

Årsmöte i BLF:s sektion för endokrinologi och diabetes

Protokoll

Datum 27 april 2007

Plats: Brigaden i Linköping

1. Mötet öppnades av ordförande Jan Gustafsson.
2. Till mötesordförande valdes Jan Gustafsson.
3. Till mötessekreterare valdes Birgit Borgström.
4. Föredragningslistan godkändes.
5. Frågan om mötets behöriga sammankallande besvarades med ja.
6. Till justeringsmän valdes Mats Hölcke och Björn Rathsmann.
7. Verksamhetsberättelsen har funnits utlagd på hemsidan och dessutom skickades den med kallelsen till mötet. En nyhet är att det nationella Diabetesteamet bytt namn till Diabetes Sweden. Efter en kort muntlig summering av ordförande godkändes dokumentet.
8. Kassören Lars Skogsberg redogjorde för det ekonomiska läget. Föreningens ekonomi är relativt god, framför allt genom donationer.
9. Det ekonomiska underlaget för revisionsberättelsen har tillsänts revisor Ingmar Zachrisson som granskat bokföringen och funnit den i god ordning. Styrelsen föreslås få ansvarsfrihet, vilket beviljas.
10. Diabetesregistret. Sammanslagningen av Swediabkids och NDR diskuterades efter en informerande sammanfattning given av Svante Norgren. Under det gångna året har registrets finansiering diskuterats. SKL (Sveriges Kommuner och Landsting) kommer att stå för en avsevärd del, dock ej lön till registerhållare. Sponsorer, ffa läkemedelsföretag, kommer att behövas även framöver. Strategin är att mer arbete skall vara avlönat och inte som tidigare ideellt. Ett nära samarbete med SFD som på liknande sätt ansvarar för vuxendelen i NDR finns redan och kommer att stärkas. I det sammanslagna NDR kommer det att finnas ca 150 000 vuxna patienter och 8000 barn. Namnfrågan är ännu inte löst. Det formella avtalet för samgående borde bli klart inom några månader. Ansvaret som registerhållare diskuterades, hittills har ansvaret vilat på en person, vilket medför en sårbarhet. Vid årets val av ansvarig för registret delas ansvaret på två personer, ett förslag som bifalles. För att lämna över till efterträdarna föreslås att nuvarande registerhållare finns med i gruppen i ytterligare ett år. Se paragraf 13 om val till arbetsgrupper nedan.
11. Arbetsgruppen GH regionsråd rapporterar om pågående studier. Ordförande Berit Kriström sammanfattar: GH behandling av SGA patienter, studien som drivs av NovoNordisk pågår, ffa i Stockholmsregionen och Skåne, fler patienter behöver

inkluderas. Motsvarande studie i Pfizers regi är, åtminstone för tillfället, nedlagd av finansiella skäl. GH-dos studien pågår. Studie avseende GH responsivens är på väg att starta. Tyreodeastudien startar inom kort, Johan Svensson är ansvarig. Studier av pubertetsinduktion pågår i Göteborg, fler patienter behövs både pojkar och flickor. Att använda Tostrex för pubertetsinduktion till pojkar har medfört doseringsproblem, s-koncentration varierar mycket. Fungerar bra vid behandling av mikropenis. Studie om behandling av långvuxenget pågår, Lars Sävendahl och Ensio Norjavaara ansvarar. Presentationen avslutas med en diskussion. Claude Marcus tar upp frågan om vilket ansvar regionsrådet har dels i etiska frågor, vilka studier som drivs dels i kliniska frågor – hur använder vi kunskapen om det vi vet och tror är rätt. Berit ser regionsrådets roll snarast som inventerande. Slutsatsen blir att regionsrådet informerar om diagnostik och behandling av tillväxtrubbningar samt inventerar snarare än att driva policyfrågor och egna studier. Gränserna mellan dessa områden är inte alltid så tydlig.

