

Til stede:

Inge Bernstein (IB), Trine Stigaard (TS), Jens Hillingsø (JH), Kristin Steinhorsdottir (KS), Michael Hareskov (MH), og Gitte Frøsig Petersen (sekr).

Afbud:

Ute Hoyer, Flemming Dall

Bestyrelsesmøde i Dansk Kirurgisk Selskab den 24.1.2019 fra kl. 15.15 – 18.00

Referat i henhold til dagsorden:

1. Godkendelse af referat fra bestyrelsesmøde den 12.13.2018

Referatet er godkendt og sættes på hjemmesiden.

2. Meddelelser fra formanden

Gennemgang af sagsarket

Indkomne sager:

- Høring over målepunkter for det sundhedsfaglige risikobaserede tilsyn i 2019, deadline 31.1.19. (15min)

Debat af målepunkterne. Særligt opmærksomhed omkring punkt 5 (det sygeplejefaglige), der synes overdrevent detaljeret og vil betyde negativ dokumentation, hvor der ikke er grund til det. F.eks. skal der være dokumentation for samliv og seksuel orientering osv., bevægeapparat og faldtendens. Der er en bekymring for, at man kan "dumpe" ved en journal-audit, såfremt disse punkter ikke er overholdt. Desuden kan sygeplejefaglige informationer/data være vanskelige at finde i journalerne, da de f.eks. kan stå i instrukser og plejeplaner.

Der ringes op til Lars Bo Svendsen, der via de kliniske læringsteams (LKT: forankret i regionen med regionale repræsentanter) har været involveret i arbejdet. Lars Bo Svendsen er enig i, at punkt 5 er overdrevent og at DKS bør svare omkring dette punkt.

Konklusion:

Der skrives høringssvar om punkt 5. Detaljeringsgraden af disse målepunkter er så stor at de fortaber sig i data og de kan drukne i systemerne.

Gitte udfærdiger et udkast og Inge godkender.

- Udvælgelse af medlemmer til revision af National infektionshygiejnisk retningslinje (NIR) på det operative område. (5min)

Niels Qvist er indstillet og han er villig til at påtage sig opgaven. Niels indstilles. Gitte svarer og orienterer Niels. *Sendt 26.01.19*

- Emne MyMedCards: Samling af lægefaglige selskabers indhold. (10 min)

Drøftelse af emnet, lige nu indeholder vores hjemmeside ikke så mange instrukser, så hvor relevant er det.

MH: Eventuelt vil det være relevant med oplæg samtidig med oplæg fra vores web-folk.

Det kunne blive på første møde med vores fagområder i maj måned. Dette kan vendes på overdragelsesmødet. MH kender det fra Odense og vil spørge ind til hvordan systemet fungerer. Desuden mangler vi en pris.

Konklusion:

Drøftes på overdragelsesmødet, eventuelt skal vi have et præ-oplæg og det skal med på fagområdemødet i maj.

- Indkald af kandidater til SEB Hæderspris 2020 samt SEB Uddannelsespris 2020

LBS og JH har skrevet indstilling af Niels Quist og den er sendt.

- SV: Tilsidesættelse af ansættelsesprocedurer: manglende svar på tidligere fremsendt brev

Jens har den 24.01.2019 sendt brev til LVS i dag og der er modtaget bekræftelse på modtagelse af mail. Vil også blive drøftet i LVS.

IB: der har så heller ikke været ansøgere til stillingen. Der er givet ekstra nummer til hoveduddannelse, så man kommer ikke i klemme – i hvert fald ikke lige nu.

Når svar fra LVS foreligger sættes det atter på dagsordenen.

- **Høring af RRPK-strategi for 2019 - 22. Svar til LVS senest 14. februar kl. 10. (15min)**

JH: har bidraget til arbejdet, deltaget i møder. Det er meget forsinket og er en proces, der i stor udstrækning har inddraget de ansatte i RRPK. Det har meget været noget, de selv skal igennem. Det svære bliver at tynde ud i databaserne. Det er man spændt på at se, hvordan man vil løfte. Kampen om data vil blive benhård.

IB: det er vigtigt, der er klinikere med i arbejdet med databaserne og i tydingen af data.

MH: Der er lang vej endnu, og der er klinikere med.

JH: lille hick-up omkring analyse, forskning, udvikling under læring og forbedring. Det skisma, at når man ser på en årsrapport er den 1½ år gammel. Hvilke data har vi brug for i den kliniske hverdag. Der er de aktuelle data vigtige og skal komme med en anden frekvens og være on-line tilgængelige.

