



DSIM bestyrelsesmøde 10. september 2019 kl. 16.00-20.00

## REFERAT

Til stede: Anders Rinnov, Lars Pedersen, Daniel Faurholt-Jepsen, Lisbeth Enggard og Pia Kannegaard.

Afbud: Lone Galmstrup Madsen, Ulla Høst, Jens Schmidt Iversen og Kasper Søltøft.

Referent: Pia Kannegaard

- 1) **Orientering.**  
Intet til referat.
- 2) **Årshjul.**  
Bestyrelsen har udarbejdet et årshjul med bestyrelsen opgaver. Dette endeligt godkendt på mødet. Vedhæftet som bilag.
- 3) **Samarbejdsaftale med Lægeforeningen.**  
Anders og Pia har holdt møde med Jane Bering, der er leder af Sekretariatet i Lægeforeningen omkring Sekretariatets ydelser i forhold til DSIM. Resultatet bliver, at DSIM får ny sekretær, så snart der ansættes én i løbet af efteråret.

4) **Hagedornmøde 2020.**

Desværre er oplægget til selskaberne udsendt meget sent i forhold til deadline og derfor er der for nuværende ikke indkommet nogle tilbagemeldinger fra selskaberne.

Der var desværre ved bestyrelsesmødet afbud fra Ulla Høst, som havde påtaget sig opgaven med at kontakte en hovedtaler. Vi afventer tilbagemelding fra Ulla mhp. dette. Programmet må sammensættes snarest og godkendes ved mailkorrespondance.

Udvælgelse af deltagere i foredragskonkurrencen for yngre læger sker på næste bestyrelsesmøde, hvor også Hagedornmodtageren udpeges.

5) **Uddannelsesudvalg.**

Anders og Pia har holdt møde med mulig underviser til temadag for delkursusledere. Vi arbejder på en mulig løsning med en temadag, der foregår som en 2-dages masterclass. Det bliver ikke muligt at afholde denne i indeværende år, hvorfor vi vil bede hovedkursuslederen søge økonomisk støtte hos SST til afholdelse i 2020. Bestyrelsen bakkede enstemmigt op om denne plan.

6) **Hjemmeside.**

Daniel Faurholt-Jepsen overtager posten som ansvarlig for hjemmesiden.

Pia kontakter Johanne Mosdal for at få fremsendt evt. samarbejdsaftale/kontrakt med firmaet bag hjemmesiden, da det har vist sig omkostningstungt eksempelvis at få foretaget fejlretning o.l. Samtidig vil Daniel gerne have mulighed for selv at foretage ændringer på hjemmesiden og har derfor brug for adgang til dette.

7) **Arbejdsgrupper**

Stuegang: Pia præsenterede hvad stuegangsgruppen har arbejdet med. Det aftaltes, at dette fremlægges på det kommende møde i Uddannelsesudvalget i december d.å., da

bestyrelsen finder det mere hensigtsmæssigt, at Uddannelsesudvalget arbejder videre med dette. Gruppen er derfor hvilende indtil da, hvilket Pia orienterer stuegangsgruppen om.

Holdningspapir DCS: Pia orienterede om det holdningspapir, som en arbejdsgruppe under DCS har udarbejdet (har været rundsendt før mødet). Vi er i DSIM blevet spurgt om, hvorvidt vi vil være medunderskrivere på holdningspapiret, men det er lidt uklart, hvad dette skal bruges til. Under alle omstændigheder er papiret ikke godkendt i DCS-regi endnu og vi afventer dette. Lisbeth tager kontakt til Ulla for at høre nærmere omkring formålet og hvad der forventes af DSIM.

8) **Økonomi.**

Udskydes til næste bestyrelsesmøde. Anders kontakter bankrådgiver mhp. aftale.

9) **Samarbejde med Akut Medicin.**

Repræsentant for bestyrelsen i Dansk Selskab for Akut Medicin, Gerhard Tiwald, deltog i mødet. Der var langvarig dialog om sammensætningen af uddannelsen af de nye speciallæger i Akut Medicin, hvor DSIM både tidligere og ved mødet ytrede bekymring om, hvorvidt de nye speciallæger får sufficient uddannelse i intern medicin. Fra akutmedicinernes side deler man ikke denne bekymring. Fra DSIM's side har man tidligere tilbudt, at de kommende speciallæger i Akut Medicin kunne deltage i et eller flere af kurserne i DSIM's kursusrække, men der var ikke umiddelbart interesse herfor, da man fra akutmedicinernes side mener at have fået planlagt en god kursusrække i eget regi. Man drøftede vigtigheden af, at man også under uddannelse til akutmedicinere undervises og vejledes af andre fagspecialister. Gerhard Tiwald anførte at specialet var blevet frarådet at planlægge fokuserede ophold for HU-lægerne; derfor planlægges uddannelsen sådan, at man i Introduktionstilling til Akut Medicin skal være i akutområdet

sammen med akutmedicinere, hvorimod HU-lægerne skal opnå kompetencer i eksempelvis stuegangsfunktion og derfor vil have behov for ophold i medicinske afdelinger.

Bestyrelsen påpegede, at der er en gensidig forpligtigelse mellem specialerne til at deltage aktivt i uddannelse af

kommende kollegaer; Gerhard Tiwald understregede, at specialerne altid er velkomne til at kontakte akutafdelingerne for at planlægge, at de intern medicinske HU-læger kan få ophold i akutområdet som led i deres uddannelse.

Der var enighed om, at der er store regionale og lokale forskelle i forhold til speciallæger i akutmedicin, organisering af afdelinger og uddannelse af nye akutlæger. Det kan være et problem at uddanne akutmedicinere på de steder, hvor der ikke er ansat akutmedicinere, men det vurderes fra akutmedicinerne, at dette vil løse sig på sigt.

Uddannelsen af akutmedicinere er planlagt som følger (5 års HU-forløb): 1. år Akut medicin (i 1. akutafdeling), 2. år Intern medicin (ophold i kardiologisk/lungemedicinsk/anden medicinsk afdeling for at lære om kroniske og komplicerede forløb), 3. år Akut medicin (i 1. akutafdeling, dog med 3 mdr.s ophold i pædiatri og 1 måned i psykiatri), 4. år Akut medicin (i 2. akutafdeling) og 5. år Akut medicin (i 1. akutafdeling).

10)

**Eventuelt.**

Intet til referat.

Næste møde: 12. november 2019.