

Riks-ARG 2014-08-26

Närvarande

Matts Olovsson, ARGUS
Lars Ladfors, Robson-ARG
Kristina Elfgren, C-ARG
Elisabeth Storek Lindholm, Riks-MHÖL-gruppen
Marie Söderberg, UR-ARG
Karin Pettersson, Perinatal-ARG
Gunnel Lindell, Tumör-ARG
Ragnhild Hjertberg, Hem-ARG
Gisela Wegnelius, Hem-ARG
Kristina Gemzell Danielsson, F-ARG
Harald Almström, SFOG styrelse, ordf
Emelie Ottosson, Ultra-ARG
Greta Edelstam, Endometriosis-ARG
Olle Frankman, Vulva-ARG
Britt Friberg, Fert-ARG
Henriette Solander, SFOGs kansli
Susanne Lundin, SFOGs kansli
Anna Pohjanen, SFOG styrelse

Val av ordförande och sekreterare

Matts Olovsson föreslogs och valdes till mötets ordförande.
Anna Pohjanen föreslogs och valdes till mötets sekreterare.

Genomgång/uppföljning, föregående mötesprotokoll

Cross-Border Reproductive Care (CBRC); Det finns ett dokument under Råd och Riktlinjer på SFOGs hemsida tänkt som stöd för de som handlägger patienter som funderar på fertilitetsbehandling utanför landets gränser.

Preventivmedelssubvention i landstingen – SKL kom med en ganska tam rekommendation till nationell subvention. FARG arbetar med frågan och har möten med TLV för att försöka åstadkomma subvention för fler preparat än de som subventioneras idag. SLL har inkluderat en del som t ex Jaydess och bland annat Gotland och NLL har fortfarande en mer generös subvention än det nationella förslaget.

Screening för gestationsdiabetes: Socialstyrelsen har bollen, MÖL-gruppen är inbjuden. Diskussionen pågår om det ska finnas en nationell rekommendation eller inte, remissrunda kommer.

Naturligt progesteron: Vid Riks-ARG förra året beslutades att frågan, som TLV ställt till Endokrin-ARG, skulle bollas tillbaka till TLV som borde ha nödvändiga resurser att utreda den. Oklart hur läget är. MO planerar att fråga Viveca Odling under pågående SFOG-vecka.

ARG-rapporter på nätet: I nuläget fortsatt tillgängligt för medlemmar som har abonnemang, i form av PDF-filer. Utgör en bra inkomstkälla för SFOG och med annan finansiering (oklart hur detta ska åstadkommas) skulle en annan öppenhet vara möjlig. På sikt kommer troligen bara rapporterna på nätet att uppdateras eftersom det inte är kostnadseffektivt att trycka en ny bok. Finansieringsfrågan kommer att diskuteras fortlöpande men sannolikt svårt att ordna med extern finansiering.

Allmän verksamhetsberättelse (ARGUS)

Utgivna rapporter under gångna året:

Neonatal HLR (Perinatal-ARG m fl, hösten 13)

Vulvovaginala sjukdomar (Vulv-ARG, hösten -13)

Preeklampsi (Perinatal-ARG, våren -14)

Obstetriskt ultraljud (Ultra-ARG, våren -14).

Kommande rapporter:

Endometriosis (Endometriosis-ARG, nytt manus troligen klart under mitten av hösten -14)

Psykosocial obstetrik och gynekologi (POS-ARG)

Inkontinens (UR-ARG, 3 kapitel klara, fått skjuta arbetet då författare fallit ifrån)

Erytrocyttimmunisering (Perinatal-ARG, Hem-ARG)

Gynekologiskt ultraljud (Ultra-ARG; 80 % färdigt, något kapitel kräver ytterligare diskussion innan manuset är klart).

Mödrahälsovård – kommer reviderad rapport i höst (MHÖL-gruppen).

Flera av ovanstående rapporter har varit på gång ganska länge.

Grupperna arbetar olika och ARGUS har förslag på ett gemensamt arbetssätt, se vidare nedan under punkten ”Arbete med ARG-rapporter”.

