

MØTEREFERAT 15.02.22**Møtetype:** STYREMØTE, NORSK BARNELEGEFORENING**Tid:** Onsdag 16.02.22; kl. 13:00 – 15:30.**Sted:** Digitalt møte på Teams.

Tilstede: Astri Lang (AL), Nils Thomas Songstad (NTS), Frida Bysveen Lier (FBL), Hege Kristiansen (HK), Jan Magnus Aase (JMA), Margrethe Greve-Isdahl (MGI), Farhan Saleem Ud Din (FSUD), Katrine Engen (KE). I deler av møtet deltok: Einar Bryne (EB) og Christian Magnus Thaulow (CMT).

Forfall: Signe Hatteland (SH).

SAK	Saker	Vedtak/tiltak	Ansvar
19.22	Godkjenning av dagsorden	Godkjent. Saker om økonomi utsettes til SH kan delta.	Alle
20.22	Årshjul	<ul style="list-style-type: none"> • Februar: Deadline for Paidos, kommer ut uken før påske. • Mars: Utlysning av frist for innmelding av kandidater til forskningspris og æresmedlem i Paidos. Dette må deles og lyses ut på Facebook og instagram òg. Det samme gjelder for utlysning av søknader på stipend Global Helse. • Kalle inn KU og Spes.kom til fellesmøte på Vårsmøtet. 	KE KE NTS JMA
21.22	Utforming av nytt Strategidokument for 2022 -2026.	<ul style="list-style-type: none"> • Ankomst Losby Gods 16.03 kl. 18:30 til middag. Avreise fredag 18.03 kl. 15:00. • Alle deltar unntatt MGI (tilstede deler av torsdag 17.03). Zuzana H. kommer også. FBL melder ifra til Losby gods om antall deltagere. • Gjennomgang av arbeidsgrupper og fordeling av tema. Godkjennes. Ligger i dokument i Teams-mappen. • Alle ser gjennom forrige strategidokument for å få oversikt over struktur og innhold. • Forbered gjerne litt tekst, tanker og kulepunkter i forkant av seminaret. • Tiden 13:45 – 15:00 settes av fredag til felles oppsummering. Endret dokument i møtet. • Programmet godkjennes i sin helhet. 	Alle FBL Alle
22.22	Årsmelding for NBF	<ul style="list-style-type: none"> • Alle skriver om sine tema, fordeles i møtet. • Listen legges ut i Teams-mappen av FBL. • FBL organiserer årsmeldingen samlet. • Tidligere årsmeldinger deles i Teams nå. • Gamle møtereferat ligger på Pedweb, spør evt. den som har innehatt ditt verv første halvdel av 2021. Pedweb oppdateres nå av NTS. 	Alle FBL FBL FBL NTS AL

