



Årsberetninger 2024

DASAIM's Udvalg og kasserer

Smerteudvalg

1. I de sidste år har vi arbejdet intensivt med at modificere, korrigere og på alle måder bidrage i de mange initiativer fra Sundhedsstyrelsen fokuseret på smerter, som f.eks.:
 - a. Faglige anbefalinger om organisering og indsatser på smerteområdet
 - b. National Klinisk anbefaling for farmakologisk behandling af smerter Deltager fra DASAIM: Nina Mænchen Arbejdsperiode: august 2023 – stadig under udarbejdelse
 - c. Følgegruppen for anbefalinger vedrørende organisering og indsatser på smerteområdet. Deltager fra DASAIM: Pernille Opstrup Arbejdsperiode: marts – oktober 2023. Indsatsen fra os og andre faglige organisationer har bl.a. resulteret i, at der i det dokument som foreligger: Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med kroniske smerter, Indsatser og organisering (<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2023/Anbefalinger-for-tvaersektorielle-forloeb-for-mennesker-med-kroniske-smerter>) foreligger anbefalinger om faglig opkvalificering, oplysningsindsatser og etablering af en specialist rådgivning (telefonisk).
2. Udvalget arbejder nu lige så aktivt for at sikre, at de gode planer hos Sundhedsstyrelsen følges af handling.
3. Vi har kommenteret dokument fra Vælg klogt for opioider, hvor det største problem var, at de gode råd ikke følges op af indsatser som gør initiativerne: nonfarmakologisk behandling og rådgivning, tilgængelige i DK.
4. Et udvalgsmedlem arbejder med oversigt over LDN som information via hjemmesiden.
5. En gruppe arbejder med målkort og retningslinjer.
6. Udvalget har opdateret og arbejder med aktiv brug af hjemmesiden.
7. Udvalget er i gang med udskiftning af medlemmerne, som angivet i vedtægterne, og har annonceret efter nye medlemmer på hjemmesiden.

Nina.Kvorning
Formand

Obstetrisk Udvalg

Udvalget har brugt tid på at finde to interessante emner og dygtige internationale foredragsholdere til jubilæumsårsmødet.

Den reviderede 'DASAIM Præeklampsi behandlingsvejledning', der blev præsenteret på DASAIM's årsmøde i 2023, er blevet taget særdeles godt i mod. DSOG har efterfølgende publiceret deres reviderede guideline, og det har afstedkommet mindre justeringer i vores.

DSTH's retningslinje om 'Graviditetsrelateret Trombose', der udkom ultimo 2023, har resulteret i justeringer i flere DASAIM's obstetriske anæstesiologiske vejledninger. De er rettet til.

Revision HU kursus-manual som nu indeholder 'hjertestop til gravide' og 'fastsiddende barn til sectio', lader til at være blevet taget godt imod af kursisterne. Desuden vil det blive undersøgt, om det klassiske format med debriefing efter et scenarie, kan forbedres ved at scenariet kan pauseres undervejs, for 'at få alle kursister med'.

Internatet blev igen i år afholdt i et sommerhus på Nordfyn. Et skarpt program, der særligt gik i dybden med nationale forskningsprojekter udgående fra vores obstetriske-anæstesiologiske gruppe. At der er kommet gang i forskningen, er meget positivt, og viser at der er mange OBAN-ildsjæle fordelt rundt om i landet, og at de formår at samarbejde. Et faktum som udvalget gerne vil hylde og naturligvis støtte op om. Diskussion af nye internationale tiltag ift dansk praksis, og der blev taget hul på revision af behandlingsvejledningen 'Anæstesi til Sectio'. Igen i år var vi heldige at alle pladser blev "solgt", og der var flere yngre kolleger der deltog i internatet (og i arbejdet med revision af behandlingsvejledningen).

På internatet blev de mange pågående OBAN-forskningsprojekter livligt diskuteret.

