

# Referat

## Udkast

DASAIM Internat 2014  
 Dato og Tid: 12/1 kl 12.00 – 13/1 kl. 15.00  
 Sted: Hindsgavl

**Referent:** ØJ / RS

**Deltagere:** Øivind Jans (ØJ), Rune Sort (RS), Susanne Iversen (SI), Tina Calundann (TC), Kirsten Møller (KM), Charlotte Albrechtsen (CA), Karen Skjelsager (KS), Annette Ulrich (AU), Carsten Tollund (CT), Kim Garde (KG), Susanne Wammen (SW), Niels Juul (NJ), Lisbeth Bredahl (LB), Jane Andersen (JA), Anne Tøttrup Klitt (ATK), Annette Freudendahl (AF)

**Fraværende:**

## Dagsorden

1. Valg af dirigent
2. Godkendelse af dagsorden med tidsplan
3. godkendelse af referat
4. DASAIM og DSIT – besøg af Bjarne Dahler-Eriksen, formand for DSIT
5. DASAIM og DAO – Annette 1 time
6. Økonomi – kassereren
7. Årsmøde 2014
  - a. Husfeldt-forelæsningen
  - b. pris for årsfest
  - c. Secher/Ibsen-forelæsning
8. Hjemmesiden – redaktøren, Carsten, bestyrelsen
9. Revision af specialeplan
  - a. kick off-møde (Lisbeth deltager samt én fra børneudvalget (?))
  - b. udpegning af deltagere i revisionsarbejdet
10. Udvalgene
  - a. Anæstesiudvalget
  - b. Intensivudvalget
  - c. Smerteudvalget
  - d. Børneudvalget
  - e. Thoraxudvalget
  - f. Neuroudvalget
  - g. Obstetrisk udvalg
  - h. PAU
  - i. Uddannelsesudvalget  
-oversættelse af målbeskrivelse og portefølje for introduktionsuddannelsen
  - j. Kommissoriumskabelon (vedhæftet)
11. FYA
12. DAD
13. Nationale Kliniske Retningslinjer
14. DASAIMs forskningspolitik – opfølgning på diskussionen fra årsmødet (Kim og Kirsten)
15. strategiplan for de kommende 5 (?) år
16. Eventuelt (møderække, DASAIMS smerteforskningspris)

### 1. Valg af dirigent

KS vælges

### 2. Godkendelse af dagsorden

Godkendes

### 3. Godkendelse af referat

Godkendt med enkelt rettelse

### 4. DASAIM og DSIT – besøg af Bjarne Dahler-Eriksen (BDE), formand for DSIT

SW redegør kort for problematikken vedr. valg til intensivudvalget hvor der pt. udpeges 4 medlemmer direkte fra DSIT og ikke på DASAIMs generalforsamling.

BDE redegør kort for DSIT's historik samt DSIT-medlemmernes rolle i UFIM. Der skelnes ikke i UFIMs arbejde om man er udpeget fra DSIT eller på DASAIMS GF. BDE ønsker et øget samarbejde med DASAIM

LB: Det handler om den demokratiske proces og der burde ikke være noget i vejen for at DSIT folk bliver valgt ind på DASAIMS GF.

AU: DASAIM afholder pt. rejseudgifter for DSIT medlemmer ifm. møder i UFIM.

Herefter kort diskussion vedr. den generelle repræsentation af intensiv specialet i DASAIM. Der er generelt stor lydhørhed i bestyrelsen uanset "kasket". Vigtig at bestyrelsen søger "råd" hos relevante parter med specialviden inden man udtaler sig til relevante myndigheder.

SI: Har drøftet spørgsmålet i UFIM og der er lydhørhed for at ændre processen vedr. valg til UFIM.

BE: OK at ændre processen ud fra et medlemsdemokratisk synspunkt. Vigtigst at man ikke spænder ben for de kræfter der ønsker at gøre en frivillig indsats f.eks. ifm. udvalgsarbejde, kurser og nationale guidelines.