Vem ska ta initiativ till att en ARG-rapport skall revideras? Enligt MO i första hand kapitelförfattarens och i andra hand AR-gruppens ansvar, så länge vederbörande fortfarande är aktiv. Samtidigt har alla ett ansvar att kontakta berörd ARG om något upplevs som mycket inaktuellt.

För SFOG riktlinjerna rekommenderas att gruppen som är ansvarig överväger revision vart tredje år, och påminnelse om att överväga revision skall komma från vetenskapliga sekreteraren. Ev kan man

tänka sig samma modell för ARG-rapporterna, där ARGUS påminner grupperna vart tredje år.

ARGUS gör förslag på text avseende arbetssätt till ”Råd- och skrivregler ARG-rapport”.

AR-gruppernas verksamhetsberättelser

De flesta inskickade till ARGUS, saknas 5-6 stycken.

KP frågar om lämplig omfattning på gruppernas verksamhetsberättelser – brukar skilja sig väldigt mycket från grupp till grupp. Efterfrågas en enhetlig

mall för rapporterna. MO tar fram förslag på sådan.

Kort nytt från grupperna:

VULV-ARG; planerar för att börja ha ett gemensamt möte med sina nordiska motsvarigheter vartannat år – smalt område och man kan dra nytta av varandras arbete.

HEM-ARG; patientinformation om APC-resistens finns på en del håll men inte överallt. Det borde finnas en gemensam som kan ligga på SFOGs hemsida och som alla kan dra ut och ge till patienterna. En sådan håller på att tas fram och skickas snart till ARGUS. Man har också haft ett möte med andra koagulationsmottagningar för diskussion och genomgång av svåra livshotande komplikationer. Det upplevdes som en bra modell för lärande.

FERT-ARG; händer mycket, bland annat är nationella riktlinjer på gång för assisterad befruktning och det pågår diskussioner kring surrogatmödraskap. FERT-ARG påminner om att det är viktigt att åsikter förs fram från hela landet. AS föreslår ny debattartikel som drar igång diskussion i SFOG-forum.

ARG ekonomi

I SFOGs budget finns 100 tkr avsatt för ARGUS och AR-gruppernas arbete. I tillägg till detta avsätter Stiftelsen 300 tkr per år varav en del delas ut direkt till AR-grupperna (5 tkr/grupp), och 200 tkr som skall gå till arbete med ARG-rapporter mm enligt de riktlinjer som finns för utdelning av Stiftelsens medel.

Det är viktigt att grupperna är kostnadsmedvetna och strävar efter att hålla nere kostnaderna så mycket som möjligt. Det fungerar i de flesta fall mycket bra. Det är också viktigt att man meddelar MO om beviljade medel inte kommer att utnyttjas eftersom dessa pengar istället kan beviljas någon annan grupp.

Ansökan om medel bör inkomma så långt i förväg som möjligt.

Beviljandeprocessen går oftast snabbt om det inte finns några tveksamheter (i de fallen tar MO ärendet till styrelsen som har möte en gång/månad).

Ansökan om medel från Stiftelsen sker via e-post ansokan@stiftelsen.org.

Mer info finns på Stiftelsens hemsida:

http://www.stiftelsen.org/KK_Stiftelsen/Information.html

Ansökan om medel från ARGUS budget sker via e-post till Matts Olovsson, se www.sfog.se under ARGUS.

C-ARG undrar varför man fått avslag för avgift till den internationella kolposkopiska föreningen. HA och MO informerar om varför styrelsen valt att avslå trots att det är en liten summa. Det handlar om en princip eftersom en förening är en egen juridisk person som ska ha egna stadgar mm och frågan behöver därför gås igenom ordentligt, formaliteterna gör att detta blir svårt. SFOG betalar kollektiva avgifter för alla medlemmar till de stora internationella organisationerna men kan inte åta sig att betala för flera små organisationer. Sannolikt finns ganska många små föreningar som andra AR-grupper gärna skulle vilja vara medlemmar i. Tills vidare får AR-grupperna som tidigare inkomma med förfrågningar till styrelsen när det gäller denna typ av frågor.

Planerade aktiviteter

Nya hemsidan; Det är tänkt att AR-grupperna ska använda sina nya hemsidor men oklart om alla kommit igång. Utbildning har ordnats vid två olika tillfällen. Det framkommer från AR-grupperna att det har funnits vissa problem, bland annat har det varit svårt att få lösenordet att fungera. Det kommer att bli bättre support i och med de nya kanslifunktionerna. Gruppmailen har inte fungerat men verkar nu vara igång.

