

Årsberetninger 2021

DASAIMs udvalg

Udvalg for anæstesi og perioperativ medicin

Vi kan nu endelig begynde at glæde os til Symposiumet om Perioperativ Medicin, som vi skulle have afholdt i 2020. Ny dato er 19. april 2022 i DGI-byen.

På symposiet får vi besøg af udenlandske kolleger med mange års erfaring fra den perioperative medicin. En arbejdsgruppe under UAPM arbejder med revision af DASAIMs Perioperative Væskevejledning. Gruppen vil præsentere den nye vejledning på symposiet og forhåbentlig gøre os klogere og skabe god debat om et emne, der vedrører os alle.

Sagen om relevant betænkningstid skabte debat landet over. UAPM/DASAIMs bestyrelse perspektiverede sagen og de konsekvenser, den måtte have for vores kliniske arbejde:

<http://www.dasaim.dk/alle-nyheder/relevant-betaenkningstid-i-forbindelse-med-aendring-af-plan-for-anaestesi/>

UAPM har netop afholdt internat, hvor vores hovedopgaver var planlægning af symposiet samt arbejde med holdningspapir om patienter i aspirationsrisiko. Arbejdet med sidstnævnte fortsætter. Tak til vores perioperativt interesserede kolleger uden for udvalget, som både deltog og bidrog med masser af gode input og kompetencer.

Revision af vejledninger/rekommandationer:

- Christian MO har deltaget i arbejdsgruppe med kolleger fra Obstetrisk udvalg og har revideret Vejledning vedrørende Anæstesi og Amning.
- En stor tak til Jan Mick Jensen, som har knoklet med revision af DASAIMs PONV-vejledning.

Revision/vurdering af behov for revision af flg. vejledninger er iværksat:

Perioperativ fastevejledning, Perioperativ væskebehandling, Endorsement af ERC guidelines om non-kardiel kirurgi: kardi-ovaskulær vurdering og behandling, ASA-klassifikationen.

Grundet afvikling af det Regionale Anæstesiudvalg udvides UAPM med to pladser mhp. at løfte opgaver inden for regional anæstesi.

Mødeaktivitet i udvalget: 1 internat, 1 endagsmøde, virtuelle møder efter behov ca. 6/år.

Line Stendell, formand

Børneanæstesi- og -intensivudvalg

DASAIMs børneanæstesi- og -intensivudvalg har i det forløbne år haft reduceret mødeaktivitet pga. restriktioner i forbindelse med covid-19. Et online møde og to fysiske møder er det lykkedes os at gennemføre. I årsberetningen fra DASAIMs børne-

anæstesi- og -intensivudvalg skal nævnes den nyligt udkomne National Vejledning i Analgesi & Sedation til akutte procedurer hos børn, udgående fra Videnscenter for Børnesmerter.

Vejledningen er tiltænkt brugt af sundhedspersonale der arbejder med børn. Bilaget om sedationsstrategi til børn, som er særlig relevant for anæstesipersonale, påtænkes fremhævet under vejledningen når alle godkendelser foreligger. Derudover forventes en snarlig revision af vejledende fasteregler til børn, på baggrund af ESAs netop udkomne anbefalinger.

Børneintensiv behandling og samarbejdet med pædiatere på vores intensivafdelinger har været et emne til diskussion i DASAIM det forgangne år. Dette på baggrund af henvendelse fra det kommende BørneRige angående fælles pædiatrisk intensiv fagområde.

Intensivudvalget, børneanæstesi- og -intensivudvalget samt bestyrelsen har formuleret et holdningspapir hvor DASAIM understreger, at intensivområdet betragtes som en del af det anæstesiologiske speciale. Vi håber på fremadrettet konstruktiv dialog om fælles behandling af børn på intensivafdelinger i DK.

Børneanæstesi- og -intensivudvalget vil fortsat arbejde på at sikre et tidssvarende højt fagligt niveau ved at bistå med uddannelse og rekommandationer og tilslutning til udenlandske anbefalinger.

