

ANÆSTESIUDVALGET ÅRSBERETNING 2014

I året der er gået har fokus i anæstesiudvalget været at færdiggøre de igangsatte rekommandationer. Således er der i foråret kommet rekommandation for "Anlæggelse af centralt venekateter" og ESA's "Perioperativ faste for voksne og børn" er godkendt til danske forhold.

Fortsat pågår et omfattende arbejde med rekommandation om "Perioperativ væskebehandling og monitorering", "Anæstesi og amning" samt "Shivering".
Inspiration og arbejdskraft til nye DASAİM rekommandationer modtages gerne.

Planlægning af årsmødet, valg af spændende emner, gode foredragsholdere, fylder ligeledes en del i udvalgets arbejde. Vi bestræber os på at indlæggene er aktuelle og relevante i den daglige kliniske hverdag. Med henblik på årsmødet 2015 modtages gerne forslag til indlæg eller spændende foredragsholdere (gerne inden januar).

Mette Hyllested og Jonna Fomsgaard har deltaget i arbejdet med planlægning og igangsættelse af den nye SSAI uddannelse "PeriOperative Medicin and Management" (POMM). Det er med spænding og store forventninger, at det første kursus afholdes i Stockholm d. 3.-7. Nov. 2014 (se i øvrigt Mette og Jonnas beskrivelse af arbejdet på www.dasaim.dk - nyheder - uddannelse).

Sven Felsby og undertegnede er medlemmer af DAD4-styregruppen. Gennem året er der arbejdet intens med udvikling af DAD4. Dette arbejde nærmer sig efterhånden sin afslutning, og styregruppen glæder sig til at præsentere en demo model til årsmødet (se i øvrigt Svens beskrivelse af arbejdet).

På generalforsamlingen vil der i år være valg af 4 kandidater til anæstesiudvalget, og alle interesserede opfordres til at opstille. Mette Hyllested, Jens Aage Kølsten Pedersen og Anne Tøttrup Klith genopstiller. Birgitte Ruhnau falder på tidsgrænsen efter 6 år og træder ud af udvalget. Jeg vil gerne benytte lejligheden til at sige tusind tak for engageret arbejde og hyggeligt samvær.

Vi ses til årsmødet.
Anne Tøttrup Klith

BØRNEANÆSTESIUDVALGETS ÅRSBERETNING 2014

Børneanæstesiudvalgets arbejde har i det forgangne år primært været fokuseret mod revidering af specialevejledning i anæstesiologi.

Vores faglige mål har været at fortsætte centralisering af børneanæstesiologi i Danmark. Der har endnu en gang været meget diskussion om diverse volumenangivelser og til tider - trods forsøg på at opnå konsensus - så har fornemmelsen i udvalget været, at der er ligeså mange meninger om den sag, som der er anæstesiologer.

I sidste instans er det SST, som beslutter hvilke krav man skal opfylde for at varetage børneanæstesiologi på regionalt og højt specialiseret niveau på landets hospitaler. Som et fagligt selskabs børneanæstesiudvalg kunne man bestemt godt ønske sig skarpere definerede krav til specielt børneanæstesen.

Interessant nok og heldigvis er centralisering af børneintensiv foregået uden samme stormvejr. Heldigvis erkender mange kolleger, at en centralisering af de mindste og mest syge børn er en nødvendighed, hvorfor børnene sendes til afdelinger med relevante kompetencer – uanset lokalpolitiske ambitioner.

På uddannelsesfronten gøres en indsats med uddannelse af børneanæstesiologer og børneanæstesi-sygeplejersker i nordisk regi.

Fremadrettet må en af opgaverne blive en dansk rekommandation for de faglige kompetencer hos anæstesiologer, som skal bedøve børn. Børneanæstesiudvalget vil med en sådan rekommandation medvirke til at højne den faglige kvalitet og derved nuancere det isolerede fokus, som har været på at diskutere kvantitet frem for kvalitet. Dette stiller krav til uddannelse, udvikling og samarbejde.

Børneanæstesiudvalget koordinerer udvikling af nye landsdækkende rekommandationer og vil gerne opfordres med ideer til nye rekommandationer.

