

## **DASAIMs 68. ordinære generalforsamling 10. november 2016**

Formand Susanne Wammen byder velkommen til Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicins 68. ordinære generalforsamling.

### **Dagsorden**

- 1: Valg af dirigent
- 2: Formandens beretning
- 3: Beretning fra udvalg og arbejdsgrupper
- 4: Beretning og regnskab fra DASAIMs fond
- 5: Indkomne forslag
- 6: Regnskab og budget, herunder fastsættelse af kontingent
- 7: Valg af formand
- 8: Valg af formænd for udvalgene, nævnt i protokollat 1
- 9: Valg af kasserer og 2 yngre læger til bestyrelsen
- 10: Valg af formænd for øvrige udvalg
- 11: Valg af øvrige medlemmer til udvalg
- 12: Valg af repræsentanter for selskabet
- 13: Valg af 2 revisorer og 1 revisorsuppleant
- 14: Evt.

### **1: Valg af dirigent**

Bestyrelsen foreslår Ole Nørregaard, som vælges med akklamation.

Ole Nørregaard konstaterer, at generalforsamlingen er indkaldt i overensstemmelse med vedtægterne og, at de indkomne forslag ligeledes er modtaget rettidigt.

### **2: Formandens mundtlige beretning**

*Der er optaget 53 nye medlemmer, hvis navne fremgår af formandens skriftlige beretning. Der er herefter 1.441 medlemmer.*

*Følgende medlemmer er afgået ved døden i det forløbne år: Charles Lønholdt, Kirsten Jessen Schiøler, Kirsten O. Hjortholm Olsen, Jan Friberg Franks og Hans Jørgen Frost Clementsen. Æret være deres minde.*

#### *Akutmedicinske speciale*

*Det akutmedicinske speciale har fyldt rigtig meget. Enkelte medlemmer har forladt selskabet i protest mod DASAIMs politik vedrørende et akutmedicinsk speciale. Det er beklageligt, men det har været bestyrelsens holdning, at de anæstesiologiske kernekompetencer er forankret i det anæstesiologiske speciale og på dette punkt skal der ikke gås på kompromis. Luftvejen har den mest fremtrædende plads i overlevelseskæden og alle har efterhånden lært at sige A, B og C, hvilket er en stor gevinst. Det betyder ikke, at alle også skal håndtere luftvejen. Det er vigtigt, at der sondres helt klart mellem den avancerede behandling, herunder luftvejshåndtering og den behandling, alle læger i princippet skal kunne varetage, nemlig at skabe frie luftveje og påbegynde en væskebehandling, men visitation til intensiv terapi skal foretages af de læger, der varetager denne funktion.*

*Det har DASAIM meldt ud i alle de fora, vi har deltaget i, f.eks. i Kirurgisk Forum, Akutnetværket og overfor LVS. Det arbejde, der pt. foregår i Sundhedsstyrelsens regi afventer vi med spænding. DASAIM er ikke blevet bedt om at indstille medlemmer til den arbejdsgruppe – SST henvendte sig til LVS, som ud fra sin bestyrelse*

har udpeget tre; en ortopædkirurg, en kirurg og en anæstesiolog (Ole Nørregaard). Det er vores håb, at arbejdsgruppen vil komme med en nuanceret indstilling, som skal foreligge i maj 2017.

#### Strategiplan

Hvordan står det til med selskabet og vores speciale? Er vi stadig et populært speciale?

Vi har god søgning til specialet, men det har været en gennemgående tendens, at der er færre ansøgere til hoveduddannelsesstillingerne i de seneste ansøgningsrunder. Vi skal have fokus på at præsentere vores speciale på bedste vis når vi møder unge kolleger. Derudover vil vores strategi (som ligger på hjemmesiden) være en ledetråd i arbejdet i bestyrelse og udvalg og vi ønsker ligeledes, at man på de enkelte afdelinger tager udgangspunkt i strategiens værdier.

Bestyrelsen har udarbejdet denne strategi. Den har ligget på hjemmesiden i lang tid

(<http://www.dasaim.dk/udvalg/dasaims-strategi/>) og vi vil gerne have generalforsamlingens reaktion på strategien.

