



Norsk nyremedisinsk  
forening

DEN NORSKE LEGEFORENING

## Møtereferat Norsk nyremedisinsk forening

Virtuelt styremøte via Skype for Business

Styremøte 27.05.20

Til: Styremedlemmene

Kopi: [www.nephro.no](http://www.nephro.no)

Dato dok: Mai 2020

Dato møte 27.05.20

Referent: Renathe Rismo

Tilstede: Marit Solbu, Renathe Rismo, Morten Bækken, Marta Zegzdryn, Øyvind Magnus Isaksen

For deler av møtet: Bård Waldum-Grevbo fra spesialitetskomiteen, Helga Gudmundsdottir fra kurskomiteen

Forfall: ingen

Referat godkjent i styremøte .....

Saksliste (følgende saker ble drøftet/orientert om):

Saksnr.:	Sakstittel/-innhold	Ansvar	Frist
01/20	<b>Godkjenning av møteinnkalling og saksliste</b> <i>Vedtak: godkjent</i>		
02/20	<b>Referat fra styremøtet 27.011.19</b> <i>Vedtak: Godkjent uten kommentarer</i>		
03/20	<b>Økonomi:</b> Kort redegjørelse for kostnadene som er kommet i forløpet av pandemi (avbestilling av hotell med kun 50% refusjon, regning til arrangør), fravær av forventet overskudd for 2020. Mer inngående gjennomgang av regnskap tas på styremøte før neste årsmøte. Foreløpige tall for 2019 tyder på et overskudd.		
04/20	<b>Diverse oppgaver og verv som tilligger styremedlemmene</b>		

	<p><u>Fuxx-representant fra styret</u>- Øyvind Isaksen</p> <p><u>Kurskomite:</u> Skal være et medlem fra styret inn i kurskomiteen, slik det står i vedtektene; kurskomiteen har fått utvidete oppgaver, bl.a nasjonal kurskomite valgt for 4 år for alle de obligatoriske LIS kursene. Se referat fra tidligere styremøte. Marta stiller som representant fra styret, kurskomiteen orienteres om dette fra Marit.</p> <p><u>«Retningslinje-/veileder-ansvarlig»:</u> Det har kommet en henvendelse fra leder i fagstyret Cecilie Risø i mars-20; de har hatt et møte med Helsebiblioteket som ønsker/tilbyr at hver fagmed forening gjennom sitt styre skal oppnevne en retningslinje-/veileder-ansvarlig person. Ønsket er at det skal være en oppdatert fane for Nyresykdommer der man finner linker til nettressurser osv, det er allerede en fane der som gir tilgang til ulike kilder. Ønsket er en kontaktperson for Helsebiblioteket, det er ikke helt klart om denne personen alene skal ha ansvar for å sørge for oppdatering av oppslagsverket. Dette fremstår som et ryddig initiativ, viktig oppgave, men vurderes også som en potensielt veldig stor oppgave, muligens for stort til at en person kan gjøre den uten at det settes av tid og evt frikjøpsmidler til dette.</p> <p><b>Vedtak:</b> Marta velges som representant fra styret inn i kurskomiteen</p> <p>Fremskaffer mer informasjon fra Helsebiblioteket om omfanget osv, før det utnevnes en kontaktperson.</p>	<p>Marit orienterer kurskomiteen om styrets representant</p> <p>Marit kommuniserer videre med Helsebiblioteket</p>	
05/20	<p><b>Obligatorisk etterutdanning- status for arbeidet</b></p> <p>Legeforeningen har for flere år siden utredet en modell for gjennomføring av obligatorisk etterutdanning for spesialister. Ikke tenkt som en resertifisering, men ila en 5-års periode gjennomføre poenggivende aktiviteter (forskning, hospitering, kongresser). Arbeidsgruppen begynte i fjor, med et møte i etterkant av styremøte i nov, siden ligget litt i bero. Gruppen består av Bård Waldum-Grevbo, Helga Gudmundsdottir, Lasse Gøransson, Maria Radtke og Marit Solbu. Det er laget et utkast etter malen man fikk fra legeforeningen. Ikke initiativ fra arbeidsgiver, finnes ikke sanksjonsmuligheter ved manglende gjennomføring fra arbeidsgiver el spesialist, og ligger forts et stykke frem i tid. Legeforeningens initiativ, fristen er utsatt på ubestemt tid.</p>	<p>Marit sitter i arbeidsgruppa , og orienterer styret når ny informasjon foreligger</p>	
06/20	<p><b>NorVas- nasjonalt kvalitetsregister innebærer at man er pliktig til å registrere data</b></p>		

