

Referat 21.1.2013

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

Afbud fra Thomas Ringbæk

1. Meddelelser

Thomas Ringbæk har meddelt at han slutter som repræsentant og erstattes af Jørgen Vestbo.

Marie Louise Hartoft-Nielsen erstattes af Karen Boje.

Ulrik & Marianne har været til møde i SST, hvor der skulle laves nogle kvalitetsmålepunkter for speciallægepraksis i primær sektor indenfor hæmatologi, nefrologi og infektionsmedicin. Da der er tale om specialer som kun har meget få praktiserende speciallæger endes mødedeltagerne om at anbefale nogle generiske anbefalinger omkring journalføring mv.

Ulrik & Ellen var til møde med SST og Deloitte, som har fået til opgave at lave en analyse af de medicinske afdelinger, som del af arbejdet med den ældre medicinske patient. DSIM havde overfor SST tilkendegivet interesse i at blive inddraget i arbejdet. I første omgang ønskede SST ikke DSIMs assistance, men pludselig kom der alligevel med ret kort varsel en invitation. Vi havde en række indvendinger og forbedrende forslag til Deloitte's plan for analysen, men efter dette ene møde har vi ikke hørt fra SST eller Deloitte.

LVS har arrangeret specialeforum på akutområdet, Ulrik deltog for DSIM. LVS intention var at få området belyst. Der virkede ikke som om nogen ønsker at lave akutmedicin som speciale. Der er på landsplan 19 personer som er i gang med en uddannelse på akut området som fagområde. Det blev anbefalet at de akutmedicinske afdelinger skulle gå i gang med at dokumentere, hvad de kan og hvilken betydning specialet har. Vi drøftede om DSIM skal gøre noget i forhold til uddannelse af KBU'er i FAM'erne? Man kan have en bekymring for om de KBU læger, som nu uddannes i akut modtagelserne får lært tilstrækkeligt meget intern medicin. Ellen vil se på inspektorrapporter fra Fam'erne og uddannelsesudvalget (også kaldet målbeskrivelsesudvalget) drøfter spørgsmålet videre.

En forening af studerende har kontaktet Ulrik for at høre om intern medicin og for evt. at få en eller anden form for tilknytning til DSIM. Ulrik laver en aftale med dem om en snak.

2. Hængepartier fra sidste møde
  - a. Ny bankforbindelse? – Vi overvejer om vi skal forsøge at skifte bank. Den nuværende bankforbindelse kræver meget dokumentation hver gang formanden skifter, og der tages desuden en række gebyrer. Spørgsmålet er, om det kan gøres enklere med en anden bankforbindelse. Ellen og Marie Louise undersøger det.
  - b. Repræsentant til styregruppen for rekommendationslister: Gunnar Gisslasson er adspurgt og har indvilliget, Ulrik skriver til Gunnar Gisslasson og beder ham officielt varetage repræsentation for DSIM.
3. Ny næstformand – kommende formand? Marie-Louise har været næstformand i denne periode og skulle egentlig overtage formandsposten. Imidlertid har hun fået job i industrien og træder ud af bestyrelsen. Det er vanskeligt at forestille sig at en af de nye repræsentanter straks overtager formandsposten. En mulighed er, at Ulrik fortsætter en periode og i så fald vil Ellen også fortsætte med funktionen som sekretær (som ellers skulle videregives til Ulrik). Den endelige beslutning sker ved bestyrelsens konstituering ved første bestyrelsesmøde efter generalforsamlingen.
4. Regnskab v/Marie-Louise. De enkelte punkter for budgettet blev gennemgået og justeret. Der er akkumuleret midler i år, idet udgifterne har været mindre end kontingentindtægterne. Bestyrelsen besluttede derfor at lade 2013 være kontingentfrit. Vi sender en mail til selskaberne til orientering. Et ekstra punkt i budgettet bliver ”projekter”. Et ”projekt” som kan komme til at koste noget i 2013 er en elektronisk model til 360 graders evaluering som led i den nye målbeskrivelse.
5. Målbeskrivelses udvalg. Almindelig enighed om at målbeskrivelsesudvalget omdøbes til uddannelsesudvalget og fortsætter som et foreløbigt fast udvalg. Der har ikke været aktivitet i udvalget siden sidste bestyrelsesmøde. Der er planlagt nyt heldagsmøde i slutningen af februar, og det forventes at målbeskrivelsen her kan gøres færdig. Ulrik har været til en kursusdag i UL arrangeret af CEKU og overvejede i den anledning om man kunne forestille sig at UL skal være en del af vores intern medicinske curriculum? På fællesdel af Hoveduddannelse eller på introniveau? For at drøfte hvordan vi i givet fald skal gribe det an vil vi invitere et bestyrelsesmedlem fra DUDS (Dansk Ultralydsdiagnostisk Selskab) med til et af de kommende bestyrelsesmøder og videre diskussion af om UL skal være en kompetence i målbeskrivelsen henlægges til uddannelsesudvalget.

