Årsberetninger for DASAIM's udvalg til generalforsamling 2026

Kassererens beretning

Dette er første år med et regnskab, der dækker et helt kalenderår fra 1.1.2025 til 31.12.2025. Denne regnskabspraksis blev besluttet på generalforsamlingen i 2024.

Årets resultat er - kr. 356.570 mod budgetteret kr. -33.500. Der har været en stigning i indtægter på kr. 271.945 og øgede omkostninger på kr. 692.088. De øgede omkostninger skyldes større omkostninger til årsmøde på kr. 852.559 mod budgetteret kr. 335.000, og øgede udgifter til bestyrelsesmøder og udvalgsmøder.

Årsmødet i 2025 havde indtægter på kr. 1.408.075 og udgifter på kr. 2.260.634, hvilket giver et underskud på kr. 852.559, Underskuddet er på kr. 517.559 mere end budgetteret.

Der været samlede finansielle indtægter på kr. 214.072 baseret på kursgevinster på værdipapirer og renteudgifter til Lægeforeningen. Indtægterne er øget, da bestyrelsen i 2025 investerede egenkapitalen i værdipapirer frem for at have egenkapitalen stående på bankkonti. Renteudgifterne til Lægeforeningen er efterfølgende reduceret med kr. 55.000, og det vil fremgå af regnskabet for 2026.

Egenkapitalen udgør kr. 5.097.989, hvilket er 1,42 gange omsætningen, og er det mål, der tidligere er ønsket på generalforsamlingen. Egenkapitalen vil blive nedskrevet med årets resultat.

Budget 2027 er baseret på regnskabet for 2025 med de tilpasninger, der er besluttet på bestyrelsesmøder. Budgettet for 2027 viser et underskud på kr. -427.000.

Der vil på generalforsamlingen blive fremsat forslag om at øge det årlige kontingent for speciallæger med kr 150 til kr 1660 og for ikke-speciallæger med kr. 100 til kr. 1260. Bestyrelsen har i 2026 iværksat et tiltag med faste budgetter for udvalgene baseret på et beløb pr. Udvalgsmedlem. Vi følger udviklingen i udvalgenes forbrug og evaluerer budgetterne, når vi har 2-3 års erfaring.

Bestyrelsen har som ønsket på tidligere generalforsamlinger reduceret foreningens egenkapital. Det er vurderingen, at det ikke er holdbart at blive ved med at have budgetterede underskud, så bestyrelsen vil i 2027 drøfte, hvorledes foreningens økonomi kan komme i balance. Der er allerede lavet tiltag ved at hæve betaling for deltagelse i DASAIM årsmøde samt generalforsamlingsforslag om at hæve kontingentet.

Uddannelsesudvalget

Et fagligt velfunderet speciale kræver en stærk uddannelse og en velfungerende organisering. Tak til DUU's medlemmer for en stor, ofte frivillig indsats gennem året og til DASAIM's bestyrelse for den nødvendige støtte til udvalgets arbejde. En særlig tak til Amanda Dohn og Holger Nordstrøm Munck, som udtræder af udvalget. Ved generalforsamlingen skal der vælges ny formand og ny repræsentant fra Region Øst.

Fremtidens speciallægeuddannelse, sundhedsreformen og uddannelsesplanlægning

DUU er aktivt involveret i udviklingen af fremtidens speciallægeuddannelse og arbejder for at sikre brede kompetencer inden for blandt andet præhospital behandling, neuroprotektion, vanskelig luftvej og behandling af kritisk syge patienter.

DUU har sammen med DASAIM afgivet høringssvar til et politisk forslag om at flytte ansvaret for uddannelsesplanlægning fra de regionale råd for lægelig videreuddannelse (DRRLV) til driftsregionerne (arbejdsgiver). DUU understreger, at uddannelsesplanlægning er en faglig kerneopgave, der kræver indsigt i målbeskrivelser, uddannelseskapacitet og patientgrundlag.

Forårsaftalen vedr. begrænsning til én introstilling i samme speciale og måltal for ph.d.-læger i HU-stillinger afventer fortsat en vejledning til implementering.

