

# Årsberetninger 2023

## DASAIM's udvalg og kasserer

### Udvalget for anæstesi og perioperativ medicin

Vi afholdte i april 2nd DASAIMs Symposium on Perioperative Medicine. Der var igen stor interesse for deltagelse, hvilket bekræfter behovet for et perioperativt forum blandt anæstesiologer. Arbejdet med fremtidige symposier kommer til at ligge dels i en arbejdsgruppe etableret til dette formål, dels i udvalget.

Udvalget har i det forgangne år behandlet flere henvendelser fra kolleger rundt omkring i landet. Vi er af flere omgange blevet bedt om at udforme et holdningspapir vedr. aspirationsrisiko og akut indledning. Udvalget har imidlertid besluttet, at vi ikke vil lave et sådan dokument idet 1) evidensen på området er mangelfuld, 2) udformningen af et sådant dokument vil blive meget abstrakt, hvilket vil bidrage med meget lidt til den enkelte kliniker, og 3) håndtering af den aspirationstruede patient må betragtes som en del af den anæstesiologiske grunduddannelse.

En arbejdsgruppe under DASAIM udformede i starten af året et udkast til en rekommandation for det anæstesiologiske prætilsyn. Debatten om hvorvidt der er behov for en sådan rekommandation – og i særdeleshed indholdet af den – har givet anledning til mange og lange debatter i bestyrelsen. Arbejdet er endnu ikke afsluttet.

Udvalget var for nylig på det årlige internat, hvor der udover planlægning af årsmødet blev arbejdet på et holdningspapir vedr. GLP-1 agonister og faste. Tak for aktiv deltagelse fra perioperativt interesserede kollegaer uden for udvalget. Pågående/kommende revisioner af rekommandationer: Vanskelig luftvej, Endorsement af ESC guidelines om non-kardiel kirurgi: kardiovaskulær vurdering og behandling, faste (afventer ny guideline fra ESAIC)

Mødeaktivitet i udvalget: 1 internat, 1 endagsmøde, virtuelle møder efter behov ca. 6/år

*Line Stendell*

### Udvalget for intensiv medicin (UFIM)

De sidste 3 år har COVID fyldt meget i vores arbejde, og der har været behov for et tæt nationalt samarbejde med hyppige møder og udarbejdelse af opdaterede nationale behandlingsvejledninger. De seneste COVID varianter giver et mildere sygdomsforløb, og det sidste år har vi oplevet aftagende antal indlæggelser på Intensiv med COVID. Vi har derfor lavet en større revision af DASAIMs COVID vejledning, hvor vi nu anbefaler at følge Sundhedsstyrelsens nationale kliniske vejledning, og i øvrigt at anvende standard intensiv terapi.

Vi har i forhold til de sidste 3 år kunne reducere en del i UFIMs mødeaktivitet i det sidste år. Vi har det sidste år afholdt 2 fysiske møder (7/3 Odense, 5/10 Aalborg) og 4 videomøder (19/12, 8/2, 9/5, 19/6).

Dansk selskab for intensiv terapi (DSIT) er ikke længere et aktivt selskab. Dette har betydning for UFIM, da DSIT tidligere har udpeget 4 medlemmer af UFIM. UFIMs kommissorium er derfor ændret, så alle medlemmer fremadrettet vælges på DASAIMs årsmøde. Medlemmer som allerede er valgt ind fortsætter i den 2 årige periode de er valgt ind i.

Ulrik Skram har valgt ikke at genopstille til UFIM, Klaus Tjelle Kristensen har siddet med i UFIM i 6 år og kan derfor ikke genopstille. Vi takker dem begge for deres store arbejde i UFIM.

*Christoffer Sølling*

### Uddannelsesudvalg

Send flere penge – send mere tid! Uddannelsesudvalget er helt i synk med resten af sundhedsvæsnet på den front. Heldigvis er vi i udvalget fuldt bemandet med højt kvalificeret og meget engageret personale.

Først og fremmest tak til udvalgets medlemmer for en stor arbejdsindsats det forgangne år.

