

Årsberetninger 2022

DASAIMs udvalg og kasserer

Udvalg for anæstesi og perioperativ medicin

Vi afholdte i april DASAIMs første Perioperative Symposium, som var velbesøgt med over 100 deltagere. Dagen var fyldt med spændende oplægsholdere, og det stod klart, at vi i de næste mange år har en vigtig opgave med etablering af den perioperative medicin og dertilhørende afsnit på landets anæstesi- og intensivafdelinger. En arbejdsgruppe under udvalget præsenterede den nye Vejledning til Perioperativ Væskebehandling. Vi takker for en solid arbejdsindsats, der kommer anæstesiologer landet over til gavn.

Revision af målbeskrivelsen: Udvalget har budt ind med en række ændringer til flere af de nuværende kompetencekort samt forslag til nye kompetencekort.

Udvalget var i september på internat, hvor vi bl.a. planlagde årsmødet og diskuterede det perioperative symposiums fremtidig form. Vi debatterede desuden det faktum, at andre specialer sniger sig ind på de anæstesiologiske kernekompetencer med alle de udfordringer, der ligger i det.

En kollega bad bestyrelsen forholde sig til 'Papirprætilsyn' og emnet har siden været livligt debatteret både i bestyrelsen og i udvalget. Er det god faglig standard at lave papirpræ eller kompromitterer det patientsikkerheden, vores retssikkerhed og speciallets integritet? Der er ingen enkle svar på disse spørgsmål og udvalget har derfor arrangeret en debat om emnet på årsmødet. Vi håber at se mange af jer.

Rekommandationer under revision:

- Fastevejledning
- ASA-klassifikation
- Endorsement af ESC guidelines om non-kardiel kirurgi: kardiovaskulær vurdering og behandling.

Line Stendell, formand

Børneanæstesi- og -intensivudvalg

DASAIMs børneanæstesi- og -intensivudvalg har i det forgangne år været udfordret i forhold til mødeaktivitet, da det har været svært at koordinere møder med alle deltagende medlemmer. Tre online møder og et fysisk møde er det lykkedes at gennemføre.

I årsberetningen fra DASAIMs børneanæstesi- og -intensivudvalg skal nævnes, at vi har arbejdet videre med at udgive de nye fasteguidelines på baggrund af ESAs nyligt publicerede anbefalinger.

Udvalget deltager derudover med to medlemmer i det pågående nationale arbejde om Børneparathed.

Vi har deltaget i møder i STPS vedrørende den fortsatte debat om omskæring. Her har vi fortsat understreget behovet for kompetente anæstesiologiske kompetencer for den generelle anæstesi som er grundlaget for dette indgreb uagtet indikation.

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

Fremadrettet vil udvalget også fortsætte den konstruktive dialog om fælles behandling af børn på intensivafdelinger i DK og dette i samarbejde med intensivudvalget samt bestyrelsen i DASAIM. Dette med udgangspunkt i det af DASAIM tidligere publicerede holdningspapir hvor det understreges, at intensivområdet betragtes som en del af det anæstesiologiske speciale men i godt samarbejde med øvrige relevante specialer.

Lars Broksø Holst

DAO's repræsentant i DASAIMs bestyrelse

Forårsmødet blev afholdt på Kongebrogaarden i Middelfart med 13 deltagere.

Emnerne omhandlede:

- Nye fasteregler for børn, remimazolam – et nyt benzodiazepin, pro-data et projekt med spørgeskemaer til patienter i smertebehandling hos praktiserende speciallæger i anæstesiologi.
- Ul-vejledt vascular acces – workshop med hands on på fantomer.
- Intro til kvalitetsarbejde i klynger. Som afløser for akkreditering skal specialet i praksis arbejde med kvalitetssikring og vidensdeling. Det er en del af overenskomsten med Sygesikringen, og dermed er deltagelse obligatorisk.

Efterårsmødet blev afholdt fredag-lørdag d. 09-10 september på Hesselet i Nyborg med 17 deltagere.

