

Protokoll

<u>Arende:</u>	Styrelsesammanträde med Svenska Läkaresällskapets sektion för nutrition, tillika Sveriges Läkarförbunds specialitetsförening för klinisk nutrition	
	Samtidigt sammanträde med föreningens koordinator-kommitté	
<u>Tid:</u>	Fredagen 20 oktober 2000 kl. 13.00 – 16.30	
<u>Plats:</u>	Svenska Läkaresällskapet, Klara Östra Kyrkogata 10	
<u>Närvarande:</u>	Gunnar Akner, Stockholm (sekreterare) (GA) Ingvar Bosaeus, Göteborg (ordförande) (IB) Tommy Cederholm, Huddinge (TC) Elisabet Forsum, Linköping (EF) Torsten Mossberg, Stockholm (TM)	koordinator i Stockholm koordinator i Linköping
<u>Förhinder:</u>	Lars Ellegård, Göteborg (LE) Peter Thesleff, Lund (PT)	koordinator i Lund

1. Öppnande

Ordförande IB öppnade mötet och hälsade de närvarande välkomna.

2. Kallelse

Kallelsen godkändes. Två styrelseledamöter hade anmält förhinder.

3. Agenda

Agendan godkändes. Några övriga frågor anmälades (se nedan).

4. Riksstämman

Diskuterades föreningens program för Riksstämman 001130.

a. Fria föredrag

I år har föreningen erhållit totalt 18 anmälningar av fria föredrag och ordf. IB och sekr. GA har bedömt dem gemensamt och beslutat att acceptera samtliga för presentation. De fördelar sig jämnt på de tre områdena "Basal fysiologi och patofysiologi", "Diagnostik/Behandling" och "Prevention". De många föredragen gör att tiden begränsas till 7 minuter per föredrag inkl. diskussion. Diskuterades att det på sikt kan bli aktuellt att komplettera de fria föredragen med postersession om antalet föredrag förblir så högt som i år.

b. Gunnar Levins högtidsföreläsning

Enligt beslut vid styrelsesammanträdet 000627 har TC bjudit in dr Stefan Anker, Dept. of Cardiac Medicine, Natl Heart and Lung Inst. London, UK att tala under rubriken: "*Catabolic and anabolic imbalance in chronic heart failure. Implications for treatment of cardiac cachexia*".

c. Symposier

Föreningen arrangerar i år två symposier:

dels symposiet "*Näringsproblem i svensk hälso- och sjukvård. Redovisning av kunskapsläget samt förslag till utvecklingsarbete*" med Torsten Mossberg som moderator.

Diskuterades uppläggningsen av symposiet. TM planerar att låta några av medlemmarna i expertgruppen presentera rapporten samt därefter be företrädare för några olika specialiteter (internmedicin, kirurgi, anesthesi) samt en sjuksköterska att kommentera innehållet.

dels minisymposiet "*Mat i tid och otid – om betydelsen av tid på dygnet och kostsammansättning för metabolism och mental funktionsförmåga*" med Leif Hambræus och Torbjörn Åkerstedt som moderatorer.

d. Årsmöte

Årsmötet avhålls 001130 09 - 10. Särskild kallelse tillställs alla medlemmar och associerade medlemmar senast 14 d före mötet. Agendan för årsmötet gicks igenom.

5. Ekonomisk redovisning

Punkten diskuterades ej närmare eftersom PT ej kunde närvara.

6. Medlemsfrågor

a. Medlemsregister

GA redovisade det aktuella medlemsregistret. För närvarande (när protokollet skrivs 001114) har sektionen 53 medlemmar och 77 associerade medlemmar, totalt 130 medlemmar; en ökning med 12 % under året. EF diskuterade att flera välrenommerade forskare och ämnessakkunniga inom nutritionsfältet inte är associerade medlemmar i sektionen; se även punkt 10.

b. Information till nya medlemmar

GA har sedan tidigare åtagit sig att skriva en artikel i Läkartidningen om föreningens arbete och hälsa nya medlemmar välkomna. Han har dock valt att invänta den slutliga lösningen av stadgefrågan innan artikeln skrivs.