Vi fik lige før sommerferien de længe ventede udkast til Sundsstyrelsens rapport om revision af den lægelige

videreuddannelse. Rapportens gennemgående tema er, at fremtidens sundhedsvæsen har brug for flere generalister og flere specialister med generelle kompetencer, og at mere samarbejde er vejen frem. DASAIM afgav naturligvis et høringssvar, der 1) understreger, at anæstesi-læger er generalister for de kritisk syge – vi er specialister i et meget bredt felt og 2) at det anæstesiologiske arbejde i dets grundkarakter er samarbejdende.

Vi har understreget, at flydende faggrænser ikke må erstatte værdifuldt tværfagligt samarbejde og at vi finder det nuværende indhold af speciallægeuddannelsen relevant og væsentligt.

Vi kommer dog også til at måtte se meget kritisk på, hvilke elementer vi SKAL beholde, og hvilke elementer, der med fordel KAN revideres. Skal der mere ind i uddannelsen er vores holdning, at uddannelsen skal tilsvarende forlænges – vi kan ikke byde vores kommende kollegaer mere pres på. Første skridt på vejen i revisionen er, at den faglige profil skal laves til en specialeprofil. Først herefter kan målbeskrivelse og portefølje med bl.a. kompetencekort revideres.

Sidst men ikke mindst har vi i lighed med andre specialeselskaber lagt vægt på, at så frem der ikke afsættes økonomi til revision og implementering af en ny speciallægeuddannelse – ja, så forbliver det et flot papir.

Vi kan ikke kun udvikle uddannelse i vores fritid.

Men ellers går det godt! Anæstesi er for mange et interessant specialevalg og heldigvis har de sidste års spådomme om, at ansøgningstallene ville stige vist sig at holde stik. Der er landet over rigtig mange ansøgere til introstillingerne og HU stillingerne bliver besat med højt kvalificerede kollegaer.

Generelt er uddannelsesmiljøerne landet over gode. Endnu en gang er en anæstesiologisk afdeling, Esbjerg, blevet tildelt SST's pris som landets bedste. TILLYKKE! Vi fokuserer i DUU på at styrke samarbejdet med inspektorerne og udbyttet af inspektorrapporterne. Rapporterne gennemlæses systematisk så gode tiltag kan formidles ud til kollegaerne. Anæstesiologer er flittige inspektorer, der har mange besøg på "vores egne" afdelinger og hjælper til i specialer, der ikke har så mange inspektorer. Stor tak for indsatsen til alle inspektorer.

Arbejdsmiljø er uddannelsesmiljø og DUU har taget hul på et nyt fokusområde om trivsel. Ikke kun for vores uddannelsessøgende kollegaer, men for alle kollegaer, i alle aldre, i alle livsfaser. Det er vores ambition, at vi synliggør, hvordan vores speciale kan rumme mange typer læger i alle faser af en karriere. Vi

arbejder i DUU regi med et profilkatalog, der skal vise, at der er mange måder at være anæstesiolog på. Og vi har opfordret bestyrelsen til at arbejde med en regelret livsfasepolitik for specialet.

Vi arbejder der ud over særligt med tiltag, der kan både tiltrække og fastholde yngre kollegaer i specialet og dermed sikre, at nogen kan løfte opgaverne i fremtiden. Både de højt specialiserede, de generelle, de akutte, de sene, dem med blå blink og alle de andre. Vi er et bredt speciale og skal derfor altid have bredden i fokus når vi rekrutterer og uddanner.

Efteruddannelse er fortsat et fokusområde, men vi må erkende, at selv om vi drømmer om det helt store katalog, kan opgaven ikke løftes uden centralt afsatte midler. I vil se mindre projekter og samarbejder om efteruddannelse fra DUU og DASAIM, fx omkring POCUS som præsenteres på årsmødet.

Slutteligt skal lyde en tak til jer, der har henvendt jer med forslag, konkrete problemstillinger eller udfordringer. Vi er i DUU meget glade for samarbejdet med alle jer kollegaer ude på afdelingerne og tager alle henvendelser seriøst og bruger tid på at drøfte og behandle det.