	<p><b>Hvordan gjøres dette ved de ulike sykehus</b></p> <p>Marit sitter i fagrådet i NorVas (vaskulittregisteret), og orienterer. Registeret skal registre inn både stor- og småkarsvaskulitter/ANCA-vaskulitter.</p> <p>NorVas bruker et datasystem som også brukes i klinikken innen revmatologi til å sende inn opplysninger til register. Dette er lite gjennomførbart i vanlig nyrepoliklinikk-hverdag. Dekningsgraden i registeret er nokså dårlig og det er ønsket fra styret i NorVas at det diskuteres i nyreforeningen. Generelt er det obligatorisk å rapportere til de nasjonale kvalitetsregistrene. Styret er enig i at vi kan komme med en generell oppfordring til medlemmene om å bidra til økt rapportering, med grunnlag i at et slikt nasjonalt register forplikter til dette. Det er ønskelig at det referatføres at vi i nyreforeningen oppfordrer nefrologene til å bidra, så må det bli opp til enhver kliniker å finne den beste løsningen, evt ved at dette skjer ved henvisning til revmatolog der det presiseres.</p> <p>Vedtak: styret oppfordrer sine medlemmer til å bidra til at vaskulittpasientene blir registrert i NorVas</p>		
07/20	<p><b>Refusjon av tapt arb.inntekt for levende nyregivere</b></p> <p>Det er ytret ønske om at NNF (evt. i samarbeid med LNT) engasjerer seg for at ordningen skal bli mer lik/rettferdig.</p> <p>Avventer forts info fra RH. Marit har deltatt på living donorkurs og sitter i den nasjonale living-donorgruppa. Det ble i den forbindelse nevnt at det er stor variasjon i vurdering/håndtering av tapt arbeidsinntekt hos levende givere. Spesielt hos selvstendig næringsdrivende har dette vært et stort problem. Det er sendt henvendelse til RH (ved e-post fra Marit, sendt gjentatt henvendelse i dag), med ønske om mer info fra sosionomene og tx-koordinatorene på RH. De har foreløpig ikke kommet med tilbakemelding.</p> <p>Foreningen finner dette viktig, vi ønsker å kartlegge omfanget av problemet og bidra til å samordne praksis. Marit har allerede tatt kontakt med RH, svar avventes, ingen vedtak.</p>	Marit holder kontakt med RH	
08/20	<p><b>Høringsuttalelse fra NNF- organdonasjon DCD</b></p>		1.juli for styrets tilbakemelding

	<p>Rapporten fra FHI «<i>Organdonasjon med bruk av normoterm regional perfusjon hos pasienter som dør av hjerte- og åndedrettsstans når livsforlengende behandling avsluttes</i>»</p> <p>Marit har laget et utkast til høringsvar. Diskuteres, ønske om å bruke litt mer tid hver for oss for at alle skal rekke å lese gjennom rapporten og forslaget, og vi kommuniserer videre på e-post med kommentarer til rapporten. Evt nytt møte på Skype ved behov</p> <p>Vedtak: settes frist til 1.juli for hele styrets tilbakemelding og enighet om felles høringsvar</p>		15.sept for levering av høringsvar
09/20	<p><b>Henvendelse fra Astra-Zeneca</b></p> <p>En medisinsk rådgiver i AstraZeneca har tatt kontakt med nyreforeningen med to ulike forslag:</p> <p>1) De har et ønske om å legge til rette for norsk oppsummeringsmøte på Zoom el lign etter den virtuelle utgaven av ERA-EDTA, der AstraZeneca betaler honorarer og digital plattform. Det er i utg.pkt ikke vanlig at foreningen deltar i planleggingen av slike møter (type kveldsmøte under kongresser), vi har ingen oversikt over deltakere. Anbefaler vanlig kontakt med avd.ledere slik det ellers gjøres.</p> <p>2) De har tilbudt/har et ønske om å dele ut et eget forskningsstipend i samarbeid med nyreforeningen, med egen stipendseremoni inkl. faglig innlegg tilknyttet for.eks Vårsmøtet. Det har allerede et tilsvarende samarbeid med norsk endokrinologisk forening, retningslinjene i legeforeningen åpne for et samarbeid. Det er litt usikkerhet/delte meninger i styret, og det foreslås at man tar dette opp på høstens Årsmøte, der medlemmene kan få ytre seg. Foreslås at man kommer til et generelt vedtak som kan brukes som svar ved denne typen henvendelser.</p> <p>Vedtak: avgjørelse om stipend fra industri utsettes til årsmøtet</p>	Renathe kommuniserer med Pedro Kringen i AstraZeneca	Til Årsmøte-agendaen
10/20	<p><b>Informasjonssaker.</b></p> <p>1. Regelmessige Skype-møter for lederne av de nordiske nyreforeningene; Marit orienterer, det avholdes regelmessige møter mellom de nordiske lederne, som oppleves veldig nyttige. Utveksling av informasjon om ressurs-/fagpersoner er</p>		29.juni for tema til forkurs på NSN