Vi bestræber os i bestyrelsen på at inddrage alle dele af landet i udvalgsarbejdet og forsøger at rekruttere bredt til de arbejdsopgaver, vi løbende får. Af og til har vi i bestyrelsen fået kritik fra udvalgsmedlemmer, der mener at vi ikke inddrager alle regioner lige meget. Til det må vi bare konstatere, at der desværre ikke virker til at være interesse for arbejdet, når vi efterspørger det.

#### Dansk AnæstesiDatabase (DAD)

Den lever og har fået økonomi frem til 2017. Lige pt. er det rigtig sløjt med indrapporteringen og vi er slet ikke i nærheden af at nå de mål, vi skal. Det springende punkt lige nu er it-problemer.

#### Kontinuitet i bestyrelsesarbejdet

1 år skiftes en stor del af bestyrelsen og der skal endvidere vælges ny formand. Der har tidligere været annonceret efter mulige kandidater, men der har ikke været interesse for eller mod til at stille op til disse opgaver. En mulig årsag kan være, at man ikke er bekendt med bestyrelsesarbejdet og derfor synes, at det er for stor en udfordring. For at imødegå en sådan reservation fremsætter bestyrelsen forslag om at vælge den kommende formand ét år før den egentlige formandsperiode starter. Det vil give mulighed for at komme ind i arbejdet og få en glidende overgang mellem gammel og ny formand.

#### Udfordringer

Professionen er i stigende grad udsat for pres. Vi befinder os i den postfaktuelle tid. Vi kan indenfor eget speciale nævne den politiske beslutning om at indføre en prøveperiode, hvor læger kan udskrive cannabis til udvalgte patientgrupper. Et andet eksempel er et akutmedicinsk speciale, som et par regioner har åbnet for. Et helt nyt eksempel på en politisk holdning til lægestanden er, at Dansk Folkepartis Martin Henriksen foreslog, at man skulle tvangsbedøve afviste asylansøgere, der gjorde modstand mod hjemsendelse. Holdningen var her, at hvis lægerne mente, at det ikke var foreneligt med lovgivningen kunne man bare ændre loven, da det jo er politikerne, der bestemmer.

Selv om det formentlig er en enkelt politikers tankespind er det mærkbart, at det politiske system i stigende grad mener sig i stand til at se bort fra de faglige anbefalinger.

Hvad kan vi gøre? Vi kan sørge for at blande os i debatten og vi kan sørge for, hele tiden at prøve at lave retningslinjer ud fra bedst mulige evidens.

Susanne Wammen takker for de fire år, hun har fået lov at være formand for selskabet. Det har været meget spændende og der har været utroligt mange spændende opgaver og emner at give sig i kast med. Susanne takker den altid engagerede bestyrelse og til de bestyrelsesmedlemmer, der udtræder ud: Stort tak til Kirsten Møller, der som redaktør har ført selskabet fra DASINFO ind i det elektroniske medie. Kirsten har ligeledes været en stærk og altid engageret støtte i bestyrelsesarbejdet. Kim Garde og Lisbeth Bredahl har været i bestyrelsen i 6 år og deres funktionstid som udvalgsformænd er således slut. Begge takkes for stor

*arbejdsindsats og hjælpsomhed. Jane B. Andersen og Morten Hasager Kirk har valgt ikke at genopstille – også tak til dem for deres tid i bestyrelsen. Slutteligt stor tak til selskabets sekretær Tina Calundann, der for formanden personligt, men også for bestyrelsen har været og er en stor støtte og en utrolig arbejdskraft.*

#### *Kommentarer til beretningen*

Der stilles spørgsmålstegn ved selskabets holdning til dels operation af ASE 3 og derover på akutsygehuse samt centralisering af behandling af børn.

Til begge dele svares, at den faglige holdning bliver udfordret af politiske beslutninger. Det er dog væsentligt, at selskabet fastholder det faglige niveau – også i forbindelse med volumenkrav/centralisering af børn.

DASAIMs strategiplan godkendes.

Formandens skriftlige og mundtlige beretninger godkendes.

