

Referat styremøte 21/1-2022. Legenes hus, Oslo.

Evt feil og misforståelser i referat står for min regning. Kronologisk rekkefølge.

Tilstede (fysisk og pr zoom):

Styreleder Jon Henrik Laake (JHL)  
Nestleder (ny) Randi Mohus (RH)  
Kasserer Skule MO (SM)  
Ny kasserer Eirik N Adolfsen (EA)  
Høstmøtesekretær Camilla Bråthen (CB)  
Ny høstmøtesekretær Oda Uhlin Husebekk (OUH)  
Medlemssekretær Gunhild Øverland  
Ny medlemssekretær Kirsten Kjelstrup (KK)  
Sekretær Magna Hansen (MH)  
Ny sekretær Kaj F Johansen (KJ)  
Styremedlem Erik Nydal Adolfsen  
Nytt styremedlem Vegard Dokka (VD)  
Naf forum redaktør Anne Berit Guttormsen (ABG)

### **2022-7: Presentasjon av styrets nye og gamle medlemmer samt gjennomgang av hva som tilligger hver enkelt rolle. (v/ styreleder JHL)**

Leder: Leder styret. Uttaler seg offentlig på vegne av styret og NAF. NAF har gitt tillit til at styret gjennom dets leder kan uttale seg på vegne av NAF. Ingen andre organer eller utvalg eller medlemmer av samme kan med troverdighet ta den oppgaven.

Nestleder: Når leder må melde frafall, ikke kan delta i utvalg, samlinger eller ta på seg oppgaver på vegne av styret, kan nestleder tre inn. Nestleder rykker også opp til lederrollen ved lederskifte. Nestleder oppfordres til å definere rollen selv, og være aktiv. Dvs ikke vente på å bli tildelt oppgaver. -Naturligvis med forankring i styret.

-Eksempler fra mediasaker hvor flere av styrets medlemmer har vært nødt til å uttale seg pga tidspress, tilbakemeldinger til Dnlf m fl.

Høstmøtesekretær: Ansvarlig for gjennomføring av Høstmøtet. Må vite hvilke organisasjoner og redskap som er tilgjengelige og nødvendige. CB bemerker at vi har en jobb å gjøre ad utstillere. CB fortsetter som veileder for OUH.

Kasserer: Daglig leder av styret. Mottar det meste av korrespondanse til styret og videreformidler til adekvate medlemmer. Regnskapsansvarlig for styret og NAF. Brønnøysundreg.

Sekretær: Holde orden på styrets gjøren og laden. Referater. Innhente årsmeldinger fra utvalg etc. Praktisk ansvar for korrespondanse og kommunikasjon innad og utad. (Formodentlig utad, jfr ovenfor). Ikke en hardt definert rolle.

Medlemssekretær: Vår forbindelse til internasjonale organisasjoner.

Styremedlem:

Det ble ikke tildelt ansvar/liaison henimot utvalgene. Det er muligens faste oppgaver jfr mail fra SM.

### **2022-8/9 Regnskap mv (v/kasserer SM)**

Viser til egen sak hva gjelder selve regnskapet. SM orienterer også om nafweb og rushfiles, våre arbeidsredskap. Pålogg etc for nye medlemmer av styret og en oppfordring til å gjøre oss kjent og bruke disse ressursene.

Videre har man vært nødt til å holde seg med dyre regnskapstjenester, ca 70 K/år. SM har søkt etter andre og billigere løsninger, og håper at Dnlf kan ta over oppgaven. Vi avventer svar på dette. Ny sekretær (KJ) oppfordres til å rydde i arkivet.

### **2022-10 Sykehusenes beredskapskapasitet (v/leder JHL)**

Antall «beregnete» intensivsenger forut for COVID-19 pandemien var ikke kvalitetssikret. Espen Nakstad (som var leder for et utvalg med ansvar for beredskapen på Ullevål) ble bedt om et tall som anslo våre nasjonale intensivressurser. Tallet var 1200, og syntes svært høyt. Senere har man gjort nye beregninger og kommet fram til 647 intensivplasser. Nok et underlig tall, særlig hva angår den høye nøyaktigheten.

Beregningen er gjort på bakgrunn av tekniske installasjoner, dvs et sted man kan sette opp en respirator, IKKE inkludert kvalifisert personale eller hva en slik oppskalering av intensivsenger vil bety for vanlig drift av norske sykehus. Slik kan det sies å være villedende og urealistisk. Man kan få forståelsen av at problemene knyttet til nedstengning av elektiv og annen virksomhet først oppstår etter at man har kommet opp i 647 intensivpasienter.

Kapasiteten i Norge er ca 250 plasser, det bør være grunnlaget for norsk debatt.

### **2022-11 Høringsutkast til nasjonal faglig retningslinje for antibiotikabehandling av sepsis**

Styret har blitt bedt å komme med et faglig innspill til den nye nasjonale retningslinjen for antibiotikavalg ved sepsisbehandling i sykehus. JHL har vært medlem av utvalget som står bak retningslinjen, men valgte å tre ut pga faglig uenighet om utformingen av retningslinjen OG anbefalingen om bruk av aminoglykosider. JHL har nå skrevet et grundig høringsutkast med følgende konklusjon (hele høringsutkastet er vedlagt i innkalling til møte):

*Det foreliggende utkastet tilfredsstillende ikke grunnleggende faglige og metodologiske krav for å kunne karakteriseres som en troverdig retningslinje, men må heller anses som en meningsytring fra arbeidsgruppens deltakere. Den fremstår som et nedslående vitnesbyrd over holdninger til kunnskapsbasert medisin i viktige deler av det medisinske fagmiljøet i Norge.*

Styret åpner for diskusjon, og de fleste har kommentarer innholdet i utkastet til retningslinjen og til høringsutkastet. Vi blir enige om å skrive et omformulert hørings svar som inneholder kritikk av metode og anbefaling av aminoglykosider i behandling av sepsis.

