



Formandens beretning til Generalforsamling den 27. marts 2015

Bestyrelsen har i perioden bestået af

Formand Pia Nimann Kannegaard, Dansk Selskab for Geriatri (DSG)
Næstformand Susanne Lund Bro, Dansk Nefrologisk Selskab (DNS)
Faglig sekretær Rikke Krogh-Madsen, Dansk Selskab for Infektionsmedicin (DSI)
Kasserer Karen Boje Pedersen, Dansk Endokrinologisk Selskab (DES)
Morten Salomo (hjemmesideansvarlig), Dansk Hæmatologisk Selskab (DHS)
Hanne Elming, Dansk Cardiologisk Selskab (DCS)
Ingrid Titlestad, Dansk Lungemedicinske Selskab (DLS)
Birgit Furstrand Larsen, Dansk selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH)
Dansk Reumatologisk Selskab (DRS) - vakant

Nuværende suppleanter/stedfortrædere

Hanne Elkjær Andersen (DSG)
Lisbeth Brandi (DNS)
Ann-Brit Eg Hansen (DSI)
Vakant (DES)
Ulf Christian Frølund (DHS)
Jesper Kjærgaard (DCS)
Lars Pedersen (DLS)
Henriette Ytting (DSGH)
Ulrich Fredberg (DRS)

Mødeaktivitet 2014

Bestyrelsen har siden sidste generalforsamling af holdt 4 bestyrelsesmøder og en ekstraordinær generalforsamling; referat fra disse kan ses på selskabets hjemmeside www.dsim.dk

Repræsentation i råd, udvalg og arbejdsgrupper

Dansk Selskab for Intern medicin (DSIM) er fast høringspart for Sundhedsstyrelsen (SST) og De Lægevidenskabelige Selskaber (LVS) og afgiver, når det er relevant, hørings svar. Selskabet deltager og rådgiver i råd, udvalg og arbejdsgrupper, når det vurderes ikke at kunne varetages bedre af et eller flere af de enkelte selskaber.

DSIM er aktuelt repræsenteret i

- Sundhedsstyrelsens Styregruppe for den ældre medicinske patient
- Sundhedsstyrelsens Referencegruppe for kronisk sygdom
- Styregruppen for Dansk Multidisciplinære Cancergrupper (DMCG-PAL)
- Det Rådgivende Udvalg til IRF's Nationale Rekommandationsliste
- Arbejdsgruppe om klinisk ledelse af de danske databaser under RKKP
- IRFs specialistgruppe vedrørende smerter
- IRFs specialistgruppe vedrørende muskler og knogler

Beretning

Indledningsvist vil jeg gerne takke bestyrelsesmedlemmerne fra hvert af de intern medicinske specialer for deres arbejde i bestyrelsen; dog beklages det, at der p.t. ikke er repræsentation fra Dansk Reumatologisk Selskab. Særlig vil jeg takke Karen Boje Pedersen, der udover at fungere som kasserer, også har lagt et stort arbejde i forberedelsen til Årsmødet 2015. Jeg vil også gerne takke de af DSIM udpegede repræsentanter, for deres arbejde i en række råd, udvalg og arbejdsgrupper. Bestyrelsen sætter stor pris på disse personers velvillighed til at yde en ekstra indsats.

En stor tak til DSIMs Uddannelsesudvalg, herunder hovedkursusleder Anders Rinnov, der sammen med de mange udvalgsmedlemmer og delkursusledere yder en meget stor arbejdsindsats i planlægningen og implementeringen af kurserne samt den praktiske gennemførelse heraf.

En særlig tak skal lyde til sekretær Kirsten Koch, som er en næsten daglig støtte og kontaktperson for DSIMs bestyrelse.

Til sidst vil jeg takke Novo Nordisk Fonden for endnu engang at støtte afholdelsen af DSIMs Årsmøde og uddeling af Hagedornprisen, som i år uddeles for 49. gang.

Da Dansk Selskab for Intern Medicin oprettedes i 1916 var det med formålet om at fremme det videnskabelige studium af intern medicin og uddannelse af speciallæger indenfor faget. Da intern medicin blev nedlagt som selvstændigt speciale måtte DSIM efter 95 år nytænke og omformulere sit virke. Det vurderes, at de interne medicinske specialer havde et fortsat behov for et fælles forum, idet der fortsat var og er fælles intern medicinske uddannelseselementer og en række fælles snitflader mellem de interne medicinske specialer og andre specialer. DSIM vurderer løbende i hvilke problemstillinger interesserne varetages bedst af specialeselskaberne og i hvilke, der kan være et fælles internt medicinsk interesseområde.

Helt centralt i DSIMs virke står fortsat uddannelsen af speciallæger i de interne medicinske specialer. Via DSIMs Uddannelsesudvalg er der løbende samarbejde med Sundhedsstyrelsen omkring de økonomiske og praktiske rammer om fælleskurserne. Disse kurser har gennem de sidste år været udfordret af et stadigt stigende antal kursister og problemer med at finde relevante kursuslokaler, hvilket har givet anledning til bekymring for kvaliteten af læringen på kurserne. Generelt har der været velvillighed fra SSTs side, eksempelvis med accept af etablering af flere kurser. Der henvises til beretning fra Uddannelsesudvalget.

DSIM vil gerne takke alle dem, der tilbyder at stille op som undervisere og kursusledere på trods af at vores kliniske hverdag bliver mere og mere fokuseret på produktion og der bliver mindre og mindre plads til ikke-driftsrelaterede aktiviteter.

Årsmødet er en anden større arbejdsopgave for DSIM. De sidste år og i år har bestyrelsen valgt en form, hvor årsmødet har et overordnet tema og hvor de 9 specialer byder ind med foredrag, der belyser dette temas betydning i det enkelte speciale. Umiddelbart har der været tilfredshed med formen og også i år er alle specialer repræsenteret.

Repræsenteret ved Karen Boje Pedersen og undertegnede, har DSIM i efteråret 2014 deltaget i debat med titlen: "Kan en medicinsk introduktionsstilling fortsat kvalificere til alle de intern medicinske grenspecialer?"

Nedlæggelsen af intern medicin som speciale og opsplitningen af intern medicin til de 9 specialer havde rod i et relevant krav om specialiseret viden, men fra DSIM ser vi et muligt problem i, at speciallægen med viden om den brede interne medicin forsvinder og patienten bliver taberen. Som en foredragsholder udtalte i forbindelse med DSIMs 50-års fødselsdag: "Internisten er den læge, der skal betragte patienten som en helhed".

Fremtidens DSIM har fortsat en tværgående rolle at spille. Særligt i feltet omkring uddannelsen af speciallægerne i form af en bred og ensartet intern medicinsk uddannelse, men også i tilfælde hvor et eller flere af de enkelte specialer ønsker en problemstilling drøftet på mere overordnet niveau; eksempelvis forhold omkring specialeplaner, inspektorordning og prioritering af uddannelse.

På tærsklen til 100-års fødselsdagen skal DSIM til stadighed vurdere sin rolle i det intern medicinske felt; men selskabets berettigede eksistensgrundlag mener jeg ikke, der kan være tvivl om.

Formand for DSIM
Pia Nimann Kannegaard