

Deltagere:

Inge Bernstein, Kristin Steinhorsdottir, Flemming Dall, Jens Hillingsø, Gitte Frøsig Petersen, Trine Stigaard, Michael Hareskov

Afbud:

Ute Hoyer

---

**Referat i henhold til dagsorden:**

**1. Godkendelse af referat fra bestyrelsesmøde den 04.04.2019**

Godkendt. Lægges på hjemmesiden.

**2. Meddelelser fra formanden**

**Sager fra sagsstyringsarket:**

- *Forespørgsel vedrørende de sagkyndige, der bruges af Styrelsen for Patientklager i forbindelse med klagesager.*

Vi høres jævnligt, forespørgsler kommer og bedømmes af bestyrelsen. Men nogle af de udtalelser vi får på området, bærer præg af manglende kendskab, specielt i forhold til nedre kirurgi og radiokirurgi. Dette gælder også i erstatningssager, hvor der ikke er forståelse for, at man til tider tager store risici i behandlingen i forståelse med patienten og efter dennes ønske.

Det er derfor vigtigt at vi har den medindflydelse på de Ansættelse af sagkyndige evt. medlem af DKS-bestyrelse og mulighed for tilbagemelding til DKS-bestyrelse?

Debat om tidsbegrænsning på hvor lang tid man må sidde i Styrelsen for Patientklager. Der lader ikke til at være tilfældet nu, men måske burde der være en tidsbegrænsning med genansøgning hver 5. år, samt eventuelt en begrænsning på hvor lang tid alt i alt man må sidde.

Dette for at sikre, at den faglige kvalitet fastholdes. Samtidig vil der herved ske en opdatering af ansøgerskaren.

I kontrast hertil koster det tid at uddanne en sagkyndig og Styrelsen bruger lang tid på dette. Desuden er der et tillidsforhold mellem styrelsen og de sagkyndige.

DKS kommer med et input om, vi gerne ser en tidsbegrænsning på stillingerne med genansøgning.

DKS vil gerne involveres i sager, hvor der er tvivlsspørgsmål. Dette har vi som selskab et ansvar overfor, da der også er et stort læringspotentiale. DKS kan påtage sig rollen som opmand. Desuden en rolle i forhold til hvordan man formulerer svarene. Evt. vil vi invitere Styrelsen for Patientklager til et møde.

Kunne DKS selv udpege en, der kan melde tilbage til selskabet med reel feedback?

Statistiske data er tilgængelige i årsrapporten, men det vil være formålstjenligt, om disse kunne komme oftere og direkte til selskabet.

IB: burde der være et second opinion system?

- SPM 1: vi høres og vi sætter meget stor pris på at blive hørt.
- SPM 2: noget mod de ansættes af styrelsen? nej.
- SPM 3: tilfredsstillende fra fagligt synspunkt: mangler ben at stå på, da vi ikke har noget feedback fra de sager, der kører igennem. Såfremt vi havde 2 selskabsudpegede repræsentanter (tidsmæssigt forsvarligt) kunne det give mulighed for bedre faglig feedback.

Det ville være formålstjenligt, om der var bagatelgrænse på sagerne, så de hurtigere kunne afvises.

Svar:

Processen omkring de sagkyndige er OK. DKS ser meget gerne mere specifikke tilbagemeldinger til selskabet samt statistik indenfor vores fagområde, enten ved at have egne DKS repræsentanter eller regelmæssige møder med Styrelsen. Desuden ser vi gerne, at de sagkyndige genansøger deres stilling indenfor 5 år.

DKS kunne også tilbyde at pege på andre relevante sagkyndige/selv fungere som second opinion udvalg i de tilfælde af, hvor der er en tvist.

Gitte udarbejder udkast. Jens og Flemming tjekker igennem.

Sendt til FD og JH den 28.04.2019.

Flemming tjekker op vedr. data i forhold til hjemmesiden.

