



Referat

Årsmøte og generalforsamling for Norsk forening for klinisk farmakologi 2010

Thon Opera Hotell, Oslo

Fredag 12.11.10 09.00-11.30

Referent: Arne Helland

Velkommen og orientering om styrets arbeid ved leder Vigdis Vindenes

Styret 2009-2010 har bestått av: Vigdis Vindenes (leder), Elena Kvan (kasserer), Arne Helland (sekretær), Per Wiik Johansen, Jan Schjøtt og Georg Sager (vara).

- Antall medlemmer: 82 i 2010 (opp fra 74 i 2009) – 51 menn og 31 kvinner. Kvinneandelen økende. 33 ferdige spesialister. 17 over 60 år (alle menn). 16 assosierte medlemmer (hovedmedlemmer i andre foreninger).
- Det har blitt avholdt tre telefonmøter i styret, samt ett fellesmøte med spesialitetskomiteen på Værnes i mars 2010. Ellers mailkontakt.
- Prosjekter i 2010:
 - Samarbeid med pediatere – pediatrik farmakologi
 - Trygg legemiddelbehandling – stort sett ferdig i 2009. Rapport sendt Legeforeningen.
 - Prosjekter som faller inn under dette temaet kan det søkes om økonomisk støtte til
 - Forprosjekt om biologiske legemidler i regi av Dnlf: A. Reimers repr. fra NFKF. Rapport på Legeforeningens hjemmesider.
 - Kunnskapssenteret: Pasientsikkerhetskampanje (R. Dyrkorn NFKFs representant). Fokus på bl.a. overføring av legemiddelinformasjon mellom omsorgsnivåer, medisinerer på sykehjem.
 - NFKFs historie skal skrives (O. Spigset, G. Sager).
 - Sette ned hurtigarbeidende komité med én person fra hver institusjon som kan skaffe oversikt over styrets sammensetning helt tilbake til

stiftelsen. G. Sager, O. Spigset, J. Schjøtt, en fra FHI, P. Wik-Johansen. Alle gir tilbakemelding til O. Spigset.

- Faste grenser for rusmiddelpåvirkning i trafikken for andre stoffer enn alkohol
 - V. Vindenes har vært NFKFs representant og sekretær i gruppen. Arbeidet har vært fruktbart og er nå avsluttet. Når rapporten er skrevet skal den ut på høring.
- Representanter i Dnlfs/LMIs råd for legemiddelinformasjon (klageorgan for farmasøytisk industri angående legemiddelreklame – overtramp etc.): E. Kvan og G. Sager (vara). De har sagt seg villige til å fortsette.
- Viktige oppgaver fremover:
 - Nye stillinger for ferdige spesialister
 - KFs organisering i OUS
 - Bruk av spyttprøver – omfang? Bruksområder?
 - Ny representant i EACPT: Mimi Stokke Opdal
 - Samarbeid med pediaterne v/Margrete Larsen:
 - Kontakt med Nettverk for trygg legemiddelbehandling for barn
 - Delta på pediater-kurs (de obligatoriske?) for å nå mer bredt ut blant pediaterne og promotere vår spesialitet
 - Fremstøt på morgenmøter/internundervisninger etc. på pediatriske avdelinger på universitetsklinikkene
 - På sikt: Være med å utvikle kurspakker, forskningsprosjekter etc. i samarb. med Nettverket.

Orientering om økonomi i NFKF ved kasserer Elena Kvan

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

Medlemsinntekter i 2009: 133797,-. Utgifter: Hovedsakelig møter inkl. årsmøte

Positivt resultat i fjor på ca. 17000,-.

Sum kapital 01.01.2009: 110635,-. Vi har altså ”penger på bok”.

Ekstrabevilgning i 2009 fra kvalitetsforbedringsfondet i LF på 100000,- til prosjektet Trygg legemiddelbehandling er brukt til formålet.

