

Referat bestyrelsesmøde 19.6.2013

Til stede: Ulrik Bak Dragsted (Infektionsmedicin), Karen Boje (endokrinologi), Mette Holland-Fischer (reumatologi), Hanne Elming (kardiologi), Susanne Bro (nefrologi), Pia Kannegaard (ny repræsentant fra Geriatri), Ellen Holm (geriatri), Morten Salomo (hæmatologi), Lasse Bremholm (gastro), Jørgen Vestbo (lungemedicin)

Orientering fra formand & sekretær:

- Om rapporten "Analyse af de medicinske afdelinger" udarbejdet af Deloitte for sundhedsministeriet, fælles orientering ved Ulrik og Ellen: rapporten kan downloades fra http://www.sum.dk/~media/Filer%20-%20Publikationer_i_pdf/2013/Analyse-af-de-medicinske-afdelinger/Analyse-af-medicinske-afdelinger.ashx

Kort om baggrunden: I 2011 udkom efter et længerevarende arbejde i

Sundhedsstyrelsen bl.a. med deltagelse af repræsentant fra DSIM (initialt Thomas Gjørup senere Ellen Holm) rapporten "Styrket indsats for den ældre medicinske patient – fagligt oplæg til en national handlingsplan" (rapporten kan downloades fra <http://www.sst.dk/publ/Publ2011/BOS/DenAeldreMedicinskePatient/DAEMP.pdf>)

Denne rapport blev udmøntet i en mere konkret udmøntningsplan indeholdende en række konkrete initiativer

(http://www.sst.dk/~media/Planlaegning%20og%20kvalitet/Kronisk_sygdom/AeldreMedicinskePatient/FaellesUdmoentningsplan.ashx).

Et af de planlagte initiativer, som der var afsat 2,5 millioner kroner til var en analyse af de medicinske afdelinger. DSIM kontaktede Sundhedsstyrelsen for at være med til at lave denne analyse i et samarbejde med analyseinstituttet Dansk Sundheds Institut (DSI). Sundhedsministeriet valgte dog at sende analyse opgaven i et lukket udbud og valgte at lade Deloitte udarbejde analysen. DSIM blev inviteret til et enkelt møde med Deloitte og repræsentanter for ministeriet. I dette møde deltog Ulrik Bak Dragsted og Ellen Holm. Vi fremførte DSIMs synspunkter i relation til analyseplanen, men fik ikke siden lejlighed til at deltage eller præge arbejdet.

Ellen har studeret den rapport som nu er blevet resultatet. Rapportens konklusion er at der er et betydeligt potentiale for yderligere reduktion af sengedage på de medicinske afdelinger. Når man nøje ser på grundlaget for denne konklusion synes præmisserne dog ganske fejlbehæftede. Eksempelvis anvendes en række diagnoser som udtryk for at der er tale om forebyggelige indlæggelser og regionernes spildanalyser (patientinventeringer) inddrages ukritisk som faktuel og objektiv "viden". Resultater fra interviews med afdelingsledelser er anvendt uden forsøg på at validere faktuelle oplysninger. Det er uheldigt hvis rapporten for lov at stå uimodsagt med en konklusion som betyder yderligere reduktion af sengemassen i de medicinske afdelinger. Vi besluttede at DSIM skal forsøge at få bragt en kronik i Ugeskriftet, hvor vi giver vores vurdering af rapporten og processen omkring tilblivelsen.

- Om screening for HIV: Dansk selskab for infektionsmedicin har bedt om, at DSIM går ind i promovning af nye retningslinjer for screening. Vi var enige, om at dette ikke ligger inden for DSIMs formålsparagraf. Man kan overveje, om denne type emner kan være en del af temaet for Hagedornmødet.
- Når der sendes forskellige forespørgsler og orienteringer ud pr. mail fra formand eller sekretær bedes medlemmerne besvare med en tilkendegivelse af at mailen er læst og om man er enig/uenig/ikke orker at tage stilling/ønsker spørgsmålet drøftet ved

næste bestyrelsesmøde/andet. Vi blev enige om, at det ville være en fordel hvis afsenderen indleder sin mail om, hvilken forventning, der er til reaktion f.eks. til orientering, ønske om input, mv.

- Akkreditering af kurser, kongresser i relation til CME point. Vi har fået henvendelse vedrørende et møde om sårbehandling, som var afholdt, og hvor vi blev bedt om at akkreditere. Hvad denne aktuelle henvendelse angår afviste vi og henviste til f.eks. dermatologisk selskab. Spørgsmålet er, om det er et område, vi vil gå ind i? Hanne Elming (HE) undersøger, hvor omfattende opgaven er og vi tager punktet **på dagsordenen ved næste møde**. Hvis DSIM kan få beskrevet en procedure for dette på baggrund af HEs gennemgang kan informationen videreformidles til de øvrige selskaber. Dette skal indgå i drøftelsen ved næste møde.
- Ellen orienterede kort om et møde 31.5.2013 med SST vedrørende kursusbudgetter. I mødet deltog fra DSIM Ulrik Bak Dragsted, Ellen Holm og hovedkursusleder Anders Rinnov. Fra SST deltog Birthe Obel og Anders Haahr. Mødereferat udarbejdet af Anders Haahr vedlægges.