Jävsdeklaration

Under hösten 2013 beslutade styrelsen att alla som är aktiva i styrelsen och de som är aktiva medlemmar i AR-grupperna skall avge jävsdeklaration. Deklarationerna ska samlas in av respektive AR-grupp och skickas till kansliet för att arkiveras elektroniskt. MO och styrelsen tycker att detta är viktigt och ber AR-grupperna att säkerställa att detta blir gjort. Info finns i styrdokumentet och i rapportriktlinjerna. Socialstyrelsens blankett skall användas:

<http://www.socialstyrelsen.se/SiteCollectionDocuments/svensk-deklaration-2013-07.pdf>

Om aktiv medlem får förändrade förhållanden som medför ändrad jävssituation skall ny jävsdeklaration avges. Internationellt är man mycket noga med att ange eventuella jäv. I styrdokumentet står också att personer anställda av industrin eller som har andra potentiella ekonomiska intressen som kan påverka arbete och ställningstaganden inom AR-gruppen inte ska delta aktivt i gruppens arbete.

Närvarande vid mötet menar att det kan vara svårt att definiera aktiv medlem. Det föreslås att grupperna mailar ut till de som finns på listan och dessutom lyfter frågan på varje möte. Fert-ARG tar upp problemen med alla privatanställda gynekologer som arbetar med infertilitet som kan ha potentiella egna vinningar när det gäller t ex diskussion om finansieringsmodeller landsting respektive privat mm. Eftersom FERT-ARG sannolikt kan komma att avge remissvar i dessa frågor, men inte besluta om riktlinjer, bör man dessa gånger kunna utesluta personer med särintresse när remissvar avges och tydligt deklarerat deltagandes eventuella jäv.

När det gäller ARG-rapporterna finns även här tydliga riktlinjer för jävsdeklaration. Se skrivriktlinjerna.

Tidsåtgång för ARG-arbete

MO planerar att återigen lyfta läkares svårigheter att få tid avsatt för att delta i ARG-arbete, såväl rapporter, möten som riktlinjearbete, på Verksamhetsmötet 2014-08-29 då det är ett stort problem för en del kollegor.

Arbete med ARG-rapporter

Det är viktigt att det manus som lämnas till ARGUS följer riktlinjerna och att det är ordning och reda. Om det som lämnas över är osorterat och i fel format tar det för mycket tid för ARGUS att göra korrekturarbetet. Det är därför viktigt att grupperna försöker optimera sina arbetssätt.

När kapitlen är färdiga bör gruppen ha en egen redaktionsgrupp, 2 - 4 personer, som går igenom och diskuterar det som är klart för att smälta ihop kapitlen till en helhet. En tidskrävande process men det ger en mycket bättre slutprodukt. Diskussioner kring formulering, omfattning, att säkerställa att kapitel harmonierar med varandra, är viktigt för en bra helhet.

Redaktionsgruppen är också bollplank för ARGUS vid slutbearbetning av rapporten. De mest välfungerande AR-grupperna arbetar på detta sätt.

HEM-ARG med flera poängterar också värdet av arbetet i den stora gruppen, internatform, för ökat lärande i gruppen.

Ev felaktigheter i rapporterna faller tillbaks på respektive kapitelförfattare, inte på ARGUS eller SFOG.

ARGUS föreslår att riktlinjerna kompletteras med ovan föreslagna arbetsätt och tar fram textförslag.

Remissvar

Påminnelse från ARGUS om att remissvar inte skall skickas från AR-grupperna utan formellt gå via styrelsen, även om AR-grupperna är experterna bakom remissvaret. Däremot har var och en självklart rätt att uttala sig som sig själv i sin egenskap som professionell person.

SFOG riktlinjer

Trombosprofylax vid IVF; Hem-ARG/Fert-ARG: publicerat 2013-03-21, behövs i nuläget inte någon uppdatering enligt de båda grupperna.

