

20
20

Faglandsrådet

Legenes hus



DEN NORSKE
LEGEFORENING

Tirsdag 3. november 2020

Åpning

Faglandsrådsmøtet ble åpnet kl. 09:00. Leder av fagstyret Cecilie Risøe ønsket velkommen og åpnet møtet. Cecilie Risøe ga ordet til Den norske legeforenings president, Marit Hermansen. Presidenten uttrykte at hun både var imponert over det arbeidet fagstyret og fagaksen har nedlagt så langt og at etableringen av fagstyret og faglandsrådet var et viktig og godt grep for foreningen. Videre ønsket hun Faglandsrådet og fagstyret lykke til med dagen og i det videre arbeidet.

Godkjenning av fullmaktene

Fagdirektør Kari-Jussie Lønning la på vegne av fagstyret frem antall stemmeberettigede på faglandsrådsmøtet.

Delegater til stede:

1	Risøe, Cecilie	Fagstyre
2	Sagabråten, Ståle Onsgård	Fagstyre
3	Tangen, Marte Kvittum	Fagstyre
4	Sundar, Tom Berner	Fagstyre
5	Stray-Pedersen, Asbjørg	Fagstyre
6	Dahle, Gry	Fagstyre
7	Bauge, Ingvild Skogen	Fagstyre
8	Glent, John Christian	Fagstyre (LIS)
9	Mikkelsen, Thea Falkenberg	Fagstyre (LIS)
10	Valla, Marit	Den norske patalogforening
11	Laake, Jon Henrik	Norsk anesthesiologisk forening
12	Adolfson, Eirik	Norsk anesthesiologisk forening (LIS)
13	Sæter, Thorstein	Norsk barnekirurgisk forening
14	Lang, Astri Maria	Norsk barnelegeforening
15	Solvin, Håvard Øksnevad	Norsk barnelegeforening (LIS)
16	Mjølstad, Ole Christian	Norsk Cardiologisk selskap
17	Nyrud, Morten Kristoffer	Norsk Cardiologisk selskap
18	Finnes, Trine Elisabeth	Norsk endokrinologisk forening
19	Johansen, Sirin Hilde	Norsk forening for allmenntmedisin
20	Stura, Elisabeth Mathilde	Norsk forening for allmenntmedisin
21	Skavøy, Torgeir Hoff	Norsk forening for allmenntmedisin
22	Olafsson, Kjartan	Norsk forening for allmenntmedisin
	Fredheim, Christina	
23	Stangeland	Norsk forening for allmenntmedisin
24	Alsnes, Ingvild Vatten	Norsk forening for allmenntmedisin (ALIS)

25	Prydz, Katrine	Norsk forening for allmenmedisin (ALIS)
26	Skantze, Kjersti Aksnes	Norsk forening for arbeidsmedisin
	Holseth, Gro Kristin	
27	Halvorsen	Norsk barne- og ungd.psyk.forening
28	Ndukwe, Ihuaku Nkechi	Norsk barne- og ungd.psyk.forening (LIS)
29	Engstrøm, Monica Jernberg	Norsk forening for bryst- og endokrinkirurgi
	Stangeland, Katarina Maria	
30	Zak	Norsk forening for dermatologi og venerologi
31	Wilhelmsen, Maja	Norsk forening for fysikalsk- og rehabiliteringsmedisin
32	Thorsen, Håvard Luong	Norsk forening for gastroent.kirurgi
	Nissen Meyer, Lise-Sofie	
33	Haug	Norsk forening for immunologi/transf.med. (LIS)
34	Lutro, Olav	Norsk forening for infeksjonsmedisin
35	Westin, Andreas Austgulen	Norsk forening for klinisk farmakologi
36	Wiik, Elisabeth	Norsk forening for klinisk farmakologi (LIS)
38	Akerø, Aina	Norsk forening for lungemedisin
40	Mjøen, Even	Norsk forening for maxillofacial kirurgi
41	Lier, Tore	Norsk forening for medisinsk mikrobiologi
42	Dizerens, Eric	Norsk forening for medisinsk biokjemi
43	Berge, Knut Erik	Norsk forening for medisinsk genetikk
44	Haslerud, Torjan Magne	Norsk forening for nukleærmedisin og molekylær avbilding
45	Bugge, Harald Fagerheim	Norsk forening for nukleærmedisin og molekylær avbilding (LIS)
47	Strøm, Rune Tore	Norsk forening for rus- og avhengighetsmedisin
48	Karlsen, Lars Normann	Norsk gastroenterologisk forening
49	Naalsund, Paal	Norsk forening for geriatri
50	Morken, Nils-Halvdan	Norsk gynekologisk forening
51	Sellevoll, Hilde Bastøe	Norsk gynekologisk forening (LIS)
52	Lundin, Knut Erik A.	Norsk indremedisinsk forening
53	Soares, Jelena Zugic	Norsk indremedisinsk forening
54	Ottestad, Øyvind Mikkelsen	Norsk indremedisinsk forening (LIS)
55	Nahoui, Hamza	Norsk indremedisinsk forening (LIS)
56	Seljeskog, Synnøve	Norsk karkirurgisk forening
57	Lund-Iversen, Terje	Norsk kirurgisk forening
58	Zwart, Karina	Norsk kirurgisk forening (LIS)
59	Ingebrigtsen, Tor	Norsk nevrokirurgisk forening
60	Aamodt, Anne Hege	Norsk nevrologisk forening
61	Solbu, Marit Dahl	Norsk nyremedisinsk forening
62	Hynnekleiv, Leif	Norsk oftalmologisk forening(LIS)
	Landsend, Erlend	
63	Christoffer Sommer	Norsk oftalmologisk forening
64	Songe-Møller, Silje	Norsk onkologisk forening
65	Basso, Trude	Norsk ortopedisk forening
66	Pihl, Michael	Norsk ortopedisk forening(LIS)
67	Ausen, Kjersti	Norsk plastikkirurgisk forening

