

Århus den 28/10 2010<

## Formandens beretning for 2009 – 2010

Dansk Karkirurgisk Selskab har i det forløbne år fået 4 nye medlemmer, mens 8 har meldt sig ud. I alt er der nu 140 stemmeberettigede medlemmer. Herudover er der 16 firmamedlemskaber.

Bestyrelsen har i året bestået af Jesper Laustsen (formand), Leif Panduro Jensen (formand ex officio), Marie-Louise Grønholdt (sekretær), Sten Vammen (kasserer), Karl-Egon Larsen og Lotte Klitfod (YL-medlem). Siden sidste generalforsamling har der været afholdt 4 bestyrelsesmøder. DKKS vil gerne takke Leif Panduro Jensen, Karl-Egon Larsen og Lotte Klitfod for deres store indsats i såvel bestyrelsesarbejdet og i uddannelsesudvalget.

Samarbejdet med DFIR fortsætter og den 5/1 blev der i Kolding afholdt en arbejdsrunde med formanden for DFIR Johnny Christensen. Vi aftalte at arbejde videre med planerne om et selvstændigt speciale i endovaskulære interventioner.

Foreløbigt er der udfærdiget en plan for tidsmæssig sammensætning af den nye uddannelse. Der skal være evaluering forud for endeligt valg mellem åben kirurgisk eller endovaskulær uddannelse. Den foreløbige plan er, at der placeres et ophold på en interventionsradiologisk afd. så tidligt som muligt i den karkirurgiske hoveduddannelse. Opholdet skal være af 6 mdrs. varighed.

For de uddannelsessøgende der rekrutteres under billeddiagnostisk hoveduddannelse, skal i hele forløbet sikres tilknytning til klinikken og hele patientforløb.

DFIR arbejder på et forslag til hvilke kompetencer der skal opnås og en plan for, på grundlag af de anbefalinger CIRSE (Cardiovascular and Interventional Radiological Society of Europe) har udarbejdet.

Der er tale om en langvarig proces og der arbejdes derfor på flere afdelinger med andre modeller hvor enten radiologer eller karkirurger sikres de nødvendige kompetencer.

Dansk Karkirurgisk Selskab anmodede 1. februar Udvalgene vedrørende Videnskabelig Uredelighed om at behandle artiklen: Analysis of cost effectiveness of screening Danish men aged 65 for abdominal aortic aneurysm, forfattet af Ehlers J et al. Der har været en del korrespondance og senest er ekstern sundhedsøkonom blevet involveret. Afgørelsen foreligger endnu ikke.

Dansk Medicinsk Selskab er sammen med lægeforeningen er ved at forhandle en aftale med Danske Regioner om landsdækkende kliniske retningslinjer for de enkelte specialer. DKKS forventer at skal have 4-5 og mener at vi kan levere 1-2 årligt.

I år er den landsdækkende kliniske retningslinje for karkirurgisk behandling af patienter med carotisstenose blevet til. Selskabets bestyrelse er særdeles tilfreds over resultatet af arbejdet og vil gerne takke Lisbeth Rathenborg Knudsen og resten af gruppen for den store indsats.

Der er endnu ikke etableret en central platform til Landsdækkende kliniske retningslinjer, men SST har fået opgaven. Foreløbigt er retningslinjen at finde på Selskabets hjemmeside

<http://www.karkirurgi.dk>.

Bestyrelsen har igangsat udarbejdelsen af yderligere 3 retningslinjer:

1. Aortaaneurismer
2. Varicebehandling
3. Perifer iskæmi

under ledelse af henholdsvis Torben Schroeder, Niels Bækgaard og Mads Lomholt.

Der er endnu ikke taget stilling til om DKKS skal tage initiativ på sårområdet.

SST har ændret proceduren for godkendelse af læger med udenlandsk speciallægeuddannelse. I den anledning anmodede SST via DMS Selskabet om, at udvælge nogle kernekompetencer til brug for faglig bedømmelse af speciallæger i karkirurgi uddannet i lande uden for EU. Vi fastholdt at disse læger skal bedømmes på samme grundlag som de der uddannes her. Vi fik opbakning til dette synspunkt hos DMS og SST accepterede herefter vores holdning.

DRG-takster for 2011 har været udsendt i høring. Vi har gjort indsigelser mod takstforslagene for CEA, PTA +/- stent og komplicerede varicer. Desuden har vi meddelt at vi ikke ser et stort behov for såkaldte samedagsforløbspakker i karkirurgisk regi. DRG-taksterne er ikke endeligt udmeldt.

Specialevejledning for karkirurgi udsendt i juni og resultatet har stort set fulgt anbefalingerne. Dog har SST valgt at gøre EVAR og juxtarenale aneurismer til højt specialiserede funktioner. Selskabet har i høringsfasen ikke været involveret af afdelingerne, men har på eget initiativ gjort indsigelse mod at varicebehandling var gjort til hovedfunktion i kirurgi. De lokale indsigelser der måtte have været er formentligt blevet formidlet via de regionale kanaler. De fleste diskrepanser mellem specialevejledningerne for karkirurgi og radiologi er rettet.

Selskabet blev bedt om en udtalelse på baggrund af planer om nedlægge akutfunktionen og bagvagtslag på Gentofte hospital. Fagligt set vil planen kunne give problemer for hoveduddannelsesforløb og ved spidsbelastninger i fx traumecenter.

Inspektorordningen: Niels Bækgaard ønsker, at trække sig som inspektor og bestyrelsen har indstillet Franz von Jessen som ny. Bestyrelsen vil gerne takke Niels Bækgaard for indsatsen gennem mange år.

Selskabets logo er blevet moderniseret og kan downloades fra hjemmesiden.

Århus den 27. oktober 2010



Jesper Laustsen