

Protokoll Styrelsemöte

Svensk Barnkirurgisk Förening

230207, fysiskt möte i Lund

Närvarande: LH, MB, JN, EO, AG, JD, CMB (via zoom pga sjukdom)

1. Mötets öppnande

Lars Hagander öppnade mötet.

2. Dagordning:

i. Anmälan av övriga frågor

i. DRG-koder

ii. Rotavirusvaccinationer – Rekommendationer från barnkirurger

iii. Stöd till ssk-förening

ii. Godkännande av dagordning

Godkändes

3. Klinikerna runt – status?

Uppsala: RS/influensa-situationen har lättat upp generellt vilket gör att man kunnat komma igång med mer operativ verksamhet. Något bättre sjuksköterskesituation relativt slutet av hösten. Hög bakjournbelastning. Ny ST-läkare, Victoria Fröjd.

Göteborg: Bättre RS/influensa-situation med full operativ verksamhet relaterat till sjuksköterskebemanningen. Den senare dock begränsande. Två nya ST-läkare, Michalis Tsagrakis och Emma Scott.

Lund: Sjuksköterskebristen ett tydligt problem både på OP och avdelning. Ny vikarie Björn Andersson. Kristine Hagelsten ska bli övergripande ST-studierektor på 50%.

Stockholm: Bättre gällande RS/influensa. Problem med vårdpersonal, i synnerhet på den operativa avdelningen för slutenvård. Avtalen med samtliga bemanningsföretag uppsagda. Dispens att använda bemanningsföretag 1 månad i taget. Försvårar planeringen framåt.

4. Föregående protokoll. Styrelsemöte 221215 (LH)

Protokollet gicks igenom och lades till handlingarna

5. Rapport: Utbildning och fortbildning

i. Kirurgveckan

Genomgång av deadlines inför KV. Beslut om att flytta styrelsemötet för abstractgenomgång en vecka framåt så att alla styrelsemedlemmar hinner läsa igenom abstracts.

SBKF har bjudits in att ordna et samsymposium med SFAT om appendiciter. Man önskar att SBKF ordnar en SOTA-föreläsning rörande behandlingen av pediatrika patienter. Diskussion om möjliga kandidater. CMB fick i uppdrag att kontakta dessa och bestämma vem som skall ta SOTA-föreläsningen.

Diskussioner kring upplägget av kirurgveckans olika "slottar". Beslut om att öka mängden kliniskt applicerbart innehåll genom att lägga upp det enligt följande:

1. Gastrostomier (inklusive bytestider 10min).

- "Battle" med redogörelse av varje centras metod (5min per klinik).

- Genomgång av gastrostomistudiens resultat (15min).
 - Paneldiskussion samt frågor från publiken (15min).
 - Abstracts med inritning övre GI (30 min)
2. Abstracts samt årets avhandlingar (10min/avhandling, sannolikt bara en avhandling på nedre GI)
 3. Symposium med Dr Flake om fosterkirurgi
 4. Vårdprogram (40 min) och SWEAPS (40min). Bytestider 10min.
 - Inledning 5 min (EO)
 - Gastrostomier (5min + 5 min diskussion, JD)
 - Blåsextrofi (5min + 5 min diskussion, GH)
 - Esofagusatresi (5min + 5 min diskussion, JFS)
 - SWEAPS inledning (5min)- resultat (20min)-diskussion om användande (10min)

ii. **Studierektornätverket och ST-utbildning.**

Den nuvarande utbildningsboken är inte anpassad till BT. Studierektorsgruppen har efterfrågat uppdrag att revidera utbildningsboken för ST-2021. Beslut om att ge dem det uppdraget. CMB meddelar beslutet.

ST-dagar i Stockholm genomfördes 26-27/1 med CDH-tema. Välbesökt och uppskattat. Önskemål från delar av ST-gruppen om att kunna delta via länk. Diskussion om den frågan och styrelsen kom fram till att det är viktigt att ST-läkarna även träffas varför normen framgent får vara fysiska möten. Nästa ST-dagar blir i Göteborg v41. Temat blir då barnurologi.

iii. **SPUR**

CMB på gång att gå utbildningen till SPUR-inspektör. Utöver det fhar Mette Hambraeus anmält intresse om att bli SPUR-inspektör. Hon valdes att bli ny SPUR-inspektör.

iv. **Europeiska examina**

EPSITE: v 8 20-26/2

EBPS del 1: 25/3 Barcelona-London-Istanbul-Frankfurt
9/6 Izmir (i samband med EUPSA).

