

## Protokoll

### Fra møte i Faggruppen for ernæring, dietetiske produkter, ny mat og allergi

Dato: 12.03.12, kl. 11.00 – 15.00  
Sted: VKM, møterom 2.etg. Lovisenberggt 8.  
Møteleder: Margaretha Haugen

#### Deltakere:

*Fra Faggruppe for ernæring, dietetiske produkter, ny mat og allergi*

Margaretha Haugen (leder), Livar Frøyland, Ragnhild Halvorsen, Per Ole Iversen, Jan Ludvig Lyche og Helle Margrete Meltzer.

*Meldt forfall:*

Wenche Frølich og Azam Mansoor.

*Fra sekretariatet til VKM:*

Bente Mangschou (ref.).

## 1 Velkommen, fravær, habilitet og godgjøring

Leder for faggruppen, Margaretha Haugen ønsket velkommen til møte i Faggruppen for ernæring (human), dietetiske produkter, ny mat og allergi.

Ingen erklærte seg inhabile på møtet.

## 2 Godkjenning av møteinnkallelse og dagsorden

Møteinnkallelse og dagsorden ble godkjent.

## 3 Oppfølging av saker fra forrige møte

Gruppen diskuterte og evaluerte saken *Risikogruppering av aminosyrer* som ble avsluttet etter forrige møte i faggruppen. Flere av medlemmene opplevde arbeidet som tidkrevende og uhensiktsmessig ettersom litteratursøket som ble utført inkluderte svært mange artikler som ikke beskrev negative helseeffekter, og derfor ikke var relevante for oppdraget. Faggruppen foreslår at det blir satt av bedre tid til litteratursøkprosessen dersom lignende oppdrag skal utføres senere. Det er et generelt problem at det ikke i tilstrekkelig grad registreres negative helseeffekter i både dyre- og humanforsøk.

Faggruppen foreslår at VKM retter en oppfordring til Forskningsetiske komitéer om å vektlegge registrering av negative helseeffekter i både dyre- og humanforsøk.

## 4 Orientering fra møter i Hovedkomiteen

Faggruppeleder orienterte fra møte i Hovedkomiteen 6. mars. Hovedkomiteen arbeider med å sluttstille dokumentene *Strategi for VKM for perioden 2012-2014*, *VKM's aktivitetsplan for 2012* og innspill fra VKM til Norges forskningsråd. Sekretariatet sender disse dokumentene til medlemmene i faggruppen når de er ferdigstilt.

## 5 Saker som skal behandles på møtet

### Retningslinjer for vurdering av tilsetning av probiotiske bakterier til matvarer

Utkast til Retningslinjer for vurdering av tilsetning av probiotiske bakterier til matvarer foreligger fra *ad hoc*-gruppen, og er behandlet i Faggruppen for hygiene og smittestoffer. Faggruppeleder for ernæring, dietetiske produkter, ny mat og allergi og leder for Hovedkomiteen og sekretariatet mener det bør gjøres noen strukturelle endringer før retningslinjene kan sluttbehandles. Når nytt utkast foreligger vil det bli sendt faggruppen for ernæring, dietetiske produkter, ny mat og allergi for elektronisk sluttbehandling.

### Dietetiske produkter

Arbeidsgruppen for dietetiske produkter har hatt møter 04.10.11, 06.12.11 og 13.02.12, og har fremmet forslag til vurdering av en rekke produkter for faggruppen for ernæring, dietetiske produkter, ny mat og allergi. Faggruppen støtter vurderingene fra arbeidsgruppen, og ba om at sykdommene/indikasjonene angis med sitt fulle navn etterfulgt av forkortelse. Resultatet følger nedenfor:

#### *XPhe energy K nøytral og jordbær fra møte 04.10.11*

##### *XPhe energy K neutral*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn fra 4 mnd til 6 år med fenylketonuri (PKU).

Vurdering: Produktet har et høyt innhold av vitamin A, og vitamin A-forbindelse ikke angitt. XPhe energy K neutral har også et høyt innhold av folat, og denne pasientgruppen har generelt ikke lavt serum-folat. Også innholdet av vitamin B<sub>12</sub> er høyt, men det anses ikke som svært problematisk. Videre er innholdet av krom og særlig mangan svært høyt. Tolerable upper intake level (UL) for mangan for 1-åring er satt til 2 mg/dag i DRI fra Institute of Medicine (2002). Beregninger viser at barn kan komme opp i et inntak på 1,7 mg/dag bare fra XPhe energy K neutral, og det må antas at barna i tillegg kan ha andre mangan-kilder.

