

Årsberetninger Dansk Kirurgisk Selskab 2024

Indhold

Formandens beretning 2023 - 2024	2
Beretning for DSGH/DKS-endoskopiudvalgs aktiviteter i perioden september 2023 - august 2024	7
Årsberetning Dansk Brystkirurgisk Selskab 2024.....	9
Dansk Pancreas Cancer Gruppe, DPCG.....	10
Dansk Kirurgisk Selskab: DRG-Udvalget – Beretning til Generalforsamlingen 2024	12
Rapport fra DKS UEMS repræsentanter:	13
Årsberetning 2024, Det Kolorektale fagområde, Dansk Kirurgisk Selskab.....	14
2024 beretning fra DEGC.....	16
Beretning til Akut kirurgi databasen	19
Årsberetning for akutområdet:.....	20
Statusrapport 2024, Uddannelsesudvalget, Dansk kirurgisk selskab	21

Formandens beretning 2023- 2024

Dansk Kirurgisk Selskabs Ordinære Generalforsamling fredag den 15.11.2024

Dette er årets beretning til medlemmerne af Dansk Kirurgisk Selskab om aktiviteterne i Selskabet det forgangne år. For beskrivelse af det store arbejde der udføres i vores udvalg og fagområder henvises der til de respektive beretninger.

Ved seneste opgørelse havde selskabet 791 medlemmer. I 2023 havde selskabet 776 medlemmer.

Medlemmer afgang ved døden 2023/2024:

Steffen Bülow	08.01.2024	Født 05.04.1943
Poul Gjøde	15.01.2024	Født 01.10.1946
Niels Peter Fisker	13.03.2024	Født 23.03.1942
Niels Jacob Holm	06.05.2024	Født 25.07.1937
Hans-Eric Jensen	06.06.2024	Født 23.07.1928
Ellen Merete Nielsen	06.08.2024	Født 06.03.1943
Bjarne Jensen	09.08.2024	Født 10.01.1936
Bent Kirkby	10.10.2024	Født 05.06.1934

Æret være deres minde.

Nye medlemmer november 2023 – oktober 2024:

Cathrine Kure Pleth Nielsen

Martin Kindberg Buus

Muthanna Mohammed Al-Jumaili

Madeline Kvist

Balazs Marton Vilango

Alptug Mertcan Koc

Hasan Ahmad Al-Saffar

Kathrine Holte

Nadia Thrane Hovgesen

Lars Joachim Lindberg

Line Melanie Larsen

Pernille Døssing K. Diasso

Kristian Schaumburg Kiim

Ida Johannsen

Ditte Mee Ravn

Jonathan Leunbach

Ester Bjørn Jessen Nielsen

Nathja Groth Harpsøe

Line Marker
Christian Flindt Nielsen
Thomas Krarup Hillgaard
Marlene Julia Sørensen
Rasa **Skrupskelyte Petersen**
Maria Svane
Steffen Kirstein Brisling
Tine M. Engberg Damsgaard
Flemming Bech Knudsen
Liv Rytter Kielstrup
Nanna Mundbjerg Nielsen
Katrine Folmann Finne
Mohamed Ebrahim
Emilie Schultz Hougaard
Mari Nanna Øines
Olena Shlyakhova Haugaard
Marc Casper Meineche Andersen
Jonas Tøttrup Al-Hakem Falk
Veronica Ott
Alexandra G. Frydkjær
Hayder Mohsin Ahmed Al-Dabbagh
Bayan Mohamad Alzarrad
Miranda Elisabeth Krusmynta Ocklind
Charlie Sebastian Voldby Henriksen
Jane Kjærgaard
Jesper Berg Nors
Asbjørn Due
Fiona Elisabeth Thiel
Marianne Sinding
Anne Marsh
Celi Schoenike
Lars Claville
Tora Haug
Andrea Lund

Anne Thyø

Amalie Dooleweerdts Werk

Merethe Bräuner Madsen

Økonomi

Året der er gået har i DKS bestyrelsen desværre primært været centreret omkring en dårlig økonomisk situation i selskabet. Baggrunden er de generelt stigende priser i samfundet og for DKS særligt udgifter til årsmødet, hvor de reelle udgifter ikke i tilstrækkeligt omfang er blevet betalt via deltagerprisen. Herunder betød det succesfulde 2023 årsmøde væsentligt flere deltagere end aftalt i kongreskontrakten, hvilket medførte en stor ekstraregning. Den økonomiske situation har været så alvorlig at bestyrelsen har overvejet opkrævning af ekstra kontingent og aflysning af årsmødet 2024. Det har heldigvis ikke været nødvendigt, men det vil være nødvendigt at årsmødet fremadrettet kan hvile i sig selv økonomisk og at formuen kan genopbygges, hvilket vil betyde at deltagerprisen til årsmødet vil være til kostpris og at bestyrelsen vil indstille til kontingentstigning.

