

Årsberetninger 2020

DASAIMs udvalg og kasserer

Udvalg for Anæstesi og perioperativ medicin

Udvalgsmedlemmer:

Birgitte Brandsborg - AUH – på valg, genopstiller
Christian Melchior Olesen - AUH, ikke på valg
Karina Okkels Birk - OUH, på valg genopstiller
Nicolai Bang Foss - Hvidovre, ikke på valg
Morten Bundgaard-Nielsen - Rigshospitalet, afgår, ny skal vælges
Formand: Line Stendell - Hvidovre, på valg, genopstiller

Vi havde glædet os meget til at afholde Symposium om Perioperativ Medicin i april 2020. Symposiet, som var udsolgt, var et vigtigt skridt på vejen til at få sat perioperativ medicin på dagsordenen herhjemme. Flere internationale foredragsholdere samt en række af vores egne spidser indenfor perioperativ medicin var på programmet. Af velkendte årsager måtte vi som mange andre aflyse, ligesom vores forårsinternat måtte udskydes. Det er endnu for tidligt at sætte ny dato for symposiet.

Eksempler på sager, som er blevet håndteret og debatteret i udvalget:

- Sagen om relevant betænkningstid.
- Debat om, hvem der kan stå for præmedicinsk tilsyn - læge vs sygeplejerske.

Rekommandationer, som er revideret i løbet af året/er under revision:

- Rekommandation om ambulant anæstesi
- PONV – forventes færdig oktober 2020
- Anæstesi og amning - forventes færdig i foråret 2021.

Udvalget ønsker i 2021 primært at arbejde med holdningspapirer fremfor egentlige vejledninger. Til internatet i 2021 vil vi invitere interesserede udefra og iværksætte arbejde med flere holdningspapirer.

Møder i løbet af året: ét internat, ét endagsmøde, 4-6 skypemøder.

Line Stendell

Børneanæstesi og -intensivudvalg

DASAIMs børneanæstesi og -intensivudvalg har i det forløbne år afholdt flere møder. Dog reduceret pga. restriktioner i forbindelse med covid-19.

Mest aktuelt i årsberetningen fra børneanæstesi og -intensivudvalget er den nylige opmærksomhed i pressen pga. DASAIMs udtræden af arbejdet i STPS om udarbejdelsen af en vejledning i udførelse af ikke-medicinsk indiceret omskæring af drenge. Vi mener ikke at vores faglige rådgivning er blevet hørt og er uenig i STPS' konklusion i det opdaterede notat fra 2013, hvori det anføres at der kan gives sikker bedøvelse til ikke-medicinsk omskæring udover generel anæstesi. Vi er tilfredse med udlægningen i pressen og vil gerne sige tak til vores formand, Joachim Hoffmann-Petersen, for god håndtering af emnet.

Udvalget vil gerne videreføre en dialog med neonataludvalget i Dansk Pædiatrisk Selskab angående samarbejdet mellem neonatologer og anæstesiologer i Danmark. Vi ønsker at høre vores medlemmer om dette emne og har forsøgt at indhente information via spørgeskemaerne og telefoninterviews. Det er vores hensigt at arbejde videre med dette.

Aktuelt sidder DASAIM repræsenteret via børneanæstesi- og -intensivudvalget i en gruppe, der skal beskrive, hvilke kompetencer en børneintensivist skal bestride i det planlagte BørneRiget, som efter planen står færdigt i 2025 som en del af Rigshospitalet. Et vigtigt og spændende arbejde som er i proces.

Børneanæstesi og -intensivudvalget vil i det kommende år arbejde på at sikre et tidssvarende højt fagligt niveau ved at bistå med uddannelse og rekommandationer og endorsement af udenlandske rekommandationer.

Mona Tarpgaard

DAO's repræsentant i DASAIMs bestyrelse

Etisk udvalg

Årsberetninger 2020

DASAIMs udvalg og kasserer

Forskningsudvalget

Forskningsudvalget 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:

- Diskussion af tiltag, der kan fremme forskning, forskningskvalitet og forskningsinitiativ hos danske anæstesiologer.
- Planlægning af et kursus for forskningsvejledere, tiltænkt yngre speciallæge med forskningserfaring med et ønske om at vejlede kolleger i forskningsprocessen. Kurset blev desværre aflyst pga COVID-19. Vi håber at kunne afholde kurset i 2021.
- Uddeling af penge fra forskningsinitiativet.

