



Medlemsbrev 1/19

### **Kjære medlemmer**

Her kommer årets første medlemsbrev. 2019 har så langt ikke vært et rolig palliasjonsår. Det som er særlig gledelig, er nyheten om at det nå blir en stortingsmelding av NOUen i palliasjon "På liv og død" mot slutten av året. Mange saker diskuteres i foreningen. I dette medlemsbrevet gjengir vi de viktigste sakene. Særlig har vi fokus på å "trykke på" for at det blir tatt stilling til hva som skal skje med forsøksordningen med palliativ medisin som kompetanseområde for legespesialister. Det er videre høyaktuelt å utvide utdanningskapasiteten til kompetanseområdet gjennom å etablere et norsk spesialistkurs i palliativ medisin. Vi er godt i gang med å planlegge Landskonferansen i 2020, og kan se tilbake på et svært vellykket Røroskurs. God lesing!

Hilsen Anne-Tove Brenne, leder NFPM

**Nytt av året:** Som medlem i NFPM har du no gratis tilgang til Oxford Textbook of Palliative Medicine via heimesida til NFPM. Me hadde eit prøveabonnement fram til 04 03 19 og har no eit abonnement på årsbasis. Du loggar deg inn på fylgjande vis:

<https://legeforeningen.no/spesial/Norsk-forening-for-palliativ-medisin/Oxford-Textbook-of-Palliative-Medicine/>

**Det er gjort ei lita undersøking på kva som skjer av videoundervisning innan palliasjon her i landet.** Dette er ein oversikt over svara så langt. Veit du om noko meir eller har du kommentarar så ta kontakt via e-post [kasserer.nfpm@gmail.com](mailto:kasserer.nfpm@gmail.com).

Det er tre stader som har dette, nemleg:

Bergen: avventar endeleg svar.

Trondheim Tysdagar kl kl 11.30 - 12.15

Kontaktperson Laila Skjelvan epost: [laila.skjelvan@stolav.no](mailto:laila.skjelvan@stolav.no)

Skien: avventar endeleg svar.

Dersom ein har tankar/ynskjer om å få del i undervisninga så må ein ordna med fylgjande: Undervisninga forgår via Norsk Helsenett: ein må lokalt ha utstyr til videokonferanse via Norsk Helsenett (via 6-sifra nummer)

Ein må ha fått avklart med kontaktperson om det er greitt at ein deltek på undervisninga og fått 6-sifra oppringingsnummer. Ved for mange deltakarar er det kvart senter sitt hovudområde som har fortrinnsrett.

Ein må vera presis (på plass og oppkobla) før undervisninga startar!

**Eigen mikrofon må vera stengt av!!** (Elles kjem alt du seier, knasande matpapir og bakkrunnstøy ut til alle) Det visast ved avstengt mikrofon oftast eit ikon oppe i høgra hjørne.

### **Kommande konferansar /møte innan palliasjon:**

Me minner alt no om fylgjande:

**Onkologisk forum 2019 i Tromsø. 21. og 22. november.** Det vert eigen palliativ parallellsesjon om palliasjon og gynekologisk kreft, og årsmøte i NFPM (kveld 21. nov).

**Landskonferansen i Palliasjon 2020 9. – 11. september** Oslo Plaza

<https://www.facebook.com/landskonferansenipalliasjon/>

**Sett av dagane alt no!**

### **EAPC 2019 Berlin 23. - 25. mai**

#### **Det er ein del spørsmål om koding av palliative konsultasjonar og sjukuhusopphald. Her er rapport frå kodegruppa i NFPM ved Siri Steine:**

Det har blitt en god del endringer etter at koden z51.50 ble borte ved årsskiftet. Vi skal nå bruke sykdomskode som H kode og de nasjonale særkodene som prosedyrekoder. Spesielt på inneliggende pasienter synes dette å ha fått relativt store negative økonomiske konsekvenser som gjør budsjettering og planlegging mer krevende enn før. Det er også en del usikkerhet rundt bruk av kode B 0015 i forbindelse med ambulant virksomhet i hjemmet. Kodegruppa har bedt om et møte med Helsedirektoratet for å få en bedre forståelse både hva som er riktig kodebruk og også for å fremme våre synspunkter av noen uheldige konsekvenser av overnevnte omlegging. Vi vil komme tilbake med mer informasjon etterhvert.»