Mona Tarpgaard

DAO's repræsentant i DASAIMs bestyrelse

Aktiviteten i DAO har det forløbne år været præget af Covid 19. Således er alle bestyrelsesmøder afholdt digitalt.

Et medlemsmøde i foråret blev aflyst og i stedet blev afholdt digitalt møde med emner vedr. modernisering.

Efterårets kongres blev afholdt på Kongebrogården 10-11 september med deltagelse af 13 fuldtidspraktiserende speciallæger. Emner bredt ud over både anæstesi- og smertebehandling.

Hvert andet år update på luftvejshåndtering hhv. avanceret hjertestopsbehandling.

Workshop med hands on hvor alle fik lejlighed til at udføre nødtracheotomi på kaniner var dette års update forestået af Jørgen Rossau og Lars Knudsen fra AUH Skejby.

Ortopædkirurgerne er blevet moderniseret, hvilket gør det muligt for dem at rekvirere anæstesiologisk bistand. DAO har været i dialog med ortopædkirurgerne og FAPS med henblik på de praktiske detaljer.

Styrelsen for patientsikkerhed har planlagt tilsyn i landets smerteklinikker, herunder også de monofaglige som DAO's medlemmer driver. DAO har givet input til målepunkter. Tilsynet er udskudt pga Covid 19, men forventes gennemført i løbet af det kommende år.

PRO data - et kvalitetsprojekt hvor patienterne inden behandling udfylder et spørgeskema - er udrullet i smertebehandlingsdelen. Erfaringerne er endnu få, men det opleves som et godt redskab i dialogen med patienterne

FAPS' overenskomst med RLTN er netop godkendt, og vil indebære en tættere dialog med almen praksis (for DAO smertebehandling). Desuden skal der oprettes klynger i specialerne. Dette vil blive færdigforhandlet primo november 2021, men vil indebære en pligt til at være med i en klynge inden for eget speciale. Kommer også til at gælde deltidspraktiserende speciallæger.

Carl-Johan Erichsen

Forskningsudvalget

Forskningsudvalget arbejde har været præget af COVID-19 med nedsat aktivitet.

Udvalget har i det forløbne år diskuteret udvalgets rolle, herunder hvordan vi fra udvalgets side kan styrke den anæstesiologiske forskning.

Udvalgets arbejde koncentrerer sig om følgende initiativer

- rådgivning af DASAIMs bestyrelse og øvrige udvalg under DASAIM i spørgsmål vedrørende forskning inden for det anæstesiologiske speciale.
- diskussion af tiltag, der kan fremme forskning, forskningskvalitet og forskningsinitiativ hos danske anæstesiologer.
- at udvalget aktivt støtter forskningsinitiativer med sigte på landsdækkende samarbejder
- uddeling af penge fra forskningsinitiativet
- forslag til sessioner til årsmødet med fokus på forskningsmæssige problemstillinger.

Asger Granfeldt

Kassererens beretning for DASAIMs årsregnskab 2018/2019

Regnskabet for 2019/20 har givet et overskud på 579tkr, mod et budgetteret underskud på 110tkr. Overskuddet skyldes blandt andet uventede finansielle indtægter på 300tkr, lavere administrationsomkostninger grundet udskudt IT-udgifter til fornyelse af hjemmeside, få udgifter til årsmøde samt lavere udgifter til udvalgsarbejdet under COVID-19.

Indtægterne fra kontingentet har ligesom antallet af medlemmer været stort set uændret.

Det positive resultat betyder, at foreningens egenkapital vokser yderligere til nu at være på godt 6 mill.kr og at DASAIMS økonomi dermed er yderst vel konsolideret. Det er på tidligere generalforsamling besluttet at en passende egenkapital er

1,3-1,5 x års omkostninger. Denne 'optimale' egenkapital er ca. 4.1mill.kr hvis den beregnes på et regnskabsår med 'stort' årsmøde fx 2017 (årsudgift på 2.7 mill.kr). Dermed er egenkapitalen næsten 2 mill.kr. større end tilsigtet.

