



Årsberetninger for DASAIM's udvalg til generalforsamling 2025

Formandsberetning

Medlemsforhold

Selskabet har 1380 medlemmer.

Døde medlemmer: Ingen

Nye Medlemmer:

Valdemar Oskar Ingemann Sørensen, Cordelia Katharine Lindhard Smidth, Nick Frørup Meier, Joschka Martin Bauer, Karen Emilia Grangård Olesen, Martin Faurholdt Gude, Frans Gorm Fredrik Wiberg, Kim Agerbo Maack, Rasmus Beier Müller, Alexander Wildenschild, Felicia Dinesen, Sanne Tia Bundgaard, Christina Cleveland Westerdahl Laursen, Mikkel Bjerregaard Bøgeskov, Nassim Forss Nabipour, Kristian Hylleberg Christensen, Mogens Krøigaard, Mikkel Zola Andersen, Anette Sandahl Ullmann, Benedikte Liebetrau, Mikkel Schjødt Heide Jensen, Charlotte Wikenhauser, Jonas Larsen Pedersen, Puk Kristiansen, Emilie Stokholm Bækgaard, Bjarke Kjær Hansen, Amanda Prip Dohn, Jonathan Pihl Tetzlaff, Malene Nyhus Laursen, Katrine Stryhn Larsen, Christopher Meulengracht, Tobias Fog-Møller, Oleh Dorosh, Tobias Browall Krogh, Lisa Friederike Irion, Eva Valmod, Christian Cosmus Enersen, Jumana Reda, Malene Vang Koefoed Nielsen, Christina Drægert, Silje Anna Lund Steinbrüchel, Line Overholt Nielsen, Rune Udesen Pihl, Joanna Grzywacz, Simon Jønck, Ida Bergholdt Jul Christiansen, Jacob Linnet, Jonas Foss Nielsen, Dilara Mammadova, Maria Charlotte Reiersøl Mørkeberg, Anders Mølgaard Rasmussen, Peter Nissen Fahrendorff, Cilia Klara Winther Kjer, Louise Breum Petersen, Maria Dissing Olesen, Anders Bo Nielsen, Mie Lautrup Rasmussen, Fie Holst Jensen, Dalia Abou-Kassem, Caroline Bach Bering, Pauline Meiling Christiansen, Christian Viggo Nielsen, Christine Puck Holler, Yifei Cao, Thanikaivashan Balaganeshan, Paul Sebastian Siberg Le Greves, Sofie Højlund, Tina Langhoff Hønge, Martin Malling Sundskarð, Rie Jul Christiansen, Anne Poulsen, Sofie Seit Jespersen, Tutku Karaca, Marcus Ølgaard Møller, Sofia Kunø Dornonville de la Cour, Malte Roar Eriksen, Sofia King, Mathias Skov, Christina Rydahl Lundin, Maria Thorstein Davidsen, Eva Poulsen, Katrin Bonde Hjelmgaard, Jeppe Henriksen, Casper Pedersen, Trine Nyboe Sommer, Pernille Bjersand Sunde, Nina Stockfleth Buch, Lars Winther Korsgaard Djernes, Astrid Plamboeck, Mathias Secher Appel Møllehave, Margrethe Duch Christensen

Ny Formand

Ved den 76. Generalforsamling blev der valgt en ny formand, som for alvor tiltræder efter den 77. Generalforsamling (13.11 2025). Valget faldt på Rune Sort efter kampvalg. I løbet af 2025 har Rune gradvist overtaget opgaverne som formand, og jeg er overbevist om, at foreningen er i trygge hænder med Rune som formand.

75-års jubilæum

Falkoner-centret dannede i november 2024 rammen om DASAIM's årsmøde. Det var samtidig foreningens 75-års jubilæum, så alle sejl var sat til for at fejre netop dette jubilæum. Der var rekordstort deltagerantal samt rekordstort bidrag til den videnskabelige del af mødet. DASAIM og bestyrelse skylder organisationskomiteen en kæmpe tak for et fantastisk møde, der overgik alle forventninger.

Akut Medicin

Da vi deler interesseområder med akut medicin, har vi igen følt et behov for at klarlægge, hvor faggrænserne er. Vi har en løbende dialog med både Sundhedsstyrelsen og bestyrelsen for Akut medicin. Jeg håber vi i løbet af 2026 kan finde fælles fodslag.

Taksigelser

Stor tak til Sekretær Eva Valmod og Lægeforeningen, der er en kæmpe hjælp i det daglige. Ligeledes tak til Kim Lindelof, Nina Kvorning, Christine Svendsen og Pernille Sunde (barsel), som er afgangende bestyrelsesmedlemmer.