Prisniveauet for både årsmødedeltagelse og kontingent vil blive på niveau med andre sammenlignelige faglige selskaber.

Bestyrelsen har fra årets start skåret kraftigt ned på udgifter til mødeafholdelse og anmodet fagområder og uddannelsesudvalg om at gøre det samme.

Årsmøde venue

Betinget af den økonomiske situation har det været nødvendigt at flytte årsmødet væk fra København, da kongresafvikling uden for hovedstadsområdet er markant billigere. Bestyrelsen finder dog også, at det kun er rimeligt, at årsmødet fremadrettet kan ligge forskellige steder i landet.

Maksimale ventetider

DKS har fortsat diskussionen om de maksimale ventetider og bekymringen omkring ventetider for benigne patienter med centrale aktører og der har bl.a. været afholdt møder med Kræftens Bekæmpelse, SST, LVS og DMCG. Fra faglig side anbefales, at der indføres differentierede ventetider afhængig af kræftform mhp at få et mere fleksibelt system.

Vælg klogt

DKS støtter generelt "Vælg Klogt" tankegangen og opfordrer alle medlemmer, afdelinger og fagområder til at finde områder hvor der kan spares på de ikke uendelige ressourcer. DKS har dog også givet kommentarer til LVS angående bl.a. anbefalingen: "*Undgå CT-scanning af maven hos patienter med mavesmerter, hvis der ikke er en konkret klinisk mistanke om noget behandlingskrævende – ved tvivlstilfælde anbefales det, at der konfereres med en erfaren kollega.*" DKS finder at f.eks. denne anbefaling bør være mere konkret og handlingsanvisende hvis den skal finde anvendelse i klinikken.

Rådgivende udvalg for specialeplanlægning (CRS)

Undertegnede har deltaget som LVS-repræsentant i det rådgivende udvalg for specialeplanlægning.

Mhp sagen om placering af cytoreduktiv kirurgi ved kolorektal cancer har LVS anbefalet at funktionen kun placeres et sted i DK betinget af det relativt lave volumen. Sundhedsstyrelsen (SST) har besluttet at CRS skal

placeres på to matrikler og LVS har støttet op om at det så bliver Herlev Hospital, da der er synergi med den øvrige avancerede kolorektal cancer som også er placeret på Herlev Hospital.

Specialeplanen justeres jævnlige, men den seneste gennemgribende revision var i 2017. SST er derfor gået i gang med en større revision af specialeplanen, hvor man for det enkelte speciale vil revidere specialebeskrivelsen og specialevejledningen som samlet udgør specialeplanen. Efterfølgende vil man revidere målbeskrivelsen for uddannelsen til speciallæge. Man ønsker også at ændre principperne for specialeplanlægning således at specialeplanen afspejler de aktuelle udfordringer i sundhedsvæsenet.

SST ønsker generelt en reduktion af specialiserede funktioner og ønsker generelt flere behandlinger varetaget på lavere specialiseringsniveau. Man ønsker at patientforløb kan gå på tværs af specialiseringsniveau og at højere specialiseringsniveauer understøtter lavere specialiseringsniveauer gennem f.eks. fælles MDT-konferencer.

Overordnet ønsker SST fortsat at varetage planlægningen af de højt specialiserede funktioner, mens placering af regionsfunktioner forventes varetaget af regionerne. Man ønsker mere kontrol med de højt specialiserede funktioner og mindre kontrol med regionsfunktioner.

SST har også meddelt at der foregår en revision af "Vejledning for indførelse af nye behandlinger i sundhedsvæsenet", hvilket også vil have betydning for indførelse af nye kirurgiske metoder.

Høringer – evt. i samarbejde med fagområder.

DKS modtager årligt en række sager til høring. Enkelte har relevans for DKS. Alle høringer fremgår af de enkelte mødereferater.

DKS har givet høring til Sundhedsstyrelsen (SST) om dispensationsansøgning for grisekursus for læger i introduktionsstilling i Videreuddannelses Region Øst for ca. 30 introduktionslæger, da dette ikke har været udbudt i Region Øst i en periode. DKS har med baggrund i at understøtte afholdelse af grisekursus ikke kunnet støtte en sådan dispensation, men har foreslået alternative veje til opnåelse af dispensation. SST har givet afslag til generel dispensation, men er positivt indstillet i forhold til individuelle ansøgninger på fra SST nærmere beskrevne vilkår. Muligheden for individuel dispensation er tidsbegrænset til 31.03.25.

DKS har afgivet høringssvar vedr. læringsmål i hoveduddannelse til almen medicin.

