

Protokoll

- Ärende: Styrelsesammanträde med Svensk Förening för Klinisk Nutrition (SFKN), tillika sammanträde med SFKNs koordinatorkommitté.
- Tid: Torsdagen 4 oktober 2001 kl. 13.00 – 16.00
- Plats: Svenska Läkaresällskapet, Klara Östra Kyrkogata 10
- Närvarande: Gunnar Akner, Stockholm (sekreterare) (GA)
Nils-Georg Asp, Lund (adjungerad) (NGA)
Ingvar Bosaeus, Göteborg (IB)
Tommy Cederholm, Huddinge (ordförande) (TC)
Elisabet Forsum, Linköping (EF)
- Förhinder: Lars Ellegård, Göteborg (LE)
Göran Hallmans, Umeå (GH) (adjungerad från koordinatorkommittén)
Torsten Mossberg, Stockholm (TM)
Peter Thesleff, Lund (kassör) (PT)
Bengt Vessby, Uppsala (BV) (adjungerad från koordinatorkommittén)

1. Formalia

Ordförande TC öppnade mötet och hälsade de närvarande välkomna. Tre ledamöter hade anmält förhinder. Kallelsen godkändes. Tre övriga frågor anmälades, se nedan.

2. Riksstämman

Diskuterades föreningens program för Riksstämman i Stockholm torsdagen 011129. TC och GA har verkställt planeringen från styrelsesammanträdet 010216.

a. Fria föredrag

Totalt har inkommit 11 förslag till fria föredrag. Staffan Lindeberg hade skickat in två förslag avseende redovisning av litteratursammanställningar. Föreningen har länge haft som policy att programmet skall utgöras av föredrag kring egna forskningsresultat. Efter diskussion accepterades dock med tvekan att Staffan presenterar den ena litteratursammanställningen. Därmed presenteras totalt 10 föredrag.

b. Gunnar Levins högtidsföreläsning

TC har bjudit in professor Kent Lundholm, Göteborg, att tala under rubriken: "*Nutritionens roll i cancervård*".

c. Symposier

Föreningen arrangerar även i år två symposier:

- dels symposiet "*Behandlingsstrategier för den katabola patienten*" med Tommy Cederholm och Folke Hammarqvist som moderatorer
- dels sektionssymposiet "*Vad kan och bör kvalitetssäkras vid nutritionsbehandling*" med Torsten Mossberg som moderator.

d. Årsmöte

Årsmötet avhålls 011129 kl 10.30 - 11.30. Särskild kallelse tillställs alla medlemmar och associerade medlemmar senast 14 dagar före mötet. Agendan för årsmötet gicks igenom. Beslöts att ha som målsättning att denna kallelse skall vara det sista utskicket i pappersform inom SFKN. Framgent bör alla kallelser skickas via e-post.

3. Stadgar

Till detta styrelsesammanträde hade GA i samråd med TC utformat ett förslag till modifierade stadgar att framläggas vid årets årsmöte.

Föreningens årsmöte antog gällande stadgar 981124. Läkarförbundet godkände dessa stadgar 990429. Läkaresällskapet beslöt 001102 att ej godkänna stadgarna av två skäl:

- §7: Inget krav på medlemskap i Svenska Läkaresällskapet och/eller Läkarförbundet skall ställas för medlemmar utanför styrelsen
- §18: Styrelsen kompletteras med posten "facklig sekreterare"

Vid årsmötet 001130 beslöts att föreningen skall använda paraplybeteckningen "Svensk Förening för Klinisk Nutrition" som en samlande benämning för Läkaresällskapets sektion för nutrition och Läkarförbundets specialitetsförening för klinisk nutrition.

I det utsända förslaget till modifierade stadgar hade följande ändringsförslag införts jämfört med gällande stadgar från 1998:

- a) Två modifieringar enligt Läkaresällskapets två önskemål.
- b) Föreningen antar formellt namnet "Svensk Förening för Klinisk Nutrition" (SFKN)
- c) Namnändring på sektionen från "sektionen för nutrition" till "sektionen för klinisk nutrition" i syfte att förenkla och förtydliga föreningens ställning.
- d) Upp till två styrelseledamöter kan vara associerade medlemmar
- e) Ordinarie ledamöter av Läkaresällskapet kan efter ansökan och särskild prövning av styrelsen antas som ordinarie medlemmar i föreningen

Det utsända stadgeförslaget diskuterades. NGA ansåg att det är bra att föreningen tydligt fokuserar på klinisk nutrition och att föreningens formalia underordnas syftet med verksamheten. Han diskuterade om det ev. kan bli övertydligt att beteckna Läkaresällskapets sektion för "klinisk nutrition". EF ansåg att förslaget innehåller två problem: dels att associerade medlemmar ej har rösträtt vid föreningsmöten, men att två av dem kan inväljas i styrelsen och att de då har rösträtt i styrelsen och dels att man kan antas som ordinarie ledamot i Läkaresällskapet, men ändå "bara" vara associerad medlem i sektionen. GA framhöll att denna uppdelning bl.a. motiveras av att föreningen har fler associerade medlemmar än ordinarie medlemmar och att det vore orimligt att de associerade medlemmarna genom sin majoritet kunde välja en styrelse bestående av minst 5/7 läkare. SFKN är med sitt ena ben specialitetsförening i Läkarförbundet och därigenom krävs en klar majoritet av läkare i styrelsen. TC ansåg att dessa skäl talar för att det bör föreligga en läkardominans i beslutsprocessen i både föreningen och styrelsen.

För att lösa problemet med medlemskapet enades styrelsen om att stå fast vid förslaget angående de associerade medlemmarna, men ändra förslaget avseende de ordinarie medlemmarna genom följande tillägg till stadgeförslaget §7:

"Om styrelsen finner att särskilda skäl föreligger kan ordinarie ledamöter av Läkaresällskapet efter ansökan antas som ordinarie medlemmar i föreningen".

TC sammanfattade diskussionen med att dessa stadgefrågor är komplicerade till sin natur genom att föreningen utgör en sammanslagning av föreningar från Läkaresällskapet och Läkarförbundet och att föreningen har många icke-läkare som medlemmar.

Beslut

Styrelsen beslöt enhälligt att förelägga årets årsmöte det till detta styrelsesammanträde utsända stadgeförslaget med ovan angivna tillägg. Dessutom beslöts att som en särskild årsmötespunkt ta upp frågan om medlemskap och styrelserepresentation till diskussion.

4. Medlemmar i SFKN

GA informerade att föreningens medlemsregister f.n. består av totalt 131 medlemmar fördelat på 53 ordinarie- (40 %) och 78 associerade (60 %) medlemmar. PT hade i brev till styrelsen upplyst om att 119 medlemmar har betalt årsavgiften för 2001.

5. Ekonomi

- a. Aktuellt saldo: PT hade i brev till styrelsen informerat om att aktuellt saldo är totalt 22.365 kr fördelat på 17.615 kr på bankkonto och 4.750 kr på postgirokonto. Detta är i stort sett samma som ingående balans vid årets början. Diskuterades att föreningens medel ev. borde placeras i någon form av "räntefondskonto"
- b. Resekostnader: Diskuterades möjligheten att styrelsens ledamöter ev. kan få resekostnader till styrelsens sammanträden betalda av föreningen. Med hänsyn till det låga saldot ansåg styrelsen att ledamöterna så långt som möjligt bör försöka ombesörja reseersättning på annat sätt. I enstaka fall kan föreningen betala resor.
Diskuterades även olika former av inkomstförstärkning: höjning av medlemsavgiften (50→75 kr/år) eller sponsring från industrin eller annat håll. Inget beslut fattades.
- c. Gunnar Levinfonden: Styrelsen ställde sig redan vid sammanträdet 010216 positiv till Svensk Förenings för Näringslära (SFN) förslag att SFKN övertar förvaltningen av Levinfonden. SFN har tagit upp frågan igen genom kontakter med TC och GA.