### **3: Beretning fra udvalg og arbejdsgrupper**

Kirsten Møller, afgående redaktør, supplerer den skriftlige beretning: Overgangen fra DASINFO til det elektroniske medie har været svær og alle opfordres til at "gå med på legen" og være med til at bidrage til indholdet. Skriv indlæg og debatoplæg til hjemmesiden om specialet, om metoder og alt mellem himmel og jord. Sådan udvikles specialet.

Mulighed for at kommentere indlæggene på hjemmesiden efterspørges. Til dette svares, at dasaim.dk er en "nyhedsside" og, at muligheden for at kommentere oprindeligt blev fravalgt for at undgå tomme, ubenyttede kommentarfelter, der signalerer alt andet end dynamik. Af samme årsag er også "blogning" fravalgt – her henvises til Facebook.

#### *Uddannelsesudvalget*

Arbejder med to princippapirer – ét vedr. uddannelsesansvarlige overlægers opgaver, rammer og ansvar og ét vedr. efteruddannelse af speciallæger i anæstesiologi.

Det første papir beskriver, hvilke kvalifikationer, den uddannelsesansvarlige overlæge skal have, hvilke ansvarsområder og hvilke konkrete opgaver, der påhviler denne funktion.

Udvalget har endvidere været gennem to ansøgningsrunder (til hoveduddannelsesstillinger) og igen har ansøgerantallet været faldende i alle tre uddannelsesregioner. Alle stillinger er besat, dog kan udvalget være bekymret for, om der vil være tilstrækkeligt med kvalificerede ansøgere om nogle år. Der er også fald i ansøgerantallet hos de specialer, anæstesiologien traditionelt sammenlignes med – årsagen kendes ikke, men vagtbelastning og tidligere krav om ph.d. spiller sandsynligvis ind.

Der har været livlig debat om et akutmedicinsk speciale på udvalgets møder – særligt i forhold til faggrænserne.

*Ole Nørregaard* beretter om, at Sundhedsstyrelsen har nedsat et udvalg, der skal se på, om der skal være et akutmedicinsk speciale. Der er udpeget tre medlemmer fra LVS, som har deltaget i de møder, der har været afholdt til nu. På møderne er der bl.a. set på, hvilke problemer der er i akutmodtagelserne.

Fremover skal ses på de organisatoriske indplaceringer og konsekvenser, ligesom en høringsrunde med de berørte specialer er på tegnebrættet.

Generalforsamlingen ønsker, at bestyrelsen og uddannelsesudvalget forsat melder klart ud forhold til et akutmedicinsk speciale, er aktiv i debatten og fastholder fagligheden.

Beretningerne godkendes.

#### **4: Beretning og regnskab fra DASAIMs fond**

Lars Rasmussen, formand for DASAIMs fond: Fonden har ca. kr. 900.000,- hvilket er meget beskedent. Med det nuværende afkast fra obligationer betyder det, at der kan uddeles kr. 10.000,- om året, fordelt med kr. 5.000,- til Husfeldtforelæsningen og 5.000,- til forskning, hvilket ikke giver meget mening. På generalforsamlingen har medlemmerne i en årrække opfordret til, at man opløser denne fond og dette vil vi spørge Civilstyrelsen om. For god ordens skyld bedes generalforsamlingen tilkendegive, om det er det, der ønskes for fonden. Generalforsamlingen godkender endnu en gang enstemmigt, at formanden for DASAIMs Fond skal fortsætte arbejdet med at nedlægge fonden.

Det beløb, der frigives når fonden opløses, kan herefter uddeles til forskningsformål over en periode på f.eks. 3 år.

#### **5: Indkomne forslag**

*Der er indsendt forslag fra uddannelsesudvalget:*

DUU ønsker at sikre, at der er repræsentation i udvalget fra alle tre uddannelsesregioner. Det er der i form af de tre postgraduate kliniske lektorer. I udvalget er der ydermere tre medlemmer, valgt på generalforsamlingen og det er disse, der gerne skal repræsentere de tre uddannelsesregioner, hvilket ønskes indført i vedtægterne.

