

April 2018



REFERAT

Bestyrelsesmøde DASAIM

17. april 2018, kl. 15.00 – 19.00

Rigshospitalet, afsnit 4031 (lille 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), Nanna Kruse (NK), Tobias Lyngeraa (TL), Jesper Dirks (JD), Tina Calundann (TC), Carl Johan Erichsen (CJE)(fra ca. kl. 17.30).

Afbud: Thomas Strøm (TS),

1. Valg af dirigent

JHP/ATK valgt

2. Godkendelse af dagsorden

Godkendes med tilføjelse af punkt 14 + 15 samt Årsmødeøkonomi ved JD under Eventuelt.

3. Orientering fra formanden

Sekretær TC går på nedsat i HOC. Fysisk base er uændret HOC, RH.

4. Årsmøde 2018

a. præsentation af årsmødeprogrammet (Carsten Tollund)

Stærkt fagligt program. Gennemgås og rettes til i plenum.

b. Sponsorer

Mangler fortsat hovedsponsorer og en eller flere frokostsymposier. Der arbejdes videre med diverse kontakter.

c. Film

PBJ m.fl. arbejder fortsat på en reklamefilm for årsmødet.

5. Mødedato og emner for møde med specialerådsformændene

Kan ikke nås til juni. Inviteres til august mødet i stedet.

Mulige emner:

Arbejdet med akutmedicinsk speciale i Sundhedsfaglige råd.
Dimensionering af stillinger.

RBJ og JHP skriver indkaldelse.

6. Udmelding om HES fra det tyske selskab og SSAI diskuteres

Jf. punktet Evt. fra sidste mødereferat. Brev til editor for Acta Anaesthesiologica Scandinavica er rundsendt. På DASAIM.dk ligger en udmelding om at SSAI støtter op om udmeldingen fra det europæiske lægemiddelagentur og at DASAIM er repræsenteret i SSAI. Blandt medlemmer af anæstesiudvalget er rejst spørgsmålstegn ved den kategoriske afskrivning af HES til alle patienter inklusive operationspatienter, hvor evidensen ikke er entydig. Nuancerne i sagen diskuteres. SSAIs opbakning til EMA's udmelding ligger fast. Der er ikke planlagt yderligere udmeldinger fra DASAIM om emnet.

7. Orientering om ankesag vedr. Svendborg fra DASAIM til Patientklagestyrelsen (Anne)

Sag fra 2013, hvor Patientklagestyrelsen udtalte, at det var under standard, at der ikke blev målt cuff-tryk i en larynxmaske, trods at der ikke er evidens for den praksis. DASAIM har via Sven Felsby tidligere påtalt urimeligheden i sagen overfor styrelsen. Som følge heraf er sagen nu gået om og i denne omgang er afdelingen frifundet for påtale. **JHP forfatter udmelding** om den positive nyhed.

8. Krav til sagkyndige i anæstesiologi hos STPS (Joachim)

JHP har henstillet til at STPS tilknytter sagkyndige med de rette subspeciale-kompetencer til klagesager (f.eks. præhospital erfaring ved klage ifm. præhospitalt arbejde etc.). STPS har meldt at der nok trænger til en gennemgang af de anæstesiologiske sagkyndige og er åbne for dialog. DASAIM vil meget gerne stå til rådighed. STPS vender tilbage. **JHP har kontakten.**

9. Guidelines – hvordan skal arbejdet organiseres?

JHP har rundsendt udkast til "guideline om guidelines". Der er enighed om at involvere Forskningsudvalget jf. referat fra sidste møde (pkt. 7). Det er ikke meningen at initiativet skal tages fra de enkelte udvalg men at koordineringen af guidelines arbejdet optimeres via et guidelines udvalg (som evt. = Forskningsudvalget). **JHP vender dokumentet og strukturforslaget med Forskningsudvalget.**

10. DAD5 (Anne)

Arbejdet med opbygning af DAD5 begynder 1. maj 2018. **Udvalgene kan byde ind til ATK** med indikatorer, der ønskes medtaget i det nye DAD hurtigst muligt og inden sommerferien. **ATK orienterer udvalget for regional anæstesi** om dette.

11. Målsætning for det anæstesiologiske speciale – opfølgning

Papir på hjemmesiden som skal opdateres. **Intensiv udvalget, Uddannelsesudvalget og Præhospital udvalget mangler at opdatere deres del.** Desuden den fælles organisatoriske del – **ATK og JHP laver udkast til sidstnævnte.**

12. Strategiplan revideres

Punktet udsættes til internettet i januar 2019.

