



Referat

Årsmøte og generalforsamling for Norsk forening for klinisk farmakologi 2009

SAS Radisson Gardermoen Hotell

Fredag 13.11.09 10.00-12.00

Referent: Arne Helland

Velkommen og orientering om styrets arbeid ved leder Vigdis Vindenes

- Det er etablert samarbeid med skandinaviske klinisk-farmakologiske foreninger
- Det er lagt vekt på tiltak for å styrke faget, sikre rekruttering, få nye stillinger
- Vigdis deltok på landsstyremøtet i Legeforeningen. Hennes innsats der førte til at klinisk farmakologi nå har en delegat til landsstyre Ketil Espnes (vara). Fordel om flere reiser som observatører, det oppfordres til det.
- Prosjekt trygg legemiddelbehandling: KF i helsevesenet: Hvilken funksjon, hvilken plass? Prosjektstøtte fra Legeforeningen fra fond for kvalitetsutvikling. 100 000 kr er innvilget til et forprosjekt. Gisle Roksund, O. Spigset er med som veiledere. Man har ellers også knyttet til seg støttespillere fra Legeforeningen og andre sentrale fagmiljøer i prosjektgruppen.
- EACPT. Georg Sager har vært representant, men ønsker nå avløsning. Vervet innebærer deltakelse på kongressene, være delegat til rådet hvor felles problemstillinger knyttet til KF diskuteres. Sommerskoler. Medlemmer oppfordres til å melde seg til denne oppgaven.
- LEIF. Status: Ikke helt oppfylt vår rolle som ”fyrtårn”. Få har tatt dette aktivt i bruk. Probl. med teknisk og med matching med kolleger. Styret kan være behjelpelig med å matche spesialister – send en mail.
- Medlemsbladet x 3/år. Medlemmene oppfordres til å sende inn saker.
- Møte med Legemiddelindustriforeningen 26/11 etter invitasjon fra deres nye leder Karita Bekkemellem.

Orientering fra Spesialitetskomiteen ved leder Øyvind Melien

- Komiteen har i perioden 2006-2009 bestått av Ø. Melien (leder), T. Hilberg (nestleder), L. Aronsen (sekr), K. Espnes, G. Høiseth (YLF-repr), G. Raknes (vara).
- Det har vært avholdt fellesmøte med NFKF og Y. Böttiger fra den svenske foreningen for klinisk farmakologi -> felles nordisk utd.plan?
- Revisjon av spesialistreglene underveis (se eget punkt)
- Forslag om å overføre ansvaret for spesialistutdanningen fra Legeforeningen til helsemyndighetene. Ingen egen uttalelse fra spes.komiteene – LF har håndtert dette sentralt. Det er foreløpig ikke konkludert.
- Spesialitetskomiteen har i løpet av 2009 gjennomført besøk i Tromsø/UNN. Det eksisterer ikke lenger en egen KF-avdeling ved UNN, hvor det nå er 1,2 overlegestilling og 1 utd.stilling i KF. Spes.kom. hadde møte med ledelsen og fikk kommunisert bekymring. Det ble skrevet rapport med konkrete problemstillinger. Konkl.: Skal utd.tilbudet ved UNN opprettholdes må legebemanningen styrkes og sykehuset må utarbeide en plan for KF.
- Siste år: 5 søknader om spesialiststatus. 4 hittil godkjent.

Orientering om forslag til reviderte spesialistregler og ny kursportefølje for spesialistutdanningen i klinisk farmakologi v/ Øyvind Melien og Ketil Espnes

Spesialistkrav:

De viktigste endringer: Det åpnes for at inntil 1 år av utdanningen kan erstattes av tjeneste i offentlig rusinstitusjon eller tjeneste innen helseøkonomi/legemiddeløkonomi. Listen over relevante institusjoner utvides.

Kurskrav:

Tidligere krav: 120 timer, hvorav 85 obligatoriske kurs. I tillegg obligatorisk kurs i adm. og ledelse. Problem: Et av de laveste kurskravene blant spesialitetene. Få og for lange kurs.

Forslag til nytt kurskrav: 200 timer, hvorav 150 timer obligatoriske kurs:

1. Farmakokinetikk, -dynamikk og legemiddelmonitorering
2. KF i praksis
3. Legemiddeløkonomi
4. Klinisk utprøving og legemiddelutvikling. Good clinical practice og legemiddelvurdering.
5. Medisinsk toksikologi og rusmiddelfarmakologi
6. Farmakogenetikk

I tillegg obligatorisk kurs i adm. og ledelse.

Kursene tenkes arrangert hvert 3. år, med ett kurs per halvår (vår og høst).

Diskusjon

Merknad til pkt.1.2: Endring av rekkefølge i avsnitt om tjeneste ved FHI slik at utgangspunktet er at 3 år godkjennes, MEN hvis kandidaten ikke følger det treårige utdanningsprogrammet, så kan man bare få to års tellende tjeneste.