### **2022-12 NAFforum (v/ABG)**

ABG forteller om planene for forumet. skal vi fortsette med papirutgave? Eller skal vi være et rent web-basert magasin? Man drøfter løsninger, bl a den som Klassekampen har valgt for sin web-utgave. Det er også et miljøperspektiv med å opprettholde papirutgavene, noe som muligens er gammeldags.

Man kan også tenke seg temanummer; intensiv, gass-anestesi, nerveblokader, antibiotikavalg etc etc.

Utdanningsutvalgene bør stimulere til at kolleger i utdanningsstillinger bidrar i større grad med artikler og caser, kanskje det bør gjøres obligatorisk? Det er rom for det innenfor spesialistkravene, hevdes det av ABG.

Annonsering og innhenting av inntekter; ABG gis fritt spillerom for kontakt via sitt eget nettverk. Vedtak: Styret og ABG skal klarlegge kostnader og framtidig profil på bladet.

### **2022-13 Dnlf og roller; yrkesfag og fag. ESICM og medlemssakp (v/leder JHL)**

Innledning: innen Dnlf har vi de fagmedisinske avdelinger (NAF, spesialistkomiteen m fl) og de yrkesfaglige (OF, YLF, LVS etc). Ansvarsområdene er klare, Dnlf bruker de adekvate avdelingene som konsulenter eller høringsansvarlige ut fra sakens natur.

To problemer belyses: Dels er dette brukt i for stor grad med stadige forespørsler og for omfattende bruk av fagaksene. Dels en blanding av roller hvor tillitsvalgte brukes som fagmedisinske aktører, evt tar roller de ikke egentlig burde.

Som medlemmer av NAF er det flere organisasjoner vi forholder oss til. SSAI, ESA (nå ESAIC) og ES (?) (ESICM), de siste hhv de to europeiske anesthesiologisk og intensiv forening. Vi har «Joint membership» i ESAIC som medlemmer i NAF, men det er problemer rift deling av medlemslister. Flere løsninger på dette diskuteres (Vi må undersøke de juridiske aspektene ved dette, også om det må gjøres årlige oppdateringer av lister, om dette er mulig osv, osv.)

Fordelene med medlemskap i ESAIC er bl a rabatterte kongressdeltagelse og tilgang til tidsskriftet. Noen vil også synes at det er en fordel å være del av et europeisk fellesskap. En ulempe er at ESAIC vil dele medlemslistene med sine sponsorer, og at foreningen er nok så topptung med en selektert toppledelse som synes utilgjengelig for det menige medlem. Ikke helt ulikt IOC, altså. Skal NAF anbefale at norske kolleger melder seg inn?

Intensivforeningen ESICM kan man melde seg inn på eget initiativ.

Det har vært stridigheter mellom ESICM og ESAIC siste år, idet ESAIC mener at ESICM tilraner seg status som representant for anestesilegene i Europa, når de strengt tatt er en intensivmedisinsk forening som også favner andre spesialiteter og til en viss grad yrkesgrupper. NAF sin holdning er at striden er overdrevet og at ESICM kun har svart på en forespørsel fra EU-kommisjonen uten intensjon om å kuppe definisjonsmakt.

Begge foreninger arrangerer eksamener del 1 og 2, hvorav del 2 er muntlig og på klassisk eksaminasjonsbasis med strenge krav for å bestå. En eksamensform vi bruker lite i Norge, og derved (?) sliter kollegene med en høy strykprosent. Man har reist spørsmål om hvor stor denne prosenten er.

SSAI er bundet til ESICM (EDIC 1 og 2) sitt eksamenssystem for kurset i intensivmedisin.

Rådsmedlemmene Kristian Strand (ESICM) og Ib Jammer (ESAIC) kan muligens dele info om tingenes tilstand.

Vedtak: HT i nafweb er sentral og kan sammen med medlemssekretær ta initiativ til en løsning i lag med juridiske krefter fra Dnlf. Bakgrunnsinfo og et juridisk holdbart oppsett for det enkelte NAF-medlem for innmelding i ESAIC.

### **2022-14 Helsepolitisk debatt**

Ortoped Trude Basso har oppfordret oss til å be Dnlf ta opp spørsmålet om intensivkapasiteten på landsstyremøtets helsepolitiske debatt i år, de vil i tilfelle støtte oss. Styret er positive til det.

Jannike Mellin-Olsen oppfordrer til å ta opp helsefortagene finansieringsmodell og NPM. Jeg fikk ikke med meg om vi konkluderte med noen holdning til spørsmålet, desverre.

### **2022-15 Neste styremøte**

Vi tar sikte på en nytt styremøte ultimo april, i god tid før SSAI-kongressen i juni. Der vil vi forøvrig holde årets 3. møte. KJ sender ut en doodle-forespørsel om passende tidspunkt til styrets medlemmer.