De specialespecifikke kurser og rekruttering af uddannelseslæger

Fra 2027 overtager regionerne ansvar og økonomi for de specialespecifikke kurser fra Sundhedsstyrelsen. DUU og hovedkursusleder følger processen tæt og bidrager aktivt til implementeringen.

DUU fungerer som bindeled mellem ansættelsesudvalg, bidrager til evaluering af ansættelsesprocesser og vejleder yngre læger om ansøgning og ansættelsessamtaler.

International indflydelse

ESAIC offentliggjorde i år *The Østergaard Declaration*, som fastslår, at simulationsbaseret uddannelse er veldokumenteret og bør implementeres bredt for at styrke kvalitet, patientsikkerhed og kliniske kompetencer. Fokus er nu på forankring og anvendelse i klinisk praksis frem for at skabe yderligere evidens.

DUU og DASAIM har bidraget til høringssvar om Lægeforeningens beslutning om at udtræde af UEMS ved udgangen af 2027. DASAIM fremhæver risikoen for at miste direkte dansk indflydelse i European Board of Anaesthesiology (EBA), som spiller en central rolle i fastsættelsen af europæiske uddannelsesstandarder. Se nyhed på DASAIM's hjemmeside for yderligere information.

Inspektorordningen

Det planlagte specialespecifikke inspektormøde måtte i år aflyses på grund af lav tilslutning. En væsentlig udfordring er, at flere inspektorer ikke får mulighed for at deltage i inspektorbesøg. Problemstillingen er rejst over for Sundhedsstyrelsen og hospitalsdirektørkredsen. DUU håber, at afdelingsledelserne fortsat vil prioritere inspektorarbejdet, som er afgørende for uddannelseskvaliteten.

Årsmøde 2026

DUU sætter trivsel og uddannelse på dagsordenen under DASAIM's Årsmøde med sessioner om bl.a. coachingværktøjer i hverdagen, efteruddannelse og erfaringer fra inspektorarbejdet.

Neuroanæstesi- og intensivudvalget

Neuroanæstesi- og -intensivudvalget har i det forgangne år bestået af Maria Louise Fabritius (Rigshospitalet), Line Thorup (Aarhus Universitetshospital), Karen Baden Alstrup (Aarhus Universitetshospital), Sebastian Nyby Nielsen (Odense Universitetshospital) samt Jacob Gamst (Aalborg Universitetshospital, formand). Maria Louise Fabritius og Sebastian Nyby Nielsen har imidlertid fået nye ansættelser uden for det neuroanæstesiologiske område og udtræder derfor af udvalget ved årets generalforsamling. Maria Louise og Sebastian skal have tak for deres indsats i udvalget. Jf. udvalgets kommissorium, skal alle 4 neurocentre være repræsenteret. Ved den kommende generalforsamling skal der således indvælges nye medlemmer fra Rigshospitalet og Odense Universitetshospital.

Udvalget har primært arbejdet med at organisere oplæg til årsmødet samt gennemgang af vejledninger og retningslinjer indenfor udvalgets område. Udvalget har mødtes virtuelt, men forventeligt vil der blive behov for fysiske møder i det næste år.

Obstetrisk udvalg

OBAN har i 2026 afholdt 3 virtuelle møder, 1 fysisk møde i forlængelse af guidelinemøde samt et møde i forblindelse med Internat. Vi har i år centreret vores arbejde omkring guideline arbejde, videre udvikling af RemiPCA til fødsler, Tværfagligt Obstetrisk Symposium, Åbent Internat samt samarbejde med andre faglige organisationer.

I år har guideline arbejdet været at få godkendt en opdatereret gennemarbejdet vejledning i form af Anæstesi til Kejsersnit. Desuden er der arbejdet på en ny guideline, PPH – en anæstesiologisk vejledning, som bliver en selvstændig guideline i forhold til DSOG's PPH guideline. Der har været stort fokus på klinisk relevans i opsætningen.