*Anne Cathrine Haug*

## Smerteudvalg

Vores arbejde som medlemmer er med 1) SST har krævet engagement fra udvalget til mange parallelle aktiviteter i 2023 og vi kan forvente et arbejdspress også i 2024, se nedenfor:

2) Vi er i gang med en komplet omlægning + opdatering af indholdet på DASAIM's smerteside. Især med fokus på nemt tilgængelig kerneviden om smerter for vores kursister.

3) Der er nedsat en arbejdsgruppe om etablering af telefonisk rådgivning af kolleger omkring komplicerede smertepatienter

Oversigt over initiativer og arbejdsgrupper vedrørende smerteområdet

1. Initiativ 1: Faglige anbefalinger om organisering og indsatser på smerteområdet Følgegruppen for anbefalinger vedrørende organisering og indsatser på smerteområdet Deltager fra DASAIM: Pernille Opstrup  
Arbejdsperiode: marts – oktober 2023

2. National Klinisk anbefaling for farmakologisk behandling af smerter Nedsat af Sundhedsstyrelsen

Deltager fra DASAIM: Nina Mænchen Arbejdsperiode:  
august 2023 – februar 2024

3. Vi har udarbejdet et svar, da 'Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med kroniske smerter – Indsatser og organisering' kom i offentlig høring.

*Pernille Opstrup*

### **Præhospitalt og Akutmedicinsk Udvalg (PAU)**

Meget rør sig i de forskellige regioner i disse tider. Der er bl.a. kommet en akutlægebil i Region Sjælland, flere nye akutbiler i hele landet, og en kommende ændring i lægevagtsordningen i Region Midt. Alt sammen noget der på den ene eller anden måde har eller potentielt kan have indflydelse på det arbejde de præhospitale akutlæger udfører. I PAU ønsker vi at holde os orienteret i alle disse tiltag og have fokus på både faglighed, uddannelse og faggrænser i forhold til disse.

Det sidste år har vi i PAU diskuteret den 4. søjle i vores speciale (præhospital, traume og akut) – hvordan ser fremtiden ud for denne del af specialet og er den ligeværdig med de tre andre søjler? Traditionen har været, at meget af den præhospitale akutlæges arbejde er en biting i forhold til arbejdet in-hospital og derved båret af ildsjæle og "tordenskjoldssoldater". Måske er tiderne ved at løbe fra denne konstellation... Det vil vi gerne sætte fokus på, på årsmødet.

Vi har udgivet den reviderede vejledning for interhospital transport. Derudover har vi bistået dansk Kardiologisk selskab med revisionen af deres vejledning for transport af hjertepatienter. Og endelig har vi diskuteret perimortem sectio præhospitalt med obstetrisk udvalg og blevet enige om under hvilke forudsætninger, der kan laves perimortem sectio præhospitalt.

Derudover er PAU repræsenteret i bestyrelsen i ATLS, i styregruppen for "Nationalt kursus for akutlæger i præhospital setting", "Projekt Børneparathed" og "Pit Crew koncept", samt i Kirurgisk Forum.

Vi håber, at vi i PAU får repræsentanter fra alle 5 regioner, så vi fortsat kan følge de regionale udfordringer inden for vores område.

*Rikke Meisler*

### **Børneanæstesi- og intensivudvalg**

DASAIMs børneanæstesi- og intensivudvalg har i det forgangne år haft succes med mødeaktivitet til fire online møder og tre fysiske møder.

I årsberetningen fra DASAIMs børneanæstesi- og intensivudvalg skal nævnes, at vi har koncentreret os om følgende aktiviteter: Transfusionsgrænser, udarbejdelse sammen med intensivudvalget af Guideline National behandling for stabilisering af kritisk syge børn, rekommandationer ift. opvågning og børnedagkirurgi, opdatering af CDH Guideline og det videre arbejde med Korte Kliniske Retningslinjer indenfor relevante områder er linet op.