2026

Næste år bliver endnu et spændende år med en masse udfordringer. Vi skal deltage i arbejdet om den nye Specialeplan, og der er ny uddannelsesportefølje, der skal færdiggøres. Der er den fortsatte dialog med Akut Medicin og så håber jeg, at vi kommer i gang med guidelinearbejdet under det operative udvalg i 2026.

Kassererens beretning

Der er 3 nye elementer i denne årsberetning fra kassereren:

- Sidste år på generalforsamlingen og den ekstraordinære generalforsamling blev det besluttet, at regnskabsåret skulle overgå til at følge kalenderåret fra 1.1.2025. Det regnskab, der fremlægges på årets generalforsamling, dækker derfor kun 2. halvår af 2024, og i det lys skal man se både indtægter og udgifter og huske, at nogle poster kun forekommer årligt.
- Lægeforeningen har overtaget bogholderi og bistand til regnskab og budget. Da Lægeforeningen har egen eksterne revision, er der ikke længere krav om ekstern revision af vores regnskab.
- Det er mit første år som kasserer, og jeg har brugt tid på at sætte mig ind i regnskaber, budgetter, regnskabspraksis og helt generelt foreningens økonomi.

Halvårs resultatet dækker perioden 1.7.2024-31.12.2024. Halvårs resultat er et overskud på kr. 468.828. Halvårs indtægter har været på kr. 3.804.230, hvoraf indtægten fra kontingent udgør kr. 1.537.550. Kontingentindtægterne har ligget stabilt i dette niveau i flere år.

Da der er tale om et halvårsregnskab, er det ikke muligt at sammenligne udgifterne med tidligere års helårsregnskaber.

Balancen viser, at vi har aktiver for kr. 8.677.777, hvoraf værdipapirer udgør kr. 2.893.080. Passiverne udgøres af en egenkapital på kr. 5.454.559, som er øget svarende til årets overskud.

Egenkapitalen udgør 1,43 gange halvårs omsætning. Der har tidligere været et ønske om, at egenkapitalen skal være ca. 1,4 gange omsætningen, så dette mål er nået.

Årsmødet i jubilæumsåret havde en omsætning på kr. 2.736.906, og endte med et resultat på kr. - 546.360, hvilket er et lidt mindre underskud end forventet, takket være lidt større indtægter og lidt færre udgifter end budgetteret.

Planerne for indeværende regnskabsår 2025 har været at placere egenkapitalen i aktier og obligationer frem for blot at stå på en bankkonto. Derudover arbejder bestyrelsen med at tydeliggøre udvalgenes økonomi herunder udarbejdelse af udvalgsbudgetter og forventninger til mødeaktivitet i udvalgene.

Grundet generalforsamlingsbeslutningen om at overgå til regnskabsår, der følger kalenderåret, har bestyrelsen for 2025 anvendt det budget, der blev præsenteret som 2024/2025 budget på generalforsamlingen sidste år. Regnskabet for 2025 vil blive fremlagt på generalforsamlingen i 2026.

Budgettet for regnskabsåret 2026, som præsenteres på generalforsamlingen i år, fastholder det nuværende kontingent og lægger op til en øgning i udvalgsudgifter til kr. 348.000. I 2026 budgetteres med et underskud på kr. 154.000.

Uddannelsesudvalget

DASAIM's Uddannelsesudvalg (DUU) er det største udvalg under DASAIM og består aktuelt af 14 meget engagerede medlemmer. Først og fremmest tak til udvalgets medlemmer for den store arbejdsindsats det forgangne år.

DUU's rolle i revision af den lægelige videreuddannelse og udviklingen af nye speciallæger

Arbejdet med **revision af den lægelige videreuddannelse** er i gang. DUU-medlemmer deltager i arbejds møder og udvalg mhp revision af målbeskrivelser, de 7 lægeroller og kompetencevurderingsprogram.

Der er ikke afsat økonomi fra Sundhedsstyrelsen til arbejdet, som forventes finansieret af afdelingsledelserne. DUU foreslår, at DASAIM bevilger økonomisk støtte til det vigtige arbejde med at revidere målbeskrivelsen og portefølje i vores speciale og **fremtidssikre det anerkendte høje niveau.**

I ventetiden har vi lagt en stor indsats i **revision af porteføljen**. Vi har set med kritiske øjne på hvilke elementer, der skal beholdes og hvilke elementer der kan revideres. Uddannelsen må ikke forlænges og SST har fastlagt, at vi skal have fokus på at **anæstesilægenes mere generelle kompetencer styrkes for de kritisk syge og at en kernekompetence er samarbejde.**

Efter DUU's initiale **revision af de enkelte kompetencekort** er de efterfølgende sendt i første høring i relevante udvalg og hos relevante eksperter. Vi har bl.a. indarbejdet UL som klinisk undersøgelsesmodalitet hvor det giver mening samt etableret to nye kort til præhospital behandling og traumebehandling.

