer en fagmedisinsk oppgave---

Spesialitetskomiteene har fått ten formell forskriftsmessig rolle inn mot direktoratet – det skal jo være bare for hvordan utdannelsen skal gjennomføres, og ikke representere faget som helhet.

Lokalakse, fagforeningsakse og fagakse. FAME er fagmedisinske foreninger som skal ha representanter inn i landsstyret- har aldri fungert godt, blir mer et alibi for fagrepresentasjon, men de har sjelden kjempet for fag, mer havnet i fagforeningsarbeid.

Legeforeningen har også blitt i for stor grad fagforening som interesseorganisasjon og ikke så tydelig faglig tyngde. Tunge faglige råd fra fagmedisinsk hold sees mer på som interesseorganisasjonsinnspill fra legene.

Landsstyremøtet 2017 vedtok å styrke fagaksen. Spørsmålet om det likevel får nok tyngde til å lykkes. FAME har 20 landsstyreprerentanter og det er skisse til utredning hvor man diskutere å opprette et «faglandsråd» med alle foreninger representert, med evt flere medlemmer fra de store. Postuleres 1-2 møter i året, og med et fagstyre med 9 personer. 2 Lis, 2 fra almenmedisin, fem til)... Man må ha en klar funksjon og ha delegert ansvar og myndighet. Medlemmer i fagstyre må evt frikjøpes 50%. Må ha myndighet og ansvar og kunne stå selvstendig i relevante høringssaker. Typiske saker: Hvordan hindre overbehandling. Nasjonal Helse/sykehusolan vil trenge faginnspill. Organisering av pasientforløp. Hvordan enhetlig vurdere henvisninger.

Henvisningsveiledere- HOD tror det finnes retningslinjer, men det gjør det ikke... Vi trenger en «felleskatalog» for hva som må inngå ved en henvisning... Masse gode veiledere der ute – fagutvalgene våre bør være tettere på beslutningstakerene.

Faggrupper må bli flinke til å bli lobbyister!

(Men man har rett til fri til fagforeningsarbeid, men ikke til fagarbeid...).

De ser IKKE på selve fagforeningsbiten, men utøvingen av faget.

Spesialitetsregler mamma/endokrin vs plastikk

Samarbeid med amerikanske plastikkirurgiske foreningen v/Tormod – ASAPS er et godt tiltak som koster oss nordmenn veldig lite og gir oss et hav av ressurser vi ellers ikke ville fått til.

Venneforhold til ASPS (dvs ikke den estetiske) AOU – Agreement of Understanding – man anerkjenner

hverandre- økonomisk pris ?? (?), da blir vi en søsterorganisasjon, da får vi rabatterte tilgang til fordeler de har og vice versa.

Vi kan lettere bli medlemmer i ASPS - da får en av søsterorganisasjonene et temablokk på en dag.  
Positivt samarbeid- hva koster det? Tormod finner utav dette. Tas opp i neste møte.  
LiS i Norge får gratis deltakelse på møter i USA så lenge de har med attest om de er i utdanning..  
Hva er våre forpliktelser ovenfor noe slikt? Tormod utreder!! PRS-tilgang?

**Sak 15/18:      Neste møte**

**I oslo/mai/juni, doodle sendes ut. Om stian er ledig onsdagen kan møte på Nordisk være aktuelt.**