

DASAIM – notat til udkast til specialevejledning – anæstesiologi

Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (DASAIM) har følgende bemærkninger til udkast til Specialevejledning – anæstesiologi:

I forhold til børneanæstesi indeholder specialevejledningen en række forringelser i forhold til patientbehandling og organisering i forhold til tidligere specialevejledning.

- Krav til volumen for den enkelte behandler på 40 patienter pr. år: DASAIM kan ikke finde nogen faglige argumenter, der anbefaler dette antal. Tværtimod er det meget langt fra den evidens, der findes på området og fra de internationale anbefalinger man i stedet må forholde sig til.
- Den angivne formulering i forhold til volumen åbner op for fortolkning af, hvor mange man skal bedøve pr. år for at kunne varetage anæstesi af børn < 2 år.
- Krav til volumen på den enkelte matrikel med specialfunktioner på 300 børn pr år: Det virker som et antal uden hold i faglig ansvarlighed. Internationalt anbefales 1000-1500 pr matrikel (f.eks.: www.safetots.org).
- Den angivne formulering af volumen åbner op for fortolkning af aldersfordelingen indenfor dette volumen.
- Aldersgrænsen på 10 år i forhold til intensiv terapi er uden reference til ellers accepterede grænser for børn.
- Aldersgrænsen på 10 år i forhold til anæstesi er uden reference til ellers accepterede aldersgrænser for børn.
- I forhold til faglige anbefalinger fra f.eks. European Society for Paediatric Anaesthesia (ESPA) og Society for Pediatric Anesthesia (SPA) fremstår specialevejledningen i sin nuværende form med begrænset fagligt ansvar for bedst mulige kvalitet.
- I mangel på faglighed i forhold til volumen kunne man i stedet ønske sig anbefalinger til organisatorisk kvalitet. Derfor hilser DASAIM formuleringen i forhold til henteordning af børn med behov for intensiv terapi velkomment. Lignende anbefalinger til organisatorisk kvalitet kunne ønskes på anæstesi- og selve intensivområdet.
- Uddannelse af personale kræver et stort volumen for at tilgodese kvalitet. I sin nuværende form åbnes der op for udtynding af kliniske såvel som uddannelsesmæssige muligheder.
- På højt specialiseret niveau ønskes anbefaling for kompetencer, der rækker ud over det beskudte volumen krav. I forhold til uddannelse til ekspert på området kunne angives at specialist uddannelse i form af f.eks. *fellowship* eller SSAI-ekspert uddannelsen var et krav til fremtidig rekruttering.
- Specialevejledningen omtaler ingen monitorering af området børneanæstesiologi og intensiv terapi. Der ønskes en monitorering af den organisatoriske- såvel som den

faglige kvalitet. Volumental og enkelte isolerede kliniske målepunkter vil ikke kunne udgøre en tilfredsstillende monitorering.

- DASAIM anbefaler, at man anvender akkrediteringsværktøj for at måle den organisatoriske og faglige kvalitet. Der findes anvendelige europæiske *self-assessment checklists*, der kunne tages i anvendelse.

Samlet mener DASAIM, at specialevejledningen i sin nuværende form ikke tilgodeser bedst mulige kvalitet i børneanæstesi. Det kunne omformuleres til et populært udsagn "Hvordan ønsker vi vores egne børn behandlet?"