



Norsk forening for alders-  
og sykehjemsmedisin

DEN NORSKE LEGEFORENING

## Nfas Møtereferat

		Arkiv nr. REF2015-	Sider 3
		Møtedato	Referent
		07.09.2015	Elizabeth Kimbell
Sted		Utsendelsesdato	
Telefonstyremøte		18.09.2015	
Møte / Sak			
<b>STYREMØTE NR. 6/2015</b>			
<b>Til stede:</b> Christine Gulla Elizabeth Anna Kimbell Kjellaug Enoksen Steinar Konradsen Stephan Sudkamp Ragnhild Eikaas Bøhm		<b>Forfall:</b> Ture Johan Lindos	
<b>Distribusjon:</b>		Styret	
Sak nr./Pkt.			Aksjoner
<b>1/15</b>	<b>Godkjenning av innkalling</b>		Godkjent
<b>2/15</b>	<b>Valg av møteleder:</b> Kjellaug Enoksen <b>Valg av referent:</b> Elizabeth Kimbell		Godkjent
<b>3/15</b>	<b>Godkjenning av sakliste</b> Tilleggssak: Ragnhild fremmer ønske fra tillitsvalgt om lønnsversikt for sykehjemsleger		
<b>4/15</b>	<b>Godkjenning av referat fra styremøte 11 april og 19. mai</b>		Godkjent. Legges opp i mappe «møtereferater» og publiseres på hjemmesiden.
<b>5/15</b>	<b>Orienteringssaker økonomi og høringer som er sendt</b> Økonomi: Overskudd konferanse: 84.358kr. På sparekonto 191.124 kr, brukskonto 47.350 kr. Totalt på bok 238.477,27 kr. Halvårskontingent kommer inn ila høsten. Høringer: Kjellaug har sendt innspill til høring om referanse katalog IKT. Vi rakk dessverre ikke å sende inn innspill til høring om demensplan, men Marit Hermansens innspill for NFA dekker våre synspunkter.		
<b>6/15</b>	<b>EPJ i sykehjem, status.</b> Ingen henvendelser fra pressen etter legeforeningens brev til HOD. KS har startet en prosess på oppdrag fra Helsedirektoratet. Oppstartmøte ble holdt i Oslo 7/9. Arbeidet skal være avsluttet innen utgangen av 2015. Det var møte Nfas' arbeidsgruppe for EPJ-saken forrige uke. Einar Engtrø er utpekt som Bergen kommunes representant i KS' arbeidsgruppe.		Stephan ber om referater fra arbeidsgruppa – sender rundt.

	Bergen kommune har nå valgt å innføre systemet UNO GBD til bruk i sykehjem. Systemet Profil vil bli opprettholdt som saksbehandlingssystem i forvaltningen av pleie og omsorgstjenester og for åpen omsorg.	
<b>7/15</b>	<b>Status arbeidsgruppe kompetanse for sykehjemsleger</b> 6 personer har meldt interesse for å delta. Første møte holdes i Trondheim tirsdag 29 september. 2 deltar på distanse fra Bergen, 4 møter personlig. Målet for gruppas arbeid er å ha utarbeidet et forslag til standard stillingsbeskrivelse og spesialiseringsløp for leger i sykehjemslegestillinger til årsmøtet mars 2016. Senter for alders- og sykehjemsmedisin UiB jobber med å opprette 20% stilling for utvikling av legetjenesten i sykehjem for Christine Gulla. Dette vil bli et verdifullt bidrag inn mot gruppas arbeid.	
<b>8/15</b>	<b>Utdanningsstillinger i kommunen, initiativ fra Rolf Martin Tande</b> Kommuneoverlegen i Masfjord har laget plan for fastlønnede utdanningsstillinger i kommunen. Tande har diskutert med flere samfunnsmedisinere – stor støtte for dette. I første omgang pilotstilling. Ser for seg at Lis-lege får fastlønn, skal stimulere rekruttering inn til kommunen. Viktig å inkorporere sykehjemsmedisin i spesialiseringsløpet – der kan vi komme med innspill.	Pga kort svarfrist har Nfas sendt støtteerklæring etter samråd Kjellaug+Elizabeth.
<b>9/15</b>	<b>Bruk av Plan for lindring ved livets slutt (LCP) i sykehjem</b> Senter for alders og sykehjemsmedisin, UiB, m.fl. har sendt brev til Rådet for legeetikk der man kritiserer bruk av LCP i norske sykehjem. Man trekker bl.a. fram at det er manglende evidens for bruk av programmet i aktuell pasientpopulasjon og at norske sykehjem mangler kompetanse til å gjennomføre programmet. Diskusjon omkring dette. Flere deler synspunktet at LCP er et godt hjelpemiddel som skaper trygghet og kvalitet. Bruk av programmet krever at personalet har gjennomført opplæring, og oppstart hos den individuelle pasient at kompetent vurdering først er gjort av lege. LCP startes først når det er tatt medisinsk beslutning om at det ikke kan/skal gis medisinsk behandling som kan reversere tilstanden. Det uttrykkes bekymring over at debatten som har vært i media samt enkelte påstander i Sefas brev sår tvil om kompetansen til norske sykehjemsleger. Flere av påstandene oppleves som feilaktige. Kjellaug har formulert et brev som innlegg fra Nfas i debatten. Viktig at dette fokuserer på LCP og erfaringer med dets bruk i norske sykehjem. Foreslås at man også beskriver hvordan man jobber med beslutningsprosesser i sykehjem. I Stavanger har man bl.a. kommet godt i gang med forberedende samtaler som holdes 2 ganger i året. Den nasjonale veilederen «Beslutningsprosesser ved begrenset livsforlengende behandling» er tatt i bruk ved mange sykehjem og det har vært undervisning om denne i ulike fora for sykehjemsleger.	Eventuelle innspill til brevet formuleres av den enkelte og legges opp i arbeidsrommet. Kjellaug formulerer et endelig brev på bakgrunn av dette.
<b>10/15</b>	<b>Møteplan 2015 og årsmøte 8. mars</b> Planlegges styremøte fredag 6 november i Oslo, i forbindelse med Indremedisinsk høstmøte. Styremøte planlegges også 7 mars, dvs. dagen før oppstart nasjonal konferanse i alders- og sykehjemsmedisin og årsmøte.	
<b>11/15</b>	<b>Vervekampanje og medlem nr. 200.</b> Nfas har nå snart 200 medlemmer og Hordaland leder med 62 medlemmer. Oslo er nr 2 med 27 medlemmer. Hvordan kan vi rekruttere flere medlemmer i øvrige deler av landet? Vervekampanje: hvordan skal vi rekruttere flere medlemmer?	Delt ansvar for alle. Nasjonal konferanse i Oslo blir en viktig arena for å verve. Når vi får medlem nr 200 presentere

		intervju på hjemmesiden.
<b>12/15</b>	<b>Eventuelt. (Hjemmeside.)</b> Elizabeth har overtatt ansvar for denne.	

Styremøte avsluttes kl 21.15