

## **Styremøte NFBE 12.03.18, Legenes hus**

Tilstede: Ellen Schlichting, Maren Bjørnstad, Annette Heie, Monica Engstrøm, Marit Hansen og Birgitte Brandt.

Fravær: Tone-Regine Sauve

### **1. Konstituering av styret og fordeling av oppgaver**

**Styret består av følgende medlemmer:** Ellen Schlichting, Maren Bjørnstad (LIS-representant), Annette Heie, Monica Engstrøm, Marit Hansen (vara), Birgitte Brandt og Tone-Regine Sauve (LIS-representant, vara).

Styrets oppgaver fordeles slik:

Ellen Schlichting: styreleder

Monica Engstrøm: nestleder

Birgitte Brandt: sekretær

Anette Heie: nettredektør

Monica Jernberg Engstrøm, Marit Helene Hansen og Maren Bjørnstad: høringsansvarlige

Styret vurderer at det ikke er behov for kasserer; ettersom denne styrefunksjonen per nå ikke er tillagt definerte oppgaver.

### **2. Gjennomgang av referat fra forrige styremøte og generalforsamling**

Kommentarer til referat fra styremøtet knytter seg til foreningens økonomi, se punkt 3.

Kommentarer til referat fra generalforsamling:

- I følge referatet skal NFBEs regnskap legges tilgjengelig på foreningens hjemmesider, men dette er ikke gjort, ettersom regnskapet ikke har vært tilgjengelig for styret etter at det er signert. Ellen kontakter Lars Vasli for å sikre at styreleder har regnskapet tilgjengelig.

- Årsberetning fra spesialitetskomiteen: Komiteen skal virke i 5 år (vanligvis 4 år, men alle komiteer har fått 1 år ekstra denne gangen pga ny spesialistutdanning), det betyr at det skal velges ny spesialitetskomite høsten 2018. Det diskuteres i dag hvem som oppnevner spesialitetskomiteen, ettersom det synes å ha vært dels komiteen selv ved utskiftning av enkeltmedlemmer, samt at sentralstyret har oppnevnt komiteen etter forslag fra styret i fagmedisinsk forening. Dette er del av en høring som ikke er avsluttet, slik at det kan komme endringer på dette området før neste årsmøte. *Saken følges opp på neste styremøte.*

### **3. Økonomi**

Regnskapet fremlegges for styret på styremøtet som avholdes i forbindelse med høstmøtet. Det er behov for gjennomgang av regnskapet noen dager før høstmøtet, slik at styret kan komme med eventuelle kommentarer før det signeres. Ellen vil kontakte Lars Vasli for å be om å få tilgang til regnskapet uken før høstmøtet.

Fra referatet fra Generalforsamlingen framkom det at vi hadde en positiv balanse på kr. 55.437,- per 25.10.17. Inntekter er stipulert til kr. 154.931,-. Årlige reiseutgifter har vært på ca. kr. 20.000,-, men det har vært få styremøter. Revisorhonorar er kr. 15.000,-. Pris for beste foredrag kr. 2 x 5.000,-. Evt. Reiseutgifter til ekstern foredragsholder(e). Utgifter for svenskene i fjor, kommer først på årets budsjett. Reisestipend har vært på ca. 3x15.000,-.

Reisestipend: De siste årene har det blitt utdelt stipender på kr. 15.000, men det kan være behov for å øke summen, særlig dersom det søkes om støtte til lengre reiser/opphold. Det foreslås at det i år utlyses ett stipend på kr. 30.000 og tre-fire stipender på kr. 15.000, avhengig av antall søkere og foreningens økonomi. Søkere som ikke har mottatt stipend tidligere vil bli prioritert, men søkere som tidligere har fått stipend utelukkes ikke. Søknadsfrist settes til 1. oktober, og Anette ordner utlysning via hjemmesiden. Det foreligger en liste over tidligere mottakere, men denne går kun tilbake til 2010. Monica kontakter tidligere styreleder Anne-Irene Hagen for å se om hun har referat fra styremøter fra før 2010, og Ellen kontakter eventuelt tidligere styreleder Rolf Kåresen eller regnskapsfører Lars Vasli for å se om det fremgår av regnskapene når stipend først ble utlyst.

Pris for beste foredrag på høstmøtet: Det planlegges to priser for høstmøtet 2018, en for bryst og en for endokrin. Begge priser på kr. 5.000. Det besluttes at prisvinnerne publiseres på foreningens hjemmesider med foto, i tillegg til at det blir meldt til NKF slik at prisvinnerne også publiseres i Kirurgen. *Hvem som får ansvar for å melde dette inn til NKF besluttes på neste styremøte.*

#### **4. Nytt fra spesialitetskomiteen**

Ellen og leder av spesialitetskomiteen, Else Marie Opsahl, hadde møte med Legeforeningen og spesialitetskomiteen for plastikkirurgi i januar 2018, ettersom plastikkirurgene hadde kommentarer til læringsmål for bryst- og endokrinkirurger. Dette var særlig knyttet til krav om reduksjonsplastikker og onkoplastiske inngrep for brystkirurger. I møtet ble det tydeliggjort at læringsmålene skal være minimumskrav for hva LIS i bryst- og endokrinkirurgi skal kunne og type prosedyrer ble derfor noe revidert. De nye læringsmålene ble akseptert av begge spesialitetskomiteer.