Mvh Siri Steine

#### **Møte i Helsedirektoratet om Pakkeforløp for kreft- vurdering av behov for endringer v/ Anne-Tove Brenne**

Helsedirektoratet innkalte den 31. januar 2019 ledere for de onkologiske faggruppene og handlingsprogrammene for kreft til møte om Pakkeforløp for kreft og vurdering av behov for endringer. Fra NFPM møtte leder Anne-Tove Brenne. Bakgrunnen for møtet var at Pakkeforløpssystemet brukes ulikt og det er behov for å få til en mer enhetlig praksis. Tema som ble belyst var om det er klare nok kriterier for hvem som skal inn i pakkeforløp og hvem som evt. ikke skal inn i pakkeforløp, hvordan start utredning, klinisk beslutning og start behandling kodes ulikt og hvordan dette kan bedres. Forløpstidene skal være medisinsk begrunnet, og ikke begrunnet ut fra kapasitet. Fra NFPM sitt ståsted er det interessant å vite når pasientene starter med palliativ behandling. Dette kodes det ikke for i dag (med unntak av de som i primærsituasjonen ikke skal ha tumorrettet behandling), men mulig det kommer inn i Pakkeforløp hjem. Det ble under møtet poengtert viktigheten av å samkjøre Handlingsprogrammene for kreft og Pakkeforløpene for kreft.

#### **Møte med eldre- og folkehelseminister Åse Michaelsen sammen med NPF v/ Anne-Tove Brenne**

På bakgrunn av at det drøydte med å ta stilling til hva som skal skje videre med NOU 2017:16 På liv og død, ba NFPM sammen med Norsk Palliativ Forening (NPF) om et møte med eldre- og folkehelseminister Åse Michaelsen som har ansvaret for oppfølging av NOUen. Peder Broen og Anne-Tove Brenne fra styret i NFPM, og Joran Slaaen og Trude Kristiansen fra styret i NPF møtte torsdag 28. februar ministeren. Møtet varte i 45 min. Ministeren innledet møtet med å beklage at det har tatt tid før NOUen har blitt tatt tak i. Hun lovte ikke en stortingsmelding, men hun gikk inn for det. Det har senere kommet fram i media at det blir en stortingsmelding. Videre snakket ministeren om palliasjon som folkehelse og viktigheten av

det. Vi diskuterte behovet for å systematisk få palliasjon inn i alle helseutdanningene. Det ble fra foreningenes side sterkt understreket at det i Norge er manglende utdanningskapasitet for leger som ønsker å tilegne seg spesialkompetanse innen palliativ medisin, og at det er påtrengende viktig å gjøre opp status for den midlertidige prøveordningen kompetanseområde palliativ medisin for å øke fagets anseelse. Det ble formidlet at NFPM går inn for en påbyggingsspesialitet, slik som i Sverige. Vi belyste også viktigheten av å styrke kompetanse i palliasjon innen ikke-malign sykdom og kommunehelsetjenesten sin rolle. Det ble fra vår side understreket at det er viktig at det man har bygget opp i spesialisthelsetjenesten blir bevart. Vi møtte en svært engasjert minister, og er nå veldig spent på fortsettelsen.

### **Palliative Care Formulary og online tilgang til Oxford Textbook of Palliative Medicine v/ Anne-Tove Brenne**

NFPM har et årsmøtevedtak fra 2018 på at NFPM skal jobbe for kollektiv tilgang til Palliative Care Formulary (PCF). Det viser seg at det firmaet som nå har overtatt PCF (Pharmaceutical Press) gradvis ønsker å avslutte individuelle abonnement, og at kollektivt abonnement ble langt dyrere enn det NFPM har økonomisk ramme for. Styret besluttet derfor å ikke gå videre med denne saken, men i stedet etablere en avtale med Oxford University Press om online tilgang til Oxford Textbook of Palliative Medicine fram til 29. februar 2020, i første omgang. Alle medlemmer av NFPM har tilgang via NFPM sin hjemmeside etter at de har logget seg på.

### **Rørskurset 2019:**

Historiens andre Rørøskurs ble avholdt helgen 15.-17.mars 2019 (ikke overraskende: på Rørøsk!). Det har blitt sagt: «Første gang en enkelthendelse, andre gang en gjentakelse, tredje gang en tradisjon!» Vi ser derfor allerede fram til neste kurs!

Rørøsk hadde også denne gang mye fint å by på, både på hotellet og utenfor. Stikkord er god mat, hvit snø, skiløyper rett utenfor døra, sauna og basseng, kort vei til handlegater og slagghauger og samtidigighet med vinterfests spillene i Bergstaden!

43 leger deltok denne gang, alle aktive i palliativt arbeid og godt fordelt, både geografisk og fra 1.- og 2.linjetjenesten. Vi fikk alle gode anledninger til å bli (bedre) kjent med kolleger og diskutere faget, felles gleder og utfordringer.

Programmet var mangfoldig:

Innledningsvis fikk vi høre rørosingen Peder Broen (pt Trondheim) lese fra Falkbergets «Christianus Sextus» før vi gikk videre til parallellsesjoner om dyspnè, ALS, bruk av steroider og erfaringer med palliativ plan.

