



Dansk Ortopædisk Selskab

Kirurgisk Forum

onsdag den 4. 2. 2015 fra kl. 13.00 – 15.00

På Hotel Crown Plaza, Copenhagen Towers, lokale "Loire"

Ørestads Boulevard 114 – 118, 2300 København S

Referat

Grøn: tilmeldt

Grøn: deltaget

Rød: afbud

Sort: ikke svaret

Inviterede:

Dansk Kirurgisk Selskab:

Jesper Durup, Henrik Jørgensen, Inge Bernstein, Trine Stigaard, Henrik Flyger, Flemming Dall, Nis Schlesinger.

Dansk Urologisk Selskab:

Jens Sønksen og Lars Lund, Ulla Gertsen

Dansk Thoraxkirurgisk Selskab:

Lars Peter Riber

Børnekirurgisk Selskab:

Jørgen Thorup.

Dansk Brystkirurgisk Selskab:

Niels Bentzon

Dansk Neurokirurgisk Selskab:

Jens Christian Hedemann Sørensen

Dansk Selskab for plastik- og rekonstruktionskir. (DSPR):

Lisbeth Rosenkrantz Hølmich, Line Bro Breiting

Dansk Oftalmologisk Selskab:

Jesper Hjorthdal og Jørgen Willumsen

Dansk Selskab for Otorhinolaryngologi Hoved- og Halskirurgi:

Anette Døhse Kjeldsen

Dansk Selskab for Anæstesiologi & Intensiv Medicin:

Susanne Wammen,

Traumeudvalget: Nanna Kruse

Dansk Selskab for Obstetrik- & Gynækologi:

Karen Wøjdesmann



Dansk Ortopædisk Selskab:

[Klaus Hindsø](#), [Søren Overgaard](#), [Morten Schultz-Larsen \(ref.\)](#), [Henrik Palm](#), [Søren Kold](#), [Ole Rahbek](#), [Claus Munk Jensen](#), [Thomas Jakobsen](#)

Foreningen af Specialtandlæger i Tand-Mund- og Kæbekirurgi:

[Henrik Paul Nielsen](#)

Karkirurgisk Selskab:

[Judith Nielsen](#)

REFERAT

• **Godkendelse af dagsorden:**

Den fremsendte dagsorden blev godkendt.

• **Valg af ordstyrer**

Klaus Hindsø blev valgt til ordstyrer.

• **Gennemgang af referat fra møde 8. september 2014**

UEMS fra Dansk Kirurgisk Selskab: diskussion tages op på næste møde sept. 2015
Ellers blev referatet godkendt uden kommentarer.

• **Habilitetserklæring:**

Der fremkom følgende kommentarer fra de enkelte selskaber:

- *Dansk Ortopædisk Selskab + Dansk Selskab for Obstetrik- & Gynækologi*: begge selskaber har lagt habilitetserklæringer på hjemmesiden.
- *Dansk Selskab for Obstetrik- & Gynækologi* har ingen grænser for inhabilitet, men fuld åbenhed
- *Dansk Kirurgisk Selskab*: vil lægge habilitetserklæringer på hjemmesiden.
- *Dansk Thoraxkirurgisk Selskab*: vil have emnet lagt ind i selskabets vedtægter – tages op på deres næste generalforsamling.
- *Dansk Selskab for plastik- og rekonstruktionskir.*: er endnu ikke så langt.
- *Foreningen af Specialtandlæger i Tand-Mund- og Kæbekirurgi*: starter hvert bestyrelsesmøde med at vurdere inhabiliteten hos medlemmerne.

Generel enighed om åbenhed vedr. habilitet.

• **Specialeplan (proces) samarbejde med SST/SO**

- *Dansk Ortopædisk Selskab* har haft gode erfaringer med SST vedr. specialeplanen. Monitorering handler mest om, hvorvidt specialeplanen overholdes.
- *Dansk Kirurgisk Selskab* var bekymret for omfanget for monitorering, selskabet er beroliget af SST. Er nu positivt indstillet. Finder dog, at det er svært at måle på kvalitet, men at man godt kan måle på antal.
- Ikke alle har set svar fra SST. Jesper Durup vil fremsende kopi af svaret, som er vedhæftet aktuelle referat.
- *Dansk Urologisk Selskab* informerer om kontroverser vedr. matrikler, der må behandle patienter med nyrecancer.