*Ændringsforslag til protokollat:*

*Protokollat 2: Forretningsorden for uddannelsesudvalget:*

Udvalget er ansvarlig for at udarbejde overordnede retningslinjer for videreuddannelsen i anæstesiologi og kurserne under speciallægeuddannelsen. Tilrettelæggelsen af kurserne foregår i samarbejde med selskabets fagudvalg.

Desuden arbejder udvalget med politik for speciallægenes efteruddannelse.

*Udvalget består af:*

- En formand
- Tre speciallæger, alle valgt på generalforsamlingen. De tre speciallæger repræsenterer de tre uddannelsesregioner, hvorfor der vælges én repræsentant fra hver Region
- Tre uddannelsessøgende læger (indstillet af FYA og valgt på generalforsamlingen)
- Tre postgraduate kliniske lektorer (PKL) én fra hver uddannelsesregion (hvis en PKL ikke er anæstesiolog, da udpeges et andet medlem, der er anæstesiolog og medlem af det regionale uddannelsesråd)
- Hovedkursuslederen
- Repræsentanten i UEMS

Forslaget vedtages af generalforsamlingen.

*Bestyrelsen har fremsat forslag om vedtægtsændring:*

Begrundelse:

For at sikre kontinuitet i bestyrelsesarbejdet har bestyrelsen besluttet at foreslå ændring af bestyrelsens sammensætning, således at bestyrelsen udvides med en kommende formand ét år før den afgående formand træder ud af bestyrelsen. Derfor foreslås følgende vedtægtsændring:

#### Prgf. 4 (forslag)

Stk. 1.2: Selskabets øverste myndighed mellem generalforsamlingerne er Selskabets bestyrelse. Bestyrelsen består af formanden for Selskabet, **kommende formand valgt på generalforsamlingen året inden den siddende formand afgår (når relevant)**, kassereren og 2 yngre læger (hvoraf den ene konstitueres som lægelig sekretær), samt formændene for Anæstesiudvalget, Børneanæstesiudvalget, Intensivudvalget, Smerteudvalget, Neuroanæstesiudvalget, Obstetrisk udvalg, Præhospitaludvalget, Thoraxanæstesiudvalget og hjemmesidens redaktør. Bestyrelsen kan udvides af generalforsamlingen efter reglerne i protokollat 1.

#### Prgf. 3, Stk. 2

1. Valg af dirigent
2. Formandens beretning
3. Beretning fra udvalg og arbejdsgrupper
4. Beretning og regnskab fra DASAIMs fond
5. Indkomne forslag
6. Regnskab og budget, herunder de lægelige revisorers beretning og fastsættelse af kontingent
7. Valg af formand **og/eller kommende formand (året før formanden afgår)**
8. Valg af formænd for udvalgene, nævnt i protokollat 1
9. Valg af kasserer, redaktør og 2 Yngre Læger til bestyrelsen
10. Valg af formænd for øvrige udvalg
11. Valg af øvrige medlemmer til udvalg
12. Valg af repræsentanter for Selskabet
13. Valg af 2 revisorer og en revisorsuppleant
14. Eventuelt

Forslaget vedtaget af generalforsamlingen og da der ikke er tilstrækkeligt fremmødte, skal det genfrem sættes på generalforsamlingen november 2017 for at kunne vedtages endeligt.

#### **6: Regnskab og budget, herunder fastsættelse af kontingent**

Der henvises til kassererens beretning samt de lægelige revisorers bemærkninger og bestyrelsens svar på DASAIMs hjemmeside (<http://www.dasaim.dk/dasaims-68-ordinaere-generalforsamling-2016/>).

Årene forud for generalforsamlingen (GF) 2015 var regnskabsmæssigt præget af usikkerhed og underskud med deraf følgende reduktion i selskabets egenkapital. Sidste år udkom selskabet med et resultat på knap kr. 550.000,- hvilket konsoliderede selskabet med en egenkapital på omkring kr. 2,5 mio.

Der var for regnskabsåret 2015/2016 budgetteret med et overskud på kr. 295.000 inklusiv finansielle indtægter. Årets faktiske resultat har været markant bedre end forventet - og selskabet udkommer således med et overskud på kr. 1.000.298,-

Dette historisk set uhørt høje overskud er primært en følge af markant højere indtægter på sponsorater, og fra udstilling i forbindelse med årsmødet 2015 end forventet.