Vi har i 2024 revideret behandlingsvejledningen om 'Genoplivning af den obstetriske patient'. 'Akut sectio klassifikation, melding og organisation' er vi i dialog med DSOG om, om ikke den skal justeres. Og et af udvalgets medlemmer er tovholder på revision af guideline om anæstesi og amning i samarbejde med tidligere udvalgsmedlemmer af anæstesiudvalget i DASAIM.

Vi har i udvalget kommet med indsigelse til SSI's anbefalinger om 'brug af intravaskulære adgange'. Især anbefalingerne om at man skal være iført steril kittel til epidural anlæggelse, har vi forgæves forsøgt at få ændret. Vi mener absolut ikke der er evidens for denne anbefaling, vi er bekymret for at kollegaer kan komme i problemer, da dette ikke er noget der, os bekendt, praktiseres noget sted i Danmark. Og heller ikke bør være det. Vi finder desuden at det ville være et helt utroligt miljøbelastning/ressource-spild.

I foråret afholdt vi igen Case-symposium, hvor obstetriske engagerede anæstesilæger mødes virtuelt om eftermiddagen, og 3 cases er blevet udvalgt. Efter hver fremlæggelse, bliver emnet drøftet og læringen bliver delt på tværs af landet. Det er et format som er både nemt og gratis for deltagerne. Og vi har igen været privilegeret med yderst velforberedte foredragsholdere. Stor tak til dem.

Det tværfaglige Symposium i Roskilde, var igen igen udsolgt, og dannede rammen for god dag. Deltagerne lod til at opnå en bedre forståelse af hinandens arbejde og opfattelse. Det er opmuntrende at der er så fin opbakning fra både anæstesiologer, men også vores samarbejdspartnere.

Vi har påbegyndt revision af behandlingsvejledningen 'Anæstesi til Sectio', som kommer til at løbe et godt stykke ind i 2025. Vi har gode erfaringer fra arbejdet med revision af præeklampsi-vejledningen, som vi vil forsøge at drage nytte af. Vi vil bl.a. forsøge at lave flere figurer og en 'one-page' med flere af de helt centrale punkter.

Vi har i udvalget udpeget 2 repræsentanter der deltager i revision af DSOG's guideline om 'visitation af hjertesygge gravide'. Det bliver også et arbejde der først slutter i 2025.

Kim.Lindelof
Formand

Børneanæstesi- og intensivudvalg

DASAIM's børneanæstesi- og intensivudvalg er fuldt bemandet med højt kvalificeret og meget engageret personage. Først og fremmest tak til udvalgets medlemmer for en stor arbejdsindsats det forgangne år.

I årsberetningen fra DASAIM's børneanæstesi- og intensivudvalg skal nævnes, at vi har koncentreret os om følgende aktiviteter: Starten på et blivende børneinternat, de første spadestik til fremtidige børnesymposier, fortsat udarbejdelse sammen med intensivudvalget af Guideline - National behandling for stabilisering af kritisk syge børn, rekommandationer, opdatering af National vejledning i akutte smerter til børn, og det videre arbejde med Korte Kliniske Retningslinjer indenfor relevante områder.

Udvalget deltager derudover med to medlemmer i det pågående nationale arbejde om "Projekt Børneparathed", hvor vi med stor stolthed, sidste år udgav de nationale Guidelines om Børneparathed, har arbejdet i år været en videreudvikling og udbredelse af dette. Aktuelt udarbejdes et nationalt e-learningmodul om akutte børn. Jeg er som formand meget stolt over at Projekt Børneparat netop har modtaget Hede-Nielsen Fondens særlige HN-pris for 2024.

Jeg blev i 2023 udnævnt til formand for Behandlingsrådets fagudvalg vedr. analysen af behandling af underarmsfrakturer hos børn, hvor jeg har siddet med ved bordet sammen med ortopædkirurgiske specialister fra hele landet, en spændende og lærerig opgave, hvor den sidste analysefase netop er indledt, og sløret snart kan lettes for resultatet.

Vi har i 2024 fået en 'ankerpersoner' - ACORNS (Association of representatives of the National Societies) i forhold til ESPA. Formålet er bl.a. at styrke det internationale børneanæstesiologiske samarbejde generelt at have et netværk til sparring og multicenter projekter, arrangere kliniske ophold for fellows mm.

