



Referat fra møde i Dansk Kirurgisk Selskab

Dansk Kirurgisk Selskab afholdt møde på [Rigshospitalet, afdeling for Organkirurgi og Transplantation, den 25.01.2022](#)

Til stede

Jens Hillingsø (JH), John Gásdal Karstensen (JG), Jonas Sanberg Ljungdalh (JS),
Per Vadgaard Andersen (PV), Gitte Frøsig-Petersen (Gitte), sekr.

Afbud:

Daniel Kjær, Kristin Steinhorsdottir, Hanne Grossjohann

Referat i henhold til dagsorden:

1. Godkendelse af referat fra den 16.12.2021

Referatet godkendes med AP's ændringer.

Herunder drøftes ønsket om at medinddrage sygeplejersker til årsmødet. Der findes flere forskellige faglige selskaber under DSR for både gastroenterologiske sygeplejersker og for operationssygeplejersker. Af sidstnævnte er det ikke alle, der er relevante for DKS.

JS skriver til relevante partnere med tilbud om at være med på DKS' årsmøde med egen session.

2. 2) Meddelelser fra formanden – herunder sager fra sagsstyringsarket:

- LVS: Forespørgsel til de specialebærende selskaber vedrørende specialets arbejde med målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen - nu og i fremtiden. Herunder besvarelse af survey fra Randi Beier Holgersen

Beskrivelsen blev sendt til RB, som har udfyldt skemaet. Meget af konteksten har været historisk funderet og derfor har det været relevant, at RB stod for udfyldelsen af skemaet. Drøftelse af, at uddannelsesudvalget ikke kan stå alene som godkender og ansvarlig over for sundhedsstyrelsen. Det er bestyrelsen, der skal være godkender.

Der er anført en stor barriere omkring manglende sekretærbistand. Bestyrelsen er lidt undrende overfor dette, og om det kun er RB, der har udfordringen, mens det er anført, at deltagende læger ikke har udfordringer med undervisningsdelen.

Lægelig videreuddannelse

JH refererer fra møde med lægeforeningen omkring den lægelige videreuddannelse, man er enige om at mødes med de lægevidenskabelige selskaber og lægeforeningen.

JH deltager i næstkommende møde i gruppe 4, hvor man skal til at genstarte processen og drøftelser om alsidighed, så flere læger får større bredde i kompetencer, større fleksibilitet og kompetencer mhp. høj faglighed.

Gruppen skal se på styrker og svagheder i den nuværende styringsmodel, roller og ansvar, obligatoriske kurser og videreuddannelse og fremtidig governance af den lægelige videreuddannelse.

Udfordringen er, at ønsket om fleksibilitet og bredere, større kompetencer ikke hænger sammen med et kortere uddannelsesforløb. Så forventningerne forekommer at være vanskeligt realiserbare.

Inspektorordningen:

Inspektorordningen skal i JH's optik styrkes, da det er en hjælp til udvikling, der hvor man har svært ved at slå igennem højere op. Det er en af de gode ting, der holder afdelingerne i snor og som fastholder lægelige direktører og direktioner på deres ansvar.

Udenlandske læger:

Der er nødt til at være en skellen mellem den pågældende læges uddannelsesland, så læger fra anerkendte hospitaler/universiteter hurtigt kan godkendes.

Papirarbejdet i SST er alt for tungt og firkantet uden den nødvendige fleksibilitet, selv der hvor kandidaterne vil være en gevinst for kirurgien i Danmark.

Drøftelse af de udfordringer, man har i sundhedsvæsenet i dag og at de praktiserende læger er svære at få fat i. Spørgsmålet er om det er et kapacitetsproblem eller et dimensioneringsproblem.

Pukkelafviklingen drøftes, hvor knækmodeller for speciallæger vil være en meget stor udfordring.

Alle knækmodeller burde suspenderes, og man bør sikre, at praktiserende læger ikke også er omfattet af knækmodeller. Dette ville styrke tilgængeligheden, men der er ikke forventning om, at DKS kan yde indflydelse på dette.

JH har været i medierne i forhold til de udfordringer DKS ser, hvilket har været efterlyst af selskabets medlemmer.

