



D A S A I M

Dansk Selskab  
for Anæstesiologi  
og Intensiv Medicin

Januar 2018

## REFERAT INTERNAT

Bestyrelsesinternat DASAİM

7.-8. januar 2018

Hindsgavl Slot

Deltagere: Joachim Hoffmann-Petersen (JHP), Martin Kryspin (MK), Rune Sort (RS), Anne Tøttrup Klith (ATK), Mona Tarpgaard (MT), Carl Johan Erichsen (CJE), Thomas Strøm (TS), Jacob Madsen (JM), Lars Møller Pedersen (LMP), Nanna Kruse (NK), Carsten Boe Pedersen (CBP), Peter Blom Jensen (PBJ), Rikke Borre Jacobsen (RBJ), Tobias Lyngeraa (TL) og Tina Calundann (TC)

Afbud: Jesper Dirks (JD)

1. Valg af dirigent

ATK

2. Godkendelse af dagsorden

Prioriteres og godkendes.

3. Fastlæggelse af mødedatoer for 2018 (NB! 13. marts er fastlagt)

Aftales. Rundsendes ved TC.

4. Arbejdsgange, organisation og årshjul

Fremmødet til bestyrelsesmøderne er ikke helt tilfredsstillende og bedes prioriteret højere, herunder at man så vidt overhovedet muligt ikke har vagt under mødet, men får fri til det. Det bør også være i ledernes interesse at der gives fri.

Historikken med forsøg på omstrukturering af bestyrelsesarbejdet fremlægges. Aktuelt er vi vendt tilbage til mange årlige møder (10 + internat). Der synes at være en del diskussioner af smalle spørgsmål og trivialiteter, som ikke behøver hele bestyrelsens opmærksomhed samt spørgsmål om kommentarer til høringer og udpegninger, som alligevel også sendes rundt på mail.

Vi enes om nyt forsøg på nedskæring til 8 møder årligt. Trivialiteter afklares så vidt muligt mellem formand, næstformand og sekretær og smalle spørgsmål og udpegninger klares så vidt muligt kun via mail. Et fast punkt på dagsordenen kunne være: 'Opsummering af spørgsmål til og fra udvalg', så vi får godkendt og referatført svar.

- a. Åremål på maks. 6 år for udpegede repræsentanter (Anne)

ATK har lavet udkast til udmelding om gennemgang af repræsentanter og fremadrettet håndhævelse af valg hvert 2. år og maksimalt 6 års perioder. Desuden indskærpelse af ønske om tilbagemelding mindst en gang årligt til underudvalg eller bestyrelse.

**TL samler excelark med oversigt over alle aktuelle repræsentanter.  
ATK tilretter udkastet til udsendelse.**

- b. fremmøde til bestyrelsesmøder

Diskussion om prioriteringer ift. at møde op til møderne jf. ovenstående.

5. Gennemgang af rekommandationer

Gennemgås og uddelegeres.

6. Strategiplan revideres (<http://www.dasaim.dk/udvalg/>)

Ej nået. Diskussion om vi skal arbejde på at samling af efteruddannelsesstilbud som e-learning etc. – vil dog være krævende ift. ophavsrettigheder og tilgængelighed af diverse materialer.

7. Kommissorier og årsplaner fra udvalgene godkendes

Kommissorier:

Er rundsendt fra de fleste, som godkendes. Der mangler fra Intensivudvalg, PAU og thorax. Rundsendes.

Årsmål:

Børneudvalg: Guideline om neonatal intubation fra Dansk Pædiatrisk selskab (rundsendes). E-learning i børneanæstesi. Årsmødet. Obs. på disponeringer omkring det nye 'Børneriget' på RH.

Thorax: Symposium til sommer. Årsmøde. Med i arb.gruppe om holdningspapir for transport af hjertepatienter.

