

Deltagere: Jens Hillingsø (JH), Kristin Steinhorsdottir (KS), John Gasdal Karstensen (JG), Hanne Grossjohan (HG), Anders Gerholdt Skovsen (AS), Marco Mele (MM), Peter Nørgaard (PN), Lars Bo Svenden (LBS), Randi Beier Holgersen (RB), Gitte Frøsig-Petersen.

Afbud: Flemming Dall, Michael Hareskov, Jonas Sandberg, André Wettergren, Ole Roikjær, Jørgen Thorup.

(RB og KS oplevede tekniske udfordringer)

**Bestyrelsesmøde med fagområderne i Dansk Kirurgisk Selskab
Torsdag den 14.05.2020 kl. 15.15
Mødet blev afholdt virtuelt.**

**Fremtidige møder:
DKS bestyrelsesmøde den 18.06.2020**

Dagsorden:

1. Godkendelse af referat fra bestyrelsesmøde den 05.03.2020 og den 23.04.2020

Referater godkendes og kan lægges på hjemmesiden.

2. Meddelelser fra generalsekretæren: Årsmøde. Drøftelse og beslutninger vedr. Årsmødet 2020: herunder kontrakt med Mads Steffensen og eventuel justering i forhold til risiko for aflysning.

Drøftelse af årsmødet. Vi forsøger at holde kattelomme åbne på årsmødeaftalerne, dels hotel (80 dages aflysningsfrist), Mads Steffensen og abstracts - som vi snarligt skal indgå aftale med.

Fagområderne spørges om status på program.

AP: Møde aflyst pga. COVID. Ikke meget nyt - der er nyt møde i starten af juni om årsmødet.

LBS: Skal indkalde til møde, der er ikke sket noget endnu.

MM: Brystkirurgisk vil gerne holde møde om fredagen som vanligt og måske international gæst fra Göteborg.

PN: Hvilke muligheder har vi rent økonomisk?

LBS: Køsterfonden skal tømmes - og der er midler. Der står ca. 250.000 som skal bruges inden 2022. Vi har tilladelse fra civilstyrelsen til at forlænge skal bruges til indkaldelse af foredragsholdere.

KS spørger om køsterfonden kan betale for f.eks. Mads Steffensen - og svaret er klart nej.

PN spørger til hvilke udgifter, der dækkes: Køster kan dække rejser og hotel for udenlandske lektorer.

Som udgangspunkt inviteres gæsteforelæsere til at holde deres foredrag virtuelt, men hvis alt damper af, må de meget gerne komme fysisk.

HG spørger om, såfremt foredrag holdes virtuelt, skal vi så tale om et honorar? LBS mener, at dette er muligt og tjekker med fundatsen.

JG anbefaler, at fagområderne begynder at gøre sig tanker om årsmødet.

Vi aftaler, at der er deadline for programindhold: meget gerne inden næstkommende bestyrelsesmøde den 18.06. Gitte genfremsender skabelonen og beder fagområderne få fyldt ud.

Køster memorium dag drøftes: Køster døde i 2020, men en egentlig memorium dag kan først afholdes i 2021. JG går i tænkeboks over hvordan dette kan arrangeres: skal det være et selvstændigt møde eller en session i forbindelse med årsmødet 2021?

HG spørger til kattelerm på festlokalet - der bør være mulighed for at få depositum tilbage hvis vi får forbud mod at holde arrangementet. KS har fremsendt mail: ved force majeure og forbud mod at holde mødet med ca. 130 gæster kan det aflyses omkostningsfrit.

3. Nyt fra fagområderne, DKO og uddannelsesudvalget.

Fra sagsstyringsarket:

Selskabernes retningslinjer: Mulighed for at deltage i pilot-test af DMCG-skabelon og -sekretariatsbistand med egen retningslinje (opdatering eller ny). Svar LVS senest 30. april - sendt til fagområderne 23.04. Jonas kontakter LVS og siger vi er interesserede.

07.05: Guideline-sekretariatet har skrevet tilbage, ingen tilbagemeldinger fra fagområder, der rykkes og emnet tages op igen den 14.05

JH beretter, at der er udvalgt andre områder end vores, da der var nogen, der var mere relevante. Derfor bliver piloten lige p.t. ikke aktuel. JH gennemgår sagen og hvad det drejer sig om. Det henføres til det fremsendte materiale. Spørgsmålet gik på at lave kliniske vejledninger, der lå i specialerne og kunne vedligeholdes uden man skulle igennem den helt store mølle. Man kan lige så godt forberede sig på denne opgave og gå ind i det, inden det bliver pålagt oppefra. Vil komme fra Regionerne, RKKP og de lægevidenskabelige selskaber.