- *DKS-årsmøde og industrien: hvad er DKS' holdning og strategi i forhold til inddragelse af industrien. Hvordan vægtes det faglige indhold kontra industriens behov?*

Debat om forskellige muligheder for at eksponere industrien og udstillingen:

Etablering af skattekortsjagt, som udarbejdes og afholdes af DKS med en rigtig god præmie (I-pad). Nogle gange virker det og andre gange er det knap så godt.

Michael udarbejder en quiz mhp. at skabe flow i rummet.

JH: Evt. en kahoot til sessionerne med 3 gode spørgsmål: hvad har jeg fået ud af denne session?

Der mangler en konklusion på dette punkt og om vi skal finde en, der vil påtage sig opgaven.

Hvis industrien ønsker walk and talk: meeting point med et bestyrelsesmedlem, hvor man kan tage folk rundt til standene i breaks. 1 øvre, en skopi, en yngre, en ledende. Gøres begge dage.

Evt. kan man også inddrage en fagområdeformand – dette kan evt. komme i 2001, hvis dette er en succes.

Der etableres meetingpoints til walk and talk under årsmødet. Deles i 1 øvre, 1 skopi, 1 yngre, 1 ledende. Skal annonceres i forbindelse med årsmødet, fordeling mellem bestyrelsesmedlemmerne skal aftales og der skal være et synligt sted, hvor man mødes.

Meldes til Jan, at vi forsøger dette tiltag ved årsmødet.

*Meldt den 28.04 og at han gerne må informere industrien.*

workshops:

Da Vinci har haft en forespørgsel omkring rabat og særordning, men der er udmeldt, at det er samme pris for alle. Ikke yderligere henvendelser siden da.

De fleste slots til workshops om onsdagen er taget, der mangler kun 2.

Vi beder Jan høre Medela – digitale drænbokse – om de kan være interesserede i et rum til løbende træningssessioner under selve årsmødet.

Det vil være relevant at inddrage simulationsenhederne regionalt og forespørge, om de vil have en løbende seance under årsmødet.

Vi tager fat i Jan og hører ham vedr. potentielle muligheder samt de regionale simulationsenheder. Vi har 3 lokaler torsdag og fredag under vores årsmøde til rådighed. Evt. kunne der også på endoskopiområdet være testlabs.

Storz kunne også stille op med en række modeller, som kan bruges interaktivt.

Flemming laver et oplæg til simulationsenhederne m.m. og Gitte sender videre ud.

Gitte kontakter Jan og beder ham høre Medela ad samt om andre relevante muligheder. Desuden follow-up på workshops, hvor vi skal have yderligere informationer nu, så vi kan annoncere på hjemmesiden primo maj.

*Meldt til Jan den 28.04.19.*

Vedr. økonomien: I relation til simulationsenhederne betaler DKS, mens firmaerne skal selv betale. De må gerne være flere firmaer sammen.

- *Emne MyMedCards: Samling af lægefaglige selskabers indhold - til overdragelsesmødet.*

Udsættes til senere. Michael mangler at undersøge nogle ting.

- *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. Konkurrence ved årsmødet?*

Konkurrence udskrives, annonceres på hjemmesiden og afstemmes ved årsmødet. Her kan der findes en vinder, men der er ingen garanti for, at det fremadrettet bliver selskabets logo.

Bestyrelsen forholder sig retten til at forkaste forslaget.

Trine skriver et oplæg til hjemmesiden og præmien skal være ordentlig (surprise-gevinst). Evt. en I-pad.

- Brystkirurger - jf. referat fra B-møde den 04.04.19

Debat omkring de store udfordringer med at få uddannet og rekruttere brystkirurger og drøftelse af ønske om særlig uddannelse i målrettet mammakirurgi.

Den sammenfattende konklusion på debatten er, at der mangler et ordentligt analysearbejde, hvor de yngre inddrages, sammen med en mammakirurg og en plastikkirurg. Der kan være mange årsager, dels timing af forløb i forhold til hoveduddannelsen, dels frygt for at blive "second class" i forhold til den øvrige organkirurgi. Det er lidt underligt, da mammakirurgien burde være et attraktivt område med gode forskningsmuligheder m.m.