Dansk Ortopædisk Selskab

- *Dansk Selskab for Anæstesiologi & Intensiv Medicin* informerer om specialeplanens angivelser vedr. anæstesi til børn under 2 år, og volumen krav (ca. 300 børn/matrikel) for at varetage funktionen.
- **NKR (finansiering, fremtiden, implementering)/SO**

SO påpeger indledningsvist, at det er vigtigt at involvere fagområderne, som skal implementeres vha. lokale instrukser. Desuden skal rehabilitering også implementeres i primærsektor (kommuner). Der er finansierings problemer i regioner/kommuner. Kvalitetsmæssigt skal anvendes GRADE, men der er ingen finansiering fra SST. Gode erfaringer. De enkelte selskaber har flg. kommentarer:

 - *Dansk Selskab for Obstetrik- & Gynækologi* har frabedt sig at være med til NKR fremover, opgaven er for omfattende. Ledende overlæger mødes i marts for at afstemme deres holdning og beslutte en evt. henvendelse til SST/Regionerne. Det handler også om at skabe et bredere kendskab til GRADE
 - *Dansk Selskab for Anæstesiologi & Intensiv Medicin* håber at få "Opioid behandling af non maligne smerter" godkendt som NKR.
 - *Dansk Kirurgisk Selskab* synes, at man skal flytte ressourcer fra Den Danske Kvalitetsmodel til arbejdet med NKR.

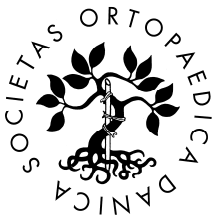
Der var derefter en generel diskussion om ressourcer i forbindelse med udfærdigelse af NKR.
- **Ansættelsesprocedure i forbindelse med hoveduddannelsen/SK**

SK (formand for Uddannelsesudvalget i DOS) orienterede om at inden for det ortopædkirurgiske område skal ansøgere fremadrettet indsende en case efter bestemte retningslinjer, der er intet pointsystem og videnskabelige arbejder skal vægtes meget højt. Man kan fravælge ansøgere på forhånd. Samtalen er af afgørende betydning. Der deltager gennemgående repræsentant fra Uddannelsesudvalget til alle samtaler.

De enkelte speciale selskaber havde følgende kommentarer:

 - *Dansk Kirurgisk Selskab* (Henrik Jørgensen): kender anvendelse af cases og synes, at det er positivt. Selskabet har også repræsentant med fra selskabet ved ansættelse af stillinger til hoveduddannelse. Proceduregodkendelse i form af evaluerede indgreb før hoveduddannelse er under overvejelse i Dansk Kirurgisk Selskab
 - *Dansk Selskab for Anæstesiologi & Intensiv Medicin* har også repræsentanter med ved ansættelse af hoveduddannelsesstillinger.
 - *Dansk Selskab for plastik- og rekonstruktionskir.* har OSCE lignende test med griseølver til unge læger, dog ikke kvalificerende ved hoveduddannelsesansættelse.

Generelt er der lidt problemer med rekruttering i flere selskaber, både hvad angår intro- og hoveduddannelsesstillinger.
- **Implementering af nye behandlinger. Status i selskaberne/KH**
 - *Dansk Ortopædisk Selskab* har nedskrevet en politik parallelt med SST's vejledning, denne vejledning gælder også regionalt. Der blev på selskabets årlige kongres afholdt et symposium om emnet. Der er ikke ret mange afdelinger, der har praktisk erfaring og de enkelte afdelinger er lidt famlende i forhold til den aktuelle politik.
 - *Dansk Selskab for plastik- og rekonstruktionskir.:* Selskabet er endnu ikke begyndt at arbejde efter den fra SST udsendte vejledning.
 - *Dansk Thoraxkirurgisk Selskab:* anvender udviklingsfunktion og først efter erfaring her søges i SST's vejledning.
 - *Øvrige selskaber* har kun begrænset erfaring med emnet