Nyt fra fagområderne:

LBS - ECV: Intet nyt - ingen møder. International eksamen i UEMS er udsat til april 2021. Der bliver ikke noget ventrikel oesophagus møde i Milano i november.

MM - brystkirurgi: Der spørges ind til mødet vedr. rekrutteringsudfordringer i mammakirurgien, som blev aflyst og hvornår der skal afholdes nyt møde. Det er lidt uklart hvem der står for at få indkaldt til mødet og et nyt må meget gerne planlægges til juni. MM spørger ind til, om det brev, der blev forfattet er blevet sendt. Det har stået på sagsstyringsarket til flere møder, men er ikke blevet drøftet. Der er enighed om, at brevet findes frem og sendes.

MM sender mail herom og vi får taget stilling til dette snarest muligt, så det kommer i gang igen.

Gitte finder brevet og sender det rundt mhp. endelig fremsendelse.

AP - Akut: Der er heller ikke holdt møde og derfor ikke så meget nyt. Der har været en forespørgsel omkring kolorektal cancer, hvor de vil have akut kirurgien med og bestyrelsen er informeret herom. Ellers er der ikke noget at berette.

RB - uddannelsesudvalget: RB har tekniske vanskeligheder, men KS fortæller, at der ikke er holdt møde i Uddannelsesudvalget.

PN - HPB: Ingen eksaminationer i år, planen var, at det skulle være eksamineret på verdenskongressen i Melbourne, hvor et par stykker skulle til eksamen. Derudover har Jens Hillingsø som den første fået et senior honorary diploma. Det er hermed bevist, at det kan lade sig gøre og vi har en kandidat mere i Jan Storkholm fra Kirurgisk Klinik C på Rigshospitalet. HPB: PN anfører, at der kommer nyt pakkeforløb, hvor man har fusioneret HCC, pancreas og galde i et pakkeforløb, der er simplificeret. Vi er også indkaldt til kolorektal gruppen. JH bemærker, at man har været enige om kolorektal, men processen i SST er gået om igen-igen. PN: Nu forventer vi, at efter den nye omgang så bør det være til at håndtere.

LBS fortæller, at man i ECV også har fået certificeret med senior honorary diplomas for at sikre mentorer og eksaminatorer i Danmark.

AP fortæller, at certificering er også udskudt. Det var ellers planen, at Emma Possfelt-Møller skulle have været til eksamen i Oslo.

4. Meddelelser fra formanden (formanden er ikke til stede, men punkter drøftes)

Sager fra sagsstyringsarket:

- *Follow-up: Møde med koloskopigruppen, rapport fremlagt den 05.03. Skulle have været drøftet med DSGH. Nyt møde?*

LBS beretter, at koloskopirapporten går til DSGH ved deres næste møde. Rapporten er stort set færdig, men vi afventer svar fra DSGH. Det bliver en koloskopi-uddannelse i lighed med en fellowship uddannelse. Selve specialistfunktionen, avancerede skopier kommer til at ligge på relativt få hænder med et stort volumen. Der er en oplæringsproces, med 2 år efter specialistuddannelsen og en certificering. JG spørger om repræsentant for medicinerne og LBS oplyser, at det er Bo Søndergaard. Sagen bliver stående på sagsstyringsarket og afventer tilbagemelding efter DSGH har set på rapporten.

• *Principiel klagesag*

LBS beretter om 2 klagesager over endoskopsygeplejersker, som overset vigtige ting og har håndteret efterforløb forkert. De pågældende afdelinger havde delegeret lægefaglige kompetencer til sygeplejerskerne og i en sag havde man delegeret ansvaret så langt ud, at man har ladet sygeplejersker svare på biopsierne til en Crohn patient, hvor der var fundet dysplasi. Patienten blev afsluttet og dette medførte en udvikling til adenokarcinom. Sygeplejersken havde selvstændigt svaret på biopsier uden lægelig rådgivning. LBS har bedømmelse som værende meget betydeligt under normen. Det ligger mellem en politisag og en meget svær anmærkning. Det er vigtigt, at afdelingerne er opmærksomme på, hvor langt ud man delegerer ansvaret til sygeplejersker. I disse tilfælde er problemet, at uddelegeringen er kørt sjusket uden vejledning og instruks. Det har bare været sket og det skal man være særdeles opmærksom på. Dette er et eksempel på, at man indfører noget man mener er smart, men det kan være risikabelt.

Dette drøftes: AP mener, det er relevant nok at se på dette som et problem, når der uddelegeres.