Plan: Kommissoriet ændres således at de DSIT fortsat indstiller 4 medlemmer til UFIM (Maks 6 år) og at disse skal godkendes på GF. Hvis der ikke stilles med alle 4 medlemmer overgår pladserne til alm. valg på GF.

### 5. DASAIM og DAO – Annette

På GF aftalt møde med DAO mhp. øget samarbejde og der var ønske fra DAO om at sidde med i DASAIM i et "praksisudvalg", som skulle vedtages på ekstraordinær GF. DAO ønsker indtil da at deltage i DASAIMs bestyrelsesarbejde og er inviteret til dette efter seneste bestyrelsesmøde i december.

AF (DAO formand): fortæller om baggrunden for DAOs ønsker. DAO har været kede af tidligere episoder med udmeldinger fra DASAIM om relevante emner, uden at DAO har været konsulteret. Kunne afhjælpes med DAO deltagelse.

Generel diskussion: Enighed om, at DAO med rette kunne involveres i flere emner. Muligheder er:

- DAO repræsentation i relevante udvalg (smerte-, børn- etc.)
- oprettelse af et egentligt Praksisudvalg
- DAO-udpeget repræsentant i DASAIMs bestyrelse.

Sidstnævnte har bredest tilslutning. Det bør sikres at repræsentanten har tilknytning til praksis/FAPS.

Det besluttes at sikre repræsentant fra den praktiserende del af specialet i DASAIMs bestyrelse med et protokollat til næste GF. Repræsentanten skal vælges demokratisk på GF og kan sidde i maksimalt 6 år.

**Diskussionen genoptages** siden fordi det kan være problematisk at indføre ovenstående da det formentlig kræver en vedtægtsændring. Praksisudvalget kan vise sig lettere gennemførligt.  
Punktet genoptages næste møde. ØJ afklarer de vedtægstekniske forhold med advokat.

## 6. Økonomi - kassereren

AU redegør kort for økonomien. Udvalgene forsøger generelt og spare. Budget på -400.000 kr for 2013/2014. Underskuddet kan mindskes delvist via større egenbetaling ifm. årsmødet 2014. Bekymring om for højt deltagergebyr vil begrænse tilmeldingen.

SI: Er det rimeligt med så lille egenbetaling til selve festmiddagen?

ATK: Mulighed for at droppe fri bar for at reducere udgiften til middagen.

KM: Vi bør lægge vores økonomiske overvejelser vedr. årsmødet ud på hjemmesiden.

CA: opfordrer til at lodde stemningen på egen afdelingen, inden vi tager beslutning. Fokus må først og fremmest være på det faglige.

Beslutning: TC vil undersøge tilbuddet hos Radisson mht. pris for de enkelte delelementer ifm. årsmødet. Dette mhp. at kunne træffe en kvalificeret beslutning om prissætning.

-TC arbejder nu 80/20 for selskabet / HOC. Kort drøftelse vedr. økonomien i ansættelsesforholdet

TC har ytret ønske om kursus i hjemmesiden. Dette er bevilges.

SW: Der foreligger ikke pt. en funktionsbeskrivelse for selskabets sekretær. SW vil udarbejde en sådan og rundsender til bestyrelsen.

KS: Ønske om sekretærbistand ifm. enkelte udvalgsopgaver f.eks. ifm. målbeskrivelsesrevision.

KM: Dette kan potentielt være en meget tidskrævende opgave.

Enighed om ikke at udvide omfanget af arbejdsopgaver for selskabets sekretær.

## 7. Årsmøde 2014

Program:

TC har udsendt generelle regler for afvikling af årsmødet til orientering.

OBS: Deadline for emner er 1/3. TC vil undersøge muligheden for at mødes med organisationskomiteen til bestyrelsesmødet

Diskussion om sessionerne: Måske for mange sessioner fra små udvalg, som er dårligt besøgt. Forslag om større tema-sessioner indenfor udvalgenes emner – kan dog være svært gennemførligt hvis udvalgenes frie emnevalg indskrænkes. Måske for mange sessioner i det hele taget – forslag om nedskæring til 2 dage mhp. økonomisk besparelse, men ikke umiddelbar tilslutning til dette.