		<ul style="list-style-type: none"> • Utredning av omsorgssituasjon for barn 0-6 år. CMT tar gjerne imot innspill fra styret også. <p>Ikke fått svar fra Faglandsrådet ang. sak om AB.</p>	
26.22	<p>Økonomi</p> <p>-Oppdatering</p> <p>-Overskudd Tromsø</p> <p>-Gode overganger fra barn til ungdom</p> <p>-Paidos har fått inn stor god artikkel om dødsårsaksregisteret.</p>	<p>Oppdatering fra SH etter møte med banken og dnlf om brukskonto, sparekonto, reservekonto og fond utsettes til neste møte pga forfall av SH.</p> <p>Styret godkjenner at 1/3 av overskuddet fra PEDIATERDAGENE I TROMSØ 2021 går tilbake til lokal avdeling på budsjettet for 2022. SH ordner dette praktisk.</p> <p>Karianne Tøsse lager promoteringsfilm om gode overganger fra barn til voksen. Det innvilges 8000 kr fra NBF for å lage en slik film, sammen med legeföreningen. Ønsker at denne videoen skal deles i sosiale medier, og på NBF møter. Ønske om at dette legges inn i årshjulet i november at den skal promoveres ut. AL gir tilbakemelding.</p> <p>Paidos sender ut dette som eget innstikksbilag, god artikkel, godt skrevet. Kostnad på 9000 kroner ekstra. Godkjennes av styret.</p>	<p>SH</p> <p>SH</p> <p>AL</p> <p>KE</p>
27.22	<p>Legers arbeid med kvalitet og pasientsikkerhet - Hva kan fagmedisinske foreninger gjøre?</p>	<p>-Møte 24.3.- 25.3.22, Legenes hus, Oslo.</p> <p>-Deltagere fra NBF: Astri Lang, Nils Thomas Songstad + Håvard Øksnevad Solvin (leder av FUBU) og Anne Lee Solevåg (KU).</p>	
28.22	<p>Kvalitetsutvalget KU</p> <p>-Budsjett KU for 2022.</p> <p>-Statutter for KU.</p>	<p>- Budsjett for KU godkjennes uten kommentarer.</p> <p>- KU tilstreber å få dekket reise/hotell fra andre steder/avdelingene.</p> <p>- Endelige statutter for KU godkjennes nå av styret uten kommentarer. Legges til årsmøtet for endelig vedtak.</p>	AL
29.22	<p>Faste tema:</p> <p>-Covid 19 (MGI)</p>	<p>Vi er nå midt i omikrontoppen, testaktiviteten har gått ned i befolkningen, men er fortsatt høy blant barn og ungdom. Har ikke oversikt over alle smittede, ikke fullstendig sykdomsregister (for å kunne se sammenhenger med Covid19 og andre sykdommer). Det har vært en økning i antall innleggelser blant barn, spesielt de < 1 år. Andre land sliter med å skille innleggelser med eller pga Covid19. Lav terskel for innleggelse hos spedbarn, korte ukompliserte sykehusopphold, skaper ikke utfordringer for</p>	MGI

	<p>barneavdelingene. Travle uker, FHI lager ny strategi for 2022 og 2023, mye innspillsmøter. Ikke sett noen økning av MIS-C, på tross av stor økning av smitte.</p> <p>-Paidos (KE)</p> <p>1 uke senere enn planlagt, kommer en uke før påske. Nytt nummer om klima og miljø, deretter nyfødtdisin, og så nummer om sosiale forskjeller.</p> <p>-Pedweb og sosiale medier (NTS)</p> <p>NTS går gjennom Pedweb nå, retter opp innhold, oppdaterer så linker fungerer og får innholdet updatert. Planlegger deretter en strukturendring, omorganisering.</p> <p>-Internasjonalt (FSUD)</p> <p>Møte 25.01.22 i youngEAP, med tema choosing wisely. Forslag om å utarbeide podcast med pediatrike kasuistikker, på engelsk, som forberedelser til eksamen.</p> <p>-Kloke valg/kloke klinikere (FSUD)</p> <p>Styremøte i choosing wisely internasjonalt. Ulike land har forskjellig praksis. Ønske om å øke fra 5 involverte land, til et mål om 8 land engasjert i dette. Nytt møte planlegges i mars '22.</p> <p>-Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn (Nettverket) (JMA)</p> <p>Henrik Irgens hadde møte med det finske legemiddelverk om legemidler til barn og unge, de har et foredrag og opplegg som holdes på skolene i Finland. Farmasistudentene kan kanskje holde denne undervisningen i skolen i Norge. F.eks med fokus på overforbruk av paracetamol og ibuprofen. Støttes av styret å gå videre med dette. JMA gir tilbakemelding.</p>	<p>KE</p> <p>NTS</p> <p>FSUD</p> <p>FSUD</p> <p>JMA</p>	
30.22	<p>NBF møter</p> <p>- Vårmøte i Levanger (Stiklestad) 1-3. juni. Kort oppdatering.</p>	<p>Alt er i rute, intet nytt.</p> <p>De vil sende ut invitasjon 3 mnd før møtet, med programmet, innen 01.03.22. Sender med sin reklamevideo.</p> <p>Det vil reklameres også i paidos, på pedweb og i sosiale medier av NTS, i tillegg til invitasjon på e-post fra JMA.</p>	<p>JMA</p> <p>KE/NTS</p>
31.22	<p>Løpende saker – Orienteringer</p> <p>1. Samarbeidsmøte med Norsk forening for allmennmedisin (NFA)</p> <p>2. Palliasjon til barn – videre arbeid inn mot HOD.</p> <p>- Plan om møte med barnespl foreningen / brukerrepresentanter?</p>	<p>Neste møte er i mars. Mer informasjon i neste møte.</p> <p>Intet nytt. Det har vært et møte med brukerorganisasjoner, HK fikk ikke deltatt. Ønske om å få inn mer øremerkede midler til barnepalliative team i planer, dette følges tett opp. Det er blitt lagt ut frie midler, som frivillige organisasjoner kan søke på (istedenfor støtte til sykehusene/teamene), nyfødteveilederen søker på disse midlene. Barnepalliasjon har interessegruppemøte i morgen 17.02.22, HK følger opp.</p>	<p>AL</p> <p>HK</p> <p>EB</p>

