Styrelsemöte
Svensk Barnkirurgisk Förening

Tid: Onsdag 13 november 2024 kl 13.15-17.00 och torsdag 14 november kl 08.30-12.00

Plats: Stockholm, NKS, F9-85 Spöket Laban

Närvarande: AG, ALG, FDT, JD, MB, MH, EO.

Mötesprotokoll

1. Mötets öppnande
2. Godkännande av dagordningen
    a. Anmälan av övriga frågor
        i. Fråga om medlemsregistret läggs till som punkt 11a
        ii. Fråga om ställföreträdande vet. sekr. läggs till som punkt 11b.
    b. Beslut: Dagordningen godtas.
3. Klinikerna runt – status?
    a. Göteborg: lite problem med att dagoperationsavdelningen spiller över på slutenvårdsplatserna. Uppstart av Millenium (det nya journalsystemet som levereras av Oracle) har medfört smärre problem, men på det hela taget lugn och välfungerande situation. Sjukskrivning x 2 i barnkir-gruppen ger viss inverkan på bemanningen. Ny underläkartjänst är beviljad men ej tillsatt.
    b. Uppsala: lugnt, välfungerande i största allmänhet. Fem sökande till den utlysta professuren i barnkirurgi, nu är ansökningarna på sakkunniggranskning. Tillsättning sker tidigast till sommaren 2025. Bakjourslinjen är fortsatt tunt bemannad och går runt på av drygt tre heltidstjänster, medan mellanjoursledet är välbemannat.
    c. Lund: Sommaren var mkt turbulent med hot om uppsägning av nästintill samtliga barnoperations-ssk, näst intill totalt haveri av barnoperationsavdelningen i Lund. Nu uppsplittrad verksamhet med 4-5 operationssalar i veckan förlagda i Malmö, företrädesvis dagkirurgi. Begränsad robottillgång (nu 1 sal/månad).
    d. Stockholm: Återigen sämre tillgång till operationssalar pga ssk-brist. ÖL-tjänster utannonserade, ej tillsatta. JS har fått ett lektorat, jobbar begränsat kliniskt. NHV-randare från Uppsala och från Göteborg har exponerats för NHV-diagnoser så väl som Kasai-operation. ISPSR-mötet (International Symposium on Pediatric Surgical Research) under oktober blev lyckat och välbesökt med ca 200 deltagare. Planerar nu för europeiskt kolorektalmöte i Stockholm 22-24 oktober 2025 som även inkluderar ett parallellt ssk-program.
4. Föregående protokoll.
    a. **Beslut:** Godtas med smärre justeringar.
5. Rapport: Ekonomi (JD)
    a. Resekostnad för styrelsemedlemmar.
        i. Under styrelseåret finns ett ganska stort antal möten som föreningen förväntas bevaka och delta i, varav flertalet är förlagda i Stockholm. En

genomgång av aktuella möten uppgår till ca 8 årligen (inkluderar SLS ordföranderåd, SLS årshögtid med middag, Läkarförbundets och specialistföreningarnas representantskap, SLF fullmäktigemöte x 2 (maj + november), SKRÅ-möte x 2 (fysiskt + digitalt), SLS ordföranderåd, Specialistföreningarnas representantskap, SLF fullmäktigemöte). Dessa möten bevakas av ordföranden eller utsedd styrelserepresentant. Därtill kommer organisationen kring kirurgveckan (vetenskaplig sekr. deltar i platsbesök inför och uppföljningsmöte efteråt etc).

ii. **Beslut:** Som grundprincip eftersträvas är att lönekostnad täcks av hemkliniken, medan resa + ev logi täcks av SBKF för det möten som anses prioriterade (däribland samtliga ovan nämnda möten). Resa och logi bokas med beaktande av pris (2:a klass/ekonomiklass eller motsvarande) och rimlig restid (flyg kan vara motiverat).

b. Administrativa stödet av SBKF ekonomi har upphört i och med att BD har slutat som administratör. BD uppgifter inkluderade att uppdatera medlemsregistret, skicka ut fakturor och bevaka att dessa betalas. SLS har erbjudit sig att lösa administrationen till en kostnad av 150kr/medlem/år.

i. Med drygt 100 medlemmar skulle SLS-lösningen bli ca 15 tkr/år, vilket är mer än nuvarande kostnad. Diskussion om vi kan finna villig sekreterare/administratör som kan ta sig an uppgiften till lägre kostnad (5-10 tkr/år?).

ii. **Beslut:** hör runt om ngn sekreterare kan rekryteras för att administrera medlemsregistret och fakturorna.