Kompetenceløft i kræftkirurg:

I forbindelse med finansloven i 2016 blev der bevilget midler til kompetenceløft i kræftkirurgi fra 2017. Imidlertid blev der først lavet en organisation omkring dette fra 2019 hvor det blev besluttet at de første 3 prøveområder var Urologi, Øre/Næse/Hals og Kolorektal kirurgi. Kolorektal kirurgi har haft stor glæde af de tildelte midler. I løbet af 2024 har Danske Regioner ønsket at øget antallet af mulige ansøgningsområder med to. Efter ansøgning fra medlemmerne af Kirurgisk Forum er de ekstra to områder blevet Mammae Kirurgi og Øvre Gastrointestinal kirurgi. Der skal herfra lyde en opfordring til at også de to områder får benyttet de tildelte midler.

Tak til alle.

Der skal fra undertegnede lyde en stor tak til alle, der arbejder frivilligt for dansk kirurgi i diverse fagområder, uddannelsesudvalg og andre fora, hvor vi kan påvirke og udvikle dansk kirurgi.

Med håb om fortsat opbakning og støtte til Dansk Kirurgisk Selskab

Per V. Andersen, Formand

Beretning for DSGH/DKS-endoskopiudvalgs aktiviteter i perioden september 2023- august 2024

Endoskopiudvalget varetager planlægningen og afholdelse af Sundhedsstyrelsens Teoretiske Kursus i Endoskopi for læger i hoveduddannelse til Intern medicin: gastroenterologi og hepatologi. Kurset har en varighed på to dage og har senest været afholdt januar 2024 på Hvidovre Hospital. Næste kursus er planlagt til at foregå primo 2025 på Odense Universitetshospital. Deltagerantallet er 10-20 kursister. Kursets indhold er rettet mod kursister som er relativt kort inde i deres hoveduddannelse. Kurset har opnået fine evalueringer fra kursisterne. Udvalget vil gerne takke dels underviserne på kurset dels de afdelinger som medvirker til de for kurset så vigtige live endoskopi sessioner.

Som tidligere deltager to af medlemmerne af endoskopiudvalget (John Gásdal Karstensen og Stig Borbjerg Laursen) som faste undervisere på DKS-kurset i Avanceret Kirurgisk Endoskopi for læger i hoveduddannelse i kirurgi.

Endoskopiudvalget har nedsat en lokal arbejdsgruppe (Camilla Euphrosyne Leidcker, Pernille Christine Pedersen, Stine Dam Henriksen, Hanne Grossjohann, Mie Dilling Kjær, Rune Erichsen, Srdan Novovic, Mustafa Bulut, John Gásdal Karstensen og Stig Borbjerg Laursen), der er involveret i arrangering af det 41. årsmøde for Scandinavian Association for Digestive Endoscopy (SADE), der afholdes 16-17. januar 2025 i København. Kurset er målrettet for læger og sygeplejersker med interesse i gastrointestinal endoskopi og der forventes at komme omkring 300 deltagere fra de Skandinaviske lande.

Endoskopiudvalget er for tiden involveret i revision af den Nationale Infektionshygiejniske Retningslinje (NIR) for Genbehandling af fleksible endoskoper udarbejdet af Statens Serum Institut. Overlæge Bo Søndergaard (Hvidovre Hospital) og Stig Borbjerg Laursen deltager i arbejdet.

Det af DKS tidligere nedsatte *"Udvalg i avanceret endoskopi"* bestående af tre kirurger (overlæge Mustafa Bulut, Køge Universitetshospital, cheflæge Trine Stigaard, Køge Universitetshospital og overlæge Oliver Ellendt, Aabenraa sygehus) er blevet nedlagt. Vi vil fra endoskopiudvalgets side foreslå, at man inkluderer overlæge Mustafa Bulut, Køge Universitetshospital, i det fælles endoskopiudvalg. Herved vil Mustafa Bulut – som tidligere planlagt i det nu nedlagte udvalg i *"avanceret endoskopi"* – kunne arbejde videre med et udkast til en plan om fremtidig certificering inden for gastrointestinal endoskopi i Danmark.

Endoskopiudvalget har tidligere, efter aftale med DSGH og DKS, nedsat en arbejdsgruppe vedrørende en fælles koloskopiuddannelse for medicinere og kirurger i Danmark. Arbejdet pågår fortsat.

Det tidligere rejselegat (årligt legat af 25.000kr) fra Olympus Danmark har været en god støtte for unge danske endoskopører med det formål, at de får mulighed for at bringe ny viden og færdigheder med hjem.

Desværre er perioden for legatstøtte nu udløbet. Udvalget vil gerne takke Olympus Danmark for de uddelte rejselegater. Der arbejdes aktuelt på en ansøgning til Olympus med det formål, at der igen i fremtiden kan tilbydes et rejselegat til danske læger med interesse inden for endoskopi og ønske om rejse til et ekspertcenter med henblik på kompetenceudvikling.

Overlæge Michael Hareskov Larsen (Kirurgisk afdeling A, Odense Universitetshospital) har grundet manglende tid trukket sig fra endoskopiudvalget og er blevet afløst af Overlæge Anders Høgh, Odense Universitetshospital, Svendborg sygehus.

