

DSIM bestyrelsesmøde 1.10, lægeforeningen 16-19

Til stede: Ulrik Bak Dragsted, Marianne Rix, Christian Hassager, Marie Louise Hartoft-Nielsen, Ellen Holm, Morten Salomo

- Meddelelser fra formanden:
 - Sekretariatsfunktionen er blevet begrænset betydeligt, men det ser ud til at gå uproblematisk – vi er ikke stødt mod maximumsgrænsen for sekretariatstimer endnu, men det skal revurderes efter Hagedornmødet.
 - Bankforretningerne er blevet tiltagende besværlige: der skal laves fuldmagter hver gang der er personsift på kasserer og formandspladsen (dvs. ved hver nykonstituering) og der skal sendes photos af fuldmagtshaverne – vi vil forhøre os om det kunne gøres enklere i et andet pengeinstitut f.eks. Merkur (Ellen spørger i Merkur).
 - Henvendelsen fra DDKM: Vi har på mail diskuteret en henvendelse fra LVS, som er blevet bedt om at udpege repræsentanter til en ”Rådgivningsgruppe” for DDKM. Af kommissoriet fremgår at ”Rådgivningsgruppens” medlemmer forventes at være ”ambassadører” for DDKM. Vi oplever i det daglige DDKM som problematisk og finder det ikke i orden, at læger udpeges som klakører. Vi vil opfordre LVS til at organisere en protestskrivelse – Ulrik vil drøfte det med LVS’s formand.

- Hagedornmødet
Marianne Rix orienterede.
 - Tid og sted: Mødet holdes d. 19. april hos Novo Nordisk fonden på samme betingelser som sidste år.
 - Mødets indhold: Det overordnede tema bliver akut medicin. Et af problemerne for de akut medicinske modtagelser er snitflade og samarbejde med de øvrige afdelinger. Der arbejdes på at finde en udenlandsk formentlig britisk foredragsholder som kan holde oplæg herom (vi skal huske at søge penge fra LVS til udenlandsk foredragsholder). Derudover inviteres alle specialerne til at komme med et kort videnskabeligt/praktisk indlæg om akut medicin inden for deres speciale og der sluttes af med en paneldiskussion. Endelig vil vi bede et par af deltagerne fra målbeskrivelsesgruppen orientere om den nye målbeskrivelse. Ellen tager kontakt til Rasmus Møgelvang og Karen Bøje med henblik herpå.
 - Evaluering. Elektronisk ligesom sidst – Ellen tager sig af det.
 - Indkaldelse af kandidater til Hagedornprisen. Marianne vil snarest muligt lave opslag til indkaldelse af forslag til prismodtagere. Opslaget går kun ud via selskabernes bestyrelse.
 - I opslaget skal præciseres at kandidaterne skal være intern medicinere og at det forventes at prismodtageren holde en prisforelæsning ved mødet d. 19.4. Det skal også fremgå at indstilling af kandidater skal indeholde max 3 sider fordelt på en side med indstilling, en side med et kort curriculum og en side med h-faktor.
 - Rekruttering af mødedeltagere: Vi vil gerne sikre at der kommer mange unge til mødet. Og der var forslag om at vi fra hvert af vore selskaber forsøger at rekruttere mindst 10 yngre deltagere, at vi kontakter yngre-sektionerne/sandkasserne, inviterer DASEM, kontakter de lægelige videreuddannelses-sekretariater med henblik på kontakt til uddannelsesansvarlige overlæger på afdelinger som har KBU-læger.

- Orientering fra målbeskrivelsesudvalget. Ellen fremlagde arbejdet i målbeskrivelsesarbejdet. Der blev afholdt et meget produktivt internatmøde d. 25.-26. September og arbejdet er tæt på færdigt (se tidligere udsendt referat fra mødet). I diskussionen blev det fremført, at

det ville være godt, hvis man i målbeskrivelsen kan få fokus også på de kompetencer, lægen skal have i relation til sektorovergange, det kunne f.eks. relateres til planlægning af udskrivelse og epikriseskrivning.

- Orientering og diskussion (kunne DSIM have en rolle her) omkring akkreditering af efteruddannelse (CME-point) v. Ellen, udskydes til næste gang.
- Orientering om arbejdet i styregruppen for de nationale rekommandationslister, v. Jesper Hallas. Jesper beskriver arbejdet: Styregruppen arbejder ikke med de fagspecifikke elementer i rekommandationslisterne, men udstikker retningslinjer for arbejdet. Listerne er i høringsrunde og styregruppens opgave er at vurdere høringssvar. De fagspecifikke udvalg orienteres, hvis der er høringssvar som betyder at man må overveje ændringer i retningslinjerne. Møde afholdes 2-4 gange årligt. JH mener det er godt med flere hospitalsklinikere, også fordi der formentlig bliver tiltagende brug for retningslinjer på hospitalsniveau. Arbejdets omfang er møderne og ellers begrænset. God sekretærhjælp fra styrelsen. JH anvender ca 1/2 dags arbejde i relation til et møde (samlet møde+forberedelse). Man kunne godt sidde i en tidsbegrænset periode f.eks. 4 år. Efter Jespers orientering besluttede vi at finde endnu en repræsentant for DSIM, som indtil for nylig har haft 2 repræsentanter (Jesper Hallas og Karine Bech som er fratrukket). Inden vi finder en erstatning for Karine vil vi (Ulrik Bak-Drøst) dog lige forhøre os, om man fra styrelsen fortsat ønsker 2 repræsentanter fra DSIM. Hvis dette er tilfældet vil vi efter råd fra Jesper forsøge at supplere med en kardiolog.
- Næste møde afholdes sidst i januar, Ellen udsender doodle.

Referent Ellen Holm