Årsberetning 2018 for fagområdet Akut Kirurgi (Emergency Sugery) , med ekspertområderne Traumekirurgi og Herniekirurgi.

UEMS: Yderlig 2 var til eksamen i år, men desværre bestod de ikke. Næste Eksamen er i Prag primo maj 2018. Derudover har vi fået udnævnt yderlig 2 Honoary fellows, der kan deltage som eksaminator; Niels Quist, Odense og Jens Hillingsø Rigshospitalet. – Vi vil fremadrettet aktivt lave en liste over potentielle der kan indstilles, da det er af vital karakter for fagområdet at have danske eksaminatorer fra en bred skare.

Hvidbog: Er færdig gjort ved sidste års general forsamling. Der udestår et arbejde med at udbrede indholdet og fagområdet til alle 21 Akut kirurgiske afdelinger, i Østdanmark og Region midt er Akut Kirurgien godt på vej, men vi mangler at se ledelsesmæssigt fokus andre stedder.

Snitfladen til Akutmedicin: Akut medicin er nu et reelt speciale med intro uddannelser der er startet i år, Deres abdominale kompetencer er formelt meget små og vi må håbe at vi kan hjælpe med at styrke denne side af deres resort område for at mindske belastningen af ikke -kirurgiske patienter for kirurgerne.

Liste over certificerede Akut Kirurger; dette arbejdsområde udestår, of vil blive genoptaget i 2019.

Fellowships i Akut Kirurgi: Der er med succes lavet 2 fellowships i Region Midt mellem Århus og Horsens. Vi har nu en template. Der skal i det kommende år arbejdes med at få disse stillings muligheder udbredt yderlig til Rigshospitalet, Odense Universitetshospital samt Aalborg Universitets Hospital, for at bedre mulighederne.

Nationale kliniske retningslinjer er underudarbejdelse, formelt har Fagområdet ikke del i det, men vi følger processen tæt og vil støtte udbredelsen aktivt. Forventes færdige i det nye år.

Akut Kirurgi databasen (under RKKP): Formelt hænger den ikke sammen med Fagområdet, men der er en tæt forbindelse mellem fagområdet og databsen, i år arbejdes der med at omlægge den fra perforeret ulcus og blødende ulcera til at fokusere på de højrisiko patienter der er inden for den akutte kirurgi i form af ; Ileus, Perforation, intraabdominal blødning og iskæmisk tarm patienter. – arbejdet vil formentlig være færdigt og implementeret i september 2019.

Udbredelse af standarter i akut: Vi anbefaler fortsat at der oprettes regionale Akut Kirurgi-grupper mhp. udbredelsen af standarder og ensrette retningslinier. Sådanne grupper kan støtte de svagere afdelinger, især ønsker vi Region Nord og Syd med i dette arbejde.

Styrelsen for patientsikkerhed (STPS) arbejder med at udvikle det risikobaserede tilsyn; i Akut Kirurgi vil det fokusere på de patienter der også er i fokus ved NKR og Akut Kirurgi databasen. Kravene til det basale niveau for afdelingerne vil være ens for hele Danmark. Det vil derfor være en fordel for alle afdelinger, at deltage i regionale eller nationale grupper hvor man kan få valideret sine patientforløb for disse pateíenter.

Ekspertområderne: - for begge områder gælder det at vi har arbejdet med at konsolidere områderne, både organisatorisk og uddannelsesmæssigt.

Herniekirurgi: Der mangler afklaring af hvordan man bliver Hernie Ekspert – dette håber vi vil blive defineret i 2019. Hernieudvalget er ellers blevet formelt defineret i år.

Traumekirurgi: Afklaring af hvorledes man bliver ekspert skal defineres, organisation af gruppen skal formaliseres. Arbejdet har ligget i Fagområdet, efter en grundig diskussion, er det blvet lagt tilbage til bestyrelsen. Fagområdet mener at Traumeudvalgtet skal består, men selvfølgelig formaliseres efter DKS

bestyrelsens valg. Det er vigtigt at Der er et tæt samarbejde mellem Fagområdet og traumeudvalget, idet Traumer er en del af Fagområdets pensum og definitorisk høre til her. Driften af A-kurser, ATLS og DSTC høre til i Traumeudvalget og dets følgegruppe.