Årsmødet 2025

DUU sætter igen travlhed på dagsordenen til DASAIM's Årsmøde 2025 med to oplæg torsdag om **Imposter Fænomen** og et oplæg fredag om hvad, der gemmer sig bag masken af oplevelser, der kan tynge.

DUU's arbejde med opretholdelse af god uddannelse og kvalitet i Inspektorordningen

Sundhedsstyrelsens inspektorordning har en betydning nationalt, der rækker ud over de rapporter, der kommer ud på de enkelte afdelinger og det arbejde, der efterfølgende gøres lokalt. Inspektorordningen er **det eneste rigtige objektive mål vi har til evaluering af kvaliteten af uddannelsen** på afdelingerne. DUU har i 2025 **afholdt et heldags specialespecifikt inspektormøde i Odense.**

Vi kan som speciale godt være stolte af vores inspektorer. Stor tak for indsatsen til alle inspektorer.

DUU's rolle i ansættelse af uddannelseslæger

Vi har i samarbejde med de 3 regionale Videreuddannelsesråd i det forgangne år arbejdet med **vejledningen til specialespecifikt CV, bilag til HU-ansøgning og interviewguiden til selve ansættelsesamtalerne.** Repræsentanter fra DUU deltog i FYA's årsmøde i maj måned med oplægget **"Sådan skriver du en god HU-ansøgning"**.

Sundhedsreformen og den brede anæstesiolog

Forårsaftalen om implementering af den nye sundhedsreform giver regionerne indflydelse på placeringen af uddannelsesforløb med det formål at sikre bedre lægedækning.

Aftalen indebærer maksimalt **én introstilling i samme speciale** (bortset fra intern medicin), at man ikke må "stå i kø" til et bestemt speciale, **måltal for andelen af HU-stillinger** der kan besættes af **læger med ph.d.**, særligt i Region Øst. Fremover **skal det være undtagelsen, at læger under videreuddannelse har ophold på højt specialiserede funktioner**, så lægerne er der, hvor patienterne har det største behov.

DASAIM og DUU vil arbejde målrettet for, at den faglige profil dokumenterer behovet for ophold på højt specialiserede afdelinger, så nye speciallæger i anæstesiologi opnår de nødvendige kompetencer til at kunne vurdere en kritisk syg medicinske eller kirurgisk patient, etablerer korrekt neuroprotektion ved neurotraumer, opnår tilstrækkelig rutine i vanskelige luftveje og kan yde anæstesi til hjertesygge patienter til ikke-kardiel kirurgi.

Den **store søgning på opslåede introstillinger** oplever vi ikke kun som udtryk for specialets popularitet, men mere som følge af, at tilgangen til lægestudiet næsten er fordoblet i løbet af de seneste 20 år. En fremskrivning fra Finansministeriet skønner, at udbuddet af læger vil overstige efterspørgslen med ca 10.000 læger, der ikke alle kan ansættes i det offentlige sundhedsvæsen. Udviklingen kan, fra et politisk perspektiv, betragtes som en mulighed for at styrke lægedækningen, idet udbud og efterspørgsel vil bidrage til at besætte stillinger, der aktuelt er vanskelige at rekruttere til.

Efteruddannelse i anæstesiologien

Anæstesiologien udvikler sig via kvaliteten af vores uddannelse og vi vil derfor i DUU opfordre til oprettelse af lokale og centrale uddannelsespuljer til projekter som fx **udvikling af simulation og efteruddannelsesprogrammer**.

Efteruddannelse er fortsat et fokusområde, som vi vil arbejde med i det kommende år. Vi har netop nedsat en arbejdsgruppe med henblik på dette, men vi må erkende, at selv om vi drømmer om det helt store katalog, kan opgaven ikke løftes uden centralt afsatte midler.

Hovedkurserne i anæstesiologi - Sommergyseren fra Sundhedsstyrelsen

Med 14 dages frist varslede SST store besparelser på de specialespecifikke kurser, en besparelse på 28% (468.000 kr) i anæstesiologi, der ville betyde aflysning af kurser og forsinkelse af uddannelsen af speciallæger. Vores indsigelse blev imødekommet og besparelsen reduceret, **dermed er der ikke aflyst kurser i det anæstesiologiske speciale**.