Tværfagligt Obstetrisk Symposium blev afholdt på Herlev Hospital, hvor Herlev Anæstesi afdeling var værter ved besøget. En stor tak for at lægge lokaler til. Et velbesøgt arrangement med 130 deltagere fordelt mellem jordemødre, anæstesisygeplejersker samt obstetriske og anæstesiologiske læger. Programmet indeholdt spændende emner som PPH, anafylaksi hos gravide, psykologisk tryghed i teams og udrejse-erfaringer i humanitære brændpunkter.

Årets åbne internat i september var i sommerhus på Fyn med deltagelse af 18 kollegaer fra 14 af landets 22 fødeafdelinger. Der blev arbejdet med alt hvad der rører sig indenfor obstetrisk anæstesi på landets afdelingerne.

Et gennemgående tema har været RemiPCA som løbende over året har fået liv på 7-8 fødesteder efter Hillerød modellen. Det er gået godt, og efterspørgslen steg for alvor efter massiv interesse fra medierne hen over sommeren. Udvalget arbejder på at sikre sikkerhedsproceduren omkring brug af Remifentanil af ikke anæstesiuddannet personale.

En stor tak til alle medlemmer af udvalget, men ligeledes en stor tak til alle obstetriske hangarounds der bidrager til at løfte den obstetriske anæstesi i Danmark.

Smerteudvalget

Der har været god aktivitet og fremdrift i Smerteudvalget gennem det seneste år. Udvalget har afholdt månedlige møder på Teams samt et fysisk internat i maj. Internatet gav mulighed for at arbejde mere koncentreret med udvalgets igangværende projekter og prioriteringer og var både produktivt og værdifuldt for det videre arbejde.

Årets største arrangement var Smerteudvalgets symposium om ketamin, som blev afholdt i Aarhus den 16. september. Symposiet satte fokus på ketamins rolle i moderne smertebehandling og samlede deltagere omkring både evidens, klinisk anvendelse og praktiske problemstillinger. Arrangementet var velbesøgt og gav anledning til gode faglige diskussioner.

Udvalget har sideløbende arbejdet med en række faglige emner. En statusartikel til *Ugeskrift for Læger* er indsendt og aktuelt i review. Derudover har udvalget arbejdet med low-dose naltrexon (LDN), clonidin som adjuvans i smertebehandling samt med organiseringen af acute pain clinics og mulighederne for at implementere sådanne funktioner i en dansk kontekst.

Uddannelse har fortsat en væsentlig plads i udvalgets arbejde. Revisionen af målbeskrivelse og kompetencekort inden for smerteområdet for både introduktions- og hoveduddannelsen i anæstesiologi er fortsat i samarbejde med Uddannelsesudvalget.

Samlet har året været præget af et højt aktivitetsniveau og godt drive i udvalget. Arbejdet spænder fra konkrete faglige emner og formidling til uddannelse og organisering af smertebehandlingen, og flere af de igangsatte projekter fortsætter ind i det kommende år.

Udvalget for Anæstesi og Perioperativ Medicin

UAPM måtte i år desværre konstatere at det tidligere meget succesfulde Perioperativ Medicin Symposium ikke kunne sikre sig nok tilmeldte til at blive gennemført. Vi er arrangør-gruppen meget taknemmelige for indsatsen, og håber at finde mulighed for på et senere tidspunkt at bære deres initiativ videre.

UAPM har holdt 2 fysiske møder og 3 virtuelle, årets arbejde har inkluderet forberedelse til Årsmøde, men også i høj grad at oprette og støtte to guideline-arbejdsgrupper der skriver på guidelines for hhv. RSI og Uventet vanskelig luftvej. I den forbindelse her der været kontakt til SundK som støtter op om processen.

Vi ser frem til at kunne præsentere resultaterne.

Det kommende arbejde i udvalget fokuserer meget på opdatering og vedligeholdelse af eksisterende guidelines, samt udvikling af evt. nye.

Alle udvalgets medlemmer ønsker at arbejde videre, og de relevante stiller derfor op til genvalg.