Ann Møller

Udvalget for Intensiv medicin (UFIM)

COVID-pandemien må siges at være den største faglige begivenhed indenfor intensiv terapi siden Bjørn Ibsen startede verdens første intensive afdeling på Blegdamsk hospitalet i 1952. Vores fag er kommet på den politiske dagsorden og intensivafdelingen er gået fra at være en "velbevaret hemmelighed" bag lukkede døre til at være en del af den folkelige bevidsthed. Mange af vores kolleger er tonet frem på tv-skærmene i de danske hjem og har fortalt om intensiv terapi i alle afskygninger og i særdeleshed i behandlingen af COVID.

Organisatorisk har vi taget et kvantespring. På ganske kort tid udvidede vi vores intensive afdelinger til at kunne modtage et stort antal svært lungesyge patienter, nye afsnit blev oprettet og taget i brug, personale blev undervist i at kunne varetage andre arbejdsfunktioner end vanligt og fagligt forberedte vi os på at behandle de sværest syge COVID-patienter på bedst tænkelig vis. Dette vidner om en stor omstillingsparathed og et engagement, vi alle kan være stolte af.

Vi vidste ikke, hvad der ville ramme os. Alle håbede at vores verden ikke ville ændre sig til de kaotiske tilstande vi så i Norditalien i begyndelsen af året. COVID-pandemien er det første globale

udbrud, hvor digitale løsninger har været udbredt tilgængelige. Online konferencer og webinars har tilladt os at lære af vores udenlandske kollegers erfaringer forud for pandemien komme til Danmark og har spillet en afgørende rolle i vores forberedelser. Specielt skal nævnes at den europæiske organisation ESICM har bidraget til at viderekommunikere alvoren ved COVID og har støttet klinikerne fagligt bl.a. via webinars med ekspertdiskussioner om behandlingen af COVID. Også nationalt er flere forskellige internetbaserede fora skudt op, drevet af faglig interesse og ønsket om at dele viden og erfaringer bredest muligt. I UFIM har vi afholdt ugentlige møder for at holde hinanden opdaterede og følge udviklingen på nært hold i hele Danmark. Derudover kan nævnes møder om værnemidler og både nationale og regionale taskforces i forskellige sammenhænge.

Udover det internationale og nationale faglige fællesskab pandemien har ført med sig, har vi også lokalt set hvordan vi kan styrke vores samarbejde på tværs af specialer og fag for at give den bedste behandling til vores patienter. Tidligt i forløbet har vi tilset patienterne på sengeafdelingerne og sammen med vores samarbejdende specialer truffet beslutning om behandlingsniveau under hensyntagen til patientens eget ønske. Besøgsrestriktionerne har været menneskeligt udfordrende. Det har været svært ikke at kunne yde den omsorg, vi normalt kan give pårørende og det har været smerteligt at være vidne til at pårørende i stor udstrækning ikke har kunnet være til stede ved deres kæresteres side under alvorlig sygdom endog død.

Midt i alle de organisatoriske forandringer og omstillinger må man sige at COVID, set fra et fagligt synspunkt, har været udfordrende og spændende at stifte bekendtskab med. Vi har været på usikker grund og nærmest med forfærdelse set hvordan de mest syge patienters lunger reagerer på COVID. Vi har med rette kunnet føle os snydt, for COVID har ikke spillet efter reglerne – i hvert fald ikke dem, vi kendte.

Der er iværksat historisk mange studier om COVID, heraf mange med dansk deltagelse, og vi har gjort fremskridt i behandlingen. Men der er fortsat ingen kausal behandling af COVID og mange uafklarede spørgsmål. Mange er blevet bevidste om de mange facetter i behandlingen af

Årsberetninger 2020

DASAIMs udvalg og kasserer

den intensive patient, herunder hvor væsentlig en rolle den fysioterapeutiske behandling er både under og efter indlæggelsen på ITA. I den sammenhæng, kan det nævnes, at der i regi af vores guidelinegruppe er udformet et politikpapir om "Post Intensive Care Syndrome" (PICS).

Trods de fortsat mange uafklarede forhold vedr. COVID og behandlingen heraf, er vi klart bedre rustet nu end tidligere, skulle der komme en ny bølge i efteråret. Vi har lært af både vores erfaringer og forskningsresultater. En vejledning om visitation til ITA i de tilfælde, hvor vores intensive ressourcer er opbrugt, er under udarbejdelse i regi af SST. Vi håber ikke, vi får brug for den. UFIM har med deltagelse af eksterne eksperter skrevet en vejledning om behandlingen af den intensive patient med COVID-infektion. En vanskelig opgave, der vil kræve hyppige opdateringer i takt med at ny viden vinder frem.