Foråret 2024 afholdt så det vores første internat dagens lys med succes - succeser skal gentages, hvorfor dette bliver en årligt tilbagevendende begivenhed, hvor alle interesserede er hjerteligt velkomne. Blandt mange nye tiltag er planlægningen af et tværfagligt børnesymposium i 2025.

Fremtiden byder uændret på et stort fælles børnehospital, derfor vil udvalget fremadrettet fortsat 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.

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.

Slutteligt skal lyde en tak til jer, der har henvendt jer med forslag, konkrete problemstillinger eller udfordringer. Vi er i Børneanæstesi- og intensivudvalget 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.

Malene.Lægdsgaard.Johannsen
Formand

Præhospitalt og Akutmedicinsk Udvalg (PAU)

2024 har været et travlt år i PAU. Vi har i juni afholdt det første symposium i PAU regi. Emnet for symposiet var "Fremtiden for det præhospitale speciale". Det var en rigtig god dag med mange spændende diskussioner om de udfordringer som det præhospitale område står overfor de kommende år - en stadig forandring med hjemtagelse af nye opgaver, andre specialer, der banker på, vores sektor ansvar og udfordringer i forhold til at skaffe den fornødne arbejdskraft, for bare at nævne nogle af de emner der blev taget op. Sundhedsstyrelsen gav deres bud på hvad vi som præhospitale akutlæger har som styrkeposition - håndteringen af de store hændelser, visitation og vores beslutningskompetence. Derudover fortsatte vi den debat, der startede ved årsmødet 2023 - nemlig debatten om uddannelsen af den præhospitale akutlæge. Siden PAU's symposium er der nedsat en arbejdsgruppe der arbejder på at

udbrede et e-læringsprogram fra Region Midt til at være landsdækkende. Denne arbejdsgruppe er forankret i PAU, og det projekt ser vi frem til at følge.

I juni måned kom den længe ventede rapport fra Sundhedsstruktur kommissionen. En rapport hvor den præhospitale del af sundhedsvæsenet fylder overraskende lidt med tanke på de ændringer man ønsker at indføre i sundhedsvæsenet. I PAU har vi indgivet et høringssvar, hvor vi advokerer for en struktur hvor man centralt fra dels sikre en bedre erfaringsudveksling på tværs af regionerne, så de gode initiativer kan udbredes hurtigere til gavn for patienterne og dels har mere fokus på hvorledes de præhospitale ressourcer udnyttes mest relevant. Derudover skal der være fokus på at sikre kvaliteten og en mere ensartet faglighed og uddannelse af både præhospitale akutlæger, men også det øvrige præhospitale personale på nationalt niveau. Regeringen har vedtaget at fra 2027 skal Region Sjælland og Region Hovedstaden skal slås sammen og der skal oprettes 17 sundhedsråd – hvad det har af betydning for vores arbejde som præhospitale akutlæger og hele det præhospitale beredskab står hen i det uvisse, men det er et område som vi i PAU kommer til at følge tæt.

Derudover fortsætter vi med at sikre at PAU's interesser bliver repræsenteret i bestyrelser og styregrupper i ATLS, Præhospital databasen, Dansk Traume Register, Projekt børneparathed, Pit Crew koncept og Kirurgisk Forum. Derudover har vi fået en tættere tilknytning til DASAİM's repræsentanter i hhv. Dansk råd for genoplivning og Dansk hjertestop register.

Der ligger mange spændende arbejdsopgaver foran os i 2025 og dem ser vi frem til at tage fat på, men allerførst glæder vi os til at se dig til jubilæumsårs mødet.

Rikke.Meisler
Formand

DASAİM Bæredygtighedsudvalg. Staus efter det første år, 2024.

Der er overvældende MEGET at tage fat om. Arbejdet med en mere bæredygtig anæstesi og intensiv terapi kræver hurtig aktion. Vi brænder for at komme i gang. Men vi skal lige etablere os selv, tager bid for bid og arbejder på, at DASAİM's bæredygtighedsudvalg på sigt bliver uundværligt for selskabet.

