

## Referat fra DFMS bestyrelsesmøde 27/9-17

Til stede: Mette Fabricius, Lene Sperling, Eva Hoseth, Hanne Søndergaard Jensen, Inge Jensen, Annette Marup-Lorentzen, Astrid Christensen, Mette Holm Ibsen, Winnie Hjorth; Benedicte Stavnstrup, Helle Zingenberg, Lotte Mathiassen, Lilian Skibsted og Ulrik Dolberg Andersson.

Afbud fra: Anne Sørensen, Lone Nørgaard, Karin Sundberg og Puk Sandager

1: Velkomst V. Eva Hoseth

2: Valg af ordstyrer – Mette Fabricius

3: Valg af referent – Astrid Christensen

4: Godkendelse af referat – Godkendes med enkelte rettelser

5: Nyt fra regionerne.

### **Nord:**

Arbejder med rekruttering og skal have flere sonografer i oplæring løbende. Region Nord står for det første teoretiske kursus i Føtalmedicin her i efteråret og kurset er fuldt booket. Bestyrelsen diskuterer hvordan ansøgere skal prioriteres når der er flere end kurset kan rumme. Dette skal der arbejdes mere med. Ålborg har fået deres screenpositive rate i første trimester op på landsgennemsnittet.

### **Midt:**

Regionen arbejder også med rekruttering. Der er bla. ingen føtalmedicinsk læge i Viborg. Det er til gengæld godt nyt at man har fået lovning på penge til oprettelse af en rotationsstilling til oplæring af en læge.

### **Syd:**

Regionen beskriver et presset arbejdsmiljø, især på OUH hvor man klarer sig med bla. en sonograf fra Esbjerg og FEA vagter. I region Syd har man også fået penge til to rotationsstillinger til uddannelse af Føtalmedicinske læger. Der arbejdes på den konkrete sammensætning. I Odense har man noteret sig en generel stigning i antallet af misdannelser.

Generelt tales der om NIPT idet mange ved mødet har hørt de nyeste tal fra Ida Vogel, Skejby på fund ved Micro-Array i højrisikogruppen. Der er en regional forskel i hvor mange der vælger NIPT versus invasiv prøve og de forskellige aspekter udveksles og diskuteres, herunder informationsniveauet til de gravide.

### **Sjælland:**

Her er rekruttering også et vigtigt emne idet Næstved kører uden føtalmediciner, med konsulenthjælp og patienter der sendes til Roskilde. I Roskilde er Ulrik Andersson nyansat Overlæge i Føtalmedicin. Roskilde

har slået nogle sonograf "delestillinger" op og Bestyrelsen diskuterer de forskellige aspekter i arbejdsmiljø og rekruttering det giver. Der er enighed om at man som sonograf bør scanne 3 dage om ugen for at opnå og vedligeholde sine kompetencer. Mange jordemødre/Sygeplejersker finder det attraktivt med forskellige afvekslingsmuligheder i jobbet som Sonograf.

#### **Hovedstaden:**

Herlev fortæller at de er pressede på lægesiden idet de mangler to læger (ud af fire). Samtidig har de en del sonografer i oplæring. Der arbejdes på regionsniveau for at skabe fokus på rekrutteringsproblemerne i Føtalmedicin. Der ønskes opmærksomhed på mulige rotationsstillinger. Aktuelt mødes Vicecheferne for at diskutere om man kan løfte rekrutteringsproblemet op på regionsniveau og lidt væk fra den enkelte afdeling. Region Hovedstaden har fortsat ikke Micro-array som mulighed ved CVS til Højrisikogruppen, hvilket fortsat giver et ulige tilbud til de gravide på landsplan.

6: Erfaringer med de nye retningslinjer for fosterdiagnostik. Kommentarer indsamles og sendes til SST. Eva Hoseth indleder

Et ønske er kommet fra Finn Steiner om DFMS` s bestyrelse kan drøfte et punkt fra SST reviderede retningslinjer mht. kvalitetssikring af laboratorieanalysen; punkt fra de nye retningslinjer af fosterdiagnostik. Det læses/tolkes som om det er de kliniske genetiker der er primus motor for vejledning af og stillingtagen af NIPT. I praksis foretages denne rådgivning altid af føtalmediciner eller af sonograf i tæt samarbejde med føtalmediciner.

For trisomi 18/13 er der ikke i retningslinjerne fastlagt en grænse for hvornår der skal tilbydes invasiv diagnostik. Risikotallet 1:150 er ikke nævnt, skal det ikke stå nogen steder? Konklusionen på denne diskussion, er at det en fordel ved at det ikke står i de nyre retningslinjer, da det giver større råderum skulle der komme nye kliniske anbefalinger.

HZ oplyser at der fortsat er problemer i region hovedstaden da microarray ikke er first choice og det giver en øget invasiv rate, da nogle gravide skal have to invasive prøver. Det overvejende problem er dog at konventionel kromosomanalyse har en dårligere opløsning end mikroarray.

7: SST patientinformationspjece om prænatal diagnostik V. Lene Sperling.

Emnet udsættes til næste møde

8: Præcisering af kriterier for uddeling af Ann Tabors rejselegat.