Vi har netop valgt en **ny hovedkursusleder, Vibe Rasmussen**. Vi glæder os til samarbejdet og **takker Rikke Borre Jacobsen** for den store indsats gennem mange år.

Akutmedicinske udfordringer

Vi samler erfaringer og feedback om de fokuserede ophold for **akutmedicinsk speciallægeuddannelse**. DASEM's uddannelsesudvalg er tilfredse med de fokuserede ophold og ønsker eventuelle tilpasninger i forbindelse med kommende nye målbeskrivelser. En arbejdsgruppe i DUU følger dialogen.

Tak til vores kollegaer

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 alle henvendelser er prisværdige.

Neuroanæstesi- og intensivudvalget

Neuroanæstesi- og intensivudvalget fik ved seneste generalforsamling indvalgt Maria Louise Fabritius (Rigshospitalet), Line Thorup (Aarhus Universitetshospital samt Sebastian Nyby Nielsen

(Odense Universitetshospital) i tillæg til de tidligere indvalgte medlemmer, Jacob Gamst (Aalborg Universitetshospital, formand) samt Alp Tankisi (Aarhus Universitetshospital). Sidstnævnte udtræder efter 6 års tjeneste i udvalget ved den kommende generalforsamling. Udvalget skal jf. kommissoriet repræsentere alle landets 4 neurocentre, hvilket er imødekommet med de blivende medlemmer, hvorfor udvalgets ledige plads kan besættes uden hensyn til ansættelsessted.

Udvalget har i år afholdt 1 fysisk møde, mens det øvrige arbejde er foregået virtuelt. Det påtænkes at øge antallet af fysiske møder i det kommende år henset til det relativt ny sammensatte udvalg. Udvalgets ressortområder omfatter neuroanæstesi, neurointensiv behandling samt neurotraumatologi. Udvalget har ansvar for, at der på DASAIM's hjemmeside foreligger gode, nationale vejledninger indenfor ressortområdet; enten ved egenproduktion, eller ved kommentering og godkendelse af vejledninger udarbejdet i andre fora, hvor særligt Dansk Neurotraumeudvalg – et tværgående anæstesiologisk og neurokirurgisk udvalg – kan fremhæves.

Obstetrisk udvalg

Udvalget kan på ingen måde tage æren for, men blot anerkende og hylde at dets medlemmer, sammen med andre danske obstetrisk interesserede anæstesiologer, initiere, samarbejder om og gennemfører forskningsprojekter.

Tværfagligt symposium løb af stablen i forsommeren i Roskilde. Igen med alle billetter solgt, og en ikke ubetydelig venteliste. Udvalget finder fortsat dette tværfaglige forum af stor værdi for samarbejdet om de obstetriske patienter i Danmark. Indtrykket er at denne opfattelse deles af deltagerne. Og af foredragsholderne.

Amme vejledning er blevet revideret og har været til høring.

Section guideline er ved at blive revideret.

Internat blev i år holdt på Koldingfjord. 16 deltagere i smukt vejr i fine omgivelser. Produktivt møde hvor uddannelse, forskning, guideline arbejde og

Udvalget har igen rettet henvendelse til DSOG mhp DASAIM-deltagelse i arbejdet med maternal mortalitet.

Udvalget har, sammen med DASAIM's bestyrelse, i forlængelse af oplægget på DASAIM's årsmøde 2025, rettet henvendelse til DSOG mhp at få justeret formuleringen vedr. remifentanyl som analgesi til fødende.

Udvalget har påbegyndt arbejdet med en anæstesiologisk 'postpartum guideline'. Et arbejde der forventes at kunne afsluttes efteråret 2026.

Smerteudvalget

Udvalget har engageret sig i svars skrivelser i forbindelse med forespørgsler, såvel som i arbejdsgruppen for de nationale kliniske anbefalinger for brug af paracetamol, NSAID og opioider til behandling af akutte lænderygsmærter hos voksne, hvor Nina Mænchen, var udpeget af Dansk Selskab for Anæstesi og Intensiv Medicin. Nina Kvorning deltog som repræsentant for DSF.

Udvalget arbejder for at sikre at de gode planer hos Sundhedsstyrelsen følges af handling, bl. a. gennem arbejde for at etablere en national telefonrådgivning for læger ved problemer med smertebehandling, Nina Kvorning og Kenneth Gerving Andersen indgår i arbejdet.

Et udvalgsmedlem arbejder med oversigt over LDN som information via hjemmesiden.

En gruppe arbejder med målkort og retningslinjer.

Udvalget har opdateret og arbejder med plan for hjemmesiden.

