

REFERAT

DASAIM bestyrelsesmøde **15.03.2017** kl. 15-19 på RH

Deltagere: Sven Felsby (SF), Rikke Borre Jacobsen (RBJ), Anne Tøttrup Klit (ATK), Martin Kryspin (MK), Peter Blom Jensen (PBJ), Annette Freudendal (AF), Charlotte Albrechtsen (CA), Mona Tarpgaard (MT), Rune Sort (RS), Carsten Tollund (CT), Jesper Dirks (JD), Thomas Strøm (TS)

Afbud: Tina Calundann (TC), Nanna Kruse (NK), Tobias Lyngeraa (TL), Jacob Madsen (JM)



DASAIM

Dansk Selskab for
Anæstesiologi og
Intensiv Medicin

1. Valg af dirigent

ATK.

2. Godkendelse af referat fra Seminar

Godkendt.

3. Godkendelse af dagsorden

Godkendt.

4. DRG – kort status og vurdering af evt. rolle for DASAIM v/ Ditte Strange

Invitation fra Sundhedsdatastyrelsen til høring vedrørende DRG 2018 (reforming af DRG systemet aftalt for 3-4 år siden). Politisk ønske om afskaffelse er aktuelt urealistisk. Stor interesse fra andre specialer.

Oplæg: Sundhedsdatastyrelsen ønsker input til at skabe et mere patientforløbs- og procedurerelateret system som er klinisk meningsfuldt og hvor kodning er reel og kan bruges til forskning etc. Hierarkiet skal ændres så patientforløb er vigtigst og ambulante besøg og indlæggelser tæller ligeligt under dette. Procedurer skal afregnes fremfor kun diagnoser/indlæggelser. Det er IKKE en spareøvelse - der er ingen økonomiske/politiske interesser i gruppen.

Deltagelse i processen kan blive en fordel:

Anæstesi har delvist været uafhængig af DRG kodning, da mange ydelser er indregnet i de kirurgiske diagnoser og vores økonomi ikke allokeres direkte efter DRG koder. Svært at vide om det vil ændre sig, men der er potentielt noget at hente især i eksterne ydelser, som ikke figurerer nogen steder i dag. Fordele ved deltagelse vil være et fælles forum og større impact overfor SST mhp. at rette uhensigtsmæssigheder og mulig godskrivelse af relevante

nye områder som f.eks. uddannelse, NIV behandling, palliative forløb, akut smertebehandling m.m. Uanset kan det være uhensigtsmæssigt at stå udenfor indflydelse. En DRG-arb.gruppe under DASAIM som deltager vil være mest effektivt.

Der kan altså være noget at vinde og uanset lyder det fornuftigt at få indflydelse i processen. DRG kodning vil dog koste lægetimer, så der skal gerne være en gevinst.

Bestyrelsen vil rådføre sig: **SF præsenterer spørgsmålet** i Klinikforum (cheflæger i region midt). **JD og CA spørger** uformelt klinikcheferne på RH og emnet **tages op igen**.

5. Referat fra SSAI møde (Sven)

Budget. SSAI Foundation stiller nu ikke længere bankgaranti for SSAI konferencen så dette efterspørges fra de nationale selskaber, dvs. DASAIM til SSAI 2019 i Kbh. Beløbet er ca. 300.000,- DKK. Til gengæld vil selskabet stå først i rækken ved uddeling af overskud. Der har været overskud næsten alle år.

Bestyrelsen er positivt indstillet. SF gives input til den endelige kontrakt, herunder tilbagebetaling af evt. underskud i tilfælde af overskud de følgende år. **Endelig kontrakt skal godkendes af DASAIM.**

2019 Kongres. Ej diskuteret yderligere.

Acta online. Ej diskuteret.

6. Årsmøde status

Deadline for indmelding af emner fra udvalgene er om 4 dage, den 19. marts.

Der arbejdes på sponsorer, hvilket dog tegner noget udfordrende trods positive takter initialt.

Følgende er nu på plads:

Organisator for den videnskabelige del af årsmødet: **Christian Meyhoff overtager for Mona Gättke fra næste år.**

Husfeldt forelæsning: **Henrik Rindom**

Ibsen forelæsning: **Lone Nikolajsen**

7. Kirurgisk Forum 8/3 (Nanna)

NK ej til stede pga. sygdom – **udskydes til næste møde.**

SF ønsker at KF udnyttes til diskussion af relevante emner – f.eks. akutmedicin. **Alle i bestyrelsen** bedes komme med emner til næste KF møde i september 2017.

8. Indstillinger

Arbejdsgruppe under SST for revision af gældende visitationsretningslinje for fedmekirurgi: N.B.Foss (meddelelse om stramt politisk motiveret mandat).