Udvalget deltager derudover med to medlemmer i det pågående nationale arbejde om "Projekt Børneparathed", hvor vi med stor stolthed, har udgivet de nationale Guidelines om Børneparathed – et projekt som har mange mødre og fædre.

Det er med stolthed, at jeg som formand har skrevet boganmeldelsen til den længe ventede og flotte nye 3. udgave af Børneanæstesibogen, opdateret med den nyeste viden, patientcases samt helt nye kapitler. Den afspejler et samarbejde på tværs af hele Danmark, hvor dygtige børneanæstesiologer fra hele landet har bidraget. Læsning jeg varmt kan anbefale.

Børneanæstesi- og intensivudvalget vil fortsat arbejde på at sikre et tidssvarende højt fagligt niveau ved at bistå med uddannelse, nationale rekommandationer og tilslutning til udenlandske anbefalinger.

Fremtiden byder på et stort fælles børnehospital, derfor vil udvalget fremadrettet fortsætte den konstruktive dialog om fælles behandling af børn på intensivafdelinger i DK i samarbejde med intensivudvalget samt bestyrelsen i DASAIM. Dette med udgangspunkt i det af DASAIM tidligere publicerede holdningspapir, hvori det understreges, at intensivområdet betragtes som en del af det anæstesiologiske speciale i godt samarbejde med øvrige relevante specialer.

På det årlige Intensiv Symposium på Hindsgavl udsprang der et tværfagligt arbejdet med genoptagelse af Guidelines til behandling af intensive børn med repræsentanter fra hele landet.

Fremtiden byder på nye tiltag med planlægningen af vores første internat i foråret 2024 og planlægning af

et tværfagligt børnesymposium. Der skal revideres guideline(s).

*Malene Lægdsgaard Johannsen*

## **Obstetrisk udvalg**

Obstetrisk udvalg har i det seneste år brugt tid og kræfter på en gennemgribende revision af Præeklampsi guidelinen. Et vigtigt stykke arbejde som kommer DASAIMs medlemmer, og deres patienter, til gode. Det er tilstræbt at den bliver så evidensbaseret så mulig, men også bliver operationel, så den kan anvendes som opslagsværk i en nattevagt. Selv om arbejdet er, og har været, stort, har tovholder Anne Wikkelsø formået at holde alle medforfattere til ilden. Det er lykkedes at få repræsentanter fra alle regioner på forfatterlisten. Et stykke arbejde vi er meget stolte af og som bliver præsenteret på årsmødet 2023. Vi har flere af vores guidelines som er sammen med obstetrikere, hvilket kan have fordele. Vi har dog erkendt at det kan have stor værdi for DASAIMs medlemmer, at disse behandlingsvejledninger er operationelle. Vi har med PE arbejdet med at skille den lidt fra DSOG og lave et format som også er lidt nemmere at opdatere.

Symposium. Vi har igen i udvalget afholdt 'Tværfagligt Symposium' i Roskilde. Der blev forsøgt et, for os, nyt format, nemlig med en paneldebat. Debatten var, som selve arrangementet, en stor succes med bred repræsentation fra hele landet (og udlandet!) og med deltagelse af både yngre og mere erfarne.

I efteråret har vi igen afholdt internat. God opbakning. Flot program. En større del af tiden den første dag, blev brugt på ovenfor nævnte Præeklampsi guideline. Man kan nå meget på mail, men man kommer ikke udenom at mødes, og få vendt de sidste knaster. På internatet 2022 reviderede vi HU-kurset 'obstetrisk anæstesi og det nyfødte barn'. De tilbage meldinger vi har fået fra kursisterne, har været meget positive, hvilket vi i udvalget er stolte af.

I foråret kunne vi igen byde velkommen til et nyt 'Case symposium' for obstetriske anæstesilæger i Danmark. Flot deltagelse og med imponerende og lærerige fremlæggelser, blev der mulighed for at drøfte nogen af de obstetriske situationer, som heldigvis er sjældne, men som selv erfarne kan lære af.

