

Januar 2019

Dagsorden

Bestyrelsesinternat DASAIM 6.-7. januar 2019, kl. 12.00 (6/1) – ca. 15.00 (7/1)
Hindsgavl Slot, Middelfart

Deltagere: Joachim Hoffmann-Petersen (JHP), Martin Kryspin (MK), Line Stendell (LS), Mona Tarpgaard (MT), Nanna Reiter (NR), Jacob Madsen (JM), Jesper Dirks (JD), Lars Møller Pedersen (LMP), Nanna Kruse (NK), Carsten Boe Pedersen (CBP), Carsten Albek (CA), Lasse Lykkebo Hald (LLH), Tina Calundann (TC)

Afbud: Rune Sort, Carl Johan Erichsen, Peter Blom Jensen

1. Valg af dirigent
Nanna Reiter
2. Godkendelse af dagsorden
Godkendes uden kommentarer
3. Valg af næstformand
Nanna Reiter vælges som næstformand.
Oprettelsen af et forretningsudvalg bestående af formand, næstformand, kasserer og redaktør diskuteres. Tidligere erfaringer med dette har været at resten af bestyrelsen har følt sig fjernet fra debatten. Der oprettes i første omgang ikke et forretningsudvalg, men genovervejes ved behov.
4. Fastlæggelse af mødedatoer og stillingtagen til antal møder for 2019
5/3, 8/4, 27/5 (Odense), 20/8 (m. specialrådsformændene), 24/9, 23/10, 13/11 (m. middag), 5/12, 12.-13/1-19 (bestyrelsesinternat)
5. Børneintensiv/fagområde.
Oplæg ved MT:
Nyt børnehospital (Børneriget) åbner i 2024 og i den forbindelse en ny børneintensiv afdeling. Projektgruppen for det nye hospital har rettet henvendelse til MT og JHP mhp. at "kvalitetsstemple" et nyt pædiatrisk intensiv fagområde, som ønskes oprettet ifm. den nye afdeling. Uddannelsen skal være tilgængelig for både pædiatere og anæstesiologer og være en treårig overbygning på speciallægeuddannelsen.

Emnet debatteres og der formuleres svar ved JHP, MT og NR.
6. Årsmødet fremover
 - a. Form, venue, varighed, indhold og økonomi
Venue sætter rammerne for antal af parallelle sessioner, min. 3 sessioner. (NR foreslår, at bestyrelsen indleder de enkelte sessioner og bl.a. takker sponsorer, opfordrer til at besøge udstillingen og byde velkommen til moderator for sessionen). Indkøbere fra Regionerne inviteres til at besøge udstillingen. Session/dialog med de ledende overlæger og bestyrelsen vedr. deltagelse i årsmødet. 3 spor ville være en acceptabel mulighed at afprøve.
TC undersøger mulige venues, f.eks. Crown Plaza, DGI Byen og Bella Sky.

Lavere deltagerantal lørdag i forhold til torsdag og fredag. Forslag til mulige tiltag: Workshops, udenlandske hovedtalere, starte kl. 10 i stedet for kl. 9, rykke årsmødet til onsdag-fredag, billig dagsbillet.

Mulighed er at sende "reklame" om årsmødet til afdelingerne før sommerferien og få det hængt op for at øge eksponeringen.

b. Sponsorer og sponsorstrategi

Tilbage melding fra udstillere. Generelt skal deltagerne blive bedre til at besøge standene. Moderator skal være bedre til at orienterer om udstillingen og opfordre deltagere til at bruge den. Introduktion af moderator og reklame for udstillingen kan evt. varetages af bestyrelsen forud for hver session.

God erfaring med sponsorer fra Intensiv-symposiet. Man giver evalueringsskema til mødedeltagere mhp. evaluering af udstillingen og giver derved feedback til udstiller. Udstillerne kommer igen hvert år og har muligvis også en social interesse i at komme. Med erfaringer fra 2018, hvor indkøber fra Regionh mødte uanmeldt op for at se udstilling kunne man kontakte indkøbere fra regionerne og inviterer dem til udstillingen. Dette skulle viderefremidles til udstiller.

TC undersøger, om udstillerne på skift kan få lov at give kort introduktion før foredrag.

c. Udenlandske foredragsholdere; skal de inviteres ud inden mødet? (- og økonomi i den forbindelse)

Der er enighed om, at de udenlandske oplægsholdere eller oplægsholdere fra andet speciale skal kunne inviteres ud af moderator. Det vedtages, at der gives samlet max. kr. 1000,- i tilskud til oplægsholder og moderator, hvis udvalget ønsker at inviterer ud før oplægget.