Helsedirektoratet har besluttet at det ikke skal forskriftsfestes krav til prosedyrelister og kurs i den nye spesialistutdanningen, i strid med anbefalingen fra Legeforeningen og fagmiljøene, som har lagt ned mye arbeid i å utarbeide læringsmål og prosedyrelister som understøtter læringsmålene. Denne saken diskuteres nå i Legeforeningen, og det skal være et møte i dag mellom Legeforeningen og lederne for spesialitetskomiteene og de fagmedisinske foreninger. Det er bekymringsfullt at minimumskrav for prosedyrer og kurs ikke forskriftsfestes, og flere spesialitetskomiteer og fagmedisinske foreninger har skrevet brev til Helsedirektoratet. Styret ønsker også å forfatte et brev der vi gir uttrykk for bekymringen knyttet til dette. Monica forfatter brevet og sender til styremedlemmene på mail for høring.

Merknad 21.03.18: På møtet ble det klart at Legeforeningen tar denne saken videre. Det er også sendt brev både fra NKF og spesialitetskomiteen for bryst- og endokrinkirurgi, og det synes derfor likevel ikke å være behov for at NFBE også skriver brev om samme tema.

#### **5. Nytt fra Norsk Kirurgisk Forening**

Ellen orienterte om diskusjoner fra forrige møte:

- Fokus på å unngå unødvendige utredninger og inngrep; Kloke valg eller Choice wisely. Kan vi i vårt fagfelt ha utredninger og/eller inngrep som ikke er

nødvendige? Handlingsprogrammet for brystkreft legger føringer for hvilken kirurgi som skal gjennomføres, og det er ikke utbredt kirurgi for benigne lidelser. For thyreoidea er det også i handlingsprogrammet nokså klare retningslinjer for indikasjon for kirurgi, slik at det ikke synes nødvendig med noen særskilt gjennomgang av dette for vårt fagområde.

-PPP-kurset: Kurset er obligatorisk for generell kirurgi, men det er problematisk å videreføre kurset i nåværende form. Det er mulig å kjøpe CCRISP (Care of the critical surgical patient) fra Royal College of Surgeons in England. Forhåpentligvis kan kursene holdes i Norge, og dette kan erstatte PPP-kurset. NKF vil trolig bidra økonomisk og det skal gjennomføres flere møter for å utrede dette.

-Ellen tok opp spesialistmangel i vår spesialitet, se punkt 8.

## **6. Eurocrine**

Marit orienterte. Eurocrine er et europeisk kvalitetsregister for endokrine tumores, og det driftes fra Lund i Sverige.

Det er nå foreslått å danne Eurocrine Norge, et landsdekkende kvalitetsregister med norske data. Data til Eurocrine vil bli anonymisert, norske data aidentifiserte. UNN kan være databehandlingsansvarlig, samt inneha sekretariatsfunksjoner og daglig og faglig ledelse, og har dialog med SKDE i Tromsø. Det vil bli bedt om informert samtykke fra pasienten, og dette bør utformes bredt, slik at en eventuell senere søknad til REK enklere kan godkjennes.

Registeret må ha et fagråd, med representanter fra alle geografiske regioner, relevant pasientorganisasjon/brukerorganisasjon/bruker, faglig spesialistforening, samt forankring i forskningsmiljø. Resultater fra Eurocrine vil være lett tilgjengelig, og oppdaterte data skal være tilgjengelig online. Det vil være mulig å ha med flere/andre variabler for det norske materialet enn det som nå er i Eurocrine, men foreløpig kan man benytte skjemaet som er i bruk nå, og heller endre dette senere ved behov.

Når det gjelder finansiering er det en mulighet at UNN står for investeringsavgift, og at driftskostnader blir et spleiselag mellom alle deltakende sykehus. Driftskostnadene vil trolig vær en nokså liten sum per sykehus, i størrelsesorden kr 20000 (?), avhengig av hvor mange sykehus som deltar.

NFBE støtter opp om dette, og håper så mange sykehus som mulig vil slutte seg til registreringen i Eurocrine. Legeforeningen har nå et arbeid i gang for å undersøke behov for nasjonale kvalitetsregistre. Marit svarer ut dette på vegne av foreningen.

