



Referat

Årsmøte og generalforsamling for Norsk forening for klinisk farmakologi 2011

Thon Opera Hotell, Oslo

Fredag 11.11.11 og lørdag 12.11.11

Møteleder: Vigdis Vindenes (fredag), Arne Helland (lørdag)

Referent: Arne Helland (fredag), Maren Strand (lørdag)

Fredag 11.11.11

Velkommen og styrets beretning ved leder Vigdis Vindenes

Styret 2010-2011 har bestått av: Vigdis Vindenes (leder), Elena Kvan (kasserer), Arne Helland (sekretær), Per Wiik Johansen, Maren Strand og Georg Sager (vara).

- Antall medlemmer: 83 per 01.05.2011 (opp fra 82 i 2010). 32 godkjente spesialister. 17 assosierte medlemmer (hovedmedlemmer i andre foreninger).
- Det har blitt avholdt fire telefonmøter i styret, samt ett fellesmøte med spesialitetskomiteen i Oslo i mars 2011. Ellers mye mailkontakt.
- Styret har satsset på jobbing i prosjektgrupper samt høringsuttalelser
- Fellesmøtet NFKF/spesialitetskomiteen fokuserte på:
 - Situasjonen i de ulike miljøene
 - Planlegging av kurs/møter
 - Spesialistutdanning og faste stillinger, med besøk av Hege Gjessing
- Landsstyremøtet i Legeforeningen 2011:
 - Ketil Espnes vararepresentant til Landsstyre (FAME valggruppe 5. Servicefag)
 - Valg av nye representanter 01.09.11-31.08.13: Ketil representant
 - Første gang Klinisk Farmakologi har en fast representant til Landsstyret!

- Oppgaver for NFKF i 2011:
 - Samarbeid med pediaterne (Sigrid leder for kontaktgruppe, Margrete i svangerskapspermisjon)
 - Geriatrisk farmakologi – kurs i forbindelse med årsmøtet
 - EACPT (2 medlemmer: Mimi Stokke og Tormod Bjånes)
 - NFKFs historie (Georg Sager og Olav Spigset)
 - Besvarte høringer:
 - Policynotat om helseregistre
 - Utlevering av parallellimporterte legemidler fra apotek når legen har reservert mot bytte
 - Policynotat om biomedisin
 - Policynotat om investeringer i IKT i spesialisthelsetjenesten
 - Ny medisinsk studieplan Universitetet i Tromsø
 - Retningslinjer for legemiddeløkonomiske analyser

Det ble foreslått at alle høringer som NFKF-styret vurderer kan være relevante blir sendt ut til alle NFKF-medlemmene, slik at interesserte kan komme med innspill til høringssvar. Vedtatt av årsmøtet.

 - Brev
 - Anbefaling om innføring av faste stillinger for spesialistkandidater i KF til alle avd. ledere ved KF avdelinger
 - Til øverste dekan Universitetet: Bekymring for utdanningen innen klinisk farmakologi på medisinstudiet
 - Stipend til forsknings/utviklingsprosjekter delt ut etter årsmøtet i 2010:
 - Geriatriprosjekt v/Georg
 - kr. 40.000,-
 - Studiereise v/Ketil
 - kr. 15.000,-
 - Kontaktgruppe pediatri v/ Margrete
 - kr. 20.000,-
- Viktige oppgaver for NFKF fremover:
 - Nye stillinger for ferdige spesialister
 - Etablere takster for KF tjenester
 - Bygge opp KF kompetanse under medisinstudiet og i klinikken
 - Stimulere til forskningsprosjekter initiert av KF
 - Henvendelse fra Statens Legemiddelverk
 - Oppdrag for å skrive legemiddelansøknader for nye legemidler. Utlysning av oppdraget kommer i Tidsskriftet, og på NFKF's hjemmeside

Gjennomgang av NFKFs regnskap ved Vigdis Vindenes

Revisjonsselskap: Kjelstrup & Wiggen. De har godkjent regnskapet. Revisjonsfirma ble godkjent av årsmøtet.