Udvalget er i gang med udskiftning af medlemmerne, som angivet i vedtægterne, og har annonceret efter nye medlemmer på hjemmesiden.

Udvalget når ikke sine opgaver i det daglige arbejde og mødes derfor på internat 30-31 oktober for planlagte indsatser i grupper og plenum.

Udvalget for Anæstesi og Perioperativ Medicin

UAPM har i det forløbne år haft fokus på hvordan vi gerne vil udvikle udvalget fremover mhp. at holde udvalget relevant og interessant at deltage i.

I den forbindelse har vi brugt vores to fysiske møder til at ideudvikle på "Guidelinemøde" for anæstesiøjlen.

Resultatet af dette arbejde er at vi forventer at afholde vores første "Guidelinemøde" til foråret, dagen før Anæstesisymposiet i DGI Byen, København, og det er på den baggrund udvalget går ind i det nye år. Vi har også valgt at afsætte tid på Årsmøde til at forsøge at igangsætte processen omkring oprettelsen af "Guidelinemøde".

Udvalgets arbejde er præget af at alle medlemmer er ambitiøse professionelle, og vi har desværre haft forfald af flere medlemmer i årets løb, men det er lykkedes at fastholde de fleste således at der, ifm. årets generalforsamling, kun afgår udvalgsmedlemmer der har gennemført en hel valgperiode. Der er enkelte der har tilkendegivet deres interesse for at stille op til de ledige pladser, men flere opstillede er altid velkomne og jeg kan på det varmeste opfordre til at man engagerer sig hvis interessen skulle være der – der er ingen krav når det gælder alder og erfaring

Præhospitalt og Akutmedicinsk Udvalg

I PAU har vi gennem det sidste års tid modtaget flere henvendelser med bekymringer fra jer omkring det akutmedicinske speciale og snitfladerne mellem vores specialer - især inden for det præhospitale område. Det gav anledning til at vi i PAU sendte en bekymringskrivelse til Sundhedsstyrelsen. På den baggrund var Christian Wamberg og jeg i januar 2025 til møde i Sundhedsstyrelsen. Konklusionen på det møde var, at Sundhedsstyrelsen ikke deler vores bekymring og, som jeg forstod det, ser de ikke det akutmedicinske speciale rykke ind på det akutte præhospitale område. Derudover kom Sundhedsstyrelsens med en opfordring til dialog med Akutmedicinerne. Det har vi selvfølgelig fulgt, ikke mindst i lyset af Akutmedicinernes artikel om deres aspirationer om at følge det europæiske akutmedicinske corecurriculum. I PAU og DASAIM følger vi udviklingen tæt, og vi ser frem til en god debat med akutmedicinerne på årsmødet.

I 2025 har vi fået fulgt op på nogle af de uformelle invitationer til kaffemøde, som de præhospitale ledelser kom med til vores første symposium. Vi har i år besøgt Region Sjælland og Region Syd. Begge steder med gode faglige debatter og vidensdeling. Vi er endnu ikke nået hele vejen rundt, men vi håber at blive taget lige så godt imod i de resterende regioner, når vi inviterer os selv på kaffe.

Et andet område, som vi følger tæt, er den forestående regionsammenlægning. En fusion mellem to regioner, der har to forskellige tilgange til det præhospitale område - regioner, der skal ende med at blive Danmarks største region. Vi står selvfølgelig klar med vores faglige input til den kommende sammenlægning inden for det præhospitale område. Det bliver et arbejde der bliver meget spændende at følge.

2025 er også året, hvor PAU har holdt sit første internat. På internatet har vi arbejdet med muligheden for at lave nationale behandlingsvejledninger for at være med til at sikre en mere ensartet tilgang til patienterne præhospitalt. Indtil videre har det resulteret i 3 holdningspapirer - akut luftvejs-håndtering, den præhospitale akutlæges kompetencer og vedligeholdelse af disse, samt disponering af akutlægebiler. Vi har haft sendt holdningspapiret om luftvejshåndtering til høring i de præhospitale ledelser med udelukkende positive tilbagemeldinger. Holdningspapirer om luftvejshåndtering til akutte patienter både præhospitalt og inhospitalt - men uden for operationsgangen og intensiv - ligger på DASAİM's hjemmeside, de øvrige er godt på vej. Vi håber meget, at vores holdningspapirer både kan være med at forbedre patienten behandlingen, men også er med til at tydeliggøre vores faglige profil bl.a. til den kommende revision af specialebeskrivelsen - men også over for andre specialer.

Derudover er vi fortsat repræsenteret i diverse udvalg for at sikre fagligheden set med den præhospitale akutlæges briller. Senest har vi bidraget til revision af flere afsnit af Dansk Indeks med assistance fra kolleger med højt specialiseret viden inden for de enkelte områder.