På udgiftssiden, var udgiften til møder inkl. årsmødet væsentligt under budgetteret, ligesom udgifter til administration var markant lavere end forventet.

Bestyrelsen og udvalg har holdt møder i et omfang sammenligneligt med sidste regnskabsår.

Overordnet set medfører det store overskud en solid likviditet på i alt ca. 3.5 mio. kroner.

Denne relativt store likviditet kan umiddelbar anspore til ønske om markant stigning i beløbet uddelt til forskning mv., i det fremadrettede budget (for regnskabsåret 2015/2016 er budgetteret med 100.000.- kr.) Imidlertid må man have for øje, at selskabets eneste reelle sikre indtægt er kontingent og man tillige har en række faste udgifter af betragtelig størrelse. Dette sammenholdt med et konservativt budgetteret overskud for regnskabsåret 2016/2017 på 70.000 kr. bør mane til forsigtighed.

I samråd med selskabets eksterne revisor kunne en passende likviditet i foreninger være 1,3-1,5 gange sidste års omkostninger dvs. 3,4-3,9 mio. kr. Dette kunne være fast praksis og sikre, at likviditeten fulgte det aktuelle omkostningsniveau og ikke som nu, antager en tilfældig størrelse.

Likvide midler udover dette niveau kunne så uddeles til forskning mv.

Bestyrelsen anbefaler at fastholde det nuværende kontingentniveau samt, at der på årsmødet 2017 anvendes kr. 100.000,- kr. til forskningsformål.

### Budgetforslag 1/7 2016 – 30/6 2017

#### Udgifter:

Bestyrelsesmøder	80000	
Årsmøde	1300000	
<b>Møder i alt:</b>		<b>1380000</b>

#### Uddelinger forskningsformål:

Indbetalt fra Hindsgavl 15/16	100000	
Retur fra tidligere uddeling	29000	
Udbetaling (besluttet 2015)	100000	
<b>Uddeling i alt</b>		<b>229000</b>

#### Udvalg:

Præhospitalet og akutmedicinsk udvalg	5000	
Intensiv medicinsk terapiudvalg	10000	
Anæstesiudvalget	10000	
Uddannelsesudvalget (målbeskrivelser)	35000	
Thoraxanæstesiudvalget	5000	
Obstetrisk anæstesiudvalg	5000	
UEMS	15000	
Neuroanæstesiudvalget	5000	
Kronisk smerteudvalg	12000	
Børneanæstesiudvalg	5000	
Øvrige møde- og udvalgsudgifter	5000	
Øvrige udvalg ad hoc arb. Gr. Målbeskrivelser	5000	
<b>Udvalg i alt</b>		<b>117000</b>

**Kontingenter i alt** **630000**

**Administrationsomkostninger i alt** **651000**

**Omkostninger I ALT** **3007000**

## Budgetforslag 1/7 2016 – 30/6 2017

### Indtægter:

Kontingent:	1750000
Øvrige indtægter:	1270000
Sponsorer arrangementer	220000
DASAIM møder udstilling	300000
Medlemsindbetaling DASAIM møde	750000
Tilskud forskningsformål	0
<b>Indtægter i alt</b>	<b>3020000</b>
<b>Omkostninger i alt</b>	<b>3007000</b>
Finansielle indtægter netto:	58500
<b>Resultat:</b>	<b>71500</b>

Generalforsamlingen bedes tage stilling til:

- årsregnskabet 2015/16
- budgettet 2016/17
- kontingentet holdes uændret
- der uddeles kr. 100.000 på årsmødet 2017 til forskningsformål
- at konsoliderer selskabets likviditet med 1,3 x det seneste regnskabsårs års omkostningsniveau

Generalforsamlingen godkender alle ovenstående punkter inkl. regnskab og budget.

### 7: Valg af formand

Susanne Wammens funktionstid på 4 år udløber og overlæge Sven Felsby opstiller.