Beslut

Uppdrogs åt kassören PT att kontakta SFN och ombesörja formellt övertagande av Levinfonden till SFKN under hösten 2001. Levinfonden bör placeras på ett särskilt konto med hög räntesats.

6. Utbildning

a. Grundutbildning

- *Diagnostiskt prov i klinisk nutrition*
GA, IB, EF och PT har skrivit en gemensam artikel om det i december 1998 i Linköping, Lund och Stockholm samtidigt anordnade anonyma diagnostiska provet i klinisk nutrition för läkarstuderande på termin 11, strax före läkarexamen. Artikeln är publicerad i Läkartidningen 2001; 98: 2604-10.
- *Nationellt bascurriculum i klinisk nutrition*
Rapport från koordinatorena vid de olika fakulteterna angående arbetet med lokal implementering:

Göteborg. I och med Henrik Anderssons pensionering är koordinatorfunktionen gentemot fakulteten f.n. oklar. Ingvar Bosaeus nämnde att det pågår en genomgripande omorganisation av läkarutbildningen i Göteborg och att det därför är svårt att bedriva något implementeringsarbete i klinisk nutrition. Flera föreläsningar i klinisk nutrition under den "katedrala intensivundervisningen" har ersatts av gruppseminarier. Detta är lärarintensiv undervisning och det är svårt att få resurserna att räcka till.

Linköping, koordinator Elisabet Forsum: Ett ökat antal studieplatser och nytt samarbete med högskolan i Örebro gör att det f.n. är svårt att driva något implementeringsarbete i Linköping.

Lund. I och med att Peter Thesleff tagit tjänstledighet från sin tjänst vid Lunds Universitet och Avd. för klinisk näringslära är koordinatorfunktionen gentemot fakulteten f.n. oklar. PT har i brev till styrelsen meddelat att han ej har något nytt att rapportera från Lund sendan föregående möte med koordinatorkommittén.

Stockholm, koordinator Gunnar Akner: GA nämnde att Programkommittén fortfarande bereder det försag som Referensgruppen i klinisk nutrition vid Karolinska Institutet lämnade in 1997 och som uppdaterades 000323.

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

Uppsala, koordinator Bengt Vessby: BV deltog vid sammanträdet.

b. Specialistutbildning

• *ST-läkare*

Inga ST-block har tillsatts i landet under det senaste året. Man har diskuterat att annonsera efter ST-läkare i klinisk nutrition i Göteborg och Lund, men detta är ännu på planeringsstadiet.

• *SK-kurs*

TC nämnde att den av Fresenius finansierade s.k. "KN-kursen" är väl etablerad och i stort sett fyller behovet i landet. GA kommenterade att denna kurs dels är fokuserad mot kirurgi och intensivvård med tillhörande artificiell nutritionsbehandling och dessutom är industrisponsrad från ett enda företag med de problem detta innebär. GA ansåg att det finns ett mycket stort behov av utbildning i klinisk nutrition för läkare på både vidare- och förbildningsnivå med inriktning mot det internmedicinska/geriatriska problemområdet. IB nämnde att det pågår preliminära diskussioner om en gemensam nordisk kursverksamhet, där olika delar av klinisk nutrition kunde undervisas under vardera t.ex. tre sammanhängande kursdagar. IB ansåg även att det finns behov av forskarutbildningskurer i klinisk nutrition. Inget beslut fattades.

c. Fortbildning

Det finns ett flertal endags-utbildningsprogram arrangerade av olika organisationer och myndigheter öppna även för läkare, men ingen systematiskt organiserad fortbildningsverksamhet.

Nutritionsakademien: TC och IB omnämnde "Nutritionsakademien", en organisation som med finansiering från Fresenius AB tillkommit för att stimulera nutritionsforskning.

Nutritionsakademien innebär att ett antal yngre forskare med intresse för nutritionsproblem inom främst kirurgi/intensivvård erbjuds att delta i sex tematiska seminarier i internatform om vardera tre dagar under totalt två år. Varje deltagare har en individuellt utsedd mentor.

7. Utveckling av nutritionsomhändertagandet i vård och omsorg

a. SoS-rapport 2000:11 "Näringsproblem i vård och omsorg"

TC nämnde att TM rest runt i landet under våren i år och informerat om rapporten för olika yrkesgrupper inom vård och omsorg. Det har även publicerats en artikel i "Dietistaktuellt". En engelsk översättning är nästa klar, men kommer troligen endast att föreligga som internet-version.

b. Nationella riktlinjer för handläggning av nutritionsproblem i vård och omsorg

Professor Jörgen Larsson vid Huddinge Sjukhus har i samråd med Fresenius AB bjudit in en arbetsgrupp för att utarbeta "Praktiska riktlinjer för klinisk nutrition i Sverige". I gruppen ingår förutom ordförande Jörgen Larsson även följande nio inbjudna personer: Gunnar Akner, Ingvar Bosaeus, Tommy Cederholm, Pia Essén, Olle Ljungqvist, Bengt Jeppsson, Elisabet Rothenberg, Hans Tanhhøj och Ann Ödlund-Olin. Gruppen har haft två sammanträden 010612 och 010918 och enats om att utarbeta nationella riktlinjer uppdelat på rubrikerna "Diagnostik", "Behandling" och "Uppföljning". Det har diskuterats om det skall vara en skrift för hela det vuxenmedicinska fältet eller om någon form av uppdelning bör ske mellan t.ex. kirurgi/intensivvård, internmedicin och äldreomsorg/kommunal äldreomsorg. Målsättningen är att en skrift skall föreligga under 2002.

c. "SNUS"-gruppen

"SNUS" är en förkortning för "Samarbetsgruppen för nutritionens utveckling i svensk sjukvård och omsorg". Gruppen bildades 010111 och utgör en samarbetsgrupp mellan olika yrkesgruppers nutritionsinriktade föreningar. För närvarande deltar SFKN (TC, IB), SWESPEN (Jörgen Larsson), Dietisternas Riksförbund, DRF (Elisabet Rothenberg) och sjuksköterskornas Nutritionsnätverk (Ann Ödlund-Olin). Man har diskuterat att även engagera t.ex. Svensk Förening för Näringslära (SFN) och Swedish Nutrition Foundation (SNF), även om dessa organisationer ej är yrkesföreningar.

Syftet med denna nybildade samlingsgrupp är

- att genomföra och skapa konsensusseminarier och –dokument
- att bygga upp en utvecklingsfond med hjälp av nutritionsindustrin (resebidrag, arvoden etc)
- att bedriva lobbyverksamhet inom den kommunala sektorn

Under innevarande år har gruppen haft fem sammanträden (010111, 010319, 010508, 010612 och 010918), vg se bifogade kopior av minnesanteckningarna från dessa möten (bilaga 1-5). Vid sammanträdet i maj beslöts att gruppen betecknas "SNUS" med ovan angivna innebörd, att bilda en mer fast samlingsstruktur samt att bygga upp en ekonomi baserad på främst industrisponsring. Vid mötet i september diskuterades ett konkret stadgeförslag (bilaga 6). GA kommenterade att det är värdefullt med samarbete med andra organisationer, men att denna snabba utveckling från "lösligt sammanfogad samlingsgrupp" till formell förening för olika föreningar med stadgar, förtroendeposter, årsredovisning etc. skett utan föregående diskussion i vare sig föreningen eller styrelsen. TC delade uppfattningen att det är angeläget med löpande information och diskussion angående "SNUS" verksamhet.