I 2026 er det vores ønske at afholde PAU's 2. Symposium. Det bliver en dag i beredskabets tegn. Følg med på hjemmesiden for yderligere information. Vi håber at se mange af jer igen til juni.

Thoraxanæstesi- og intensivudvalget

Der skal lyde en kæmpe ros til de fire medlemmer af Thoraxanæstesi- og –intensivudvalget, som siden DASAİM's Generalforsamling 2024 har arbejdet for at fremme og løfte netop thoraxanæstesi- og intensiv.

Et af højdepunkterne var årets Thorax symposium, som denne gang løb af stablen på Hindsgavl Slot med 62 deltagere. Temaet var "Thorax anæstesi i fremtiden – muligheder og udfordringer" med oplæg af bl.a. Giovanni Landoni (Italien) og Niels Holmark Andersen. Der var en god paneldiskussion om en-lungeventilation med repræsentanter fra alle fire centre, og dagen blev rundet af med en forrygende omgang præsentationer af videnskabelige arbejder.

Det er nu gennem flere år en tradition med et fælles-symposium hvert andet år med DTS (Dansk Thoraxkirurgisk Selskab), og således arbejdes der aktuelt frem mod et fælles-symposium i foråret 2026. Det tværfaglige symposium udgør en unik platform for vidensdeling, inspiration og netværk.

Alle udvalgets fire medlemmer er fortsat aktive i den europæiske sammenslutning af thoraxanæstesiologer- og -intensivister. Således afholdt vi et udvalgsmøde til den årlige EACTAIC-kongres i Freiburg 2024. Nogle af de emner, som vi løbende arbejder med i udvalget er: udbredelse af samarbejde på tværs af landet, fremme forskningssamarbejde samt opdatering af udvalgets indhold på DASAİM's hjemmeside.

Således blev 2025 året, hvor vi i udvalget "endelig" fik sammensat og samlet nationale interessegrupper inden for thoraxanæstesi- og –intensiv. Vi ønsker med disse at bidrage til sparring, inspiration og udvikling på tværs af centrene i DK. Grupperne kan ses på DASAİM's hjemmeside under thoraxanæstesi- og intensivudvalgets side.

Sideløbende med thoraxsymposiet har udvalget arbejdet med at planlægge interessante oplæg til dette års Årsmøde, hvor det er os en stor glæde og fornøjelse at kunne præsentere Peter Slinger (Canada). Han bidrager med et oplæg til en joint session om perioperativ ventilationsstrategi.

Udvalget er ved formanden repræsenteret i en tværfaglig arbejdsgruppe omkring en samlet national behandlingsvejledning af pneumothorax.

Vi skal til DASAİM's Generalforsamling 2025 tage afsked i udvalget med Peter Juhl-Olsen (AUH), som falder for 6-årsreglen. Peter Juhl-Olsen har været en bærende kraft i udvalget gennem alle årene – ikke mindst som faglig ekspert, sublim formidler og videnskabelig garant. Tusind tak for indsatsen.

Udvalg for Intensiv Medicin (UFIM) ÅRSRAPPORT 2025

Udvalget for Intensiv Medicin (UFIM), bestående af 10 medlemmer, arbejder for at fremme uddannelse, forskning og kvalitetsudvikling inden for intensiv medicin. Udvalget rådgiver DASAİM's bestyrelse i kliniske, uddannelsesmæssige og organisatoriske spørgsmål og bidrager til at sikre høj faglig kvalitet i det intensive felt gennem nationale retningslinjer og anbefalinger.

Aktiviteter & Møder

UFIM har i 2025 afholdt to fysiske møder. Hillerød den 27. marts og i Aarhus den 11. september, samt tre virtuelle møder den 3. december, 27. januar og 27. maj. Arbejdet har i årets løb været centreret om systematisering af metodik vedrørende guidelinegodkendelser og høringsarbejde.

Kvalitetssikring & Guidelinearbejde

En af UFIM's hovedopgaver er at godkende guidelines til publicering på DASAİM's hjemmeside. Mange af de guidelines, der udgives, udarbejdes af arbejdsgrupper nedsat i forbindelse med Guidelinemødet. Disse grupper udfører et omfattende og værdifuldt arbejde med at udarbejde og opdatere nationale retningslinjer.

For at lette og styrke godkendelsesprocessen har UFIM, i samarbejde med gruppen bag Guidelinemødet, fremrykket høringsperioden for nye guidelines. Dette giver bedre mulighed for kvalificerede høringsvar og bidrager til en mere transparent proces.

