

Formandsberetning

2016 - 2017

Dansk Kirurgisk Selskabs Ordinære Generalforsamling torsdag den 9.11.2017

Jeg tillader mig hermed at komme med beretning til medlemmerne af Dansk Kirurgisk Selskab om aktiviteterne i Selskabet det forgangne år.

I forhold til medlemsstatistikken, er vi ramt af at Lægeforeningen som administrerer statistikken er overgået til et nyt IT system, og har ikke kunnet levere data vedr. medlemmer der er afgang ved døden samt demografiske data over medlemmerne. Foreningen er kontaktet med henblik på at ændre dette fremover.

Vi har dog pæn tilgang af nye medlemmer i Selskabet og har i den forløbne periode fået følgende:

Nye medlemmer:

2016:

Emili Tørslev-Thomsen
Victor Jilbert Verwaal
Annette Boesen Bräuner
Maya Xania Bjørn
August Pilegaard Prahm
Benedetta Melis
Samira Zirak-Schmidt
Melina Svraka
Lars Lindgaard
Sarah Nielsen
Thomas Røjkjær Daugaard
Gunnar Madsen

2017:

Charlotte Kanstrup
Mojib Fallah
Chirin Kalaf
Elizabeth Viskum
Stine Mette Petersen
Lasse Pedersen
Ask Rasmussen
Mikkel Westen
Gustav Gede Nervil
Lasse Jan Pedersen
Mia Pi Søby Jensen
Merete Berthu Damjær
Frederik Helgstrand
Allan Rasmussen
Andreea Alexandra Bach

Sham Husein
Maja Thygesen
Peter Bondeven
Daniela Renata Wirtz

Det er vigtigt at opfordre alle yngre kollegaer til at melde sig ind i selskabet for at få en betydningsfuld slagkraftig organisation med bred repræsentation.

Selskabets møder og aktiviteter:

Først vil jeg benytte lejligheden til at takke de mange medlemmer af selskabet, der har brugt mange timer og energi på at arbejde for forbedring af Dansk Kirurgi. Det drejer sig om medlemmerne af de mange råd og udvalg, medlemmer i styregrupper og arbejdsgrupper, fagområdebestyrelser og mange andre, der bruger deres fritid på disse opgaver, det er meget prisværdigt og til uvurderlig gavn for de kirurgiske patienter og vores fag.

Jeg afslutter min formandsperiode 2014-2017 ved denne generalforsamling, og vil gerne takke for den tillid som medlemmerne har vist. Det er en stor ære at være med i bestyrelsen for selskabet, og jeg kan kun opfordre andre til at gå ind i det organisatoriske arbejde, der giver god indsigt i mekanismerne omkring det Kirurgiske fag.

DKS Årsmøde blev afholdt 10. – 11. november 2016 på Scandic Hotel i København. Det var en succes med 331 tilmeldte og 160 til middagen, der blev afholdt i Moltkes Palæ.

Lippmann prisen blev uddelt til Overlæge Per Gandrup for hans store arbejde gennem en lang kirurgisk karriere med at gøre dansk kirurgi bedre og en stor indsats for at styrke det nationale samarbejde.

Professor Overlæge dr. med Claus Hovendal blev 22. juni udnævnt til æresmedlem af DKS på grund af en mangeårig ekstraordinær indsats for Dansk Kirurgi.

Fagområderne:

Fagområderne er nu almindelig anerkendt i kirurgien, og Sundhedsstyrelsen og Regionerne begynder at acceptere at der er et behov for en mere specialiseret kirurgisk uddannelse efter speciallægeuddannelsen. Der er nu velbeskrevne uddannelsesprogrammer indenfor flere områder, og fellow stillinger begynder at dukke op i både HPB og EVC kirurgi, udover Kolorektalkirurgien, hvor de har været etableret i flere år på Fyn og Jylland. Akutkirurgi er ligeledes et veletableret fagområde, og man har netop afsluttet arbejdet omkring den såkaldte hvidbog der beskriver uddannelse og samarbejde omkring akutkirurgien i Danmark. Selskabet finder at det er en stor sejr at vores holdning omkring det akutte speciale er hørt således at patienterne ses primært af akutlæger der så arbejder tæt sammen med akutkirurgerne. Vores opgave er så at beskrive den kirurgiske uddannelse i det nye akutlæge speciale.

På afdelingerne ser vi, at man i stigende omfang organiserer sig omkring fagområderne, ligesom afdelingernes ønske om certificerede overlæger tiltager. Vi finder at udviklingen er rigtig for at sikre kvalificerede kirurger fremover, og opfordrer alle yngre læger, der er på vej i speciallægeuddannelsen om at søge et fagområde og opnå certificering.

Specialeplanen:

Revisionen af specialeplanen er nu afsluttet. I den sidste del af revisionsprocessen fremkom en række ændringer som ikke var styret af faglighed, og det er vanskeligt at stå inde alle forhold i revisionen af specialeplanen. Samlet set er vi landet med et resultat som ikke vil betyde større ændringer i det kirurgiske landskab, og man må erkende at kompromiser og politik spiller en meget stor rolle i disse revisionsprocesser. Dette må selskabet være mere forberedt på til næste revisionsproces.