## **7. Planlegging av Høstmøtet**

NFBE har de siste årene invitert utenlandske foredragsholdere, og har oftest hatt minst en. Det foreslås nå foredrag om Eurocrine, og Marit vil kontakte Anders Bergenfelz med forespørsel om han kan holde et foredrag om Eurocrine på cirka en time. NFBE dekker reise og opphold. For bryst foreslås tema om hormonbehandling. Ellen kontakter Bjørn Gjelsvik, som nylig publiserte en artikkel om emnet i Tidsskriftet, og vi vil også vurdere å invitere en gynekolog som kan belyse temaet fra deres ståsted.

I 2018 vil Høstmøtet trolig bli arrangert på Lovisenberg, som i 2017. Fra 2019 er en mulig lokalisasjon Oslo kongresshotell, forhåpentligvis sammen med ortopedier og

nevrokirurger igjen (disse har hatt egne møter de siste årene). Ulempen er at det da blir kongressavgift (ca. kr. 2000?). Dette er uheldig med tanke på at færre sannsynligvis får delta på Høstmøtet, men vil nok tvinge seg fram

NFBE avventer innspill fra plastikkirurgene om et eventuelt fellessymposium.

### **8. Spesialistmangel?**

Det har over lengre tid vært mangel på B-grenstillinger ved gruppe1-sykehusene, noe som har vært til hinder for at LIS får fullført spesialistutdanningen. Vestre Viken tar nå over brystkirurgien for Vestfold i 3-5 år på grunn av spesialistmangel. Flere sykehus er i samme situasjon, og både Bodø, Ahus, Ålesund, Stavanger, Kristiansand og Telemark har problemer med rekrutteringen. Ellen tok opp problemstillingen på forrige møte i NKF, og NKF vil støtte NFBE for å få flere spesialister/B-grenstillinger ved gruppe 1-sykehus.

Anders Taraldset i Legeforeningen har gjennomgått antallet spesialistgodkjenninger de siste årene, og gjennomsnittet ligger på cirka 3,57 % i året, som samsvarer med helsemyndighetenes mål om 3,5 % vekst i spesialisthelsetjenesten per år.

Problemet for vår spesialitet er at det i utgangspunktet er spesialistmangel, slik at det må utdannes vesentlig flere for å sikre god spesialistdekning, samt dekke opp for de som skal gå av med pensjon. Det er per nå 5 B-grenstillinger ved gruppe 1-sykehus, og det er ønske om i alle fall 1 stilling per gruppe 1-sykehus som er forbeholdt LIS fra andre sykehus. Det er økonomien som setter en stopper for opprettelse av nye stillinger. Helseforetakene har ikke vært villige til å bære kostnadene for dette. Vi må skaffe oss oversikt over hvor mange LIS som venter på gruppe 1, Ellen vil jobbe opp mot NKF for å ta saken videre.

### **9. Neste møte**

Onsdag 13.06.18 kl. 1230-15, Legenes Hus i Oslo. Ellers korrespondanse på e-post.

### **10. Eventuelt**

- Det er behov for påminnelse om å delta med foredrag på høstmøtet. Anette sender påminnelse om dette sammen med utlysning av reisestipend.

- Høringssvar – hvilke skal vi besvare?

- Landsstyresak – Lovendringer – Komiteer og råd for ivaretagelse av Legeforeningens arbeid med spesialist- og etterutdanning. Foreningen vil komme med innspill om at det er ønskelig at spesialistkomiteene fortsatt oppnevnes av årsmøtet etter forslag fra fagmedisinsk forening.

- Landsstyresak – Forslag om endringer av lovens § 3-6 om fagmedisinske foreninger.

Monica ser nærmere på dette, og formulerer høringssvar som sendes til styremedlemmene på e-post dersom det synes relevant for NFBE å komme med innspill.

- Vedtektene må oppdateres, og *dette vil bli et punkt på agendaen for neste møte*. Eventuelle endringer må sendes ut til foreningens medlemmer i god tid før

generalforsamlingen. I dag ble følgende diskutert i forbindelse med konstituering av styret: Styret har hatt tradisjon for at det konstituerer seg selv, og at rollene i styret fordeles av styret selv. Vedtektene sier ikke noe om hvordan fordeling av funksjoner i styret skal gjennomføres, men det diskuteres i dag muligheten for at valgkomiteen ikke bare innstiller kandidater til styret, men også til de ulike funksjonene. En slik ordning vil i så fall kreve endring i vedtektene, og dette vil altså bli diskutert på neste styremøte.

- Mer innhold på nettsidene. Det foreslås at mer relevant innhold kan publiseres på nettsiden, som for eksempel referater fra møter, kasuistikker, bilder fra høstmøtet, doktorgrader, link til publikasjoner, tips til kongresser og informasjon om påmeldingsfrist, osv. Det som ønskes publisert kan sendes til Anette, som administrerer nettsiden.