6. Rapport: Utbildning

a. Studierektornätverket och ST-utbildning (FT).

i. SPUR-inspektion utförd i Lund i oktober. SPUR-inspektion planeras i Stockholm i november 2024 och Göteborg i maj 2025.

b. Fortbildning. Nordiskt samarbete. Bakjoursforum (tider för nästkommande möten). Fortbildningspolicy

c. Nordisk fortbildningsmöte:

i. Lyckat möte i Helsingfors i oktober 2024 med tema kolorektal, drygt 40 deltagare.

ii. 2025 års möte förläggs i Köpenhamn (2-3 oktober 2025), tema är ej annonserat ännu.

d. Bakjoursforum 2025:

i. 4 mars kl 16-17, Uppsala sammankallande.

ii. 6 maj kl 16-17, Göteborg sammankallande.

e. UEMS och europeiska examina (AG via CMB)

i. UEMS representanter möter Läkarförbundet 18 november (digitalt)

ii. UEMS styrelsemöte i Stockholm i 6-8 december 2025.

iii. UEMS General Assembly barnkirurgidelegater i samband med EUPSA 2025 (Dubrovnik)

iv. Styrelsen för en diskussion om värdet av att stötta svenska representanter i internationella organisationer. SBKF har valt att stötta CMB med resekostnader under de tre år hon sitter i styrelsen (se styrelseprotokoll

221027). Det framförs att det kan vara av värde att stötta andra liknande positioner, exempelvis inom urologin? SBKF kan bli bättre på att choacha och styra representanterna så att de mer aktivt driver viktiga frågor för SBKF, exempelvis att anpassa den europeiska examina mot svenska förhållanden?

7. Rapport: NHV vård
    a. JD väckte frågan ifall styrelsen skall fundera kring effekterna av NHV-vården (uppföljningsstudierna som inte visar någon skillnad, problemet att utbilda nya barnkirurger, problemet att den ena NHV kliniken var nära att gå omkull i somras pga op-ssk-brist) samt ifall man skall lyfta detta till NHV-klinikerna och/eller SoS. Styrelsen. Diskussionen kom inte fram till någon vidare plan.
8. SKRÅ möte (AG)
    a. AG rapporterade från SKRÅ-mötet. Bl.a. diskuterades där om mängden engångsmaterial samt EU´s arbetstidslagar. Stora skillnader i tolkningen av arbetstidslagen mellan olika kliniker och oavsett dessa leder det till stora problem. Även diskussioner om privatisering en lett till att vissa operationer blir ovanliga inom den offentliga vården. Brist på kristalloida infusionsvätskor, ffa RA, pga två fabriker som drabbats av naturkatastrofer. Genomgång vad olika föreningar har för årsavgifter (300-1992kr) och vad medlemmarna får för dessa. Diskussion i styrelsen utifrån det AG rapporterade ovan. Fundering på om man skall spela in föreläsningar från ST-dagar etc och lägga ut på låst hemsida.
9. Rapport: Vårdprogram och kvalitetsregister: SWEAP, SNQ, SPOR
    a. Vårdprogram
        i. LÖ har tagit över som sammankallande i Hypospadigruppen efter AN. Uppdaterat vårdprogram Hypospadi.
        ii. Nytt nationellt VP CDH publicerat i oktober.
    b. SWEAPS (EO representant)
        i. Årsmöte planeras 2024-11-22. Inget nytt.
    c. SPOR (LH representant)
        i. Inget nytt.
    d. SNQ (HEL och ASv representanter)
        i. HEL sitter som representant från Uppsala och torde bytas ut.
            1. Ej diskuterat.
10. Remisser och diverse förfrågningar
    a. Nytt regelverk för hälsodataregister, Socialdepartementet
        i. ALG förbereder remissvar. Slutdatum 8/1 2025
    b. Nominering av ledamot till Utbildningsdelegationen SLS.
    c. Förslag till en nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning (MB)
        i. Svar skrivet av MB.
    d. Livsviktigt lärande-fler vägar till kunskap för att förebygga suicid. SLS
        i. **Beslut:** lämnas obesvarad då den inte rör vårt ämnesområde.
    e. Certifiering av fördjupningsområde inom Vaskulär medicin från Svensk Internmedicinsk Förening samt Svenska kardiologföreningen.
        i. **Beslut:** lämnas obesvarad då den inte rör vårt ämnesområde.
    f. Nya anpassningar till EU:s förordningar om medicinteknik.
        i. **Beslut:** lämnas obesvarad då den inte rör vårt ämnesområde.

g. ”Bad för patienter med gastrostomier” förfrågan till SBKF.
    i. Besvarad av JD i separat mejl.