Børneanæstesiudvalget står for følgende indlæg på årsmødet:

”ULS-vejledte central/regionale blokader til børn”

”Dexdor til børn – procedurer og sedation på intensiv”

Jane Andersen

Formand for børneanæstesiudvalget

DAOS REPRÆSENTANT FOR DE PRAKTISERENDE SPECIALLÆGER

Jeg har med stort udbytte deltaget i DASAIMs bestyrelsesmøder i løbet af året. Det har været givtigt at være godt orienteret om hvad der foregår, specielt på de områder, som også vedrører de praktiserende speciallægers arbejdsområder samt i nogle tilfælde også at bringe klarhed over hvad de praktiserende speciallæger laver og under hvilke konditioner.

Der er på bestyrelsesmøde i DASAIM formuleret et forslag til et protokollat vedrørende supplerung af bestyrelsen med en repræsentant for de praktiserende speciallæger, udpeget af bestyrelsen i DAO. Forslaget bliver fremlagt ved generalforsamlingen.

Jeg har deltaget i diskussionen om Specialeplanen bl.a. vedrørende børneanæstesiområdet. 3 medlemmer af DASAIMs bestyrelse har deltaget i møderne med Sundhedsstyrelsen. Der lader dog beklageligvis ikke til at kunne skelnes mellem forholdene på hospital og i Speciallægepraksis.

Speciallægepraksisområdet er i færd med akkreditering via eKvis (DDKM).

Speciallægepraksis i anæstesiologi har fået godkendt honorering for ultralydsvejledt blokade og der arbejdes med implementeringen af dette, som forventes at blive inden for det næste års tid.

De praktiserende speciallæger har via uddannelsesudvalget ved Karen Skjelsager tilbudt yngre kolleger et frivilligt ophold i speciallægepraksis med henblik på at anvende inhalationsteknik til børn. Der har dog ikke hidtil været interesse eller mulighed for dette.

Annette Freudendal-Pedersen

ETISK UDVALG ÅRSBERETNING 2014

Formanden for etikudvalget har igennem en årrække repræsenteret DASAIM i *Udvalg vedr. kompetenceudvikling inden for klinisk etiske drøftelser om organdonation* under Dansk Center for Organdonation. Udvalgets formål har været at udvikle hospitalspersonalets evner til at diskutere etiske aspekter og problemstillinger omkring organdonation. Udvalget færdiggjorde dette vigtige og interessante arbejde i løbet af forsommeren 2014 efter 3 spændende år, som bl.a. resulterede i en række konferencer, anbefalinger og undervisningsmateriale, som kan ses på Dansk Center for Organdonations hjemmeside.

Ud over det har udvalget i 2014 afgivet sin indstilling til et hørings svar omkring videnskabelige selskabers bestyrelsesmedlemmers tilknytning til industrien.

Af fremtidige projekter er der planlagt en revision og opdatering af *Vejledning vedrørende etiske og andre overvejelser i forbindelse med undladelse af eller ophør med livsforlængende behandling*.

Asger Petersen

UDV. FOR INTENSIV MEDICINSK TERAPI - ÅRSBERETNING 2014

Udvalgets kommissorium er revideret. Af ændringer kan nævnes ændrede vilkår for DSIT-medlemmer som er kommet i stand efter et møde mellem DASAIM's bestyrelse og Bjarne Dahler-Eriksen, formand for DSIT. Fremadrettet foreslås at medlemmer af DSIT, som ønsker at deltage i udvalgsarbejdet, sidder på samme vilkår som medlemmer valgt for DASAIM samt, at nye medlemmer udpeget af DSIT godkendes på DASAIM's generalforsamling.

På det årlige guidelinemøde blev to nye guidelines godkendt, "Guideline for Stress Ulcer Prophylaxis in the Intensive Care Unit" samt "National behandlingsvejledning for kritisk syge børn". Begge guidelines er at finde på DASAIM's hjemmeside.

