

## Mundtlig beretning - 2003

DSAK har det godt. Der er et stigende medlemstal, nu 46 medlemmer. Der er langt fra 12-mandsgruppen i 1999.

Der er god faglig aktivitet, og selskabet er repræsenteret i DKO, FAPS' bestyrelse samt i flere amtsrepræsentantskaber, alle disse steder præger medlemmerne debatten med selskabets meninger om ambulante kirurgi, så vore holdninger om de behandlingstilbud, som vore klinikker kan give samfundet, når langt ud.

På DKS' generalforsamling var der ingen afstemning, da der var for få medlemmer til stede, men forslaget om kirurgisk forum, med 2 årlige møder med de andre kirurgiske specialer til styrkelse af samarbejdet, vil blive vedtaget på en ekstraordinær generalforsamling. Hvad det betyder for DKS' overlevelse ved ingen, men selskabet er næppe så repræsentativt for dansk kirurgi, som tidligere. Jeg håber trods dette, at vi opnår en bestyrelsespost i selskabet ved næste valg, bestyrelsen bør arbejde på sagen.

CME eller CPD: Continuing Personal Development spørger stadig, som det har på generalforsamlingerne de sidste 3 år, uden at der rigtig er sket noget. Initiativet blev grundigt omtalt ved sidste generalforsamling, og Jan skulle være selskabets ansvarlige men trods det, at han har kontaktet DKS' ansvarlige Fl. Moesgaard, er der ikke sket noget i sagen endnu, så vore opsparede points kan ikke indrapporteres nogle steder. Det er faktisk meget ærgerligt, og jeg vil opfordre den kommende bestyrelse til at få et samarbejde med DKS om denne sag.

Som meddelt går jeg af som formand i dag, jeg vil sige tak til selskabet for de år jeg har været formand, og tak til bestyrelsen for et godt og konstruktivt samarbejde de 3 ½ år, der er gået siden stiftelsen af selskabet.

Jeg vil ønske selskabet held og lykke fremover.

Walter Schradieck

[Til Top](#)

## Skriftlig beretning - 2003

Selskabet holder nu sin 4. ordinære generalforsamling. Medlemstallet er 45 ordinære medlemmer og et ekstraordinært medlem.

Der har siden sidste generalforsamling været afholdt 4 bestyrelsesmøder.

### Mødeaktivitet:

21. september 2002 - Heldagsmøde på Havreholm slot med emnerne:

- 1.: Læge- patient kommunikation.
- 2.: Lægers forhold til pressen.

15. november 2002 Mødet blev aflyst, da foredragsholderen ikke kunne, og det ikke var muligt at finde erstatning med kort varsel.

17. januar 2003 - Aftenmøde med emnerne:

- 1.: Patientsikkerhed i kirurgisk speciallægepraksis.
- 2.: Gennemgang af den kirurgiske moderniseringsaftale med tilhørende økonomiprokollat.

Møderne har som sædvanlig været velbesøgte. Det er vigtigt for selskabet med disse møder for efteruddannelse, og det er opfattelsen, at medlemmerne er tilfredse med antal af møder og de valgte emner.

Det er bestyrelsens mening at afholde 3 møder i næste sæson

1. gang med heldagsmøde på Fyn den 20. september 2003,
2. møde i København den 21. november 2003, og
3. møde er ikke fastsat, men kommer foråret 2004.

Moderniseringen af specialet kirurgi er blevet færdigt i vinter, og de nye ydelser er trådt i kraft den 1. marts 2003.

Den samlede økonomiske ramme er på 8.5 mill. kroner reguleret af et økonomiprokollat i 2 år. Derudover hæves knækket med 207.660,00 kr.

Det er første gang i næsten 20 år, at der er foretaget en modernisering af specialet kirurgi, og det er bestyrelsens opfattelse, at vi har fået en god overenskomst med muligheder for et økonomisk løft for kirurger med forskellige interesseområder.

Medlemmerne har i øvrigt været spurgt undervejs om deres ønsker og DKO's

Forhandlingsudvalg har taget hensyn hertil. Dertil skal nævnes, at sygesik-ringen især ønskede en oprustning af varicekirurgien.

Næstformand i DKO, Lars B. Rasmussen, har været medlem af Forhandlings-udvalget for Lægeforeningen ved alle møder, og det er bestyrelsens opfattelse, at han har opnået gode resultater.

Hjemmesiden fungerer nu rimeligt, især er det vigtigt, at medlemmerne her kan se en kalender over kommende nationale og internationale møder, og medlemmerne opfordres til at meddele sekretæren om møder, som kan have interesse for selskabet, så de kan komme på hjemmesiden.

Siden sidste generalforsamling har flere amter været interesseret i § 3 aftaler med de enkelte kirurger. Dupleksscanning af varicer er kommet ind i over-enskomsten, til gengæld er der meget der tyder på, at vi via sær aftaler med de enkelte amter kan ansøge om honorering for galdescanning. Der er nok ikke tvivl om, at scanning vil blive en del af fremtidige kirurgers diagnostiske muligheder. Det gælder om at fremlægge disse muligheder for amterne, så de kan se dem.

Også på andre områder har især de jyske amter ønsket et tættere samarbejde med speciallægerne.

Således er knækgrænserne hævet eller ophævet i enkelte amter for en del ydelser. Meget tyder på, at amterne i de senere år er blevet mere interesseret i et tættere samarbejde med os.

Denne tendens må vi fastholde ved dialog mellem de enkelte speciallæger og deres respektive amter.

Efter en turbulent periode i 2002 har DKS opgivet tanken om at være paraplyorganisation for de kirurgiske grespecialer, og bestyrelsen ændrer strategi, således at DKS fortsat skal være videnskabeligt selskab for grund-specialet kirurgi samt virke for samarbejdet mellem de kirurgiske specialer. DKS' bestyrelse kommer af den grund med et ændringsforslag til lovene på den ordinære generalforsamling den 11. april 2003. Resultatet kendes ikke i skrivende stund. Om dette styrker DKS fremover må vise sig.

I henhold til vedtægterne skal referat af generalforsamlingen være medlem-merne i hænde 8 dage efter afholdt generalforsamling. Det skete desværre ikke efter generalforsamlingen 2002. Bestyrelsen er enige om, at det ikke skal gentage sig. Nu ligger referatet på hjemmesiden. Skulle nogle medlemmer have bemærkninger, må de komme frem under den kommende generalforsamling.

Udvalget vedrørende samordning af vores skriftlige informationer arbejder stadig, og resultatet er på trapperne.

Bestyrelsen planlægger at fastholde kontingentet for næste år ud fra samme betragtninger som sidste år. Middagen til generalforsamlingen vil blive betalt af kontingentet.

Jeg opstiller ikke til genvalg , jeg har søsat og stået for en del af den linie selskabet har haft siden 12-mandsforeningen startede i januar 1990, dog ikke uden en god og arbejdsom bestyrelse siden selskabet blev stiftet.

Selskabet har udviklet sig ud over hvad jeg havde forventet, og meget tyder på, at selskabets holdning til, hvad der kan laves i ambulant regi, får indflydelse på amternes og sygesikringens holdning til sammedagskirurgi.

Det er på tide, at andre tager over og kommer med nye ideer for fremtiden og for samarbejdet med DKS, DKO, DGS og sygesikringen.

Jeg vil sige tak for de år, hvor jeg har fået lov til at lede et selskab i rivende udvikling.

Walter Schradieck