11. Övriga frågor
    a. Medlemsregistret.
        i. Ej diskuterats.
    b. Ställföreträdande vetenskaplig sekr. behöver tillsättas under sjukskrivningsperiod.
        i. **Beslut:** ALG utses till ställföreträdande vetenskaplig sekreterare och representant under planeringen av Kirurgveckan 2025.
12. Planerade möten
    a. Torsdag 12 december: videomöte kl 12-16.
    b. Planering av mötestider vår 2025
        i. 6/2 13-16, digitalt
        ii. 13/3 13-16, digitalt
        iii. 28/4 14.30-16.30, digitalt
        iv. 3/6 13-16, digitalt
        v. 19/8 13-17, fysiskt i anslutning till Kirurgveckan i Linköping
        vi. 20/8 årsmöte i samband med barnkirurgidagen på Kirurgveckan i Linköping

<u>Kirurgveckan 2025 – planering</u>

c. Vetenskapligt program
    i. Övergripande tema: ”på blodigt allvar”
    ii. Professor Udo Rolle (Frankfurt am Main, ordf. tyska kirurgiska föreningen) är inbjuden som föreläsare till Kirurgveckan för att prata om *Sports injuries*. Kan tänkas som inbjuden föreläsare även under vår barnkirurgiska dag.
    iii. State of the art-föreläsning (SOTA) – förslag på tema.
        1. Malrotation framförs som förslag på tema som kan lämpa sig för gemensam föreläsning med Allmänkirurger. ALG för diskussion med kir/akutsektion kring intresse om gemensam föreläsning.
        2. Barntrauma framförs som bra tema för barnkirurgiskt samsymposium med allmänkirugin, om möjligt under barnkirurgdagen.
        3. Stomier på barn – bra tema att överväga (men kanske inte i år?).
    iv. Pris för bästa abstract a 3000 kr, utdelning preliminärt i samband med medlemsmiddagen.
    v. Förslag om att införa en föreningsutmärkelse för att uppmärksamma betydelsefulla insatser inom barnkirurgin som delas ut i samband med medlemsmiddagen. Mindre summa avsätts för detta, eventuellt utgörs utmärkelsen av en symbolisk gåva. Diskussion kring syfte och grund för utmärkelsen, där bland annat betydelsefulla insatser lokalt (handledarskap, organisation etc) och nationellt (insatser rörande metodutveckling, organisation, forskning, media etc) kan utgöra grund för nominering. Det

framförs viss oro för att skapa utmärkelse/priser som anses icke-transparenta.

vi. Årets avhandlingar: troligen en avhandling (Göteborg)

vii. Best of-föreläsning (60 min) ser ut att kvarstå i programmet 2025. Allmänna intrycket var att det är värt att bevara.

viii. Nationella vårdprogram 2025: CDH + ytterligare ett vårdprogram (EA?) är aktuella för presentation.

d. Årsmöte

i. Diskussion om värdet av att ha årsmötet mitt i programmet, med fördelen att det främjar närvaron men gör intrång på vetenskapliga programmet och riskerar att minska möjligheten att locka allmänkirurger till våra föreläsningar. Lämnas öppet tillsvidare.

e. Medlemsmiddagen.

i. Medlemsmiddagen är 2025 separerad från banketten (vartannat år eftersträvas, i Karlstad 2024 gemensam middag/bankett).

ii. Pris för bästa abstract föreslås delas ut under middagen, vilket kan marknadsföras för att öka intresset för medlemsmiddagen.

iii. Bokning av restaurang för medlemsmiddagen behöver göras snart.

<u>”Riktlinjer för remittering till barnkirurgiska centra”</u> Gemensam diskussion och formulering.

Med utgångspunkt från 2008 års version och de kommentarer som inkommit förs lång diskussion kring vad utgångspunkten för riktlinjer ska vara. Man kan tänka sig att dokumentet är i huvudsak diagnosstyrt, alternativt formulerat som allmänna kravspecifikationer på resurser och kompetens som krävs för att bedriva barnkirurgisk vård. Åsikterna går isär.
JD omformulerar nytt utkast utifrån dagens diskussion.

AG, ordförande _____

EO, sekreterare _____