Udvalget har arbejdet sammen med DSOG og DASAIMs præhospitale udvalg for at få justeret og præciseret

vores anbefalinger vedr. præhospital perimortem sectio. Essensen har været at denne sjældne procedure kun ekstremt sjældent vil være indiceret præhospitalt, men beslutningen alene skal træffes af den præhospitale læge. Denne bør være oplært i og vedligeholde kompetencer indenfor indgrebet.

Henvendelse fra sygehus apotek til udvalget. Apoteket har ønske om, at kun lave en blanding til fødepidural i hele landet. Udvalget har påpeget, at dette betyder forringelser for de fødende, og øget risiko hvis det betyder at personalet selv skal til at blande.

Vi har i udvalget fået henvendelse vedr. hvor 'opvågning' af obstetriske patienter efter kejsersnit bør foregå. Vi har tilkendegivet at, hvis kvinderne er stabile og det pågældende sted har monitorering, personalet er oplært, og anvendes DASAIMs udskrivelseskriterier og der er arbejdsgang for dårlige patienter, ser vi ingen grund til at disse patienter skal holde opvågning på en regelret opvågningsafdeling

Vi har i udvalget afgivet hørings svar til DSTH/DSOG rapport om graviditetsrelateret trombe. Denne er endnu ikke udkommet. Vi har også afgivet hørings svar til DSOG i deres guideline vedr. fastsiddende barn til sectio.

Vi har, på opfordring kommet med forslag til justeringer til indikatorer i DAD.

Udvalget har fortsat arbejdet med at hjælpe med undervisere og emner på jordemoderskolerne i Danmark.

Sidst men ikke mindst vil vi med stolthed fremhæve at vi igen i år, har formået at skaffe en af de helt store internationale koryfæer til at holde foredrag på DASAIMs årsmøde. Professor Carvalho fra Stanford er anerkendt og højt respekteret, og vi er meget taknemmelige for at det har kunne lykkedes at få ham til at dele sine synspunkter med deltagerne, både dem der meget ofte arbejder med obstetrisk anæstesi og dem der ikke så tit har muligheden. Professor Carvalho vil på årsmødet fortælle om 'Enhanced recovery' og smertebehandling efter kejsersnit. Et emne som udvalget, sammen med flere andre, har påtaget sig i den obstetriske klynge i det nationale anæstesiologiske CEPRA-samarbejdet. Et samarbejde der, foruden en nærmere karakteristik af postoperative smerter, også skal ende ud i en RCT. Begge multicenter.

Fremtiden byder på planlægning af et nyt virtuelt case symposium og nyt tværfagligt symposium i Roskilde. Der skal revideres guideline(s).

Og vi har allerede påbegyndt planlægningen af internat 2024, der forventes at blive samme sted som sidst.

*Kim Lindelof*

### Thoraxanæstesi- og –intensivudvalget

På DASAIMs Generalforsamling 2022 sagde Thoraxanæstesi- og –intensivudvalget "tak for indsatsen" til to yderst værdsatte medlemmer, der begge faldt for 6-års reglen: Peter Blom Jensen (OUH), der var formand i alle seks år, og André Korshin, der var repræsentant fra RH. De var begge bærende kræfter i bl.a. stiftelsen af Foreningen

Thoraxanæstesiologisk Symposium samt gennemførelse af et fælles symposium med Dansk Thoraxkirurgisk Selskab (DTS), som siden er blevet gentaget med stor succes, og må betragtes som en tradition. Desuden har de begge været aktive i diverse arbejdsgrupper og Peter Blom Jensen i DASAIMs bestyrelse.

Undertegnede blev valgt som ny formand og repræsentant fra OUH, og nyt medlem fra RH blev Erik Lilja Secher. Det "nye" udvalg gik straks i gang med arbejdet, og i maj 2023 løb det 19.

Thoraxanæstesiologiske Symposium af stablen. Der var stor tilslutning til symposiet, der blev afholdt på Hotel Nyborg Strand. I alt 70 deltagere var samlet til en forrygende dag om "Akutte tilstande i thorax". Der var indlæg om alt fra præhospital behandling af thoraxtraumer til paneldebat om behandling af patienter med A-dissektion samt en retsmediciners medrivende og underholdende vinkel på dagens tema. Aktuelt arbejdes der frem mod et fælles symposium med DTS i foråret 2024.