Det årlige møde mellem ESICM og repræsentanter for de nationale selskaber blev i år afholdt den 14. april i Brussels. Årets emner var for nogle gentagelse af forrige års, men af nye tiltag skal nævnes ESICM NEXT. Et forum for kommende intensivister som blandt andet har til formål at fremme interessen for intensiv terapi hos yngre kolleger. Af aktiviteter kan nævnes Trainee-dag i forbindelse med den årlige kongres, forskningsstøtte og kursus - "NEXT Research PG Course 2014 ICM research - Everything you need to crack the start".

Den Europæiske specialisteksamen i Intensiv Terapi for læger - "EDIC" (European Diploma of Intensive Care Medicin) vil fremover blive afholdt 2 gange om året i SIM-Nord på Nordsjællands Hospital i Hillerød. Læger fra hele verden, søger i stigende grad at få EDIC, da det er en krævende eksamen, som er anerkendt i hele verden. EDIC er blandt andet også et krav for at få det Skandinaviske Diplom som speciallæge i Intensiv Terapi.

Overlæge Morten Bestle fra Intensiv afd., Nordsjællands Hospital har fået ansvaret for at organisere og afholde denne eksamen 2 gange om året. Læger fra hele verden kommer til Hillerød for at blive eksamineret på engelsk af 18 kvalificerede intensivlæger fra alle de Skandinaviske lande. Første gang var den 7. maj 2014, hvor ca. 30 læger blev eksamineret. Næste eksamen bliver den 5. november 2014.

Susanne Iversen

NEUROANÆSTESIUDVALGET - ÅRSBERETNING 2014

Udvalget har i årets løb afholdt to møder.

Ovenpå et stort arbejde for et lille udvalg med udarbejdelse og implementering af to nationale guidelines har aktiviteten ikke været pralende i det forgangne år.

Et fælles symposium, på samme dato som neurokirurgernes forårsmøde har været diskuteret. Det har dog endnu ikke udmøntet sig i et konkret møde. Udvalget vil arbejde på det i løbet af det kommende år. På møderne har der dels været diskuteret problemfelter af fælles karakter del har der været diskussioner om divergensen i vores måde at angribe problemer på ud fra manglende international konsensus og lokale traditioner.

Udvalget ser frem til et stort besøgstal ved hjernesessionen på årsmødet og arbejder på spændende foredragsholdere til næste års møde.

Niels Juul

OBSTETRISK ANÆSTESIUDVALG - ÅRSBERETNING 2014

Udvalget fik 2 nye medlemmer ved generalforsamlingen i november 2013. Velkommen til Bjørn Mygil, OUH og Kim Lindelof, Roskilde.

Tak til Eva Weitling for hendes arbejde som formand. Eva valgte at gå af som formand i november 2013.

Nuværende og tidligere medlemmer af udvalget har i år arbejdet med at revidere vejledningen "Anæstesi til sectio", hvilket har været et stort og tidskrævende arbejde, som næsten er fuldført. Søren Helbo Hansen har påtaget sig opgaven at sammenskrive den reviderede vejledning, som snarest vil være at finde på DASAIMs hjemmeside.

Udvalget har i samarbejde med DASAIMs bestyrelse, taget kontakt til Dansk Jordemoderforening og Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi, for at drøfte holdningen til lattergas som fødselsanæstesi. Lattergas fjernes fra flere og flere fødesteder i Danmark, og begrundelsen for dette er uklar.

Der er som følge af DASAIMs henvendelse blevet nedsat en arbejdsgruppe, med medlemmer fra alle tre foreninger, der skal belyse anvendelsen af lattergas som fødselsanæstesi.

Udvalgets medlemmer deltager alle i afholdelse af 2-dages kurset i hoveduddannelsen "Obstetrisk anæstesi og det nyfødte barn". Kurset holdes to gange årligt, skiftevis i øst- og vest-Danmark.

Charlotte Krebs Albrechtsen

Formand for obstetrisk udvalg

REDAKTIONSGRUPPEN – ÅRSBERETNING 2014

Det sidste DASINFO i papirform udkom i 2013, og 2014 har været præget af implementeringen af DASAIMs nye hjemmeside. En redaktionsgruppe bestående af Tina Calundann, Carsten Tollund, Susanne Wammen og undertegnede har samarbejdet med webfirmaet Cabana etableret det nye dasaim.dk, som er tilpasset både PC, tablet og smartphone. Det er vores indtryk, at hjemmesiden er blevet godt modtaget af medlemmerne; i de sidste fire uger har siden således haft over 4000 besøg.

