

Gentofte, d. 2. august 2012

## Aktiviteter i European Association of Nuclear Medicine (EANM) 2011-2011

Siden sidste referat har jeg deltaget i to delegatmøder. Dels ved EANM kongressen i Birmingham oktober 2011 og dels i en ekstraordinær generalforsamling februar 2012 i Wien.

Ved delegatmødet i Birmingham fortalte præsident Borguet at EANM's strategi for kongresserne var at disse fremadrettet skal forbedres med et højere videnskabeligt niveau og bedre udvælgelse af "invited speakers". Flere kliniske specialister skal med i programlægningen.

Ang. forsyningssikkerheden for Molybdæn fortalte Fred Verzijlbergen, at den forsat ikke er sikret. Man forventer frem til 2030 stigning i behovet for Molybdængeneratorer, men behovet kan ikke dækkes med det nuværende antal reaktorer. Canada reaktor lukker 2016. Der arbejdes på løsninger på mange fronter og på mange niveauer. Verzijlbergen påpegede, at en europæisk løsning skulle indeholde følgende elementer: En deling af produktionen, koordinering af reaktor funktions- og lukketider, transport af Uranium og langtidspanlægning af reaktorer kapacitet, herunder nye reaktorer.

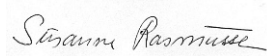
EANM har nu ca. 3100 individuelle medlemmer, dette tal er lidt faldende over de sidste 2 år. Af den statiske store undersøgelse fra 2010 i EANM regi fremgår det bl.a. at antal nuklearmedicinske procedurer i Europa er faldende, men til gengæld stiger terapisen. Økonomien i EANM trænger til et løft. Reelt driver kongressernes overskud alle EANM's aktiviteter. Medlemsbidraget har ikke været ændret siden 2001. De delegerede vedtog kassererens forslag om kontingentstigning fra 125-160€ for ordinære medlemmer og stigning til 110€ og til 130€ for hhv. juniore og technologists ved en uskøn skriftlig afstemningsproces.

Herefter startede en langvarig og hård diskussion om EANM:ESR Multimodality Imaging Curriculum part II & III. Curriculum I blev godkendt i 2010, se tidligere referat. Curriculum II omhandler minimumskravene til speciallæger i radiologi, der skal beskrive PET og SPECT og Curriculum III minimumskravene til speciallæger i NM der skal beskrive CT og MR. Mange lande var stærkt imod af forskellige årsager, som for kort tid til diskussion i medlemslandene, for dårligt forberedt, ensidigt til radiologernes fordel, manglende deltagelse af UEMS, pres fra ESR, tab af arbejde til radiologer etc. Præsident Borguet gentog, at Curriculum kun er en ramme for minimumskrav, ikke en lov. Diskussionen endte med en skriftlig afstemning, hvor der blev flertal for at udsætte beslutningen om godkendelse af CV II & III til en ekstraordinær generalforsamling i forbindelse med næste møde i Wien, februar 2012.

Ved dette møde som overvejende havde godkendelse af Curriculum II & III på dagsordenen havde den belgiske delegerede K. Muylle gjort delegater og EANM's bestyrelse opmærksom på et ESR-charter omhandlende "Revised European Training for Clinical Radiology" fra 2011 og som degraderede Nuklearmedicin til at være et subspeciale under radiologi og som kun kunne ses som et forsøg på en fjendtlig overtagelse af vores speciale og en disrespekt for EANM og de nationale selskaber. Dette dokument er udkommet på samme tidspunkt som EANM og ESR samarbejdede om Curriculum II og III's færdiggørelse. EANM bestyrelse og UEMS benægtede ethvert kendskab til dette dokument. Der var stor talelyst og vrede på mødet over forløbet. Men ved den efterfølgende afstemning om godkendelse af Curriculum II og III kom det alligevel (overraskende for mig) til en godkendelse med snævrast mulige margin. En klar svækkelse af EANM's position. Der er efterfølgende nedsat en gruppe med flere medlemslande, der skal arbejde med en revision, der skal være klar til Milanokongressen i oktober. Ingen ved dog hvad ESR vil sige til det. De har selv godkendt for længst.

Ved mødet fremlagde alle lande fremlagde en oversigt over økonomi og organisation af NM undersøgelser inkl. PET på nationalt niveau på baggrund af 10 tidligere udsendte spørgsmål. Forskellene var store, særligt fordi mange lande har privathospitaler og private sundhedsforsikringer som medaktører. Også priserne på generatorer varierer meget fra land til land, men de fleste har oplevet betydelige prisstigninger de seneste år. Priserne i DK for undersøgelser var blandt de højeste. Nogle lande har særskilt honorering af den lægelige beskrivelse. Mange bruger et pointsystem for gruppering af undersøgelser.

Kongressen i Birmingham oktober 2011 var velbesøgt. Den næste præsident 2013-2014 bliver Fred Verzijlbergen fra Rotterdam. Den næste kongres finder sted i Milano 27-31. oktober i år.



Susanne Rasmussen, WFNMB delegat, Røntgen – og skanningsafdeling, Nuklearmedicin, Gentofte Hospital