Der kommer ny speciallægekommision. Der skal være pres på at få en større fælles masse for hovedspecialerne. Derfor er det vigtigt at have analysearbejdet klart.

Hvis analysearbejdet siger noget om hvad ansættelsesforholdet betyder kan man måske etablere en Grønlandsordning for mammakirurgien, med mulighed for at få et tilbageløb, hvis det er nødvendigt. Herunder hvilke kompetencer kræves der og hvilke kompetencer skal der til for at komme tilbage igen. DKS finder det vigtigt vi kommer med en faglig indstilling til det og underligt, der er så store regionale forskelle. Der er enighed om, at analysearbejdet giver god mening. Vi skal hurtigt have inddraget mammakirurgerne i dette arbejde.

JH: Der skal også være fokus på det såkaldte fleksible hoveduddannelsesforløb: kommer der en der gerne halvvejs vil have resten af sin tid på en mammaafdeling, så skal man have lov hertil. Det samme gælder for f.eks. leverkirurgerne. Det kan godt være, at vi med dette sætter gang i noget med mere fleksible uddannelsesforløb. Der gives ofte afslag fra den næstkommende ledende overlæge, som kommer til at mangle en mellemvagt.

#### Konklusion:

Jens, Kristin, Inge og Flemming nedsætter sig i et udvalg og arbejder videre med ovenstående. Derudover findes repræsentanter fra mammakirurgien. Også mhp. at tænke et mere generisk hoveduddannelsesforløb igennem.

*Sat på møde med fagområderne 09.05 mhp. at finde repræsentant fra området.*

- DBCG funktionsperiode i fagligt udvalg

Debat om udvalg kontra fagområder. Konklusionen er, at vi betragter det som et fagområde og at der er egne regler for hvor lang funktionsperioden må være.

Der har som regel ikke været kampvalg omkring disse stillinger.

Svar er, at vi betragter det som et fagområde med egne regler.

Brev skrives.

*Sendt til FD mhp. kvalificering før fremsendelse.*

- VS: Vurdering af brug af maveballon

Sendes videre til fedmekirurgerne. Viggo Kristiansen – Anne Engberg.  
Sendt den 28.04.2019

### 3. Meddelelser fra næstformanden

JH er af lægevidenskabelige selskaber bedt om at deltage i ICD11 (diagnoseregistrering), specielt er der formentlig store ændringer i psykiatrien.

Man vil nu gå fra en anatomisk til en morfologisk registreringsmodel, hvilket vil påvirke kodningen af cancerne. Dette påvirker de kliniske databasers registrering. Det kan blive meget komplekst.

Det er en IT-konsulent fra Sundheds-IT, der har været på besøg hos Jens. DKS må forvente at få opgaven med at oversætte fra engelsk til dansk.

Der er forsøgt approach til RKKP, men uden succes. Dette kommer så til at ske gennem LVS. Vigtigt vi som selskab er hurtigt ude så vi sikrer, at gamle data kan oversættes til det nye.

IB: Dette må være internationalt besluttet.

JH: Forventes indført indenfor 2-3 år.

#### Konklusion:

Vi holder nøje øje og er klar til at være på banen mhp. at sikre, at gamle data kan oversættes til det nye.

### 4. Meddelelser fra menigt medlem

Nihil.

### 5. Meddelelser fra generalsekretæren

- *Generalsekretæren: udenlandske foredragsholdere og principper for betaling - genoptages ved overdragelsesmødet, hvor årsmødet gennemgås*

Nyt program i dropbox, ligger under årsmøder.

Der skal rykkes for workshops og vi skal bede om oplæg. Gitte kontakter Jan.  
Kontaktet 28.04.19.

Debat omkring programmet, det skal diskuteres med fagområderne ved mødet den 09.05. Vi vil gerne allerede nu have det foreløbige program ud.