Både de, der forfatter indlæg til hjemmesiden, og sidens gæster skal naturligvis vænne sig til det ny format. Fordelene er især, at nyheder, meddelelser og kalenderopdateringer kan bringes langt hurtigere end i det gamle DASINFO, og at en evt. debat også kan blive mere tidstro og dynamisk. Hjemmesiden har samtidig fået en ansigtsløftning, så at det er muligt at betale deltagerafgiften til årsmødet online – noget, som især har glædet selskabets sekretariat og årsmødets arrangører meget.

Ulempen er væsentligst, at man selv skal huske at bruge siden – den dumper ikke bare ind i én postkasse med jævne mellemrum. Vi har modtaget forslag om, at der automatisk skulle kunne udsendes fællesmails eller ”reminders” om, hvad der sker på hjemmesiden – det er desværre ikke praktisk muligt. I redaktionsgruppen mener vi dog heller ikke, at det ville være hensigtsmæssigt, idet sådanne meddelelser ville skulle udsendes i et omfang, der ville tage karakter af spam.

DASAIMs bestyrelse ønsker sig en dynamisk hjemmeside, hvor foreningens udvalg, repræsentanter i andre fora og medlemmerne kan ”mødes”, få overblik over vores mange aktiviteter, blive inspireret og også gerne diskutere, i hvilken retning vi skal gå. Alle er velkomne til at deltage.

Afslutningsvis vil jeg gerne takke Tina, Carsten og Susanne for deres meget store, målbevidste og entusiastiske indsats med hjemmesiden.

Kirsten Møller

SMERTEUDVALGET - ÅRSBERETNING 2014

Det har været et travlt år i DASAIMs Smerteudvalg. Udvalget har de sidste to år arbejdet med en strategi, hvor indhentning af data om uddannelse, kompetencer og organisering af smerteområdet prioriteres højt. Udvalget vurderer, at denne indsats er afgørende i forhold til en styrkelse af smertebehandlingen i Danmark. Dette også set i lyset af at fagområdet overordnet er i vækst, men også at der er store regionale forskelle på behandlingstilbud og organisering af smertebehandlingen. På Årsmødet 2013 arrangerede udvalget en session om organisering af den akutte smertebehandling, som tydeligt illustrerede denne pointe. Der blev fremsat en række klare udmeldinger på sessionen, som understøttede selskabets holdning.

Ligeledes har smertebehandling af børn og patienter på intensiv afdeling haft udvalgets bevågenhed. Dette vil blive uddybet nedenfor. Udvalget har ændret arbejdsgang i det forløbne år, idet vi overvejende har holdt møder via Skype. Indtil videre har dette fungeret ganske godt.

Som bekendt, udsendte DASAIMs Smerteudvalg en spørgeskemaundersøgelse til alle selskabets medlemmer i februar. Formålet var at afdække danske anæstesiologers kompetencer og uddannelse samt organiseringen på smertebehandlingsområdet - både i den kliniske anæstesiologi og på intensivområdet. Svarprocenten var desværre skuffende. Kun 44% besvarede undersøgelsen. Der er dog stadig en stor datamængde at arbejde med. Foreløbigt er dele af datasættet omhandlende efteruddannelse og speciallægerne's indsats i den kliniske videreuddannelse på smerteområdet blevet til et abstract, som er indsendt til DASAIMs Årsmøde 2014. Målet er en samlet publikation, som vil blive forfattet, når vi har et komplet overblik over data.

Udvalget har lavet en ny fagområdebeskrivelse med titlen "Fagområdebeskrivelse for smertebehandling under det anæstesiologiske speciale". Væsentlige tilføjelser i dokumentet er en præcisering af anæstesiologi's placering i fagområdet samt en oversigt over organiseringen af smertebehandlingen. Efter høring hos relevante specialister, organisationer og i DASAIMs bestyrelse, er papiret blevet anmeldt til Lægevidenskabelige Selskaber, hvor det snart vil kunne findes på hjemmesiden.