Sven Felsby har beskrevet sin baggrund for kandidaturet (<http://www.dasaim.dk/alle-nyheder/sven-felsby-er-kandidat-til-posten-som-bestyrelsesformand-for-dasaim/>) og nævner her kort, at den faglige kvalitet er kommet under pres fra regionerne og det har DASAIM som fagligt og videnskabeligt selskab et ansvar for at sætte en barre for kvalitetsniveauet i DK.

Sven Felsby vælges med akklamation.

### **Pkt. 8, 9, 10, 11, 12 og 13**

8: Valg af formænd for udvalgene, nævnt i protokollat 1.

9: Valg af kasserer og 2 yngre læger til bestyrelsen.

10: Valg af formænd for øvrige udvalg.

11: Valg af øvrige medlemmer til udvalg (der er skriftlig afstemning om 2 pladser til udvalg for præhospital og akutmedicin).

12: Valg af repræsentanter for selskabet, herunder til Jensa la Cours legat: Lars Rasmussen bemærker, at denne fond, ligesom DASAIMs fond, har meget små midler at uddele. Denne fond vil det derfor også være hensigtsmæssigt at opløse, og dette var der fuld opbakning til fra generalforsamlingen.

13: Valg af 2 revisorer og 1 revisorsuppleant.

Sammensætning af bestyrelse, udvalg og repræsentanter ses efter punkt 14.

### **14. Eventuelt**

Der efterspørges beretning fra forskningsudvalget – deres aktivitet er ikke synlig.

Stephan Alpiger opfordrer uddannelsesudvalget til at se på, om den private sektor kan inddrages i oplæring i basale rutiner af læger i introstilling.

Helle Thy svarer, at der er større uddannelseskapacitet end der efterspørges og sidst, emnet blev diskuteret strandede forslaget bl.a. på, at introlægerne indgår i det faste arbejde på afdelingerne og de (afd.) er ikke interesseret i at betale løn til introlægerne for evt. oplæring i speciallægepraksis.

Tobias Lyngeraa foreslår, at FYA kan formidle kontakt mellem de yngre anæstesiologer og privatpraksis i forbindelse med ophold, der kan lægges uden for normal arbejdstid.

Annette Freudendal gør opmærksom på, at hun (og DAO) ligeledes gerne er behjælpelig.

Lars Rasmussen informerer om, at København bliver vært for SSAI-kongressen i 2019. Forslag til sessioner, foredragsholdere og andre aktiviteter er meget velkomne. Planlægningen er så småt i gang. I 2019 bliver der således ikke afholdt DASAIMs årsmøde.

Susanne Wammen takker for god ro og orden og ønsker Sven Felsby tillykke med valget.

På bestyrelsens vegne takker Kirsten Møller Susanne for gode diskussioner, sjove og - af og til - lange møder. "Det har været fantastisk at være del af bestyrelsen under Susannes formandskab".

## **SAMMENSÆTNING AF BESTYRELSE, UDVALG MV. efter GF 2016**

### **Bestyrelsen**

Sven Felsby, formand (2016)

Carsten Tollund, næstformand (smerteudv.)(2012)

Jesper Dirks, kasserer (2015)

Martin Kryspin Sørensen, redaktør (2011)

Rune Sort, bestyrelsessekretær (YL)(2013)

Anne Tøttrup Klith (anæstesiudv.)(2012)

Mona Tarpgaard (børneanæstesiudv.)(2016)



Annette Freudendal (DAO)(2014)  
Thomas Strøm (udv. for intensiv medicinsk terapi)(2015)  
Jacob Madsen (neuroanæstesiudv.)(2016)  
Charlotte Albrechtsen (obstetrisk anæstesiudv.)(2013)  
Nanna Kruse (præhospital og akutmedicinsk udv.)(2016)  
Peter Blom Jensen (thoraxanæstesiudv.)(2016)  
Rikke Borre Jakobsen (uddannelsesudv.)(2014)  
Tobias Lyngeraa (YL)(2014)