**Konklusjon:** Innholdet av en rekke næringsstoffer er for høyt for aldersgruppen, og det bør begrunnes hvorfor det er tilsatt såpass store mengder folat, krom og mangan. Opplysninger om hvilken vitamin A-forbindelse som er tilsatt bør også angis.

#### *XPhe energy K jordbær*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn 1-6 år med PKU.

Vurdering: Innholdet av vitamin A (forbindelse ikke oppgitt), folat, og mangan er noe lavere enn i neutral-varianten, men er fremdeles for høyt.

**Konklusjon:** Innholdet av en rekke næringsstoffer er for høyt for aldersgruppen.

Fra møte 13.02.12:

Vurdering av XPhe energy K nøytral og jordbær: Som for XPhe smart, se nedenfor.

**Konklusjon:** Innholdet av retinol vil kunne overskride UL for aldersgruppen, og produktene er derfor ikke vurdert som egnet for indikasjonene.

#### *XPhe for 2*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av voksne kvinner med PKU før/under graviditet og under ammeperioden.

Vurdering: Produktet har et noe forhøyet innhold av jern og magnesium, men dette anses ikke for å representere en risiko for brukergruppen.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

#### *XPhe smart K*

Fra møte 04.10.11

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn 1-6 år med PKU.

Vurdering: Innholdet av vitamin A (forbindelse ikke oppgitt), vitamin B<sub>12</sub>, folat, mangan og kopper vil kunne medføre et inntak som ligger tett opp mot UL.

**Konklusjon:** Innholdet av flere næringsstoffer er for høyt for aldersgruppen.

Fra møte 13.02.12:

Vurdering: Beregningene for produktet er lavere dosert enn det som praktiseres mange steder. Innholdet av retinol vil derfor kunne bli høyere enn de tilsendte beregningene, og overskride UL. De fleste av disse pasientene anbefales i tillegg tran på grunn av fettsyrer og vitamin D.

**Konklusjon:** Innholdet av retinol vil kunne overskride UL for aldersgruppen, og produktet ble derfor ikke vurdert som egnet for indikasjonen.

#### *XPhe smart A*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av unge fra 15 år med PKU.

Vurdering: Ingen av avvikene fra maksimumsgrensene som er satt i regelverket antas å representere en risiko for brukergruppen, da inntaket etter beregninger vil ligge godt under UL.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

#### *XPhe smart J*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn 7-14 år med PKU.

Vurdering: Ingen av avvikene fra maksimumsgrensene som er satt i regelverket antas å representere en risiko for brukergruppen, da inntaket etter beregninger vil ligge godt under UL.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

#### *XPhe Infant Mix LCP*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av spedbarn med PKU.

Vurdering: Arbeidsgruppen hadde ingen bemerkninger til produktet utover at det er ønskelig å få mer detaljerte opplysninger om fettsyreprofil.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen forutsatt at fettsyreprofilen er ok.

#### *TYRo A*

Fra møte 04.10.11

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av spedbarn med tyrosinemi (type 1 og 2)

Vurdering: Produktet bør tilsettes eicosapentaenoic acid (EPA), docosahexaenoic acid (DHA) og arachidonsyre.

**Konklusjon:** Innholdet av langkjedete fettsyrer bør revurderes.

Fra møte 06.12.11

Vurdering: Den tilsendte dokumentasjonen viser at produktet inneholder de angjeldende fettsyrene.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

#### *TYRo B*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn/unge 1-14 år med tyrosinemi (type 1 og 2).

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er økt sett i forhold til proteininnholdet, og anses ikke å representere noen risiko for aldersgruppene.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

#### *OAc A*

Fra møte 04.10.11

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av spedbarn med metylmalonsyremi (MMA) og propionsyremi (PA).

Vurdering: Produktet inneholder ikke fett, og vil i de fleste tilfeller ikke være anvendelig for nyfødte. Til barn under 6 mnd er det ønskelig med produkter som i sammensetning ligner morsmelkerstatning, og som inneholder fett fordi det ellers vil være vanskelig å få dekket baretts energibehov. OAc Formula anses som bedre egnet for de yngste spedbarna.

**Konklusjon:** Produktet vil bli vurdert ytterligere når mer informasjon som begrunner hvorfor produktet er egnet til spedbarn foreligger.

Fra møte 06.12.11

Vurdering: Det er sendt inn tilleggsinformasjon som gjelder for spedbarn > 4 måneder.

**Konklusjon:** Indikasjonen bør endres slik at produktet er egnet for spedbarn > 4 måneder.

#### *OAc B*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn/unge 1-14 år med MMA og PA.

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er økt sett i forhold til proteininnholdet, og anses ikke å representere noen risiko for aldersgruppene.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

#### *GAc A*

Fra møte 04.10.11

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av spedbarn med glutarsyremi type 1 (GA1).