Beslut

Beslöts att minnesanteckningar från SNUS-möten distribueras till SFKNs styrelseledamöter löpande per e-post efter varje möte.

8. ESS-gruppens arbete "Mat och näring för sjuka"

IB är ordförande arbetsgruppen och informerade om det pågående arbetet. Gruppen har omarbetat en stor del av texten i "Mat på sjukhus" från 1991 och kommer att skicka ut det nya manuskriptet på bred remiss under hösten 2001. Man har bl.a. tagit intryck av de danska riktlinjerna där man t.ex. skiljer på "friska sjuka" och "sjuka sjuka". Målsättningen är att boken skall tryckas under första halvåret 2002.

9. Forskningsfrågor

Beslöts att diskutera denna punkt tillsammans med punkt 10, "Information angående vetenskapsakademins möte".

Vetenskapsakademins nationalkommitté för näringslära arrangerade ett seminarium kring den svenska aktuella nutritionsforskningen och dess finansiella villkor i Sigtuna 011002-03. TC och IB hade bjudits in i planeringsgruppen, men SFKN stod formellt ej som medarrangör. Syftet med seminariet var

- att inventera nutritionsforskningen i landet
 - att formulera ett dokument om behovet av en ny central satsning på nutritionsforskning
- Fokus låg på basal nutritionsforskning och folkhälsanutrition, men SFKNs representanter framförde behov av satsning även på klinisk nutritionsforskning.

Totalt deltog c:a 25 personer och arrangörerna återkommer inom kort med ett sammanfattande dokument från seminariet.

10. Specialistkompetens i klinisk nutrition

Vg se tidigare utsänt protokoll från SFKNs sammanträde 001020, punkt 15 d samt brev från GA till styrelsen daterat 010301. Diskuterades åter att många av medlemmarna i SFKN är behöriga att erhålla specialistbevis i påbyggnadsspecialiteten klinisk nutrition och att alla är välkomna att skicka in ansökan till Socialstyrelsen som därefter troligen kommer att remittera ansökningarna för yttrande till SFKNs styrelse. Det bör betonas att detta på intet sätt skulle vara någon form av "genväg" till specialistkompetens. Ännu har inga ansökningar inkommit.

GA kommenterade att en specialitet med endast nio specialister i hela landet och därtill i avsaknad av ST-utbildning, SK-kurser och klinisk infrastruktur torde ha svårt att övertyga omvärlden om behovet av fortsatt status som specialitet. Därtill finns problemen med indragning av professuren i klinisk näringslära i Göteborg samt oklarheten kring den motsvarande professuren i Uppsala. GA bedömde att det troligen finns minst 30-40 personer i landet som är kvalificerade för specialistbevis i klinisk nutrition.

11. ESPEN

På grund av tidsbrist hann styrelsen ej diskutera den nyligen genomförda ESPEN-kongressen i München.

12. Hemsida

GA hade före sammanträdet skickat ut informationsmaterial från Ronden angående erbjudande till sektionerna om uppläggning av hemsida. Styrelsen ansåg det vara av stor betydelse att organisera en hemsida så snabbt som möjligt.

Beslut

Uppdrogs åt GA att i samråd med TC utforma underlag för en hemsida för SFKN och att i samarbete med Ronden lösa de tekniska aspekterna, om möjligt under våren 2002.

13. Övriga frågor

a. Bedömningsnämnd

NGA informerade om den nybildade "Bedömningsnämnden för Kost-Hälsainformation (BKH) i märkning och marknadsföring av livsmedel", vg se bifogade kopia av stadgar (bilaga 7). Arbetet emanerar ur ett EU-samarbete och har sedan en tid beretts på Jordbruksdepartementet. Syftet är att utveckla en god marknadsföringssed på detta område. Swedish Nutrition Foundation (SNF) har med departementets stöd åtagit sig att leda arbetet. Till sin hjälp har bedömningsnämnden ett vetenskapligt granskningsråd kopplat till SNFs forskningsrådsnämnd som granskar hälsopåståenden för olika preparat på kost-hälsa-området ur vetenskaplig synvinkel före lansering på marknaden. NGA önskade en formell representant från SFKN i det vetenskapliga granskningsrådet och föreslog ordförande TC, vilket styrelsen tillstyrkte. TC önskade dock mer information och betänketid innan han accepterar erbjudandet.

b. Biobanker

GH hade före sammanträdet kontaktat NGA och TC angående frågan om "Informerat samtycke vid utnyttjande av biobanker". GA nämnde att han efter diskussion med GH och i samråd med IB skickat en remiss från Socialstyrelsen (via Läkarförbundet) angående "Socialstyrelsens rapport om biobanker i hälso- och sjukvården mm" till GH 000829 med önskemål att GH skulle utforma ett förslag till yttrande för SFKNs räkning före deadline 001006. Styrelsen har dock ej fått något förslag från GH.

Beslut

Beslöts att GA ber GH sammanfatta problematiken skriftligt inför den fortsatta handläggningen i SFKN.

c. Nutritionistutbildningen

EF tog upp frågan om SFKN på något sätt kan agera för att förbättra utbildningen för nutritionister i landet. För närvarande organiseras den 4-åriga "Nutritionistlinjen" av Stockholms Universitet som lägger ut en betydande del på Inst. för medicinsk näringslära, vid Novum, Huddinge Sjukhus. Ett problem är att de färdiga nutritionisterna saknar en tydlig arbetsmarknad och därför ofta kommer att ägna sig åt annan yrkesverksamhet än nutrition. Vanliga alternativ är t.ex. arbete vid läkemedelsbolag och inom grundvetenskapligt forskningsarbete. Klinisk nutrition förekommer endast i ringa utsträckning inom nutritionistutbildningen. Härigenom uppstår även en problematik visavi t.ex. dietistutbildningen.

GA diskuterade att det vore värdefullt med ett närmande mellan nutritionist-, dietist- och gärna även kostekonom-utbildningarna och att detta skulle kunna åstadkommas genom att dessa utbildningar blir formellt 4-åriga och organiseras som en gemensam 2-årig basutbildning som därefter profileras på ett antal 2-åriga tydliga områden, t.ex. klinisk nutrition, preventiv nutrition (folkhälsonutrition), nutritionsforskning/kostvetenskap, kostekonomi etc.

Frågan väcktes om SFKN bör agera formellt på lämpligt sätt, t.ex. genom att tillskriva de olika huvudmännen för dessa olika utbildningar med ett förslag. Syftet skulle fr.a. vara att skapa bättre förutsättningar för en utveckling av klinisk nutrition i landet genom en förbättring av den högre utbildningen i inom nutritionsområdet. Inget beslut fattades.