Enighed om, at prioriterede forslag fra udvalgene afgør indholdet i sessionerne. Enighed om, det er vigtigt at være tidligt ude og prioritering af foredragsholdere kan sikre aftalerne bedre.

SI: 30 min session er for kort til de fleste emner.

ATK: Problem at der skal meldes ind med mange emner hvor kun ca. halvdelen bliver brugt.

TC: Vigtig at prioritere emnerne. Der er behov for flere emner end der er behov for mht. at årsmødegruppen kan undgå overlap i emner osv.

KS: Vigtig at melde emner ind i tide, og derefter hurtig tilbagemelding fra organisationskomiteen mhp. hvad der er plads til.

KM: Problem ift. at få tilsagn fra hotte / internationale foredragsholdere i tide.

TC: mulighed for at prioritere og skrive et emne / foredragsholder på som er et "must".

Det besluttes at udvalgenes 1. prioritet af foredragsholder kan garanteres (dog ikke med fast tid i programmet).

**Sted:**

SI: Forespørgsel om mødet kan holdes uden for KBH. Svært pga. logistik og udstillere. Tidligere erfaringer har ikke været positive hvad angår deltagelse. SW foreslår at der skrives kort om disse overvejelser på hjemmesiden. CT skriver

**Husfeldt-forelæsningen:**

- Eske Willerslev
- Preben Bertelsen har sendt forslag om indisk pædiatrisk anæstesiolog.

Det besluttes at gå videre med den indiske anæstesiolog.

**Ibsen-forelæsning.**

LB: foreslår en af de kommende professorer i neuroanæstesiologi eller thoraxanæstesiologi.

SW adspørger Bodil Steen Rasmussen.

**Pris for årsfest:**

Deltagere der uddeler legater kan deltage i festmiddagen til samme pris som medlemmer (1 per legat).

### 8. Hjemmesiden – redaktøren, Carsten, bestyrelsen

CT præsenterer ny version af hjemmesiden med opdateret indhold og funktionalitet. Enighed om at den foreslåede struktur og design.

Diskussion vedr. annoncering af kurser og evt. vederlag for dette. Som udgangspunkt skal det ikke koste noget at annoncere anæstesiologisk relevante kurser på hjemmesiden. Der gøres status efter et år mht. om der er en behov for ændring af dette.

Alle udvalg bedes indsende relevant indhold til CT senest 31/1.

### 9. Revision af specialeplan

A) Kick-off møde:

LB og Mona Tarpgaard deltager

B) Udpegning af deltagere til revisionsarbejdet:

Vi skal stille 3 medlemmer til deltagelse i revision af specialeplan sammen med en anæstesiologisk repræsentant fra hver region. Der var i forvejen en uafsluttet revision i gang siden foråret. Opgaven er omfangsrig og vigtig.

Generel diskussion: De 3 bør repræsentere anæstesi-, smerte-, børn-, intensiv- og akutområdet men kan også være "bredt dækkende" repræsentanter såsom formand + 2 formænd fra større udvalg, som henter indspark fra resten af bestyrelsen. Enighed om det sidste.

SW, JA og KG stiller op og vælges. Alle i bestyrelsen læser specialebeskrivelsen og kommer med input til de 3 valgte. CT nedsætter mindre arbejdsgruppe som kigger på smerteområdet, inklusiv en repræsentant fra praksis.

KS opfordrer desuden til, at der spørges i de specialespecifikke råd om de er involverede og om input til specialerevisionen

## 10. Udvalgene

### a. Anæstesiudvalget:

Følgende rekommandationer på vej / revideres:

- Perioperativ væskebehandling
- Anæstesi og amning
- Shivering
- Fasteregler

Herudover arbejdes der med SSAI uddannelsen i perioperativ medicin og management.

SW: Kvælstofforilte tages ud nogle steder pga. arbejdsmiljø. Evidensens for dette er sparsom. Kort diskussion vedr. brugen af kvælstofforilte.