	<p>3. Alvorlig sykt barn (Einar Bryne og MGI)</p> <p>4. Genital undersøkelse for kjønnsmutilering (HK)</p> <p>5. Indikasjon/bruk av PCR Nasopharynx-panel nasjonalt (FSUD)</p>	<p>Digitaliseringstrategien (opprettet av Nikolai Astrup) definerte ulike livshendelser, inkludert alvorlig sykt barn. Prosjekt for bedre brukermuligheter, legge til rette for bedre samhandling. EB har sendt over et dokument, inkludert lenke til en film om dette arbeidet, legges i mappen i Teams av FBL. De har hatt kontakt med bl.a. løvemammaene brukerorganisasjon. EB har snakket med Ellen Margrethe Carlsen avd. direktør i HDir, de har ikke med noen barnelege engasjert i dette arbeidet. Styret ønsker at EB følger med på dette arbeidet videre, passer på NBF sine interesser i prosessene, og er kvalitetskontrollør i prosjektene som kommer ut av dette.</p> <p>Diskutert i sos.ped gruppemøte. Foreldre har kommet med barn for å få bekreftelse på at barnet ikke er utsatt for kjønnsmutilering, for å styrke sin søknad om opphold etc. Saken er avsluttet, ingen videre oppfølging av dette.</p> <p>FSUD følger opp dette.</p>	<p>FBL</p> <p>EB</p> <p>HK</p> <p>FSUD</p>
32.22	<p>Oppnevninger</p> <p>- Skadeforebyggende forum: Barnesikkerhetsråd.</p> <p>- Legeforeningens interne ressursgruppe for nye metoder: -Forum for arbeid med rapport om FN sin Barnekonvensjon</p>	<p>Tor Einar Calisch oppnevnt.</p> <p>Egil Bakkeheim oppnevnes.</p> <p>Einar Bryne oppnevnes.</p>	Alle
33.22	<p>Ekstraordinært styremøte ila våren</p>	<p>-Lenge mellom styremøte 16.02 (uke 7) og neste styremøte 04.05 (uke 18).</p> <p>-Ønske om å sette opp et ekstra møte ila uke 13 eller 14, før påske. Styret ønsker møte ila uke 13, enten ettermiddag eller kveld. Det legges opp til en varighet på (1,5) – 2 timer. FBL lager doodle, alle svarer raskt.</p>	<p>Alle</p> <p>FBL/Alle</p>
34.22	<p>Eventuelt</p> <p>-Saker/temaer til Legeforeningens arrangementer Arendalsuka.</p>	<p>KE har sendt godt innspill om personlig ansvar på e-post til styret. Blåreseptsaken er rykende fersk, nyttig å trekke paralleller til andre hendelser. Leger har et stort ansvar på jobb, risiko for å gjøre feil. Virker som det er en ønsket linje i samfunnet med mer personlig ansvar fremfor tidligere fokus på systemsvikt, læring, forbedring og kvalitetsarbeid. Tar ut argumentet om havarikommisjon/meldeordning. KE finpusser dokumentet klart til innsending til dnlf, sjekker frist.</p>	KE