Två nya riktlinjer kommer att presenteras under torsdagen under SFOG-veckan:

Ultra-ARG: Soft Markers vid andratrimester-screening

Endokrin-ARG: Tyreoideasjukdom i samband med graviditet

På gång:

Upprepade missfall; En ad-hoc-grupp med medarbetare främst från Fert-ARG som vill att ad-hoc-gruppen skall ligga under Fert-ARG, vilket är rimligt.

Erytrocytimmunisering; Det blir sannolikt både en ARG-rapport och en riktlinje.

Förlossningsinduktion med Misoprostol: oklart vem som ska hålla i detta, NMI, SFOG eller Socialstyrelsen? Det finns en utsedd grupp inom Perinatal-ARG som gärna vill arbeta med frågan. Frågan har ställts till NMI men man var bara intresserad av att arbeta med indikation till induktion, inte metod, varpå det föll. Perinatal-ARG skulle däremot kunna börja arbeta med metod för induktion inom ramen för riktlinjearbete.

Diagnostik vid tidiga missfall och misoprostol-behandling vid tidiga missfall; Det finns redan en del via FARGs hemsida, borde länkas till SFOG-råd också.

HPV-screening vid cervixdysplasi har varit uppe som förslag men SoS har precis givit ett stort uppdrag till Björn Strander vilket innebär att SFOG inte behöver göra något inom området just nu.

När en riktlinje är färdigskriven skall den ligga på hemsidan för att alla ska kunna ta del av den och delta i diskussionen när den presenteras under SFOG-veckan. Utifrån den diskussion som blir och efterföljande diskussion i vetenskapliga nämnden skrivs riktlinjen sedan klar. Det är väldigt viktigt att riktlinjen blir sådan att den går att använda – annars måste riktlinjen tas om ett varv till.

Vetenskapliga nämnden

Vetenskapliga nämnden instiftades 2012 som ett forum för diskussion och beslutsstöd för vetenskaplige sekreteraren. Nämnden skall vara sammansatt av en representant från varje lärosäte. Nuvarande sammansättning:

Annika Strandell (Vetenskaplig sekreterare), Kristina Bergh (Professor, Göteborgs Universitet), Kerstin Nilsson (Docent, Örebro Universitet), Kristina Gemzell Danielsson (Professor, Karolinska Institutet), Matts Olovsson (Professor, Uppsala Universitet), Preben Kjölhede (Professor, Linköpings Universitet), Stefan Hansson (Professor, Lunds Universitet) och Torbjörn Bäckström (Professor, Umeå Universitet).

AR-gruppers storlek

Det har kommit önskemål från en del subgrupper att bryta ut delar av innehållet från vissa AR-grupper för att skapa nya AR-grupper.

Gäller främst Perinatal-ARG där fosterövervakningsgruppen vill bli en egen AR-grupp. KP ger kort bakgrund. Gruppens ursprungliga syfte var att utgöra nationell referensgrupp för CTG/STAN-tolkning.

Gruppen har nu istället önskat att bli revisionsgrupp för fall med dålig perinatal outcome – ”perinatal audit”. Gruppen är heterogen och består inte bara av gynekologer.

Även gruppen bakom preeklampsirapporten har framfört tanken om egen AR-grupp. Perinatal-ARG har på sina egna möten varit tydliga med att man inte dela upp gruppen i ”diagnosgrupper”. Det skulle göra gränsdragningen väldigt svår. Man anser det bäst med en stor samlad grupp men med subgrupper vid behov, t ex vid skrivande av rapporter, remissvar mm. Man upplever att nuvarande arbetssätt fungerar bra.

Robson-gruppen

Ny AR-grupp som tidigare varit informell grupp. Stort intresse, 100 personer på första mötet. Graviditetsregistret utvecklas snabbt och eventuellt kan gruppen användas som referensgrupp i arbetet med registret. HA påpekar att det är viktigt med nära kontakt mellan Perinatal-ARG och Robsongruppen.

Kalender

Riksstämman: 2014-12-04 – 2014-12-05, SFOG deltar i flera symposier.

The NFOG fund, sista ansökningsdag 1 oktober respektive 1 mars,

<http://nfog.org/>

Nästa riks-ARG:

25/8 2015 kl 15.00 – 17.00, SFOG-veckan i Jönköping, lokal meddelas senare.