Specialeplanlægningen for anæstesiologi er aktuelt under en større revision. Udvalget har prioriteret denne opgave højt. Der har været behov for en præcisering på en lang række områder, herunder kompetencekrav for den tværfaglige smertebehandling. Ligeledes har udvalget tilstræbt at styrke placeringen og organiseringen af den akutte smertebehandling på alle niveauer i hospitalsvæsenet. Der er også et ønske om at placere smertebehandling af børn i den anæstesiologiske specialeplanlægning. Den endelige udgave er endnu ikke færdigredigeret. Følg med på DASAIMs hjemmeside for mere information om specialeplanlægningen.

DASAIMs Smertepriis, som i en årrække er blevet uddelt til personer som har ydet en særlig indsats på området, er blevet erstattet af en ny pris. Set i lyset af den opstramning industriens uddelinger har været underlagt de seneste år, blev det efter Årsmødet 2013 bestemt at ændre kommissorium for prisen, som fremadrettet vil blive uddelt som "DASAIMs Smerteforskningslegat" til yngre forskere på området. Beløbsstørrelsen er ændret fra kr. 10.000 til kr. 25.000, og legatet uddeles på Årsmødet efter vurdering af projektbeskrivelser af et

bedømmelsesudvalg, som er nedsat af DASAIMs bestyrelse. Projektbeskrivelser indsendes online via DASAIMs hjemmeside.

I martsnummeret af Månedsbladet Rationel Farmakoterapi udsendte IRF og embedslægeinstitutionerne en vejledning om "Trafik og lægemidler", som blandt andet omhandlede brug af opioider og bilkørsel. Udvalget og kolleger engageret i smertebehandling fandt, at der var en række uregelmæssigheder i papiret. Der blev nedsat en arbejdsgruppe bestående af en repræsentant fra udvalget og to andre specialister. Der blev udarbejdet en skrivelse af udvalget, som påpegede de mangler som findes i lovsættet. Udvalget har modtaget et svar, hvor man anerkender behovet for en revision, og inviterer udvalget og dets repræsentanter til en medvirken.

Planlægning af årsmøderne har en betydelig plads i Smerteudvalget. Vi tilstræber at udvalgets indlæg favner bredt, således at emnerne dækker den "almindelige" kliniske hverdag for danske anæstesiologer, specialiserede emner og organisatoriske aspekter for fagområdet. På Årsmødet 2013 mener udvalget, at dette blev opnået. Som ovenfor nævnt, havde udvalget arrangeret et organisatorisk emne, hvor en efterfølgende paneldebat gav en god pegepind for det fremadrettede arbejdes retning. I år er udvalgets indlæg i programmet ligeledes sat sammen så disse aspekter dækkes. Blandt andet er børnesmertebehandlingen, som har relevans for langt de fleste anæstesiologer, et emne. På DASAIMs hjemmeside kan du læse om de fire sessioner udvalget har arrangeret og sessionernes foredragsholdere.

DASAIMs Smerteudvalg håber at se mange af jer på vores sessioner, og vi glæder os til et nyt arbejdsår! Alle anæstesiologer er velkomne til at kontakte udvalget med kommentarer, spørgsmål og emner af relevans. Udvalgets referater og dokumenter kan findes på udvalgets side på www.dasaim.dk.

Carsten Tollund

THORAXANÆSTESIUDVALGET - ÅRSBERETNING 2014

Udvalget har holdt tre fysiske møder, et i forbindelse med årsmødet, et i januar og et i forbindelse med forårssymposiet. Ellers har kommunikationen foregået via mail og skype.

Vi har afholdt et thoraxsymposium på hotel Sinatur/Storebælt samtidig med thoraxkirurgernes årsmøde. Emnet i år var kirurgi på aorta, og vi hørte om neuroprotection - komponentterapi - stentbehandling og optimering af væsketerapien. Symposiet var velbesøgt og en stor succes.