COVID har unægteligt været det emne, vi har beskæftiget os mest med i udvalget. Vi har også brugt en del energi til at planlægge årsmødet, som nu grundet førstnævnte, afholdes i en noget anden form en først planlagt.

Vi har opdateret de generelle rekommandationer for intensiv terapi i Danmark og den nationale guidelinegruppe har været produktiv og står bag en national vejledning om behandling af natriumforstyrrelser, en behandlingsalgoritme for rhabdomyolyse, opdatering af den nationale sedationsvejledning og foruden det førnævnte PICS-politik papir, tillige et politikpapir om dysfagi-vurdering af patienter med trachealkanyle.

I forbindelse med afholdelsen af Intensiv Symposium Hindsgavl 2019 afholdt vi et netværksmøde, for dem, der ønsker at tage EDIC (European Diploma in Intensive Care). Mødet var velbesøgt, og der er etableret et forum på slack, hvor man kan dele erfaringer. Vi håber at kunne afholde flere netværksmøder fremover. Udover EDIC2 vil også EDIC 1 nu blive afholdt nationalt. EDIC1 vil i år blive afholdt i oktober på Hillerød Sygehus. I udvalget arbejder vi for at formidle og forbedre mulighederne for at flere dygtiggør sig indenfor den intensive disciplin, bl.a. ved at tage EDIC og deltage på SSAI-intensivuddannelsen.

Nanna Reiter

Kassererens beretning for DASAIMs årsregnskab 2019/2020

Regnskabet for 2019/20 har givet et overskud på over 600tkr. Overskuddet skyldes blandt andet andel i et overskud fra SSAI-kongressen 2019, samt lave udgifter til årsmøde (2019) og udvalgsarbejdet. Indtægterne fra kontingentet har været uændrede, men der har været et meget lille fald antal medlemmer. Der har i modsætning til sidste regnskabsår ikke været finansielle indtægter fra aktier og obligationer.

Udvalgs- og bestyrelsesarbejdet har været præget af COVID19, og dermed mindre rejseaktivitet og flere videomøder, hvilket har medvirket til de lavere udgifter til møder og udvalgsarbejde. Det positive resultat betyder at foreningens egenkapital vokser yderligere til nu at være på godt 5.4 mill.kr og at DASAIMs økonomi 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. 4.1 mill.kr hvis den beregnes på et regnskabsår med 'stort' årsmøde fx 2017 (årsudgift på 2.7 mill.kr). Dermed er egenkapitalen over 1 mill.kr. større end tilsigtet.

DASAIMS Fond og Oberstinde Jensa la Cours Legat er opløst og der har i den forbindelse været store uddelinger til forskningsformål. Regnskabsåret 2019/20 er det sidste med disse uddelinger. Der kan derfor forventes at være større uddelinger fra DASAIMs forskningsinitiativ de kommende år, herunder også uddelinger til Husfeldt-forelæsning og eventuelt udlandsophold. Penge uddelt af DASAIMs forskningsinitiativ kommer direkte fra DASAIM og fremgår af DASAIMS årlige budget og regnskab.

For 2020/21 budgetteres med et underskud på - 110tkr. På indtægtssiden forventes kontingentindbetalinger at ligge på samme niveau som 19/20, desuden budgetteres igen med positive finansielle indtægter, mens der vil ikke være samme ekstraordinære indtægt fra SSAI-kongressen.

På udgiftssiden forventes større uddeling på 200tkr fra DASAIMs forskningsinitiativ, underskud på årsmødet pga. manglende sponsorer og kun få deltagere, let stigende mødeaktivitet i udvalg, samt udgifter til etablering- og administration af ny hjemmeside.

Årsberetninger 2020

DASAIMs udvalg og kasserer

Bestyrelsen foreslår at kontingent fastholdes på nuværende niveau, og afvente hvordan udviklingen i medlemsantal, økonomien omkring årsmøder på formodet nyt venue de kommende år, samt omfordeling af uddelinger til forskning mv.

De lægelige revisorer havde følgende kommentarer:

Obstetrisk udvalg, der var budgetteret til 4.900 og har brugt næsten 25.000 det fortjener en note.