Emnerne omhandlede:

- Opdatering på hjertestopbehandling v/Lotte Marie Vestergaard RH
- Vurdering af patienter med congenit hjertesygdom til ambulant kirurgi v/ Jacob Gjedsted fra RH, ul-vejledte blokader til smertebehandling med instruktive hands on sessioner v/overlæge Rasmus Wulff Hauritz
- Anæstesi og smertebehandling i min klinik v/Carl Johan Erichsen
- Introduktion til klyngearbejdet som deler os i 2 grupper,

- en i vest og en i øst
- Klyngearbejde i de to grupper efterfulgt af fælles drøftelser om arbejdet fremadrettet.

STPS planlægger tilsyn i smerteklinikker som også vil omfatte anæstesiologisk speciallægepraksis. Det var oprindeligt planen, at tilsynet skulle foregå i efteråret 2020, men det blev udsat pga af coronasituationen. DAO har haft mulighed for at kommentere på det første udkast til målepunkter. Målepunkterne har nu været i høring, men det er uvist hvornår tilsynene påbegyndes.

DAO bliver fra oktober repræsenteret i FAPS' bestyrelse v/ speciallæge Malene Schou Nilsson.

Carl-Johan Erichsen

Forskningsudvalget

Udvalget har i det forløbne år diskuteret udvalgets rolle, herunder hvordan vi fra udvalget 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

Udvalget har bidraget med flere sessioner til årsmødet og uddelt i alt 300.000 til i alt 6 ansøgere. Udvalget er repræsenteret i udvalget omkring digital løsning til fravalg af genoplivningsforsøg. Udvalget har derudover støttet op om ideen omkring et nationalt anæstesiologisk forskningsnetværk.

Asger Granfeldt

Kassererens beretning for DASAIMs årsregnskab 2021/2022

Regnskabet for 2021/23 giver et underskud på 816 tkr, mod et budgetteret underskud på 500 tkr.

Dette skyldes dels et ikke-budgetteret tab på 397 tkr. på værdipapirer, samt et budgetteret underskud på den ordinære drift på 418tkr. Sidstnævnte er blandt andet et resultat af ekstraordinære uddelinger til årsmødet 2021, underskud på årsmødet, lavere administrationsomkostninger grundet udsendt IT-udgifter til fornyelse af hjemmeside, samt tilskud til symposier mv.

Indtægterne fra kontingentet er stort set uændret, mens der er en lille stigning i medlemstal fra 1277 til 1318.

Tabet på værdipapirer er lidt under markedet som helhed. Porteføljen fordeler sig aktuelt med 70% obligationer og 30% aktier. Porteføljerrådgiver i Lægernes Bank anbefaler at fortsætte nuværende fordeling.

Det negative resultat betyder, at foreningens egenkapital reduceres til 5,2 mill.kr. Dette til trods er DASAIMS økonomi dermed stadig yderst velkonsolideret. Det er på tidligere generalforsamling besluttet at en passende egenkapital er 1,3-1,5 x års omkostninger. Denne 'optimale' egenkapital er ca. 4.1 mill. kr hvis den beregnes på et regnskabsår med 'stort' årsmøde fx 2017 (årsudgift på 2.7 mill.kr).

For 2022/23 budgetteres med et underskud på 333 tkr. På indtægtssiden forventes kontingentindbetalinger at ligge på samme niveau som 21/22. Der budgetteres med hverken finansielle indtægter eller udgifter. Der er afsat 300 tkr. til uddeling på årsmødet, hvilket er 150 tkr mindre end årsmødet i 2021. I øvrigt budgetteres med at udgifter til ny hjemmeside bliver realiseret i dette regnskabsår.

Bestyrelsen foreslår at kontingent fastholdes på nuværende niveau, og fortsat at afvente udviklingen på de finansielle markeder og økonomien omkring årsmøder kommende år.

Rasmus Hesselfeldt træder ved GF 2022 tilbage fra posten som kasserer i DASAIM og bestyrelsen støtter afdelingslæge Søren Baches kandidatur.

*Rasmus Hesselfeldt
Kasserer*

Neuroanæstesi- og -intensivudvalg

Obstetrisk anæstesiudvalg

Vi har i Obstetrisk Udvalg haft et begivenhedsrigt år.