Medlemsinntekter i 2010: 239001,-. Utgifter: Hovedsakelig møter inkl. årsmøte, arrangement av kurs i pediatrik farmakologi i forb. med årsmøtet, arbeid med satsningsområder (Pediatrik farmakologi, Trygg legemiddelbehandling). Ekstrabevilgning fra LF i 2010 (ekstra

kostnadskrevende drift) ga romslige økonomiske vilkår. Styret oppfordret derfor medlemmene til å søke om midler til prosjekter, fortrinnsvis innen satsningsområdene Trygg legemiddelbehandling og Pediatrisk farmakologi. Til sammen 75000 ble delt ut til tre ulike prosjekter.

Positivt resultat i 2010 på ca. 20000,-.

Kun 4 % av forbrukte midler gikk til administrative kostnader, mens 96% gikk til NFKF-formål.

Formålskapital per 31.12.2010: 131208,-. Vi har altså ”penger på bok”.

Regnskapet ble godkjent av årsmøtet.

Orientering fra Spesialitetskomiteen ved leder Ketil Espnes

- Komiteen har bestått av K. Espnes, L. Aronsen, A. Westin, S. Narum, T. Hilberg, G. Sager, M. Larsen Burns, T. Bjånes.
- K. Espnes har vært konst. leder i stedet for Lena (svangerskapsperm) i 2 år. Lena er nå tilbake og tar over jobben som leder av komiteen.
- Spesialitetsrådet og sentralstyret i LF har forlenget godkjent de nye kurskravene. Har ligget til endelig godkjenning i departementet i over ett år. I mellomtiden er de gamle kurskravene gjeldende.
- Spesialistgodkjenninger: 3 nye godkjente spesialister siden sist årsmøte.
- Institusjonsbesøk: FHI våren 2011. Planlagt besøk på Senter for psykofarmakologi (Diakonhjemmet) i desember 2011.
- FHI har søkt om å bli fullverdig utdanningsinstitusjon. Søknaden er under behandling.
- Det arbeides med justering og konkretisering av attestasjonsskjemaene for godkjenning av spesialister.
- Helsedirektoratet har overtatt godkjenning av spesialister fra Legeforeningen. Det praktiske er delegert tilbake til spesialitetskomiteene i Legeforeningen, som opptrer som sakkyndige på oppdrag fra Helsedirektoratet. Det er innført et gebyr på kr 4500 per spesialistsøknad.
- Kurs i Samfunnsfarmakologi arrangeres i Oslo i november 2011.

Valg av nytt styre ved repr. for valgkomiteen Jan Schjøtt

Valgkomiteen bestod av Marte Handal, Arne Reimers og Jan Schjøtt.

Vigdis Vindenes, Per Wik Johansen, Arne Helland og Georg Sager var på valg i år. Arne Helland ønsket å fortsette, mens de andre ikke ønsket gjenvalg. Valgkomiteen lyktes ikke å finne kandidater fra Bergen. Maren Strand ble innstilt som ny leder, mens Arne Reimers fra Trondheim og Margrete Larsen Burns fra Oslo ble innstilt som nye styremedlemmer. Lena Aronsen fra Tromsø ble innstilt som nytt varamedlem.

Det var ingen motkandidater, og alle ble valgt ved akklamasjon.

Vigdis Vindenes mottok en oppmerksomhet fra styret som takk for god innsats over fire år som leder av NFKF.

Styret for 2011-12 består dermed av: Maren Strand (leder), Elena Kvan (kasserer), Arne Helland (sekretær), Arne Reimers (styremedlem), Margrete Larsen Burns (styremedlem) og Lena Aronsen(vara).

Lørdag 12.11.11

Tilstede: Jan, Bettina, Per, Ketil, Lena, Cecilie T., Mimi, Georg, Tormod, Jon, Stine, Riikka,

Status fra de ulike fagmiljøene

- UNN

Økonomipress. Ny, dyktig seksjonsleder. Utbygging A-fløy med MS-rom, nye instrumenter til bruk i rutine og forskning. Lena tilbake. Julia tilbake fra svangerskapspermisjon men har søkt ny permisjon. Russisk lege med dr.grad, og 20 publikasjoner, har vært assistentlegevikar, ønskelig å få henne ansatt på universitetssiden. Cecilie tilbake fra svangerskapspermisjon, men nå sykemeldt lengre periode. Fortsatt positiv stemning! Trenger flere LIS-/overlegestillinger. Plattformmodell med bioingeniør som leder, analyser er flyttet for å effektivisere.

