

Møde d. 12-13 oktober 2017

Borgmestergården, Middelfart

Deltagere

Jørgen Georgsen, Bjarne Møller, Betina Sørensen, Kim Warming, Keld Homburg, Morgen Bagge Hansen, Anne Fisher-Nielsen, Sisse Rye Ostrowski

Gennemgang af forslag fra arbejdsgrupperne

Specialets navn og indhold

Arbejdsgruppen foreslår at Klinisk immunologi bør ændre navn til "**Klinisk Immunologi & Transfusionsmedicin**" for at afspejle de 2 store fagområder i specialet.

Dette forslag vedtages.

Det kan overfor SST argumenteres at navnet "Klinisk Immunologi og Transfusionsmedicin" er i tråd med hvad vores nordiske kolleger kalder deres specialer samt i tråd med fx Klinisk fysiologi og nuclearmedicin navnet.

Arbejdsgruppen foreslår en række nye fagområder, der kan opdyrkes. Sammen med styregruppens forslag findes de mest oplagte "brændende platforme" for nye fagområder at være:

- Monitorering af biologiske lægemidler (mulighed for præcisionsmedicin, alternativ monitorering af fx immunfunktion og fænotype)
- Autoimmun diagnostik
- Faciliteter (renrum) for immunterapi
- Sekundære immundefekter
- Teknologiske core facilities (CyTOF, massespect etc.)

Styregruppen er enig om, at det vil være en kæmpe styrke og strategisk fordel for KI at udvikle **nationale standarder** for både nye og eksisterende fagområder.

Arbejdsgruppen foreslår at KI skal etablere "nationale fagorienterede tvær-regionale udvalg".

Dette forslag kan både understøtte både ønsket om øget nationalt samarbejde, ønsket om nye fagområder samt ønsket om nationale standarder, hvorfor dette vil blive et centralt element i fremtidens KI.

For nærmere beskrivelse af "**Nationale fagråd**", se nedenfor.

Driftsopgaver

Arbejdsgruppen har lavet en detaljeret gennemgang af fordele og ulemper ved en regional vs. national organisering af de forskellige områder. Styregruppen finder at disse forslag er i tråd med tanken om Nationale fagråd.

Der er opmærksomhed på at det kan være mere vanskeligt at etablere et nationalt samarbejde ml. eksisterende områder end for nye områder. National drift forudsætter, for mange områder, en national IT løsning.

Kvalitet

Gruppen foreslår at samarbejde nationalt om

- Fælles politikker, valideringsprotokoller etc.
- Rundsending af prøver
- Nationale audits og vidensdeling

Disse forslag er i tråd med tankerne for Nationale fagråd.

Der er en allerede etableret kvalitetsgruppe der mødes tværregionalt/nationalt. Denne gruppe kan evt. gøres til et officielt nationalt fagråd på sigt.

Styregruppen diskuterer fordele og ulemper ved et nationalt "kvalitetsledelsessystem", men finder ikke at der er behov for dette lige pt.

IT & indkøb

Styregruppen diskuterer mulighederne for et nationalt IT system idet der er et bredt ønske om en fælles platform.

Styregruppen enes om at OTCD skal være mere opmærksomme på muligheder for nationale udbud.

Aldersstruktur & rekruttering

Arbejdsgruppen peger på at der er behov for at øge uddannelsesfokus på projektstyring, udvikling og kvalitetssikring. Nogle af disse kompetencer kan opnås ved at H-læger er projektledere eller facilitatorer for nationale fagråd.

Styregruppen diskuterer behovet for at kunne afslutte uhensigtsmæssige I- og H-forløb.

Dette kunne løses ved at have kompetencekort for "bløde" og sociale kompetencer.

Styregruppen vurderer at det vil være værdifuldt for det nationale samarbejde i KI at RegSj kan tage uddannelsessøgende læger (enten I- eller H-læger).