	<p>foreslått, felles kurs for leger i utdanning, men der det er et problem at utdanningen er ulik.</p> <p>Nordiske nyredager avholdes neste år (2021, mai i Odense-åpnet for å flytte møtet), der har de nordiske lederne diskutert et mulig forkurs for yngre leger, kan legges frem som et LIS-kurs, og organiseres billig ved å benytte universitetsområdet og forelesere bidrar uten honorar. Hvert land bidrar med 90 min, frist til 29.juni er frist for å levere forslag. Tas også opp med repr fra kurskomite tilstede. Det finske bidraget har kommet (volumkontroll ved AKI og CKD). Island vil snakke om akutt nyreskade. Bes om forslag om tema fra Norge. Marit sender rundt det som er foreslått, så diskuterer vi videre på e-post. (transplantasjon, glomerulonefritter).</p> <p>2. Marit har deltatt på telefonmøte for ISN Western European Board 18.12.2019; gjennomgang av hva organet er. Eks på sak de ønsker å engasjere seg i er oppfølging av papirløse immigranter med nyresykdom, gjelder mange i Europa. (<i>Discussion of Project on Renal Care of Refugees in different European countries</i>)</p> <p>3. Overføring av finansieringsansvaret for en rekke legemidler til RHFene (H-resept) f.o.m. 01.09.20; mange av medikamentene vi skriver på blå resept og 3a vil overføres til H-resept.</p> <p>-Hvordan overvåker vi dette videre? Lik håndtering i landet, dette vil øke nefrologenes arbeidsoppgaver. Dette innføres uten videre høring og vi må se hva dette kan skape av problemer, og evt adressere dem etter hvert.</p> <p>4. Våre informasjonskanaler Nefrologisk Forum og nephro.no</p> <p>Status; Dag Olav Dahle er rask med å legge ut, samarbeid fungerer veldig bra. Evt overgang til legeföreningens plattform er vurdert, men er avventet, også fordi det er signalisert at det ikke tilbys særlig teknisk bistand til å flytte innhold, og dermed blir det en del arbeid å overføre alt som nå ligger ute. Fordel (og ulempe) med dette er at det krever innlogging. Ny diskusjon om dette til høsten.</p> <p>Nefrologisk forum: status ikke kjent. Sendt henvendelse til redaktør, foreløpig ikke fått svar.</p>		
11/20	<b>Sammen med repr fra kurskomiteen</b>		

	<p>Bård og Helga deltar. Gjennomgang av planlagte møter fremover.</p> <p>Utsatt vårmøte til 2021; går etter planen som man har blitt enig om tidligere.</p> <p><b><u>Lage en plan for faglige møter framover</u></b></p> <p><b>Vårmøtet igjen 2022;</b> for å unngå å havne på samme år som NSN. Forslag om Ålesund, de forespørres og sier ja.</p> <p><b>NSN 2021</b> – precourse (se mal fra den finske nyreforeningen)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tema og forelesere – frist 29. juni; se under orienteringssaker</li> <li>- Muligheter for NNF å dekke reise-/oppholdsutgifter for norske forelesere? Ja, bør kunne dekkes</li> </ul> <p><b>Bergen (Spring?) Meeting 2023,</b> utsatt fra planlagt 2021. Foreslått i begynnelsen av mai i 2023. Foreningen støtter opp, synes at disse møtene er veldig nyttige. Dersom disse møtene ikke skal arrangeres vil det være et faglig tap, bør støtte en videreføring og evt overføring av ansvar til «arvtakere»</p> <p><b>Vårmøtet 2024</b> (Foreningens 50-årsjubileum!)- forslag om Trondheim, de forespørres og sier ja</p> <p><b>NSN Norge 2025-</b> Oslo (ved OUS Ullevål, RH og AHUS) foreslås, for å unngå lang reisevei og økte kostnader, de har sier ja til å arrangere</p> <p><b>Vårmøtet 2026-</b> Tromsø? Avventer andre forslag</p> <p><b>Kvalitetsdagen og årsmøtet</b> – trenger vi en «plan B»? – planlagt til 3.des. Forslås at plan B er mulighet til å streame møtet, evt ha en hybridløsning. Antall deltakere, middag etc</p> <p>Andre møter? Så langt er det nok møter og ikke kapasitet til å organisere noe annet.</p> <p>Digitalisering av kurs? Se under neste punkt på saksliste</p> <p>Vedtak: enighet om å avholde Vårmøtet 2 år på rad (både -21 og -22). Lokalisasjoner for fremtidige vårmøter avgjøres gjennom e-postutveksling i styret/kurskomite, og etter forespørsel til de ulike sykehus.</p>		
12/20	<p><b>Kurskomiteen utvidet</b></p> <p>Arbeidsform</p> <p>Struktur for samarbeid med styret og spesialitetskomiteen</p>		