- FHI

Sammenslåing med rettsmedisin og genetikk til divisjon for rettsmedisin og rusmiddelforskning, ca 200 ansatte. Etter jul flytter Jørg til Gaustad for å lede de nye avdelingene frem til sommeren. Liliana skal lede gamle rettstoks og Vigdis skal lede avdeling for fortolkning og svar i samme periode. Innføring av faste grenser for andre stoff enn alkohol i vegtrafikkloven. Har fått 20 millioner til dette arbeidet, nye instrumenter. Nye rutiner i form av svarbrev og sakkyndige uttalelser. Etter lovendring analyse av blod og spytt i disse sakene. Spytt brukes til bekreftelse av opioider dersom positiv i blod. Prosjekt med spyttanalyser i prøver fra fengsel. LAR øst har gått tilbake til urin da de syns krav om 2 spyttprøver ble for dyrt. Mange ass.leger i permisjon som kommer tilbake, dette fører til mangel på stillinger for flere ass.leger. Patologene får 6 nye ass.legestillinger. Kommentarer fra salen: Mulig å fordele sakkyndighet til andre miljøer?

- St.Olav

Økonomi: Innsparing St.Olav 170 millioner. Ansatte i permisjon erstattes ikke pga innsparinger. TDM og rusmiddelanalytikk hovedarbeidsområde. Rusmiddelanalytikk: økt antall LAR prøver etter midlertidig nedgang. Nødvendighet med flere miljø som driver med rettstoksikologi og sakkyndighet. RELIS: 4 farmasøyter, finansierer i tillegg 1 legestilling i Medisinsk seksjon. Vekslende bruk av leger for ulike fagområder. Utadrettet virksomhet mot primær- og sekundærhelsetjenesten. Næringsmiddel toksikologi. 70 ansatte. Legene organisert i to seksjoner, Medisinsk seksjon (seksjonsleder Arne Reimers) og medisinsk FOU (O. Spigset og L. Slørdal (20%)). Instrumentparken består bl.a. av TOF, ICP-MS og ion-trap MS. 61 % av analysene rusmiddelanalyser, 34 % legemiddelanalyser. Forskningsaktivitet i 2010: 14 originalartikler, 3 reviews, 7 kommentarer og 3 postere. utfordringer: LAR-politikkens fremtid (konsekvens for analyser?), nye syntetiske rusmidler (Spice, amfetaminer), innsparingskrav, manglende overlegestillinger, klinisk farmakologi vs klinisk farmasi, nye TDM-strategier, skreddersydd legemiddelbehandling (CYP, UGT). Samlokalisering med RELIS en fordel.

- Haukeland

5,33 legestillinger. Nytt lab-bygg (2/9 etasje). Felles vakttelefon med RELIS. 2 seksjonsoverleger, ansvar for kvalitetssikring, temadag/temakveld. Krav til dokumentasjon, akkreditering. Fått eget rekvisisjonsskjema. Samarbeidspartnere: Lab. klinisk biokjemi, FOU, RELIS, UiB, LMK (Tormod ny leder), DRK, rettsmedisin, sykehjem, forskningspost, pediatri, allergologi. Flere forskningsprosjekt, inkludert Ph.D.-prosjekter (eks. legemidler til gravide/ammende, legemiddeloverfølsomhet, gemcitabin transport, rusmiddelanalyser). "Vi smører oss tynt utover".

- OUS

- Avdeling for farmakologi

- Berit Muan ny leder avdeling for farmakologi (FAR) fra august, cand.pharm., tidligere Giftinformasjonen. FAR inndelt i 6 ulike seksjoner: Farmakologisk institutt, UiO (Finn Olav Levy), Klinisk forskningspost (KFP; Sigrid Narum har ledet, Hassan Khiabani overtar fra nyttår 50 %), LMK/Sikkerhet (Per Wiik Johansen), RELIS (Tone Westergren), Klinisk farmakologi (Odd Brørs) og Dopinglab, Aker (Peter Hemmersbach). Det er stor bredde i virksomheten og avdelingen har mange oppgaver. Det er totalt 10 legestillinger i avdelingen: 6 overleger (en av disse er "frosset" på ubestemt tid, og pt er 5 overlegestillinger besatt) og 4 LIS. Hatt 2 LIS finansiert av RELIS. Trangt mtp lønnsmidler. LIS: vikarer for vikarer. Analyseovertakelsesprosess: personell og instrumenter skal overføres (MBK trenerer prosessen).