LBS: Man skal ikke bare give løs, men være meget klar på, hvem der har ansvaret og hvordan det er struktureret.

JH: Man kan beskrive cases og lægge dem - hvor?? STBK ?? - hvor man gennemgår at den og den har gjort sådan og sådan, hvor styrelsen

Kunne vi have et punkt på hjemmesiden, hvor man kan have den slags liggende? LBS anbefales at lave et kort referat om sagen til hjemmesiden.

Vi enes om, at emnet diskuteres igen, hvis der kommer flere sager af lignende karakter.

- *Input til udvikling af masteruddannelse i personlig medicin - svarfrist 20.05*
Ikke relevant at svare. Punktet stryges.

5. Meddelelser fra næstformanden

Drøftelse af byrden med at indhente udsatte kurser fra foråret 2020.05.17

Der er en bekymring for hvordan udskudte kurser fra foråret 2020 indhentes i løbet af efteråret 2020. Det kan potentielt være et hårdt træk for afdelingerne, der skal undvære dels undervisere og dels hoveduddannelseslæger, hvis disse skal være mere fraværende end tidligere. JH ønsker en drøftelse af dette. Der er forskellige inputs, indtil RB kommer på. Der har været tekniske udfordringer, hvorfor dette først sker efter emnet har været debatteret et lille stykke tid.

RB har hørt alt, men har ikke kunnet ytre sig grundet en meget dårlig forbindelse. Det oplyses, at aflyste kurser er blevet refordelt og alle delkursus ledere har fået besked herom, nogen bliver med flere deltagere end normalt. Traumekurset er flyttet til 2021 sammen med det kursus, der blev aflyst i Århus. Alle aflyste kurser er der taget hånd om, undtagen endoskopikurset og billeddiagnostik kurset. Disse forventer RB at kunne give kursisterne merit for.

LBS: Niels Qvist, Trine og jeg har diskuteret om vi kan give merit for DSTC kurserne i forhold til Traumekurset. Under alle omstændigheder afholder vi vores kursus i september i år.

RB: De, der kan nå at komme på traumekursus inden de bliver færdige har ikke behov for merit, men hvis der er nogen, der hænger, og har været på DSTC så kan de få merit. RB skal have besked herom, så det kan anføres i logbogen.

AP spørger ind til om fokuseret ophold kan bruges som erstatning for billeddiagnostik. Det er helt OK, det må man gerne, RB skal bare have besked mhp. at give merit.

SST udsættelse af kurserne skal ikke koste tid i anden ende. Det gælder også obligatoriske kurser i forhold til introstillingen.

RB spørger også ind til arbejdsgruppen vedr. rekrutteringsvanskeligheder i forhold til mammakirurger. Det er længe siden, vi sendte brev til bestyrelsen, som skulle sendes videre. Randi er ved at finde ud af, hvem det skal sendes til. Der er kommet kompetencer, der skal ligge i en målbeskrivelse, som Randi er ved at lave og konfererer med Marco. Se ovenfor vedr. brevet.

6. Meddelelser fra menigt medlem

Ikke til stede.

7. Meddelelser fra sekretæren (ikke til stede, men fremsendt punkt drøftes)

Rundsendt spørgeskema fra DKO og Kirurgisk Forum ang selskabets holdning til certificering. Rundsendt til bestyrelsen til gennemsyn. Nogle kommentarer? Ellers sender sekretæren det til DKO.

De udfyldte skemaer er godkendte og kan sendes.

Arbejde med COVID-19 vejledning er stoppet.

8. Meddelelser fra kassereren

Det går fint, intet at bemærke, andet end en enkelt ting. Der er kommet forespørgsel fra Jan Nordkvist (Connex) om efteruddannelsesdagen januar 2021. Gitte sender videre til Michael Hareskov, så dette kan planlægges sammen med DSGH.

9. Hjemmesiden

Den nye webmaster får carte blanche til at shine hjemmesiden op, som hun finder det for godt. Dog naturligvis med respekt for selskabets ånd.

10. Certificeringer og nye medlemmer

Kolorektal kirurgi:
Thomas Buchbjerg

Nyt medlem:
Nicolas Storm

11. Møder fremadrettet? Skal der arrangeres erstatning for overdragelsesmødet, møde med DSGH, virtuelle møder o.m.a.?

Mødekadencen fastholdes - og fortsat virtuelt på denne måde. DSGH mødet har ingen hast - så vi afventer bare med dette. Overdragelsesmøde i 2021.

12. Eventuelt

Punkterne er alle drøftet ovenfor.

/GP - 17.05.20