68	Ringen, Petter Andreas	Norsk psykiatrisk forening
69	Hatlen, Morten Svendal	Norsk psykiatrisk forening
70	Jorem, Jacob	Norsk psykiatrisk forening (LIS)
71	Nes, Harald	Norsk radiologisk forening
72	Leland-Try, Marte	Norsk radiologisk forening (LIS)
	Skorpen, Anna Carina	
73	Gøtestam	Norsk revmatologisk forening
74	Letting, Guro Steine	Norsk samfunnsmedisinsk forening
75	Hansen, Lars Erik	Norsk samfunnsmedisinsk forening (LIS)
76	Tvedt, Tor Henrik Anderson	Norsk selskap for hematologi
77	Pettersen, Øystein	Norsk thoraxkirurgisk forening
78	Løvvik, Anja Jacobsen	Norsk urologisk forening

Delegater, ikke til stede ved opprop:

37	Eichele, Tom	Norsk forening for klinisk nevrofysiologi
39	Helleland, Thomas	Norsk forening for lungemedisin (LIS)

Delegat 74 Guro Steine Letting hadde fått innvilget permisjon i forkant av møtet.

Delegat 32, Håvard Luong Thorsen hadde problemer med pålogging. Han var derfor ikke til stede ved oppropet, men logget inn senere.

Delegat 13 Torstein Sæter logget på etter klokken 13.30, og var derfor ikke til stede ved oppropet.

Permisjoner 3.11.2020

Innvilget permisjon deler av 3.11.2020:

- Delegat 74 - Guro Steine Letting klokken 9.00-10.30 og 13.30-16.00
- Delegat 52 - Knut Lundin, klokken 10.00 – 10.30
- Delegat 44 - Torjan Haslerud, fra klokken 13
- Delegat 42 - Eric Dizerens, fra klokken 15.00
- Delegat 13 - Torstein Sæther, fra klokken 15
- Delegat 10 - Marit Valla, fra klokken 15
- Delegat 19 - Sirin Johansen, fra klokken 15
- Delegat 70 - Jacob Jorem, fra klokken 15.15
- Delegat 76 - Tor Henrik Tvedt, fra klokken 16.15

Forfall fra fagmedisinske foreninger

Følgende fagmedisinske foreninger hadde meldt forfall på forhånd:

Delegat 46 Norsk forening for otorhinolaryngologi/Hode-halskirurgi

72 av 78 stemmeberettigede var til stede ved åpningen.

Møtet ble arrangert på Zoom. Deler av fagstyret deltok fysisk i Legenes hus. Medlemmer av Dnlf hadde mulighet til å delta via streaming på Facebook.

Vedtak:

Fullmaktene ble godkjent.

Godkjenninger og konstituering

Sak 1. Godkjenning av innkalling

Innkalling til faglandsrådsmøtet er sendt ut i henhold til Legeforeningens lover.