Endoskopiudvalget består aktuelt af følgende medlemmer: Sekretær: Overlæge Thomas Blixt, Medicinsk afdeling, Køge Universitetshospital (udpeget af DSGH), overlæge Frederik Hvid-Jensen, Afdeling for Mave- og Tarmkirurgi, Århus Universitetshospital (udpeget af DKS), overlæge Anders Høgh, Kirurgisk afdeling A, Odense Universitetshospital, Svendborg sygehus (udpeget af DKS), overlæge Srdan Novovic, Gastroenheden – Medicinsk sektion, Hvidovre Hospital (udpeget af DSGH), overlæge John Gásdal Karstensen, Gastroenheden – Kirurgisk sektion, Hvidovre Hospital (udpeget af DKS) og formand overlæge Stig Borbjerg Laursen, Medicinsk Gastroenterologisk afdeling S, Odense Universitetshospital (udpeget af DSGH). Fra udvalget er udpeget John Gásdal Karstensen og Stig Borbjerg Laursen som de danske repræsentanter i SADE.

På vegne af endoskopiudvalget

Stig Borbjerg Laursen

Årsberetning Dansk Brystkirurgisk Selskab 2024

Året har været præget af det politiske pres for at opfylde cancerpakkerne inden for brystkræft. Vi har kunne konstatere en bedring mhp. ventetider til gavn af vores patienter. Alle afdelinger har haft stor fokus på dette og har lavet en stor indsats for at det kunne lykkes.

I tæt samarbejdet med den multidisciplinære gruppe DBCG (Danish Breast Cancer Group) er der kommet nye guidelines inden for den kirurgiske behandling af brystkræft samt nye teknikker som er implementeret i løbet af året.

Trods udfordringer indenfor rekruttering er der certificeret flere nye brystkirurger og der er gang i uddannelsen af endnu flere.

DBKS har arbejdet på at blive endnu mere integreret med DKS og det er nu sådan at man kun kan være medlem af DBKS hvis man er medlem af DKS. Brystkirurgien hjemmeside er blevet en integreret del af DKS hjemmeside.

I 2023 har vi inviteret to internationale gæster fra udlandet hhv. Prof. Nicola Rocca som er Brystkirurg på Universitet i Napoli, Italien og Prof. Icro Meatini som er Stråleoncolog på Universitet i Firenze, Italien. Det har været en kilde til stor inspiration og begejstring.

Århus workshop som DBKS har været en del af at arrangere blev aflyst i 2024. Vi ser frem til workshop i Århus i 2025 som bliver et vigtigt møde for alle specialer som har med brystkræft behandling at gøre. Tak til alle med ønske om et godt efterår.

Marco Mele Formand af DBK

Dansk Pancreas Cancer Gruppe, DPCG

Formand for DPCG:

Overlæge, ph.d. Claus Wilki Fristrup, OUH, Kirurgisk afd.

DPCG styregruppe:

Mogens Sall, Aalborg Universitetshospital – kir. afd.

Morten Ladekarl, Aalborg Universitetshospital – onkolog. afd.

Martine Borrisholt, Aalborg Universitetshospital – Patologisk. afd.

Inna Chen, Herlev Hospital – Onkologisk afd.

Michael Bau Mortensen, OUH – kir. afd. A.

Sönke Detlefsen, OUH – pat. inst.

Deepthi Chiranth, Rigshospitalet – patologisk afd.

Carsten Palnæs Hansen, Rigshospitalet – kir. klinik C.

Eva Fallentin, Rigshospitalet – radiologisk afd.

Frank Viborg Mortensen, Aarhus Universitetshospital – kir. afd. L.

Lars Peter Larsen, Aarhus Universitetshospital – radiologisk afd.

Stephen Hamilton Dutoit, Aarhus Universitetshospital – pat.inst.

Anneli Dowler Nygaard, Aarhus Universitetshospital – onkologisk afd.

Sven Warncke Petersen, Pancreasnetværket.

Pernille Holck Skov, DPCG-sekretariatet.

Nationale Kliniske Retningslinjer

Ny arbejdsgruppe omkring postoperativ opfølgning ift. sequelae til pancreaskirurgi (medicinske problemer, e.g. malabsorption, diabetesbehandling, psykiske problemer etc).

Desuden er planlagt en arbejdsgruppe mhp. retningslinje omkring pancreascyster.

Øvrige kapitler: Radiologi, kirurgi, patologi og onkologi revideres løbende med opsamling og med god hjælp fra DMCG til skabelon og upload.

Dansk Pancreas Cancer Database (DPCD)

Forskningsprojekter med tilknytning til DPCG/DPCD.

- Safety, tolerability, and efficacy of mFOLFIRINOX ± BNT321 as adjuvant therapy following curative resection in patients with pancreatic adenocarcinoma.
- FOTLAP: Diagnosis of Pancreatic cancer using Photon counting CT - Subgruppe lokalavanceret / dissemineret cancer.
- BIOMarkers in Patients with Pancreatic Cancer (BIOPAC).

