

August 2018



REFERAT

Bestyrelsesmøde DASAIM

22. august 2018, kl. 15.00 – 19.00

Rigshospitalet, afsnit 4031 (store konf.)

Deltagere: Joachim Hoffmann-Petersen (JHP), Martin Kryspin (MK), Rune Sort (RS), Anne Tøttrup Klith (ATK), Jacob Madsen (JM), Lars Møller Pedersen (LMP), Carsten Boe Pedersen (CBP), Peter Blom Jensen (PBJ), Rikke Borre Jacobsen (RBJ), Mona Tarpgaard (MT), Tobias Lyngeraa (TL), Jesper Dirks (JD), Tina Calundann (TC), Carl Johan Erichsen (CJE)(fra ca. kl. 17.30).

Særligt inviterede deltagere (Specialerådsformændene): Jakob Trier (Reg.H), Ole Christensen (Reg.Sj.), Henrik Stouggaard (Reg.Syddanmark)

Afbud: Thomas Strøm (TS), Tobias Lyngeraa (TL), Nanna Kruse (NK)

1. Valg af dirigent

ATK

2. Godkendelse af dagsorden

Godkendes med tilføjelse af pkt. 8a.

3. Møde med specialerådsformændene

Jakob Trier, Reg.H.: Regionen præges af store udbygninger af flere hospitaler og samtidigt store besparelser på driftsbudgetterne. Desuden fylder Sundhedsplatformen (SP) naturligt meget i debatten – især problematisk at der ikke kan trækkes data ud på noget som helst til kvalitetssikring og kvantitetsvurdering og dataregistrering såsom DAD er særdeles mangelfuld.

Ole Christensen, Reg.Sjælland: Udfordringer med SP. Udsigt til underskud på 150 mill. næste år. Vanskeligt at få øje på oplagte besparelser. Stor udfordring med dette venter. Rekruttering er udfordrende, særligt på anæstesisygeplejerske-siden, men også mht. læger på de perifere matrikler. Aldersfordelingen med mange ældre læger er problematisk.

ATK, Reg.Midt: Sammenlægning af de store Århus-centre skaber udfordringer og giver anledning til midlertidig nedgang i produktiviteten, trods politisk forventning om det modsatte. Stor sparerunde igen (250 mill.). Stadig ingen registrering i DAD pga. tekniske udfordringer med indberetningen – dette på 3. år i træk, men området er nedprioriteret økonomisk pga. udfordringer med LandsPatientRegisteret. Rekruttering uden større problemer.

Jacob, Nord: Overforbrug på 100 mill. Rekruttering går fint, måske pga. ansættelsesstop i Reg.Midt. Tyve procent af lægerne er > 55 år.

Henrik Stouggaard, Syd: Også debat om IT. MidtEPJ på vej, men medicinmodulet til ITA vurderes ikke sufficient. Der arbejdes med at bevare CIS indtil videre.

Diskussion omkring de idelige besparelser.

JT spørger til stemningen i regionerne ift. dette og oplever selv det er opslidende konstant at arbejde på eller over smertegrænsen for effektivisering og besparelser. Dette genkendes bredt om bordet. I Reg.Midt er planlagt omstruktureringer mhp. besparelser, men på højere plan end man hører om på afdelingerne. Neuro, RH: Aflysningsrate 20-30% og aflysninger af børn på MR-lejer efter ½ års ventetid.

Der diskuteres, hvad der kunne bidrage til at lette problemerne.

JD: Vigtigt vi som speciale også kigger indad og optimerer hvad vi kan – f.eks. obs. på hvem der ikke skal indlægges på dyre ITA-pladser etc.

Medicinrådets rolle nævnes som god intention med lægeligt forsøg på rationel fordeling af ressourcer, men synes noget hæmmet af politisk indblanding. Politiske dagsordener med garantiordninger og behandlings-tidsgrænser etc. er også problematiske når de ikke er bakket op af tilstrækkelig økonomi.