Der formuleres oplæg til moderator mht. middag dagen før samt festmiddag. **LMP ser på et udkast.**

7. "Årsmøde" og GF 2019

Forslag om at holde det på Domus Medica. Alternativt Hindsgavl eller det venue, der skal afholdes årsmøde på. **TC** kontakter Domus Medica.

Ét spor med oplæg efterfulgt af GF.

Ideer: Kristian Busk (præst på RH). Anders Korsgaard (psykolog på RH). Årets vigtigste artikler ved professorerne.

Tentativt program

10-11 møde med ledende overlæger

11-12 første blok

12-13 frokost

13-14 anden blok

14-15 tredje blok

15-18 GF

NR kontakter Kristian Busk, **MK** kontakter Anders Korsgaard.

8. Guidelines (LMP)

LMP orienterer om arbejdet med behandlingsvejledninger i obstetrisk udvalg. I år har udvalget lavet et arbejdsredskab som man vil bruge fremadrettet i udarbejdelsen af behandlingsvejledninger. Forskningsudvalget er blevet hørt i processen.

LMP fremlægger politikpapir for hvordan DASAIM forholder sig til behandlingsvejledninger. Godkendes og lægges på hjemmesiden.

9. Administration af udvalgenes kurser

På kurser/symposier styres økonomien på divergerende måder, hvilket giver problemer mht. dokumentation og regnskaber. Omvendt er det vigtigt at kravet om regnskab ikke bliver en stor hindring for organisering af kurset.

JS og **TC** vil lave lille vejledning og budgetskeleton.

10. Henvendelse vedr. national anæstesiologisk og intensiv behandlingsvejledning

Flere områder har ingen klar evidens for bedste praksis og man ønsker ikke at tage autonomien fra den enkelte kliniker. Valget af tilgang skal altid tages med patientens og patientens tilstand in mente. En NBV for specialet vil være meget ressourcekrævende og bestyrelsen mener ikke, at det vil kunne måle sig for udbyttet.

MK skriver svar.

11. Gennemgang af rekommandationer mhp. revision: <http://www.dasaim.dk/dokumenter/>

Mange rekommandationer er af ældre dato. Der mangler overblik fra udvalgenes, side hvornår de senest er revideret.

Problemer med at mange rekommandationer, særligt inden for intensiv, er skrevet af grupper med speciel-interesse inden for et område. Når de er af ældre dato, er de så stadig relevante? Og hvem skal stå for at opdaterer dem?

Udvalgene er ansvarlige for at gennemgå hvilke rekommandationer, som skal enten opdateres eller fjernes.

Udvalg skal gennemgå deres rekommandationer hvert 2. år mhp. behov for revision.

På næste bestyrelsesmøde følges op på udvalgenes arbejde.

Opdatering af rekommandation om udskrivningskriterier godkendes.

12. Strategiplan revideres (<http://www.dasaim.dk/udvalg/>)

Der tilføjes elementer om patientsikkerhed og den offentlige debat. Opdateret strategiplan lægges på hjemmesiden.

13. Udvalgenes kommissorier og årsplaner for 2019 fremlægges og godkendes

Smerteudvalget:

Kommissorium laves og godkendes efter smerteudvalgets første møde d. 22/2-19

Årsplan godkendes

Uddannelsesudvalget:

Der er blevet tilknyttet medlem fra SSAI uden man har været klar over at SSAI ikke har haft en selvstændig plads i uddannelsesudvalget. Man ønsker fra udvalgets side at have DASAIMs repræsentant i SSAI's educational committee siddende i uddannelsesudvalget. I indeværende år må posten være tilknyttet udvalget som observatør. **Ved generalforsamlingen nov. '19 skal der stilles forslag om tilføjelse til protokollat således, at pladsen i udvalget bliver fast.**

Sikring af den anæstesiologiske uddannelse ift. grænse-specialer tilføjes til kommissoriet.

Årsplan godkendes

Obstetrisk anæstesiudvalg:

Ingen ændringer kommissorium.

Arbejde ifm. gennemgang af rekommandationer.

Opgaver ift. UK-fødsler og forventninger til anæstesiologiske kompetencer.

Arbejde omkring obstetrikernes ønske om at bruge remifentanil til fødsler.

Årsplan godkendes

Anæstesiudvalget:

Ingen ændringer til kommissorium.

Der arbejdes på symposium om perioperativ medicin, forventes afholdt forår '20.

Arbejde ifm. gennemgang rekommandationer.