DASAIMS Fond er opløst og der har derfor i omtalte regnskabsår 20/21 (årsmødet 2020) været uddelt 200.000 fra 'DASAIMs forskningsinitiativ', administreret af DASAIMS forskningsudvalg.

For 2021/22 budgetteres med et underskud på 500tkr. På indtægtssiden forventes kontingentindbetalinger at ligge på samme niveau som 20/21, desuden budgetteres med fald i finansielle indtægter.

På udgiftssiden forventes større ekstraordinær uddeling på 400tkr fra DASAIMS forskningsinitiativ, ekstraordinær ny uddeling af DASAIMS rejselegat på 50tkr, potentielt underskud på årsmødet afhængig af udgifter til nyt venue, forhåbentlig stigende mødeaktivitet i udvalg, ekstra lønudgift ved udbetaling af akkumuleret overarbejde i sekretariatet, samt brug af udskudte udgifter til etablering- og administration af ny hjemmeside.

Bestyrelsen foreslår at kontingent fastholdes på nuværende niveau, og fortsat afvente udviklingen i medlemsantal, økonomien omkring årsmøder kommende år, stillingtagen til evt. fortsættelse af rejselegat og Lign. samt afholdelse af symposier i løbet af året og andre aktiviteter rettet mod medlemmerne.

Bestyrelsen er fortsat opmærksom på den utilsigtede store egenkapital og vil forsøge at kanalisere pengene ud til glæde for medlemmerne igen i passende tempo.

*Rasmus Hesselfeldt
Kasserer*

Neuroanæstesi- og -intensivudvalg

Udvalget består af Rico Schou, Alp Tankisi, Christine Sølling og Jacob Madsen. Således er alle regioner og de 4 neurocentre repræsenteret.

Året har været præget af fortsat pres på især intensivfladen efter Covid-19 samt stor travlhed i øvrigt, hvorfor der ikke har været afholdt fysiske møder. Kommunikationen har primært foregået på mail.

Udvalget er repræsenteret i Dansk Neuro Traume Udvalg, NTU, og har været aktiv i forbindelse med planlægning af internatmøde. Mødet afholdes fysisk 4. og 5. november 2021.

Året har også budt på oprettelse af Neuro Intensiv Monitorerings Udvalget, NIMU, som et underudvalg under Neuroanæstesi- og intensivudvalget og vi ser frem til et godt samarbejde.

Udvalget er aktuelt i gang med revision af de rekommandationer, der hører under udvalget og der planlægges en større revision af "Rekommandation for anæstesiologisk behandling af patienter med akut hovedtraume og behov for ekstrakraniel kirurgi". Den nuværende rekommandation er fjernet fra hjemmesiden indtil revideret rekommandation publiceres.

Udvalget har arbejdet på at sammensætte 2 fagligt interessante indlæg til årsmødet 2021 og mener i år at kunne stille med absolut relevante indlæg som også appellerer til anæstesiologer uden for det neuroanæstesiologiske subspecialle.

Vi glæder os til det kommende års arbejde.

Jacob Madsen

Obstetrisk anæstesiudvalg

Obstetrisk udvalg har, som mange andre, måtte ændre/udskyde/aflyse arrangementer pga. covid-19. Internat og tværfagligt symposium blev aflyst i 2020 og symposium er først planlagt til foråret 2022.

Udvalget har, sammen med andre, opdateret vejledning om fødepidural anlæggelse og anbefalinger vedr. ammende kvinder, der har været i anæstesi. Vi har påbegyndt udarbejdelsen af en guideline sammen med DSOG og Dansk Kirurgisk Selskab, for at skabe en national rekommandation om anæstesi/operation til gravide kvinder der skal opereres for non-obstetriske indgreb.

Der har i udvalget været taget initiativ til Journal Club som, med succes, har været afholdt gange flere i foråret 2021. Udvalget har desuden taget initiativ til, og afholdt, et virtuelt fyraftensmøde med gennemgang af 3 spektakulære obstetriske cases, hvilket blevet taget rigtig godt imod. Et koncept udvalget ønsker at arbejde videre med.