- **Høringer (mængde/deadline)**

Emnet tages op på anmodning fra Dansk Selskab for Obstetrik - & Gynækologi, og efter en drøftelse havde de enkelte selskaber nedenstående kommentarer:

- *Dansk Selskab for Obstetrik- & Gynækologi*: Finder at der kommer massive mængder af høringer fra SST og andre instanser, som fylder meget i arbejdet i de videnskabelige selskaber. Svært at mobilisere folk til arbejdet.
- *Dansk Urologisk Selskab* finder også at der kommer meget fra LVS. Selskabet er derfor hårde til IKKE at svare
- *Dansk Ortopædisk Selskab*: sender sådanne høringer til egen bestyrelse og desuden til det/de relevante fagområder til vurdering. Der svares dog kun hvis der er bemærkninger.
- *Dansk Kirurgisk Selskab* (Henrik Jørgensen) foreslår, at man kan skrive, at man ikke har set på det og derfor ikke kan tages til indtægt.

Der er enighed om at der er et skisma mellem indflydelse og arbejdsbyrde. Der er enighed om, at man på næste møde skal have et punkt om **"professionalisering af selskabsarbejde"**

- **SST's monitorering af specialeplanen**

Punktet er drøftet under Dansk Ortopædisk Selskabs punkt om specialeplan

- **Ang. Kåring af Danmarks bedste hospital i Dagens Medicin**

Emnet har dannet baggrund for drøftelse under de sidste møder i KF, og der er forud for mødet udarbejdet et skrift til offentliggørelse. Skriftet har været til kommentering i de enkelte selskaber under KF. Kommentarerne er:

- *Dansk Ortopædisk Selskab*: DOS har været lidt svage i udmeldingerne, og har givet udtryk for, at kåringen sker på en forkert måde, men at selskabet i øvrigt mener, at man slet ikke skal foretage en sådan kåring.
- *Dansk Selskab for Anæstesiologi & Intensiv Medicin*: orienterer om at man kun har spurgt ganske få speciallæger.
- *Dansk Kirurgisk Selskab*: mener ikke at det er avisens rolle at kåre hospitaler. Selskabet vil kontakte deres medlemmer og officielt opfordre til ikke at deltager i kåringen. Jesper Durup vil formulere et brev som rundsendes til andre.

Følgende blev besluttet:

- alle formænd for selskaber under Kirurgisk Forum skal udsende et brev/nyhedsbrev til egne medlemmer.
- Der skal desuden sendes brev til LVS

- **Scandinavian journal of surgery, orientering v. Jesper Durup om nordisk samarbejde.**

Jesper Durup orienterede om at tidsskriftet handler om al kirurgi og forespørger om andre selskaber vil indgå i et samarbejde, også af strategiske årsager. Svarene er:

- *Dansk Thoraxkirurgisk Selskab*: Det er et fint tidsskrift, men med lav impact factor
- *Dansk Ortopædisk Selskab*: har Acta Orthopaedica Scandinavia

Der er generel opfordring til at overveje fremtidigt samarbejde.

- **Angående specialeplanen: fagområder i specialeplanen, SST vil i specialeplanen kalde fagområder for "faglige områder".**

- Taget under tidligere punkt

- **RKKP (komplikationsregistrering v. Jens Hillingsø): Drøftes på næste møde**



Dansk Ortopædisk Selskab

Evt.

- **Amgros**

Dansk Ortopædisk Selskab har været til møde om landsdækkende udbudsrunder - f.eks knoglecement. Mødet var en drøftelse af opgaver, problemer. Foreløbigt er der tale om en føler, og regionerne skal spørges først.

Foreningen af Specialtandlæger i Tand-Mund- og Kæbekirurgi har haft kontakt med Amgros. Selskabet er bekymret, og vil ikke så gerne medvirke. **Skal drøftes nærmere på næste møde i KF.**

- **Specialeplan anæstesi:**

Dansk Selskab for Anæstesiologi & Intensiv Medicin. Informerer om dobbeltregistrering i forbindelse med smerteplan

Næste møde tirsdag 15/9 2015. Dansk Kirurgisk Selskab arrangerer.

Dansk Ortopædisk Selskab

f. Morten Schultz-Larsen,

Gitte Eggers, Sekretariatsleder

e-mail: office@ortopaedi.dk