### **Anæstesiudvalg**

*(vælges for 2 år, max. 6 år, første gang 1999)*

Anne Tøttrup Klith, formand (2012)  
Nicolai Bang Foss (2015)  
Jens Åge Kølsen Pedersen (2012)  
Morten Bundgaard-Nielsen (2014)  
Lisbet Tokkesdal Jensen (2016)  
Birgitte Brandsborg (2016)

### **Børneanæstesiudvalg**

*(vælges for 2 år, max. 6 år, første gang 1999)*

Mona Tarpgaard (formand)(2016)  
Torsten Lauritsen (2011)  
Søren Kjærsgaard (2011)  
Jane B. Andersen (2016)

### **Etisk udvalg**

*(vælges for 2 år, max. 6 år, første gang 2003)*

Lisa Seest Nielsen (formand)(2015)  
Henriette Trøjborg (2015)  
Christine Ugleholt Jensen (2015)

### **Forskningsudvalg**

*(vælges for 2 år, max. 6 år, første gang 2006)*

Lars S. Rasmussen (2016)  
Nils Bjerregaard (2012)  
Claus Andersen (2012)  
Ann Møller (2014)  
Sven Felsby (bestyrelsens repræsentant)  
Rune Sort (bestyrelsens repræsentant)

### **Udv. for intensiv medicinsk terapi**

*(vælges for 2 år, max. 6 år, første gang 1999)*

Thomas Strøm (formand)(2015)  
Jan Bonde (2011)  
Mette Østergaard (2012)  
Steffen Christensen (2014)  
Jens Schierbeck (DSIT 2013)  
Nanna Reiter (DSIT 2013)  
Susanne Iversen (DSIT 2015)

Meike Tomesch (DSIT 2015)  
Ulrik Skram (SSAI)  
Morten Bestle (ESICM)

### **Neuroanæstesiudvalg**

*(vælges for 2 år, max. 6 år, første gang 1999)*  
Jacob Madsen (formand)(2016)  
Margit Veien Stilling (2012)  
Kirsten Møller (2012)  
Morten Hasager Kirk (2016)

### **Obstetrisk anæstesiudvalg**

*(vælges for 2 år, max. 6 år, første gang 2001)*  
Charlotte Albrechtsen (formand)(2013)  
Lone Furhmann (2012)  
Deepti Jain (2015)  
Eva Weitling (2015)  
Kim Lindelof (2013)  
Bjørn Mygil (2013)  
Lotte Vestergaard (2016)

### **Præhospital og akutmedicinsk udvalg**

*(vælges for 2 år, max. 6 år, første gang 1999)*  
Nanna Kruse (formand)(2016)  
Dennis Køhler (2011)  
Jesper Hedegaard (2011)  
Torben Laustrup (2013)  
Marianne Toftegaard (2013)  
Martin Rostgaard-Knudsen (2016)  
Søren S. Rudolph (2016)

### **Udv. for regional anæstesi**

Pia Jæger (formand) (2015)  
Michael Due Nielsen (2015)  
Claus Bredahl (2015)  
Thomas Fichtner Bendtsen (2015)  
Henrik Roland Jensen (2015)

### **Smerteudvalg**

*(vælges for 2 år, max. 6 år, første gang 1999)*  
Carsten Tollund (formand)(2012)  
Ole Mathiesen (2012)  
Eske Aasvang (2012)  
Stephan Alpiger (2013)  
Lone Nikolajsen (2016)

### **Thoraxanæstesiologisk udvalg**

*(vælges for 2 år, max. 6 år, første gang 1999)*

Peter Blom Jensen (formand)(2016)  
Dorthe Viemose Nielsen (2015)  
Dovile Leonaviciute (2014)  
André Korshin (2016)

### **Uddannelsesudvalg**

*(vælges for 2 år, max. 6 år, første gang 2007)*

Rikke Borre Jakobsen (formand)(2014)  
Pernille Lennart (2014)  
Carsten Albek (2014)  
Lars Kærgård (2013)

3 YL-repræsentanter, 1 fra hver region:

*(udpeges af FYA)*

Anne Cathrine Haug (2014)  
Camilla Strøm (2014)  
Mette Poulsen (2013) (suppleant)  
Steffen Albæk Pedersen (2016)

Faste medlemmer:

PKL: Helle Thy Østergaard/Karen Skjelsager, Michael Due Nielsen/Vibeke von Westphal, Svein Åge Rodt  
Hovedkursusleder: Doris Østergaard  
UEMS-repræsentant: Helle Thy Østergaard (2011)

### **Organisationskomité Årsmøde**

*(udpeges af bestyrelsen)*

Carsten Tollund (koordinator)  
Øivind Jans (koordinator)  
Mona Gätke (videnskab)  
Monika Afzali

### **Lægelige revisorer**

*(vælges hvert år)*

Niels Juul (2016)  
Annette Ulrich (2016)  
Karsten Bjerre-Jepsen (suppleant)(2016)

### **Statsautoriseret revisor**

*(vælges på generalforsamlingen)*

Beierholm Statsautoriserede revisorer  
Nørre Farimagsgade 11 – 1364 København K

### **Dansk Standards udvalg**

*(vælges hvert 2. år)*

Kim Bugge (2015)(DASAIMs repr.)

### **DASAIMs Fonds bestyrelse**

*(én afgang efter tur hvert 5. år)*

Else Tønnesen (1995)

Lars S. Rasmussen (2015)  
Palle Toft (2008)  
adv. Keld Parsberg

#### **DASAIMs Fonds revisorer**

*(vælges hvert år)*  
Carsten Tollund (2015)  
Annette Ulrich (2015)

#### **Oberstinde Jensa la Cours Legat**

*(vælges hvert 5. år, første gang 1988)*  
Else Tønnesen (1995)  
Lars S. Rasmussen (2015)  
Keld Parsberg (2003)  
Adv. Milica Zecevic (suppl.)(2010)

#### **UEMS og EBA**

*(vælges hvert 4. år)*  
Helle Thy Østergaard (2011)

#### **Skolen for cardiovascular teknik**

*(udpeges af bestyrelsen)*  
Jacob Greisen (2013)

#### **Inspektorer i anæstesiologi**

*(udpeges af bestyrelsen)*

Inspektorer Region Øst: 3 stk.  
Dorte Stig Christensen, Karin Graeser, Helle Thy Østergaard

Juniorinspektorer Region Øst: 4 stk.  
Thomas Bech Jørgensen (RH), Kim Wildgaard (RH), Rikke Malene H G Jepsen (Herlev) og Christian Overgaard Steensen (Hospitalerne i Nordsjælland)

Inspektorer Region Syd: 5 stk.  
Dennis Michael Köhler, Elke Knoke, Marianne Kjær Jensen, Jimmy Højbjerg Holm og Vibeke Westphal

Juniorinspektorer Region Syd: 3 stk.  
Nicola Groes Clausen (Sygehus Lillebælt) og Sigrun Høegholm Kann (Sydvestjysk Sygehus)

Inspektorer Region Nord: 6 stk.  
Inga Kviisgaard Madsen, Susanne Scheppan, Marlene Hove Kanstrup, Gustav Gerstrøm, Carsten Poulsen og Rasmus Philip

Juniorinspektorer Region Nord: 3 stk.  
Morten Hasager Kirk (Hospitalsenheden Vest), Karsten Hølleddig Gadegaard (Hospitalsenheden Vest), og Rasmus Nielsen (Randers)

**ATLS Denmark Fond**

*(indstilles af bestyrelsen)*

Nanna Kruse (2014)

**PHTLS**

*(indstilles af bestyrelsen)*

Kim Gaarde (2008)

**Organisationen af lægevidenskabelige selskabers bestyrelse**

*(valgt af LVS' repræsentantskab)*

Ole Nørregaard (genvalgt 2016)

**Dansk Råd for Genoplivning (DRG)**

*(indstilles af bestyrelsen)*

Torsten Lauritsen (2006)

Freddy Lippert (2001)

**SSAI**

Sven Felsby (2016)

*(vælges på generalforsamlingen)*

Annette Ulrich (DASAIM repr. 2015)

*(udpeges af bestyrelsen)*

Rikke Borre Jacobsen (Educational Committee)(2015)

Morten Hylander (Research Committee, Clinical Practice Committee)(2015)