- Early Palliative Care for Patients with Advanced Pancreatic Cancer (EarlyCarePan).
- Stereotactic Radiotherapy (SBRT) in patients with locally advanced pancreatic cancer (LAPC). SBRT-PC-01.
- Pre- and postoperative incidence and prognostic implication of positive peri-toneal lavage and circulating tumor DNA in patients with pancreatic cancer – LIPAC.

Onkologisk og kirurgisk vidensdeling

Som et nyt initiativ har der i 2023 været afholdt et vidensdelingsmøde med deltagelse fra alle onkologiske og kirurgiske afdelinger med både læge og sygepleje personale. Formålet har været at sikre ensartet national brug af de kliniske retningslinjer ved valg af behandling. På mødet blev de onkologiske og kirurgiske arbejdsgange ifm. behandling af pancreascancer diskuteret, desuden var der en generel erfaringsudveksling omkring organisering. Tilbagemeldingen fra mødet har været meget positiv og der vil blive arbejdet på at gentage succesen i 2024.

- Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus
Der planlægges projekt omkring i hvor høj grad national MDT medfører ændringer i behandlingsplan og resultaterne af behandling af patienter, der er drøftet på national MDT
- Datastøttet kvalitetsudvikling
Forbedringspotentialer for databasen – og ting vi vil arbejde med i 2024:
 - Deltagelse i projekt om registrering af klinisk forsøgsdeltagelse
 - Høst af Performance Score og Behandlingsintention fra LPR
 - Muligheder for brug af data fra Sygehusmedicinregistret
 - Opdatering / udarbejdelse af kodevejledning

Ny viden gennem forskning

Projekt omkring opfølgning efter operation for pancreascancer (CIRCPAC) forventes udbredt til de afdelinger, der endnu ikke deltager.

Dansk Kirurgisk Selskab: DRG-Udvalget – Beretning :I Generalforsamlingen 2024

Udvalget har i det forgange år som vanligt vejledt selskabets medlemmer omkring oprettelse af nye SKS-koder til indgreb og diagnoser, som ikke tidligere har været dækket ind af de eksisterende koder. Herudover rådgiver udvalget omkring indplacering i DRG-systemet for de nyoprettede koder, så aktivitetsberegningen foregår korrekt. I 2024 er der kun sket små ændringer og der er blandt andet vejledt i oprettelse af supplerende procedurekoder for laparoskopisk-assisteret tilbagelæggelse af stomi.

Medlemmer af Dansk Kirurgisk Selskab, som ønsker hjælp og vejledning til oprettelse af nye SKSkoder eller har behov for vejledning omkring disse koders indplacering i DRG-systemet, kan med fordel kontakte DRG-udvalget via e-mail på jonas.sanberg@rsyd.dk

Jonas Sanberg, Odense, september 2024

Rapport fra DKS UEMS repræsentanter:

Lars Bo Svendsen

Peter Svenningsen

Sektionen for kirurgi i UEMS er en organisation af kirurgiske ekspert specialer / fagområder, etableret for mere end 60 år siden (<https://uemssurg.org/>).

Hovedopgaven er at sikre en højt kvalificeret lægelig speciallæge standard på det kirurgiske område gennem ensartede kriterier for de Europæiske lande og deres træningscentre.

Opgaven varetages gennem kvalificerende examinationer for kandidater der er fundet kompetente gennem den grundlæggende uddannelse til speciallæge (Confirming Certificate surgical training CCST) og efterfølgende specialisering indenfor de i UEMS etablerede divisioner og MJC (multiple joint commissions).

Der er aktuelt 14 divisioner / MJC / Working grupper og i følgende divisioner er der dansk fellows (**om end meget få!**): Transplantation, Emergency Surgery, Børnekirurgi, Abdominal wall, MJC Øvre kirurgi, Colorectal kirurgi, HPB, Mamma kirurgi, endokrin kirurgi.

Andre specialer har ikke danske fellows: kirurgi, kirurgisk onkologi, traume kirurgi (ortopædisk traumer), minimal invasiv kirurgi og som det senest skud er der etableret en arbejdsgruppe i Bariatrisk kirurgi der afholder første eksamination i maj 2025.

Divisionernes hovedopgaver er at afholde:

Certificerende eksaminar (oftest OSCE / MCQ),

Certificere træningscentre,

Opstille kriterier for eksaminator status,

Opstille Europæiske kriterier for uddannelse og dermed kompetence indenfor de enkelte divisioner (European training requirements)

Kvalitetssikre eksaminerne gennem CESMA og NASCE

Der har været afholdt 2 rapporteringsmøder i 2024 Istanbul og Malta og den væsentligste opgave er fortsat:

Sikre ensartede kompetance kriterier for kandidater (ensartede logbøger og muligheder for erstatning af nogle nationale kompetancer med andre)

Samme eksaminations form

ETR for alle divisioner

CESMA akkreditering af eksaminationerne

Ensartede priser på eksaminationer (aktuelt 700 -2200 Euro)

Mvh

Lars Bo Svendsen (aktuelt DKS repræsentant, fortsætter som MJC repræsentant)

Peter Svenningsen (DKO repræsentant, vicechair Emergency repræsentant)

Årsberetning 2024, Det Kolorektale fagområde, Dansk Kirurgisk Selskab

Steffen Brisling (formand), DCCG, Reg. Sjælland

Nis Schlesinger, DCCG Reg. H.