Stockholm 011008

Gunnar Akner
sekreterare

Justeras:

Tommy Cederholm
styrelseordförande

Bilagor

1. Kopia av minnesanteckningar från "SNUS-gruppens" möte 010111 (2 sidor)
2. ~~Kopia av minnesanteckningar från "SNUS-gruppens" möte 010111 (2 sidor)~~
- 2 3. Kopia av minnesanteckningar från "SNUS-gruppens" möte 010319 (2 sidor)
- 3 4. Kopia av minnesanteckningar från "SNUS-gruppens" möte 010518 (2 sidor)
- 4 5. Kopia av minnesanteckningar från "SNUS-gruppens" möte 010612 (1 sida)
- 5 6. Kopia av minnesanteckningar från "SNUS-gruppens" möte 010918 (1 sida)
- 6 7. Kopia av förslag till stadgar för "SNUS-gruppen" daterade 001003 (3 sidor)
- 7 8. Kopia av stadgar för "Bedömningsnämnden för Kost_Hälsainformation (BKH) i märkning och marknadsföring av livsmedel" daterade 010906 (3 sidor)

Minnesanteckningar – Fortsatt arbete med Socialstyrelserapporten ”Näringsproblem i vård och omsorg”, 01-01-11, Socialstyrelsen.

Närvarande: Tommy Cederholm (sammankallande, SFKN), Ingvar Bosaeus (SFKN), Olle Ljungqvist (Swespen), Torsten Mossberg (SFKN och Socialstyrelsen), Elisabet Rothenberg (DRF) samt Ann Ödlund Olin (Nutritionsnätet).

1. Fortsatt spridning av rapporten.
 - A. Socialstyrelsens informationsavdelning skickar rapporten till tidskrifter: Läkartidningen, Näringsforskning, Nordisk Geriatrik, Vårdfacket, Sjukskötersketidningen, Dietisten, Dietistaktuellt, Omsorgsnytt, Dagens Medicin, Vår Föda, Vård i Norden, Primärvårdstidningen, Livstecknet, SSF-nytt, PRO:s tidning, SPF:s tidning, Landstingsvärlden, Kommunaktuellt, Medikament, Incitament.
 - B. Skilt från Socialstyrelsens utskick skickar samarbetsgruppen ett **brev till resp. tidskrift** (undertecknat av oss i vår egenskap av representanter för de olika organisationerna) som berättar att rapporten finns, ett kort referat av rapporten och hur och varför man bör använda rapporten. Ev. kan vi bifoga ett **utkast till artikel**, Torstens sammanfattning kan användas som skelett.
 - C. Ett **e-mail** (modellbrev) skickas till samtliga medlemmar i de organisationer vi representerar.
2. Vi diskuterade hur rapporten kan användas för att stärka nutritionens position på universitetet. Vi var överens om att akademisk klinisk nutrition bäst utvecklas integrerat med klinisk verksamhet. De särskilda enheterna för nutrition som är förlagda utanför sjukhusen har ofta svårigheter med integrering i klinisk sjukvård. Det betyder att vi både bör sträva efter att förstärka nutritionsakademisk verksamhet på klinikerna och även att stötta de institutioner för nutrition som redan finns. Svårigheter med finansiering av akademisk verksamhet diskuterades. Det framfördes att finns det villiga finansiärer (t.ex. landsting, industri, Socialdepartementet) är det sällan svårt att skapa universitetstjänster, inkl professorer. Genom att t.ex. **inbjuda till fördjupningsseminarier** med i sammanhanget intressanta organisationer kan vi i bästa fall göra behovet av akademiska satsningar (ekonomiskt) tydligt. Sådana seminarier bör engagera akademiskt framstående personer. Vi behöver dessutom **utveckla arbetsmetoderna** för nutritionsforskning. Den traditionella modellen med randomiserade kontrollerade placebostudier kanske inte alltid är tillämpningsbar. Olle berättade en del om Henrik Kehlets arbetsmetoder i Danmark. Den aktuella situationen på lärosätena idag diskuterades. I Göteborg har professuren i klinisk nutrition dragits in (Ingvar Bosaeus har nu en adjungerad professor). I Uppsala kommer professuren i nutrition att utlysas sannolikt under detta år och vi bör arbeta för att den besätts av lämplig person.
3. Slutligen diskuterade vi hur praktisk nutritionsverksamhet på sjukhus och i omsorg kan utvecklas. Det är viktigt att engagera/intressera personer i beslutsfattande positioner (Chefsöverläkare, MAS:ar o.l.). Vi bör presentera förslag till lösningar snarare än att ange problem.
 - Beträffande sjukhusens verksamhet kan det handla om att presentera *modeller för att identifiera riskindivider*, att definiera vad en *basal nutrition* innebär (t.ex. vilka minibehov som gäller för alla individer), att utveckla kontinuerligt pågående *vidareutbildningsprogram*. På enhetsnivå (avd/klinik/division/sjukhus) bör *tvärfprofessionella nutritionsenheter* bildas.

- När det gäller äldreomsorg handlar det bl a om att förena socialtjänstlagens intentioner med hälso- och sjukvårdslagen. Identifiera ansvarsområden. Biståndshandläggarna är en nyckelgrupp, dessa har ofta ett starkt socialt fokus. *Vårdkedjerspektivet* är viktigt; dvs att riskpatienter identifieras på sjukhusen, nutritionsinformation förs över till kommunen som har ett fungerande åtgärdsprogram. I detta åtgärdsprogram kan ligga *normen för nattfasta* och för *måltidsordning* och *kostrutiner*, inkl. kvalitetssäkring av matupphandling. Detta är åtgärder som relativt lätt kan genomföras och som är okontroversiella.

En målsättning för samarbetsgruppen kan vara att utifrån rapportens innehåll **utarbete en kortfattad praktisk manual** avseende utredning, behandling och dokumentation. Det är fn inte aktuellt för Socialstyrelsen att stå bakom ett normerande dokument.

ESS-gruppen, med Ingvar Bosaeus i spetsen, arbetar fn med att slutföra dokumentet "Mat för sjuka" som planeras vara klart under året 2001. Genomslaget för detta dokument, som är av normerande karaktär, kan förhoppningsvis förstärkas av det intresse som SOS-rapporten har skapat/skapar.

4. Vi beslöt att lösligt sammanfoga en samarbetsgrupp bestående av de närvarande representanterna från SFKN (dvs Läkarsällskapets sektion), Swespen, Nutritionsnätet och DRF. Förhoppningsvis kan även Svensk förening för näringslära (SFN) och Swedish Nutrition Foundation (SNF) engageras. Anita Laser Reuterswärd och Nils-Georg Asp ska tillfrågas. I ett senare skede vore det bra att dessutom få med representanter från Livsmedelsverket, Landstingsförbundet och Kommunförbundet. I slutändan kanske även Socialstyrelsen kan stå bakom vissa utlåtanden. Som ett första förslag på namn kallade vi oss *Arbetsgruppen för utveckling av nutrition i vård och omsorg*.
5. Nästa möte bestämdes till den 19/3 kl 10 – 12 och vi kommer då att vara på Läkarsällskapet.

Tommy Cederholm

Minnesanteckningar 19/3 2001

Samarbetsgruppen för nutritionens utveckling i svensk sjukvård och omsorg (SNUS)

Närvarande: Tommy Cederholm (sammanställande, SFKN), Ingvar Bosaeus (SFKN), Olle Ljungqvist (Swespen), Torsten Mossberg (SFKN och Socialstyrelsen), Elisabet Rothenberg (DRF) samt Ann Ödlund Olin (Nutritionsnätet).