KM: vigtigt at skelne mellem generelt brug med centrale tilføringssystemer og brug på specielle indikationer (f.eks. Kortvarig analgesi til børn) hvor der er lokal tilførsel samt punktudsug.

CA vil undersøge problemstillingen nærmere.

### b. Intensivudvalget

Afholdt møde i december. 2 nye medlemmer.

Planlagt nyt møde i februar for bl.a. at opdatere kommissorium samt at gennemgå specialeplanen.

Guidelines arbejde i SSAI regi: Fælles nordiske guidelines for kredsløbssvigt, respiratorisk svigt og renalt svigt.

Temamøde i Helsinki til Juni om "post resuscitation care"

Europæisk intensiv eksamen afholdes for første gang i Danmark.

Herudover arbejdes der med årsmødeprogrammet.

AU: SFR region H har udsendt sepsisguideline.

SI: National guideline på vej i Hindsgavlregi.

Kort diskussion om betydningen af lokale guidelines vs. Nationale guidelines udarbejdet af de videnskabelige selskaber.

NJ: Selskabets guidelines skal være videnskabeligt funderet og ikke afspejle lokale politikker.

Terapeutisk hypotermi efter hjertestop har været diskuteret i lyset af TTM studiet.

### c. Smerteudvalget

-Spørgeskemaundersøgelse rundsendes inden for en uge.

-Rekommandation for akut opioidbehandling på vej.

### d. Børneudvalget

Ikke afholdt møde siden årsmødet.

Fortsat arbejde ifm. specialevejledningen på børneområdet

Kvalitative krav vs. Kvantitative krav har været diskuteret.

Rekommandation for neonatal genoplivning skal revideres.

SSAI kursister arbejder med guideline for regional anæstesi til børn der forventes præsenteret på SSAI 2015.

Kontakt til børnetandlægerne vedr. midazolamsedation. Det foreslåede setup er ikke tilstrækkeligt og JA har trukket sig fra arbejdet da man ikke vil sanktionere det.

KS: Vi bør udtale os på området vedr. mindste faglige standard. JA og SW går videre med dette.

JA: Henvendelse vedr. om vi har udtalt os vedr. anæstesi til rituel circumcisio. SW har modtaget en henvendelse om dette og videresender den til bestyrelsen. Høringsfrist er 17/1.

### e. Thoraxudvalget

LB har sendt forslag til kommissorium rundt til bestyrelsen.

Dette godkendes med enkelte rettelser. Kort præcisering vedr. navnet som er "Thoraxanæstesiologisk udvalg"

1. hold på SSAI uddannelsen er i gang. Næste kursus i KBH 17/3.

- f. Neuroudvalget  
Ikke holdt møde siden sidste årsmøde  
Der arbejdes med emner til årsmødet 2014  
Behovet for SSAI uddannelse har været diskuteret. Holdningen er fortsat at der ikke er behov for en sådan.
- g. Obstetrisk udvalg  
2 nye medlemmer. Første møde i udvalget afholdes i marts.  
Der arbejdes med emner til årsmøde.  
Rekommandation for anæstesi til sectio er under opdatering.
- h. PAU  
2 nye medlemmer. PAU er nu bredt geografisk repræsenteret. Møde primo februar.  
2 første kurser for præhospitale læger er afholdt. 3 af 5 regioner har været repræsenteret.  
Initiale evalueringer har været positive.  
Nyt kursus planlagt til september. Ønske fra PAU om at kurset også afholdes i Århus.  
KG vil skrive om kurset på hjemmesiden.  
KS: Behov for nyt indspark ift. lægebiler i Region Sjælland set i lyset af regionsvalget. KG vil vende dette i PAU.
- i. Uddannelsesudvalget  
2 nye medlemmer.  
Møde d. 16/1.  
Ny intromålbeskrivelse er godkendt af SST.  
Ønske om engelsk oversættelse af målbeskrivelse og portefølje for introduktionsuddannelsen i lighed med HU målbeskrivelse. Tilbud på ca. 15.000 kr.  
Dette kan godkendes.
- Elektronisk logbog for både I og HU starter fra 1/9. Forsøg hos udvalgte fra maj.
- Specialespecifikke kurser for HU. Arbejde i DUU mhp. fordelingen af kurser rent geografisk.
- Arbejde med fælles retningslinjer for omfanget af diverse ophold i uddannelsen. (F.eks. smerteklinik)
- j. Kommissorieskabelon (vedhæftet)  
SW har udsendt ny kommissorieskabelon.  
SW pointerer at udvalgene har en vigtig opgave i løbende at sørge for opdatering af / indhold til hjemmesiden. Herudover er det vigtigt at udvalgene ikke udtaler sig selvstændigt udenom bestyrelsen.