Konklusion:

Der udarbejdes et svar, hvori DKS gør opmærksom på, at de kliniske databaser er udsprunget af dedikerede klinikere med henblik på databaser til forskning. I dag er kvalitetsudvikling og -sikring det primære, mens forskning er sekundært. Der mangler midler til tidstro registrering af data (der er ikke tid til klinikerne), samt manglende mulighed for at få data løbende hurtigt nok. Dermed har man ikke den løbende kvalitetsanalyse-mulighed. Gitte udarbejder udkast og Jens godkender.

- Brev vedr. hiatushernier til Dansk Kirurgisk Selskab. SST. (10 min) – fra Jesper Durup.

Der er kommet mail fra Jens Peter Steensen (SST) vedr. en henvendelse fra Jesper Durup som formand ex officio vedr. hiatushernier.

Angiveligt skulle der have været en forespørgsel omkring hiatus hernier til DKS.

Bestyrelsen under sig over dette, da ingen kan erindre, at det har været forelagt bestyrelsen før. Man kan ej heller af tidligere referater se, at det har været drøftet.

Konklusion:

Der skrives tilbage til Jens Peter Steensen, at SST bedes se bort fra henvendelsen, da det må bero på en misforståelse. Gitte svarer Jens Peter Steensen.

Svaret 26.01.2019

- DBCG bestyrelsespost. Henrik Flyger udtræder. Opslag til hjemmesiden, opslag er lavet og lagt på hjemmesiden.

Er slået op og ansøger har sendt ansøgning.

- VS: Høring over regler om fjernelse af tatovering ved anvendelse af metoder, der ikke er laser - svar LVS 12. februar kl. 12 (5 min.)

Ingen kommentarer.

- VS: Høring over udkast til bekendtgørelse om en certificeringsordning for fremmedsprogstolke på sundhedsområdet - svar LVS 12. februar kl. 12 (5. Min).

Ingen kommentarer. JH: synes certificering er OK.

Fra forrige B-møde

- Fagområder og hjemmeside. Fagområderne har selv ansvar for opdatering af profilerne. (5min)

Hjemmesiden drøftes på møde med fagområderne den 09.05.2019, hvor Magnus og Alexander inviteres.

KS: fagområdeformændene kunne måske tage en ekstra fagområde-person med, som havde interesse i IT??

JH: Vi skal have folk til at arbejde med hjemmesiderne. Så spørgsmålet er om vi skal dele B-mødet i 2, så den del, der ikke vedrører fagområderne, kan blive anvendt til et særmøde omkring hjemmesiden m.m. med efterfølgende middag.

Der er stemning for den løsning.

- Fellow-ship: manglende svar. Brev tilsendt LVS maj 2018. (10min)

Konklusion:

JH får brevet og sætter det på dagsordenen i SFR i kirurgi. Derved lægges pres på de kirurgiske afdelinger i RegionH samt desuden i RegionSjælland, når der er fælles SFR møde mellem de to regioner.

Brevet fremfindes til JH.

Desuden har IB en beskrevet fellowship-stilling. Denne beskrivelse sendes til Jens samt rapport fra Sundhedsstyrelsen drøftet på årsmødet.

Skal bruges den 20.02.2019.

- Kommissorium for internationalt udvalg v. Jesper Durup. Samskrevet kommissorium. (10min)

Lars Bo og Jesper Durup har sammenskrevet udkastet til udkast 2.

Udkastet er godkendt. Gitte orienterer Lars Bo Svendsen og Jesper Durup herom. Sendt 26.01.2019

Diverse forespørgsler fra sekretariatet og udestående sager:

- Deltagerliste fra årsmødet til industrien - kan vi sende en sådan rundt eller skal vi forespørge medlemmerne først? (2min):

Det er OK, listen sendes til Jan, som sender videre til industrien. Fremadrettet orienteres årsmødedeltagerne forlods om, at informationer i form af navn og arbejdssted deles med industrien.

- Nyhedsbreve på hjemmesiden og til vores medlemmer - med tilmelding (GDPR)?

Det vil være for krævende og for stort et arbejde. Erfaringsmæssigt dør det hurtigt ud. Men fremadrettet findes 3 highlights fra bestyrelsesmøderne, som særligt fremhæves på hjemmesiden.

- Valg af logo til DKS fra forrige B-møde/der er bedt om ekstra ud fra mønten og de kommer på B-møde den 13.12.2018? (5min)

Logoet drøftes. Mønten er måske ved at være forældet og vi kunne godt bruge noget mere moderne, som afspejler tiden.