Præhospitalt og Akutmedicinsk Udvalg

Så er der gået endnu et år i PAU. Et år der har været præget af de forestående store strukturelle ændringer som sundhedsstrukturreformen, regionssammenlægningen i øst og ikke mindste den nye specialebeskrivelse.

Vi står overfor store forandringer med sundhedsreformen også på det præhospitale felt. Nye opgaver der skal løses, nye aktører, nye samarbejdspartnere og snitflader der skal defineres. Og det kan godt være, at vi som præhospitale akutlæger kommer til at skulle redefinere os selv hen ad vejen. Måske er det i øjeblikket tydeligst i den kommende region Øst, hvor to forskellige præhospitale beredskaber skal fusioner til et. Det er selvfølgelig en proces vi følger med stor interesse.

Vi har i PAU arbejdet for at få skrevet den 4. søjle i det anæstesiologiske speciale tydeligere ind i specialebeskrivelsen. Det ser umiddelbart ud til at være lykkedes. Dermed kan den del af vores speciale styrkes i det kommende arbejde med den nye målbeskrivelse. Samtidig venter vi med spænding på at få de øvrige relevante specialers nye specialebeskrivelse i høring.

I løbet af året er der taget de første spæde skridt til et tættere samarbejde med Præhospitalt Selskab. Ambulancemandskabet er en af vores tætteste samarbejdspartnere på det præhospitale område. Begge parter ser muligheden for at stå stærkere sammen og arbejde sammen i forhold til på sigt f.eks. behandlingsvejledninger på et nationalt niveau. Til gavn for patienterne.

I PAU fortsætter vi vores arbejde med holdningspapirer. Senest har vi udgivet et opdateret holdningspapir om kompetencer og kompetencevedligeholdelse for den præhospitale akutlæge.

Vi sluttede Årsmødet 2025 med en debat med DASEM omkring snitflader mellem vores specialer og med en god dialog. Nu har DASEM udgivet to nye holdningspapirer med store snitflader til vores speciale. Det har givet noget buldren i baglandet. Først og fremmest tak til alle de dedikerede kolleger rundt omkring i landet, der råber vagt i gevær. Forhåbentlig kan jeg berolige jer med, at vi er på sagen både i PAU og i Bestyrelsen - også inden høringen af specialebeskrivelsen.

2026 var også året hvor vi i PAU skulle have haft vores 2. symposium i Kolding. Vi havde set frem til en spændende dag i beredskabets tegn, men på grund af manglende tilslutning så vi os nødsaget til at aflyse. Det er vi selvfølgelig drønærgerlige over.

Nu ser vi i PAU frem til Årsmødet 2026, hvor vi i år har mere fokus på den nære patientbehandling frem for politik.

Thoraxanæstesi- og intensivudvalget

Der skal lyde en kæmpe ros til de fire medlemmer af Thoraxanæstesi- og intensivudvalget, som siden DASAIM's Generalforsamling 2025 har arbejdet for at fremme og løfte netop thoraxanæstesi- og intensiv.

På DASAIM's Generalforsamling 2025 tog vi afsked i udvalget med Peter Juhl-Olsen (AUH), som faldt for 6-årsreglen. Peter Juhl-Olsen var en bærende kraft i udvalget gennem alle årene – ikke mindst som faglig ekspert, sublim formidler og videnskabelig garant. Tusind tak for indsatsen. Peters afløser blev Peters kollega fra AUH, Anni Nørgaard Jeppesen.

Det "nye" udvalg kastede sig straks over udvalgsarbejdet, og i maj 2026 kunne vi sammen med DTS (Dansk Thoraxkirurgisk Selskab) byde velkommen til et fælles symposium i København med titlen: "Præ- og postoperativ optimering". Der var oplæg fra både ind- og udland, og i alt 110 engagerede og spørgelystne deltagere gjorde dagen helt ekstraordinær. Det var på alle måder en tværfaglig dag med repræsentanter fra både: anæstesilæger, anæstesisygeplejersker, thoraxkirurger, opvågningssygeplejersker, medicinstuderende, fysioterapeuter m.fl. Et tværfagligt symposium udgør en unik platform for vidensdeling, inspiration og netværk.