Vedtak:

Innkalling til faglandsrådsmøtet ble enstemmig godkjent.

Sak 2. Valg av dirigenter

Leder av fagstyret, Cecilie Risøe, la frem fagstyrets forslag til to dirigenter:

Tilde Broch Østborg

Kristian Fosså

Vedtak:

Fagstyrets forslag til dirigenter ble enstemmig vedtatt.

De valgte dirigentene takket for tilliten og overtok ledelsen av faglandsrådsmøtet.

Sak 3. Godkjenning av forretningsorden

Dirigentene refererte fagstyrets innstilling til forretningsorden for faglandsrådsmøtet.

Vedtak:

Forretningsorden til faglandsrådsmøtet 2020 ble enstemmig godkjent.

Sak 5. Godkjenning av dagsorden

Dirigentene refererte fagstyrets innstilling til dagsorden for faglandsrådet.

Faglandsrådsmøtet er innkalt med følgende dagsorden:

FAGLANDSRÅDSMØTET 2020

Sak 1 Godkjenning av innkallingen

Sak 2 Valg av dirigenter

Sak 3 Forretningsorden

Sak 4 Valg av tellekomite

Sak 5 Godkjenning av saklisten

Sak 6 Valg av redaksjonskomite

Sak 7 Godkjenning av styrets årsmelding for 2019

Sak 8 Legeforeningens grunnutdanningspris - prisutdeling

Sak 9 Valg av valgkomité

Sak 10 Informasjon om Gjør Kloke Valg

Sak 11 Status, ny ordning for spesialist utdanningen

Sak 12 Informasjon om nytt innhold på nettsiden

Sak 13 Hvordan kan vi jobbe for å få gjennomslag?

Sak 14 Overbehandler vi langt inn i døden?

Saksrekkefølgen kan bli endret i møtet.

Vedtak:

Dagsorden for faglandsrådsmøtet 2020 ble godkjent.

Sak 4. Valg av tellekomite

Dirigentene refererte fagstyrets innstilling til tellekomite for faglandsrådet.

Innstillingen var på

- Kari Eikvar
- Charlotte Ibsen Henriksen
- Marte Løvald Andresen
- Hedda Maurud

Vedtak:

Fagstyrets innstilling til tellekomite ble godkjent.

Sak 6. Valg av redaksjonskomité

Dirigentene refererte fagstyrets innstilling til redaksjonskomite for faglandsrådet.

Fagstyrets forslag til redaksjonskomité var:

Leder: Aina Akerø, Norsk forening for lungemedisin

Medlem: Harald Fagerheim Bugge, Norsk forening for nukleærmedisin og molekylær
avbildning

Medlem: Elisabeth Stura, Norsk forening for allmennmedisin

Fagdirektør besluttet at redaksjonskomiteen skulle ha bistand fra sekretariatet av: Kari

Schrøder Hansen

Vedtak:

Fagstyrets innstilling til redaksjonskomité ble godkjent.

Organisatorisk - Behandling av faglandsrådsaker

Sak 7. Årsberetning 2019

Dirigenten ga ordet til fagstyrets leder, Cecilie Risøe, som la fram årsberetningen for 2019. Årsberetningen og innledningen til beretningen ligger ved i protokollen som vedlegg 1.

Dirigenten åpnet deretter for spørsmål og kommentarer til årsberetningen. Ingen tegnet seg til sak 7. Fagstyret hadde ikke stemmerett i denne saken.

Vedtak:

Fagstyrets årsberetning for 2019 ble godkjent.

Sak 8 Grunnutdanningsprisen

Dirigenten ga ordet til: fagstyrets nestleder og komitemedlem Ståle Sagabråten, som presenterte styrets beslutning.

Vedtak:

Grunnutdanningsprisen for 2020 gikk til:

UNN's infeksjonsavdeling ved Gro Grimnes, Vegard Skogen og Dag Seeger Halvorsen.

Vegard Skogen takket på vegne av prisvinnerne.