	<p>Ønske om å vite hvordan kurskomiteen ønsker å jobbe fremover; hvilket ansvar som skal ligge hos representant fra hver region. Det signaliseres at det fortsatt bør/skal være en lokal representant/arrangør fra Universitetssykehusene, som samarbeider med RHF-representant, det koordinerende ansvaret ligger sentralt hos kurskomiteen. Medlemmer i kurskomite: fra Helse Nord Viera Stubnova, fra Helse Midt Knut Asbjørn Rise-Langlo, fra Helse Vest Inga Strand Thorsen, fra Helse Sør-Øst Helga Gudmundsdottir, fra spes.kom Bård Waldum-Grevbo, fra Rikshospitalet Dag Olav Dahle, fra styret Marta Morawska-Zegzdryn. Mangler en representant fra Fuxx. Helga sender mail til alle i komiteen når alle navnene er på plass. Øyvind/Helga vil purre på Fuxx for å finne en representant (skal være en til kurskomite og en til spes.komite).</p> <p>Helga har sendt e-post til RegUt i dag om videre håndtering av kurs fremover under pandemi (digitalisering osv). Angivelig kommet beskjed om at kurs kunne organiseres med oppmøte hvis mindre enn 50 deltakere, og mer enn 2 m mellom. Forts ønskelig at kurs holdes digitalt hvis mulig, ergo ingen sterke føringer så lenge antallet er lavt nok. Nyrefysiologikurset avholdes digitalt, usikkert om glomerulonefrittkurset har planlagt dette. Det er anbefalt fra RegUt at man på kort varsel må kunne gjennomføre kurs digitalt, og bør planlegge ifht dette. Helga kontakter Bergen for å be dem være forberedt på å gjøre dette til høsten.</p>		
13/20	<p><b>Møte med leder av spes.komite</b></p> <p>Oppdatering om den nye spesialistutdanningen. Bård orienterer; lite aktivt arbeid siste tid pga pandemi. Møte neste uke, bl.a med godkjenning av utdanningsinstitusjoner. En del prosesser er satt på vent pga Covid-19.</p> <p>Utdanningen av LIS er i pandemi-perioden bremsset opp, både gjennomføring av læringsmål i klinikken (mye vakt, lite postarbeid), og utsatte kurs. Dette er viktig å fremheve som et problem. Inntrykket med organisering gjennom RegUt; fremstår som at de ikke har oversikt over hvordan man har organisert seg i kurskomite/spes.komite.</p>		
14/20	<p><b>Evaluering av digitalt styremøte</b></p> <p>Fungert bra i dag, bør kunne benytte digital møteform til korte møter ved behov. Planlegging av neste møte; ved behov kort</p>		

	møte til høsten (digitalt). Neste styremøte dagen før årsmøtet (2.des)		
15/20	<b>Eventuelt</b> Ingen saker		
16/20	<b>Ekstra sak</b>  Retningslinjer for kostnader ved etablering av hjemme-HD  Kommet henvendelse fra fagmiljøet på Haukeland som har møtt på utfordringer rundt kostnader for etablering av vann og strøm, hvem som skal betale regningen, og har også erfart at pasienten selv har måttet betale noe. Det finnes ingen nasjonale retningslinjer for dette, og ingen felles tilnærming.  Mange miljøer har nå forsøkt å øke andel i hjemmebehandling, etter tidligere føring fra helsedir. Det er da uheldig at den praktiske gjennomføringen skal bidra til forsinkelser i etableringen.  Vi enes om å innhente opplysninger fra ulike miljøer, før vi setter inn noen konkrete tiltak	Marit fremskaffer mer informasjon fra Bergen og kommuniserer med andre RHF, innspill fra øvrige i styret som har info	
17/20			