## 11. FYA

Landsdækkende enquete om uddannelse på vej ud. I denne også fokus på værdien af vagter i introduktionsuddannelsen og HU inklusiv forskel på nattevagt og aftenvagt jf. den aktuelle problematik om yngre læger, der tages ud af nattevagter visse steder i Region Øst.

FYA lancerer i år FYA Symposium på Hesselet den 30-31. maj, som er et to dages fagligt og socialt arrangement for FYA-medlemmer. Sessionerne fokuserer på nyeste udviklinger indenfor diverse anæstesiologiske emner frem for præsentation af specifik forskning etc. FYA håber at tiltaget kan blive en årligt tilbagevendende begivenhed.

## 12. DAD

RKKP har modsat sig at bevilge penge til DAD. Kristian Antonsen er i dialog med Poul Bartels (PB) om bevillingen. Modviljen kommer fra Nord og Midt og bunder i en holdning om, at DAD er for tungt at arbejde med. PB er dog optimistisk mht. at finde penge.

DASAIM har løbende udmeldt, at DAD er vigtigt og nødvendigt.

Spørgsmål om evt. direkte kontakt til Regionerne mhp. at få truffet beslutningen oppefra.

KG: Efterspørger at SW sammen med Kristian Antonsen tager fysisk over og fremlægger sagen for de modvillige parter.

SW enig og vil tage kontakt til KA mhp. at finde en konstruktiv tilgang.

Diskussion om hvorvidt de praktiserende speciallæger også kunne have gavn af DAD – AF: Emnet er overvejet før, men for nuværende er der praktiske udfordringer i form af, at der anvendes adskillige forskellige journal- og registreringssystemer.

## 13. Nationale Kliniske Retningslinjer

SW gør opmærksom på at SST ønsker ca. 50 nationale kliniske retningslinjer pr. år. Der efterlyses emner med bred faglig relevans. Emner der nævnes:

-Sectio

-Tromboseprofylakse til gravide

- Postpartum blødning

- Fasteregler

- Akut opioidbehandling

Kort diskussion vedr. vægtningen af disse ift. eksisterende rekommandationer.

## 14. DASAIMs forskningspolitik – opfølgning på diskussionen fra årsmødet (Kim og Kirsten)

KG og KM har rundsendt udkast til politikpapir på forskningsområdet baseret på lørdagens session på årsmødet. KG redegør for indholdet der bl.a. fokuserer på struktur og stabsfunktioner samt nye og bedre karriereveje for nye / yngre forskere. KG efterlyser relevante referencer.

Herefter diskussion om hvordan vi bedst kommunikerer disse strategier videre og kommer i dialog med sygehusejere / ledelse mhp. at opruste den anæstesiologiske forskning.

Herefter længere diskussion vedr. vægtningen af forskningen i specialet herunder ved udvælgelsen til HU. Enighed om behovet for bedre strukturer ift. rekruttering og støtte til forskning.

Plan: KM og KG arbejder videre og kommer med et nyt udkast inkl. referencer til høring i bestyrelsen. Herefter høring hos de ledende overlæger før publicering i Ufl.

## 15. Strategiplan for de kommende 5 (?) år

SW: behov for fremadrettede visioner for specialet samt en mere synlig debat vedr. prioriteringer / nye behandlingstiltag indenfor specialet.

