



Referat fra bestyrelsesmøde afholdt den 16. november 2017 i Domus Medica

## Deltagere:

Tove Lorenzen (TL), Mette Holland-Fischer (MHF), Mette Yde Matthisen (MYM), Pierre Schydlowsky (PS), Oliver Hendricks (OH) Annette Schlemmer (AS), Niels Lomborg (NL), Kasper Søtoft Larsen (KSL), Jens Møller Rasmussen (JMR), René Østgaard (RØ) og Linda Edslev (LE) fra Fællessekretariatet.

**Referent:** Linda Edslev

## Dagsordenen:

1. Godkendelse af dagsordenen
2. Godkendelse af referatet fra mødet den 25. august 2017
3. Nyt fra formanden
  - a) SEB-prisen
  - b) Henvendelse fra LIF
  - c) Henvendelse fra Ældre- og Sundhedsministeriet
  - d) orientering om verserende sager
4. Hjemmesidegennemgang
5. UL-uddannelse i DRS' regi, gennemgang af uddannelsen samt ansøgning om midler
6. Årsmødet – inkl. Diverse priser
7. Generalforsamling – poster
8. Registreringskoder for nye præparater
9. NBV-status
10. Policy paper – cannabis
11. Policy paper – uddannelse af reumatologiske sygeplejersker der varetager delegerede opgaver
12. Samarbejde med industrien – "besøgspolitik"
13. Biobanken
14. Danbio – indikatorer SOP'er mm.
15. Opslag i sundhedsdata
16. Tandlægebehandling til patienter der skal i biologisk behandling
17. EULAR-kampagne
18. Eventuelt.



## **Ad. 1 – Godkendelse af dagsorden:**

Dagsordenen blev godkendt med en lidt ændrede rækkefølge

## **Ad. 2 – Godkendelse af referatet fra den 25. august 2017:**

Referatet blev godkendt med en enkelt rettelse. Afsnittet omkring forsknings-/rejseprisen slettes.

## **Ad. 3 – Nyt fra formanden:**

### a) SEB-prisen:

LVS har indkaldt kandidater til Codans/SEB Hæderspris. Hædersprisen uddeles til en anerkendt forsker, der har ydet en særlig indsats inden for sundhedsvidenskabelig forskning. Forskellige kandidater blev nævnt og bestyrelsen besluttede, at indstille Bent Deleuran.

### b) Henvendelse fra LIF:

LIF har inviteret DRS til en drøftelse af de udfordringer og de nye regionale tiltag vedrørende regionernes principbeslutning om lægemiddelindustriens fremtidige involvering i lægernes efteruddannelse, da det er LIF's vurdering at beslutningerne kan have stor negativ indvirkning på det fremtidige samarbejde på regionernes hospitaler. Bestyrelsen besluttede, at LIF vil blive inviteret til bestyrelsesmødet i januar måned 2018. (MHF) skriver til LIF.

### c) Henvendelse fra Ældre- og Sundhedsministeriet:

Gigtforeningen har anmodet om foretræde for Sundheds- og Ældreudvalget, da Gigtforeningen ønsker at gøre udvalget opmærksom på det store oversete sygdomsområde i forhold til langvarige smerter i muskler og led. I den sammenhæng har Sundheds- og Ældreministeriet udbedt sig kommentarer til Gigtforeningens anmodning.

Bestyrelsen gennemgik Gigtforeningens materiale og der var en længere dialog i forhold til hvilke kommentarer der bør vægtes i besvarelsen.

Bestyrelsen præciserede, at DRS meget gerne vil støtte op omkring Gigtforeningens henvendelse og DRS er meget interesseret i at der skabes fokus og politisk bevågenhed på hele det reumatologiske område og især på de mange kroniske patienter, der skal leve med smerter i muskler og led.



I kommentarerne til Ældre- og Sundhedsministeriet vil DRS bl.a. påpege følgende:

- Økonomi – midler til forskning
- De manglende understøttende tilbud i regionalt og kommunalt regi.
- Den store geografiske ulighed i smertebehandlingstilbud

DRS vil endvidere nævne, at selskabet ikke vil anbefale, at der udskrives medicinsk cannabis til denne gruppe af patienter, før der foreligger evidens for effekt og tilstrækkelig viden om bivirkninger.

#### d) orientering om verserende sager:

Kort status i forhold til den pædiatrisk reumatologisk database, som skal være en del Danbio. (MHF) oplyste, at platformen i forhold til sikkerhed er identisk med Danbios. Der skal være en særskilt fane med nye diagnosegrupper rettet mod børn og et overlappingskema når de unge fylder 18 år.

Adgangsmuligheder såsom NemID eller lignende blev nævnt. Der skal være en behandlingsdatabase og en kvalitetsdatabase. Økonomisk ansøgning er sendt til Danbio og det forventes, at databasen kan implementeres for 200.000 kr. og at der yderligere skal bruges 200.000 over de næste 3 år. Det blev nævnt, at der også skal være adgang for andre faggrupper, eksempelvis tandlæger.