	<p>-Innspill fra Vegard Bruun Wyller om Covid19; oppfordring om forberedelser på henvendelser om ettervirkninger og senfølger etter både tiltak, vaksinasjon og gjennomgått sykdom hos barn og ungdom.</p>	<p>Det vil komme henvisninger om mulige senfølger etter Covid19 vaksinasjon eller sykdom fremover. Ønske om at NBF engasjerer seg i å lage et strukturert godt opplegg for hvordan vi tar imot disse på poliklinikkene, sette opp en strukturert mal for innhold i de polikliniske konsultasjonene, både om tilpasset utredning og oppfølging, med psykoedukasjon, stressreducerende tiltak, kognitive teknikker etc. IG i infeksjonsmedisin må involveres, gjelder mange av IG`ene. Sos.ped etc. Styret (AL) ber om at Vegard Bruun Wyller lager en enkel skisse, og bruker interessegruppene som høringsinstans. HK følger opp dette fra styret. Kommentar om at det også vil være viktig å følge opp barn og ungdom som melder om fatigue som mulige bivirkninger etter vaksinasjon(MGI).</p>	<p>AL HK</p>
	<p>-Forum for barnekonvensjonen</p>	<p>Hvert 5.år sendes en ny rapport om barnekonvensjonen til FN, ny rapport utarbeides nå i 2022. NBF er medlemmer av dette forumet for barnekonvensjonen, EB sitter her på vegne av styret. Det er møter 2 ggr/år, og arbeidsgruppe som møtes 8 ggr/år. Privat barnehospice sitter også her, er aktive og engasjerte. Kommentar fra FSUD; FNs generalforsamling vedtok i 2011 en tredje valgfri protokoll til barnekonvensjonen om en individklageordning, som trådte i kraft i 2014. Individklageordningen gir barn rett til å fremme klager til FNs barnekomité over brudd på de menneskerettighetene som står i FNs barnekonvensjon. Det har nå kommet en oppfordring initiert av Redd Barna om å sikre barn individuell klagerett etter barnekonvensjonen. 49 land har ratifisert tilleggsprotokollen. Norge har så langt ikke tilsluttet seg individklageordningen. Dette skal behandles i utenriks- og forsvarskomiteen på Stortinget i løpet av få dager. Styret er i utgangspunktet positive til dette. Redd barna har bedt flere om å sende inn skriftlig innspill til komiteen. EB ser på dette, kommer med en rask tilbakemelding. Frist er trolig allerede 01.03.</p>	<p>EB</p>
	<p>-Oppdatering fra WHO om manglende vaksinasjon av barn i 2021</p>	<p>Stor nedgang i barnevaksinasjon i hele verden, men spesielt i regionen Asia Sør-Øst (South East Asia Region) i WHO. Det har aldri vært en større økning av helt uvaksinerte barn på et år tidligere (har tidligere vært gradvis flere som blir vaksinert). Dekningen for andre dose meslingsvaksine er helt nede på 70%. Dette er en alvorlig risikosituasjon i verden. „Barnesykdomspandemier“ forventes å komme etter Covid19 pandemien. Helsepersonell har blitt brukt til andre oppgaver, kampanjene har ofte stått stille, sammensatte årsaker til dette. I tillegg er overvåkingssystemene omstilt til covid-påvisning og</p>	<p>MGI</p>

		utbrudd kan utvikles under radaren før det oppdages. Tas med i strategidokumentet om Global Helse.	
--	--	---	--