EBPS del 1 och 2: 12, 13, 14/10 München

Länkar till dessa examinationstillfällen läggs ut på hemsidan.

v. **Nordiskt samarbete**

Nästa möte 28-29/9 i Stockholm. Temat blir "Kort tarm". Diskussion om vikten att få in föreläsare från olika kliniker. CMB fick en del förslag på föreläsare som kan vara aktuella från svenska kliniker. Styrgruppen för mötet kommer att bestämma programmet.

vi. **UEMS**

Inget nytt. Nästa möte i samband med EUPSA.

vii. **Bakjoursskola**

Första mötet genomfördes igår. Bra uppslutning och uppskattat. Man hann bara med att dra två fall med diskussion. Blev lite oklarheter varför aviseringen blev något i Uppsala och Lund. Namnet på mötet gjorde också att vissa seniora kollegor inte

deltog. Finns även yngre kollegor som uttryckt missnöje kring att de inte var inbjudna. Diskussion om namn på mötet, frekvens och målgrupp. Beslut om följande:

- Namnbyte till Bakjoursforum
- 2 möten per termin och två centra presenterar fall på varje.
- Göteborg ordnar länk till nästa möte 9/5 kl 16-17.
- Endast specialister som förväntas gå upp i bakjoursled inom de närmaste 2 åren samt etablerade bakjourer skall inbjudas att delta. Detta för att diskussionerna inte skall hämmas. De yngre kollegorna har sina ST-dagar där seniora kollegor inte deltar.

viii. Fortbildningspolicy

SLS hade inbjudits till dagens möte men hade inte möjlighet att närvar. Frågan bordlades till nästa möte.

6. Rapport: NHV vård (LH)

Diskussion om att annonseringen rörande sakkunniga till NHV-genomlysningar inte går ut till specialitetsföreningar. Frågan drivs i SLS. Konstaterande att SBKF måste bevaka SoS hemsda ifall det kommer områden av vikt för SBKF. Vi kan då vara proaktiva och föreslå sakkunniga.

7. Rapport: Kvalitetsregister: SWEAPS, SNQ, SPOR

SWEAPS: Marting Salö från Lund har erbjudit sig att bli registerhållare för SWEAPS. Om MS får uppdraget önskar vi att han presenterar på KV.

SNQ: Inget nytt

SPOR: Inget nytt

8. Rapport: Vårdprogram (EO)

Nio aktiva grupper. JFS från Stockholm har accepterat att bli kallande för EA-gruppen. BE-gruppen har presenterat nytt VP. Behövs ny Uppsala-representant i ARM-gruppen då HEL nu är anställd i Stockholm, JD tar tag i den frågan.

9. Rapport och diskussion: "Riktlinjer för remittering till barnkirurgiska centra" (JD)

Mycket viktig fråga för SBKF nu när både vårdplatser och operationsmöjligheterna för barnkirurgi har varit pressade sedan flera år. Viktigt att värna vilka barn som behöver barnkirurgisk kompetens. JD presenterade ett utkast till riktlinjer som diskuterades. JD skickar ut en reviderad version av riktlinjer till övriga styrelsemedlemmar. Detta får sedan revideras och diskuteras vidare via mail och på följande styrelsemöten.

10. Rapport: Ekonomi. (AG)

Inget nytt. Diskussion om medlemsavgiften för att kunna ha ekonomi för andra projekt, en majoritet av styrelsen ansåg att avgiften ska förbli oförändrad då föreningens ekonomi är stabil.

11. SLS. Ordföranderåd 9/2. Dialogmöte kunskapsstyrning 14-15/2 (LH).

LH kommer att delta på mötet 9/2 menkan inte närvara på mötet 14-15/2. Övriga styrelsemedlemmar skall se om de kan delta på det senare via länk.

12. SLF (LH)

Inget nytt.

13. Remisser och diverse förfrågningar

i. SLS-certifiering. Deadline 28/2. (AS).

AS var ej närvarande. Frågan får beredas via mail/WhatsApp.

ii. Långsiktig reglering av svenska forskningsdatabaser. Deadline 10/3 (JD)

JD rapporterade innehållet i förslaget och hur de skulle påverka barnkirurgin. Från SBKFs sida finns inget negativt med nuvarande förslag. JD författar förslag på remiss-svar och mailar ut till övriga styrelsemedlemmar.

14. Nästa möte

- 24/4 15-16.30 via Zoom, avstämning abstracts och kirurgveckan
- 25/5 13-16 via Zoom

15. Övriga frågor

i. DRG-koder

Kodning av patienter med tidigare opererade tillstånd kommer att ändras. Detta kommer exempelvis leda till att patienter med esofagusatresi inte kan få den koden i journalen. Detta kan leda till att patienter missas i uppföljningar och forskningssammanhang om de opererats på annan ort. Finns möjlighet för specialistföreningar att ta fram speciella tilläggs-koder (oftas Z-koder). MB skall kontakta SoS och efterhöra vilka koder som kommer försvinna och hur eventuella tilläggs-koder kan tas fram.

ii. Rotavirusvaccinationer - Rekommendationer från barnkirurger

Vanligt med frågor från primärvård och barnmedicin om huruvida barn med genomgångna bukaffektioner bör erhålla vaccination eller ej. Denna fråga bereddes 2019 via KH från Lund som för SBKF's räkning skrev en sammanfattning. Denna gick igenom på mötet och diskuterades. LH skickar ut dokumentet till styrelsen för mer grundlig påtitt. Därefter diskussion via mail/WhatsApp hur vi ska gå vidare i frågan.

iii. Stöd till ssk-föreningar

Denna fråga diskuterades på förra mötet och det beslutades att JN och MB skulle ta tag i frågan. Dock oklart hur detta kan göras praktiskt.