Gitte sender reminder til fagområderne og programmet offentliggøres kort efter den 01.05.2019.  
*reminder sendt den 28.04.19*

Debat omkring særarrangement onsdag: Hjerne-Madsen kunne ikke. Forhåndsftale med Thomas Mygind som kan lave noget med "kollegaquizen". Koster 30.000 for 45 minutter. Emnet vi havde tænkt var noget med kirurger og ledelse.

JH: Det er værd at tage et emne op som kollegialitet – i DKS regi? bestyrelsen? Store sygehuse kontra små i regionen, internationalt/nationalt, yngre kirurg til ældre kirurg, læge til afdelingslæge.  
Hvordan taler vi om og med hinanden?

IB: Thomas Mygind kan formentlig levere noget i den retning. Dette kunne så følges op af en debat med et oplæg fra bestyrelsen. Hvem skal holde formødet: skal det være bestyrelsen? Evt. nogle cases eller lignende, vi kan få fra bestyrelsen. Og en kobling til Amanda Goddard. Dette skrives i programmet. Men udfordringen er om oplægsholderen et godt nok trækplaster? Det skal helst være et navn med catch.

Der brainstormes om andre potentielle oplægsholdere:

- Anders Breinholt
- Signe Molde

IB tager kontakt til Anders Breinholt i første omgang.

MH: Udenlandske foredragsholdere – har fået forespørgsel. Hvad er der dækning til?

Vi har besluttet, at hvert fagområde må have 1 Europæisk oplægsholder.

KH: Get-together: Kunne vi lægge logokonkurrencen her? Evt. lanceres den der og startes op samt nævnes igen ved velkomsten.

Logo-konkurrencen sættes som program under get-together.

Lippmann-prisen drøftes. Gerne en mønsterbryder og mere nutidsorienteret, så det ikke altid er Tordenskjolds soldater. Evt. kan prisen deles i to eller flere dele og gives til superklinikere, der måske ikke er forskningstunge, men har haft stor betydning for den tekniske udvikling af et område.

Beslutning til juni om muligt, men det haster ikke.

Vedr. Amanda Goddard: OK til den ekstra tekniske hjælp vi skal bruge og

Vi skal have computere opdateret og Gitte giver besked til hotellet vedr. det tekniske.

Bedre AV-hjælpere ønskes. Der var en manglende teknisk viden og almen deltagelse.

Vi kontakter SAKS omkring AV-hjælp og understreger vigtigheden af, at de har den fornødne tekniske flair samt konduite til at håndtere sessionerne. Det er blandt andet vigtigt, de medvirker til, at sessionslederne holder tiden.

Posterssessionen: Det er præciseret at man ikke kan være sikker på at få mulighed for oral præsentation, men blødt formuleret.

Henrik Flyger er sessionsleder på firmapresentationen.

Akut kirurgien ønsker deres frie foredrag som deres første aktivitet.

Invited speaker: er det rent DKO der bestemmer eller har DKS indflydelse? Der er vist ingen procedure og vi mener, vi bliver hørt. Det foregår fint.

Foreløbigt godt program, pudses af og sendes til fagområderne og derefter lægges det op. Programmet sendes mandag den 29.04 og der bedes om manglende input. Herefter revideres programmet løbende.

Festen: afholdes kl. 19.00 om torsdagen.

Gitte skal tjekke med LBS i forhold til Køsterfonden.

## 6. Meddelelser fra sekretæren

- *Endoscopy and GI functional diagnostic, UEMS*

I UEMS er de i gang med at etablere en division. TS ønsker det bygges op efter en skabelon som de andre fagområder.

JH: endoskopi skal ikke være et fagområde, men avanceret endoskopi skal være et specialtområde, både for medicinere og kirurger. Der kan godt bruges den samme skabelon.

IB: ved mødet med DSGH skal der arbejdes med målbeskrivelsesuddannelsen. Måske skal man tage det der.

Gitte: DSGH rykkes i forhold til den nedsatte arbejdsgruppe og Trine vil være en relevant deltager der.

Når det går mod mere invasivt og laparoskopisk, så er det en udfordring i relation til medicinerne. Derfor menes det, at medicinerne skal være en del af det, men at det er vigtigt vi får en kirurgisk fod indenfor.

