



**DANSK KIRURGISK
SELSKAB**

SEKRETARIATET
Gitte Frøsig Petersen
Rigshospitalet
Kirurgisk Klinik C afsnit 2122
Blegdamsvej 9
2100 København Ø
Telefon: +45 35 45 21 22
Fax: +45 35 45 26 04
gitte.froesig.petersen@regionh.dk

**Referat af møde i Kirurgisk Forum
mandag den 08.09.2014 fra kl. 13.00 – 15.00**

**På Hotel Crowne Plaza, Copenhagen Towers, Lokale Loire
Ørestads Boulevard 114 – 118, 2300 København S Hotel**

Grøn: Deltager Rød: Afvist Sort: Mangler svar.

Inviterede:

Dansk Kirurgisk Selskab:

Jens Hillingsø, Jesper Durup, Henrik Flyger, Trine Stigaard, Ingrid Bernstein, Per Vadgaard Andersen, Nis Schlesinger

Dansk Urologisk Selskab:

Claus Dahl, **Ulla Gertsen, Nina Råe Rasmussen**

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):

Lisbet Hølmich (formand)

Dansk Oftalmologisk Selskab:

Jesper Hjorthdal og **Jørgen Willumsen**

Dansk Selskab for Otorhinolaryngologi Hoved- og Halskirurgi:

Mads Klokke

Dansk Selskab for Anæstesiologi & Intensiv Medicin:

Susanne Wammen,

Traumeudvalget: **Nanna Kruse**

Dansk Selskab for Obstetrik- & Gynækologi:

Karen Wøjdemann, Mette Fabricius

Dansk Ortopædisk Selskab:

Søren Overgaard, Klaus Hindsø, Benn Rønnow Duus, Henrik Palm, Søren Kold, Ole Rahbek, Claus Munk Jensen, Steen Lund Jensen

Foreningen af Specialtandlæger i Tand-Mund- og Kæbekirurgi:

Henrik Paul Nielsen

Godkendelse af referat:

Referatet fra sidste møde er godkendt uden bemærkninger

DOS

- **Danmarks bedste hospital (fil vedhæftet)**

Da kåringen af Danmarks bedste hospital i DM er en sammenblanding af hospitalets omdømme blandt ansatte, kliniske kvalitetsdata og LUP-tal vil kirurgisk forum gerne opponere. Det er som at sammenligne pærer og bananer. Det er specielt anvendelse af kliniske kvalitetsdata, der er misvisende.

Med udgangspunkt i udkastet til læserbrev til DM diskuteres flere muligheder. Skal læserbrevet sendes til DM og i givet fald, hvornår i forhold til kåring, skal det sendes til flere medier – dagbladene.

Laus Munk Jensen(DOS) vil kontakte Lars Idorm ang den bedste strategi.

- **Habilitetserklæring**

Skal bestyrelsesmedlemmer for selskaberne deklarerer sig og i givet fald, hvordan?

De forskellige selskaber har lidt forskellig modeller. Overordnet er budskabet: Man kan som bestyrelsesmedlem ikke sidde i et advisory board og have et tillidshverv samtidig.

Flere selskaber har skrevet det ind i vedtægter og forretningsordenen.

- **Implementering af NKR**

Der er forskellige erfaringer.

Implementering af NKR er et stort problem. DOS henviser til SST's metodehåndbog ang implementering af NKR, kan findes på SST's hjemmeside.

DSOG har oplevet, at SST ikke retter sig efter faglige anbefalinger fra DSOG's arbejdsgruppe i forbindelse med udarbejdelse af NKR.

Hvis dette persisterer, er der enighed i kirurgisk forum om, at så må DSOG undlade at støtte denne NKR. SST er afhængig af selskaberne faglige arbejde i forbindelse med udarbejdelse af NKR og hvis SST ikke tager de selskabernes faglige arbejder med i betragtning, når der udarbejdes NKR, må selskaberne tage afstand fra disse.

Det kan virke som NKR bliver brugt politisk i stedet for fagligt.

DKS:

- **Revision af specialeplanerne: særlige problemer inden for specialerne (Jens Hillingsø)**

Debat ang monitorering. SST ønsker monitorering og afrapportering hurtigere en det kan gøres i den kliniske hverdag. Det er ikke fra SST klart defineret, hvad de vil have og hvad de skal bruge tallene til.

Selskaberne vil gerne være med til at indrapportere mhp at højne kvaliteten i behandlingen, men ikke for at være ”politimænd”.

Jesper Durup, DKS udfærdiger et brev til SST og beder om klarhed over, hvad der skal monitoreres og, hvad data skal anvendes til. Også hvordan og hvorfra data skal trækkes. Det mener selskaberne at SST selv skal gøre, men selskaberne vil gerne være med til at tolke data.

- **RKKP, orientering ved Jens Hillingsø**

Ang komplikationsregistrering. Der arbejdes på kodning i epikrisen.
Videre orientering på næste møde i kirurgisk forum.

- **Nyt nordisk initiativ for et fagområde på tværs af grænser og UEMS, orientering ved Jesper Durup(DKS):**

Involvering i UEMS mhp etablering af fagområderne i europæisk regi. Dette forsøges styrket igennem nordisk samarbejde med oprettelse af fagområde i scandinavisk regi med fælles hjemmeside og tidsskrift.

Fagområdet ECV er i gang med etablering i UEMS ved Lars Bo Svendsen, RH

EU skal påvirkes og EU spørger til monitorering og kvalitet mhp på behandling af borgere i andre EUlande. Disse informationer går via UEMS.

Certificering og eksamen i UEMS-regi vil medføre krav om recertificering og dette er dyrt og skal tilpasses danske forhold.

Erfaringer med UEMS skal tages op som punkt på dagsordenen ca hvert andet møde i kirurgisk forum.

Evt:

Karkirurgisk selskab skal inviteres ved næste møde

Referatet skal medsendes dagsordenen

Gyn: mængden af hørings svar !! – må tages på næste møde.

Næste møde arrangeres af DOS, den 4.2.15

Med venlig hilsen

Trine Stigaard, Dansk kirurgisk Selskab

På bestyrelsens vegne:

Gitte Frøsig Petersen

sekretariatet, Dansk Kirurgisk Selskab

tlf.: 35 45 21 22

