

DANSK RÅD FOR GENOPLIVNING ÅRSBERETNING 2014

Dansk Råd for Genoplivning (DRG) er en tværfaglig organisation bestående af en række medlemsorganisationer, herunder lægevidenskabelige selskaber, med interesse og specialviden inden for basal og avanceret hjertelungeredning. DRG rådgiver og samarbejder med organisationer og sundhedsfaglige myndigheder inden for såvel basal som avanceret hjertelungeredning. DRG er en del af det Europæiske Råd for genoplivning (European Resuscitation Council – ERC).

På DRG's hjemmeside (www.genoplivning.dk) ligger instruktionsvideoer af genoplivning, guidelines, foldere, information om kurser, relevante links og meget andet.

DRG arrangerede sammen med Trygfonden Hjertestarterdagen den 16. oktober 2013, der blev en stor succes. Det er fra europæisk hold besluttet, at denne dag i fremtiden skal bruges til at sætte fokus på genoplivning i Europa. DRG vil således igen i år den 16. oktober initiere arrangementer overalt i Danmark for at øge bevidstheden om genoplivning. På www.hjertestarterdagen.dk kan man finde arrangementer, oprette begivenheder eller tilmelde sig arrangementer rundt om i Danmark.

DRG er fortsat meget aktiv i forhold til kursusafholdelse. ALS-, EPLS-, EPILS-, ETC-, HLR-AED- og STAR-kurser afholdes i regi af rådet. European Trauma Course (ETC) har afholdt de første kurser med internationale instruktører og første instruktørkursus og der er planlagt to kurser årligt.

DRG arbejder på en langsigtet strategi med det formål at synliggøre området overfor både lægfolk, fagfolk og medier og fortsætter samarbejdet med TrygFonden om at øge bystander HLR yderligere og at udbrede flere AED til offentlig brug.

Torsten Lauritsen og Freddy Lippert

DEN SKANDINAVISKE SKOLE FOR KARDIOVASKULÆR TEKNOLOGI

Der har i år været afholdt bestyrelsesmøde i skolen den 20. juni. Efterfølgende dimission af 12 studerende, der fremlagde deres master thesis, en del af deres 2 årige uddannelse. Interesserede kan på hjemmesiden for skolen www.perfusionistskolen.au.dk se titlerne for afhandlingerne og for nogles vedkommende er der link til selve afhandlingen.

I september i år startede 17 nye studerende fra de skandinaviske lande på uddannelsen. Der har på grund af for få tilmeldinger i år ikke været afholdt perfusionskursus for kommende thoraxanæstesiologer.

Jacob Greisen

INSPEKTORER ÅRSBERETNING 2014

Inspektorordningen har til formål at bidrage til kvalitetssikring og kvalitetsudvikling af den lægelige videreuddannelse på uddannelsesafdelingerne på landets sygehuse.

Ordnningen var ved sin start i 1997 frivillig, men blev obligatorisk fra 2001. Den aktuelle ”*Vejledning for Inspektorordningen, 2007*”, er den fjerde i rækken og i evalueringstemaerne indgår alle syv kompetenceområder (roller).

Administration

Sundhedsstyrelsens Enhed for Uddannelse og Autorisation har det overordnede ansvar for administration af ordningen, herunder inspektorsekretariatet.

Mere detaljerede oplysninger om ordningen findes i *Vejledning for Inspektorordningen, 2007*.

Inspektorer

En inspektor udpeges af Sundhedsstyrelsen efter indstilling fra de videnskabelige selskaber. DASAIM's uddannelsesudvalg har besluttet, at funktionsperiode for inspektorer skal være på seks år med mulighed for forlængelse. En inspektor skal være en læge, med kendskab til og interesse for den lægelige videreuddannelse, der nyder tillid og respekt indenfor specialet.

Inspektorbesøget

I praksis fungerer ordningen ved, at to inspektorer, eventuelt ledsaget af en juniorinspektor, aflægger et besøg på en uddannelsesafdeling.