Vi har i udvalget taget kontakt til DSTH med henblik på justeringer i anbefalingerne vedr. anbefalet pause forud for neuroaxial anæstesi, og vi har taget kontakt til DSOG mhp. at få 'genindført' anbefalingen om aortakompression i den fælles postpartum guideline.

Udvalget indgår i arbejde med kvalitetsdatabasen og har deltaget i SST-arbejde med anbefalinger på fødeområdet. Sidstnævntes rapport er netop udkommet. Udvalget har desuden deltaget i og opfordret andre til deltagelse i forskellige obstetrisk-anæstesiologiske studier/projekter.

Vi anvender i gruppen af danske obstetrisk interesserede anæstesiologer, platformen SLACK, som et netværk for nye/erfarne i og udenfor udvalget. Interesserede kan kontakte undertegnede for at blive indbudt. Aktiviteten er varierende.

Vi har planlagt internat i efteråret 2021, vi planlægger virtuel case-gennemgang i vinteren 21/22 og tværfagligt symposium foråret 2022.

Kim Lindelof

Redaktør

Martin Kryspin Sørensen

Præhospitalet og akutmedicinsk udvalg

PAU består i 2021 af Thomas Dissing, Rikke Thoregaard Mei-

sler Jørgensen, Kasper Kragh-Kræmer, Thomas Bech Lunen, Nana Maymann-Holler, Jens Stubager Knudsen og Nanna Kruse. Alle regioner er repræsenteret og det har gennem året givet et fint overblik over, hvad der foregår på det præhospitale og akutmedicinske område i vores land.

Der har været stort engagement og virkelyst ved de afholdte møder.

Vi har blandt andet arbejdet med:

- Vejledning om interhospitale transporter
- Håndtering af thoraxtraumer
- Det Nationale Akutlægekursus – samarbejde ml. CAMES og PAU
- Efter- og videreuddannelse af præhospitale akutlæger i Danmark
- Overblik over præhospitalet udstyr i regionens akutlægebiler og HEMS
- AMK-lægens opgaver og kvalifikationer

PAU bemande poster i bestyrelserne hos ATLS, ETC, og NAEMT, ligesom vi har deltaget i arbejdsgrupper under SST, Styrelsen for Patientsikkerhed og i Kirurgisk Forum.

I det kommende år vil fokus ligge på ovenstående projekter, ligesom der vil være fokus på det videre arbejde med den præhospitale uddannelse i anæstesiologiens hoveduddannelse.

Vi glæder os til det kommende års arbejde.

Nanna Kruse

Smerteudvalg

Udvalget har i det seneste år været sammensat af Irina Kridina, Jan M. Jensen, Jytte F. Møller, Nina Kvorning, Carsten Boe Pedersen og Pernille Opstrup (formand).

Udvalget arbejder forsat med at beskrive og komme med oplæg til uddannelse af anæstesiologer i smertebehandling. Jytte F. Møller har lavet en spørgeskemaundersøgelse blandt landets undervisningsansvarlige overlæger, for at afdække de enkelte uddannelsessteders tilbud om undervisning i såvel akutte som kroniske smerter. Målet er en større ensartethed på tværs af landet i såvel intro- som hoveduddannelsesstillinger.

Udvalget oplever bekymring over, at der på mange hospitaler, der tilbyder anæstesiologisk assisteret operativ virksomhed, ikke foreligger adgang til avanceret smerteanalyse og behandling af akut smerte i etablerede smerteteams. Udvalget vil arbejde for at definere mindsterammer for strukturen som kan sikre patienterne kvalificeret behandling over hele landet. Udvalget er forsat i afdækningsfasen og har set nærmere på lignende tilbud, som aktuelt findes herhjemme eller lande, vi normalt sammenligner os med.