Hvordan optimerer vi prioriteringen af økonomien i eget speciale såvel som overordnet? Overvejes som 'politisk emne' lørdag på årsmødet.

a. akutmedicinsk speciale

- i. ophold på anæstesiafdeling - indhold
- ii. arbejdsfordeling mellem anæstesi og akutmedicinere/organisering i akutmodtagelser (Claus Lund)

Claus Lund er desværre blevet forhindret i fremmøde, men har sendt en email med lidt information om ovenstående. JHP og RBJ fremlægger yderligere om den af DASAIM skitserede model for fokuserede ophold på anæstesi og ITA, som kunne opfylde læringsbehovet for akutmedicinerne. Der arbejdes videre med den model.

b. dimensionering

- i. anæstesi
- ii. akut medicin

Det forventes at dimensioneringen ændres fra 2021 med den nye dimensioneringsplan. Det forventes at akutmedicinske udd.stillinger skal "finansieres" ved afgivelse af stillinger fra andre specialer inkl. anæstesi. Vigtigt at DASAIM er obs. på dette da akutmedicin ingen indvirkning har på anæstesiens arbejdsmængde.

c. status fra de enkelte regioner

I Nord (Region Midtjylland) og i Øst er nu ansat postgraduat kliniske lektorer (PKL) i akutmedicin. Fra Syd meldes at dette ikke bliver aktuelt, men at funktionerne skal dækkes af de udd.ansvarlige overlæger.

I Nord og Øst melder Videreuddannelsesrådene, at de har taget DASAIMs oplæg om to fokuserede anæstesi-ophold (anæstesi + ITA) med forankring i akutmodtagelserne, fremfor længere anæstesi-ansættelse, til efterretning og vil basere de regionale uddannelsesforløb efter dette.

RBJ, NK, JHP, Doris Østergaard og Claus Lund vil forfatte et oplæg til argumentation for ikke at afgive anæstesiologiske udd.stillinger til akutmedicin som stiles til Søren Brostrøm i SST og det regionale videreuddannelsesråd.

4. Årsmøde og generalforsamling 2018

a. Regnskab 2017/2018

Pga. mange rettelser foreligger færdigt regnskab endnu ikke. Overordnede linjer dog på plads – fremlægges ved JD:

Resultat: (Uventet) Overskud omkring 150.000. Skyldes primært større indtægter fra sponsorer etc. ifm. årsmødet. Udover dette er de 300.000, som blev reserveret til at dække et evt. underskud på årsmødet urørt. Således reelt større overskud. Der er brugt ca. 96.000 brugt på udvalgsarbejde – budgetteret

125.000 – der opfordres fortsat til at afholde tilstrækkeligt med udvalgmøder til at varetage relevant udvalgsarbejde.

Ad budget 2018/19: Det besluttes at reservere 150.000 kr. til dækning af forventede udgifter ifm. utilstrækkelige sponsorindtægter ved næste års generalforsamling med 1-dags symposium (årsmødet afholdes ikke pga. SSAI kongres). Egenkapital udover dette, som overstiger 1,3 gange årsudgifterne for selskabet kan uddeles helt eller delvist til forskningsformål, som tidligere besluttet. Faktisk størrelse af evt. uddeling fastsættes af bestyrelsen.

Abstracts:

Initialt kun indkommet 27 abstracts, hvilket er historisk lavt. Fristen blev forlænget og der er nu indkommet 47 abstracts. Der eksplorerer i årsager til det initialt lave antal med hjælp fra Lars Rasmussen.

Lippmann fonden: Ad tekniske årsager og udskiftninger i fondsbestyrelsen får DASAIM ikke de vanlige 50.000 kr. fra fonden denne gang, trods ihærdig indsats fra TC. Der rettes op på proceduren så beløbet er sikret igen fra næste år.

b. Generalforsamling 2019

Ordstyrer: Sven Felsby spørges (**TC spørger**).

Politisk emne, foreslået indhold: "Vi kan da snildt spare mere – prioriteringer i praksis"

Ordstyrer: Jakob Trier

- A. Thomas Emil Christensen – debattør, kardiolog Herlev Hospital. **RS spørger**.
- B. Steen Werner – lægemiddelrådet. **CBP spørger**.
 - I. Plan B: Dorthe Crüger – tidligere sygehusdirektør sygehus lillebælt
- C. Karin Friis Bach – Formand for Danske Regioners Sundhedsudvalg. **JHP inviterer**.
 - I. Plan B: Sophie Hæstorp Andersen (plan B)

Sekundære muligheder:

Sundhedspolitisk ordfører fra blå blok

Økonom – f.eks. Kjeld Møller Petersen

5. Møde med sundhedsminister og region H vedr. SP (JHP)

Ministeren: Flot fremmøde med minister, departementschef og sekretariatschef, som var velforberedte. Generel stor lydhørhed og detaljerede spørgsmål fra deres side og mødet trak langt ud over afsat tidsramme. Det synes noget uklart, hvor det egentlige ansvar for patientsikkerheden ifm. SP ligger.