6. Generalforsamling, Ulrik beder Kirsten Koch sørge for at indkalde beretninger fra diverse repræsentanter i råd og udvalg.
7. Vedtægtsændringer. I anledning af at Marie Louise har fået job i industrien diskuterede vi nødvendigheden af vedtægtsændringer, som præciserer, at læger med fast tilknytning til industrien ikke kan besidde tillidsposter i DSIM. Ulrik udarbejder et konkret forslag til vedtægtsændringer på baggrund af diskussionen.
8. Hagedornmøde, 19. april. De fleste specialer har nu meldt ind med foredragsholder, og der er lavet aftale med den udenlandske oplægsholder Daraen Killroy som taler om temaet ”Integrating care for the unsccheduled patient”. Lars Køber bliver Hagedorn prismodtager, Ulrik tager kontakt til Lars. Hagedornmødet annonceres i Ugeskriftet med halvsides annonce. Når der foreligger et foreløbigt program vil vi alle distribuere det af vore kanaler specielt mhb. på at få mange unge læger med.
9. Palliativ Behandling ved andre sygdomme end kræft - oprettelse af fællesudvalg under DSIM + DMCG-PAL? v/Marianne Rix. Dansk Nefrologisk selskab har meldt palliativ området ind til SST som tema for en faglig klinisk retningslinje. DSIM er ikke blevet kontaktet i forbindelse med de faglige kliniske retningslinjer, trods tidligere telefonisk lovning herpå. Palliativ området er et oplagt fælles område for de 9 specialer. Vi aftalte at Marianne Rix som DSIM repræsentant kontakter SST og anfører, at DSIM gerne vil støtte Dansk Nefrologisk opfordring til retningslinje på palliations området og at DSIM gerne deltager i arbejdet.
10. PKL funktion i Region Syd. Vi har fået en henvendelse fra nefrologisk selskab omkring PKL funktionen i Syd. Problemet er at PKLer i syd tilknyttes et andet speciale end det de selv tilhører. Mange specialer oplever derfor, at de ikke rigtig har glæde af PKL repræsentanten i syd, fordi den udpegede PKL ikke kender specialet. Vi blev enige om, at det er et problem og at vi vil skrive til videreuddannelsessekretariatet i Syd og påpege problemet. Ellen laver udkast til brev. Det sendes evt. cc til SST og til de øvrige lægelige videreuddannelsessekretariater.
11. Eventuelt. Mette fortalte lidt om den nye struktur i region Nord, Det er gennemgående læger, der er blevet chefer for centrene og sygeplejersker, der er vicechefer. Hvordan det hele kommer til at fungere er stadig noget uklart. Bl.a. er der endnu ikke funktionsbeskrivelser for de enkelte afsnits ledere så deres kompetenceområder er ikke fastlagte.

12.Næste møde bliver i forbindelse med generalforsamlingen.

Referent Ellen Holm