I indeværende år har der i lighed med de seneste år været arbejdet med en national klinisk retningslinje. Aktuelt er NKR omhandlende behandling af børn og unge med langvarige non-maligne smerter, sendt i høring i oktober.

Pernille Opstrup

Thoraxanæstesi- og -intensivudvalg

Det årlige Thorax Symposium blev i 2020 først udsat, så aflyst. 2021-symposiet er dernæst blevet planlagt, så udsat for endelig at blive afholdt d. 8/10 i Århus. Ca. 50 læger og enkelte sygeplejersker fra de 4 hjertecentre tog del i arrangementet, hvor programtitlen var "Thoraxanæstesi i Danmark og COVID pandemien". En spændende dag med gode indlæg og en engageret sal.

Thoraxudvalget har bistået DASAIM med 2 indstillinger til tværfagligt arbejde:

- Asger Granfeldt, AUH, overtager Hans Kirkegaards post i DANARREST. Tak til Hans for mange års engagement i dette vigtige arbejde.
- Hanne Berg Ravn, OUH, er indstillet til og optaget i Nyt Dansk Hjerteregisters nyetablerede forretningsudvalg. Hanne vil her bl.a. arbejde for øget monitorering af kvalitetsdata mhp. fremadrettet kvalitetsarbejde og forskning.

Til DASAIMs Årsmøde er 2 punkter i programmet med tydeligt thoraxanæstesiologisk aftryk:

- 1) Visitering af patienter med medfødte hjertesygdomme til non-kardiel kirurgi.
- 2) ECMO-behandling i Danmark, visitering og COVID-erfaringer.

Peter Blom Jensen

Uddannelsesudvalget (DUU)

Som ny på taburetten, endda kun en midlertidig en af slagsen, må man spørge sig selv hvilken berettigelse og hvilket mandat man har. Hvorfor skal vi have et uddannelsesudvalg, med en formand?

Vi har igen i år stillet os selv spørgsmålet: afspejler indholdet i uddannelsen den faglige profil som generalist i specialet? Er det nuværende indhold tidssvarende? Er den klinisk virkelighed løbet forbi os på nogen områder?

Næste revision af målbeskrivelse og porteføljer for både intro- og hoveduddannelser er så småt i gang. I DUU har vi brugt internettet til, på både langs og tværs af specialet og den samlede speciallægeuddannelse, at identificere en række områder som vi har brug for at se nærmere på; om der skal forbedringer til. Noget er fagligt og strækker sig over flere år fra første dag i intro til sidste dag i HU f.eks. luftvejshåndtering og ultralyd. Noget kan bedre beskrives som en tværgående kompetence, der løber som et parallelt bånd gennem hele forløbet; f.eks. evnen til at gå i vagt.

Det næste år kommer til at byde på bredt samarbejde med både nationale faglige udvalgt og regionale uddannelsesgivere. At kunne uddanne speciallæger i et dynamisk fagfelt og en omskiftelig klinisk og organisatorisk hverdag, med høj kvalitet, nogen ensartethed og som en integreret del af en kliniske produktion er et pågående og vigtigt arbejde. Derfor et uddannelsesudvalg.

Retningen, strukturen og rammerne for arbejdet – det er formandens opgave. Vi er anæstesiologer med flair for afsluttede opgaver, brede samarbejder og interventioner, der betyder

noget. Arbejdet i DUU skal lægges til rette på samme måde; så det kontinuerligt flytter noget, har fokus på det væsentlige og får det væsentlige gjort, og med en stærk forankring til DASAIMs bestyrelse. I løbet af året har vi i DUU haft fingrene i en række andre ting og sat en dagsorden på flere områder.