Regionen: Også et godt møde, om end mindre bekymring og mere fokus på de ting, som allerede er rettet op og de som angiveligt er under opretning. Klar udmelding om at der ikke bliver brugt flere penge på IT i Regionerne fremadrettet. Alle IT ressourcer er indtil videre gået til implementering på mange sygehuse – fremadrettet ventes luft til at rette fejl i højere grad.

Konklusion: DASAIM har fortsat ikke tillid til hverken funktionaliteten af SP, den fremtidige proces for SP eller til at driftorganisationen kan løse problemerne. Endeligt har DASAIM desværre for nuværende heller ingen tro på at politikerne vil påtage sig ansvaret og få løst problemerne.

6. SSAI code of conduct (<http://www.ssai.info/organization/ethics/>). Whistleblower ordning? (JH)

Det vurderes indtil videre overflødigt for os som fagligt selskab at have en politik for opførsel på arbejdspladsen, som i høj grad hører ind under almindelig sund fornuft og i stedet må dikteres af lovgivning, arbejdsgivere og fagforening. Problematisk sager vil desuden skulle håndteres af Lægeföreningen frem for DASAIM.

7. Høring vedr. fjernelse af kravet om registrering af og/eller gebyr for en række nærmere angivne behandlingssteder med tilbagevirkende kraft (mail 19/7) (JH)

Lægeforeningen leverer et hørings svar. CJE har nærlæst mhp. DAO's registreringer og har ikke noget at tilføje.

8. Obstetrisk udvalg: henvendelse til Jordemoderforeningen (LMP)

Der ønskes henvendelse til jordemoderforeningen, med ønske om at løfte kvaliteten af deres uddannelse. Der ønskes bredere kendskab til og forståelse af de gravides fysiologi. Obstetrisk udvalg vil i første omgang sætte sig ind i hvilke præcise krav og undervisning på området, der er til kursisterne på den nuværende uddannelse. Derpå tages evt. kontakt mhp. konstruktiv dialog om mulighederne.

- a. Internatmøde

Ligesom sidste år ønskes afholdelse af internatmøde i obstetrisk udvalg. Primært guideline arbejde, forskningsprojekter, networking med engagering af kompetencer til relevant arbejde og erfaringsudveksling på landsplan. 10-20 deltagere fra udvalg og inviterede specialeansvarlige overlæger på diverse hospitaler. Der søges om 11.000 kr. til leje af sommerhus. **Dette bevilges** da bestyrelsen finder arbejdet meget relevant.

9. Dansk endorsement af ny guideline fra ESA? (pre-operative evaluation of adults undergoing elective noncardiac surgery) – status på guidelinearbejdet generelt

Der bakkes op om en dansk endorsement af nævnte guideline. **Anæstesiudvalget ventes at gå videre** med arbejdet.

Guidelinearbejdet generelt: Der er rundsendt "guideline om guidelines" ved JHP, godkendt af Forskningsudvalget. **Rundsendes igen af TC** og det sikres at der ikke er yderligere kommentarer fra Intensivudvalget, som ikke er til stede i dag. Ellers godkendt.

10. Henvendelse fra Wonderful Cph mhp. at tiltrække katastrofemedicinsk konference til København – status (JH)

Der er desværre ikke umiddelbart fundet oplagt støtte fra oplagte afdelinger i Kbh. Der er foreslået Wonderful Cph at tage kontakt til Peter Berlac.

11. Henvendelse til Københavns Kommune med forslag om Bjørn Ibsens Plads/gade – status (JH)

JHP har taget kontakt til Vejnavnsnævnet om mulighederne. Afventer svar.

12. Evt.

Ingen punkter.

/RS