Vores nyprøvede koncept, med ca. 2 gange årligt at afholde virtuelle møder for obstetrisk interesserede anæstesiologer med case-præsentation, har været vel modtaget. Der er god interesse, oplægsholderne har været ekstremt velforberedt og diskussionerne har været inspirerende og lærerige.

Tværfagligt symposium i Roskilde har kunnet genoptages igen for fulde huse. En rigtig god dag i Roskilde, med veloplagte foredragsholdere og gode spørgsmål og indspark fra salen. Mange jordemødre, anæstesi-læger/-sygeplejersker og obstetrikere er blevet klogere og utvivlsomt bedre til at samarbejde.

OBAN-internat 2022 omhandlede bl.a. uddannelse både under HU og post specialisering. Godt fremmøde og igen med deltagelse af yngre kræfter. Udvalget har arbejdet med en revision af kompetencekortet og hoveduddannelseskurset i obstetrisk anæstesi.

'Klinisk vejledning' om anæstesi til gravide til non-obstetrisk kirurgi er blevet færdig og er publiceret på hjemmesiden. Den er udarbejdet i samarbejde med DSOG og Kirurgisk Selskab. Vi har dog valgt kun at lægge vores anæstesikapitel på DASAIM's hjemmeside. Det er et dokument der har været langvarigt undervejs, men som forhåbentligt kan bidrage til at øge sikkerheden ved denne ikke sjældne situation.

Udvalget er blevet kontaktet vedr. ændringer i obstetriske/

anæstesiologiske indikatorer i DAD og Dansk Fødselsregister. Vi er aktuelt ved at udarbejde et skriftligt svar på denne henvendelse.

Covid-guideline er revideret. Vi er gået i gang med at få overblik over vores eksisterende guidelines og planlægger opdatering af præeklampsis.

Kim Lindelof

Redaktør

Præhospital og akutmedicinsk udvalg

Smerteudvalg

Thoraxanæstesi- og -intensivudvalg

Den årligt tilbagevendende faglige fætter-kusinefest "Thoraxanæstesiologisk Symposium" blev i 2022 afholdt d. 23/9 på IDA i København. Det blev afholdt i fællesskab med Dansk Thoraxkirurgisk Selskab (DTS) og med deltagelse af både læger og sygeplejersker, 120 i alt.

Temaet "perioperativ smertebehandling" blev fremlagt og diskuteret fra flere synsvinkler; Kirurgisk-tekniske, anæstesiologisk-medicinske og eksistensielt-åndelige (ved dr. theol og forsker ved SDU Niels Christian Hvidt). Henrik Kehlet styrede en paneldebat blandt de 4 centre - En debat der illustrerede overraskende forskelle i perioperative smertebehandlingsregimer og som affødte en hensigtserklæring om at tværregionalt samarbejde om fælles retningslinjer på området. En spændende dag med gode indlæg og et en engageret sal.

Det forgangne år har ikke budt på indstillinger til arbejdsgrupper med deltagelse fra thoraxanæstesiologisk side.

Efter 3 perioder á 2 år takker Andre Korshin, RH og jeg selv af som udvalgsmedlemmer, hhv. formand. Det har været enormt givende at få lov at arbejde med sit fag og subspecialer i sammenhænge, der går ud over egen matrikel. I en tid hvor disruption kan være dagsordensættende er sammenhængskraften i et fagligt selskab og dets arbejdende udvalg mere værdifuld end som så.

No man is an Island, John Donne, 1624

Peter Blom Jensen

Uddannelsesudvalget (DUU)

Året, hvor alt blev normalt og alligevel er under forandring. Alle de forholdsregler og begrænsninger som coronapandemien førte med sig er væk. Nu har vi blot et sundhedsvæsen, der som en anden misligholdt konstruktion med kronisk ressourcemangel, personaleafgang, logistiske udfordringer og lappeløsninger, sætter arbejdsglæden, fagligheden, uddannelsen og udviklingen under pres.