CT:

1) vigtigt at selskabet er "vagthund" for faglighed.

2) Bestyrelsen bør bruge mere tid på den fagpolitiske debat samt rekommandationer / nationale guidelines.

AF: Vigtigt at påpege hvad der bør være en lægelig opgave og hvad der ikke bør være. Jvf. opgaveglidning.

KS: Stort men vigtigt arbejde at udarbejde faglige rekommandationer. Arbejdet bør opprioriteres.

ATK: Stort efterslæb ift. at udarbejde rekommandationer. Stor efterspørgsel.

KS: Behov for at opstille en prioriteret liste for hvert udvalg mht. hvilke rekommandationer der skal udarbejdes.  
 CT: Interessant at hente inspiration fra andre videnskabelige selskaber f.eks. DCS. Også mulighed for holdningspapirer der kan have vægt uden behov for en lang referenceliste.  
 UFIM: Vedvarende stort rekommandationsarbejde ifm. Hindsgavlsmødet samt guidelinesgrupper.  
 KM redegør kort for processen vedr. dette arbejde.  
 KS: foreslår at guidelines lægges i høring på hjemmesiden.  
 CA: I obstetrisk udvalg har man forsøgt at samkøre guidelines med DSOG bl.a. Ved at deltage på DSOGs årsmøde. Der opfordres til at man medinddrager andre relevante specialer hvor det er relevant.

KG: Anæstesiologiens rolle på sygehuset som en mere gennemgående figur i det perioperative forløb.  
 Anæstesiologens rolle som leder af hele det "perioperative forløb".  
 Formentlig en endnu større rolle for anæstesiologen i fremtiden.  
 Længere diskussion vedr. denne rolle.  
 Forslag om en session på næste årsmøde vedr. "Hvem ejer patientforløbene". Stor opbakning til dette.

## 16. Eventuelt

### - Møderække:

Tidspunkt 15-20.

12/3 RH

30/4 RH

17/6 Århus

4/9 RH

21/10 RH

12/11 RH

13-15/11 Årsmøde

3/12 RH

11-12/1 2015 Internat

### - Årshjulet

TC og SW vil revidere årshjulet

SW: Pointerer at det er yderst vigtigt at udvalgene overholder deadline 1/3 mht. Emner til årsmødet.

### - Artikel til Ufl

Der efterlyses indlæg med nyt fra specialet.

KM: terapeutisk hypotermi bl.a. i lyset af TTM studiet eller væskebehandling på intensiv.

SW kontakter Anders Perner. Alternativt Michael Wanscher vedr. terapeutisk Hypotermi.

### -Sammenlægning af fonde.

Tilkendegivelse fra GF om at lægge vores fonde sammen mhp. at spare administrationsgebyr.

AU har adspurgt selskabets revisor og det er formentlig tidskrævende at gøre dette. ØJ adspørger advokat om hvor omfattende dette vil være. SW spørger Lars Rasmussen og Jakob Trier der tidligere har været inde i problemstillingen.

### -DAO (AF).

-Specialeplanlægningen på børneområdet: DAO vil henvende sig til SST mhp. at komme med i arbejdet

-AF spørger til hvordan man rent teknisk kan sikre en repræsentant i bestyrelsen som et praksisudvalg ift. de gældende vedtægter. Dette diskuteres kort og vil blive taget op igen.

-Perspektiver ift. uddannelse diskuteres. Dette vil også blive diskuteret på kommende DUU møde.



**-Smerteforskningspris (CT):**

Smerteudvalget har oprettet en smerteforskningspris på 25.000 kr sponsoreret af Nordpharma

Prisen er tiltænkt en yngre forsker inden for smerteområdet.

CT foreslår en ekstern bedømmelseskomité.

Det besluttet at denne består af: Formand for smerteudvalg, formand for DASAIM, et udpeget medlem fra forskningsudvalget.

**Meddelelser:**

SSAI møde i København 16-17/1. SW deltager.

SW orienterer om tidligere diskussion i SSAI bestyrelsen vedr. uddeling fra SSAI via. Research Committee,