Forud for besøget udfærdiger afdelingens læger og andre relevante personalegrupper i fællesskab en selvevalueringsrapport med en analyse af uddannelsesfunktionen og uddannelsesmiljøet på afdelingen.

På baggrund af rapporten gennemfører inspektorerne kvalitative interview med relevante personalegrupper. Inspektorerne analyserer samtidigt afdelingens rutiner og procedurer med relevans for dens uddannelsesfunktion og uddannelsesmiljø og udarbejder på denne baggrund en inspektorrapport.

Rapporten inklusive aftale med indsatsområder, forelægges afdelingen til godkendelse. Aftalen omfatter løsningsforslag til udvikling og forbedring af uddannelsesfunktion og uddannelsesmiljø med angivelse af indsatsområder og tidshorisont.

Sundhedsstyrelsen lægger inspektorrapporterne ud på nettet, hvor de er tilgængelige via www.sst.dk.

Ved behov gennemføres opfølgende besøg indenfor et til to år, hvor afdelingen revurderes med særligt fokus på indsatsområderne. Herefter besøges afdelingen hvert fjerde år, hvis ikke særlige forhold gør sig gældende. Negative inspektorrapporter hvor kvaliteten af uddannelsen vurderes til ikke at være acceptabel, kan have konsekvenser for uddannelsesfunktionen.

Evaluering

De overordnede erfaringer og rammer for Inspektorordningen samt udviklingsperspektivet drøftes i en følgegruppe bestående af repræsentanter fra Regionerne, Den Almindelige Danske Lægeforening, Dansk Medicinsk Selskab, Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen.

Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse drøfter de generelle erfaringer i ordningen og betydningen for den lægelige videreuddannelse. De videnskabelige selskaber drøfter erfaringer på baggrund af inspektorrapporterne i de enkelte specialer.

Kurser og årsmøde

Det er afholdt to introduktionskurser for inspektorer siden seneste beretning. På kurserne deltog fem medlemmer fra DASAIM.

Årsmødet for Inspektorer blev afholdt 12. maj 2014 med 8 (2013:9) medlemmer fra DASAIM ud af i alt 55(2013:72) deltagere – svarende til 14,5%, en stigning fra 12,5% i 2013 og et fald fra 19% i 2012.

Der foreligger et program med oversigt over temaer, en sammenfatning af indlæggene og diskussionen, samt selve indlæggene på følgende link til Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/aarsmoede-2014>

Lungemedicinsk Afdeling, Gentofte Hospital, blev kåret til årets bedste uddannelsesafdeling og Nefrologisk Afdeling B, Herlev Hospital, blev kåret til årets højdespringer.

Det samlede antal uddannelsesafdelinger opgjort til 580, antal inspektorer 217 og antal juniorinspektorer 45 fordelt på 16 specialer. Der er afholdt i alt 665 besøg og 508 genbesøg.

Indenfor DASAIM's område er der 29 uddannelsesafdelinger, 25 inspektorer inklusive juniorinspektorer, og der er i alt afholdt 66 besøg og 73 genbesøg. Det er i 2014 planlagt 10 besøg og genbesøg. Ud fra tallene skulle alle afdelinger have haft både besøg og genbesøg, men der oprettes, sammenslås og nedlægges uddannelsesafdelinger løbende og derfor kan der være enkelte afdelinger, der ikke har haft besøg eller genbesøg.

Fordeling af Inspektorer og Juniorinspektorer med navne i Uddannelsesregion Øst, Syd og Nord er som følger. Ansættelsessted er med forbehold.

Inspektorer Region Øst: 4 stk.

Dorte Stig Christensen (Nykøbing Falster Sygehus), Karin Graeser (RH), Lisbeth Maria Nielsen (Hillerød) og Morten Steensen (RH).

Juniorinspektorer Region Øst: 6 stk.

Thomas Bech Jørgensen (RH), Kim Wildgaard (RH), Rikke Malene H G Jepsen (Herlev), Christian Overgaard Steensen (Hospitalerne i Nordsjælland), Frederik Philip Treschow, Herlev Hospital og Anne-Lene Kjældgaard, Glostrup Hospital.

Inspektorer Region Syd: 3 stk.