Pause fra klokken 9.55-10.10

Sak 9 Valg av valgkomite

Dirigenten ga ordet til fagstyrets leder, Cecilie Risøe

Med utgangspunkt i oppnevningen på faglandsrådsmøtet september 2019 innstiller fagstyret som følger til valgkomiteén 2019-21:

- Leder Petter Brelin, Norsk forening for allmenmedisin
- Anne Hege Aamodt, Norsk Nevrologisk forening
- Camilla Bråthen, Norsk anesthesiologisk forening, (LIS)

Vararepresentanter:

- Live Lundar, Norsk barnekirurgisk forening
- Gaute Hagen, Norsk radiologisk forening
- Åse Riis, Norsk forening for infeksjonsmedisin, (LIS)

Det var anledning til å fremme motkandidater til de foreslåtte i møtet

Delegatene fikk mulighet til å komme med innspill til saken i løpet av dagen ved å sende e-post til faglandsradet@legeforeningen.no. Saken ble annonsert at skulle tas opp igjen ved slutten av dagen.

Fagsaker til behandling på faglandsrådsmøtet

Sak 11 Status, ny ordning for spesialistutdanningen

Dirigenten ga ordet til: Fagstyremedlem Asbjørg Stray-Pedersen og Thea Falkenberg Mikkelsen

Deretter åpnet dirigentene opp for spørsmål og kommentarer fra salen.

Delegat 62 - Leif Hynnekleiv

Delegat 58 - Karina Dyb Zwart

Delegat - 11 Jon Laake

Delegat 4 - Tom Sundar

Delegat 18 – Trine Elisabeth Finnes

Delegat 68 - Petter Andreas Ringen

Delegat 8 - John Christian Glent

Delegat 26 - Kjersti Skantze

Delegat 60 - Anne Hege Aamodt

Fagstyret tok innspillene som fremkom i saken med i sitt videre arbeid.

Pause fra 11.45-12.30

Sak 10 Informasjon om Gjør Kloke Valg

Dirigenten ga ordet til Ketil Størdahl og Stefan Hjørleifsson

Deretter åpnet dirigentene opp for spørsmål og kommentarer fra salen.

Delegat 11 - Jon Laake

Delegat 3 - Marte Kvittum Tangen

Delegat 42 - Eric Dizerens

Delegat 52 - Knut Lundin

Delegat 65 - Trude Basso

Sak 12 Informasjon om nytt innhold på nettsiden

Dirigenten ga ordet til: Fagstyremedlem Asbjørg Stray-Pedersen

Sak 14 Overbehandler vi langt inn i døden?

Dirigenten ga ordet til: Fagstyremedlemmene Gry Dahlen og Tom Sundar

Innledning ved fagstyremedlemmene Gry Dahle og Tom Sundar

Deretter ble ordet gitt til de fem inviterte innlederne:

Innlegg 1: Anette Fosse

Innlegg 2: Norsk onkologisk forening, Daniel Heinrich

Innlegg 3: Norsk anesthesiologisk forening, Jon Laake

Innlegg 4: Norsk forening for geriatri (forslagstiller), Paal Naalsund

Innlegg 5: Kreftforeningen, Bente Øverli

Pause fra klokken 14.23- 13.40

Fagstyremedlem Gry Dahlen og Tom Sundar la frem forslag til resolusjon:

MEDISINSK OVERAKTIVITET I LIVETS SLUTTFASE

All helsehjelp skal være basert på gode medisinske, helsefaglige og etiske vurderinger som respekterer og ivaretar pasientens ønsker og rettigheter. Beslutninger om medisinsk behandling skal være faglig forsvarlige og omsorgsfulle. All behandling må være til pasientens beste. Medisinsk overaktivitet i behandling av pasienter i livets siste fase kan forlenge livet, men en forlengelse vil ikke være til pasientens beste dersom behandlingen bare bidrar til å forlenge lidelse. Norske undersøkelser har vist at bruken av sykehustjenester for en eldre person var særlig intensiv de siste to levemånedene og at 8 % av alle pasienter som dør av kreft, får kjemoterapi mindre enn åtte uker før dødstidspunktet.

Muligheten for en verdig avslutning med best mulig livskvalitet skal vektlegges i vurderinger om hva som er til pasientens beste. Pasienten skal få informasjon om fordeler og ulemper ved fortsatt behandling, og pasientens ønsker skal vektlegges. Beslutninger om behandling i livets siste fase medfører behov for vurdering av medisinske, psykososiale og etiske problemstillinger.

Faglandsrådet oppfordrer alle fagmedisinske foreninger til:

- å fremme anbefalinger for å sikre gode beslutningsprosesser i livets slutfase
- å foreslå tiltak innen eget fagfelt for å redusere medisinsk overaktivitet som kan medføre overbehandling i slutfasen
- å formulere kriterier for å mål rette tiltakene nevnt over

Forslag til resolusjon ble oversendt redaksjonskomiteen.