1. Namn och ekonomi

Vi beslutade att kalla samarbetsgruppen för SNUS enl. ovan. Nutritionsföretag verksamma i Sverige (Abbot/Anders Nyman, Baxter/Per Cederlund, Findus/Wasty Klasson, Fresenius-Kabi/Yvonne Andersson, Novartis/Gunnar Lindebo, Nutricia/Ann-Kristin Woxne, Semper/Gustaf Lindewald) tillfrågas om de vill bidra ekonomiskt (ca 10.000 kr) till att täcka kostnader för administration, resor m.m. Pengarna sätts in på SFKN:s konto. Peter Thesleff (kassör, SFKN) tillfrågas. Informationsbrev med förfrågan skrivs av undertecknad. Vi beslutade att hålla gruppen liten, men varje deltagande organisation (SFKN, SWESPEN, DRF, Nutritionsnätet, SNF, SFN) kan ha en suppleant.

2. Spridning av rapporten.

- A. Rapporten har gått ut i ca 600 ex, vilket betraktas som mycket av Socialstyrelsen.
- B. Torsten M har på Läkartidningens uppmaning skrivit en artikel om rapporten. Dietistaktuellt har haft en artikel.
- C. Nedanstående **tidskrifter får ett kort informationsbrev** om rapporten från SNUS med en utförligare information bifogad. Tidskrifterna uppmanas kontakta SNUS och per telefon kan resp. tidskrift erbjudas färdiga artiklar alt. temaserier författade av lämpliga personer i SNUS-nätverket. Adresser till Näringsforskning, Nordisk Geriatrik, Vårdfacket, Sjukskötersketidningen, Dietisten, Dietistaktuellt, Omsorgsnytt, Dagens Medicin, Vår Föda, Vård i Norden, Primärvårdstidningen, Livstecknet, SSF-nytt, PRO:s tidning, SPF:s tidning, Landstingsvärlden, Kommunaktuellt, Medikament, Incitament finns sannolikt på SoS informationsavdelning (Torsten M).
- D. Torsten har sonderat intresse och möjlighet att **översätta** rapporten till engelska och ge ut den på nätet. Kostnaden på 63.000 kr kan möjligen täckas av SoS.
- E. Ett **e-mail** (modellbrev) skickas till samtliga medlemmar i de organisationer vi representerar – Torstens LT-artikel??
- F. www.ronden.se tillfrågas om att lägga in information om rapporten.

3. Hur stärka nutritionsforskningen?

SNF har föreslagit att ett seminarium kring den aktuella nutritionsforskningen och dess finansiella villkor hålls i början av oktober i samband med att SNF fyller 40 år. Vi är dock angelägna att seminariet genomförs som ett samarbetsprojekt.

Frågor att föra fram på seminariet

- **metodik** för nutritionsstudier, dvs. inventering av de tekniker som används idag och diskussion om metodutveckling. Hur ta hänsyn till det multifaktoriella sammanhang nutritionsstörningar uppstår i? Hur göra RCT utan alltför starka selektionseffekter? Kan vi skapa nätverk för att utveckla protokoll och genomföra multicenterstudier? Har vi enheter som kan testa studiemodeller?
- **finansiering** av nutritionsforskning. Forskningsråden har delvis omstrukturerats. Hur hitta/skapa fora för finansiering? Utöver nutritionsföretagen bör även

Livsmedelsindustrin engageras i finansieringen av den kliniska nutritionens utveckling. Hälso- och sjukvården är en stor kund hos livsmedelsindustrin.

- **"Det bortglömda problemet"** – arbetsnamn på ett kommande forskningsseminarium med Landstingsförbund, Kommunförbund, LRF och livsmedelsföretag inbjudna för att diskutera äldrenutrition. Den åldrande populationens särskilda behov behöver lyftas fram. "A problem to be solved" – i detta ligger en utvecklingspotential för livsmedelsindustrin. Syftet kan vara att skapa en forskningsfond/stiftelse för finansiering av tjänster (professurer/forskarassistenter/stipendier) delvis kopplat till SNUS-nätverket.

4. Manual för praktisk nutritionsverksamhet?

Vi diskuterade möjligheten att integrera ett sådant kapitel i det kommande ESS-dokumentet "Mat för sjuka". Manualen kan också läggas separat på nätet. Alternativa namn diskuterades dessutom på dokumentet; "Näring för sjuka" eller "Nutrition för sjuka".

5. Nästa SNUS-möte 18/5 kl 13 – 15, på Ersta sjukhus. Mötet hålls i anslutning till Swespens "Vårmöte" (kl 9-12 då bl.a. abstrakt till årets ESPEN-kongress presenteras och diskuteras).

Tommy Cederholm

Minnesanteckningar 18/5 2001

Samarbetsgruppen för nutritionens utveckling i svensk sjukvård och omsorg (SNUS)

Närvarande: Tommy Cederholm (sammanställande, SFKN), Ingvar Bosaeus (SFKN), Olle Ljungqvist (Swespen), Torsten Mossberg (SFKN och Socialstyrelsen), Elisabet Rothenberg (DRF) samt Ann Ödlund Olin (Nutritionsnätet).

1. Organisation och ekonomi

Beslutades att organisationsstrukturen stärks och att en ekonomi byggs upp. Målsättning att till hösten (3/10, se nedan) ha ett konstituerande möte och att vi fram till dess har ett stadgeförslag. Organisationen ska ses som ett samarbetsorgan mellan de ingående föreningarna och samarbetet ska stärka det praktiska nutritionsarbetet, stärka den kliniska nutritionsforskningen och sprida nutritionskunskap med det yttersta syftet att ge den enskilda patienten det bästa nutritionella omhändertagandet.

Förslag till konkreta arbetsområden

- bygga upp en utvecklingsfond med hjälp av nutritionsindustrin
- driva en seminarierie
- utarbeta en manual för praktisk nutritionsverksamhet

Ett informationsbrev riktat till nutritionsindustrin utarbetas. Brevet utgår från det aktuella kunskapsläget och beskriver behoven av satsningar på den kliniska nutritionsforskningen. Möjlighet ges att stödja verksamheten genom finansiella bidrag till ett konto som öppnas i SNUS (eller vad vi väljer att kalla oss) namn (efter att vi konstituerat gruppen).

Varje ingående organisation i SNUS får ha 1-3 medlemmar i styrelsen. F.n. saknas representation från SNF/SFN.

Att göra:

Stadgar – Ann (erfarenheter från Nutritionsnätet), Elisabet (kontakt med jurist).

Informationsbrev – Ingvar

SNF-representation (Nils-Georg Asp) - Tommy

2. Manual för praktisk nutritionsverksamhet

Parallellt med SNUS-gruppens diskussioner i ärendet har Jörgen Larsson tagit initiativ till en grupp som ska presentera enkla nutritions-"guidelines" utifrån SOS-rapporten. Vi ser detta som ett utmärkt initiativ. Första mötet planerat till 12/6. Gruppens uppfattning var att dokumentets legitimitet vinner på att de samlade svenska nutritionsinriktade organisationerna (manifesterade i SNUS) står bakom. Jörgen Larsson är en lämplig ordförande i guidelines-arbetet och Jörgen bör tillfrågas om han vill delta i SNUS-styrelsen (formellt som representant för SWESPEN).

Att göra:

Kontakta Jörgen – Tommy

3. Spridning av rapporten.

A. Torstens Läkartidningsartikel på g.

B. Nedanstående **tidskrifter har ännu inte fått informationsbrev**, men det ska ordnas före sommaren. Nordisk Geriatrik, Vårdfacket, Sjukskötersketidningen, Dietisten,[†] Dietistaktuellt, Omsorgsnytt, Dagens Medicin, Vår Föda, Vård i Norden, Primärvårdstidningen, Livstecknet, SSF-nytt, PRO:s tidning, SPF:s tidning, Landstingsvärlden, Kommunaktuellt, Medikament, Incitament.

