

Referat

DASAIM Bestyrelsesreferat
Dato og Tid: 21/10-2014 kl. 15.00 – 20.00
Sted: RH 4231

Referent: ØJ / RS

Deltagere: Øivind Jans (ØJ), Tina Calundann (TC), Kirsten Møller (KM), Charlotte Albrechtsen (CA), Karen Skjelsager (KS), Kim Garde (KG), Susanne Wammen (SW), Niels Juul (NJ), Annette Freudendahl (AF), Anne Tøttrup Klitt (ATK), Rune Sort (RS), Annette Ulrich (AU)

Fraværende: Lisbeth Bredahl (LB), Carsten Tollund (CT), Jane Andersen (JA), Susanne Iversen (SI)

Dagsorden

1. Valg af dirigent
2. Godkendelse af dagsorden
3. Nyt fra regionerne
4. DAD
5. Hjemmesiden
6. Specialeplanlægning (kommentarudkast rundsendt)
7. Årsmødet
 - a. Generalforsamlingen
 - i. Dirigent
 - ii. Kandidater
 - iii. Forslag om udvalg regional anæstesi
 - b. Programmet
 - i. Emne lørdag – debattører?
8. Økonomi
 - a. Internatmødet – sted og forplejning
9. Udvalgene
 - a. Anæstesiudvalget
 - b. Intensivudvalget
 - i. UFIM
 - c. Smerteudvalget
 - d. Børneudvalget
 - e. Thoraxudvalget
 - f. Neuroudvalget
 - g. Obstetrisk udvalg
 - h. PAU
 - i. Uddannelsesudvalget
 - j. FYA
 - k. DAO
 - i. Målepunkter ved tilsyn med private behandlingssteder
10. Eventuelt

1. Valg af dirigent

KS

2. Godkendelse af dagsorden

Godkendt

3. Nyt fra regionerne

DASAIM har inviteret repræsentanter fra alle Regionernes speciale-specifikke rådgivende organer. Til stede:

Ole Viborg (OV), formand Specialerådet for Anæstesiologi, Region Midtjylland

Jakob Trier Møller (JTM), næstformand Sundhedsfagligt råd for Anæstesiologi, Region Hovedstaden

Ole Viborg:

- Gives ros til DASAIM for bidrag til forbedringer af specialet, herunder specialeplanlægningen m.m.
- I Region Midtjylland har der været tendens til, at udpege diverse rådgivere udenom Specialerådet. Dette er taget op: Fremover udpeges lægefaglige rådgivere af Specialerådet.
- Nyt påbud i kredsen af specialeråd om at inkludere flere faggrupper (sygeplejersker etc.) i rådet. Giver bekymring om faglig rådgivning bliver mere driftsrådgivning. Diagnose og behandling er lægeligt ansvar. JTM: Erfaring i RegionH med dette jf. kommentar nederst i dette punkt.
- Opstart af projekt om fælles IT-system for hele Region Midtjylland – projektgruppe nedsat, lyder lovende.
- Pågår regional ensretning af medicinblandinger for pressorstoffer etc. og projekt om ensretning af medicinlabels (farvekoder etc.). Projekt om præ-optrukket medicin (for øget sikkerhed) er skrinlagt pga. økonomi.

Jakob Trier:

- 3 hovedarbejdsområder: Sundhedsplatformen, Specialeplanen og VIP-dokumenter/vejledninger.
- Sundhedsplatformen: Ser lovende ud. Anæstesi og ITA kommer i samme system. Udarbejdes af amerikansk firma (Epic systemet). Sundhedsfagligt Råd inddraget med rimelig sundhedsfaglig indflydelse gennem 3-4 udpegede personer, som har vetoret i stedet for at sende alle spørgsmål i udvalg etc. Giver god mening mhp. effektivitet. De udvalgte rapporterer til alle møder i Sundhedsfagligt Råd. Blandt fastansatte kræfter i Sundhedsplatformen er anæstesi rigtig godt repræsenteret.
- Specialeplan: RH og Glostrup sammenlægges. Herlev og Gentofte ligeledes. Formelt pr. 1. januar 2015. Gode erfaringer med administrationsbesparelser fra tidligere sammenlægninger (Amager/Hvidovre og Frb./BBH). Vides ikke om de enkelte afdelinger/centre skal sammenlægges. Ingen ved meget endnu.
- Vejledninger/VIP'er: Tidskrævende. Skal opdateres hvert 2. år. Der er for mange vejledninger og for få kender dem. Der arbejdes med at sammenlægge/sortere i dokumenterne.
- Sundhedsfagligt Råd i Region H har længe været tværfagligt med repræsentation af afdelingsledelserne inklusive sygeplejersker (som på vej i Midtjylland). Fungerer egentlig godt og det er fortsat lægerne, der primært fører ordet. Der er specifikt fokus på ikke at tale for meget drift men faglig rådgivning (om end drift er et uundgåeligt emne).

Tak til OV og JTM for deltagelsen i mødet.