Året har ikke budt på nye indstillinger til en tværfaglige arbejdsgrupper med thoraxanæstesiologisk deltagelse. Sven-Olaf Weber (AAUH) går af som medlem af udvalget ved denne GF og takkes mange gange for sin store indsats – ikke mindst som kasserer for foreningen Thoraxanæstesiologisk Symposium.

Thoraxanæstesi- og –intensivudvalget har til dette DASAIMs Årsmøde 2023 valgt med to separate oplæg at sætte fokus på DCD (Donation efter Cirkulatorisk Død), som står over for sin implementering i Danmark. Seneste nyt fra ind- og udland bliver præsenteret.

*Sigrun Høegholm Kann*

### Forskningsudvalg

I årets løb har forskningsudvalgets arbejde koncentreret sig om følgende initiativer

- Rådgivning af DASAIMs bestyrelse og øvrige udvalg under DASAIM i spørgsmål vedrørende forskning inden for det anæstesiologiske speciale.
  - I det forgange år har forskningsudvalget svaret på en forespørgsel fra LVS omkring emnet klinisk forskning under pres.
- Diskussion af tiltag, der kan fremme forskning, forskningskvalitet og forskningsinitiativ hos danske anæstesiologer.
- At udvalget aktivt støtter forskningsinitiativer med sigte på landsdækkende samarbejder
- Uddeling af penge fra forskningsinitiativet
  - Udvalget har i år besluttet at støtte 7 projekter med i alt 257.740 dkr. Pengene uddeles til årsmødet.
- Forslag til sessioner til årsmødet med fokus på forskningsmæssige problemstillinger
  - Årets vigtigste artikler indenfor de 4 søjler moderator
  - Hvor banebrydende er hverdagsrevolutionen – LVS
  - Hypotensive predictive index– Kejserens nye klæder? Simon Vistisen AUH.
  - Er der behov for en hverdagsrevolution? Opgør med dogmerne. Lars Grassmé Binderup and Anders Perner

Udvalget diskuterer løbende sin rolle og herunder hvordan vi fra udvalget kan styrke den anæstesiologiske forskning.

Dertil har udvalget besluttet at opdatere sit kommissorium således at formanden nu også vælges på årsmødet som de andre udvalg under DASAIM og ikke af udvalget selv.

*Asger Granfeldt*

### DAOs repræsentant i DASAIMs bestyrelse

Sidste generalforsamling blev afholdt 17-11-2022

Der har siden været holdt 5 bestyrelsesmøder - alle som videomøder.

Bestyrelsen har i der forløbne år bestået af Ebbe Rønholm (formand), Elke Knoke (sekretær) Brian Lerche (kasser), Malene Schou Nielsson (medlem af

FAPS bestyrelsen og -repræsentantskabet) samt Carl Johan Erichsen (associeret medlem).

### **Møder**

Forårsmødet blev afholdt fredag d. 31. marts på Kongebrogaarden i Middelfart med 22 deltagere. Emnerne omhandlede nye fasteregler, naltrexon til behandling af kroniske smerter, valg af tube eller larynxmaske til ØNH-indgreb, fentanyl nasalt til behandling af postoperative smerter hos børn. Den sidste del af dagen blev anvendt til kvalitetsarbejde i klyngerne.

Efterårsmødet blev afholdt fredag-lørdag d. 22-23 september på Hesselet i Nyborg med 21 deltagere. Emnerne omhandlede hypnose til børn ved anæstesi, algoritme og træningsmodel til håndtering af perioperativ aspiration, medicinske udfordringer hos svært overvægtige børn, anæstesi i tandlægepraksis. Den sidste del af dagen blev anvendt til kvalitetsarbejde i klyngerne.

### **STPS tilsyn i smertepraksis**

STPS gennemfører i efteråret 2023 riskikobaseret tilsyn på offentlige og private smerteklinikker udvalgt ved stikprøve. Der er gennemført tilsyn på flere klinikker i speciallægepraksis og det ser ud at være forløbet fint.