Årsplan godkendes

UFIM:

Umiddelbart ingen ændringer til kommissorium, men den vil blive gennemgået af udvalget.

Opgave omkring arbejdsbelastning for intensivlæger og anbefalinger for dette.

Fortsat arbejde omkring SP og intensiv.

Udfordring ift. at den skandinaviske intensiv-uddannelse har faldende søgning fra DK. Man vil gøre noget for at "brande" uddannelsen fx ved intensiv-symposium.

Arbejde ifm. gennemgang af rekommandationer.

Årsplan godkendes

PAU:

Ingen ændringer til kommissorium.

Arbejde ifm. Gennemgang af rekommandationer.

Ny rekommandation for spinal stabilisering er udgivet, men stor opgave at få den implementeret.

Fortsat arbejde ift. det akutmedicinske speciale.

Der arbejdes på anbefalinger mht. faglige kvalifikationer for læger der arbejder præhospitalt.

Årsplan godkendes

Neuroanæstesiudvalget:

Kommissorium ændret til, at der sidder 5 medlemmer (jf. GF 2018). Forslag om ændring af udvalgets navn således, at det også favner intensiv-terapi.

Der søges om at budgettet øges fra 5000 kr til 6000 kr grundet det nye medlem. **Dette vedtages.**

Påbegyndt forberedelse af årsmøde 2020 samt symposium.

En del henvendelse omkring information om organdonation og der arbejdes på dette.

Thoraxanæstesi:

Udvalget ikke tilstede, men materiale er rundsendt.

Ingen kommentarer til dette.

Redaktøren:

Ønske om at komme i gang med at bruge google-analytics til at se på trafikken på hjemmesiden.

E-journalclub kører, men det er uvist hvor brugt det er. Reklame lægges på facebook, men der kan gøres mere for at oplyse medlemmer via afdelingerne om dette tilbud.

14. Nyt fra udvalgene

Se ovenfor

Smerteudvalget:

Der er forsøg på at lave et nationalt opioid-omregningskema. Sundhedsstyrelsen har lavet et udkast, men der har været en del kritik fra smertelægerne.

Der laves ny database, værdibaseret sundhed.

Uddannelsesudvalget

Rekruttering: Faldende antal ansøgere over de seneste runder. Man mener, at det stadig skyldes små årgange og 6 års-regel. Revurderes igen efter runden i foråret '19. Ved fortsat faldende antal ansøgere skal dette tages op i bestyrelsen mhp. på strategi for at sikre fremtidig rekruttering. FYA og SATS kan inddrages i processen.

Introstillinger: Der er tilgængelige stillinger på regionalt plan, som afdelingerne ikke har budt ind på. Der arbejdes på at dannes overblik over omfanget.

HU i nord: antallet af stillinger har været reduceret med 2 stillinger i to runder. Forklaringen lyder at det skulle skyldes logistiske årsager. Man følger op på hvorfor og om det kan ske igen.

Akutmedicin: Der er fortsat et samarbejde omkring tilrettelæggelse af implementeringen af uddannelsen.

15. Evt.

Symposier

Snak om afholdelse af symposier, arrangeret af udvalgene generelt. Bekymring for, at det kan tage deltagere fra årsmødet, men de udvalg der har afholdt symposium angiver, at de ikke mener det er tilfældet.

Det er ønskeligt at symposier ligger i foråret og, at der bliver bedre styr på økonomien (se pkt. 9).

Dataopbevaring

Der er kommet en forespørgsel fra Neurorescue. Der samles en række data ifm. forsøg, som de tilbyder at videregive til DASAIM mhp. opbevaring og videreformidling til andre som ønsker at bruge data.

Har DASAIM en generel interesse for at opbevare data doneret fra andre? Spørgsmålet tages videre til forskningsudvalget af JHP.

SSAI

JHP foreslog sidste år at der i SSAI-regi oprettes et sekretariat og at dette kan ligge i København.

Forslaget gentages ved det kommende møde i SSAIs bestyrelse og hvis et sekretariat etableres i DK er det en mulighed at fysisk placere SSAIs og DASAIMs sekretariater samme sted.

Navne på udvalg

Forslag om, at nogle af udvalgsnavnene afspejler flere dele af anæstesiologien. Tages op på næste bestyrelsesmøde. Udvalgsformændene spørger mht. navn i udvalg.

JD skriver til MT om at indskrive i børne-gruppens kommissorium at der også arbejdes med intensiv-terapi.

Det undersøges, om det kræver ændring af vedtægterne, hvis børneanæstesi-udvalget skal omdøbes til noget som også dækker intensivterapi.

/LLH og TC