Vurdering: Produktet inneholder ikke fett, og vil i de fleste tilfeller ikke være anvendelig for nyfødte. Til barn under 6 mnd er det ønskelig med produkter som i sammensetning ligner morsmelkerstatning, og som inneholder fett fordi det ellers vil være vanskelig å få dekket baretts energibehov. GAc Formula anses som bedre egnet for de yngste spedbarna.

**Konklusjon:** Produktet vil bli vurdert ytterligere når mer informasjon som begrunner hvorfor produktet er egnet til spedbarn foreligger.

Fra møte 06.12.11

Vurdering: Det er sendt inn tilleggsinformasjon som gjelder for spedbarn > 4 måneder.

**Konklusjon:** Indikasjonen bør endres slik at produktet er egnet for spedbarn > 4 måneder.

*GAc B*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn/unge 1-14 år med GA1

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er økt sett i forhold til proteininnholdet, og anses ikke å representere noen risiko for aldersgruppene.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

*MSUD A Formula*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av spedbarn med maple syrup urine disease (MSUD).

Vurdering: Produktet bør tilsettes EPA, DHA og arachidonsyre.

**Konklusjon:** Innholdet av langkjedete fettsyrer bør revurderes. Produktet anses som egnet for indikasjonen.

*MSUD B*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn/unge 1-14 år med MSUD.

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er økt sett i forhold til proteininnholdet, og anses ikke å representere noen risiko for aldersgruppene.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

*Hcys A Formula*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av spedbarn med homocysteinuria.

Vurdering: Produktet bør tilsettes EPA, DHA og arachidonsyre.

**Konklusjon:** Innholdet av langkjedete fettsyrer bør revurderes. Produktet anses som egnet for indikasjonen.

*HCys B*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn/unge 1-14 år med homocysteinuria.

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er økt sett i forhold til proteininnholdet, og anses ikke å representere noen risiko for aldersgruppene.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

*Urc A*

Fra møte 04.10.11

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av spedbarn med urea syklus defekt.

Vurdering: Produktet er ikke fullverdig, og skal fungere som et aminosyresupplement til pasientgruppen. Til barn under 6 mnd er det ønskelig med produkter som i sammensetning ligner morsmelkerstatning, og som inneholder fett fordi det ellers vil være vanskelig å få dekket barets energibehov. Innholdet av vitaminer og mineraler er økt.

**Konklusjon:** Produktet vil bli vurdert ytterligere når mer informasjon som begrunner hvorfor produktet er egnet til spedbarn foreligger.

Fra møte 06.12.11

Vurdering: Det er sendt inn tilleggsinformasjon som gjelder for spedbarn > 4 måneder.

**Konklusjon:** Indikasjonen bør endres slik at produktet er egnet for spedbarn > 4 måneder.

#### Urc B

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn/unge med urea syklus defekt.

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er ok i forhold til bruksområde og aldersgruppen.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

#### *PKU Gel, MSUD Gel, HCU Gel, Tyr Gel, MMA/ PA Gel, GA Gel og PKU Squeezie*

Fra møte 06.12.11

#### *PKU Gel*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn fra 6 mnd til 10 år med PKU.

Vurdering: Markedsfører har meldt inn en endring i et eksisterende produkt som blant annet impliserer en stor økning i folsyre og mangan. Mange i denne pasientgruppen har et høyt serum-folat. Produsenten bør derfor begrunne det høye folsyrenivået og det høye innholdet av mangan.

**Konklusjon:** Produktet vil bli vurdert ytterligere når mer informasjon som begrunner det høye folsyre- og manganinnholdet foreligger.

#### *MSUD Gel*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn fra 6 mnd til 10 år med MSUD.

Vurdering: Markedsfører har meldt inn en endring i et eksisterende produkt som blant annet impliserer endring i indikasjon fra 1 års alder til 6 måneder samt et samtidig høyere innhold av en rekke næringsstoffer. Produsenten bør begrunne det høye folsyrenivået og det høye innholdet av mangan.

**Konklusjon:** Produktet vil bli vurdert ytterligere når mer informasjon som begrunner det høye folsyre- og manganinnholdet foreligger.

#### *HCU Gel*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn fra 6 mnd til 10 år med homocysteinuri.

Vurdering: Produsenten bør begrunne det høye folsyrenivået og det høye innholdet av mangan.

**Konklusjon:** Produktet vil bli vurdert ytterligere når mer informasjon som begrunner det høye folsyre- og manganinnholdet foreligger.