Udmelding fra DASAIM repræsentant N.B. Foss (jf. mail af 27. februar): De fire indbudte faglige selskaber ønsker at deltage, men ikke under nuværende oplæg, hvori Sundhedsministeren blokerer for ressourcer til fagligt tilrådelige ændringer (ændring af BMI grænse fra 50 til 40). SST tager til efterretning og kontakter ministeren. Bestyrelsen bakker op om NBFs udmelding. **SF informerer NBF.**

Arbejdsgruppe under LVS vedr. faglige anbefalinger til SST for tværsektorielle forløb for mennesker med hjertesygdom:

André Korshin er indstillet.

Arbejdsgruppe under SST vedrørende beskrivelse af rammer for eksperimentelle kirurgiske centre:

Lydia de Lasson ønsker ikke at deltage. Ikke umiddelbart andre oplagte. Vurderes dog ikke strengt nødvendigt at være repræsenteret i denne gruppe. Der indstilles ikke andre.

Allerginetværk:

Lene Heise Garvey er indstillet.

Nyt medlem til standardiseringsudvalg for anæstesiapparatur under Dansk Standard. Tidl. Eva Weitling:

CA spørger Eva Weitling om vigtigheden af arbejdet og om evt. mulige afløsere.

9. Nyt fra udvalgene

Smerteudvalg: Opioidvejledning: SST har trukket sig pga. ressourceomfordeling. SST ønsker dog det skal være en NKR. Arbejdet fortsætter.

Anæstesiudvalg: Intern uenighed ifm. revidering af anæstesi-rekommandation og formulering om hvorvidt der altid skal være anæstesilæge til stede ved anæstesiindledning. Den nuværende formulering er relativt konservativ og siger at speciallæge i særlige tilfælde kan uddelegere til sygeplejersker men speciallæge skal så være umiddelbart tilgængelig. Bestyrelsen er fortsat enig i dette og den nye formulering af dokumentet bør også afspejle denne holdning. Det anbefales udvalget evt. at skærpe formuleringerne om at allokering af ressourcer skal vurderes af speciallæge. Bestyrelsen får skrivelsen til godkendelse.

Thoraxanæstesiologisk udvalg:

Årsmål: Thoraxsymposie afholdes og idébank oprettes.

Forening til afholdelse af thorax-symposiet er nu oprettet.

Kommissorium gennemgået – ønskes uændret.

10. Akutmedicin: Partsmøde med Sundhedsstyrelsen LVS arbejdsgruppe 30/1. (Nanna). Møde i SST 1/3: (Rikke, Nanna)

RBJ: Møde 1. marts med SST- og DASEM-repræsentanter om oplæg til målbeskrivelse for akutmedicinere og uddannelsesophold på anæstesiafdelinger. Positivt indtryk med lydhørhed fra SST og delvist fra DASEM.

SST enige i at de mest kritisk syge patienter fortsat skal varetages af anæstesen – DASEM delvist enige.

Enighed om at intubation er udelukket for akutmedicinere. DASEM ønsker dog at fastholde anlæggelse af larynxmaske som kompetence, hvilket DASAİM finder helt uacceptabelt af hensyn til patientsikkerheden.

DASAİM (ved RBJ og NK) vil for nuværende ikke svare på SSTs spørgsmål om hvor langt ophold akutmedicinere kan få på anæstesiafdelinger og om de kan lære de foreslåede kompetencer. Der skal først foreligge en realistisk målbeskrivelse, som skal opfylde SSTs almindelige kriterier og DASAİM skal have indflydelse på indholdet i et evt. uddannelsesophold i anæstesen.

Overordnet var der indtryk af nogen lydhørhed, men vi afventer næste udspil fra gruppen.

11. Pædiatrisk udvalg: FDA udmelding dementeret <http://www.dasaim.dk/alle-nyheder/dasaim-om-anaestesi-til-sma-born/> (Mona, Sven)

FDA udsendte udmelding om neurotoksicitet ved anæstesi. Evidensen er dog meget mangelfuld og man risikerer fejlagtigt at inducere ubegrundet frygt for anæstesi til nødvendige kirurgiske indgreb på børn. Internationalt er der mere fokus på sikkerhed frem for neurotoksicitet ved børneanæstesi.

International udmelding om dette via Tom G. Hansen, Odense. Pæd.udvalg (MT og Torsten Lauritsen, RH) har i samråd med SF givet udmelding blandt andet til Dagens Medicin.

Bestyrelsen bakker op om kursen og udmeldingerne.