C. **Översättning** av rapporten till engelska pågår.

D. www.ronden.se tillfrågas om att lägga in information om rapporten.
Att göra: Ta fram adresser till tidskrifter – Ann och Tommy

4. Hur stärka nutritionsforskningen?

Nationalkommittén för näringslära planerar för ett seminarium kring den svenska aktuella nutritionsforskningen och dess finansiella villkor. Övriga ingående organisationer i planeringen är SNF och SFKN (Läkarsällskapet). Tommy och Ingvar ingår i planeringsgruppen. Seminariet hålls 2-3/10 (lunch-lunch) som ett internat i Sigtuna med ca. 25 deltagare. 5-6 personer från SNUS är välkomna. Syftet med seminariet är att 1) inventera forskningssituationen i landet och 2) formulera ett dokument om behovet av en ny central satsning på nutritionsforskning, i linje med den satsning som gjordes när 5 professurer tillsattes för ca 30 år sedan.

Fokus under seminariet kommer sannolikt att ligga på humannutrition och folkhälsonutrition. Vi bör delta för att markera behovet av motsvarande satsningar på den kliniska nutritionsforskningen. SNUS bör försöka inventera den kliniska nutritionsforskningen. Följande personer uppmanas skicka sammanfattningar från någon större forskningsanslagsansökan e.l. som sammanställer gruppens aktivitet: Ingvar Bosaeus, Tommy Cederholm, Anna-Kristin Ek/Mitra Unosson, Sölve Elmståhl, Elisabeth Forsum, Jörgen Larsson/Johan Permert, Olle Ljungqvist, Kent Lundholm, Jan Wernerman...., flera??

Att göra: Kontakta ovanstående personer - ?

5. Kommande SNUS-möten

12/6 kl. 13 – 14 i anslutning till möte med Jörgen Larssons guideline-gruppsmöte (KI)

24/8 kl. 9-11.30 Läkarsällskapet

3/10 em, konstituerande möte i anslutning till forskningssem Sigtuna (mötesplats ?).

Tommy Cederholm

Minnesanteckningar 12/6 2001

Samarbetsgruppen för nutritionens utveckling i svensk sjukvård och omsorg (SNUS)

Närvarande: Ingvar Bosaeus, Tommy Cederholm, Jörgen Larsson, Elisabet Rothenberg, Ann Ödlund Olin.

1. Organisation och ekonomi

Vi hälsade Jörgen välkommen till SNUS.

Enl. föregående möte räknar vi med att konstituera SNUS i samband med möte 3/10, se nedan.

Stadgar diskuterades. Möjligen gäller särskilda regler för en förening som "består" av andra föreningar. Elisabet kollar med jurist på Agrifack och med SNF som är just en sådan förening.

Med utgångspunkt från Nutritionsnätets, SWESPENS och SNF:s stadgar gör Tommy och Ann ett första förslag att diskutera vid höstterminens första möte, se nedan.

Ingvar har gjort förslag till informationsbrev att ställa till de företag och organisationer som vi vill ska stödja SNUS. Brevet ser bra ut, vi räknar med att skicka ut det efter det konstituerande mötet.

Förslag till konkreta arbetsområden diskuterades vidare

Grunden är att gynna **tvärprofessionellt utvecklingsarbete och interdisciplinära nätverk** med syfte att

- genomföra och skapa konsensusseminarier och -dokument.
- bygga upp en utvecklingsfond med hjälp av nutritionsindustrin (resebidrag, arvoden mm)
- bedriva "lobby"-verksamhet inom den kommunala sektorn

Att göra:

Stadgar – Ann och Tommy gör ett stadgeförslag

2. Manual för praktisk nutritionsverksamhet

"Guideline-gruppen" har haft sitt 1:a möte, se ssk protokoll. Vi diskuterade sponsorskapet, f.n. stötta projektet av Fresenius-Kabi. Behovet av att breddning diskuterades, t.ex. via SNUS utvecklingsfond. Karolinska Institutet skulle också kunna anges som sponsor.

3. Spridning av rapporten.

A. Torstens Läkartidningsartikel på g.

B. Följande tidskrifter har fått informationsbrev; Nordisk Geriatrik, Vårdfacket, Sjukskötersketidningen, Vård i Norden, Primärvårdstidningen, SSF-nytt, PRO:s tidning, SPF:s tidning, Landstingsvärlden, Kommunaktuellt, Incitament.

C. Översättning av rapporten till engelska pågår.

4. Hur stärka nutritionsforskningen?

Planeringen för forskningsseminarium 2-3/10 i regi av Nationalkommitten för näringslära pågår.

Avseende den inventering av svensk nutritionsforskning som är planerad beslöt vi att t.v. avvakta Åke Bruces rundförfrågning. Ev. tar vi eget initiativ enl. föregående mötets protokoll.

5. Kommande SNUS-möten

24/8 kl. 9-11.30 Läkarsällskapet ??? (oklart om detta möte behövs, avvakta kallelse)

18/9 kl 13-15 Läkarsällskapet (i anslutning till Guidelin-gruppens 2:a möte)

3/10 em, konstituerande möte i anslutning till forskningssem, Sigtuna.

Tommy Cederholm

Minnesanteckningar 18/9 2001**Samarbetsgruppen för nutritionens utveckling i svensk sjukvård och omsorg (SNUS)**

Närvarande: Ingvar Bosaeus (SFKN), Tommy Cederholm (SFKN), Olle Ljungqvist (Swespen), Elisabet Rothenberg (DRF), Ann Ödlund Olin (Nutritionsnätet). (Jörgen Larsson och Torsten Mossberg anmält förhinder).

1. Organisation och ekonomi

- a) Stadgeförslaget diskuterades och reviderades, se bilaga. SNUS ska ses som ett nätverk för informationsöverföring och forum för gemensamma satsningar för de i SNUS ingående medlemsföreningarna. F.n. består SNUS av 1-2 representanter från SFKN, Swespen, Nutritionsnätet och DRF.
- b) 3/10 samlas SNUS för att konstitueras efter det reviderade stadgeförslaget. Därefter ansöks om postgirokonto.
- c) Styrelsefunktioner utsågs. Ordförande: Tommy Cederholm. Sekreterare: Ann Ödlund Olin. Kassör: Elisabet Rothenberg.

2. Manual för klinisk praxis

- a) "Guideline-gruppen" har haft sitt 2:a möte, se ssk protokoll. Vi fortsatte att diskutera sponsorskapet. En gemensam uppfattning är att industrins roll behöver nedtonas för att öka dokumentets legitimitet.
- b) På ESPEN-mötet i Munchen berördes bl.a. att European Council kommer att ge ut EU-överrripande direktiv för nutritionsomhändertagande. Kan länkas till Klinisk praxis-gruppens arbete. Möjligheter att publicera i Clin Nutr omnämndes.

3. Hur stärka nutritionsforskningen?

- a) Forskningsseminarium kommer att hållas i Sigtuna 2-3/10 i regi av Nationalkommitten för näringslära. Ingvar och Tommy kommer att vara där. Bl.a. kommer en inventering av svensk nutritionsforskning att göras. Sannolikt kommer läget för Näringslärainstitutionen i Uppsala att diskuteras.
- b) Iden att hålla en hearing om "Nutrition i kommunal omsorg" i SNUS regi väcktes.

5. Kommande SNUS-möten

- 3/10 -01, kl. 16.30 hos Olle på Ersta sjukhus, konstituerande möte.
19/12 efter Klinisk praxis-möte?