Forslag om konkurrence ved Dansk Kirurgisk Selskabs årsmøde med en rigtig god præmie. Forslag indsendes til DKS og bestyrelsen vælger et par stykker, der går til afstemning ved årsmødet. **Formatet for konkurrencen tages ved overdragelsesmødet.**

- Jens Hillingsø orientering vedr. LVS - skal det planlægges?

Foreslår mødet 9.5.19, da fagområdeformændene er med.

TS og JH taler om det og om relevante emner til næstkommende møde med fagområdet.

- Invitation af Magnus og Alexander mhp. hjemmesiden fremadrettet. Som ovenfor nævnt: Næste møde med fagområderne den 09.05.2019.

Gitte inviterer Magnus og Alexander.

3. Meddelelser fra næstformanden

Middag hver gang?? – det vil være godt og støtte op om det sociale fællesskab.

MH er OK hermed, men IB har lidt udfordringer med at flyveren går ret tidligt.

Maden skal komme tidligt. Der kan også spises i Domus.

Generel konsensus herom, hvorfor der fremadrettet planlægges middag efter hvert møde.

4. Meddelelser fra menigt medlem

Efteruddannelsesdagen i DKS og DSGH regi. Der var 100 tilmeldte, hvilket var en stor succes. Der var god underholdning og spørgelyst.

Sponsorerne var lidt kede af lokaliteterne på 1. sal og udstillingsområdet lå derfor dårligt i forhold til selve undervisningen. Dog ingen klager endnu.

Rigtig godt kursus – lidt flere medicinere end kirurger – og det kan være noget teknisk, der har haft udfordringer hermed. Næste år er det DKS, der står for planlægningen.

5. Meddelelser fra generalsekretæren

Udenlandske foredragsholdere og principper for betaling - genoptages ved overdragelsesmødet, hvor årsmødet gennemgås.

Intet planlagt vedr. årsmødet endnu, men tænker der skal være en deadline for Hvis vi skal have noget a la Mads Steffensen skal vi have en fuldkommen klar plan herfor ved vores overdragelsesmøde – og der er meget strikse regler for hvad man må.

MH: På uddannelsesmødet var der besøg af Peter Lund Madsen, og det blev OK, såfremt der bare er et selvstændigt budget for det underholdende arrangement. Egenbetalingen for dette arrangement bruges til at honorere foredragsholderen, og industrien må ikke gå med til mødet.

IB: Det skal have et fagligt indhold: og det kunne være relevant med emnet "hvem skal fremadrettet være ledere af kirurgien: skal det være kirurger eller DJØF'er. Såfremt JH kan have noget fra LVS årsmøde, der kunne være relevant.

Dagens møde med industrien har været lidt anderledes end de vanlige evalueringsmøder ved store mødedag, da hele bestyrelsen ikke var til stede.

Meldingerne var som de plejer, at folk ikke var så gode til at komme til standen, tiderne blev ikke overholdt, der kom ikke så mange ledende overlæger, og de var hospitaler, der ikke var repræsenterede.

Vi kunne anføre, at der var flere deltagere end andre år og bedre antal deltagere på workshops.

Overordnet er industrien tilfredse, men de er også pressede på økonomien. DKS kan jo ikke stille krav om at sygehusene sender folk afsted, men som fagligt selskab har vi den vision, at det er her folk kommer. Og vi ser gerne, at nogle af de 10 dage, man som speciallæge har rent overenskomstmæssigt, bruges på årsmødet. Vi vil gerne have workshops. Det har været drøftet om de skulle ligge parallelt med de faglige sessioner, men det vil gå ud over det faglige program lagt af fagområdegrupperne og det er vi ikke sikre på, at de vil finde særlig godt. Der kan ses på andre muligheder, så som senere tidspunkt på onsdagen, med tæt relation til get-together og et eventuelt andet fagligt input.

JH: Ingen break mellem workshops og get-together. Og en optimering af den kulinariske oplevelse og måske en forbedring af get-together, som er mere lækker. Og formålet med get-together skal måske præciseres yderligere.

IB: Industrien ønsker en walk and talk rundt i udstillingen samt gerne alle 20 udstillere på firmapresentationerne.

MH: Quiz ved alle udstillerne, ikke noget med standen at gøre og evt. QR scanningskoder.

IB: eventuelt kombinerer konkurrencen sammen med walk and talk.

MH: Quizzen præsenteres ved overdragelsesmødet og så må vi se om det kan smelte sammen med industriens ønsker. Og en god præmie.

JH: kunne også gøres så det relaterer sig til en bestemt ting, som udstillerne har. og dermed kræves der en aktiv kontakt.