Ditto er det et ønske om at ratio mellem I- og H-forløb ændres, så der er flere I-forløb pr H-forløb (evt. ved at konvertere eksisterende H-forløb til I-forløb).

Der findes en del hjemmesider med beskrivelser af de lægelige specialer – det er vigtigt at KIs beskrivelse af specialet er opdateret og beskriver specialet, som det ser ud nu.

KIs eksisterende uddannelsesudvalg bør evt. ændre navn til Nationalt råd for uddannelse.

Ovenstående vil KIs uddannelsesudvalg blive bedt om at tage sig af og komme med løsningsforslag for.

Eksisterende fagområder/udvalg samt mulige nye

Eksisterende udvalg

- Uddannelse
- Smitte
- Transfusionsmedicin
- Hæmovigilance
- Diagnostisk immunologi
- Transplantation
- Molekylær genetik
- TMS

Mulige nye fagområder for nationale fagråd

- Monitorering af biologiske lægemidler
- Autoimmun diagnostik (tidl. under Diagnostisk Immunologi)
- Celleterapi (tidl. delvist under Transplantation)
- Transplantationsdiagnostik (tidl. under Transplantation)
- Teknologi (Molekylær Genetik vil høre herunder)
- Kvalitet (evt. under den eksisterer en kvalitetsgruppe)
- Immundysfunktion (tidl. delvist under Diagnostisk Immunologi)
- Klinisk Immunologiske Standarder (KIS)
- Transfusionsmedicin – elektivt (inkl. blood management) (tidl. under Transfusionsmedicin)
- Transfusionsmedicin – akut (blødende patienter) (tidl. under Transfusionsmedicin)

Nationale fagråd

Formål

De nationale fagråd skal medvirke til at udvikle specialet (opdyrke nye fagområder), forbedre det nationale samarbejde samt understøtte et generationsskifte. De nationale fagområder repræsenterer både nye fagområder samt (fokusområder eller dele) af eksisterende fagområder.

De fagområder der udvælges som faglige fokusområder de første 3 år, ved nedsættelsen af Nationale fagråd indenfor hver af disse, er flg.:

- **Monitorering af biologiske lægemidler**
- **Autoimmun diagnostik**
- **Celleterapi**
- **Immundysfunktion**

Klinisk Immunologiske Standarder (KIS) vil blive etableret som en national redaktionsgruppe når de første nationale standarder for de forskellige fagområder er færdige.

Flere af de eksisterende DSKI udvalg er unikke og beskæftiger sig med fagområder som ingen andre specialer kan varetage. Disse udvalg persisterer i første omgang, men der ønskes en øget indsats fra disse udvalg mhp.

- Øget nationalt samarbejde
- Udvikling af nationale standarder
- Udvikling af national forskningsstrategi

OBS, særligt uddannelsesudvalget forventes at arbejde med de input der er kommet fra arbejdsgruppen jf. ovenfor.

Struktur

Nationale fagråd består af en formand samt en gruppe, med 1-flere repræsentanter fra hver region (det er ikke et krav at alle regioner byder ind med repræsentanter for alle nationale fagråd, idet der er tillid til denne nationale proces).

Kravet for optagelse i et nationalt fagråd de første 3 år er

- DSKI medlemskab
- Udtrykt ønske om optagelse i et specifikt råd (der udsendes information til DSKI medlemmer om de nationale råd, og læger der ønsker at indgå i disse, skal e-maile Betina ell. Sisse om hvilket fagråd man ønsker at indgå i).

- Efter deadline for tilbagemelding fra DSKI medlemmerne sammensætter styregruppen (OTCD/DSKI) de 4 nationale råd.

Videnskabelig forpost der har til opgave at scanne litteraturen inden for fagområdet, og videreformidle dette til resten af fagrådet. Desuden forpost for at opfange nye trends der kan have strategisk betydning for de opgaver fagrådet skal løfte.