Dennis Michael Köhler (Sygehus Lillebælt), Gudrun Elke Knoke (Sygehus Sønderjylland) og Jes Niels Braa-gaard (OUH).

Juniorinspektorer Region Syd: 2 stk.

Nicola Groes Clausen (Sygehus Lillebælt) og Sigrun Høegholm Kann (Sydvestjysk Sygehus)

Inspektorer Region Nord: 5 stk.

Inga Kviisgaard Madsen (Viborg), Odd Ravlo (AUH), Susanne Scheppan (AAUH), Marlene Hove Kanstrup (AUH) og Gustav Gerstrøm (Viborg).

Juniorinspektorer Region Nord: 5 stk.

Morten Hasager Kirk (Hospitalenheden Vest), Karsten Hølleddig Gadegaard (Hospitalenheden Vest), og Rasmus Nielsen (Randers), Julie Machenhauer (AAUH), Lars Vestergaard (Hospitalenheden Vest).

Der er på nuværende tidspunkt ikke meldt ud behov for yderligere inspektorer eller juniorinspektorer inden for specialet.

Odd Ravlo
september 2014

Kilde:
Sundhedsstyrelsen
www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

TRANSFUSIONSMEDICIN, BLØDNING OG ANTITROMBOTIKA ÅRSBERETNING 2014

Styrket transfusionsmedicinsk behandling og udvikling i Danmark

En National Klinisk Retningslinje om blodtransfusion fra Sundhedsstyrelsen udarbejdet ud fra eksisterende evidens opgjort efter GRADE metodologi. Nye erythrocyt transfusionsgrænser (Hb. 4,3 vs. 5,0 vs. 5,6 mmol/l), forbedret tilbud om hæmostasemonitorering vha. TEG/ROTEM til blødende patienter og tidlig (< 15 min) balanceret blodkomponentterapi til patienter med livstruende blødning. Denne NKR vil medføre en revision af Sundhedsstyrelsens *vejledning om blodtransfusion (2007)* og denne forventer vi at have klar senere på året.

Læs mere her: <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/nyheder/2014/national-klinisk-retningslinje-forbedret-brug-af-blod>

Antitrombotika – nye nationale vejledninger fra RADS – fokus på blødning og tromboseprofylakse.

En vifte af vejledninger udarbejdet ud fra eksisterende evidens opgjort efter GRADE metodologi, det gælder fx tromboseprofylakse ved forskellige typer kirurgi samt et vanskeligt område med særlig anæstesiologisk interesse, nemlig behandling af blødning i forbindelse med antitrombotika. Vi har gennemgået og giver behandlingsforslag til alvorlig og livstruende blødning i forbindelse med alle antitrombotika herunder både trombocyt-hæmmere og koagulations-hæmmere.

Læs mere om blødning og antitrombotika, se side 45 (Bilag 4) i:

http://www.regioner.dk/~media/Mediebibliotek_2011/SUNDHED/Medicin/R%C3%A5det%20for%20Anvendelse%20af%20Dyr%20Sygehusmedicin/Baggrundsnotat%20AF%2020130911%20med%20bilag.ashx

Læs mere om alle vejledningerne om antitrombotika, se dette emne på:

<http://www.regioner.dk/sundhed/medicin/r%C3%A5det+for+anvendelse+af+dyr+sygehusmedicin+rads/behandlingsvejledninger>

Jakob Stensballe

UEMS - ÅRSBERETNING 2014

UEMS er den europæiske speciallægeorganisation og har 39 specialistsektioner, hvor European Board of Anaesthesiology (EBA) er en af dem. En af UEMS kerneaktiviteter er speciallægeuddannelsen og speciallægenes efteruddannelse samt akkrediteringen deraf.

For øjeblikket er alle 39 nationale selskaber fra UEMS-lande repræsenteret i EBA, som har tre standing committees: Education and professional development (EPD), Patients safety (PS) samt Workforce, Welfare, Working conditions (WWW).