FD: Landede det ikke i, at det skulle være et permanent udvalg under DKS og det arbejdede vi hen imod, men det er ikke etableret endnu. Fordelen er, at det kommer ind under vores vedtægter i henhold til udpegning m.m. Mit oplæg er at vi laver et permanent udvalg, der vælges ligesom uddannelsesudvalget. Det er synligt på hjemmesiden.

Interessesammenfald må afklares via det fælles endoskopiudvalg.

MH: Endoskopi-udvalgets primære opgave har været at løse stillede opgaver. Der er nedsat arbejdsgruppe omkring koloskopiuddannelsen. Her skal der gøres noget tilsvarende, forankret i endoskopiudvalget.

IB: man skal passe på med at lave et permanent udvalg under DKS, som hedder endoskopiudvalg, når vi har et fælles med DSGH i forvejen. Så skal det i hvert fald kaldes noget andet. Snitfladen er vigtigt at bevare. Der er brug for nogen, der ser på det område, som medicinerne ikke bevæger sig ind i pga. den manglende kirurgiske indsigt.

FD: Ikke så bekymret over det her. DKS-repræsentanten i det fælles udvalg vil også være repræsentant i det under DKS forankrede udvalg. Forslag om et kirurgisk endoskopiudvalg under DKS. ERCP-database registreringen vil måske være anledningen til at få det samlet. Der er mange lokale interesser.

**Konklusion:**

MH og TS finder en håndfuld medlemmer til et sådant endoskopiudvalg = permanent, som udpeges på næstkommende generalforsamling. Så er der etableret en struktur.

Medlemmer af dette udvalg deltager i fælles endoskopiudvalg med DSGH.

Udvalget lægger beretning ved generalforsamlingen.

## **7. Meddelelser fra kassereren**

- *Aktiebeholdningen - jf. referat fra B-møde den 04.04.19.*

Kassereren er syg – tages op igen, når UH er til stede.

## **8. Hjemmesiden**

Guidelines skal gerne ligge som et punkt for sig selv.

Obs. for at Magnus og Alexander husker den 09.05.2019, hvor de skal undervise fagområderne.

## **9. Certificeringer**

Ingen siden sidst.

## **10. Eventuelt**

- *Evaluerings af virtuelt sekretariat.*

Ordningen fastholdes for 1 år og evalueres ved overdragelsesmødet i 2020.

Afregning foregår fra 01.05.2019 som fast månedsløn uanset timeantal svarende til 11.000 kr. månedligt.

Dette indeholder lønregulering af tidligere fast løn, øgning i timeantal samt årsmødehonoraret, der tidligere har været udbetalt x 1 årligt.



Der ses gerne besvarelse af en del af sagerne mellem møderne af næstformand og formand, så der kan være et bedre forberedt indhold til selve møderne.

Lægefaglig sekretær: skal fremadrettet kvalificere dagsordenen, sikre og forberede relevante oplæg, samt fungere som mødeleder og sikre, at tidsplanen for mødet overholdes.

Der skal findes ny lægefaglig sekretær ved årsmødet i 2019.

Der skal samtidig findes ny generalsekretær og nyt menigt medlem, udpeget af YDK.

Der er her drøftelse af den faglige og organisatoriske sammensætning i forhold til øvre/nedre kirurgi og regionale forhold, samt vigtigheden af at holde bredden.

Mødet blev indledt med en almen samtale, hvor der udsprang en række ideer: DKS ønsker at få etableret en større undersøgelse af omkring patienters ønsker og glæder i forhold til fler-sengs – eller enestuer. Samt patientundervisning (patient til patient) ved patientskoler, der er en rigtig god idé.

**Skal dette genoptages som et reelt punkt under et kommende B-møde?**

<b>Måned:</b>	<b>Møde-type:</b>	<b>Deltagere:</b>	<b>Datoer 2019 (forslag)</b>
Januar	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	12.09.2019 (DKS indkalder til kir. forum)
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