Orientering fra medlemmerne:

- Mette Holland-Fischer, om strukturen i Nordjylland: Der er ikke længere speciale definerede afdelinger. Der er nu centre, som har et antal sengeafsnit, med en opgave defineret ved et lægeligt speciale og lægerne bliver ledet af den ledende overlæge på afsnittet. En afsnitsledende sygeplejerske leder plejepersonalet. De fleste centerledere er læger. En centerledelse består af Centerchef og to vicecenterchefer (den ene er "forløbskoordinator", den anden er HR-ansvarlig. Ambulatoriet har en afsnitsledende sygeplejerske som i hierarkiet (indtil videre) er placeret direkte under centerledelsen. Et problem har foreløbig været, at der mangler funktionsbeskrivelser for de forskellige ledende stillinger og ansvarsplacering aktuel er kompliceret og uklar.
1. Status på medlemmer af bestyrelsen, listen opdateres med mobil tlf. Numre, tlf. **Numre sendes til Ellen, som opdaterer listen.**
 2. Konstituering.

Ulrik Bak Dragsted, (infektionsmedicin) blev valgt til formand.

Karen Boje (endokrinologi) blev valgt som kasserer

Susanne Bro er valgt til næstformand

Pia Kannegaard erstatter Ellen Holm som repræsentant for geriatri og blev valgt til sekretær

Morten Salomo valgt som hjemmeside-ansvarlig (Kirsten Koch tager sig af den tekniske del),

Mette Holland-Fischer, Morten Salomo, Karen Boje valgt som ansvarlige for Hagedornmødet 2014.

Hagedornmøde 2014

Emner: Brainstorming: temaer omkring screening i relation til de 9 specialer/et sygdomstema på tværs f.eks. "antithrombotisk behandling i mit speciale"/ulighed i sundhed/Uddannelsesstema (de 7 roller, kompetenceevaluering)

Sted: Skal det holdes hos Novo Nordisk eller et andet sted? Vi fastholder Novo Nordisk foreløbig, i hvert fald for 2014 mødet. **Vi tager spørgsmålet om sted med i evalueringen af 2014 mødet.**

3. Uddannelsesudvalg . De personer, som var udpegede til målbeskrivelsesudvalget er blevet spurgt, om de vil fortsætte i et fast uddannelsesudvalg. Det vil de i princippet gerne, men det kræver, at der beskrives et kommissorium, og at de 9 selskaber får lejlighed til at overveje, hvilke repræsentanter de vil udpege. Målbeskrivelsesgruppen har foreslået, at kursusudvalg og uddannelsesudvalg sammenlægges. I bestyrelsen blev vi enige om at følge dette forslag og samle kursus- og uddannelsesudvalg til et enkelt fast udvalg. Ellen skriver ud til selskaberne og beder dem udpege medlemmer til det kommende uddannelsesudvalg. Forslag til et kommissorium for et samlet kursus- og uddannelsesudvalg blev drøftet: Der skal suppleres med, at der skal være mindst et årligt møde i udvalget samt, at der er en praksis med at udvalgets næstformand er kommende hovedkursusleder. **Ellen udarbejder nyt kommissorium** med disse tilføjelser. Fra DSIM udpeges Pia Kannegaard som repræsentant til DSIMs uddannelsesudvalg.
4. Målbeskrivelse. Målbeskrivelsen har været gennem en høringsfase i selskaberne og der er generelt tilfredshed. Der er kommet meget beskedne ændringsforslag/kommentarer. Vi forsøger at få kommentarerne indarbejdet i løbet af nogle uger, for at få målbeskrivelsen sendt til godkendelse i SST før sommerferien.
5. Ny bankforbindelse? **Karen Boje tager kontakt til forskellige pengeinstitutter** m.hbl. på evt. bankskift. Formålet skal være at få en bank som kræver færre formaliteter så proceduren bliver enklere.
6. Diskussion om DSIMs holdning til bestyrelsesmedlemmers samarbejde med industrien: Enighed om at vi skal have en paragraf om dette spørgsmål. Den skal formuleres lidt anderledes idet ordet "fast tilknytning" kan misforstås. Det skal derfor omformuleres. Dertil skal der være regel om transparens, så det fremgår, hvad hvert enkelt bestyrelsesmedlem har af potentielle interessekonflikter. **Jørgen Vestbo** sender den formulering rundt som dansk lungemedicinsk selskab har på dette felt. Desuden sender Jørgen Vestbo et eksempel på en selvdeklaration til brug for bestyrelsesmøder ud. **Punktet kommer på næste mødes dagsorden igen.**
7. Dato for nyt møde – torsdag d. 12. September kl. 16.00 – 19.00 i Lægeforeningen.

Referent Ellen Holm