Tommy Cederholm

Stadgar för

Samarbetsgruppen för nutritionens utveckling i svensk sjukvård och omsorg (SNUS)

§1. Namn och medlemskap

Föreningens namn är Samarbetsgruppen för nutritionens utveckling i svensk sjukvård och omsorg (SNUS). Föreningen har bildats av representanter från Svensk förening för klinisk nutrition (SFKN), Swespen, Nutritionsnätet och Dietisternas Riksförbund (DRF). Föreningar med intresse för nutritionsfrågor inom sjukvård och omsorg kan bli medlemmar efter ansökan. Styrelsen beslutar om medlemskap och kan med 2/3 majoritet ompröva beslutet. Ingående förening kan utträda ur SNUS efter skriftlig anmälan till styrelsen.

§2 Ändamål

Föreningens ändamål är att främja forskning, utbildning och utveckling kring nutrition i svensk sjukvård och omsorg samt att gynna tvärprofessionellt arbete och interdisciplinära nätverk. Föreningen är fri och obunden.

§3 Ekonomi

För sin verksamhet mottager föreningen bidrag från externa givare, t ex enskilda personer, företag, universitet, kommuner och landsting.

§4 Årsmöte

Årsmötet är SNUS högsta beslutande organ. Ordinarie årsmöte skall äga rum varje år före maj månads utgång på dag, tid och ort som styrelsen beslutar.

De i SNUS ingående medlemsföreningarna utser vardera upp till 3 representanter, utöver de ordinarie styrelseledamöterna, till årsmötet.

Kallelse till ordinarie årsmöte skall utsändas skriftligen av SNUS styrelse till de ingående medlemsföreningarnas styrelse senast fyra veckor i förväg. Föredragningslista, styrelsens verksamhetsberättelse för det gångna året och styrelsens förslag till verksamhetsplan och budget skall till ordinarie årsmöte utsändas skriftligen till de ingående medlemsföreningarnas styrelse senast fyra veckor i förväg. Övriga årsmöteshandlingar skall utdelas skriftligen vid årsmötet.

Ordinarie årsmötes dagordning skall innehålla följande punkter:

1. Val av mötesordförande för årsmötet.
2. Val av protokollförare för årsmötet.
3. Val av två personer att jämte mötesordföranden justera årsmötets protokoll samt att utöva rösträkning.
4. Styrelsens verksamhetsberättelse för det gångna året.
5. Styrelsens ekonomiska redovisning för det gångna året.
6. Revisorernas berättelse.
7. Frågan om ansvarsfrihet för styrelsen.
8. Styrelsens förslag till verksamhetsplan
9. Motioner.
10. Styrelsens förslag till budget samt styrelsens övriga förslag.
11. Val av ordförande för SNUS
12. Val av styrelseledamöter.
13. Val av revisorer.

14. Övriga i behörig ordning väckta frågor.

De i SNUS ingående medlemsföreningarna kan inlämna motion till ordinarie årsmöte. Motionen skall vara styrelsen tillhanda senast sex veckor före årsmötet. Styrelsen bilägger dessa motioner med kallelsen till årsmötet.

Vid röstning på årsmötet äger varje närvarande förening en röst. Representant som är styrelseledamot får inte delta i beslut rörande ansvarsfrihet för styrelsen eller i val av revisorer .

Beslut på årsmötet fattas med enkel majoritet.

§ 5. Extra årsmöte

Extra årsmöte skall hållas då:

A. styrelsen så beslutar

B. revisorerna till styrelsen så begär

C. minst hälften av ingående medlemsföreningarna så begär

Extra årsmöte skall hållas på dag, tid och ort som styrelsen beslutar, dock inom åtta veckor från det att begäran enligt ovan inkommit till styrelsen.

Kallelse till extra årsmöte skall utsändas skriftligen av styrelsen till de ingående medlemsföreningarnas styrelser senast fyra veckor i förväg.

De ingående medlemsföreningarna kan inlämna motion till extra årsmöte. Motion till extra årsmöte skall vara styrelsen tillhanda senast två veckor före årsmötet. Styrelsen har att med sitt skriftliga yttrande framlägga motionen skriftligen för årsmötet.

§6. Styrelse

Styrelsen har sitt säte i Stockholm. Styrelsen kan besluta om förflyttning till annan plats i Sverige. Styrelsen består av 1-2 representanter från de i föreningen ingående medlemsorganisationerna. Representanterna utses av respektive medlemsförening. Mandatperioden är två år.

Styrelsen är beslutsför när 2/3 av medlemsföreningarna är representerade. Beslut fattas med enkel majoritet och med utslagsröst för ordföranden. Styrelsen utser inom sig kassör och sekreterare.

Kallelse till styrelsesammanträde utfärdas av ordförande.

Det åligger styrelsen

att verkställa årsmötets beslut

att bereda ärenden till årsmötet, utsända kallelse och övriga handlingar till årsmötet

att förvalta föreningens medel

att leda föreningen i enlighet med dessa stadgar och fattade beslut

att tillvarata medlemsföreningarnas intresse utifrån föreningens målsättning

att besluta om medlemsansökningar

§7. Arvode

Arvode till styrelsen i SNUS utgår inte. Ersättning för resekostnader och övriga utgifter utgår enl. regler fastställda av styrelsen.

§8. Firmateckning

Föreningens firma tecknas av ordförande och kassör.

§9. Räkenskapsår

Föreningens räkenskapsår sammanfaller med kalenderåret.

§10. Revision

För granskning av föreningens räkenskaper och styrelsens förvaltning av föreningens angelägenheter skall på ordinarie årsmöte utses två fristående revisorer.

Revisorerna ska före den 15 april varje år avge revisionsberättelse för det sist förflutna räkenskapsåret.

§11. Ändring av föreningens stadgar

Beslut om ändring eller tillägg till dessa stadgar får endast ske på ordinarie årsmöte. Förslag till stadgändring ska vara utsänt till de ingående medlemsföreningarnas styrelse (medlemmarna) senast fyra veckor före årsmötet.

För ändring av stadgarna fordras minst två tredjedels majoritet av de närvarande röstberättigade årsmötesdeltagarna.

§12. Upplösning

Beslut om upplösning av SNUS fattas av två på varandra följande årsmöten. För upplösning av SNUS fordras minst 2/3 dels majoritet av de närvarande röstberättigade föreningarna

Vid föreningens upplösning skall dess behållna tillgångar användas för främjande av forskning inom nutritionsområdet i enlighet med styrelsens beslut.

2001-10-03

[Go to SNF in English >>](#)

[Presentation >>](#)

[Medlemsföretag >>](#)

Styrelse
Forskningsnämnd
Nutritionsråd >>

Rådgivning:
Hälsopåståenden
Functional Foods >>

Aktuella
SNF-konferenser >>

Internationella
SNF-symposier >>

[Forskningsanslag >>](#)

Tidskriften *Scandinavian
Journal of Nutrition/
Näringsforskning* >>

Stadgar för Bedömningsnämnden för Kost-Hälsainformation (BKH) i märkning och marknadsföring av livsmedel

Huvudmän

1 § Bedömningsnämnden för Kost-Hälsainformation, i fortsättningen benämnd BKH, är bildad av Livsmedelsföretagen Li, Svensk Handel, Lantbrukarnas Riksförbund, Kooperativa Förbundet och Sveriges Livsmedelshandlareförbund. Dessa fem organisationer är nämndens huvudmän.