- Seksjon for klinisk farmakologi (Odd Brørs)

- Laboratorier i SSE Sandvika (Svein Johansen), Ullevål (Mimi Stokke Opdal), RH (Stein Bergan/Per Wiik Johansen). Totalt 200.000 analyser/år (inneliggende/ poliklinisk) i bruk for diagnostikk og behandling, funksjon nasjonalt, regionalt og lokalt knyttet til legemiddelanalyse, rusmiddelanalyser og farmakogenetiske analyser. 3 overleger, 4 LIS, 7,3 realister, ca 27 bioingeniører. Akkrediterte analyser: narkotikascreening, S-Li, S-takrolimus, S-ciclosporin og S-metotreksat. Analyserepertoar (regionalt): spesielle alkoholer, HIV-medikamenter, immunterapi (landsfunksjon transplantasjon), antiepileptika og rusmidler. Annet repertoar: 24-timers analyser, psykofarmaka, antibiotika, kreftmidler, farmakogenetikk. Sammenslåing av analyserepertoar på vent grunnet IT-problemer OUS. Regional rådgivning om klinisk farmakologiske analyser. Analyseovertakelse. Lage bra LIS-utdanning på OUS. Fokus på optimalisering/rasjonalisering av analyser og klinisk kontakt. Forskning: bl.a. antibiotika, warfarin, kreft, metadon. Det jobbes nå med å etablere et takstsystem på Klinisk forskningspost, og dette vil mest sannsynlig medføre differensierte priser på KFP's tjenester basert på økonomien i de enkelte prosjektene.

- SFP og Fürst: ikke til stede.

Styrking av faget klinisk farmakologi

Det er en bekymring at studenter ikke er godt nok forberedt på klinisk praksis og bruk av legemidler. Bekymring for vårt fag og faglighet generelt i forhold til medisinstudiet. Dette bør vi bruke for alt det er verdt! Kommentarer til ønske fra NMF om kurs i farmakologi: urealistiske ønsker til undervisningen?

Overlegestillinger for kliniske farmakologer i fremtiden

Mange blir ferdige spesialister de kommende årene: 4 i 2012, 7 i 2013. Mulige nye overlegestillinger: LAR/rusmedisin, omgjøring legestilling til rådgiver/konsulent, LIS stilling omgjøres til overlegestilling, RELIS, samhandlingsreformen, KF på sentralsykehus, rådgivende HELFO, sykehusapotekene, Oslo: departement, H' dir, SLV osv., akademia (universitet). Vi må argumentere faglighet og at vi behøves, ikke bare at nye spesialister trenger stillinger. Det blir mindre penger i HF pga samhandlingsreformen.

Bruk av spyttprøver i rusmiddelkontroll

Gruppen som er nedsatt har ikke hatt mulighet til å jobbe mye med dette ennå. Hva ønsker rekvirenter? Tilbakemeldinger som tyder på at LAR ikke nødvendigvis ønsker overgang til spytt. Gruppen opprettholdes og jobber videre: Mimi, Knut, Jan/Bettina.

Takster for kliniske farmakologiske tjenester/sakkyndighet

Kommet innspill fra Helge Refsum om at det er ønskelig at foreningen jobber mot takster for sakkyndig virksomhet i KF, dette med bakgrunn i arbeidskrevende epikriser ved psykofarmakologisk poliklinikk som pr i dag kun får takst for poliklinisk konsultasjon. Dette gjelder også andre tjenester vi som sakkyndige i KF utfører. Det synes fornuftig å sammenligne seg med medisinsk genetik. Gruppe samlet som jobber for dette, i første omgang mot fellesmøtet vår 2012. Gruppen består av Jan, Cecilie T, Lena og Maren.

Eventuelt

Ingen saker