I en tidlig hjernestorm fik vi drøftet nogle overordnede mål:

DASAİM må som selskab have nogle højtrækkende, forpligtende mål og leve op til FN's klimamål.

På kort sigt og vigtigt: Vi skal oprette samarbejde med andre specialer, faggrupper og interessenter. Ex. anæstesisygeplejerskerne og hygiejnehederne. Vi vil lære af og søge samarbejde med engelske NHS, Royal College of Anesthetists og Intensive Care Society samt australske ANZICS, som er faglige frontløbere indenfor bæredygtighed.

Som fagligt/videnskabeligt selskab skal vi afsøge evidensen bag klimaudfordringer og tiltag. Vi skal fremme bæredygtighed i anæstesiforskningen.

Vi er mødtes online hver måned og fra en naturlig måske lidt famlende start, har vi fået sat flere initiativer på et fast spor. At nævne nu er:

1. Hjemmesiden: Der er allerede mange fine miljøfremmende idéer på de danske anæstesiafdelinger. Vi vil aktivere DASAİM's hjemmeside til at være danske anæstesiologers idé- og inspirationsbank, hvor medlemmerne deler opslag med bæredygtige lokale initiativer og relevant litteratur. Vi har derfor med stor hjælp fra DASAİM's webredaktør Thomas lavet en litteraturliste og en brevkasse på hjemmesiden. Vi vil lægge alle medlemmernes forslag frem ufiltreret og vil evaluere forslagene for at finde mulige emner til fælles DASAİM miljøfremstød.

2. Grøn DASAİM kampagne: Vi søger bestyrelsens tilladelse til at lave DASAİM klima- og miljø-fremmende kampagner. Vores første kampagne er tænkt at være en "Af-med-de-unødvendige-engangshandsker"-kampagne.
3. Temadag: Vi afholder en DASAİM Bæredygtigheds temadag 25.04.25 i Nyborg. Gør plads i kalenderen.

Udvalget skal gerne have medlemmer fra alle regioner men er fra start geografisk skævt fordelt. Vi har derfor plads til et medlem fra Region Nord og Syd, men også fra gerne fra Sjælland, hvis den nye regionsstruktur lader vente på sig.

Jørgen.Wiise
Formand

Thoraxanæstesi- og -intensivudvalget

På DASAİM's generalforsamling 2023 sagde vi farvel til Sven-Olaf Weber (AAUH), der gik af som mangeårigt medlem af udvalget – og i stedet goddag til Jannie Bisgaard Stæhr (AAUH). Det "nye" udvalg kastede sig straks over udvalgsarbejdet, og i maj 2024 kunne vi sammen med DTS (Dansk Thoraxkirurgisk Selskab) byde velkommen til et fælles symposium i København med titlen: "Hvor langt skal vi gå?". Symposiets 135 deltagere kunne bl.a. høre Alice Hutin (akutmediciner fra Paris) fortælle om ECPR i Europa og Zane Perkins (trauma surgeon fra London) berette om "resuscitative thoracotomy" i den præhospitale setting. Der var gode panel-plenum-diskussioner og dagen blev rundet af med en forrygende omgang præsentationer af videnskabelige arbejder. Traditionen med et fælles-symposium hvert andet år er helt sikkert kommet for at blive.

Sideløbende med symposiet har udvalget arbejdet med at planlægge interessante oplæg til DASAİM's 75-års jubilæumsårsmøde. Thoraxanæstesi- og -intensivudvalget har til dette årsmøde valgt at tage tre "klassiske" emner op: LVAD (left ventricular assist device), ultralydsmetoder og væskestatus samt lungetransplantation. Vi glæder os til et forrygende årsmøde!