13. Evt. spørgsmål/info til og fra udvalgene

a. Rekommandation for anæstesi i speciallægepraksis (Peter og Carl Johan)

Henvendelse fra Per Vedel om bedøvelse til tandarbejde i speciallægepraksis (både børn og voksne), som ofte er ASA 3 patienter (syndrompatienter etc.). Den nuværende rekommandation dikterer at kun ASA 1-2 kan bedøves i speciallægepraksis. CJE er i dialog om formuleringer, som evt. kan omgå åbenlyse tilfælde hvor ASA 3 er en utilstrækkelig klassifikation og pt. kan bedøves uden øget risiko for sikkerheden. Diskussion om emnet. **CJE kommer med oplæg til formulering til bestyrelsen.**

b. National klinisk retningslinje for udredning og behandling samt rehabilitering af patienter med generaliserede smerter i bevægeapparatet (Carsten)

Anne Hansen er kontaktperson. Der er tilfredshed i smerteudvalget med fint fokus på non-maligne smerter.

c. Udkast til baggrundsnotatet for farmakologisk behandling af neuropatiske smerter, som indgår i Den Nationale Rekommandationsliste (NRL) (Carsten)

Afsluttet? – ikke opfattet af referenterne.

d. Arbejdsgruppe om akutmodtagelser i Sundhedsstyrelsen: Indstilling af repræsentanter (Nanna)

Claus Lund (Hvidovre) har meldt sig som kandidat og bakkes fuldt op af bestyrelsen. Indstilles til SST ved TC. **JHP tager formel kontakt** og inviterer ham til bestyrelsesmødet i august mhp. tilbage melding om arbejdet.

e. DPS svar på DASAIMs hørings svar (Mona)

Dansk Pædiatrisk Selskab har reageret på DASAIMs børneudvalgs hørings svar angående DPS's nye guideline om anæstesi/intubation af neonatale ifm. curosurf behandling på perifere sygehuse. Der reageres kraftigt på den politisk tunge udmelding i svaret om at intubationen skal udføres af erfaren anæstesi-læge med børneanæstesiologisk kompetence, som sjældent er muligt i praksis. DPS udtrykker at neonatologer er fuldt kompetente til at intubere, ofte mere end uerfarne anæstesiologiske bagvagter.

Stor bekymring i børneudvalget over at blåstemple DPS's guideline, som nu er offentliggjort uden vores input. Der er diverse medicindoser etc. som vi fagligt ikke er enige i foruden hvem der skal intubere. Det er nødvendigt at melde uenighederne ud, men hvordan dette bedst håndteres har været diskussionsemne i børneudvalget.

Diskuteres. Det er bestyrelsens holdning at vi skal samarbejde med DPS og holde en konstruktiv tone samt at der skal fokuseres på erhvervede kompetencer fremfor formelle titler i en vejledning på området. Således bør ansvaret for intubation etc. ligge hos den mest erfarne kompetence til stede, således at forudsætningerne for kvalitet af behandlingen bliver bedst mulig.

Vi enes om at børneudvalges udmelding for nuværende tages ned fra hjemmesiden mhp. at moderere ordlyden og dermed konfrontationen med DPS. **TC fjerner opslaget. Børneudvalget formulerer udkast til nødvendigt svar** til guidelinen med pointering af klare uenigheder. Godkendes af bestyrelsen før publicering.

f. Mødeinvitation 23/4: Indsatser mod hospitalserhvervet hyponatremia ifbm. infusion af hypotone væsker (Joachim)

Christian Overgaard Steensen indstilles.

14. Sponsorat af FYA Symposium 2018

Ansøgning udsendt på mail inkl. budget og program, arrangementet er udsolgt med 103 deltagere. Der er budgetteret med 20.000 kr støtte til FYA i DASAIMs årsbudget, som svarer til ansøgningen. Beløbet bevilges.

15. Chairperson National Anaesthesiologists Societies Committee (NASC).
NASC skal have valgt ny Chairperson. DASAIM kan indstille en kandidat.

Punkt ikke nået.

16. Evt.

JD kommentar om resultat af regnskab for årsmødet 2017: Grundet nedgang i sponsorater var frygtet underskud på op til 300.000 kr. Regnskabet er nu landet i 0-balance. Fremadrettet bør der findes løsning på mere sikker finansiering. Vi har allerede iværksat at undersøge professionel fund-raising, som **TC og JD går videre** med.

/TL og RS