EPD arbejder i øjeblikket med en web-baseret europæisk portfolio baseret på det europæiske curriculum. Desuden skal der udarbejdes et fælles curriculum for supra specialerne (en fælles overbygning for flere specialer) i intensiv terapi og smerte.

Det fælles UEMS charter i efteruddannelse skal revideres, hvilket har udløst en del diskussion om, hvordan det skal se ud. Specielt ser de forskellige lande meget forskelligt på, hvordan efteruddannelse skal vurderes. Diskussionen går på løbende evaluering af kompetenceudvikling eller eksamener og kontinuerlig indsamling af point for forskellige uddannelsesaktiviteter.

En vigtig del af EBA's arbejde er, at udpege personer til repræsentation i forskellige komiteer. Her har repræsentationen i en komite, der skal udarbejde et fælles europæisk curriculum for anæsthesisygeplejerskeuddannelsen skabt stor uenighed, da flere lande ikke vil have uddannede anæsthesisygeplejersker. Hvorimod de nordiske lande, Holland mv. syntes det er vigtigt at samarbejde og dermed få indflydelse på anæsthesisygeplejerskernes curriculum.

UEMS arbejder kontinuerligt på at påvirke den europæiske lovgivning/lovgivningsproces gennem lobbyvirksomhed i forhold til de forskellige EU-organer. Fokus er på harmonisering af både speciallægeuddannelsen og speciallægenes efteruddannelse.

For flere oplysninger se: <http://www.uems.net> og <http://www.eba-uems.eu/>

Enhver som har kommentarer eller spørgsmål til UEMS/EBA er meget velkommet til at kontakte undertegnede.

Helle Thy Østergaard

DANSK CENTER FOR ORGANDONATION - ÅRSBERETNING 2014

Der var i 2013 60 organdonorer, hvilket er det laveste antal i flere år. Årsagen til dette kendes ikke. Det kan være en reaktion på tv-dokumentaren "Pigen der ikke ville dø", selv om det ikke kunne ses i tallene fra 2012, eller et tilfældigt udsving. Det ser dog ud til, at der i 2014 bliver et stigende antal organdonorer.

På baggrund af det lave antal donorer vi har i Danmark i forhold til de øvrige skandinaviske lande, har der siddet en arbejdsgruppe under sundhedsministeriet med repræsentanter fra de samme organisationer som er i styregruppen samt enkelte ad hoc medlemmer. Arbejdsgruppen har gennemgået donorområdet og kommet med anbefalinger til sundhedsministeriet, disse anbefalinger har dannet baggrund for en national handlingsplan for organdonation.

I handlingsplanen er der bl.a. fokus på, om alle potentielle donorer får mulighed for at blive donor, bl.a. om disse når til intensiv afdeling. Muligvis afsluttes der patientforløb i akutafdeling eller præhospitalt som kunne blive donorforløb. Da vi registrerer alle dødsfald på intensiv afdeling kan vi se, at der overses meget få potentielle donorer på afdelingerne, men samtidig kan vi se, at afslagsfrekvensen fra pårørende er lidt stigende (42%). Dette er ikke nok til at forklare det lave donorantal i Danmark.

For at sikre, at donation bliver overvejet i forbindelse med, at potentielle donorer bringes til hospitalernes akutafdelinger foreslås, at der oprettes en funktion som donationsansvarlig hospitalsnøgleperson samtidig med, at intensivafdelingernes nøglepersonsordning styrkes.

Behandlingen af organdonorer på intensivafdelingerne fungerer godt, således har Danmark en meget høj udnyttelsesgrad af organer/donor. Udrykningsfunktionen er fungerende i hele landet således, at der tilbydes hjælp fra neurointensiv personale til intensivafdelingerne ved donorforløb.

Herudover arbejdes med at øge antallet af levende donorer for at nedbringe den lange venteliste til nyretransplantation.

Donation fra hjertedøde til nyre-, lever- og lungetransplantation overvejes, men anbefales på nuværende tidspunkt ikke og vil kræve større arbejde at få etableret.

Endelig overvejes der forskellige muligheder for at få pårørende til at tage stilling, heriblandt nudging.

Venlig hilsen
Inge K Severinsen