Sideløbende med symposiet har udvalget arbejdet med at planlægge interessante oplæg til dette års Årsmøde, og vi er stole af at kunne præsentere to udenlandske eksperter: Andy Curry fra Southhampton, der vil gøre os klogere på patienter med mucopolysaccharidose, og Einar Gude fra Oslo, der har et oplæg om midlertidige og permanente cirkulatoriske assistdevices.

Flere af udvalgets medlemmer er aktive i den europæiske sammenslutning af thoraxanæstesiologer- og -intensivister (EACTAIC). Et netværk, der i vid udstrækning formidler kontakter og tjener til deling af viden og inspiration. Denne tankegang blev taget med ved etableringen i 2025 af "nationale interessegrupper" inden for thoraxanæstesi- og intensiv. Arbejdet i disse grupper pågår, og udvalget ser det som en af sine største opgaver at styrke dette arbejde - ikke mindst mhp. at få udarbejdet fælles nationale retningslinjer og sideløbende opdateret indholdet på DASAIM's hjemmeside.

Udvalg for Intensiv Medicin (UFIM)

UFIM har i 2026 afholdt 2 fysiske og 3 virtuelle møder. Årets arbejde har især været centreret om guidelinearbejde, planlægning af DASAIM's årsmøde samt samarbejde med øvrige udvalg og faglige organisationer.

En af UFIM's opgaver er at godkende guidelines til publicering på DASAIM's hjemmeside. I 2026 er guidelines om atrieflimren, dissemineret intravaskulær koagulation (DIC), ARDS, NIV og børn på Intensiv blevet behandlet og godkendt. UFIM har fortsat arbejdet med at anvende AGREE II som et systematisk redskab til vurdering af guidelines. Erfaringerne understøtter en standardiseret tilgang, samtidig med, at der fortsat er behov for at gøre processen omkring høring og godkendelse af guidelines mere smidig. Vi har desuden fokus på at styrke den kliniske relevans af fremtidige guidelines.

UFIM har derfor sammen med Guidelinegruppen været i dialog om det fremtidige samarbejde med SundK, herunder hvordan SundK's struktur kan indarbejdes i arbejdet med nye guidelines. SundK deltager desuden i en session på Årsmødet, hvor temaet netop er fremtidens guidelines.

Sine Wichmann fratræder som dansk national repræsentant i ESICM, og Amalie Prien Christensen overtager posten. Anders Grejs og Sandra Viggers forlader også UFIM. Vi takker dem alle for deres arbejde og engagement.

Børneanæstesi- og intensivudvalg

Bæredygtighedsudvalg

Det haster med den grønne omstilling på sygehusene frem mod 2030, hvor Co2-aftrykket skal være reduceret med 50%. Bæredygtig anæstesi og intensiv terapi er helt central, da vores speciale medvirker til 25% af et sygehus' miljøaftryk. DASAIM's Bæredygtighedsudvalg har fuldt fokus på, at idéerne skal komme fra os alle i det daglige kliniske arbejde. Vi skal som udvalg støtte, inspirere og videreformidle. Samtidig bliver udvalget i tiltagende grad af myndighederne med det overordnede ansvar for Grøn 2030 set som fagets grønne eksperter, der skal tages med på råd.

At nævne fra året:

Faglige grønne eksperter. Regionerne har fordelt og centraliseret arbejdet med den grønne omstilling i op mod 35 nationale leads med afslutning i 2027-28. Leadet Anæstesi/Operation varetages af Center for Bæredygtige Hospitaler (CfBH) i Region Midt. Leadet Medicin varetager Region Syd. Disse områder dækker meget af det, vi i bæredygtighedsudvalget arbejder med. Vi har fundet det helt væsentligt at sidde med i begge de grønne teams og tages på råd som faglige eksperter. DASAIM's bestyrelse har godkendt en strategisk samarbejdsaftale med CfBH, hvor vores rolle og ansvar er udtrykt. Der tages meget grundigt fat i begge regioners grønne teams, -de er langt i processen og begge steder er der fin lydhørhed overfor os. Det er tydeligt, at når den tunge regionshest arbejder, sker der noget. Men udvalget holder fuldt fokus på, at de gode idéer, der forhåbentlig fortsat vil boble frem fra jer i vores netværk, skal tages med ind i leadarbejdet. Det er endnu ikke klart, hvordan Grøn 2030 senere skal organiseres, hvorfor vi i DASAIM fortsat må være agile.