Anne Vestbjerg Thyø, DCCG, Reg. Midt

Erik Frostberg, DCCG, Reg. Syd

Ledig plads, DCCG, Reg. H

Jesper D Nielsen, DCCG, Reg. Nord

Thomas Bjørsum Meyer, DCCG, Reg. Syd

Ole Thorlasius-Ussing, IBD

Susanne Haas, Proktologi

Lilli Lundby, Proktologi

Camilla Nielsen, Funktionel

Andreas Nordholm Carstensen, Fistel

Marie Øines, YDK

Certificeringsudvalget:

Steffen Brisling

Nis Schlesinger

Anne Vestbjerg Thyø

Hans Rahr

Ole Thorlasius-Ussing

Mari Øines

Per Vadgaard Andersen

Bestyrelsen i fagområdet er stort set fuldtallig. Der har været tilgang af flere særdeles kvalificerede medlemmer som bredt dækker fagområdet og også Danmark geografisk.

Vi har haft 3 bestyrelsesmøder i løbet af året. Vores primære opgaver dækker planlægning af årsmødets videnskabelige indhold for fagområdet. I år har vi fælles session med akutfagområdet, og det bliver spændende at se hvordan det spænder af. Vi drøfter en del andre fagrelevante emner på bestyrelsesmødet, her henvises til referater fra bestyrelsesmøderne, der løbende offentliggøres på DKS hjemmeside. Vi varetager også certificeringen af kolorektalkirurger. Der er etableret et særskilt certificeringsudvalg, og kravene til certificering drøftes løbende i bestyrelsen. Seneste revision ligger 2 år tilbage.

Fremadrettet har vi ambitioner om, at få udfærdiget retningslinjer/vejledninger til behandling af de benigne kolorektale sygdomme. Der ligger allerede en del på området, men flere områder mangler. Vi ønsker at få dem opdateret/revideret/udfærdiget og få gjort dem tilgængelige via DKS-hjemmeside.

/Steffen Brisling

2024 beretning fra DEGC

I løbet af efteråret 2024 er den seneste revision af de kliniske retningslinjer - https://degc.dk/?page_id=223 – iværksat. Arbejdet sigter mod atter at blive en kort og intensiv proces, med online- og fysiske møder samt et afsluttende internat, som arbejdsgrupperne er bekendt med fra sidste revision allerede i 2023. Arbejdsgrupper med tovholdere er nedsat, hvor man fra kirurgisk side er repræsenteret ved Daniel Kjær, Julie Lykke Harbjerg, Niels Katballe (AUH), Sarunas Dikinis, Kasper Lenni Andersen, Lars Møller (AAUH), Alan Ainsworth (OUH), Mette Siemsen, Signe Bremholm Ellebæk, Morten Thorsteinsson, Michael Achiam (RH).

I foråret afstod man fra den årlige database rapport (<https://degc.dk/>), da den nye indtastningsplatform, KIP (Kvalitets Indrapporterings Platform, endnu ikke var helt færdig opdateret.

DEGC database styregruppen mødtes i foråret for at diskutere indikatorer og årsrapporten.

I september fik vi igen samlet store dele af DEGC bestyrelsen til et internat i København. Michael Achiam trådte tilbage som bestyrelses formand efter 5 år og overlod pladsen til næstformand Lise Bech Jellesmark Thorsen, som accepterede. Daniel Kjær trådte tilbage som formand for forskningsudvalget og Michael Achiam accepterede posten efter opfordring. Herefter blev databasen drøftet, bl.a. hvilke indikatorer vil gøre en forskel? Kan man finde nye indikatorer, som man måler på, når langtidsmålingerne har været gode nok i lang tid? Procesindikatorer i stedet for resultatindikatorer? Spørgsmålet om, at databasen har bevæget sig væk fra klinikernes ansvar for databasen. Bestyrelsen besluttede at stemme imod en foreslået fjernelse af indikatorer omkring anastomoseinsufficiens og antal analyserede lymfeknuder, da der var en holdning til at de var klinisk relevante. Der var dog samlet set forsat et stort ønske fra gruppen at vi ligesom andre DMCG'er fortsætter arbejdet mod sammenkøring af nationale-databaseregistre med DEGC-databasen.

Til sidst blev DEGC endorsement af Julie Harbjergs PhD projekt diskuteret og efterfølgende godkendt.