Ellers er det i hovedsak enighet rundt de foreslåtte endringene.

Status fra de ulike fagmiljøene

Per Wiik Johansen, Ullevål og Øyvind Melien, Rikshospitalet:

- OUS-prosessen. Ny avdeling for farmakologi, avd.sjef Stein Bergan, farmasøyt. Omfatter farm. institutt, dopinglaboratoriet, RELIS sørøst, avd. for klin. farm. RH , seksj. for klin. farm. Ullevål.
- Spredt på flere institusjoner. Regional funksjon.
- Bekymring: Analysene ligger under med. biokjemi. Klin. farm. bør ha eierskap til analysene.
- Effektivisering av analysevirksomheten. Utviding av repertoar på farmakogenetiske analyser.
- Forskningsområder: Hjertemuskelceller, blødning/trombose, rusmiddelfeltet, antibiotikaanalyser.
- Innspill fra salen: NFKF bør engasjere seg i spørsmålet rundt avdelingssjef og uttrykke bekymring for situasjonen. Legeforeningen bør også komme på banen. Hvem er medisinsk faglig ansvarlig? Det kan ikke en farmasøyt være. NFKF bes også om å kontakte den fagpolitiske avdelingen i LF mtp. eierskapet til analysevirksomheten.

Lena Aronsen, UNN:

- Omstrukturering. Ny klinikk ved navnet Laboratoriemedisin med bioingeniør som klinikksjef. Omfatter immunologi/transfusjonsmedisin, medisinsk biokjemi og klinisk farmakologi med hver sin avdelingsoverlege.
- Farmakologiske analyser spredt på tre forskjellige seksjoner. KF har holdt på de fleste farmakologiske og rusmiddelanalysene, derunder alle kromatografiske metoder, og føler at man har klart å holde på eierskapet og det faglige ansvaret for analysene.
- Det er dårlig bemanning, et lite og sårbart medisinsk miljø, og man er for tiden uten assistentlege. Man opplever likevel at klinikksjefen er opptatt av statusen for KF og UNN som utdanningsinstitusjon for KF. Har tatt bekymringen i forb. med spesialitetskomiteens besøk på alvor.
- Nedslitt maskinpark.
- Det skal etableres miljøgiftanalyser.

Ketil Espnes, St. Olavs hospital:

- Det er et problem med mangel på utdanningshjempler.
- Urinanalyser og TDM på psykofarmaka er hovedvirksomhetene. Utvikling i retning TDM av hjerte/kar?
- Algetoksinanalyser er etablert
- Fettsyreanalyser er etablert (kommersielt samarbeid)
- Klinisk farmasi – sykehusapotekene ønsker å selge denne tjenesten til sykehusene i Helse Midt-Norge. Det forsøkes å påvirke foretaksledelsen til heller å bruke disse pengene på klinisk farmakologi for å bygge ut den klinisk farmakologiske virksomheten ute i klinikken.
- I ferd med å øke kontakten med klinikken – visittgang, farmakologisk poliklinikk, etablering av tilsynsordning.

Jan Schjøtt, HUS:

- Seksjon for klinisk farmakologi under Laboratorium for klinisk biokjemi
- Nylig flyttet inn i nytt bygg for laboratoriefagene
- Vanskelige grenseoppganger mellom fagene. Uavklart. Mulig samarbeid med medisinsk biokjemi om en ny avd. for med. biokjemi og KF.

- 3 overleger og 3 LIS. Nylig fått en ekstra LIS-hjemmel.
- Doktorgradsprosjekt: Samarbeid med allergolog om diagnostisering av legemiddelallergi/overfølsomhet. Forløper for en bivirkningspoliklinikk?
- Noe nyutvikling på metoder innen psykofarmaka.

Liliana Bachs, FHI:

- Mange i svangerskapspermisjon – dårlig bemanning for tiden. Lyst ut vikariater, svært god søking til stillingene.
- Spytt- og håranalyser
- 10 publikasjoner og 3 PhD i år
- Jørg Mørland har vært i overlegepermisjon, tilbake fra januar 2010. Slutter i 2011.
- Problem: Tjeneste i klinisk farmakologisk avdeling for assistentlegene for å gjøre ferdig spesialiseringen. Ønsker å etablere en ordning med ”bytte” av assistentleger mellom institusjoner og at NFKF tar tak i dette.

Thor Hilberg, Først:

- HF’ene legger ut analyser på anbud. Nå fått konkurranse av Unilabs, som kjører begrenset antall analyser, holder seg med lite ekspertise bl.a. på legesiden og derfor kan drive svært effektivt og billig.
- Nedskjæringer som følge av dette. Bl.a. er eksterne konsulenter sagt opp.