Uppgift

2 § BKH har till uppgift att efter anmälan självständigt göra uttalanden om viss marknadsföringsåtgärd eller annan åtgärd med anknytning till märkning och marknadsföring av livsmedel är förenlig med vad som är eller bör anses vara god affärssed enligt Livsmedelsbranschens regler (egenåtgärdsprogram)

HÄLSOPÅSTÅENDEN I MÄRKNING OCH MARKNADSFÖRING AV LIVSMEDEL som huvudmännen har antagit.

Uttalande av BKH ersätter inte åtgärder från berörda myndigheter.

3 § Till BKH kan hänföras besvär mot beslut i forskningsnämnden inom SNF Swedish Nutrition Foundation rörande granskning av vetenskaplig dokumentation enligt egenåtgärdsprogrammet.

Organisation

4 § BKH består av en ordförande, en vice ordförande samt 9 ledamöter. Ordföranden skall vara jurist med goda insikter i marknadsrätt och får inte vara verksam hos någon av huvudmännen eller eljest inom livsmedelsbranschen. Fem ledamöter skall vara i ansvarig ställning knutna till företag inom livsmedelsbranschen.

Två ledamöter skall företräda medicinsk och nutritionell sakkunskap; minst en skall vara legitimerad läkare med klinisk erfarenhet.

Två ledamöter skall företräda allmänintressen, särskilt konsumentintresset.

5 § För de företagsanknutna ledamöterna skall finnas fem suppleanter, för de medicinskt/nutritionellt sakkunniga en suppleant, och för de ledamöter som företräder allmänintressen två suppleanter. Suppleanter har närvarorätt.

För vice ordföranden och suppleanterna gäller samma kompetenskrav som för ordföranden respektive de ledamöter, som de skall ersätta.

6 § Varje huvudman väljer en företagsanknuten ledamot och en suppleant. Dessa ledamöter väljer ordförande, och vice ordförande samt de medicinskt/ nutritionellt sakkunniga ledamöterna och suppleanter för dessa efter samråd med Svenska Läkaresällskapet och Svensk förening för klinisk nutrition.

Företrädarna för allmänintressen och deras suppleanter utses av Sveriges Konsumentråd och Sveriges Konsumenter i samverkan, eller annan etablerad konsumentorganisation.

7 § Ledamöterna väljs för två år (dock att den första mandatperioden får bestämmas till en kortare tid). Avgår ordföranden, vice ordföranden eller ledamot före mandatperiodens utgång utses annan person för återstående del av mandatperiod.

jurist med goda insikter i marknadsrätt. Till sitt förfogande har sekreteraren de kansliresurser som erfordras.

Upptagande av ärende

9 § På begäran av enskild person, av näringsidkare, av sammanslutning av näringsidkare, konsumenter eller löntagare avger BKH uttalanden enligt 2 § avseende viss vidtagen marknadsföringsåtgärd eller annan åtgärd med anknytning till marknadsföring enligt egenåtgärdsprogrammet.

BKH kan även på eget initiativ inom BKH:s verksamhetsområde avge uttalande i marknadsföringsetisk fråga av principiell betydelse utan att uttalandet avser viss vidtagen åtgärd. Sådant vägledande uttalande kan även avges på begäran av en huvudman, en domstol eller annan myndighet, eller SNF Swedish Nutrition Foundation.

10 § Begäran om uttalande görs skriftligen. I begäran skall klart anges i vilket hänseende uttalande efterfrågas samt de omständigheter begäran grundas på. Utredningsmaterial som åberopas skall bifogas. BKH kan begära att kompletterande utredning inges.

11 § Ärende rörande besvär enligt 3 § upptas till prövning efter begäran från den som enligt egenåtgärdsprogrammet begärt granskning av vetenskaplig dokumentation i forskningsnämnden inom SNF Swedish Nutrition Foundation.

Ärendenas beredning

12 § Ärendena bereds av den enligt 8 § utsedda sekreteraren, om inte BKH beslutar annat. Den som ansvarar för den åtgärd som en begäran enligt 9 § avser skall beredas tillfälle att inkomma med svaromål. Den som gjort begäran om uttalande skall få ta del av svaromålet.

Forskningsnämnden inom SNF Swedish Nutrition Foundation skall få del av besvär enligt 3 § innan dessa prövas av BKH.

13 § Förfarandet inför BKH är skriftligt, om inte BKH beslutar annorlunda. Finner BKH att ett ärende inte kan utredas på ett tillfredsställande sätt skall ärendet avskrivas från fortsatt handläggning. Så kan också ske om ärendet saknar principiellt intresse, anmäld marknadsföringsåtgärd ligger alltför långt tillbaka i tiden eller lämpligare behandlas inom ramen för andra näringslivets egenåtgärder för bedömning av god sed vid marknadsföring.

Sammanträden och beslut

14 § Med undantag för vad som sägs i 13 § är BKH beslutfört när vid sammanträde ordföranden eller vice ordföranden samt minst fem andra ledamöter är närvarande och deltar i beslutet. Minst tre av dessa skall vara knutna till livsmedelsföretag, minst en skall vara medicinskt sakkunnig och minst en företräda allmänintressen.

15 § Som BKH:s beslut gäller den mening varom de flesta förenar sig. Vid lika röstetal gäller den mening som ordföranden biträder.

16 § Beslut i frågor enligt 10 § sista meningen, 12, 13 §§, 20 § beträffande avskrivning av ärende om avgift enligt bestämmelsen ej erlaggs, samt 22 § kan fattas av ordföranden ensam.

17 § Angående jäv mot ordföranden, vice ordföranden, ledamot eller sekreteraren gäller vad som i 4 kap. 13 § rättegångsbalken är stadgat beträffande jäv mot domare. Den som är jävig får inte närvara vid BKH:s diskussion eller eljest delta i ärendets behandling.

Uttalanden

18 § BKH:s uttalanden skall avfattas skriftligen. Däri skall intas en beskrivning av bakgrunden till ärendet samt parternas argumentering,

BKH:s motivering för ställningstagandet, beslutet samt uppgift om vilka som deltagit i beslutet och skiljaktig mening. Skiljaktig mening fogas som bilaga till uttalandet. Uttalandet skall å BKH:s vägnar underskrivas av ordföranden och sekreteraren i ärendet.

19 § Uttalandet är offentligt och publiceras i den ordning som BKH beslutar.

Administrativa frågor

20 § Från näringsidkare eller sammanslutning av näringsidkare som begär uttalanden från BKH utgår en av BKH beslutad anmälningsavgift. Från företag som anför besvär enligt § 3 utgår en av BKH beslutad besvärsavgift. När så är påkallat kan BKH därtill efter samråd med parterna besluta om utredningsavgift.

Övriga frågor

21 § Vid sammanträde förs protokoll. BKH:s uttalande fogas till protokollet som bilaga. Protokollet justeras av ordföranden i ärendet.

22 § Handlingar i ärende som inkommer till BKH får inte utan BKH:s medgivande lämnas ut till utomstående. Ej heller får uppgifter i sådana handlingar utan BKH:s medgivande röjas för utomstående på annat sätt.

23 § Den som deltagit i handläggning av ärende i BKH får inte för utomstående röja vad som förekommit vid nämndens diskussion i ärendet eller vad som ännu ej offentliggjort uttalande innehåller.

24 § BKH skall senast den 1 april varje år till huvudmännen avge redogörelse för arten och omfattningen av sin verksamhet nästföregående år.

25 § Stadgarna kan ändras genom enhälligt beslut av huvudmännen.

26 § Dessa stadgar har antagits av huvudmännen att gälla f.r.o.m. den 1 september 2001

Uppdaterad 6 september 2001 by info@snf.ideon.se