

Formandsberetning 2015

overlæge Susanne Wammen

Medlemsforhold

Nye medlemmer

Nikolaj Raaber, Rune Sarauw Lundsgaard, Katrine Rose Larsen, Mie Jonsson, Rune Hasselager, Morten Lang Aaboe, Kasper Winther, Sisse Anette Thomassen, Andreas Eversbusch, Nana Maymann-Holler, Michael Dahl, Mette Hoffmann Træger, Hans Ole Holdgaard, Jørgen Nordentoft, Anders Gunnar Nielsen, Jacob Kuhn, Deepti Jain

Afdøde

Jens Svend Theen Nørreslet, Bjarne Saaby Lomholt, Karsten Schultz-Møller

Fredeligt år i selskabet

- måske for fredeligt?

I lyset af de seneste års skrantende økonomi har bestyrelsen reduceret antallet af møder i løbet af året. I stedet har vi nedsat et forretningsudvalg bestående af formanden, næstformanden, sekretæren og kassereren som har holdt møder imellem bestyrelsesmøderne. Men som det vil fremgå af kassererens beretning, så er den negative udvikling vendt, i hvert fald for det afsluttede regnskab. Det fører til spørgsmålet om vi har været for pessimistiske i vores udmeldinger om den dårlige økonomi? Udvalgene har brugt færre penge – de penge, der afsættes til udvalgene er med henblik på at dække udgifterne ved mødeaktiviteter – har vi skræmt vores medlemmer til at afholde færre møder? En del af møderne har kunnet holdes via Skype og det er selvfølgelig en velkommen måde at effektivisere på, men det skal samtidig understreges, at der kan opstå mere dynamik under et møde, hvor mødedeltagerne er fysisk sammen, så det skal stadig være muligt at afholde et passende antal møder. Bestyrelsen mener fortsat at et forretningsudvalg er en god foranstaltning, men vi mener at erfaringen fra det første år med denne konstruktion har vist os at vi kommer til at mangle de gode diskussioner og nærheden når vi afholder et reduceret antal møder og derfor vil vi i det kommende år mødes oftere.

- Eller er der ikke interesse for vores arbejde?

Vi ved udmærket godt, at alle lever en travl hverdag, uanset om man er uddannelsessøgende, speciallæge med klinisk og/eller ledelsesmæssigt arbejde eller er helt eller delvis forsker. Men selskabet har altid måttet drives af frivillige kræfter og vi oplever i stigende grad svært ved at rekruttere medlemmer til udvalgs- og bestyrelsesarbejde. DASAİM bliver heldigvis inviteret til at være med i en række arbejdsgrupper hvor der efterspørges anæstesiologisk ekspertviden og hver gang vi får en sådan henvendelse bliver bestyrelsen bedt om at komme med egnede kandidater baseret ud fra deres eget udvalgs medlemmers viden om kolleger i hele landet. Vi lægger meget vægt på at sammensætningen i udvalg og i selskabets repræsentanter udadtil dækker landet så bredt som muligt, men det kræver nogle gange overordentlig kraftig overtalelse.

Man kan stille det spørgsmål om det er klart for vores medlemmer, hvad Selskabet står for og derfor er vi i bestyrelsen gået i gang med at formulere en strategiplan, så det forhåbentlig kan blive mere klart for medlemmerne hvad visionen for selskabet er.

Til dette arbejde er det vigtigt for os at medlemmerne giver deres besyv med. Vi savner i høj grad medlemsinvolvering.

DASAIM og samarbejdsfora

DASAIM er som anført repræsenteret i en lang række arbejdsgrupper i kraft af medlemmer, der påtager sig at indgå i fx at udarbejde nationale kliniske retningslinjer. Det er glædeligt at vi som selskab efterspørges i mange forskellige sammenhænge og det er en stor styrke for vores speciale at det ikke kun er udvalgs- og bestyrelsesmedlemmer, der deltager i sådant arbejde men at vi netop får de bedst kvalificerede til de enkelte opgaver. En stor tak til alle, der siger ja, når vi henvender os.

Akutområdet

Der er fortsat fokus specielt på fælles akutmodtagelser (FAM); et emne, der diskuteres i Akutnetværket under Lægeforeningen men også i Kirurgisk Forum. Organisationen af akutmodtagelserne er meget forskellig og der er mange udfordringer set i forhold til at rekruttere til afdelingerne samt sikre speciallæger i front, som det har været ønsket. Dansk Kirurgisk Selskab (DKS) har udarbejdet en rapport – se www.danskkirurgiskselskab.dk – på baggrund af at selskabet nedsatte en arbejdsgruppe med det formål at kvalificere kirurgens rolle i FAM. En af konklusionerne i rapporten er at DKS støtter oprettelsen af et akutmedicinsk speciale og det er en diskussion DASAIM også bliver nødt til at tage igen. Det er åbenlyst at de anæstesiologiske procedurer fortsat skal varetages af anæstesiologer, men vi skal være åbne overfor nye argumenter, der eventuelt taler for et selvstændigt speciale. Det er glædeligt at alle fem regioner har tilsluttet sig at uddannelsen af læger til at køre akutlægebil/flyve akutlægehelikopter nu foregår efter den uddannelse, der er beskrevet af PAU.