Generalforsamling

1) Styrets beretning

v/ leder Vigdis Vindenes

Styret 2008-2009 har bestått av: Vigdis Vindenes (leder), Elena Kvan (kasserer), Arne Helland (sekretær), Per Wiik Johansen, Jan Schjøtt og Georg Sager (vara).

Det har blitt avholdt en del telefonmøter, samt ett fellesmøte med spesialitetskomiteen på Gardermoen.

2) Økonomi

v/ kasserer Elena Kvan

Vi er en regnskapspliktig forening med revisjonsplikt ifølge legeföreningens lover.

Regnskapet skal følge kalenderåret, dvs. med regnskapsavslutning 31.12. Revisjonsselskap: Kjelstrup & Wiggen. De har godkjent regnskapet. Revisjonsfirma ble godkjent av årsmøtet. Medlemsinntekter i 2008: 135039,-. Ekstratilskudd på 25000 for 20-årsjubileet.

Negativt resultat i fjor på 34805,- (skyldes 20-årsjubileet).

God økonomi – underskuddet i 2008 er mer enn dekket opp av overskudd i de tidligere år.

Sum kapital 01.01.2009: 93388,-. Vi har altså ”penger på bok”.

Ekstrabevilgning fra kvalitetsforbedringsfondet i LF på 100000,- til prosjektet Trygg legemiddelbehandling.

Regnskapet ble godkjent av årsmøtet ved akklamasjon.

3) Valg av nytt styre

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

Vigdis, Arne, Per og Georg var på valg i år, men formidlet at de ønsket å fortsette.

Det var ingen motkandidater, og disse ble derfor valgt ved akklamasjon.

Styret for 2009-10 består dermed av: Vigdis Vindenes (leder), Elena Kvan (kasserer), Arne Helland (sekretær), Jan Schjøtt (styremedlem), Per Wiik Johansen (styremedlem) og Georg Sager (vara).

4) Høringer

Det har ikke vært avgitt høringsuttalelser i løpet av det siste året (ingen vurdert som relevante for KF).

5) Forslag til spesialitetskomite for kommende 4-års periode

Ø. Melien har formidlet at han ønsker avløsning fra ledervervet i Spesialitetskomiteen. Styret i NFKF har sendt følgende innstilling til ny spesialitetskomité til Legeforeningen:

Leder: Lena Aronsen, spesialist klinisk farmakologi, amanuensis II, UNN
Medlemmer: Thor Hilberg, spesialist klinisk farmakologi, Først
Ketil Espnes, spesialist klinisk farmakologi, St. Olavs hospital
Sigrid Narum, LIS, OUS
Vara: Georg Sager, spesialist i klinisk farmakologi, professor, UNN
Tormod K. Bjånes, LIS, HUS

6) Eventuelt

- Kvalitetsutvalget i klinisk farmakologi

Kvalitetsutvalget utgjør en slags ekspertgruppe/referansegruppe som hovedsakelig skal være en støtte for styret i NFKF i faglige spørsmål, men utvalget også har anledning til selv å definere aktuelle arbeidsområder. Det er ønskelig at utvalget består av faglig kompetente personer som til sammen dekker de viktige feltene innenfor klinisk farmakologi. Det bør også være en viss spredning mht. geografisk og institusjonsmessig tilhørighet. Arbeidsbelastningen for medlemmene i utvalget er lav. Sist utvalget var aktivt var under arbeidet med ny generalplan for klinisk farmakologi i 2007.

Kvalitetsutvalget har fra 01.01.06 til 31.12.09 bestått av fem personer (Odd Brørs, Ketil Espnes, Mimi Stokke Opdal, Guttorm Raknes og Bettina Riedel). Odd Brørs og Bettina Riedel har meddelt at de ønsker å trekke seg fra utvalget for neste periode. Guttorm Raknes, Mimi Stokke Opdal og Ketil Espnes har alle sagt seg villige til å fortsette i utvalget, mens Odd Brørs og Bettina Riedel ønsket avløsning. Olav Spigset fra St. Olav og Liliana Bachs fra FHI har sagt ja til å avløse disse.

Innstillingen fra NFKF til nytt kvalitetsutvalg for perioden 01.01.10. - 31.12.13 blir derfor Ketil Espnes, Mimi Stokke Opdal, Guttorm Raknes, Olav Spigset og Liliana Bachs.

Faglig program

- Nicolaj Kunøe, stipendiat ved SERAF: Naltreksonimplantat i behandling av heroinavhengighet.
- Rune Tore Strøm, Norsk forening for rus- og avhengighetsmedisin, medisinsk faglig rådgivning i AABA: Ny spesialitet i rus- og avhengighetsmedisin.
- Elisabeth L. Øiestad, Nasjonalt folkehelseinstitutt: Bruk av spyttprøver til rusmiddelkontroll.