Neuro- og kronisk smerte udvalgene, har enten været hvilende eller kun holdt møder virtuelt?

Og så er jeg ikke helt regnskabskyndig til at gennemskue hvad "øvrige tilgodehavender" (197.543 kr) under note 6 "andre tilgodehavender" dækker over.

Ellers kan man se at der også er gået Covid i foreningens aktiviteter...

Svar:

Obstetrisk udvalg har de seneste år afholdt et tværfagligt symposium for alle interesserede. Symposiumet eksisterer udelukkende i kraft af dedikeret pionerarbejde og både udgifter og omkostninger ligger på et absolut minimum. På baggrund af dette store arbejde har bestyrelsen godkendt at udvalget afholder et internat, der også er tværfagligt, åbent for interesserede og gratis at deltage i. Det foregår under beskedne vilkår og deltagerantallet er så vidt jeg husker på ca. 15-20 personer.

Symposiet afholdes på Roskilde Sgh. og regningen for forårssymposiet 2019 er først modtaget og betalt i juli 2019 og figurerer derfor på dette årsregnskab. "Post-symposiuminternatet" blev afholdt i efteråret 2019.

Som det fremgår, har aktiviteten i både neuro- og smerteudv. været begrænset. Neuro nåede ikke rigtig at komme i gang før Covid gjorde sit indtog og det samme gør sig gældende for smerteudvalget.

Øvrige tilgodehavender vedrører overskudsandel i forbindelse med SSAI2019-kongres på 172.543 udbetalt juli 2020 samt tilskud Assens fond 25.000.

Covid har ganske rigtigt præget selskabets aktiviteter. Dog har bestyrelsesarbejdet fungeret virtuelt og især formanden og næstformanden (formand for intensivudv.) har været meget efterspurgt af pressen i forhold til at dele faglig viden vedr. Covid. Tre udvalg havde planlagt symposier og kurser i foråret, som desværre måtte aflyses.

Rasmus Hesselfeldt

Neuroanæstesi- og -intensivudvalg

Obstetrisk anæstesiudvalg

Vejledninger

ERC's guideline for genoplivning af den gravide er endorset, oversat til dansk og erstatter DSOG-guidelinen Genoplivning af den obstetriske patient fra 2013 og vil blive opdateret med nye ERC guidelines fremadrettet.

Vi har påbegyndt revisionen af vejledningen Fødeepidural med deltagelse af to repræsentanter fra DSOG og en fra Dansk Jordemoderfagligt Selskab. Arbejdet blev forsinket nogle måneder pga corona-epidemien, men er nu genoptaget.

Udvalget har skrevet anbefaling om håndtering af erkendt eller mistænkt covid-infektion hos fødende, som ligger på dasaim.dk. Der anbefales tidlig anlæggelse af epiduralkateter mhp. optimal håndtering i tilfælde af sectio samt orientering af anæstesiologisk bagvagt. Man har desuden gennem DSOG bidraget til et bredere SST-dokument vedr. anbefalinger til covid fødende med samme anbefalinger.

To medlemmer deltager i revision af DASAIM-rekommandationen Anæstesi og amning i samarbejde med Anæstesiudvalget. To medlemmer har deltaget i DSOG-guidelinen Medicinsk smertelindring under fødslen, som findes på dsog.dk, og to deltager i arbejdet om ny DSOG-guideline vedr. non-obstetrisk kirurgi under graviditeten, herunder anæstesi.

Møder

Årsberetninger 2020

DASAIMs udvalg og kasserer

Alle fysiske møder har været aflyst grundet corona. Det er blevet til 3 skypemøder. Internat blev afholdt sidste weekend i november 2019, endnu engang også med deltagere uden for udvalget. Vi var 14 i alt og der blev bl.a. diskuteret snitflader til DSOG og fremtidigt arbejde med retningslini- 3 er, A-kurser, to forskningsprojekter fra Herlev, emner på symposiet, SST-dokument vedr. anbefalinger på fødeområdet og audits og kvalitetsdata samt planlagt proces for revision af Fødepidural. Internat 2020 er aflyst og tværfagligt symposium blev først udsat fra april til september 2020 og er nu desværre også aflyst.