Emnet diskuteres ud fra bestyrelsens erfaringer fra forårets uddeling. Der synes enighed om at man vil prioritere yngre ansøgere idet det formentlig er sværere for de yngre at skaffe penge til rejser. Der besluttet at legatet højst skal deles i to portioner. Bestyrelsen enes desuden om at man fremadrettet vil bede modtagere af legatet om en tilbagemelding på hvad legatet er brugt til samt det abstract de har haft med på kongresser og/eller en rejse/kongresbeskrivelse som kan sendes ud i et nyhedsbrev.

9: LVS indkalder kandidater til Marie og August Krog prisen. DFMS har mulighed for at indstille en kandidat. Punktet diskuteres og bestyrelsen arbejder videre med det.

## 10: Nyt fra arbejdsgrupperne.

- Føto-Sandbjerg planlægningsgruppe, Hanne Jensen:  
Hanne forhandler behårdt med hotellet om årets priser.  
Emne for aften underholdningen diskuteres.
  
- Guideline styregruppe, Helle Zingenberg:  
Følgende guidelinegrupper er i gang og regner med fremlæggelse i 2018:  
CCAM, Puk Sandager  
IC cyster, Lisa Neerup  
Neurosonografisk undersøgelse, Lisa Neerup  
Diafragmahernie, Lene Sperling  
Prænatal exomsekventering  
Placentaanomali, fælles med Store Sandbjerg, Christina Kamper  
  
Følgende grupper er i gang (snart), men forventes 2019:  
Gastro-intestinale misdannelser, Lene Sperling  
2. trimester abort, fælles med Gyn, Mette Fabricius  
1. trimester biomarkører til prædiktion af adverse outcome, Ulrik Andersson  
Fætal Anæmi, Lone Nørgaard  
Indikationer for fosterhertescanning, Lene Sperling

Uddannelsesudvalget, Lotte Mathiasen:

Beretter at man venter med spænding på starten på de nye moduler i den teoretiske uddannelse i Føtalmedicin. Optagelse på kurset diskuteres igen og det besluttes at det skal tages op løbende, evt. også til en bredere diskussion på internettet.

Bestyrelsen diskuterer om det er muligt at filme vores nationale kurser og lægge dem på hjemmesiden, evt. med et lille gebyr. Man beslutter at prøve med det næstkommende kursus 5.10 og så evaluere bagefter.

Følgende kurser er på vej:

Gemelli den 6/6-2018.

Ansigtsmisdannelser, efteråret 2018

I støbeskeen: Skeletdysplasier.

Specialist kursus i fosterherteekografi

Invasive behandlinger: – Det planlagt møde i invasivgruppen er flyttet til 30/11 i forlængelse af førstetrimestermødet..

Logistik, organisation og arbejdsforhold: – intet nyt og nogle DFMS medlemmer spørger ind til om disse grupper ikke skal lukkes da der ikke sker noget i dem

Prænatal screening og patient information – intet nyt fra gruppen.

Nomenklatur og diagnosegrupper: Ikke nyt

Forskningsudvalget/føtodatabasen, Helle Zingenberg: Beretter på vegne af Olav Pedersen der har sendt en side fra føtodatabasen. Bestyrelsen diskuterer generelt at de læger der sidder i udvalget bør være aktive indenfor forskning. Holdningen må tages op med styregruppen.

Generelle udfordringer og erfaringer med Astraia vendes, bla. har Region Syd nogle meget stramme regler om adgang og udlevering af patientdata fra databaser, således må de ikke lade forskningsstuderende m.flere få adgang til Astraia.

1 trimester screening ved 11-14 uger: Eva H. (på vegne af Karin Sundberg) – ikke meget nyt

10: Nyt fra kasseren Mette Fabricius

Det er en stor hjælp at man sender bilag med posten. Adressen står nederst på bilag på DFMS hjemmeside. Udgiftsgodtgørelse vil fra nu af blive udbetalt løbende.

Fremadrettet ønsker vi ansøgninger om økonomisk støtte sendt i god tid før et bestyrelsesmøde så vi har mulighed for at diskutere det i bestyrelsen. Desuden er der enighed om at vi fremadrettet ønsker et regnskab for hvordan vores støtte-penge bliver brugt.

11:Nyt fra sekretæren

Der er nu 256 medlemmer, så det er status quo.

12: Kalender+ info om internat møde sted Borre Knob.

Forslag: Hanne foreslår at bestyrelsen arbejder fremadrettet med at få flere til at deltage ved vores generalforsamling. Dette kan evt. diskuteres på vores internat.

Næste bestyrelsesmøde er vores internat den 2-3/11 ved Borre Knob.

Eva H. kigger på dato for næste alm. bestyrelsesmøde. Næste møde bliver planlagt til at foregå i Odense.

13: Eventuelt

Eva H. oplyser lidt om processen med EU udbud til rammeaftale for apparatur indenfor vores område.

Winnie oplyser at det kommende sonograf møde er den 4/11 i Åbenrå

Eva H: Diskussion om dilemma mellem med stort resurseforbrug på de adipøse gravide i forhold til krav til skanningens kvalitet. Problemstillingen håndteres forskelligt forskellige steder. Enkelte steder bookes de svært adipøse til skanning ved to sonografer. Andre steder gentages skanningen op til 3 gange inden evt. man evt. er nødt til at afslutte uden en sufficient skanning.

Lene Sperling viser Ida Vogels tal for hvor mange klinisk betydende kromosomafvigelser man ikke finder ved NIPT (vs. mikroarray.)