DUU: Akutmedicin følges op og uddannelsen koordineres. Revision af HU målbeskrivelse/kompetencekort færdiggøres (rundsendes). Introudd. revideres mht. kurser og kompetenceopnåelse pga. stor variation i opnåede færdigheder – FYAs uddannelsesenquete medinddrages. E-learning som forberedelse til HU-kurser. Uddannelsessituationen i Nord med politisk bestemt flytning af ½ år af HU fra centrale til perifere sygehuse følges.

PAU: Forventninger til uddannelse og kompetencekrav og –vedligehold defineres i holdningspapir. Deltager i NKR-arb.gruppe fra SST om spinal stabilisering ifm. traumer. Årsmøde.

Smerteudvalg: NKR om opioidbehandling. Fokus på implementeringen af forsøgsordning for medicinsk cannabis. Proces om værdibaseret tilgang til kroniske non-maligne smerter i private sektor.

Obstetrisk: Guidelines revideres: Sectio og fødepidural. Tværfagligt symposium for 2. år i april. Årsmødet. Afsøgning af muligheder for forskning og databaseoprettelse for komplikationer ifm. obstetrisk anæstesi. UTH registre kan måske anvendes. Henvendelser om maternel feber ifm. epidural.

Intensiv: Guidelines og godkendelse af disse ifm. årligt guideline-møde diskuteres. Årsmødet.

Forskningsudvalg: Formulering af forskningsstrategi for DASAIM. Udarbejdning af indhold til kursus for nye forskningsvejledere med opfølgende netværksetablering. Specificering af uddelingspolitik og vurdering af ansøgninger til DASAIMs Forskningsinitiativ 2018. Sessioner til årsmødet.

Redaktør: Ønsker udvidelse af antal emneredaktører. Løbende opsporing af aktuelle emner – f.eks. børnepalliation, som er oppe i tiden. Etablering af overblik over anvendelsen af hjemmesidens delsektioner. Arb. på beskrivelse af bestyrelsens arbejde til hjemmesiden.

Anæstesiudvalg: Nye mulige rekommandationer: Krav til præoperative undersøgelser. Krav om videolaryngoskoper? Revurdering af behov for ilttilskud ifm. anæstesi. Anæstesi i onkologi. M.fl.

DAO: Møde om cannabis. Samarb. med Danske Regioner om udvidet akkreditering. Fokus på krav til udstyr i praksis (UL?). Efterårssymposium gentages. Årsmødet.

Neuro: Symposium til maj. Årsmødet.

## 8. Årsmøde 2018

Diskussion om strategier for at øge deltagerantallet.

**Key speakers annonceres** tidligt på hjemmeside/Facebook/nyhedsbrev (**TC og arrangørgruppe tovholdere**).

**PBJ og MT står for interview** af udvalgte læger om årsmødet (f.eks. Sven Felsby, Jakob Trier, Mette Lolk, Camilla Strøm, Anne-Cathrine Haug).

**TC laver opslag** om input fra medlemmerne til emner og foredragsholdere på Facebook.

**TC offentliggør statistik** for regional fordeling af tilmeldinger mhp. at skabe lidt konkurrence.

Sponsorater:

**MK taler med andre hoteller** i nærheden om eksponering ifm. tilmelding og sponsorat i den forbindelse.

### a. Forelæsere til Husfeldt (nr. 50) og Secher (nr. 13)

Husfeldt: Kaare Christensen: Tvillingeforskning / Kvinder lever længere end mænd. Harrop-Griffiths: Historien om regional anæstesi (Freud og cocain etc.) eller pro/con autodebat om guidelines. Peter Skanning: Giftlinje.

**RS og PBJ forespørger Harrop-Griffiths som plan A.**

Secher: Prof. Doris Østergaard. **RBJ forespørger.**

b. 70. ordinære generalforsamling – markeres? Ny form på GF?