#### *Tyr Gel*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn fra 6 mnd til 10 år med tyrosinemi.

Vurdering: Produsenten bør begrunne det høye folsyrenivået og det høye innholdet av mangan.

**Konklusjon:** Produktet vil bli vurdert ytterligere når mer informasjon som begrunner det høye folsyre- og manganinnholdet foreligger.

#### *MMA/PA Gel*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn fra 6 mnd til 10 år med metylmalonsyremi/propionsyremi.

Vurdering: Produsenten bør begrunne det høye folsyrenivået og det høye innholdet av mangan.

**Konklusjon:** Produktet vil bli vurdert ytterligere når mer informasjon som begrunner det høye folsyre- og manganinnholdet foreligger.

#### *GA Gel*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn fra 6 mnd til 10 år med glutarsyre type 1.

Vurdering: Produsenten bør begrunne det høye folsyrenivået og det høye innholdet av mangan.

**Konklusjon:** Produktet vil bli vurdert ytterligere når mer informasjon som begrunner det høye folsyre- og manganinnholdet foreligger.

#### *PKU Squeezie*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn fra 6 mnd til 10 år med PKU.

Vurdering: Produktet ligner PKU Gel, men inneholder sukker og n-6 og n-3 fettsyrer, men er ferdig utblandet med vann. Produsenten bør begrunne det høye folsyrenivået og det høye innholdet av mangan.

**Konklusjon:** Produktet vil bli vurdert ytterligere når mer informasjon som begrunner det høye folsyre- og manganinnholdet foreligger.

Fra møte 13.02.12

Vurdering av PKU Gel, MSUD Gel, HCU Gel, Tyr Gel, MMA/ PA Gel, GA Gel og PKU Squeezie fra møtet 13.02.12: Søker anfører at de høye nivåene for folsyre og mangan skyldes krav i regelverk i New Zealand. Det har altså ikke kommet inn ny faglig dokumentasjon for disse høye nivåene.

EFSA (2000) har konkludert med følgende UL for folsyre fra beriket mat/drikke og tilskudd for barn og unge:

Age (year)	UL ( $\mu\text{g}/\text{day}$ )
1 - 3	200
4 - 6	300
7 - 10	400

Institute of Medicine (2001) har konkludert med følgende UL for mangan for barn og unge:

Age (year)	UL ( $\mu\text{g}/\text{day}$ )
1 - 3	2
4 - 8	3
9 - 13	6

Faggruppen opprettholder at det er uheldig med høye folsyre og mangannivåer i disse produktene, men at de angjeldende produktene ligger under UL for folsyre og mangan for barn.

**Konklusjon:** PKU Gel, MSUD Gel, HCU Gel, Tyr Gel, MMA/ PA Gel, GA Gel og PKU Squeezie anses som egnet til indikasjonene. Det er ønskelig at manganinnholdet og folsyrenivået i disse produktene reduseres.

#### *Hepatical*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av voksne med alkoholisk leverskade og i terminalfasen av annen alvorlig leversykdom.

Vurdering: Det er behov for et produkt med forgrenede aminosyrer til denne pasientgruppen. Det er dessuten positivt at produktet har et lavt natrium- og fettinnhold. Videre er det positivt med MCT-fett,

og at produktet er rikt på sink og karbohydrater, og at produktet er i pulverform på grunn av væskerestriksjon hos pasientgruppen.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet til indikasjonen. Det er imidlertid uklart hvilken studie produsenten refererer til i sin konklusjon. Mattilsynet bør få en referanse til denne studien.

#### *PKU Fruta, Exotic Fruit*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn > 8 år og voksne med PKU.

Vurdering: Innhold av næringsstoffer anses ikke å bli for høye for målgruppen.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet til indikasjonen.

#### *PKU Fruta, Red Fruit*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn > 8 år og voksne med PKU.

Vurdering: Innhold av næringsstoffer anses ikke å bli for høye for målgruppen.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet til indikasjonen.

#### *PKU Ekspress 20 og PKU Ekspress 15 (nøytral, tropisk, sitron og appelsin)*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn over 3 år og voksne med PKU.

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er ok, med unntak av innholdet av folsyre som bør reduseres.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

#### *MSUD Ekspress 20 og MSUD Ekspress 15*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn over 3 år og voksne med MSUD.

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er ok, med unntak av innholdet av folsyre som bør reduseres.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

#### *HCU Express 20 og HCU Express 15*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn over 3 år og voksne med homocysteinuri.

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er ok, med unntak av innholdet av folsyre som bør reduseres.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

#### *Tyr Express 20 og Tyr Express 15*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn over 3 år og voksne med tyrosinemi.