DASAIMs arkiv

Selskabet har haft et arkiv bestående af forskelligt historisk materiale, som vi i nogle år har haft opmagasineret med henblik på senere at få sorteret og katalogiseret. Desværre har der været brand i det lager, hvor vores arkiv har været opmagasineret, så alt er gået tabt. Vi har ikke nået at få katalogiseret indholdet i arkivet, så det er desværre ikke muligt at fortælle præcis hvad det er, der er gået tabt.

Hjemmesiden og de digitale medier

Vi bestræber os på at have en god hjemmeside, men der må meget gerne komme mange flere indlæg fra medlemmerne. DASAIM er ligeledes kommet på Twitter og Facebook og det tiltrækker nok især de yngre medlemmer.

Enkelte medlemmer har skrevet og beklaget sig over at vi ikke har et trykt blad længere og giver udtryk for at de i så fald ikke kan følge med i hvad der sker.

Det er i vore dage nødvendigt at indse at de digitale medier er kommet for at blive og at det trykte mere og mere forsvinder. Der er tidligere gjort rede for baggrunden for skiftet til

hjemmeside, men det må understreges at netbaseret information er så stor en del af vores hverdag, at vi ikke længere kan sige at det er svært.

Vi arbejder til stadighed for at vores hjemmeside er opdateret og dynamisk. Det er muligt at tilmelde sig årsmødet elektronisk og betale via hjemmesiden. En stor fremgang og i sidste instans også en lettelse for vores sekretær Tina Calundann, som har æren for at vores hjemmeside fremtræder så professionelt. Men igen må vi opfordre vores medlemmer til at bidrage med indlæg. For eksempel vores yngre forskere, der modtager rejselegater, forskningsmidler et cetera. Det forpligter til også at delagtiggøre øvrige medlemmer af selskabet i opnåede erfaringer. Alle indlæg – store som små – er velkomne!

SSAI

En af de tilbagevendende begivenheder i SSAI er kongresserne, der afholdes hvert andet år på skift mellem de nordiske lande. Det er Danmarks tur i 2019 og bestyrelsen er så langt i forberedelserne, at vi har udpeget en kongrespræsident og en organisationskomite. Overlæge Jakob Trier Møller er kongrespræsident og det bliver spændende at se den kommende kongres tage form.

Specialeplan

Året startede med endnu et møde med Sundhedsstyrelsen om udkastet til specialeplanen. Egentlig havde Sundhedsstyrelsen aflyst det sidste planlagte møde, men vi havde en række indvendinger som gjorde at vi alligevel fik det tredje møde. Den færdige specialeplan er publiceret 1. september 2015 på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Der er formentlig mange indvendinger i forhold til det endelige resultat, men det er – efter vores opfattelse – det bedst opnåelige. Nogle af diskussionerne i Sundhedsstyrelsen har igen drejet sig om volumen; hvor vi har ønsket højere tal end det er endt med og vi syntes det kunne begrundes ud fra Sundhedsstyrelsens egen udmelding: at øvelse gør mester, men det blev klart, at der var andre hensyn at tage. Blandt andet på børneområdet, hvor det var vigtigt for Sundhedsstyrelsen at de hospitaler, der modtager børn på deres akutmodtagelser også skal kunne yde disse børn anæstesi.

Et andet område, der har givet anledning til diskussion er smerteområdet, hvor det har virket som om Sundhedsstyrelsen ikke havde klarhed over de forskellige former for smertebehandling, hverken arten eller stederne, det foregår.

Gennemgående for diskussionerne må det desværre konstateres at vi har meget svært ved at dokumentere vores aktiviteter. For eksempel er smerteområdet ikke indeholdt i DAD – det troede Sundhedsstyrelsen. Udover beskrivelse af specialekravene er vi også bedt om at komme med forslag til hvilke målepunkter Sundhedsstyrelsen skal monitorere specialeplanen på. Og igen må det konstateres at vi har mangelfuld dokumentation. Det tydeliggør hvor stort behovet er for at vores database anvendes af hele landet.

Men nu er planen færdig – indtil næste revision – så det bedste vi kan gøre er at forsøge at dokumentere vores aktiviteter så godt som overhovedet muligt.

Tak

En stor tak til Annette Ulrich og Susanne Iversen for deres tid i bestyrelsen og til Eva Weitling for at have repræsenteret DASAIM i Dansk Standard. Endvidere stor tak til Steen Møiniche,

der har været i organisationskomiteen for årsmødet i mange år og som har ydet en enorm indsats og som nu har valgt at give stafetten videre.

Susanne Wammen
Formand DASAIM