12. DAO kursus korrespondance vedr. tidssvarende udstyr i privatpraksis (Anette)

Brev fra medlem i speciallægepraksis vedr. spørgsmål om formuleringen "tidssvarende udstyr" i rekommandation for anæstesi i anæstesiologisk speciallægepraksis samt om undervisning i HLR.

AF har svaret at "tidssvarende udstyr" vil sige udstyr, som kan serviceres efter producentens vejledninger af en specialuddannet montør, samt at der undervises mindst hvert 2. år i HLR på DAOs årlige kongres. Medlemmet har erklæret sig tilfreds med svaret.

13. National behandlingsvejledning for neuropatiske smerter (Carsten)

Vejledning fra Neurologisk selskab med to anæstesirepræsentanter (Jette Højsted og Per Rotbøll) udvalgt udenom DASAIM. Sendt i høring i DASAIM (Smerteudvalget) og sendt retur med omfattende bemærkninger. Revideres og sendes igen i høring. Det ønskes fra Neurologisk selskab at DASAIM skal stå som medforfatter på den færdige vejledning.

14. Paramedicinsk bemandede akutbiler: Forslag til DASAIM strategi (Sven)

Udmelding fra regionspolitikere om at erstatte akutlæger med paramedicinere på Bornholm med usaglige argumenter og påstande om, at kvaliteten er lige så god eller bedre.

SF: ønsker at DASAIM melder sig mere på banen i det her spørgsmål. Enighed fra bestyrelsen.

SF beder det præhospitale udvalg, PAU, om at forfatte et udkast til en rekommandation omkring fordelingen af personale fagligt set bør være i det akutte beredskab.

15. Hjemmesiden (MK)

Emneredaktørgruppen arbejder med skabeloner for indlæg og bedre branding af indlæg. Der er rejsebeskrivelser på vej fra diverse kollegaer i udlandet.

Indholdet af hjemmesiden skal nu promoveres gennem flere nationale netværk såsom FYA, men på længere sigt også lokale netværk som enkelte uddannelsesansvarlige overlæger etc.

16. Økonomi

DASAIMs bankkonti opsplittes snarligt i flere som vedtaget a.h.t. dækning ved bankkonkurs. En konto skal udover daglige driftsmidler også rumme bankgaranti til SSAI kongres 2019 (jf. punkt 5). Omkring 300.000 kr. Endeligt beløb afklares ved Lars Rasmussen.

17. Bestyrelsesansvarsforsikring (Anne)

Uafklaret om forsikring er nødvendigt. Ingen afklaring ved rådføring hos Lægeforeningen.
JD rådfører sig med vores revisor.

18. Afviklingen af legater og evt. advokathjælp (2 bilag vedhæftet)

Advokaten som administrerer de to fonde vi har forsøgt at få opløst, betegner det juridisk umuligt, hvilket modsiges af ekstern advokat.
Bestyrelsen godkender at Lars Rasmussen rådfører sig med en ekstern advokat i sagen.

19. Rejsestøtte ESA/Rune Sort (Rune) (2 bilag vedhæftet)

ESA har inviteret DASAIMs udvalgte nationale ESA 2018 København organisationskomite til indledende planlægningsmøde under dette års ESA kongres i Geneve primo juni. Susanne

Wammen deltager og dækkes af ESA som medlem af ESA Council. RS har ansøgt ESA om dækning, men afslag er sandsynligt. RS er også inviteret til møde af ESA Trainees Council til opstart af et ESA Trainees Network mhp. at styrke fremtidig uddannelse og faglig vidensdeling på tværs af Europa.

Beslutning: DASAIM bakker op og dækker rimelige rejse- og opholdsudgifter til RS såfremt ESA ikke dækker. RS kan genansøge om kursusgebyret (300 euro) såfremt det ikke dækkes af ESA eller egen afdeling.

20. WFSA kontingent

Er betalt.

21. Diverse

- a) Cufftryk: Sag i STPS (Sven):
SF kommunikerer stadig med STPS, hvis sagsgang er uigennemskuelig.
- b) Genoplivning: se <http://www.dasaim.dk/alle-nyheder/genoplivning-er-ikke-altid-svaret/> og <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=161404> (SF)
Det sidste link nævnes til juridisk interesserede.
- c) Fokuseret UL (Sven)
JM: Arbejdet med holdningspapir fortsætter med André Korshin og Angela Mahdi som DASAIMs repræsentanter.
- d) Akkreditering af luftvejskursus (Sven)
Kursusafholderne har spurgt om CME akkreditering og Lægeforeningen har derfor bedt DASAIM om at godkende det faglige indhold. Det kan godkendes, **SF svarer**.

/RS