

Protokoll

styrelsemöte för *Svensk förening för Beroendemedicin*
30 aug 2018, Göteborg

Kallelse: ÅM, BS, SW, GA, KS, JG, MHG (från §7), MHR, CR
Förhinder: HT, MO, SA AH

- 1 **Mötet beslutmässigt**
(*minst 5 närvarande*)
2. **Dagordningen**
Fastställande/övriga frågor
- 3 **Föregående protokoll**
Justerat via mail
- 4 **Korrespondens**
Förfrågan om utbildning i statistik. BS erbjuder annons i Bulletin.
- 5 **Remisser**
Ingen rapport
- 6 **Nya medlemmar**
Ett 15-tal ansökningar om medlemskap godkändes.
- 7 **Stipendier 2018**
Kort redovisning och lägesbeskrivning av
Föreningens stipendium, MediaDiplom 2018 (väljes via mail under september), Engel
och Nordic Drugs utdelas i samband med augustikonferensen 2018.
- 8 **Ekonomi**
Ekonomi är god. Läkarförbundet skickar regelbundet inbetalning av medlemsavgiften
och för övrigt är det majoriteten som skickat in avgiften via swish.
- 9 **Studieresa Lissabon 2018**
Närmare 15 deltagare. Anmälningstid till 10 september. ÅM håller kontakt med de
anmälda resedeltagarna.
- 10 **Augustikonferens 2018**
Rapport 2018 inför konferensen 31.8.18
Rapport inför 2019
En arbetsgrupp har planerat ett möte motsvarande augustikonferensen till den 21-22
november 2019. Tema: Är beroende en kronisk recidiverande hjärnsjukdom? De två
dagarna ska struktureras i en allmän och en specifik. Olika föreläsare finns påtänkta.
Förutsättning för att mötet kan ske är en kraftfull extern sponsring tillsammans med
rimlig deltagaravgift. Lokal är diskuterad, förslagsvis Skövde (Billingehus). Fortlöpande
rapportering och diskussion vid nästa styrelsemöte.
- 11 **Rapporter**
 - a. Utbildningsutskottet
Kurserna som är ett led i specialistutbildningen är på gång och första kursen påbörjas
inom kort. 20 deltagare anmälda.
 - b1. Vetenskapsutskottet (bordlägges)
 - b2. LARO-utbildning
MHG presenterar en möjlig producentberoende utbildning som leder till någon form av
certifiering efter kunskapsinhämtande i underhållsbehandling av opioidberoende

(LARO). Olika format för utbildningen kan tänkas, ett är exempelvis som en METIS-kurs, annat som en orienteringskurs med lägre ställda kunskapskrav. SFB:s utbildningsutskott kan vara lämplig kvalitetsgarant. MHG ansvarar för ett utbildningskoncept och går sedan vidare med förfrågan till olika aktörer. Positiv respons har hittills kommit från Indivior.

c. SLS nya avgiftsrutiner; inget nytt.

d. Kliniska riktlinjer till SPF.

Allt klart. Det omfattande arbetet föreligger nu i bokform och presentation av arbetet planeras till föreningsmötet 2018.

e. Beroenderegistret

Dåligt intresse för att förbättra registret ur vetenskaplig synvinkel. Det nuvarande är en stockholmsprodukt som inte funnit större gehör i landet i övrigt. Det finns rapport om att finansieringen framledes är tveksam. ÅM kontaktar registerhållaren (Johan Franck) för att förmedla att vi är beredda att ta upp arbetet med registret när/om finansiering är klar.

f. Medlemstidning Bulletin utkommer för 30:e året 2019.

12 Styrelsemöten 2018

13 okt Lissabon (om beslutsmässighet finnes)

30 nov Stockholm med start 13.00, följt av föreningsmöte med start 16.00. Lokal: Riddargatan 1. Informationsdelen vid föreningsmötet: presentation av föreningens Kliniska Riktlinjer i öppenvård.

13 Övriga frågor

a. Styrelseledamöterna adressjusterar efter behov

b. Medberoende

Medberoende som diagnos har ventilerats i några sammanhang och styrelsen har med stor förvåning noterat detta och kommer att med eftertryck försöka avstyra fortsatt diskussion. ÅM tar lämpliga kontakter.

c. Barnmorskeförbundet

En förfrågan från Barnmorskeförbundet har inkommit. Förbundet vill ha ett regelbundet uppdaterat kunskapsläge från oss. Detta kommer att ske via ÅM som "expertkonsult".

d. ST-representationen

Då vi inte haft någon representant trots förfrågan att få delta som suppleant tillskriver ÅM ST-läkarna för att efterhöra om intresset kvarstår.

e. SKL och kunskapsstyrning av vården. Det finns 18 nationella programområden.

Jämfört med de somatiska programområdena är det psykiatriska klart

underrepresenterat av medicinska specialiteten. Styrelsen uttrycker sin tveksamhet till personsammansättningen och kompetensen av representanterna i psykiatrins

programområde. ÅM kontaktar Svensk Psykiatrisk Förening för fortsatta diskussioner för att om möjligt förbättra representationen.

14 Mötet avslutas

ÅM/BS