Dagen efter bestyrelsesinternatet, afholdt DEGC vores årlige ECV-cancer symposium. Symposiet nød atter stor interesse og deltagelse fra et tværfagligt publikum af sygeplejersker, diætister og læger.

Efter bestyrelsesinternatet har formanden for DEGC databasen, Alan Ainsworth valgt at træde tilbage efter 5 år på posten. Efter ekstraordinært bestyrelsesmøde og diskussioner internt i bestyrelsen, har Lars Møller (AAUH) valgt at stille op og er blevet valgt som ny formand.

Michael

1/11-2024



Årsberetning for herniedatabasen 2024

I Dansk herniedatabase har vi det seneste år kunnet glæde os over at vi igen behandler samme antal patienter som før COVID.

Vi glæder os også over at se en stigning i antallet af superviserede operationer og at kvaliteten af disse operationer er sammenlignelige med operationer der udføres selvstændigt. Dette fund er i overensstemmelse med vores fokus på uddannelse og peger på at selvom de fleste superviserede operationer udføres på de offentlige hospitaler hvor det formodes at også de mest komplekse patienter behandles så er uddannelsen af yngre kirurger uden risiko for patienterne.

Som tidligere år har vi i juni afholdt årsmøde for databasen med ca. 70 deltagere fra hele landet hvor vi bl.a. diskuterede de forskellige aspekter af uddannelse.

Mere og mere tyder på at der er bedre resultater efter laparoskopiske lyskebrok og det er derfor styregruppen for herniedatabasens holdning at alle patienter uanset køn og alder som udgangspunkt skal tilbydes laparoskopisk behandling og at vi i fremtiden må forvente at åben inguinalhernie kirurgi vil aftage og at man derfor på sigt ikke kan forventes at alle kan nå at lære at lave selvstændige åbne inguinalhernieoperationer i løbet af deres hoveduddannelse.

Som noget nyt vil vi de kommende år supplere vores RKKP-data med information om patienterne er på sygedagpenge før og efter operation og de første data tyder på at langt de fleste patienter der er på sygedagpenge 5 uger før deres hernieoperation ikke er på sygedagpenge 5 uger efter operation, med undtagelse af patienter med stomihernier.

I det forgange år har vi som vanligt publiceret en række artikler og har nu etableret en kursus række bestående af 2 basale (et på hver side af Storebælt) og et avanceret kursus årligt og som noget nyt vil vi supplere med et kadaver kursus i bugvægskirurgi i 2025.

Med venlig hilsen

Frederik Helgstrand, ovl, dr. med
Formand for Dansk Herniedatabase

Beretning til Akut kirurgi databasen

Der henvises til nedenstående link:

<https://www.rkkp.dk/siteassets/de-kliniske-kvalitetsdatabaser/databaser/akut-kirurgi-databasen/aarsrapporter/akut-kirurgi-databasen-2023-offentlig-version.pdf>

Årsberetning for akutområdet:

Fagområde akutkirurgi med ekspertområde traumatologi og herniekirurgi

Fagområdets medlemmer

Jakob Burcharth (formand, Region H)

David Reiss Axelsen (næstformand, Region Midt)

Thomas Korgaard Jensen (Region H)

Emma Possfelt-Møller (Region H)

Mette Willaume Christoffersen (Region Sjælland)

Marianne Vinbæk (Region Nord)

Dunja Kokotovic Gellert-Kristensen (YDK repræsentant)

Anders Peter Gerholt Skovsen (Ex-officio)

Generelt:

Der er afholdt 4 ordinære møder samt flere ekstraordinære møder i fagområdet.

Generelt har arbejdsåret været anvendt til at forsøge at støtte op om DKS bestyrelsens arbejde med danne sig overblik over økonomi og deraf justeret planlægning af DKS årsmøde.

De stramme økonomiske rammer for selskabet har været medvirkende til, at der ikke har været anledning til at opstarte nogle nye større initiativer.

Faglig dialog og arbejdsområder:

Fagområdet har været engageret i faglig dialog og sparring bredt set samt deltaget i arbejdsgrupper. Der er besvaret spørgsmål fra mange forskellige aktører, og fagområdet har bl.a. været i dialog med SFR Øst, Herniedatabasen, LVS Vælg Klogt, Dansk Thoraxkirurgisk Selskab og De Lægefaglige Selskaber.

Certificeringer og Anerkendelser

Der er indstillet to speciallæger til Honorær Certificering og to speciallæger er UEMS certificeret (David Reiss Axelsen og Mette Tolver).