#### **Ad. 4 - hjemmesidegennemgang**

Hjemmesiden blev gennemgået og der fremkom mange ændringsforslag både i forhold til nye menuer, nye genveje og større ændringer. Bestyrelsen har tidligere besluttet, at hjemmesiden skal opdateres til en nyere version, da hjemmesidens tekniske del ikke er tidssvarende. (LE) undersøger, hvornår det er muligt, at (RØ) og (LE) kan blive introduceret til den nye tekniske version.

#### **Ad. 5 – UL-uddannelsen i DRS' regi:**

UL-gruppen har sendt en ansøgning til DRS vedrørende midler til udvikling og til opstartsfasen af DRS' ultralydsuddannelse. UL-gruppen har ansøgt om 50.000 kr. Midlerne skal bruges til udvikling af kursusprogram, afholdelse af ultralydskurser og udvikling af undervisningsmateriale. Bestyrelsen besluttede, at imødekomme ansøgningen og at midlerne skal tages fra EULAR-midlerne. Der afholdes snarest et informationsmøde, hvor uddannelsesprogrammet vil blive gennemgået og DRS håber, at alle afdelingerne vil være repræsenteret på mødet. Økonomien er endnu ikke på plads og DRS mener, at det bør være muligt for afdelingerne at bidrage økonomisk til uddannelsen.



(MYM) gjorde opmærksom på, at gruppen skal huske MEFU i forhold til uddannelsesaktiviteterne.

### **Ad. - 6 årsmødet:**

(MYM) informerede. Det sidste detaljer og årsmødeprogrammet er nu på plads, (LE) oplyste, at der kun var 32 personer, som havde tilmeldt sig mødet. Der bliver løbende reklameret for årsmøde i nyhedsbrevene. (MYM) vil gerne være medvirkende til, at de inviterede internationale foredragsholdere kan få god oplevelse, når de er på visit i Danmark.

Det blev i øvrigt nævnt, at der mangler dommere til poster-konkurrencen.

(MHF) informerede kort om forskningsprisen og (MHF) nævnte, at prisen ikke kan genvindes indenfor den 3-årige periode, hvor prisen er blevet bevilliget.

### **Ad. - 7 genforsamlingen – poster:**

Da (MHF) fratræder som formand for DRS, skal det findes en ny formand. (OH) vil gerne påtage sig hvervet som formand. Udvalgenes sammensætning og udvalgenes formandsposter vil blive gennemgået senere. Da der er mange punkter mange punkter og opgaver der skal afklares i forhold til generalforsamlingen, besluttede bestyrelsen, at der skal afholdes endnu et bestyrelsesmøde. Mødet holdes den 26. februar 2018 i Domus Medica.

### **Ad. 8 - Registreringskoder for nye præparater:**

(OH) har ønsket punktet på dagsordenen, da der er forskellige præparater, som ikke har selvstændige DRG-registreringskoder. (MYM) informerede om at der var blevet stillet spørgsmål vedrørende de manglende koder i forhold til høringsmaterialet. Det forventes, at der vil være en afklaring af høringsmaterialet i løbet af år 2018.

### **Ad. 9 - BV-status:**

(AS) informerede om NBV'en for RA og gjorde opmærksom på, at høringsfasen afsluttes den 29. november og RA-NBV'en præsenteres på medlemsmødet den



30. november 2017. Medlemsmødet holdes på Frederiksberg Hospital. Det er hensigten, at NBV'erne skal revideres hvert 4. år og at grupperne derfor skal mødes igen. Som det tidligere har været nævnt, er der mange omkostninger forbundet med at udarbejdelsen af NBV'erne. Bestyrelsen besluttede, at punktet skal tages op på generalforsamlingen, da det bør være en drift-opgave og dermed overlægerne som skal argumentere for vigtigheden af NBV'erne og dermed også budgettere NBV-omkostningerne i den daglige drift.

### **Ad. 10 - Policy paper – cannabis:**

Information vedrørende sundhedsstyrelsens forsøgsordning med medicinsk cannabis. Som det fremgår af bilagsmaterialet til bestyrelsesmødet vil der pr.1. januar træde en 4-årige forsøgsordning med medicinsk Cannabis i kraft.

Forsøgsordningen vil omfatte behandling med cannabisholdige produkter, som ikke er godkendte lægemidler eller magistrelt fremstillet på apotek. Da der er tale om behandling med ikke godkendte lægemidler, eksisterer der ikke den omfattende information og dokumentation for medicinsk cannabis, som det er tilfældet ved godkendte lægemidler. Læger har således ikke et tilsvarende grundlag for vurdering af mulig behandling med medicinsk cannabis.