Undervisning

HU-kursus 2.-3. marts blev gennemført inden nedlukningen. Medlemmer engageret i undervisning på jordemoderskolerne arbejder på ensretning af pensum og undervisningsmateriale. En udfordring pga. forskellige lektionsplaner på de tre forskellige skoler i Aalborg, Esbjerg og København.

Lars Møller Pedersen

Redaktør

Regional anæstesiudvalg

Præhospital og akutmedicinsk udvalg

På generalforsamling 2019 var der større udskiftning i udvalget. PAU består nu af Thomas Dissing, Rikke Thoregaard Meisler Jørgensen, Kasper Kragh-Kræmer, Thomas Bech Lunen, Nana Maymann-Holler, Søren Steemann Rudolph og Nanna Kruse. Alle regioner, undt. Region Syd er repræsenteret.

I et år, der for os alle har været præget af Covid-19 pandemi, har antallet af møder været reduceret. De afholdte møder har været hyggelige og produktive. Med mange nye ansigter i PAU kom heldigvis også masser af entusiasme og nye ideer.

Der arbejdes med

- Nationale databaser for præhospital patienter

- Interhospital transport
- Videreuddannelse af præhospital akutlæger

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 samt på de ekstrafunktioner, som akutlæger bemande i en eller flere regioner, så som AMK og TEMS. Vi vil ligeledes prøve at trække læring ud af de udfordringer, der har været omkring præhospital behandling i Covid-19s tid.

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, Pernille Opstrup og Carsten Boe Pedersen (formand).

Corona har sat sit præg på hele udvalgets arbejde. Deltagelse i møder og aktivitet har været meget besværliggjort. Ligeledes har arbejdet med generalforsamling nu vist sig alene at være forberedende for næste års program - forhåbentligvis.

Arbejdet med at beskrive og komme med oplæg til uddannelse af anæstesiologer i smertebehandling er fortsat og fortsætter også det kommende år. 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 smerte teams. Det vil arbejde for at definere mindste rammer for strukturen som kan sikre patienterne kvalificeret behandling over hele landet.

I indeværende år har der i lighed med de sidste år været arbejdet med en national kliniske retningslinje. Denne NKR omhandler patienter

Årsberetninger 2020

DASAIMs udvalg og kasserer

med skuldersmerter, der overvejende fik fokus på kirurgi kontra ikke-kirurgi.

Peter Blom Jensen

Ved generalforsamlingen i år, ønsker Carsten Boe Pedersen at fratræde udvalgets formandspost. Udvalget anmoder om at Pernille Opstrup overtager, således at kontinuiteten kan bevares. Pernille opstiller derfor som formand i stedet for genvalg. Yderligere skal der ske en konfirmation af Jan ved GF. CBP fortsætter derfor formandsperioden ud.

Alle anæstesiologer er som tidligere velkomne til at kontakte udvalget med kommentarer, spørgsmål og emner af relevans.

Carsten Boe Pedersen

Thoraxanæstesi- og -intensivudvalg

I 2020 har vi som konsekvens af Corona-pandemien måttet udsætte og senere helt aflyse det planlagte Thoraxanæstesiologiske Symposium. Vi har afholdt et enkelt fysisk møde mhp. planlægningen af symposiet, herefter har mødeaktiviteten været online eller via mail. Der arbejdes på at arrangere et symposium d. 28/5-2021.

Vi har i forgangne år forsynet DASAIMs hjemmeside med 2 arbejder: For det første "Holdningspapir om ressourceudnyttelse i forbindelse med anæstesi til hjertekirurgi". Derudover har vi – til dels med baggrund i pandemien – skrevet "Notat vedrørende ECMO visitation og -behandling i Danmark", som er ment som en praktisk støtte til rådgivning og visitation af mulige ECMO kandidater i Danmark.

DASAIMs Thoraxudvalg har i 2020 udpeget repræsentanter fra hvert af de 4 hjertecentre til at deltage i en tværfaglig arbejdsgruppe med Dansk Cardiologisk Selskab og Dansk Thoraxkirurgisk Selskab, der skal forfatte et "Holdningspapir vedr. TAVI behandling i DK". Et arbejde, der i bredere forstand skal følge op på seneste holdningspapir fra 2015.

Et medlem stopper efter 6 år, 2 medlemmer genopstiller efter 2x2 år og et medlem fortsætter efter sit første år.