Alle udvalgets fire medlemmer er aktive i den europæiske sammenslutning af thoraxanæstesiologer og -intensivister. Således afholdt vi et udvalgsmøde til den årlige EACTAIC-kongres i Budapest 2023. Nogle af de emner, som vi løbende arbejder med er: udbredelse af samarbejde på tværs af landet – herunder etablering af netværk for kontaktpersoner med fælles interesseområde, fremme forsknings-samarbejde samt opdatering af udvalgets indhold på DASAİM's hjemmeside.

Derudover er Anni Nørgaard Jeppesen (AUH) er indstillet til The Scandinavian School of Cardiovascular Technology som thoraxanæstesiologisk repræsentant.

Sigrun.Høegholm.Kann
Formand

Udvalg for anæstesi og perioperativ medicin (UAPM)

UAMP's internat blev afholdt i Århus i september med deltagelse af 10 personer. Her var der primært planlægning af sessioner til årsmødet på programmet. Endvidere blev format og ideer til DASAİM's Perioperative Symposium diskuteret. Udvalget vil forsat gerne være engageret i at afholde symposium og er sammen med Morten Bundgård-Nielsen og Line Stendell i gang med planlægningen af DASAİM's tredje Perioperative Symposium. Det afholdes i DGI-byen d. 26/3-2025. Keynote speaker: Prof. Gareth Ackland. Topic: Anesthesia and Autonomic dysfunction.

Der er udfærdiget et nyt kommissorium for udvalget, der sigter mod at få udvalgsmedlemmer fra alle dele af landet fremadrettet.

Mødeaktivitet i udvalget: Et internat, et endagsmøde, virtuelle møder 4-6/år.

Udvalget har på ny fået flere henvendelser vedr. vejledning til akut indledning. Der er derfor nedsat en arbejdsgruppe til dette.

Rekommandationer under revision:

DASAIM's rekommandation for klinisk anæstesi

Holdningspapir vedrørende GLP-1-agonister

NKR – for iltbehandling til den voksne kirurgiske elektive patient

Perioperativ faste for voksne og børn – afventer ny retningslinje fra ESAIC i slut 24/start 25.

Udskrivningskriterier

Vanskelig luftvejshåndtering

Jakob Kofoed-Nielsen har valgt at træde ud af udvalget. Der er derfor en ledig plads i udvalget til november.

Astrid.Plamboeck

Formand

Uddannelsesudvalg

Der blæser en bred storm! Ambitionen for revisionen af den lægelige videreuddannelse er helt overordnet mere bredde. Strategien for DUU i svar på og arbejdet med en ny målbeskrivelse er klar: vi er allerede meget brede. Anæstesilæger er specialister og generalister for de kritisk syge. Vi er specialister i et meget bredt felt. Men vi er også specialister ned i meget små områder i hele det anæstesiologiske og intensive område.

Både generalisten, specialisten og superspecialisten har en plads i fremtidens anæstesiologiske speciale. Vi skal både dække regionshospitalet, almen intensivafdelinger, blandede vagter og varetage de allermest specialiserede funktioner, som bedøvelse af fx hjertesyg børn, patienter til neurokirurgi og de mest kritisk syge og tilskadekomne. Som speciale og speciallægekollegium skal vi rumme det hele. I processen med revision af målbeskrivelsen har vi følgende mål:

- Vi skal have en uddannelse i verdensklasse
- Vi skal rumme hele bredden af specialet og der skal være balance mellem de 4 søjler: klinisk anæstesi, intensiv, smertebehandling og traume-, akut- og præhospital behandling.

En ny målbeskrivelse skal have plads til fremtiden og der skal være fleksibelt, så vi løbende kan tilpasse ændringer i krav og behov

Vi står heldigvis i den situation, at specialet kan bevares i sin grundstruktur. Fokus fremover bliver nu at definere, hvad "mere bredde" betyder i anæstesiologisk sammenhæng. Vi skal sikre, at vi kan bevare de højt specialiserede ophold som gode uddannelsesophold på afdelinger med stort volumen og tilgang til ekspertviden. Samtidig er vi bevidste om, at nogen særlige kompetencer hører til i efteruddannelsesregi. Vi skal gøre det klogt, så vi bliver de specialiserede generalister, der kan varetage behandling af alle kritisk syge og anæstesi til langt de fleste, uanset hvor patienten befinder sig.