Plenumsforedragene omhandlet «Ethiske fallgruver - avslutning eller videre behandling?» - «Hvordan holder du ut, doktor?» - «Palliasjon til barn.» - «Palliasjon i sykehjem» - «HLR-status» og «Bruk av Propofol i lindrende sedering.» Paradigmeskifte pga immunterapiens inntreden i kreftbehandlingen ble også belyst. Disse endringene vil få store konsekvenser og kreve ny forståelse i palliativ praksis, og vil kanskje bli særlig krevende for palliatører som ikke er onkologer "i bønn".

Kommunikasjonstrening i grupper ble det også (litt) tid til, gjenkjennelig for alle som har tatt Nordisk spesialistkurs i palliasjon! (Backs modell)



Vi palliatører er en liten faggruppe sammenlignet med de store legespesialitetene. Desto bedre å møtes på denne måten, få dyrke "lauget" og inspirere hverandre til videre innsats, hver på vårt sted!

Velkommen på neste Røros-kurs i 2021!

### **NFPM har deltatt på dialogmøte mellom SLV og fagmedisinske foreninger i Dnlf v/Arve Nordbø, Nestleder NFPM**

Legemiddelverket ønsket å presentere ulike arbeidsmetoder og beslutnings-prosesser, etablere dialog med det kliniske fagmiljøet og diskutere rekruttering- og involvering av norske klinikere i ulike deler av Legemiddelverkets arbeidsoppgaver.

Vi tok opp vår bekymring for bruk av viktige legemidler i lindrende behandling, som for eksempel midazolam, utenom godkjent indikasjon. Stilte spørsmål om det er mulig å få utvidet indikasjonsområde til dette og andre viktige medikamenter i lindrende behandling. Imidlertid er det opp til legemiddelfirmaene å søke om utvidet indikasjon, noe de sjelden er villig til på bakgrunn av dokumentasjonskrav og kostnader.

Vi tok også opp hvorfor det ikke gis refusjon etter § 2.90 for ulike formuleringer, pakningstørrelser og preparater med samme virkestoff, for eksempel haloperidol og glykopyrrolat med flere. Dette har bakgrunn i hvilken refusjon som ble søkt om opprinnelig fra det enkelte legemiddelfirma. Her kan vi imidlertid sende inn forslag om endring i refusjonsregler til SLV med forslag om refusjon også for tilsvarende preparater og andre styrker, for eksempel begge styrker av naloksegol.

Oppfordrer alle til å sende inn forslag til NFPM styre ved kassereremail

([kasserer.nfpm@gmail.com](mailto:kasserer.nfpm@gmail.com)) om medikamenter og formuleringer vi mener bør ha refusjon etter § 2.90, slik at vi kan ta dette opp med SLV.

### **NFPM som spesialforening, rolle i den fagmedisinske akse i legeföreningen.**

#### **v/Arve Nordbø, nestleder NFPM**

På dialogmøte mellom SLV og de fagmedisinske foreninger (FMF) november 2018 ble det også diskutert videre formalisert samarbeid med legeföreningen gjennom de fagmedisinske foreningene. Vi stilte spørsmål i etterkant hvordan NFPM som spesialforening kan delta i dette arbeidet da vi ikke er representert i legeföreningens faglandsråd der bare de fagmedisinske foreningene kan velge egne delegater.

Vi fikk svar fra spesialrådgiver Anita Lyngstadaas at også spesialforeningene anses som del av den fagmedisinske akse med møte og talerett i faglandsråd, som alle medlemmer av legeföreningen, men ikke stemmerett. Inntil nå har vi derfor ikke fått egen innkalling til møter i faglandsråd/fagstyre, men vil be om å bli satt på innkallingsliste for å holde oss orientert om saker som kan angå palliativ medisin.

Alle spesialforeningene har imidlertid mulighet til å gi innspill til høringer som ledd i sekretariatets utarbeidelse av Legeföreningens høringssvar, og styre i NFPM vil avgi høringssvar på alle saker vi mener er relevant for vårt fagområde.

Siste oppdatering: Vedtak i fagstyremøtet 29.01.19 presiserer at «spesialforeningene må fremme kliniske eksperter til Legemiddelverket via kandidatens egen fagmedisinske forening.» Fagstyret ber derfor aktuelle FMF som mottar henvendelser fra SLV om å inkludere relevante spesialforeninger i identifikasjon av mulige forslag på kandidater til kliniske eksperter i aktuelle saker. Styret i NFPM vil vurdere hvilke FMF vi bør gjøre oppmerksom på at vi kan ha aktuelle kandidater når de mottar henvendelse fra SLV.