12. Rapport från Nationella GH registret. En omfattande rapport, 66 A4 sidor, har ställts samman av Ulf Westgren, Johan Svensson, Lars Hagenäs och Kerstin Albertsson Wikland. Rapporten delas ut på mötet. I den första delen redogörs för statistik över GH behandling, registrerade fall i relation till uthämtat GH på apoteken m fl aspekter. Registrets finansiering presenteras också, sedan år 2000 betalar alla företag en summa till registret. Socialstyrelsens finansiella bidrag upphörde i och med detta. I rapportens andra del redogörs för registrets historik, syfte, grundprinciper, logistik och styrning. På ett stort antal sidor finns tillväxtdata ur registret redovisat. Vid diskussionen på mötet framgår att åsikterna om registrets framtid är olika. Ulf Westgren föreslår ett nedbantat register, där ytterst få data registreras. Den enkät som genomfördes förra året gav visst stöd för denna linje. Kerstin däremot föreslår att registret även framöver skall innehålla en oförändrad volym av data avseende doser, tillväxt pubertet mm. Som ett starkt skäl för detta anges att alla registerdata kan användas i klinisk forskning och utgör en unik bas. Åsikterna går alltså isär. Alla medlemmar måste ta ställning, vilken linje ligger närmast den egna åsikten? Vid sektionmötet i höst skall vi fatta beslut, läs rapporten, diskutera och fundera !!! Om Du inte har rapporten, hör av Dig till Kerstin så får Du ett exemplar.
13. Val av styrelse förrättades, två nyval och tre omval. Valberedningens förslag godtogs. Styrelsen fick följande sammansättning:

Post	Namn	Valår	Mandatperiod
Ordförande	Jan Gustafsson	2006	3 år
Sekreterare	Stefan Särnblad	2007 nyval	2 år
Kassör	Lars Skogsberg	2007 omval	2 år
Ledamot	Annelie Carlsson	2006	3 år
Ledamot	Anna Olivecrona	2007 nyval	3 år
Ledamot	Svante Norgren	2007 omval	2 år
Ledamot	Jovanna Dahlgren	2007 omval	2 år -

En övergång till 3 års mandatperiod vid nyval enligt beslut 2006. Vid omval kan mandatperioden varieras. Avgående sekreterare Birgit Borgström tackades för förtjänstfulla insatser.

13. Till sammankallande i sektionens fyra arbetsgrupper förrättades nyval till diabetesregistret enligt diskussion ovan och enligt valberedningens förslag. Claude Marcus vill avgå från sin post inom kort, omvaldes därför på ett år. Arbetsgrupperna ser därefter ut på följande sätt.

Arbetsgrupp	Namn	Valår	Mandatperiod
Diabetesregistret	Bengt Lindblad	2007 omval	1 år
	Ulf Samuelsson	2007 nyval	3 år
	Auste Lyckå	2007 nyval	3 år
GH-registret	Ulf Westgren	2007	1 år
GH regionsråd	Berit Kriström	2006	3 år
Nationell barnendokrin-Forskning	Claude Marcus	2007omval	1 år

14. Till valberedning omvaldes Torsten Tuvemo som sammankallande, dessutom Jan Åhman och Gun Forsander.
15. Till revisor valdes Ingmar Zachrisson och ställföreträdande revisor Carita Thorstrand.
16. Utbildningsfrågor. Informerades om TIP-kursen i höst (Tillväxt i praktiken, Berit Kriström), SK-kurs i Endokrinologi (Stockholm i maj Lars Sävendahl och Klas Ekström) SK-kurs i Diabetologi (Oktober, Gun Forsander och Peter Bang).
17. För kännedom meddelas att Insulatard penfill kommer att utgå. Därmed upphör möjligheten att ge halva enheter av detta insulin. Flexpen ger bara hela enheter. Ragnar Hanås kommer att kontakta Novo Nordisk å sektionens vägnar i detta ärende. Närmaste motsvarighet är Lillys långverkande (Humulin NPH) som kan doseras i halva enheter. För vidare information hänvisas till utskick från företagen.
18. Rapport från Diabetes Sweden (f d nationella diabetesteamet) lämnades av Stefan Särnblad. En aktuell fråga är granskning av skrivet informationsmaterial som är på gång att systematiseras enligt D-puls. Företagen betalar en summa för granskningen, granskningen kommer att genomföras av läkare och diabetessjuksköterskor.
19. Kommande möten: Världsdabetesdagen i Stockholm den 14/11. Styrelsen undersöker möjligheten att ha sektionens Höstmöte i anslutning till detta, den 15/11. Årets KIGS-möte är ju redan i juni (20-årsjubileum) så vi kan inte samplanera som vi ofta gjort tidigare år.
20. Nästa årsmöte, våren 2008 blir i Barnveckan i Örebro 14-18 april. Vi beslutar således att ligga kvar i Barnveckan tills vidare.
21. Mötet avslutas.

Birgit Borgström
Skr

Mats Hölcke
Justeringsman

Björn Rathsman
justeringsman