Flying squad teams hvor eksperter fra én regions KIA besøger en anden regions KIA mhp. gensidig oplæring/best practice i et udvalgt område.

Leverancer

År 1

- Kortlægning af området
 - Videnskabeligt: Litteratur gennemgang, evidens, hvad er der brug for af diagnostik/rådgivning i klinikken?
 - Regionalt: Hvad tilbydes nu? Hvad efterspørges?
 - Hvor er der mulighed for en "blue ocean strategy"?
- Plan for processen
 - Hvem kan hvad og hvem gør hvad i hvilke regioner
 - Delmål og milepæle
 - Møder samt øvrige fagrådsarbejde
 - National forskningsstrategi og publikationer
- Draft for SOP med nationale standarder v1
- 1 times efteruddannelse i fagområdet der holdes på DSKI årsmøde
- 2 nyhedsbreve (max 1 A4 side) der udsendes til DSKI medlemmer

Der bør udfærdiges en business case over opgaven.

År 3

- Beskrivelse af national standard for fagområdet. Det nationale råd har mandat til udvikling af den nationale standard på området som forventes fulgt i de enkelte regioner. De nationale standarder vil blive samlet i **Klinisk Immunologiske Standarder (KIS)** – pendant til TMS.
- SOPs for fagområdet
- Videnskabelig publikation (draft af resultater)
- Fortsat efteruddannelse af læger
- Forslag til nye mål og opgaver for fagrådet

Evaluering

Hvert ½ år mødes formænd for de enkelte fagråd med styregruppen (OTCD/DSKI) for en uformel afrapportering af processen (delmål, milepæle osv.). Øvrige medlemmer af fagrådene, samt andre interesserede i KI er velkomne, men der vil være fokus på formandens afrapportering.

Levetid for nationale fagråd

Det nationale fagråds opgave vælges for 3 år ad gangen.

Efter 3 år vurderes det om det pågældende nationale fagråd har en ny relevant opgave for de næste 3 år. Ditto vurderes det om der er behov for nye medlemmer / udskiftning af medlemmer fra det eksisterende fagråd samt om det vil være en fordel for den næste 3-årige proces at udskifte formand og/eller videnskabelig forpost, afhængigt af det nye fagområdes fokus.

Næste proces

E-mail til DSKI medlemmer med

Referat af styregruppemødet med info om den videre proces
Information om udvælgelsesprocessen for de nationale fagråd
Information om den videre proces

Sammensætning af nationale fagråd

Vi foreslår at der i efteråret sendes mail ud til medlemmer hvor frivillige til de nationale fagråd efterspørges, med forventning om at Styregruppen endeligt sammensætter disse den 4/1 så fagrådene kan gå i gang efter GF 2018.

Generisk kommissorium til de Nationale fagråd udarbejdes af styregruppen og præsenteres på GF 2018

Hvidbog for Klinisk Immunologi & Transfusionsmedicin

Hvidbogen revideres jf. ovenstående og gøres færdig på det planlagte styregruppemøde d. 4/1 2018, efter at styregruppen har arbejdet på denne i løbet af efteråret 2017.

Hvidbogen skal præsenteres ved formanden (mundtlig præsentation) på DSKI årsmøde og GF, hvor medlemmerne har mulighed for at kommentere.

Hvidbogen sendes til SST mhp. at demonstrere et konstruktivt nationalt/tværregionalt samarbejde samt som løftestang for nye fagområder der ønskes inkluderet under KI når der skal udfærdiges ny specialeplan.

Note til hvidbogen

De nationale fagråd som KI etablerer, repræsenterer en struktur, der qua et højt fagligt kompetenceniveau kan tage ansvar for efteruddannelse og kompetenceudvikling inden for fagområdet. De repræsenterer en fleksibel og dynamisk struktur, der kan facilitere præcisionsmedicin efter nationale standarder, med fokus på at patienten er i centrum.