

## **Referat bestyrelsesmøde Akut Kirurgi. Odense 4. Juni 2018-06-07**

Tilstede: Peter Svenningsen (PS), Hans – Friis Andersen(HFA), Kristian Aagaard Poulsen, AP Skovsen(AP), Kim Bøgelund Laugesen(KBL)

Afbud: Lars Bo Svenningsen(LS), Trine Lauridsen(TL), Line Toft Tengberg(LY).

### **1. Velkommen v. formanden**

Bestyrelsesmødet i DKS er udsat.

Telefonmødet gik ikke så godt, så vi satser på de fysiske møder resten af året.

DKS Årsmøde. Fortsat uforståeligt, at et stort kirurgisk område, som det akutte, er så sparsomt repræsenteret og ligger i de perifere timer af årsmødet. Dog med en tendens til, at vi få tildelt større lokaler efter tidligere års erfaringer, med for mange mennesker i små lokaler.

2 kirurger fra DK var i maj til eksamen i UEMS Emergency surgery, men bestod ikke.

### **2. Nyt fra uddannelsesregionerne ang. oprettelsen af Akutmedicinske intro stillinger.**

Bliver realiseret. DK kapacitet på 60 I stillinger på de 9 akutafdelinger i øst DK. De første stillinger er besat pr. 24. maj. 2018.

Fokus i uddannelse er fortsat meget på de medicinske specialer og vi mener at der mangler uddannelse til at opnå de kompetencer, der skal til at erkende og håndterer de kirurgiske patienter, som udgør ca. 20 % af indlæggelserne i de akutte afdelinger.

TL har meldt dig til at komme med et udkast til hvad vi som faggruppe forventer/velkommer at akutmedicinerne skal kunne varetage i AM (abdominalkirurgisk) og hvordan kompetencerne bør opnås. Hun arbejder aktuelt herpå.

### **3. Øget profilering af Akut Kirurgi i forhold til regioner, SST og Hospitaler - En pålagt opgave fra bestyrelsen :**

Ånden omkring den akutte kirurgi skal udbredes.

Hvidbogen skal sikres i et bedre layout, men kan selvfølgelig ikke stå alene.

PS er inviteret til YDK møde i Kolding, for at fortælle om fagområdet og vi skal i Region midt/nord sikre tilsvarende udbredelse til YDK. Hvad skal der til for at bliver ES(KL)

Fagområdet har brug for økonomi fra DKS til denne eksponering af fagområdet, sikret mere tid ved årsmøderne til afholdelse af sessioner.

Øget brug af facebook:

- Link til referater fra møder.(KL)
- 5 Mtc. Fra UEMS eksamen uploades en gang pr. md. (PS)
- Udarbejdelse af liste med relevante indenfor fagområdet til upload på facebook og DKS' hjemmeside(LT, HFA) Sendes til ( KBL).
- Links til Guidelines (KBL)

#### 4. Nationale kliniske retningslinjer –

Kommende guidelines I Akut kir:

**Bugvægslukning** – (den af NKR project)

**Håndtering af patienter efter indtag af batterier** – (TRINE - STATUS)

**Galdeguidelines:** HFA kontakt til gruppen der søger at lave en NKR. Der er ansøgt midler fra sundhedsstyrelsen, men ikke tildelt. Der genansøges.

**Hernie-guidelines:** (HFA) Herniedatabasen.

På herniedatabasen ligger nu guidelines på både de lyskenære samt ventrale hernier.

Direkte links til retningslinjer fra DKS til herniedatabasen (KBL)

**Traume-guidelines** er pålagt Traumegruppen.(PS) Arbejde aktuelt på Mass – cass. guidelines.

Format/skabelon - (diskussionen udestår, men rent pragmatisk skal vi nok være åbne for alt fra det løse NKR til kliniske retningslinjer a la instruks.)

Når guidelines begynder at komme, skal de ligge øverst på DKS' hjemmesiden indenfor fagområdet, Under fanen "Nationale kliniske retningslinjer". Vi starter med hernier.

#### 5. Emneforslag til Årsmødet 2018, Akut kirurgi.:

- **Ileus Session:** Matt Lee. Prof. Sheffield (UK) er inviteret og har sagt ja. (LINE)
- **Herniesessioner:** (Hans): Hernie-profylakse bugvægslukning, profylaktisk net ved laparotomi, håndtering af fascieruptur, profylakse ved stomihernier.)

Vi har fortsat et problem med at få den nødvendige tid og plads  
Vi forsøger at få ekstra tid og samlet AK sessionerne mere.  
Hernieområdet har fået tildelt i alt 3 timer

## **6. Formalisering af ekspertområder**

**Ekspertområde Hernie-udvalg: HFA er formand.**

En rep fra de 5 afd. med specialfunktion inden for Hernier, samt en YL:

Gruppen består af:

Allan Dorfelt

Nils Brandenburger

Lars Nannestad Jørgensen

Fredrik Helgstrand

Nadia Henriksen

Hans Friis-Andersen

**Ekspertområde Traume-udvalg: PS er ansvarlig indtil området er etableret.**

Der er en Traumegruppe historisk, der på en eller anden måde skal flettes ind, fremadrettet. Dette lader sig gøre ved følgende løsning:

Der enes om en smal beslutningsdygtig gruppe med repræsentant fra de 4 traumecentre i DK, samt 1 med observatørstatus fra DSATC/ATLS gruppen og en observatør fra YDK. Evt. Observatører fra ortopædien (DOS), anæstesien(DASAIM), Akutmedicin (DASEM) og Forsvaret (FSU).

Observatørerne kan inviteres fra ekspertområdet.

## **7. Akut kirurgi databasen**

PS er ny formand. Der er netop afholdt møde i gruppen.

Der påbegynder en process med revidering af databasen, da der opleves faldende tilslutning.

Øvre GI blødere har i de sidste 14 år ikke vist tegn til bedring og man forventer at de fjernes til fordel for øvrige akutte kirurgiske diagnoser, herunder iskæmi, ileus, perf. hulorgan, intraperitoneal blødning etc.

De nye retningslinier skal underbygge databasen og omvendt. Samtidig en fordel, hvis den understøtter det kliniske arbejde.

HFA er med sin erfaring indenfor opbygningen af herniedatabasen interesseret i at støtte arbejdet.

KBL 7. juni 2018