7. Grundutbildningen i klinisk nutrition

a. Diagnostiskt prov

GA har i samråd med IB, EF och PT skrivit en artikel om det anonyma diagnostiska provet i klinisk nutrition hösten 1998 och skickat den till Läkartidningen för ställningstagande till publicering.

b. Nationellt bascurriculum i klinisk nutrition

Rapport från de olika lärosätena angående arbetet med lokal implementering av Nationellt bascurriculum i klinisk nutrition vid de olika lärosätena:

Göteborg, koordinator Henrik Andersson; vid mötet ersatt av Ingvar Bosaeus: Omfattningen av undervisningen i klinisk nutrition har ytterligare reducerats. Under det prekliniska stadiet finns endast kvar en kostanalyslaboration och enstaka föreläsningar. Under det kliniska stadiet ingår sju föreläsningstimmar under den katedrala intensivundervisningen. Under kirurgkursen undervisas om artificiell nutrition, fr.a som gruppundervisning. Man har ännu ej påbörjat arbetet med att integrera N-undervisningen under alla 11 terminer under läkarutbildningen. I och med professor Henrik Anderssons pensionering är koordinatorfunktionen gentemot fakulteten f.n. oklar.

Uppsala, koordinator Bengt Vessby: BV deltog ej vid sammanträdet.

Linköping, koordinator Elisabet Forsum: EF nämnde att det pågår en omfattande omorganisation av läkarutbildningen i Linköping, varför det inte hade hänt så mycket sedan förra året. Undervisningen av medicinerna i klinisk nutrition sker nu fr.a. under termin 7.

Lund, koordinator Peter Thesleff: PT deltog ej vid sammanträdet. PT har tagit tjänledigt under 6 månader i samband med en aktuell omorganisation som i hög grad påverkar förutsättningarna för Avd. för klinisk näringslära i Lund. Hans fortsatta funktion som koordinator i Lund är f.n. oklar.

Umeå, koordinator Göran Hallmans: GH deltog ej vid sammanträdet.

Stockholm, koordinator Gunnar Akner: GA har som ordf. i Referensgruppen för klinisk nutrition vid Karolinska Institutet (KI) under 1997 lagt förslag till en lokalt anpassad version av Nationellt bascurriculum för klinik nutrition för KI. Han har diskuterat detta i Programkommittén för läkarlinjen vid flera tillfällen, senast 000323 då han dels lade fram slutrapporten angående lärarnas uppfattning av undervisningen i klinisk nutrition vid KI, dels föreslog ett 5-punkts utvecklingsprogram för ämnet i Stockholm där det bl.a. ingick förslag om ett formellt antagande av den lokala målbeskrivningen vid KI. Programkommittén har ännu ej fattat något beslut i frågan. GA har även fört fortsatta diskussioner inom Kurskommittén för termin 3 (fysiologi) att där bättre anpassa innehållet av delavsnittet "Magtarm- och näringsfysiologi" till den lokalt utformade målbeskrivningen. Diskussionerna har lett till att detta delavsnitt fr.o.m. ht -00 inleds med en halvdag kring ämnena "Kost och energiomsättning" samt "Malnutrition". GA har även fört diskussioner angående införande av elektiva moment under det prekliniska stadiet.

8. Specialistutbildningen i klinisk nutrition

a. Utbildningsbok

Utbildningsboken är klar och kan beställas från Läkaresällskapet eller hämtas på Läkaresällskapets hemsida på internet, www.svls.se. För närvarande pågår ingen ST-utbildning i klinisk nutrition i landet. IB nämnde att man i Göteborg avsatt visst budgetutrymme för samverkan mellan klinisk näringslära och geriatrik på Sahlgrenska Sjh.

b. SK-kurs

"KN-kursen" arrangeras årligen och har status av SK-kurs, men annonseras ej i SK-kurskatalogen. I övrigt ges ingen SK-kurs inom klinisk nutrition i landet. Diskuterades möjligheten av att arrangera kortare SK-kurser än en vecka, t.ex. 3 d kurser i klinisk nutrition. Läkarorganisationernas nya fortbildningsinstitut för läkare kommer troligen att innebära friare former för både specialistutbildning och fortbildning i framtiden. Diskuterades även möjligheten av en gemensam nordisk SK-kurs i klinisk nutrition.

9. Stadgar

Vid sektionens årsmöte 1998 antogs enhälligt sektionens nya stadgar, gemensamma för sektionen för nutrition och den då nybildade specialitetsföreningen för klinisk nutrition. Läkarförbundet har godkänt sektionens för nutrition/specialitetsföreningen för klinisk nutrition stadgar 990429. Läkaresällskapets fullmäktige beslöt vid sitt sammanträde 991019 att återföra frågan om sektionernas mönsterstadgar till Sällskapets nämnd för fortsatt beredning. Sällskapets beslut väntas vid Fullmäktigesammanträdet 001024.

