

## Referat fra bestyrelsesmøde i Dansk Brystkirurgisk Selskab den 24/8 2020

Deltagere: Marco Mele (formand), Eva Balling, Marianne Lautrup, Inge Scheel Andersen, afbud fra Thomas Foged, Niels Bentzon, Lone Bak Hansen.

### DAGSORDEN

- 1) DKS møde / frie foredrag (jf. Niels' mail)
- 2) Valg af repræsentant fra DBKS, som kan deltage i den nye screening mammografi styregruppe.
- 3) Ny Hoveduddannelse i Brystkirurgi - fordeling af opgaver og drøftelse

#### **Punkt 1.**

DKS årsmøde er nu blevet aflyst.

Der har været forespørgsel, om der skulle afholdes frie foredrag på en skype facon, men dette finder vi ikke optimalt. Bestyrelsen besluttede at udskyde det til foråret 2021, hvor der normalt afholdes generalforsamling i forbindelse med Aarhus workshop. Såfremt der ikke kan findes tid til at der kan afholdes frie foredrag ved denne session, må de vente til efteråret 2021.

Der er enighed om at såvel formandsberetningen som selskabets regnskab også kan vente til foråret 2021.

#### **Punkt 2**

Niels Bentzon har modtaget en mail, hvor man ønsker et medlem til styregruppen for mammografiscreeningen. Marianne Lautrup vil overveje om hun vil indgå. Hun sidder i forvejen i udvalg, der behandler samme problematik, men kan ikke deltage i det møde, der aktuelt er planlagt med meget kort varsel til den 01.09.

Marco Mele vil melde tilbage til henvendende instans med ovenstående tilbagemelding.

### Punkt 3

Bestyrelsesformanden i Dansk Brystkirurgisk Selskab har modtaget en mail fra bestyrelsesmedlem fra DKS vedrørende en eventuel selvstændig hoveduddannelse i brystkirurgi.

Der er tale om et oplæg om en hoveduddannelse, der alene tager afsæt i en uddannelse inden for brystkirurgi uden afsæt i en basis/common trunk uddannelse i kirurgi.

Dette fordrer en beskrivelse af et hoveduddannelsesforløb på 4-5 år?

Ovenstående gav anledning til en del drøftelse i bestyrelsen.

Fra flere sider blev der udtrykt en bekymring for, om en sådan model kan fungere i praksis.

Det brystkirurgiske speciale er et lille speciale, der igennem lang tid har haft svært ved at rekruttere læger til den 2 årige specialistuddannelse.

En selvstændig hoveduddannelse i specialet vil fordrer, at der bliver oprettet introduktionsstillinger i specialet. Uden en sådan finder bestyrelsen, at det vil blive vanskeligt at rekruttere læger til specialet. Berøringsfladen til specialet er i forvejen meget lille. Flere steder er brystkirurgi nu i et fællesskab med plastikkirurgi og i de afdelinger, hvor specialet fortsat er en del af en kirurgisk afdeling, fungerer specialet i overvejende grad som en selvstændig enhed uden daglig tilknytning/kontakt til den kirurgiske del.

Det er således allerede nu meget få yngre læger med interesse inden for de skærende specialer, som får berøring med brystkirurgi.

Rekrutteringsudfordringerne er således ikke blevet mindre og vil heller ikke blive det fremover.

I forhold til en evt. selvstændig hoveduddannelse fremkom der også flere problemstillinger og forespørgsler, man fra bestyrelsens side ønsker drøftet/afklaring på.

1. Hvilke krav vil der være til kurser under uddannelsen?
2. Hvem skal udfærdige beskrivelse af indhold/krav til disse kurser samt godkende dem?
3. Hvilke mangler er der i forhold til det oplæg, vi allerede har forfattet til en hoveduddannelse?
4. Vil en fuldført introduktionsstilling inden for specialet kunne indgå som en del af hoveduddannelsen. På den måde kunne man reducere hoveduddannelsesforløbet til en 4 årig uddannelse. En uddannelse af denne varighed ser man, fra bestyrelsens side, som absolut tilstrækkeligt.

5. Ville det være muligt fortsat at have en tilknytning til den kirurgiske hoveduddannelse således at en uddannelsessøgende evt. vil kunne skifte fra kirurgi til brystkirurgi efter common trunk (2 år?)

6. Vil en særskilt hoveduddannelse i brystkirurgi medføre at man ikke længere vil kunne konvertere til brystkirurgi efter endt uddannelse i et andet skærende speciale. Hermed menes, at den nuværende uddannelsesform ikke længere eksisterer.

I forhold til at bringe mere klarhed over, hvordan vi bedst kommer videre i forløbet med at fremtidssikre læger i specialet er der flere spørgsmål, vi ønsker tilbagemelding på.

Processen omkring rekruttering og uddannelse af fremtidige brystkirurger har stået på siden begyndelsen af 2020. Det er ikke indtrykket, at vi er kommet væsentlig videre på trods af flere tiltag og henvendelser hvorfor en mere klar strategi kunne ønskes.

Bestyrelsen drøftede helt principielt, hvem det er der i sidste instans endeligt skal vurdere og give tilsagn om en evt. ny uddannelse og dennes opbygning. Her tænkes specielt på det rent formelt juridiske ansvar for at uddannelsen opfylder de krav, der kan stilles til en hoveduddannelse.

Kunne en forretningsgang i den fremtidige drøftelse om en evt. hoveduddannelse foregå direkte med SST eller kan/skal den foregå gennem DKS og sanktioneres i dette selskab?

Hvilken instans tænker man det er bedst at konsultere i forhold til at komme videre i processen?

På nuværende tidspunkt er det vanskeligt at vurdere, hvilken der vil resultere i konkrete tiltag/udmeldinger, der vil kunne formidle en fremadgående proces.