Efteruddannelse: uddannelse og efteruddannelse gennem et langt lægeliv skal ikke ses som enkeltstående kasser. I flere år har vi i DUU drøftet det faktum at, at man i praksis var et endt kapitel efter fuldført hoveduddannelse. Vi vil gerne flytte den opfattelse i retning af, at efteruddannelse af speciallæger i anæstesiologi er næste skridt på en livslang uddannelsestrappe med forankring i DUU. I lyset af forårets overenskomster og øget fokus på efteruddannelse for både afdelingslæger og overlæger, har vi opdateret dokumentet om efteruddannelse, der nu ligger i en tidssvarende version på DASAIMs hjemmeside. Det næste år kommer til at byde på endnu mere arbejde med efteruddannelse i DUU, bl.a. en række workshops med det formål at arbejde med en egentlig portefølje for efteruddannelse af speciallæger. DUU skal være en aktiv medspiller både for speciallæger og ledelser – den ekspertise og de kompetencer vi har inden for anæstesiologisk uddannelse skal sættes i spil og vi skal søge indflydelse og præge retningen fremover.

Oplæring i luftvejshåndtering: når hjælpemidler bliver almindeligt udbredte, kan de traditionelle procedurer og håndgreb samt oplæringen i disse udfordres. Vi i DUU har i samarbejde med fakultetet på luftvejskurset slået fast, at når man er færdig med en introduktionsuddannelse i anæstesi er det for nu vores forventning, at man kan anvende både direkte laryngoskopi og videolaryngoskopi. Det er vigtigt, at der er højt til loftet og fleksibilitet i de overordnede forventninger og om man i oplæringsøjemed starter med videoassistance er op til det enkelte uddannelsessted.

Akutmedicin: der er løbende henvendelser fra uddannelsesgivere i anæstesi med spørgsmål om samarbejdsfladen vedrørende uddannelse med akutmedicinere i anæstesiologisk ophold.

DASAIM har i samarbejde med DASEM lavet 2 kompetencekort om hhv. basal luftvejshåndtering og intensiv terapi. Det er de to, og kun de to, kompetencekort vi tilbyder at godkende i løbet af uddannelseslægens ophold på en anæstesiologisk afdeling. For at kunne bistå akutmedicinere med en hensigtsmæssig hjælp i deres uddannelser, vil vi meget gerne opfordre jer til ikke at acceptere uddannelsesplaner, kompetencekort, logbogsgodkendelser mv. ud over de af DASAIM godkendte. Og at henvende jer til DUU hvis I er i tvivl eller oplever at forventningerne konflikter.

Inspektorordning: igen i år har vi ansat nye inspektorer, men har også måtte sige farvel og tak for hjælpen til et par kolleger, der har ydet en indsats for specialet i en årrække. Vi glæder os meget over at der er stor interesse for at være inspektor og vi har desværre ikke kunne tilbyde alle ansøgere en plads. Trods coronanedlukninger og -restriktioner har inspektorerne holdt fanen højt og været på flere besøg. Det er væsentligt, at et inspektorbesøg ikke skal ses som en akkreditering, men som en hjælp til at få øje på de steder i organisationen, hvor man kan løfte sig. En inspektorrapport med plads til forbedringer skal være et værktøj for uddannelsesgiverne i dialogen med ledelsen og kollegerne, så der kan afsættes både ressourcer og indsats til de krævede ændringer.

Ansættelsesrunder: vi kan endnu engang glæde os over, at anæstesi er et velsøgt speciale og at de nye kolleger i specialet har et særdeles højt niveau og med flotte profiler inden for alle lægeroller. Der har i både forårets og efterårets ansættelsesrunder være et stigende antal ansøgere og alle stillinger i hele landet er besat. Fortsat er det dog sådan, at de bedste chancer for at få tilbudt en stilling findes ved at søge bredt, også geografisk. Der er både læger, der er akademisk stærke og allerede har mange forskningsmeritter - læger der fra starten af deres lægekARRIERE har engageret sig organisatorisk og har stærke profiler her, men også læger, der har brugt nogle år på at samle klinisk erfaring fra flere afdelinger, flere specialer og endda flere lande. Vi har brug for alle typer, for anæstesiologi er et speciale med mange facetter. Det er glædeligt og fremtiden ser god ud med sådan en flok i stalden.