Temadagen: Gør den danske anæstesi og intensiv terapi grønnere. Vi afholdt med bestyrelsens støtte en spændende temadag i Nyborg 03.03.26 med deltagelse af en del sygeplejersker, et par kirurger og nogle håndfulde anæstesilæger. Oplæggene var: Livscyklus analyse, hvad er det? Medicin og apotek. Tekstiler fremfor engangsplastik uniformer. Grøn kirurgi. Dagen sluttede med en engageret debat og idédeling hjemme fra hverdagens grønne arbejde, som afslørede, at mange har megen grøn gejst, men ofte kæmper alene. Flere kom med opfordring til os i udvalget om at være mere synlige og medvirke til at styrke et grønt netværk. Der var stort ønske om at gentage en succesrig dag som et fast samlingspunkt for vores netværk af grønne anæstesiologer. Vi har arbejdet med vores sygeplejerskekolleger i FSAIO om en ny temadag maj 2027, da det er naturligt med et fælles forum. Men af interne grunde har FSAIO nu meldt fra. Vi satser på at afholde dagen og holder jer opdateret om dato og program.

Vi arbejder videre med igangsætningen af **national klinisk retningslinje "Grøn anæstesi- og intensiv terapi"**, som er et væsentligt, krævende men nødvendigt projekt. DASAIM er netop ved at starte et formaliseret samarbejde med Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, SundK, om udarbejdelsen af nye retningslinjer efter deres skabelon og tilretning af de eksisterende retningslinjer (vejledninger) til samme model. Vi har derfor ønsket at afvente DASAIM's bestyrelses og UFIM's godkendelse af SundK samarbejdet, førend vi har kunne gå i gang. Nu er vi klar til at gå videre og søger hjælp fra jer til arbejdet.

Forskningsudvalget

Internationalt Udvalg

I Internationale Udvalg arbejder vi for at fremme interessen for og adgangen til international erfaring. Derfor har vi i det forgangne år arbejdet med:

- at få genbeskrevet kriterierne for uddeling og genopslået rejselegatet.
- at få udviklet et spørgeskema til landets anæstesilæger mhp. at afdække mulige barrierer for international erfaring. Planen var, at spørgeskemaets resultater skulle kunne bruges til et debatindlæg fx. i Ugeskrift for Læger, og fortsat arbejde for bedre forhold for orlov til udsendelser af både uddannelsesmæssig og humanitær art.

- at afholde et fyraftensmøde med Dr. Karima Khalid, Tanzania, om Essential Emergency & Critical Care, et koncept som forsøges bredt ud i LMICs (oktober 2026).
- at planlægge tre stærke oplæg til årsmødet, med yderligere i pipeline til næste år.

Desværre har vi været udfordret af, at vi ikke har haft adgang til at sende vores spørgeskema ud til DA-SAIM's medlemmer for at danne et konkret datagrundlag for, om de orlovsmuligheder, der er gældende aktuelt, overhovedet opleves som problematiske for den enkelte anæstesilæge. Der var i april 2026 et interview i Ugeskriftet for at belyse netop denne problemstilling, hvor der blandt andet blev reklameret med vores spørgeskema.

Det kommende år vil undersøge alternative muligheder for at belyse den aktuelle situation. Desværre synes vi, at den bedste måde at arbejde med emnet på vil være at have konkrete tal og udsagn til at bakke vores arbejde op. I 2024 foretog vi en lignende spørgeskemaundersøgelse til cheflægerne, som var overraskende positivt indstillet, og det er derfor vigtigt at belyse, hvordan orlovs- og udvekslingsmulighed udmøntes i praksis.