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er ok, med unntak av innholdet av folsyre som bør reduseres.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

### *MMA/PA Express 15*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn over 3 år og voksne med metylmalonsyre/propionsyre.

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er ok, med unntak av innholdet av folsyre som bør reduseres.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

### *GA Express 15*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn over 3 år og voksne med glutarsyre type 1.

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er ok, med unntak av innholdet av folsyre som bør reduseres.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

### *MCT Procal*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn over 1 år med feilernæring, fettmalabsorpsjon, defekt i oksidasjon av lange fettsyrer (LCHAD), type 1 hyperlipidemi og chylothorax.

Vurdering: Det er behov for et MCT-produkt som også inneholder protein og karbohydrater for denne pasientgruppen, og det er fint at produktet forekommer i pulverform. Markedsfører bør gjøres oppmerksom på at tabell i næringsdeklarasjonen ikke stemmer. Produktet bør bare anvendes under tilsyn av klinisk ernæringsfysiolog og lege, og dette bør framgå av merkingen.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

### *PKU Easy Liquid (yellow and red)*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av barn over 3 år og voksne med PKU.

Vurdering: Innholdet av vitaminer og mineraler er ok, med unntak av innholdet av folsyre som bør reduseres.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

### *FortiFit jordbær og FortiFit vanilje*

**Indikasjon:** Til ernæringsbehandling av voksne > 18 år med sarkopeni.

Vurdering: Det er behov for et proteintilskudd i pulverform med vitamin D og kalsium til denne målgruppen (eldre er en relevant gruppe). Leucininnholdet er ok ettersom eldre ofte har lav leucinstatus. Innholdet av vitaminer og mineraler er ok.

**Konklusjon:** Produktet anses som egnet for indikasjonen.

## **6 Status for øvrige saker i faggruppen**

### **Miljøgifter i morsmelk; nytte-risikovurdering av morsmelk med hensyn til barnets helse**

Leder for prosjektgruppen presenterte arbeidet så langt, med særlig vekt på metode for litteratursøk og seleksjonskriterier for studier med fokus på kontaminanter. Faggruppen diskuterte kunnskap om konsentrasjoner av kontaminanter i morsmelk, kunnskap om fettprosent i morsmelk, studier om ftalater i morsmelk, og hvorfor prosjektgruppen ikke har gjort litteratursøk med reproduksjon som helseutfall. Videre diskuterte faggruppen metodesvakheter ved kohorter, og at det bør gis en redegjørelse i avgrensningen av oppdraget om hvorfor epigenetics ikke vil bli inkludert i arbeidet.

## Vurdering av maksimumsgrenser for vitamin A og D i kosttilskudd

Vurdering av maksimumsgrenser for vitamin A og D i kosttilskudd avventer nye nordiske næringsstoffanbefalinger som vil bli presentert på nordisk ernæringskonferanse på Island i begynnelsen av juni. UL og anbefalinger for både vitamin A og D er under revisjon i det nordiske arbeidet.

## 7 Møter og annet av felles interesse

Kommende konferanser og lignende:

10th Nordic Nutrition Conference, Reykjavik, 3. – 5. juni.

8th International Conference on Diet and Activity Methods, Roma, 14. – 17. mai.

ESPEN Congress, Barcelona, 8. – 11. september.

Faggruppen ønsket å få en faglig oppdatering på siste innen forskning om vitamin D. Sekretariatet kontakter en egnet ekspert, og forsøker å arrangere et faglig innspill om vitamin D på neste faggruppemøte.

## 8 Nytt fra sekretariatet

Den administrative bemanningssituasjonen i sekretariatet er redusert, men det arbeides med å få ansatt to nye personer.

Proessen med å oppnevne to nye eksperter i faggruppen for ernæring, dietetiske produkter ny mat og allergi er til sluttbehandling i Helse- og omsorgsdepartementet. Sekretariatet antar at faggruppen vil være styrket med to nye eksperter som skal erstatte de tidligere medlemmene Judith Narvhus og Inger Therese Laugsand Lillegaard på neste møte.

Per Wiik Johansen og Livar Frøyland avslutter i Arbeidsgruppen for dietetiske produkter. Per Ole Iversen går inn som medlem fra faggruppen, og sekretariatet arbeider med å etablere kontakt med gastroenterolog for å styrke kunnskapen på dette fagfeltet i arbeidsgruppen.

## 9 Eventuelt

Ingen saker ble diskutert under dette punktet på dagsorden.

## 10 Nye møtedatoer

Neste møte i faggruppen skal være 22. juni kl 09.00 – 14.00.