JH har været i SUK (sundhedsministeriets udvalg for kræftpatienter), hvor der var en lang gennemgang af særligt, udsatte patienter, JH stillede prioriteringsspørgsmålet. Det blev anført som modargument, at ingen ville finde sig i, at få noget taget fra sig. Derfor blev patientrettighederne hurtigt genindført.

Drøftelse af registreringspraksis, som er meget forskellig og dermed ikke sammenlignelige, samt ikke altid hensigtsmæssige desuden drøftelse af den manglende faglighed i udarbejdelsen af kræftpakkerne.

3. Meddelelser fra næstformanden:

Møde i Nordisk Kirurgisk Forening skulle have været planlagt, men der kom aldrig en mødeindkaldelse.

Fagområdet vedrørende certificering/Kolorektal uddannelse: der er indkaldt møde via Steffen Brisling. Der har været nogle certificeringsdebatter via mails, som er lidt intense. Men desværre får man også dårlige ansøgninger, hvilket gør processen vanskelig.

4. Meddelelser fra generalsekretæren

- Standard Operating Procedure for udvælgelse af abstracts til årsmødet

SOP er udarbejdet med baggrund i den lidt uheldige abstract håndtering ved årsmødet 2021.

SOP tages med til mødet den 10.02 og når godkendt af fagområderne lægges den på hjemmesiden. JG sender endvidere til Lene Iversen, der har tilbudt sin støtte mhp. eventuelle kommentarer. Desuden skal abstract vejledningen på hjemmesiden rettes, så det fremgår, at abstracts modtages både på engelsk og på dansk. Webmaster er bedt om at tilføje dette til vejledningen.

- Årsmøde venue og evt. Gallamiddag.

Gennemgang af evaluering af årsmøde, regnskab og budget samt ny venue for årsmødet 2022. PP ved JG fremlægges.

Der brainstormes på nye ideer til årsmødet 2022 ift. plenumsessionen, hvor JH og JS tilbyder at være tovholdere. Invited speakers kan være Atul Gawande og Pierre Clavien, alternativt Susanne Axelsen.

- Atul Gawande i forhold til prioriteringsdebatten.
- Pierre Clavien i forhold til komplikationsregistrering.
- Susanne Axelsen i forhold til "vælg klogt."

JH og JS vil tage kontakt til Atul Gawande og Pierre Clavien, alternativt Susanne Axelsen. JG sikrer, at postersessionen dækkes af HC Pommergaard og Anders Knudsen.

- Årsmøde budget

Se noter i bog fra gennemgangen ved John

5) Meddelelser fra sekretæren

- Konstituering af ECV-fagområdet:

ECV er nykonstitueret med formand Michael Achiam, Palle Miliam som næstformand, Jonas som sekretær – der afholdes snart et møde mhp. gennemgang af vedtægter og revision af disse samt større gennemsigtighed. Gruppen virker engagerede.

Der mangler dog en thoraxkirurg, gerne fra Jylland.

- Højnelse af kvalitet af gastroskopi

Emne til DSGH møde: diagnostisk gastroskopi kunne være et område, der trænger til at blive styrket, f.eks. i forhold til, hvad man skal beskrive ved en gastroskopi. JH anser dette for en fremragende ide, da området helt klart trænger til en opstrammer. Dette kunne også omfatte trænede praktiserende speciallæger. Et af målene kan være at reducere i mængden af re-gastroskopier.

Enighed om, at dette vil være et meget relevant emne.

Per foreslår, dette inkluderer video og billeddokumentation.

Desuden retningslinjer for biopsier og hvornår disse skal tages.

Det ville være ønskeligt at nedsætte en lille arbejdsgruppe med DSGH om emnet.

5. 6) Meddelelser fra kassereren

Ikke til stede.

6. 7) Certificeringer og nye medlemmer

8) Eventuelt

- Spisning 10.02.2022 med fagområderne - ude eller i Domus Medica?

Drøftelse.

Mødet med industrien holdes i Domus, mødet med fagområderne holdes på RH.

Gitte Frøsig-Petersen

Sekretær

10.02.22

Dato for godkendelse