Diskussion omkring format. Forsøge at nedbringe tid/slides. Optimering af valgproces. Udpegning af poster etc. reduceres

c. Nedsættelse af sponsorudvalg

Enighed om at der skal gøres en indsats. Flere potentielle emner nævnes inkl. Akutberedskabet, banker, vikarbureauer, etc. den ”pakke” som kan tilbydes skal udpensles af TC og så er forhåbningen at alle kontakter min. 2 emner hver.

d. Politisk emne

Debat med Thomas Emil Christensen vs. politiker (Stephanie Lohse) og evt. formand for sygeplejeråd Grethe (MK har kontakt) om aktuelt emne til den tid. **RS forespørger Thomas Emil i første omgang.**

e. Første gruppemail til medlemmer formuleres (bl.a. store forskningspuljer)

Der findes emner til 1-2 nyhedsmails, herunder tidlig promovning af internationale foredragsholdere. **MK og JHP laver udkast** til rundsending.

9. Tvangsbehandling af somatisk inhabile (Joachim)

Oplæg ved JHP til orientering.

10. Eksempler på klagesager (Lars)

Oplæg ved LMP til orientering.

11. Medicinsk cannabis

CBP: Der er kommet to nye præparater (en the og en inhalator med THC præparat) i handlen. To SATS-puljer på 5 mill. til videnskab ifm. forsøgsordningen er oprettet – desuden en mindre videnskabelig pulje med senere ansøgning (april). Lone Nikolajsen er udpeget som deltager i bedømmelsesudvalget. Der kommer ikke yderligere videnskabelig evaluering ifm. ordningen.

Der arbejdes i smerteudvalget på et skriv om håndtering af pt.’er i cannabisbehandling ifm. anæstesi.

12. Opfølgning vedr. akutmedicinsk speciale (Rikke)

RBJ orienterer om status. Sagen følges fortsat tæt men bolden ligger hos SST og DASEM mhp. den endelige målbeskrivelse. SST ønsker start af første introduktionsuddannelser i efteråret 2018.

13. Guidelines; evidensbaseret? (Lars)

Oplæg ved LMP til diskussion. Bl.a. pointer fra Arash Afshari fra arbejdet med rekommandationer i ESA regi præsenteres.

Fordele og ulemper ved arbejdet med guidelines diskuteres. Det er ønskværdigt at guidelines fra DASAIM skal baseres på solid og kritisk litteraturgennemgang med bias-vurdering etc. a la GRADE eller tilsvarende. Tiden i udvalgene tillader sjældent dette omfang. DASAIMs Forskningsudvalg (FU) har en holdning om at de danske guidelines hovedsageligt bør være referencer til internati-

onale rekommandationer med et kort dansk resume af hovedpointer og tilpasning til danske administrative forhold. Anæstesiudvalget får løbende ønsker om nye guidelines/holdningspapirer.

Enighed om FU's holdning som udgangspunkt. Diskussion om hvad forskellen juridisk er på "holdningspapir" og "guideline" og hvad læger kan holdes op på i den forbindelse. Arash inviteres til 30 min. oplæg inkl. diskussion til DASAIM bestyrelsesmøde om input til hvordan vi skal forholde os ift. at udfærdige guidelines og holdningspapirer i DASAIM når arbejdet ikke tillader fuld GRADE gennemgang. **LMP inviterer.**

DASAIMs guideline om hvordan rekommandationer skal udfærdiges skal udgå og erstattes af holdningspapir i tråd med FU's holdning som skitseret.

14. Evt. nyt fra udvalgene

**DUU/FYA:** Politisk bestemt uddannelsesændring i Nord præsenteret i det anæstesiologiske videreuddannelsesråd URSARN: Et halvt år af hoveduddannelsen flyttes fra centrale til perifere sygehuse (nuværende forhold 3:1 år), som resultat af rapport fra Lægefordelingsudvalget mhp. perifer rekruttering. Dette er besluttet trods protester fra afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger, som frygter forværring af den uddannelsesmæssige kvalitet og desuden at afdelingslæger må opsiges perifert for at give plads til uddannelsessøgende, hvilket er stik imod hensigten. FYA og DUU følger sagen, men beslutningen er angiveligt endeligt vedtaget.

15. Evt.

MS: foreslår skabelon udformes til nyhedsbreve/hjemmeside

/TL og RS