Slutteligt er det som for mange andre et valgår i DUU. Vi har allerede tidligere på året måtte sige farvel til Carsten Monefeldt Albek der, ganske forståeligt, er headhuntet til mere ledelse. Tak for din store indsats, Carsten – alt muligt held og lykke med de nye udfordringer. Jeg, Anne Cathrine, blev i juni konstitueret formand efter Carsten. FYA har også valgt nye repræsentanter, så her står vi også for en udskiftning. Ebbe Bessmann har lagt et umådeligt stort arbejde i DUU og du vil blive savnet for dit humør, din indsigt og din konstruktive facon. Anne-Sofie Lynnerup er et højt værdsat medlem, både for din utrættelige arbejdsomhed, dine evner til at gennemskue både problemer og bullshit, og din latter, der gør lange møder sjovere.

Også i det næste år vil vi i DASAIMs Uddannelsesudvalg invitere til et bredt samarbejde med vores kolleger i hele landet, bl.a. i arbejdet med revisionen af målbeskrivelsen. Hvis I har noget på hjerte, et spørgsmål eller forslag om uddannelse, mangler en ressourceperson eller måske endda lyst til at starte et projekt op – så skal I ikke tøve med at kontakte DUU.

Anne Cathrine Haug

Udvalget for intensiv medicin (UFIM)

I UFIM arbejder vi målrettet på at højne og værne om fagligheden indenfor den intensive disciplin. Formidling om og forbedring af mulighederne for at dygtiggøre sig indenfor vores fagområde er i den sammenhæng essentielt. Vi gentager derfor succesen med EDIC (European Diploma in Intensive Care) - netværksmøde i relation til Intensiv Symposium Hindsgavl. Mødet er møntet på speciallæger, der overvejer at tage EDIC-eksamen og indeholder information om eksamensform og forberedelsesteknikker og er i den sammenhæng en platform til netværksdannelse på tværs af regioner.

På årsmødet har vi planlagt en session med titlen "Intensivist – hvem, hvad, hvor og hvordan", der vil indeholde oplæg om SSAI-intensiv uddannelsen (Scandinavian Society of Anaesthesia and Intensive Care) og EDIC. Intensiv terapi fylder en del ved årets sessioner på DASAIMs årsmøde og vi har sammensat et alsidigt program, der spænder over uddannelse, forgiftninger, biomarkører, platformsstudier og forskellige aspekter af covid indenfor intensiv terapi.

Ansøgningskriterierne for SSAI intensiv uddannelsen er nu ændret, så man ikke længere skal have gennemført EDIC-I for

at kunne deltage. Ansøgningsprocessen er i gang og i Danmark er der mulighed for at op til 6 personer kan deltage.

Covid fylder fortsat en stor del i udvalgets arbejde. Vi har bl.a. opdateret vores guideline om behandling af covid-patienten indlagt på intensiv. Vi er repræsenteret i Sundhedsstyrelsens covid task force for sygehuskapacitet og flere af udvalgets medlemmer har deltaget aktivt i medie billedet som faglige eksperter.

I forbindelse med planlægningen af "Børneriget" og organisationen af den dertil hørende børneintensivafdeling på RH, har der været et behov for at konkretisere hvilke lægefaglige kompetencer, der er nødvendige indenfor intensiv terapi. I samarbejde med udvalget for børneanæstesi- og intensiv terapi, har vi derfor udformet et politikpapir desangående.

Manglen på hjemmehold i forbindelse med hjemmerespiratorbehandling har flere steder medført indlæggelser af hjemmerespiratorbrugere på intensive afdelinger, hvilket er en uhenigtsmæssig udnyttelse af de intensive ressourcer. Vi er derfor i gang med at kortlægge omfanget heraf på nationalt plan.

I udvalget holder vi regelmæssige møder tilpasset behovet specielt set i relation til covid-pandemien. På europæisk plan har vi deltaget i on-line møder om den fremtidige organisation af intensiv terapi, der er affødt af et ønske om at kunne sikre den frie bevægelighed af læger indenfor specialet.

Nanna Reiter