I den verden skal vi stadig levere god uddannelse til fremtidens speciallæger. Arbejdet med revision af målbeskrivelse og porteføljer for både intro- og hoveduddannelser er godt i gang. Den centrale revision af hele den lægelige videreuddannelse initieret af Sundhedsstyrelsen har dog forsinket processen. Lige nu ved vi faktisk ikke hvilken ramme vores kommende kolleger skal uddannes i. Skal vi dele forløb, delforløb eller kurser med andre specialer? Kan vi bevare kursusaktiviteten? Hvordan bliver vi endnu mere generelle, bevarer ekspertisen og sørger for speciallægedækning i hele landet?

Svaret bliver vi forhåbentlig klogere på i begyndelsen af 2023 hvor det første udkast til Sundhedsstyrelsens nye struktur og ramme offentliggøres. Indtil da arbejder vi med det vi selv kan kontrollere: det faglige indhold i uddannelsen. Den nye revision skal afspejle vores speciales fire søjler og anæstesiologens rolle som generalist for de kritisk syge. Den skal også være sammenhængende så der er naturlig progression i kernekompetencerne i løbet af speciallægeuddannelsen og så kernepatientforløbene betragtes som netop det – patientforløb.

Både DASAIMs kliniske underudvalg, ekspertgrupper, enkeltpersoner og afdelinger har bidraget med værdifulde kommentarer til det faglige indhold, struktur og forløb. Vi er glade for alle inputs og arbejder med at sætte det sammen til en målbeskrivelse, der både er fyldestgørende, fagligt opdateret, operationel i hele landet, afspejler specialets behov nu og særligt fremover. Det er omfattende og tidskrævende. Fremtidens anæstesiolog skal formes og vi skal helst være et skridt foran. Det vil fylde meget for DUU også i det kommende år.

Vi har i løbet af året beskæftiget os med en række andre ting:

- **Efteruddannelse:** DUU og DASAIM har støttet et omfattende arbejde med at kortlægge holdninger og forventninger til anæstesiologers efteruddannelse. I foråret afholdtes et UTSTEIN style møde og rapporten herfra vil danne grundlag for det videre arbejde med efteruddannelse. Der er mange interesser der skal imødekommes og DUU arbejder med at formulere et kompromis, hvor både den enkelte anæstesiolog, ledelsen, generalisten, specialisten, den ambitiøse, den nye speciallæge og den erfarne overlæge kan se anvendelsesmuligheden.
- **Inspektorordning:** der er fin aktivitet på inspektorfronten og stor interesse for arbejdet. Tak til alle de kollegaer, der lægger en særlig indsats her. I det kommende år vil vi fra DUU forsøge at facilitere et stærkere netværk blandt de anæstesiologiske inspektorer
- **Ansættelse af læger i præ-introstillinger:** der mangler personale på landets anæstesiafdelinger. DUU er af den klare holdning, at det anæstesiologiske felt er et specialområde og at patientsikker anæstesi kræver uddannelse uanset faggruppe. Man bør ikke gå på kompromis med uddannelsens længde eller kvalitet for at dække et produktionsbehov. DUU følger tæt om uddannelseslægers opgaver flytter sig som et resultat af, at der mangler personale. Det er væsentligt, at uddannelseslæger ikke bruges til at lappe huller i stueplanen og dække ind for manglende anæstesisygeplejersker i et omfang, så kvaliteten af speciallægeuddannelsen forringes.
- **Ansættelsesrunder:** vi kan endnu engang glæde os over,

at de nye kolleger i specialet har et særdeles højt niveau og med flotte profiler inden for alle lægeroller. Særligt efterårets ansættelsesrunde var med overraskende lavt antal ansøger og en enkelt stilling måtte i genopslag. Vi håber og tror at tendensen vender, da der landet over er særdeles stor søgning på introstillinger, fuldt besat og mange potentielt kommende kolleger. Ikke desto mindre er det fortsat vigtigt at vi prioriterer rekruttering af kommende kolleger på alle niveauer, fra de studerende og KBU'er, til introlæger og nye HU-læger.

Anne Cathrine Haug

Udvalget for intensiv medicin (UFIM)