

Bestyrelsens og formandens skriftlige og mundtlige beretning 2012

Indledning

Selskabet afholder i år sin 13. ordinære generalforsamling i Domus Medica.

Medlemstallet er stationært - 67 medlemmer. Tre har meldt sig ind (Jakob Westergren Hendel, Bahir Hadi og Mads Mark). Tre har meldt sig ud (Steen Brynitz, John Stagsted og Kaare Nielsen – sidstnævnte dog først pr. 30/4).

Siden sidste generalforsamling er der afholdt 4 bestyrelsesmøder, og bestyrelsen har stillet med repræsentanter til møder i Region Hovedstadens 3-partsgrupper.

Årets aktiviteter

Årsmøde 2011

Ved årsmødet den 24. september 2011 havde vi en session med Robin Philips, St. Marks og Søren Lauerberg, Århus om benigne anorectale lidelser. Inden selve mødet var der tid til at drøfte årsagerne til den faldende interesse for DSAK's årsmøde og bestyrelsen gik fra årsmødet med det indtryk at der var stemning for at holde årsmøde fra fredag til lørdag og at udbygge det faglige indhold – begge disse ønsker mødekommes ved årsmødet 2012 den 28.-29. september.

3-parts-grupper i Region Hovedstaden

Jeg er – som sidste år - fuldt ud klar over at disse tre-parts-grupper er et hovedstadsfænomen, men synes alligevel at de igen skal have et par ord med på vejen.

RegH har pålagt hospitaler og praktiserende speciallæger at etablere en "gensidig forpligtende mødestruktur". I alle 4 funktionsområder er disse møder nu afholdt og tonen har så vidt forstås været fin alle steder – hvad der konkret kommer ud af møderne er uvist.

Ophold i speciallægepraksis som en del af uddannelsesforløbet til speciallæge i kirurgi

Vi har tidligere foreslået yngre kirurger ophold i kirurgisk speciallægepraksis, men indtil videre er der ikke kommet noget ud af det - vi deltager gerne, men skubber ikke yderligere på.

DSAK's rolle i fremtiden

DSAK ønsker fortsat at sikre fagpolitisk indflydelse gennem repræsentation i FAPS og DKO. Vi vil også sikre synlighed i de organisationer, hvor medlemmerne er repræsenterede, bl.a. Sundhedsstyrelsen, Sundhedsfaglige Råd, DCCG, m.m.

DKO forhandlede for 2 år siden en "lyn-modernisering" af overenskomsten, som pga manglende økonomi løb ud i sandet – denne moderniseringsrunde er genoptaget mhp på at få en formaliseret takst for tatovering af colontumores og ileumbiopsi.

Herudover pågår for tiden en modernisering inden for kirurgi alene for at tilpasse den nye speciallægeuddannelse til praksis – det skal selvfølgelig fremover være muligt at afhænde ens praksis uanset det gamle speciale kirurgi ikke længere eksisterer.

Tilsyn fra SST

Det er nu et faktum at vi på et tidspunkt vil modtage besøg af repræsentanter fra SST. SST har lovet at både DSAK og DKO vil blive inddraget inden tilsyn i kirurgisk speciallægepraksis,

så vi kan komme med indsigelser over for de enkelte målepunkter. Det er dog således at kirurgerne ikke er det første speciale, som modtager tilsyn. Gynækologerne er så vidt jeg er orienteret de første og det seneste jeg har hørt er at pga IT-problemer i SST er tilsynet her forsinket.

Vi har ingen mulighed for at undsige os tilsyn, idet der er tale om en folketingsbeslutning.

Endoskopihørings svar: I "AFRAPPORTEREREN FRA ARBEJDSGRUPPE OM SKOPIENHEDER" er vi tænkt med i den kommende udrulning af screening for kolorectal cancer.

KVIS (kvalitetssikring i speciallægepraksis) arbejder videre og det sidste års mantra har været datafangst, som har været afprøvet hos dermatologerne. Det er nu meningen at dette skal finde udbredelse til de øvrige specialer og KVIS styregruppen forestiller sig at der nedsættes et kvalitetsudvalg inden for hvert enkelt speciale. I forbindelse med dette såkaldte eKVIS ønsker FAPS og KVIS styregruppen at der tages initiativ til et kvalitetsudvalg bl.a. mhp udpegning af såkaldte monitoreringsområde, hvilket jeg opfatter som områder der underkastes løbende kvalitetskontrol uden at der på forhånd er nogen forventning om videnskabelig publikation. Man forestiller sig her datafangst anvendt.

Forum har hidtil været administreret af Finn Heidemann Andersen, som nu har solgt sin praksis, hvorfor administrationen nu varetages af Finns søn mod et mindre vederlag og af Jens Carstensen. Et er det rent tekniske – et andet er hvordan Forum egentlig fungerer såvel fagligt som socialt. I lange perioder er der meget tavst på Forum, hvorfor vi senere skal have en diskussion om Forums fremtid. Et forslag kunne være et fast nyhedsbrev – hver 3. måned – enten nationalt eller regionalt.

Uddannelsesudvalget

DSAK´s uddannelsesudvalg varetager i samarbejde med og reference til bestyrelsen planlægning af undervisningsmøder og årsmødet.

Finn Heidemann Andersen har som nævnt solgt sin praksis og udtræder af uddannelsesudvalget, hvorfor et nyt medlem skal findes hertil – dette kommer dog på som et punkt under selve dagsordenen. Undervisningsudvalget består derfor aktuelt af:

Michael Sørensen
Per Billesbølle
Torben Norre Rasmussen

Af møder siden april 2011 har følgende være afholdt:

- 13. maj 2011 - Benigne øsofaguslidelser.
- 13. oktober 2011 - Urologi i primærsektoren og sygehuset.
- 24. november 2011 - Billeddiagnostik af mave-tarm & Økonomiprotokollat og Vikarregler.

Repræsentation

Danske Kirurgers Organisation
Kræftstyregruppen
Det Sundhedsfaglige Råd for Kirurgi
Danish Colorectal Cancer Group
Sundhedsstyrelsens ekspertudvalg for kosmetisk kirurgi
3-partsgruppen for Kirurgi
Styregruppen for tarmkræftscreening

Valg

Lars Søren Due Olsen er på valg og genopstiller.
Kirsten Hougaard udtræder af bestyrelsen og kan ikke genvælges.

Holte 17. april 2012
Anders Bak-Christensen
Formand