Uddannelsesudvalget (DUU)

DUU har i 2020 fortsat lagt et stort arbejde i udviklingen af uddannelsen i specialet. Der er afholdt 4 dagsmøder, det planlagte 2-dages Internat i august blev aflyst pga. Corona-restriktioner og ændret til et 1 dages møde i Odense. Der er i øvrigt arbejdet løbende året igennem.

Året har, som alle andre steder, været præget af Corona-restriktioner og ændringer. De planlagte møder, har kunne afholdes som en kombination af tilstedeværelse og web-møde. Corona-restriktionerne har haft forskellig betydning for uddannelsen i de tre regioner og også med stor variation på regionsniveau. Nogle afdelinger har været præget af stor travlhed, med deraf følgende stor læring, ikke altid i de planlagte uddannelseselementer, men i behandling af akutte, isolerede, svært syge patienter. Andre afdelinger har været præget af nedsat aktivitet pga. lokale omstruktureringer. Corona-restriktioner har betydet meget for den enkelte uddannelsessøgende, men med ret forskellige konsekvenser.

DUU har løbende arbejdet med at få et overblik over konsekvenserne og vejledt uddannelsesgivere og uddannelsesafdelinger på forskellige områder. Indtil videre har det været muligt at gennemføre alle de planlagte uddannelsesforløb til tiden uden forlængelser. Der er muligvis enkelte introduktionsforløb, der kræver kortere forlængelser for at alle kompetencer kan opnås.

Mange A- og I-kurser blev i foråret enten aflyst eller udsat og der arbejdes intenst fra hovedkursuslederens side på at få arrangeret nye kurser, så alle kan komme igennem deres uddannelsesforløb uden at mangle de relevante kurser eller forlængelse af uddannelsen.

DUU har i 2020 udover de løbende opgaver specifikt arbejdet med:

- Godkendelse af Specialebeskrivelsen og den faglige profil

Årsberetninger 2020

DASAIMs udvalg og kasserer

- Gennemgang og revision af uddannelsesdelen af DASAIMs hjemmeside
- Indsamling og gennemgang af svarene på Uddannelsesenqueten udsendt ultimo 2019
- Efteruddannelse – hvordan ser det ud? Nyt fokus for DUU i 2021
- Akutmedicin, de tre kompetencekort til de Akut Medicinske uddannelsesophold på de anæstesiologiske afdelinger
- Svar på "Forespørgsel til de specialebærende selskaber vedrørende speciallægeuddannelsen" til LVS

Årsberetninger 2020

DASAIMs udvalg og kasserer

Specialebeskrivelsen og den faglige profil, blev færdiggjort ultimo 2019, den har siden januar 2020 ligget til godkendelse hos danske regioner. Der er rykket for godkendelse flere gange, håbet er at den er godkendt inden næste ansøgningsrunde til hoveduddannelsesforløb. Uddannelsesdelen af DASAIM's hjemmeside er revideret, gamle notater er fjernet, andre er opdateret og der er tilføjet et faneblad til Akut Medicin.

Svarene fra uddannelsesenqueten er blevet gennemgået ved seneste møde og der arbejdes på en mindre rapport, en præsentation af resultaterne og en poster, der sammen skal danne udgangspunkt for diskussion i de regionale videreuddannelsesråd og lokalt på afdelingerne om uddannelsen.

Efteruddannelse har længe været et emne der har været ønsket taget op i DUU fra flere sider og det er et fokusområde for det kommende år. Arbejdet med de Akut Medicinske kompetencekort er færdig gjort. De endelige og godkendte versioner findes på DASAIM's hjemmeside. Det er indtrykket af kortene bliver brugt lokalt.

I forbindelse med af revisionen af speciallægeuddannelsen (for alle specialer) er påbegyndt i efteråret 2020 udbad LVS sig svar på flere forskellige spørgsmål vedrørende speciallægeuddannelsen fra de specialebærende selskaber. DUU har i samarbejde med FYA og YL-repræsentanter udarbejdet et svar til LVS.

Øvrige løbende opgaver i DUU

- Revision af ansøgningsvejledning til HU (afventer godkendelse af den faglige profil)
- Opslag af inspektorstillinger
- Fortsat rekruttering, både på I-, HU- og Speciallægeniveau
- Deltagelse HU ansættelsessamtaler i de tre regioner.
- Skabelon til fremtidig revision af Målbeskrivelse og Portefølje for Hoveduddannelsen og Introduktionsuddannelsen
- Skabe en fælles struktur for kurserne i introduktionsuddannelsen i de tre regioner.

Carsten Albek