Fedmekirurgi:

Der blev efter initiativ fra DKS nedsat en arbejdsgruppe til udførelse af National Kliniske Retningslinjer i fedmekirurgi. Gruppen afsluttede sit arbejde i den forløbne periode. Retningslinjen stedfæstede de tidligere kliniske retningslinjer. Styrelsen forsøgte herefter at etablere såkaldte visitationsretningslinjer for fedmekirurgi, der indførte strengere krav for indikationer end de evidensbaserede. Selskabet protesterede kraftigt og meldte sig ud af arbejdsgruppen, og tog sammen med LVS og øvrige involverede selskaber initiativ til en massiv protest mod dette. Det forhold at visitations retningslinjerne herefter blev justeret til den godkendt NKR anser vi for en stor sejr for den Kirurgiske faglighed.

Internationale Samarbejde:

DKS har siden januar 2016 haft formandskabet i Nordisk Kirurgisk Forening og formandskabet udløber i år. Der er afholdt et møde, og næste møde afholdes ultimo november. Der er fortsat stor entusiasme blandt de Nordiske kollegaer og interesse for samarbejde på tværs af de nordiske lande. Yngre Kirurger i Norden har nu også fået plads i bestyrelsen. Der arbejdes fortsat på at lette muligheden for fellowships og uddannelsesbesøg i De Nordiske lande.

Vi har i 2016-17 arbejdet yderligere på at styrke netværket og indflydelsen i UEMS Section of Surgery. Og inviterede derfor til Sektionsmøde i København Maj 2017. Mødet var en stor succes med deltager fra størstedelen af de Europæiske land. Udover business mødet stod DKS for en faglig dag hvor vi bla. præsenterede den Danske model i forhold til specialeplan, uddannelse og databaser under overskriften: Hvordan bedres kvaliteten i Kirurgi.

I forhold til de Danske interesser findes der nu mulighed for certificeringer indenfor alle vore definerede fagområder og de første danskere er blevet UEMS certificerede i akutkirurgi. I ECV området er der betydelig fremgang med flere både danske og udenlandske certificeringer på plads. ECV bestyrelsen har dansk repræsentation, hvilket bla. betyder at det curriculum der certificeres efter er godt tilpassede de Nordiske forhold.

Målet er at fortsætte med at påvirke UEMS til at få samme struktur i indholdet af fagområder som de Nordiske lande, således at systemet kan anvendes til retvisende certificering af Danske Kirurger. En fælles europæisk fagområde eksamen sikrer en vis ensartethed i kompetenceniveauet for speciallæger i kirurgi og det forhold at vi kan afholde fælles europæiske eksaminer gør processen rationel specielt ved de mindre fagområder som ECV og HPB.

Vi opfordrer alle kirurgiske speciallæger til at søge en Europæisk certificering, så man kan dokumentere sit specialistkompetenceniveau og vise befolkningen at Danske Kirurger har et kompetenceniveau, der som minimum matcher andre europæiske specialister

Hjemmeside - facebook:

Vi erkender at arbejdet med at opbygge en hjemmeside, så der ligger al ønskelig information indenfor faget er noget der tager rigtig lang tid. Der er dog rigtig god grund til, at takke de medlemmer som har deltaget i opbygningen af den nye side. Vi har i den forløbne periode haft en lægefaglig web-redaktør, som står for strategi og indholdet på siden. Hjemmesiden fremstår mere enkel i designet og platformen er overskuelig.

DKS Facebook gruppe er blevet stor succes. Vi kan se at medlemmerne i stigende omfang tilmelder sig og holder sig opdateret der, og vi opfordrer derfor alle medlemmerne til at tilmelde sig gruppen.

Uddannelse:

Den nye målbeskrivelse er nu etableret, og mange HU læger er ansat efter denne. Uddannelsesudvalget følger med i erfaringerne, specielt i forhold til de øgede kompetencekrav og håndhævnning af disse. Der vil ske løbende reguleringer af kompetencekortene, men det er stadig vigtigt at de kompetencer der skal opnås er minimumkompetencer, og at det kirurgiske samfund ikke kan acceptere at de ikke opnås.

Selskabet vil derfor følge evalueringen af målbeskrivelsen tæt, for at sikre fortsat høj og ensartet kvalitet i den kirurgiske uddannelse.

Andre aktiviteter:

Selskabet har det sidste år foretaget 15 udpegninger til råd og udvalg, der er vurderet 17 høringer, og 3 forslag til national klinisk retningslinje. Der er givet 5 certificeringer, afholdt 1 møder med DSGH og 2 møder i Kirurgisk forum 1 møde med Industrien samt 7 bestyrelsesmøder.

Mål for 2018:

Lancering af hvidbog i Akutkirurgi

Fokus på den kirurgiske uddannelse og fagområdecertificering

Styrkelse af det internationale samarbejde indenfor kirurgi

Jesper Durup

Formand, Dansk Kirurgisk Selskab