Diskuterades att det finns ett värde i att även icke-läkare kan väljas till styrelseledamöter och styrelsen ansåg att denna möjlighet bör infogas i det nya stadgeförslag som skall föreläggas årsmötet. Enighet förelåg dock att det måste finnas en klar begränsningsregel i form av maximalt två icke-läkare i styrelsen, eftersom föreningen även är specialitetsförening inom Läkarförbundet. Efter beslutet vid Läkaresällskapets fullmäktigesammanträde 001024 kommer styrelsen att ta ställning till när ett ev. förslag till stadgerevision skall läggas fram.

10. Föreningens namn

Diskuterades att föreningens inriktning mot klinisk nutrition (med den definition som detta ämne givits i Nationellt bascurriculum för klinisk nutrition och i Utbildningsboken för specialistutbildningen i klinisk nutrition) bör styra föreningens arbete. Flera ledamöter poängterade att Läkaresällskapet är en sammanslutning av läkare i syfte att stimulera och utveckla medicinsk vetenskap. Även icke-läkare är välkomna att delta i den processen. Enighet förelåg att ämnesområdet "nutrition" är avsevärt större än området "klinisk nutrition". Flera ledamöter nämnde att föreningens uppgift i första hand är att bevaka kliniska aspekter på nutritionsämnet, men att detta givetvis medger att föreningen kan arrangera symposier och andra aktiviteter kring mer "icke-kliniska" delar av ämnet. IB, GA, TC och TM ansåg att föreningen borde betecknas "Svensk förening för klinisk nutrition". Även PT hade i brev till GA före mötet ställt sig bakom detta namn. Man diskuterade att föreningens namn och inriktning är av stor strategisk betydelse för att höja medvetandenivån om ämnet klinisk nutrition inom läkarkåren. Om ämnet skall kunna etableras och utvecklas inom sjukvården är det nödvändigt med en stark acceptans från läkarkåren.

Diskuterades även föreningens engelska namn och att föreningen kunde betecknas "Clinical Nutrition Society" för att tydligt skilja det från Swedish Nutrition Society (Svensk förening för näringslära, SFN).

EF ansåg att en tydlig fokusering mot klinisk nutrition vore att i onödan begränsa föreningens arbete och inriktning. Hon argumenterade för att föreningen istället borde ha en mer allmän nutritionell inriktning och välkomna forskare och andra intresserade med olika kompetens och intressen inom hela nutritionsområdet.

Beslut: Besluts att föreslå årsmötet 001130 att föreningen använder samlingsnamnet "Svensk förening för klinisk nutrition" som gemensam beteckning på Läkaresällskapets sektion för nutrition och Läkarförbundets specialitetsförening för klinisk nutrition.

11. Expertgrupp – utredning

TM gav en sammanfattning angående slutförandet av expertgruppens arbete och delade ut en disposition över kapitelindelningen i slutversionen.

En omfattande remissgranskning av rapporten har skett i två remissrundor; först till ämnessakkunniga och därefter till olika organisationer. Skriften delas upp på en allmän del 1 och en speciell del 2. Litteraturgranskningen kommer att ligga i del 2. Flera av ledamöterna föreslog att delarna skulle byta plats, eftersom en stor del av skriftens nyhetsvärde är det evidensbaserade perspektivet på nutritionsbehandling inom sjukvården.

Gruppens arbete är nu slutfört och kommer att redovisas under Riksstämman, dels i form av en skriftlig slutrapport som skrivits av expertgruppen och ges ut av Socialstyrelsen, dels i form av ett symposium (se ovan). Under arbetet med slutredovisningen har rubriken ändrats från "Undernäring i svensk sjukvård" till "Näringsproblem i vård och omsorg. Prevention och behandling". Socialstyrelsen diskuterar att lägga ut delar av eller hela rapporten på internet för att få en stor spridning inom sjukvården. TM har fått erbjudande från Läkartidningens chefredaktör Josef Milerad att skriva en sammanfattande artikel för LT i anslutning till Riksstämman. TC nämnde att det pågår liknande litteraturgranskningsprojekt i andra länder, bl.a. inom ASPEN.