Et tættere samarbejde mellem inspektorer og uddannelsesudvalget har været en mærkesag i år. I år afholdt vi det første specialespecifikke inspektormøde. Fremover bliver det en årligt tilbagevendende begivenhed. For vi ved, at inspektorerne indsats og rapporter er uvurderlige for udviklingen af vores uddannelsesmiljøer. Inspektorerne er øjne og ører rundt om i landet og har virkelig fingeren på pulsen.

Med samarbejde og en systematisk gennemgang af inspektorrapporterne kan vi sikre, at gode initiativer og forbedringer spredes til kollegaer på tværs af landet. Vores anæstesiologer er flittige og dedikerede inspektorer, som ofte hjælper i specialer, der har behov for ekstra støtte. Stor tak til alle inspektorer for jeres indsats. Samtidig må vi understrege nødvendigheden af ressourcer – både økonomi og tid – for at sikre, at dette arbejde kan fortsætte med den høje kvalitet, vi ønsker.

Uddannelsesmiljøerne er overordnet godt på landets anæstesiologiske afdelinger, og de nyuddannede speciallæger er tilfredse med deres uddannelse. Det er vigtigt for os, at vi i revisionen af de speciale-specifikke kurser, som led i en samlet revision, holder fast i at uddannelsen er national og at der er en stor kvalitet i, at kurserne er nationale. Den faglige fane skal holdes højt og vores kommende kollegaer skal møde eksperterne, men også eksponeres for forskellige organisationer og faglige diskurser. Kurser skal afholdes geografisk spredt, og det er udvalgets klare holdning, at hvert enkelt kursus har undervisere fra flere geografier og enheder.

Vi arbejder aktivt for at sikre, at anæstesiologi forbliver et attraktivt valg for yngre kollegaer. Heldigvis holder alle spådomme stik og ansøgertallet til både introduktionsstillinger og hoveduddannelsespladser er fortsat stigende. Det er meget glædeligt. DASAİM er via uddannelsesudvalget repræsenteret i alle ansættelsesudvalg. Der er et pågående arbejde, for at gøre repræsentanten for DASAİM's rolle i ansættelsesudvalgene klar og tydelig samt inspirere og motivere udvalgene til at gøre særligt afviklingen af samtalerne så hensigtsmæssig og god som muligt.

Vi vil gerne takke alle, der har henvendt sig til os med idéer, forslag og problemstillinger. Vi værdsætter den løbende dialog og bruger tid på at overveje og behandle de emner, der optager jer. I

DASAİM's uddannelsesvalg har vi arbejdet på at gøre møderne i udvalget inspirerende og effektive. Vi er gået systematisk til mødeindholdet, har oprettet effektive underudvalg og ansvarsområder og afprøvet en lang række kreative workshopsmetoder. Tak til jer udvalg, fordi I altid møder inspirerede og med arbejdshandskerne på. I gør en kæmpe og uvurderlig indsats. Det er med stor ro, meget optimisme og lidt vemod at jeg overlader roret efter 10 år i udvalget.

Anne.Cathrine.Haug.
Formand

Udvalg for Intensiv medicin (UFİM)

UFİM har i dette år afholdt 2 fysiske møder (Riget 20/2 og Viborg 22/5) og 4 virtuelle møder (4/12, 30/1, 16/9, 6/11). En af opgaverne har været at revidere DASAİM's Rekommandationer for Intensiv Terapi, som blev publiceret 1/6-24.

Vi har desuden de sidste år arbejdet på at styrke samarbejde mellem UFİM og Guidelinegruppen, samt Foreningen Intensiv Symposium Hindsø (FISH). Fremadrettet vil der være repræsentation i UFİM af medlem af FISH, og repræsentation af UFİM i Guidelinegruppen. Guidelinegruppen laver et stort stykke arbejde for Intensiv, og der er i år udgivet reviderede guidelines for Rabdomyolyse, Ernæring til kritisk syge, Hypo/hypernatræmi og Komfort strategi.