En anden vigtig opgave for UFIM er udarbejdelse af høringsvar. For at sikre ensartethed i både høringsvar og guidelinegodkendelser vil UFIM fremover anvende AGREE II-instrumentet (Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation) som vurderingsværktøj. Dette sikrer en systematisk, gennemsigtig og evidensbaseret vurdering af alle guidelines, som samtidigt understøtter udvalgets arbejde med kvalitetssikring af de godkendte og publicerede guidelines.

Arbejdsgrupper

UFIM har de seneste to år faciliteret en arbejdsgruppe om intermediær terapi med henblik på at kortlægge eksisterende intermediærafsnit i Danmark og afdække behovet for erfaringsudveksling på området.

2025 blev følgende guidelines publiceret:

Intensivbehandling og prognosticering af cerebralt outcome hos komatøse overlevende efter hjertestop

- Kritisk syge børn: National behandlingsvejledning for børneintensiv terapi
- Neuroprotektionsfolder

Ydermere har UFIM afgivet høringsvar til:

Klinisk retningslinje for vurdering af iatrogene abstinenser hos børn 0–17 år indlagt til intensiv terapi

- Udkast til bekendtgørelse om Organdonorregistret
- Sepsis – Dansk Selskab for Infektionsmedicin (DSI)
- Meningit – DSI
- Politisk brev om delirium – Dansk Delirium Netværk
- National vejledning om transfusion med blodkomponenter til ikke-blødende patienter

Rådgivning & Samarbejde

Udvalget har fastholdt tæt samarbejde med Foreningen Intensiv Symposium samt med danske repræsentanter i ESICM og SSAI for at sikre koordinering af nationale og internationale aktiviteter.

Videnskabelig mødeaktivitet

UFIM bidrager med til planlægningen af 5 sessioner på DASAİM's årsmøde, der stærkt understøtter den politiske debat med fokus på et personcentreret, værdiskabende og bægerdygtigt sundhedsvæsen - også indenfor området intensiv terapi.

Fremadrettet fokus 2026

UFIM vil i 2026 fortsætte arbejdet med at:

- sikre systematisk kvalitetsvurdering af guidelines via AGREE II,
- fremme samarbejde mellem regioner og faglige selskaber, og
- bidrage til uddannelses- og forskningsaktiviteter, der understøtter evidensbaseret praksis på danske intensivafdelinger.

Børneanæstesi- og intensivudvalg

DASAİM's børneanæstesi- og intensivudvalg er repræsenteret fra alle regioner med et højt kvalificeret og meget engageret persongalleri. Først og fremmest tak til udvalgets medlemmer for en stor arbejdsindsats og inspirerende selskab i det forgangne år.

Focus områder i 2025 har været styrkelse af samarbejdet mellem børneanæstesiologer og tværfaglige samarbejdspartnere på tværs i hele Danmark, videreudvikling af vores børneinternatet, planlægning af udvalgets første tværfagligt børnesymposium i 2026, fortsat udarbejdelse sammen med intensivudvalget af Guideline - National behandling for stabilisering af kritisk syge børn, rekommandationer, nye ERC guidelines, og det videre arbejde med Korte Kliniske Retningslinjer indenfor relevante områder.

Udvalget deltager med to medlemmer i det pågående nationale arbejde "Projekt Børneparathed", hvor videreudvikling, udbredelse og forankring af e-learningmoduler snart skal ud og leve nationalt for at fremme det videre arbejde med børneparathed. Jeg er som formand meget stolt over at Projekt Børneparat i 2025 har modtaget 1,4 mio. kroner fra Børneriget Fonden til at opbygge et nyt website og til at afholde årlige børneparathedskonferencer.

Vi fik i 2024 en 'ankerpersoner' - ACORNS (Association of representatives of the National Societies) i ESPA. Formålet er uændret at styrke det internationale børneanæstesiologiske samarbejde, herunder større synlighed, at have et netværk til sparring og multicenter projekter, arrangere kliniske ophold for fellowship mm.

2027 byder på et stort fælles børnehospital, og udvalget vil fortsætte den konstruktive dialog om fælles behandling af børn på intensivafdelinger nationalt i samarbejde med intensivudvalget samt bestyrelsen i DASAİM. Dette med udgangspunkt i det af DASAİM 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, tilslutning til udenlandske anbefalinger og tænke bæredygtighed ind for fremtidens generationer af børn og unge.

Fremtiden byder på nye tiltag med planlægningen af vores første tværfaglige symposium i efteråret 2026.

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 vi tager alle henvendelser seriøst og bruger tid på at drøfte og behandle det.