Statusrapport 2024, Uddannelsesudvalget, Dansk kirurgisk selskab

Uddannelsesudvalgets medlemmer 2023- 2024:

Lasse Bugge: Formand, postgraduat klinisk lektor Region Syd
Claudia Jaensch: Postgraduat klinisk lektor Region Nord
Lene Spanager: Postgraduat klinisk lektor Region Øst
Christian Ross: Repræsentant Region øst, udtrådt og erstattet af Mette Folmer, Sjællands Universitetshospital.
Marlene Sørensen: Repræsentant Region Nord
Rasa Petersen: Repræsentant Region Syd
Thomas Krarup Hillgaard: HU-repræsentant Region Nord
Daniel Skovgaards: HU-repræsentant Region Øst
Louise Lerche Pontoppidan: HU-repræsentant Region Syd
Bo Jakobsen, repræsentant fra den private sektor, udtrådt igen.
Kristoffer Andresen, repræsentant DKS
Erica Gould Christiansen: Repræsentant YDK. – udtrådt og erstattet af Amanda Brunchmann
Randi Beier-Holgersen: æresmedlem

Udvalget har afholdt 4 møder i uddannelsesudvalget 2023 – 2024.

Siden sidste årsrapport har udvalget fået fire nye medlemmer. Claudia Jaensch: Postgraduat klinisk lektor Region Nord, Amanda Brunchmann er ny YDK-repræsentant, Mette Folmer er ny repræsentant for Region Øst. Bo Jakobsen repræsenterer de private kirurgiske klinikker, men er allerede trådt ud igen.

Udvalget har arbejdet med følgende emner i perioden:

Revision af målbeskrivelsen for den kirurgiske speciallægeuddannelse

Uddannelsesudvalget har drøftet Sundhedsstyrelsens rapport om ”Fremtidens Speciallæge” og de 20 anbefalinger til den fremtidige speciallægeuddannelse.

Revisionen af målbeskrivelsen er påbegyndt men strandet igen pga manglende retningslinjer på flere områder fra Sundhedsstyrelsen af.

Der er dog enighed om at kompetencer i høj grad skal opdeles i milepæle, så den enkelte kompetence kan opdeles i relevante steps, som opnås i de respektive faser i introduktions- og hoveduddannelsesstillingen.

Kompetencevurderingsredskaberne skal gennemgås og tilpasses, så de anvendes relevant og med effekt.

Der arbejdes på en specificering af rette kompetencevurderingsredskaber i rette omfang, så de har den ønskede effekt.

Det videre revisionsarbejde afventer Sundhedsstyrelsens udmeldinger.

Stigende udgifter ved praktiske kurser for introduktionslæger

CAMES har prissat de praktiske kurser, så de ikke længere er gratis, hvilket udfordrer specielt introduktionsuddannelsen i kirurgi i Region Øst. Hvem skal betale for at introduktionslægerne kan deltage i de obligatoriske kurser? DKS' bestyrelse har stået fast på, at der ikke kan dispenseres fra obligatoriske kurser.

Der er ved at være en løsning på nuværende problemstilling, men det er tydeligt, at kursusudgifterne til de praktiske kirurgiske kurser generelt stiger voldsomt.

Uddannelsessessionen ved årsmødet:

Uddannelsessessionen på årsmødet 2023 var ikke velbesøgt. Temaet var ”Robot i den kirurgiske uddannelse” og hovedfokus på problemstillingen med at når en ny behandlingsmetode (robotkirurgi) indføres, så forbeholdes denne metode nogle få kirurger, og blokerer således for at nye kirurger kan oplæres. Når det sker samtidigt med outsourcing til privathospitaler af uddannelsesrelevante operationer, så kommer vi til at mangle uddannelseskapacitet på hospitalerne. Derfor er vi nødt til at inddrage det robotkirurgiske område i den fremtidige kirurgiske uddannelse. Der var stor diskussionslyst og tydelige modstridende argumenter blandt tilhørerne.

Uddannelsessessionen på årsmødet 2024 varetages af ”Danmarks bedste uddannelsesafdeling” nemlig Kirurgisk afdeling, Randers Sygehus, som vil fortælle om hvordan man organiserer god uddannelse med ledelsesopbakning også når et forløb kræver en ekstra indsats.

Ny DKS-repræsentant i ansættelsesudvalgene i de tre regioner:

Inge Bernstein er stoppet efter mange års tro tjeneste som DKS’ repræsentant i ansættelsesudvalgene i de tre uddannelsesregioner og i stedet har DKS’ bestyrelse udpeget Overlæge Dorthe Ritz Møller, Ålborg Universitetshospital.

Tillykke med valget til Dorthe og tusind tak for indsatsen gennem mange år til Inge.

Søgning til specialet:

Alle tre regioner har det sidste år oplevet en god søgning til hoveduddannelses-forløbene.

Kommende indsatsområder i 2025:

Ensretning af ansættelsesprocedurer til H-stilling i de tre regioner

Ansøgningsproceduren ved H-stillingsansættelser er ikke ens i de tre regioner og der anvendes forskellige kvalificerende kriterier.

Faglig profil og specialebeskrivelse

Den faglige profil har behov for en revision.

Revision af målbeskrivelsen, fortsat

Lasse Bugge

Formand for uddannelsesudvalget