Ekstrabevilgning fra LF i 2010 (ekstra kostnadskrevenende drift) på 100000,-. Dette er det brukt lite av. Styret oppfordrer medlemmene til raskt å komme opp med prosjekter som kan finansieres med disse midlene, fortrinnsvis innen satsningsområdene Trygg legemiddelbehandling og Pediatrisk farmakologi.

Regnskapet ble godkjent av årsmøtet.

Orientering fra Spesialitetskomiteen ved leder Ketil Espnes

- K. Espnes, L. Aronsen, A. Westin, S. Narum, T. Hilberg, G. Sager, M. Larsen, T. Bjånes. K. Espnes konst. leder i stedet for Lena (svangerskapsperm)
- Arbeid med nye spesialistregler
- Spesialitetsrådet og sentralstyret i LF godkjent de nye kurskravene. Ligger nå til endelig godkjenning i departementet.
- Spesialistgodkjenninger: 1 søknad hittil i år – innstilt for godkjenning. 1 søknad om ekstraordinær sideutdanning – ikke anbefalt godkjent.

- Plan om å besøke FHI våren 2011
- Planlegger å implementere de nye kurskravene i en overgangsperiode

Foreløpig forslag til endringer i spesialistreglene i klinisk farmakologi ved Ketil Espnes

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.

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).

Etter 1. mai 2011 vil det være et generelt kvar til gjennomgått nettbasert sakkyndighetskurs for alle spesialiteter.

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.

Disse endringene er ikke godkjent enda.

Valg av nytt styre

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

Jan Schjøtt og Elena Kvan er på valg i år. Elena Kvan ønsker å fortsette, mens Jan Schjøtt har formidlet at han ikke ønsker gjenvalg. Valgkomiteén lyktes ikke med å finne kandidater fra Bergen. Maren Strand fra Diakonhjemmet derfor innstilt til valg som styremedlem.

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

Styret for 2010-11 består dermed av: Vigdis Vindenes (leder), Elena Kvan (kasserer), Arne Helland (sekretær), Maren Strand (styremedlem), Per Wiik Johansen (styremedlem) og Georg Sager (vara).

Status fra de ulike fagmiljøene

Odd Brørs, OUS:

- Avdeling for farmakologi ledet av Stein Bergan, organisert i "Klinikk for diagnostikk og intervensjon". Seksjoner: Farmakologisk institutt (Levy), Klinisk forskningspost (Narum), Legemiddelkomite og sikkerhet (Wik Johansen), Klinisk farmakologi (Brørs), Dopinglaboratoriet (Hemmersbach), RELIS Sør-Øst (Westergren).

- Fokus på nyutvikling av analyser (cytostatika, antibiotika, rusmidler)
- Seks overlegehjemler hvorav én ubesatt, 4 LIS-hjemler (besatt), snart nyutlysning av ett vikariat
- Analysene ligger fortsatt under med. biokjemi. Klin. farm. forsøker å overta de farmakologiske analysene.

Georg Sager, UNN:

- Tøffe tak med omorganiseringer de senere år – det verste har lagt seg nå. KF innlemmet i stor laboratorieavdeling. Utfallet OK. Organisert i seksjoner med teknologiplattformen (MS, immunologi etc.).
- P.t. 2 LIS og 0,2 overlege (Georg). 1 LIS snart i sv.ska.sperm. Tidligere berget rutinevirksomheten ved opplæring av med.stud – gode erfaringer med det.
- Kommer til å lyse ut vikariater – hvis ikke napp, må man benytte med.stud.
- Jobber med å få til egeninitiert forskning

Arne Helland, St. Olavs hospital:

- P.t. 2 LIS og 4,2 overleger, hvorav 1 konstituert. I tillegg 2 leger i ikke-legestillinger og 1 på NAV-tiltak.
- Ny stipendiat (Joachim Frost) tilknyttet avdelingen – forskningsprosjekt innen retts toksikologi, vevsdatabase fra rettsmedisinske obduksjoner
- Tre LIS snart ferdige spesialister (1 i mars, 1 til sommeren/høsten og 1 noe senere) mens det er mangel på overlegehjemler (i utg.pkt. bare plass til 1 av LIS'ene).
- Urinanalyser og TDM på psykofarmaka er fortsatt hovedvirksomhetene.
- Ny triple quad. Planer om anskaffelse av TOF-MS, men antakelig noe frem i tid.
- Ny FOU-sjef – håp om etter hvert større nyskaping på analysesiden.
- Øker kontakten med klinikken – fast deltakelse på farmakologimøte ved geriatrisk avdeling (hver 14. dag), nylig etablert tilsynsordning.
- Økonomi: Innsparinger. Noe nedgang i analysevolum (rusmiddelanalyser i urin).

Jan Schjøtt, HUS:

- Seksjon for klinisk farmakologi under Laboratorium for klinisk biokjemi, flyttet inn i nytt bygg for laboratoriefagene Samlokalisert med RELIS Vest, farmakologiseksjonen og institutt for indremedisin ved UiB. God nytte av samlokaliseringen med RELIS. Øker fleksibiliteten, minsker sårbarheten ved et lite miljø.
- Grenseoppganger mellom laboratoriefagene nokså avklart nå. Grei dialog mellom fagene med pragmatisk arbeidsdeling.
- 3 overleger og 3 LIS. 1 overlegestilling ubesatt. Nylig fått en ekstra LIS-hjemmel. F. Chalabianloo snart ferdig spesialist.
- Lyses ut LIS-stilling i primo 2011
- Bivirkningspoliklinikk
- Analysene delt mellom automatiserte analyser (inkl. "klassiske" farmakologiske analyser) og seksjon for lege- og rusmiddelanalyser.
- Økt synlighet som kliniske farmakologer (dagvaktcalling, økt involvering både i klinikken og i laboratorieavdelingene, tilsynsordning)
- Avdeling for rusmedisin – tar over LAR ved årsskiftet. Ruspoliklinikk ved Bergen legevakt. Ønsker relasjon til KF. Tilknytning for legestilling i 20-100%?
- Nye prosjekter: Rusmedisin, graviditet/nyfødtsmedisin, geriatri. Bl.a. publikumsprosjekt, legemiddelinfo til gravide/ammende, samarbeid mellom RELIS og svenske legemiddelinformasjonsentre.

Liliana Bachs, FHI:

- Rekruttering: Svært god. Tre nyansatte siste år.
- Utvikling av spyttanalyser – forskningsdrevet først, senere drevet av interesse fra LAR-sentre. Forsknings samarbeid med et LAR-senter avsluttet, men etter sterke ønsker fra LAR videreført som rutineprøver. Fengsel også interessert i å gå over til spyttprøver.
- Nytt forskningsprosjekt: Avrusningsinstitusjon og fengsel – alle pasienter avgir urin, blod og spytt. Hensikt å se på eliminasjonstid.
- Prosjekt faste grenser for rusmidler i trafikken – FHI tungt involvert
- PMMA-saken
- Arrangert internasjonal kongress (ICADTS)
- Publikasjoner: 10-15 til internasj. tidsskr., 1 ny Ph.d. i 2010

Thor Hilberg, Først:

- 2 kliniske farmakologer (M. Buchmann)
- Tradisjonelle farm. analyser og rusmiddelanalyser
- Helt avhengige av avtaler med helseforetakene. Nå nylig fått avtale med Helse Sør-øst

Maren Strand, Diakonhjemmet sykehus (Senter for psykofarmakologi)

- 5 leger – 3 overleger, 2 LIS (besatt)
- Psykofarm. analyser og farmakogenetiske analyser med tolkning
- Psykofarm. poliklinikk (hittil i år 60-70 henviste pasienter). 2 leger, 2 farmasøyter.
- 4 faste kurs arrangeres i året
- Nylig oppslag i VG om farmakogenetiske analyser

Arne Helland 15.11.2010