Bestyrelsen har i den forbindelse udarbejdet policy paper, hvor DRS' som videnskabeligt har konkluderet, at det ikke er relevant at behandle med cannabis på nedennævnte sygdomsområder og DRS har endvidere konkluderet, at der ikke udskrives recepter på cannabis nedennævnte patientgrupper.

- Generaliserede smerter i bevægeapparatet, herunder fibromyalgi
- Inflammatoriske ledsygdomme (kronisk leddegigt, psoriasisgigt og rygsøjlegigt)
- Degenerative ledsygdomme (slidgigt - herunder rygsmerter afledt deraf)
- Smerter ved osteoporose (knogleskørhed)



Dansk Reumatologisk Selskab kan således ikke anbefale, at der udskrives recepter på cannabis produkter til ovennævnte patientgrupper - eller på anden måde tages ansvar for behandling hermed.

### **Ad. 11 - Policy paper – uddannelse af reumatologiske sygeplejersker der varetager delegerede opgaver:**

Som (AS) nævnte på sidste bestyrelsesmøde er der flere og flere opgaver, som lægerne tidligere har varetaget, der overdrages til sygeplejerskerne. Det er dermed meget nødvendigt, at man fra DRS' side har fokus på uddannelsen af de reumatologiske sygeplejersker og at man på sigt inddrager sygeplejerskerne i forhold til de mindre behandlingsvejledninger. I den sammenhæng har (AS) udarbejdet policy paper, som detaljeret redegør for lægernes problemstilling i, hvis der ikke sker en uddelegering af de lægelige opgaver. (AS) har opridset de mange forudsætninger for sygeplejerskernes uddannelse, skitseret hvorledes uddannelsen kan sammensættes og nævnt hvad den uddannelsesgivende afdeling skal sikre.

Bestyrelsen roste oplægget og det blev besluttet, at bestyrelsen skal kommentere oplægget og at punktet skal behandles på bestyrelsesmødet den 16. januar 2018. (AS) og (MYM) vil efterfølgende tage initiativ til et møde med Helle Lastrup og "Helles sygeplejerske".

### **Ad. 12 - Samarbejde med industrien – "besøgs politik"**

Bestyrelsen er af den opfattelse, at der fortsat skal samarbejdes med industrien, når der er åbenhed og tillid i samarbejdet. Bestyrelsen tog ikke stilling til en såkaldt besøgs politik.

### **Ad. 13 - Biobanken:**

Anne Gitte Loft var inviteret til mødet. Anne Gitte Loft gennemgik og forklarede de mange komplicerede vilkår og regelsæt vedrørende Danbios opbygning, strukturer og ejerskabet. (MHF) takkede Anne Gitte Loft for hendes omfattende gennemgang. Det blev nævnt, at formanden for forskningsudvalget bør indgå som repræsentant i styregruppen.

### **Ad. 14 - Danbio – indikatorer SOP'er mm.:**

Bilag vedrørende udarbejdelse af SOP'er i Danbio var udsendt sammen med bestyrelsesmaterialet. Se referatet fra bestyrelsesmødet den 25. august 2017, hvor der fremkom konkrete spørgsmål omkring 2 specifikke SOP'ere.

### **Ad. 15 – Opslag i sundhedsdata:**



(OH) informerede. Regionen er begyndt at tage direkte kontakt til patienterne som konsekvens af rutinemæssige opslag i sundhedsdata. Regionen skriver blandt andet i henvendelsen til patienterne, at "det er kun læger, som behandler dig, der må læse i din journal og regionen skriver endvidere "hvis en læge derimod har læst din journal eller dine laboratoriesvar, uden at du har været i behandling hos den pågældende læge, bør du kontakte Praksis afdelingen i Regionen" (OH) påpegede, at det vanskeliggør behandlingen af patienterne, da der ofte er situationer, hvor lægen ikke er kontaktlægen, men alligevel er med i behandlingen af patienten. (OH) skriver til Lægeforeningen da sagen er af meget principiel karakter og sagen er medvirkende til en mistænkeliggørelse af lægerne og andre faggrupper.

(OH) nævnte endvidere, at (OH) i juli måned 2017 har rettet forespørgsel til regionen i forhold til registreringskoder for JAK-hæmmer. Regionens lægemiddelkonsulent har svaret, at der ikke findes procedurekoder for behandling med de to nye JAK-hæmmer. Bestyrelsen mente, at man i den slags situationer bør tage kontakt til den ledende overlæge på afdelingen.

**Ad. 16 – Tandlægebehandling til patienter der skal i biologisk behandling:** Intet til referat.

**Ad. 17 – EULAR-kampagne:**  
Punktet blev ikke behandlet grundet tidsnød.

**Ad. 18. Eventuelt:**  
Intet at bemærk.

Referent: Linda Edslev