Der er i år nedsat en arbejdsgruppe under UFİM med formål at kortlægge udbredelsen af Intermediære afsnit, og på sigt skabe et forum for dette område. Arbejdsgruppen fortsætter også i næste periode.

Lene Russel stopper efter 2 år som repræsentant for ESİCM i UFİM, Robert Winding og Thomas Strøm har siddet med i UFİM i 6 år, og kan derfor ikke genopstille. Vi takker dem alle for deres store arbejde i UFİM.

Christoffer.Sølling
Formand for UFİM

Neuroanæstesiudvalget

Neuroanæstesiudvalget har i år været sammensat af Christine Sølling (Rigshospitalet), Rico Schou (Odense Universitetshospital), Alp Tankisi (Aarhus Universitetshospital) samt Jacob Gamst (Aalborg Universitetshospital, formand) og er således bredt nationalt repræsenteret. Udvalget har i det forgange år afholdt omtrent et møde pr. kvartal. Møderne har været afholdt virtuelt. Udvalgets ressortområder omfatter neuroanæstesi, neurointensiv behandling samt neurotraumatologi. En væsentlig del af udvalgets arbejde består i at sikre, at der foreligger gode instrukser inden for udvalgets fagområder. Således

har vi i efteråret behandlet to nye vejledninger udgående fra Dansk Neurotraume Udvalg, ligesom vi har været involveret i et nyt, nationalt referenceprogram for behandling af spontan intrakraniell hypotension.

Ved årets generalforsamling falder 2 af udvalgets medlemmer, Christine Sølling og Rico Schou, for tidsgrænsen efter 6 års deltagelse. De skal begge have stor tak for deres indsats. Dette betyder, at der skal indvælges nye repræsentanter fra Rigshospitalet og Odense Universitetshospital. Endvidere har udvalget en 5 plads, som ikke er knyttet op på ansættelsessted. Denne plads er pt vakant og interesse-rede opfordres til at melde sig. Da udvalget er et af DASAIm's små udvalg, er det væsentligt at pladserne er besatte af hensyn til udvalgets arbejdskraft og produktivitet.

Jacob.Gamst
Formand

Årsberetning for DASAIm's udvalg for internationale anliggender

Udvalget har bl.a. i det forløbne år haft følgende aktiviteter

- Konstitueret sig; herunder udarbejdet kommissorium og formålsbeskrivelse
- Udarbejdet et digitalt interaktivt verdenskort med kontaktinformation om danske anæstesilægers erfaringer fra ophold i udlandet
- Afsluttet en spørgeskemaundersøgelse til cheflæger på alle landets anæstesiafdelinger vedrørende muligheder for orlov til udlandsophold
- Arrangeret to sessioner til årsmødet samt faciliteret en stand til MSF (læger uden grænser)
- Rakt ud til SFAI (DASAIm's søster i Sverige) for at undersøge muligheder for fremtidigt samarbejde.

Det kommende år skal vi bl.a.

- Styrke og udbygge verdenskortet med flere kontakter
- Arbejde på et temanummer i Ugeskrift for læger om lægers og sundhedsvæsenets erfaring fra arbejde i udlandet; gerne med relevante søsterspecialer (infektionsmedicin, kirurger, børnelæger).

Morten.Steensen
Formand

Forskningsudvalg

Udvalgets arbejde koncentrerer sig om følgende initiativer

- Rådgivning af DASAIm's bestyrelse og øvrige udvalg under DASAIm i spørgsmål vedrørende forskning inden for det anæstesiologiske speciale.
 - Der har ikke været nogen forespørgsler i indeværende år.
- 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 275.000 dkr. Pengene uddeles til årsmødet.

- Forslag til sessioner til årsmødet med fokus på forskningsmæssige problemstillinger
- “Kunstig intelligens og de store sprogmodellers indtog i den medicinske verden”
- “Seneste 25 års vigtigste artikler” “Forskning er svært – er fællesskaber løsningen?”