4. DAD

KG og ATK redegør for status på DAD. Det går godt. Forventet national implementering i juni 2015. Inden da opstart på enkelte "teststeder".

Jakob Trier er moderator på DAD sessionen på årsmødet.

NJ: Sundhedplatform i region midt indrapporterer det meste til DAD automatisk.

KG: Forventet at dette også vil ske i den kommende sundhedsplatform i Region-H.

ATK: RKKP forventer et andet system end KMS om nogle år mhp. en bedre indberetning til de kliniske kvalitetsdatabaser

5. Hjemmesiden

TC: Fungerer rigtig fint med det nye tilmeldingssystem.

Fortsat sparsomt med indlæg fra udvalgene.

KS: Enkelte har haft problemer med at finde uddannelsesdokumenterne. Der er en god søgefunktion

ATK: Enkelte rekommandationer kan man ikke se hvilket udvalg de udgår fra. ATK skriver til TC så dette kan blive tilføjet.

NJ: Forslag om indlæg vedr. Henrik Kehlet der har modtaget ASA's videnskabelige pris. ØJ vil oversætte ASA's motivation.

6. Specialeplanlægning (kommentarudkast rundsendt)

SW har indsendt det tidligere rundsendte brev med vores indsigelser til det aktuelle specialeplansudkast. Har ikke modtaget svar men vil rykke i løbet af ugen hvis vi ikke modtager svar.

7. Årsmødet

a. Generalforsamlingen

i. Dirigent

SW: Morten Brinkløv har sagt ja.

ii. Kandidater.

Enkelte rettelser ift. det tidligere udmeldte.

SW spørger Jørgen Dahl vedr. DASAIMs Fond.

iii. Forslag om udvalg regional anæstesi.

Selskabet har modtaget et forslag til behandling på GF vedr. oprettelse af et selvstændigt udvalg for regional anæstesi.

Kort diskussion om dette. Forslaget annonceres på hjemmesiden med den indsendte ordlyd.

iv. Interne revisorer

Diskussion vedr. disses rolle iht. godkendelse af regnskabet (se også pkt. 8).

TC: Evt. ny revisor i stedet for Mogens Skadborg ?

b. Programmet

i. Emne lørdag – debattører?

Whistleblower contra åbenhed:

KG og KM har gjort et stort arbejde for at finde egnede foredragsholdere. Dog uden held.

Eva Zeuthen eller Hans Toft spørges.

Alternativt: Medicinsk prioritering. Herunder prioritering ifht. dyr medicin.

c. Der er styr på musik

8. Økonomi

- a. Internatmødet – sted og forplejning
Hesselet har givet et godt tilbud på kursusdøgn, som vælges.
Mht. forplejning besluttes at mad og drikke dækkes inklusive et par glas vin til maden om aftenen, hvorefter yderligere drikkevarer er på egen regning.
- b. De interne revisorer har efterspurgt et kommissorium om deres opgaver – AU forfatter et sådant.

9. udvalgene - status

- a. Anæstesiudvalget
ATK: brugt en del tid på årsmødet pga. afbud fra foredragsholdere.
Væskeinstruks er rundsendt, stadig under revision iht. de kommentarer der er indkommet.
- b. Intensivudvalget
SI er fraværende
- c. Smerteudvalget
CT har fremsendt referat fra udvalgets internat. Er ikke tilstede
- d. Børneudvalget
JA er fraværende.
- e. Thoraxudvalget
LB er fraværende
- f. Neuroudvalget
Har arbejdet med årsmødet. Har styr på på foredragsholdere.
- g. Obstetrisk udvalg
Har styr på foredragsholdere. Rundsendt reviderede sectioguideline.
CA vil skrive om dette på hjemmesiden.
Skypemøde i gruppen vedr. N2O. Der forventes en retningslinje til Januar der forventes fremlagt på Sandbjergmødet.
Planlagt internat til foråret mhp. at revidere A-kurset. Har fået økonomisk støtte til dette fra Hovedkursusleder
- h. PAU
Styr på foredrag. Der er nu afholdt 3 akutlægekurser. Venteliste til nr. 4. Gode evalueringer på kurset.
4 ud af 5 regioner deltager. Fortsat process i gang for at få kurset vest for storebælt.
- i. Uddannelsesudvalget
Ingen møder siden sidst.
Møde det specialespecifikke råd ØST. Roskilde tager udd. søgende ud af vagt. pga. PCI funktion. KS følger op på dette.
- j. FYA
GF i oktober. Udskiftning i bestyrelsen 2 nye.
- k. DAO
 - i. Målepunkter ved tilsyn med private behandlingssteder
AF: Tilsyn på private kliniker i gang. Nu tilsyn med smertekliniker. Ønske om at ændre målepunkter for dette for at gøre dem mere relevante. Ifht. Skal DASAIM høres. De 2 punkter det drejer sig om fremlægges af AF og godkendes af bestyrelsen.

10. Eventuelt

Der er behov for en systematisk gennemgang af de eksisterende rekommandationer mhp. hvilke der bør revideres.

/RS+ØJ