### **Kvalitetsarbejde i klynger**

IKAS er nedlagt med udgangen af juni 2022 og dermed er det slut med akkreditering efter Den Danske Kvalitetsmodel. I stedet er det med den nye overenskomst aftalt at kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis skal videreføres i "klynger" – som det kendes fra de praktiserende læger.

De praktiserende anæstesiologer med ydernummer er opdelt i en Vestklynge (Jylland og Fyn) og en Østklynge (Sjælland og Hovedstaden). Arbejdet i begge klynger er kommet godt fra start og der planlægges med fortsat at holde klyngemøde 2-4 gange årligt.

### **IT**

Vores DAO gruppe på Signal fungerer med rimelig aktivitet. Der er på nuværende tidspunkt 31 praktiserende anæstesiologer der har tilmeldt sig gruppen.

Hjemmesiden er som tidligere et mørkt kapitel – den er dyr og bliver ikke vedligeholdt. Vi mangler en IT-ansvarlig.

Anæstesi i speciallægepraksis – revision af vejledning  
Vejledningen er revideret

### **Kommende møder**

Forårsmøde fredag d. 12. april 2024 på Kongebrogaarden

Efterårsmøde fredag-lørdag d. 20-21 september 2024 på Hesselet

### **Status på ydernumre**

Der har i perioden været 2 overtagelser.

### **Overtagelser:**

31-12-2022 Martin Brasholt eftertræder Grazyna Ewa Perko (Region Hovedstaden)

31-12-2022 Thomas Dahl Nielsen eftertræder Kim Egebo (Region Midt)

01-10-2022 Kai Dieter Jung eftertræder Søren Carstens (Region Sjælland)

01-08-2022 Peter Lundgaard eftertræder Poul Hansen (Region Midt)

01-08-2021 Anders Rothe eftertræder Torben Mailand (Region Sjælland)

01-04-2021 Søren Carstens eftertræder Kathrin Columbjærres (Region Hovedstaden)

I alt 33 speciallæger med ydernummer

12/33 har deltidydernummer

11/33 yder smertebehandling

### **Region Hovedstaden**

André Miran (A+S)

Annette Freudendal-Pedersen

Martin Brasholt

Lasse Ø. Andersen (A+S, D)

Louise Birgitte Nilsson (D)

Michael Edward Crawford (S)

Per Møller-Sørensen (D)

Peter Slots (D)

Preben Berthelsen (D)

Michael Kamp-Jensen (S, D)

Carsten Boe Pedersen (S, D)

Søren Bjørn Laursen

Teit Mantoni

Tina Ingrid Horsted (S)

Tormod Labianca (A+S)

Brian Lerche (A+S, D)

### **Region Midt**

Rolf Dall

Thomas Dahl Nielsen

Erik Sloth

Lars Blom

Bo Steen Kristensen

Peter Lundgaard

## Region Nord

Jakob Stegger  
Malene Schou Nielsson (A+S)

## Region Sjælland

Anders L. Rothe (A+S, D)  
Kai-Dieter Jung (S, D)  
Carl Johan Erichsen (A+S)  
Egon G. Hansen (D)

## Region Syd

Finn Korsgaard  
Michael Schou  
Ebbe Rønholm  
Jesper Pedersen  
Elke Knoke

## Afslutning

Tusinde tak til bestyrelsen, associeret medlem og udvalgsmedlemmer. Tak for godt samarbejde.

*Ebbe Rønholm*

## Redaktørens beretning

Redaktørens arbejde har i 2023 hovedsageligt været arbejde med en ny online-plattform. Herunder at samle adgange til DASAIMs online-porteføje; hjemmeside, e-post, sociale medier. Formålet er at DASAIM fremadrettet bliver i stand til at synliggøre relevant fagligt stof, herunder kongresser, møder og faglitteratur (herunder relevant forskning) på en tilgængelig og præsentabel måde. Derudover at sikre at bl.a. DASAIM svajledninger og holdningspapirer bliver systematiseret og præsenteret på en sikker måde.