Bæredygtighedsudvalg

Det andet år er det svære år i et nyt DASAİM udvalg. De idéer, som skabte udvalget er blevet sat i søen eller er sorteret bort. Bæredygtighedsudvalget er her af nødvendighed. Arbejdet med mere bæredygtig anæstesi og intensiv terapi kræver hurtig men vedholdende handling, så vi er aktive, vi skal udvikle os, og vi skal bestå som udvalg.

At nævne fra året:

Hjemmesiden: Vi lagde meget energi i at aktivere DASAİM's hjemmeside til at være danske anæstesiologers idé- og inspirationsbank med bæredygtige idéer, lokale initiativer og relevant litteratur. Vi er taknemmelige for bestyrelsens velvilje og webredaktør Thomas Bøllingtoft praktiske hjælp. Det er et flot faneblad men bruges endnu IKKE nok. Adgangen er for gemt inde under "Udvalg" og bør have et let tilgængeligt link ude først på hjemmesiden.

Vi har taget de første tiltag til en National behandlingsvejning "Grøn anæstesi- og intensiv terapi". Den er stærkt påkrævet. Dette arbejde vil fylde meget for os de næste par år.

Temadag: Udvalgets spændende temadag planlagt til 25.09.25 i Nyborg er blevet udsat til 0303.26. Gør plads i kalenderen.

Vi bliver hørt/set I: For at nå ud til de øvrige specialer med budskab om at oprette bæredygtighedsudvalg er vi Interviewet til Dagens Medicin om vores arbejde med og udfordringer ved at skabe DASAİM's grønne aftryk.

Vi bliver hørt/set II: Sundhedsstyrelsen er i gang med at modernisere målbeskrivelserne for alle 39 speciallægeuddannelser. DASAİM anses som frontløbere i at gøre specialet klimavenligt. Vi deltog i Sundhedsstyrelses stakeholderundersøgelse: Fremtidens speciallægeuddannelse – kompetencer i folkesundhed, klimaforandringer, bæredygtighed, One Health og planetary health.

Vi bliver hørt/set III: Vi har haft foretræde for Region Hovedstadens Forretningsudvalg pga. denne regionens udfordringer med manglende sterilkapacitet, som medfører tvunget skift fra flergangsudstyr til engangsudstyr.

Den grønne DASAİM kampagne har vi udsat til senere.

Udvalget skal have 2-3 nye medlemmer. Eske Aasvang genopstiller ikke og bestyrelsens repræsentant Christian Wamberg stopper ligeledes. Alle må hjertens gerne stille op. Men da vi er start, er geografisk skævt fordelt, mangler vi især aktiv grøn deltagelse fra Region Nord, Syd og fra Sjælland.

Forskningsudvalget

Forskningsudvalget har i år overvejende foretaget operationelt frem for strategisk arbejde.

Således har udvalget forestået udmøntningen af forskningsinitiativet med i 250.000 kr. til i alt seks forskere, ud af i alt 20 indsendte ansøgninger. Desuden har forskningsudvalget bidraget til planlægningen af det videnskabelige program på årsmødet hvor der i år blev tiltrukket 100 abstracts, og givet taletid til +45 forskningsprojekter, samt planlagt udvalgte sessions. Udvalget har ligeledes bistået bestyrelsen med indstillinger til poster i SSAI-regi.

Forskningsudvalget har et planlagt internat i januar 2026 hvor der blandt andet skal arbejdes med:

- 1) Skal DASAİM have en endossementsstrategi?
- 2) Hvordan tilrettelægges det videnskabelige program på årsmødet?
- 3) Hvordan kan DASAİM bidrage til et godt tværgående forskningsmiljø i DK.
- 4) Hvordan skaber vi mest værdi for forskningsinitiativets midler?

Internationalt Udvalg

God og hyppig mødeaktivitet med fokus på:

- Vedligehold og udvikling af hjemmesidens interaktive verdenskort, hvor DASAIM's medlemmer kan søge inspiration til udlandsophold inden for forskning, videreuddannelse og/eller arbejde i lavresource kontekst.
- Bidrag med tre spændende sessioner til Årsmødet
- Oprettelse af DASAIM's rejselegat på i alt 50.000, -
- Samarbejde med nystiftet forening på RH – Global sundhed, der arbejder på at lette den enkelte medarbejders mulighed for at få orlov til arbejde i udland

Det kommende år tænker vi bl.a. at arbejde på

- Synliggørelse af legatmulighed
- Arbejde videre med at forbedre vilkår for udsendelser og søge inspiration fra andre lande og specialer. Eksempelvis Læger uden grænsers samarbejdsaftale med /Oslo Universitetshospital.