Delegater ble invitert til å komme med innspill på resolusjonen ved å sende epost til faglandsradet@legeforeningen.no

Paneldebatt

Ordstyrere: Tom Sundar og Gry Dahle

Innspill fra:

Delegat 71 - Harald Nes

Delegat 2 - Ståle Sagabråten

Delegat 68 - Petter Andreas Ringen

Delegat 11 - Jon Laake

Delegat 65 – Trude Basso

Delegat 6 – Gry Dahle

Delegat 78 - Anja Jacobsen Løvvik

Pause fra 15.25-15-35

Sak 13 Hvordan kan vi jobbe for å få gjennomslag?

Dirigenten ga ordet til: Fagstyrets leder Cecilie Risøe

Dirigenten ga ordet til: Kommunikasjonssjef Knut Bråten

Det ble ikke åpnet opp for spørsmål og kommentarer fra salen til sak 13.

Sak 9. Valg av valgkomiteer

Dirigentene ga ordet til fagstyrets leder Cecilie Risøe. Det var ikke kommet inn noen forslag til valgkomiteen.

Valg av valgkomite ble godkjent.

Vedtak

Valgkomiteen består av:

- Leder Petter Brelin, Norsk forening for allmenmedisin
- Anne Hege Aamodt, Norsk Nevrologisk forening
- Camilla Bråthen, Norsk anesthesiologisk forening, (LIS)

Vararepresentanter:

- Live Lundar, Norsk barnekirurgisk forening
- Gaute Hagen, Norsk radiologisk forening
- Åse Riis, Norsk forening for infeksjonsmedisin, (LIS)

Petter Brelin takket for tilliten, og bad fagmedisinske foreninger være aktive og gi innspill til valgkomiteen. Informerer om et brev de skal sende ut til de fagmedisinske foreningene.

Sak 14 Redaksjonskomiteens innstilling til resolusjon

Dirigent ga ordet til redaksjonskomiteens leder delegat 38 Aina Akerø.

Redaksjonskomiteen mottok tirsdag 3.11.2020 to forslag knyttet til sak 14 **Overbehandler vi langt inn i døden?**

Redaksjonskomiteen har foretatt justeringer i teksten.

MEDISINSK OVERAKTIVITET I LIVETS SLUTTFASE

All helsehjelp skal være basert på gode medisinske, helsefaglige og etiske vurderinger som respekterer og ivaretar pasientens ønsker og rettigheter. Beslutninger om medisinsk behandling skal være faglig forsvarlige og omsorgsfulle. All behandling må være til pasientens beste. Medisinsk overaktivitet i behandling av pasienter i livets siste fase kan forlenge livet, men en forlengelse vil ikke være til pasientens beste dersom behandlingen bare bidrar til å forlenge lidelse. Norske undersøkelser har vist at bruken av sykehustjenester for en eldre person var særlig intensiv de siste to levemånedene og at 8 % av alle pasienter som dør av kreft, får kjemoterapi mindre enn åtte uker før dødstidspunktet.

Muligheten for en verdig avslutning med best mulig livskvalitet skal vektlegges i vurderinger om hva som er til pasientens beste. Leger som behandler pasienter med alvorlig sykdom bør gjennomføre samtale om livsmål, holdning til livsforlengende behandling, mv. Pasienten skal få informasjon om fordeler og ulemper ved fortsatt behandling, og pasientens ønsker skal vektlegges. Beslutninger om behandling i livets siste fase medfører behov for vurdering av medisinske, psykososiale og etiske problemstillinger.

Faglandsrådet oppfordrer alle fagmedisinske foreninger til:

- å fremme anbefalinger for å sikre gode beslutningsprosesser i livets sluttfase
- å foreslå tiltak innen eget fagfelt for å redusere medisinsk overaktivitet som kan medføre overbehandling i sluttfasen
- å formulere kriterier for å mål rette tiltakene nevnt over

Vedtak:

Resolusjonen er vedtatt.

Avslutning

Fagstyrets leder avsluttet faglandsrådet. Hun takket faglandsrådet for interessante, engasjerte og viktige diskusjoner. Dirigentene og sekretariatet fikk takksigelse for godt utført arbeid. Til slutt ønsket fagstyrets leder alle deltagende vel hjem.

Møtet ble hevet klokken 16.39.

Fagstyret godkjente protokollen xx