Det har på det sidste møde være diskuteret om udvalgets størrelse kunne øges således der kom en større geografisk repræsentation. Nuværende medlemmer er: Asger Granfeldt (formand) (2018) Har siddet 6 år i 2024 Ole Mathiesen (2020) Teis Itenov (2022) Søren Mikkelsen (2020) Jimmy Højbjerg Holm (2018) Har siddet 6 år i 2024 Christian Aage Wamberg (bestyrelsens repræsentant).

Kassererens beretning om årsregnskab 2023/2024

Årets resultat er et underskud på 181 tkr. på trods af et budgetteret underskud på 342 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 161 tkr. højere end budgetteret skyldes flere forhold.

- Først og fremmest undlod vi ligesom sidste år at budgettere med finansielle indtægter. I år havde vi dog netto indtægter på værdipapirer på 242 tkr.

Uden denne indtægt havde årets reelle underskud været på 423 tkr. Baggrunden for dette skyldes igen flere faktorer:

På indtægtssiden:

- Havde vi budgetteret med at sælge udstillingsplads/sponsorater for 350 tkr., men endte med en indtæjning på kun 140 tkr. svarende til et underskud på 210 tkr. Det vurderes at være et resultat af langtidssygemeldingen i sekretariatet i salgsperioden og manglende fokus.
- Til gengæld havde vi en uventet indtægt på 94 tkr. der blev doneret ved lukning af Sepsis Styregruppen.

På udgiftssiden er der ligeledes nogle afvigelser der trækker hver sin vej:

- Blev der kun bevilget 260 tkr. af de afsatte 300 tkr. til DASAİM’s Forskningsinitiativ samtidig med at et rejselegat 50 tkr. ikke blev slået op, hvorfor der samlet set endte med at blive bevilget 100 tkr. mindre.
- På udvalgsniveau havde PAU udgifter for 65 tkr. mere end budgetteret grundet afholdelse af et symposium der dog havde indtægter for 28 tkr. svarende til et underskud på 37 tkr. Derudover gik DUU 20 tkr. over budget der primært relateredes til det årlige internat. Til gengæld var udgifterne til Det Tværfaglige Obstetriske Symposium lavere end ventet, hvorfor der ikke blev behov for hele den budgetterede støtte. Ligeledes havde Anæstesiudvalgets budgetteret med symposium, om end man valgte at udsætte dette til foråret 2025. Bemærk for alle udvalgssymposier at udgifterne til dels udlignes af indtægterne under note 1: < Medlemsindbetalinger.udvalgs_symposier>
- Slutteligt, varslede vi sidste år både stigninger og usikkerhed omkring vores budgetterede administrative udgifter grundet langtidssygemelding i sekretariatet. Vi endte med en budgetoverskridelse på 140 tkr., hvilket kun var drevet af de øgede omkostninger til løn, da langtidssygemeldingen ulykkeligvis endte med dødelig udgang.

Årsresultatet betyder en 3,5% reduktion af selskabets egenkapital til 4,99 mio.kr., hvilket forsat giver gode muligheder for investeringer der fremmer selskabets formål. Derudover har selskabet en

uforholdsmæssig stor likvidbeholdning der forventes investeret når omlægning af bankforretning og prokura til Lægeforeningens Sekretariat er endelig på plads.

For regnskabsåret 2024/2025 budgetteres atter med et underskud på 452 tkr. I beregningen er finansielle indtægter sat til 120 tkr. svarende til værdistigning i skrivende stund. Derudover er uddelinger til forskningsformål bibeholdt på 300 tkr. Bestyrelsen foreslår ligeledes at fastholde kontingentet på nuværende niveau.

Ovenstående underskud skal ses i lyset af at bestyrelsen har bevilget op til 1 mio.kr. ekstra af egenkapitalen til fejring af DASAIM's 75-års jubilæumsårsmøde. Holder budgettet ser det ud til vi kun bruger 250 tkr. ekstra i forhold til årsmødet i 2023, hvilket bl.a. skyldes de øgede indtægter fra sponsorer og udstillere.

Søren.Bache

Kasserer