I år har vi fire sessioner på årsmødet, som dækker moderne hjertesvigtsbehandling, Low Cardiac Output og hierarki af organperfusion, lungeendothelet og hypoxæmi samt Ny teknologisk kredsløbsstøtte. Vi ser frem til et spændende og udbytterigt årsmøde!

Medlemmerne i udvalget er alle på valg; Marianne, Lars og jeg genopstiller, Helle udgår og der skal derfor vælges et nyt medlem fra Ålborg ved generalforsamlingen.

/Lisbeth Bredahl

UDDANNELSESUDVALGET - ÅRSBERETNING 2014

Udvikling af uddannelse er en opgave, som kontinuerligt kræver bevågenhed og engagement; - dette afspejles i det dynamisk arbejdende videreuddannelsesudvalg (DUU).

Uddannelsesudvalget har siden sidste generalforsamling fået godkendt ny revideret målbeskrivelse og portefølje for introduktionsuddannelsen.

Den er blevet oversat til engelsk, sådan at danske læger, der ønsker at rejse ud og arbejde i andre lande, kan dokumentere den uddannelse, de har fået. Samtidig har SST fået oversat deres rapport om de syv lægeroller til engelsk.

Specialets faglige profil er blevet revideret, sådan at den følger SST's reviderede definition af de syv lægeroller og samtidig er ansøgningsvejledningen til HU-stillinger blevet revideret.

Specialet er fortsat eftertragtet og antallet af ansøgninger er meget konstant fra gang til gang, der er ca. 2½ gang så mange ansøgere, som der er stillinger til i hver runde. DASAIM's uddannelsesudvalg (DUU) vil gerne takke ansættelsesudvalgene i de tre regioner for det store og meget grundige arbejde, der udføres i forbindelse med hver eneste ansættelsesrunde.

På HU-lægenes sidste specialespecifikke kursus evaluerer kursisterne deres 4-årige uddannelse.

De er fortsat overordnet meget tilfredse med den strukturerede uddannelse som uddannelsesforløbene, målbeskrivelse og portefølje lægger op til.

HU-lægerne har påpeget, at der er meget stor forskel på, hvor lang tid de får på især de højt specialiserede afsnit. Med baggrund i denne har DUU udarbejdet anbefalinger til længden på opholdene på bl.a. de højt specialiserede afdelinger. Disse kan læses på DASAIM's hjemmeside.

HU-lægerne ønsker, at speciallægerne i dagligdagen ud over daglig opbakning oftere udfordrer deres teoretiske viden.

Arbejdet med at revidere de specialespecifikke kurser forsætter. SST har udarbejdet en håndbog til hoved- og delkursusledere, som fremadrettet kan blive en god støtte ved beskrivelse af de enkelte kursers mål og delmål. Der er lagt op til bedre sammenhæng mellem kurserne og mellem kurser og kursisters kliniske hverdag.

Den famøse 4-årsregel for KBU er i starten af året efter megen debat blevet til en 5-års frist, som samtidig giver de KBU-læger, der var faldet for 4-årsreglen frist indtil 1. april 2015. I skrivende stund vides det ikke, hvilken indflydelse, det evt. vil få på efterårets og forårets ansøgningsrunde. Ansættelsesudvalgene vil vurdere alle ansøgerne ud fra de samme kriterier.

Hanne Tanghus (Region Syd) er på valg og har ikke ønsket at genopstille. Stor tak til Hanne for godt og seriøst arbejde i DUU.

Nicola Clausen (FYA) udtræder af uddannelsesudvalget – stor tak for godt samarbejde og mange referater, hvor essensen af DUU's meget engagerede diskussioner er blevet refereret godt og præcist.

Kirsten Bested (PKL, Region Syd) stopper som PKL og dermed også som repræsentant i DUU.

Stor tak til Kirsten for mange års engageret arbejde bl.a. et meget stort arbejde som tovholder på målbeskrivelsesrevisionen.

Michael Due Nielsen og Vibeke Westphal er nytiltrådte lektorer i Region Syd, som vi byder velkommen i DUU.

Tak til alle i DUU for engageret og inspirerende samarbejde i det forløbne år.

Karen Skjelsager