IB: De ønsker også mentorer for de yngre deltagere, men det kan vi ikke honorere. Der blev stillet forslag om vi kunne få en app, der kunne styre vores program. Eller en anden form for bedre teknisk løsning i forhold til programmet.

Møder og happenings arrangeret af industrien ville de gerne have DKS promovring. Men det skal være i samarbejde med DKS. Det er industriens egen opgave at lave reklame for dette.

MH: Programmet skal op på et bestyrelsesmøde og vi skal sige OK for det faglige indhold. Er det OK, kan vi sanktionere opslaget.

6. Meddelelser fra sekretæren

Kirurgisk endoskopisk udvalg: TS i gang med at skrive kommissorium og finde deltagere. Det var vedtaget at vi skulle forsøge at lave et kirurgisk endoskopisk udvalg, da endoskopien er så avanceret, at udvalget kan arbejde med planlægning af både basal og avanceret endoskopi og for at få en samling på endoskopi-området for kirurger. Herefter drøftelse af udvalget og dets formål.

Konklusion:

Drøftes mere detaljeret på overdragelsesmødet sammen med evalueringen på endoskopikurset fra MH. TS forventes at have et kommissorium klart til overdragelsesmødet.

7. Meddelelser fra kassereren

Regnskabet 2018 samt årsmødebudget fremadrettet. (10min) – udgik.

8. Hjemmesiden

I henhold til referatet fra den 07.11.2018 skal der ved hvert bestyrelsesmøde gennemgås en del af hjemmesiden med henblik på justeringer. (15min)

Der er ikke noget specifikt så vi springer over, da der ikke er så mange.

9. Certificeringer

Nye medlemmer til DKS siden 13.12.18:

Henrik Sjölander

Kolorektal kirurger

Henrik Kold Petersen

10. Eventuelt

Drøftelse af medlems-tilmeldinger. Der er desværre lidt færre medlemmer af DKS end tidligere, hvor der var over 900 medlemmer.

Derfor skal vi nok i gang med at gøre noget aktivt for at rekruttere. Skal man være medlem for at deltage i årsmødet? Velkomstpakke/mail med reklame og nu skal man melde sig, når har opnået sin hoveduddannelse. Nem måde at tilmelde sig på. Rabatordninger?

Konklusion:

Emnet drøftes på overdragelsesmødet som en del af visionen.

- Ved næste års evalueringsmøde med industrien skal hele bestyrelsen være til stede.
- Ikke så mange abstracts foredrag: er der over xx, så bliver der prioriteret af DKS.
- Fagområderne: kun 7 indlæg af hensyn til tiden.
- Bestyrelsen er med til at sikre, at tiderne i sessionerne overholdes ved at være fordelt i sessionerne og holder chairmanden i ørerne mhp. tidsstyring.

Emner til overdragelsesmødet fra dette møde

- Emne MyMedCards: Samling af lægefaglige selskabers indhold. (10 min)
- Konkurrence årsmøde omkring logo.
- Udenlandske gæsteforelæsere og oplægsholdere
- Walk and talk ved årsmødet
- Kirurgisk endoskopisk udvalg – kommissorium
- Quiz ved årsmødet i relation til industrien
- Emner til onsdagsarrangement
- Nye medlemmer til DKS: aktiv rekrutteringsindsats fremadrettet

Årshjul for DKS møder med kommende mødedatoer:

Måned:	Møde-type:	Deltagere:	Datoer 2019 (forslag)
Januar/februar	DKS møde	Bestyrelsen	24.01.2019
Marts	Store mødedag uge 10-11 med efterfølgende B-møde	Kirurgiske specialers fællesråd Kirurgisk Forum Bestyrelsen Evaluering af årsmøde med industrien	07.03.2019 (DOS indkalder til kir. forum)
April	DKS-møde med DSGH	DSGH Bestyrelsen	04.04.2019
April	Overdragelsesmøde	Bestyrelsen	26.-27.04.2019
Maj	Fællesmøde	Fagområdeformænd DKO Uddannelsesudvalget Bestyrelsen	09.05.2019
Juni	DKS-møde (ved behov)	Bestyrelsen	13.06.2019
September	Store mødedag med efterfølgende B-møde	Kirurgiske specialers fællesråd Kirurgisk Forum Bestyrelsen	Fastlægges ved mødet i marts
Oktober	Fællesmøde	Fagområdeformænd DKO Uddannelsesudvalget Bestyrelsen	10.10.2019
November	Årsmøde	Bestyrelsesmøde dag 1	30.10.2019
December	Fællesmøde inklusive evalueringsmøde og planlægningsmøder vedr. årsmødet	Fagområdeformænd DKO Uddannelsesudvalget Bestyrelsen	12.12.2019