Første del har afstedkommet en investering i en ny hjemmeside og transitionen til denne platform er tilendebragt før årsmødet (budgetteret i 2022).

Anden del er at konsolidere tilstedeværelsen på de sociale medier og præsentere både diskussioner og muligheder for medlemmerne.

Tredje del er at videreudvikle DASAIMs tilgængelighed og synlighed.

Både anden og tredje del har bestyrelsen taget hul på i forskellig henseende.

Aktuelt er journalclubben i DASAIM nedlagt.

Redaktøren modtager løbende faglitteratur og skønlitteratur til vurdering. Holdningen er aktuelt at materiale der ikke har karakter af reklame og som har "bred interesse for specialet" kan fremhæves på DASAIMs platforme. Det er en høj prioritet for redaktøren at være tilgængelig og i dialog med

forfattere og forskere der ønske at være i dialog med DASAIM.

Hvad byder 2024 på? Redaktøren akter at indsamle materiale fra specialets professorer. Dette var planlagt til at skulle starte i 2023 men arbejdet med de digitale løsninger i sig selv, samt et ønske om at lægge dette over på et nyere system har udskudt dette til 2024. Det er derudover redaktørens agt at tilbyde medlemmer et mere varieret udbud af information på vores platforme.

*Thomas Bøllingtoft (redaktør)*

## Kassererens beretning

Årets resultat er et underskud på 77 tkr på trods af et budgetteret underskud på 333 tkr. Sidstnævnte skal ses i lyset af at vi i flere år har haft en målsætning om at reducere vores egenkapital til omkring 1,4 x vores årlige omsætning svarende til 4,1 mio.kr.

Årsagen til at vores resultat blev 258 tkr højere end budgetteret skyldes flere forhold.

- Først og fremmest undlod vi efter sidste års større tab på værdipapirer, at budgettere med finansielle indtægter, omend vores værdipapirers værdi steg små 50 tkr.
- Derudover blev de reelle udgifter til udvalgene (note 3) omkring 50 tkr lavere end forventet. Fremstillingen af dette i årsrapporten kræver en bemærkning da udgifterne til DASAIM's 2. Perioperative Symposium afholdt i april 2023 er blevet bogført under Anæstesiudvalget uden at komme med i sidste års budget. I stedet fremgår indtægter til symposiet af regnskabet under "kursusindtægter" og "Indtægter fra sponsorer/udstilling", hvilket er hovedårsagen til at de øvrige driftsindtægter er 10% højere end budgetteret.
- Slutteligt blev vores administrative udgifter (note 5) omkring 100 tkr lavere end forventet, hvilket primært skyldes to delforhold. For det første falder de sidste omkring 70 tkr af vores udgifter til vores nye hjemmeside først her i efteråret 2023. For det andet endte udgifter til løn omkring 30 tkr lavere end forventet. Dette inklusive det nødvendige advokatsalær for at få bragt DASAIM's udbetaling af løn til vores sekretariatsansatte i overensstemmelse med lovgivningen.

Årsresultatet betyder en 1,5% reduktion af selskabets egenkapital til 5,17 mio.kr, hvilket forsat giver gode muligheder for investeringer der fremmer selskabets formål.

Vores revisor har udtrykt en relevant bekymring i revisionsprotokollatet omkring selskabets praksis for betalingsgodkendelse. Denne har vi haft stort fokus på at få bragt i orden i løbet af året og vi forventer snart at være i mål.

For regnskabsåret 2023/2024 budgetteres atter med et underskud på 342 tkr. I beregningen er finansielle indtægter sat til 0 kr og uddelinger til forskningsformål forventes uændrede på 300 tkr. Bestyrelsen foreslår ligeledes at fastholde kontingentet på nuværende niveau. Det budgetterede underskud er formentlig en anelse konservativt, men bliver underskuddet mindre forventes midlerne anvendt på 75-års Jubilæums Årsmødet i 2024.

*Søren Bache (Kasserer)*