12. SWESPEN

Ännu har inget svar inkommit på det brev styrelsen skrev till SWESPENS dåvarande styrelseordförande, Pia Essén, daterat 991109. Både TM och TC har flera gånger muntligen tagit upp frågan om samverkan mellan föreningen och SWESPEN. Föreslogs att en väg kunde vara att arrangera gemensamma aktiviteter, t.ex. symposier på Riksstämman, på Läkaresällskapet eller i samband med ev. kommande Vårmöte.

13. Hemsida

Diskuterades kort årsmötets beslut från 1999 där man ställde sig bakom behovet av en hemsida för föreningen på internet. Frågan bordlades tills vidare.

14. Logotype-tävling

Tävlingen utlystes i och med brevet till medlemmarna 000630. Inga förslag till logotype hade inkommit före sammanträdet.

15. Övriga frågor

a. DRF

Dietisternas Riksförbund (DRF) har kontaktat IB och han och TC har sammanträffat med några representanter för DRF (bl.a. Elisabet Rothenberg) för diskussion angående lämplig uppföljning av rapporten "Näringsproblem svensk vård och omsorg" samt allmän diskussion kring framtida samarbetsfrågor. Bl.a. hade följande diskuterats:

- Specialistutbildning för dietister: definition av lämpliga områden, yrkesidentitet, karriärvägar
- Fortsatta aktiviteter: Behov av standardisering av rutiner (mallar), baspaket för utbildning, behov av "samlad linje", FoU "in i processen". Man diskuterade även behovet av brett samråd mellan dietister, sjuksköterskor, hushållslärare och nutritionister. En möjlighet vore att bilda en arbetsgrupp bestående av intresserade personer från olika organisationer.

Enighet förelåg att föreningen borde och kunde vara motor och samordnare i detta arbete.

Beslut

Beslöts att styrelsen skriver ett brev till DRF och föreslår hur arbetet kan läggas upp.

- b. SFN
GA meddelade att ordföranden i Svensk förening för näringslära (SFN), Anita Laser Reuterswärd, kontaktat honom för diskussion huruvida Gunnar Levinfonden borde överföras från SFN till föreningen. Man tycker i SFN att det verkar vara onödig administration att separera beslut om föreläsare från den ekonomiska förvaltningen av fonden på två olika föreningar.
Styrelsen ställde sig enhälligt positiv till att överta Levinfonden från SFN. Ett formellt övertagande kräver godkännande av SFNs årsmöte under våren 2001.

Beslut: Beslöts

att styrelsen kontaktar Läkaresällskapet med frågan huruvida de kan åta sig fortsatt fondförvaltning åt föreningen eller om förvaltningen bör skötas av föreningens kassör
att styrelsen kontakta SFNs ordförande och framföra att styrelsen är positiv till övertagande av Levinfonden

- c. Nutritionsakademi
TM och TC informerade att Jörgen Larsson och Johan Permert vid kirurgkliniken HS i samarbete med Fresenius Kabi tagit initiativ till att bilda en Nutritionsakademi i syfte att locka unga läkare med nutrivitionsintresse. Man planerar en mentorsgrupp med c:a 8 personer. Deltagarna träffas under sex veckoslut i internatform under en 2-årsperiod för introduktion till klinisk nutrivitionsforskning. Ett första möte har avhållits i Möckelhult.
- d. Specialistbevis i klinisk nutrition
GA nämnde att enligt Socialstyrelsens förteckning finns f.n. endast följande nio specialister i klinisk nutrition i landet: Gunnar Akner, Henrik Andersson, Ingvar Bosaeus, Gitten Cederblad, Lasse Ellegård, Anna Maria Langkilde, Peter Thesleff, Hans Tornqvist och Björn Åkesson.
Föreningen har f.n. totalt 53 medlemmar och många av dem är de facto specialistkompetenta, men har av olika skäl ej ansökt om formellt specialistbevis. Styrelsen har tidigare diskuterat huruvida föreningen skulle kunna fungera som sakkunnig åt Socialstyrelsen vid bedömning av ansökan om specialistbevis i klinisk nutrition. TM har kontaktat och därefter blivit kallad till ett möte med behörighetsavdelningen vid Socialstyrelsen. Flera av cheferna vid Socialstyrelsen har preliminärt ställt sig positiva till idén att föreningen utför sakkunnigbedömningar. Diskuterades möjligheten att skicka ut en blankett för ansökan om specialistkompetens till medlemmarna under våren 2001.

Stockholm 001114

Gunnar Akner
sekreterare

Justeras:

Ingvar Bosaeus
styrelseordförande