

Formandens beretning for 2010 – 2011

Dansk Karkirurgisk Selskab har i det forløbne år fået 13 nye medlemmer, mens 7 har meldt sig ud. I alt er der nu 132 stemmeberettigede medlemmer. Herudover er der 16 firmamedlemskaber.

Bestyrelsen har i året igennem været Jesper Laustsen (formand), Nils Johannesen (næstformand), Marie-Louise Grønholdt (sekretær), Sten Vammen (kasserer), Saeid Shahidi og Christian Nikolaj Pedersen (YL-medlem). Siden sidste generalforsamling har der været afholdt 4 bestyrelsesmøder.

Bestyrelsen har diskuteret hvordan vi fremover organiserer arbejdet med besættelse af tillidsposter, arbejdsgrupper osv. Som bærende princip vil vi foreslå, at funktionerne tidsbegrænses, så man ikke risikerer at hænge på en opgave i årtier, og der sker en vis udskiftning af de ansvarlige personer. Derved sikrer vi også plads til inddragelse af nye karkirurger i arbejdet. Visse personudskiftninger og/eller rokader vil derfor blive foreslået i den kommende tid.

Specialeplanlægning

Den nye speciale gennemgang er startet i SST, LVS har været indkaldt. LVS afholdt orienteringsmøde den 18/5 2011.

Udviklingsfunktioner skal ikke godkendes, men begrebet skal anvendes af afdelingerne til at gøre opmærksom på nye tiltag og deres afprøvning.

Det Rådgivende Udvalg der er nedsat med lovbetænkning og det hele er meget magtfuldt og kan tage sager op af egen drift. 12 medlemmer der repræsenterer forsk. Interessenter (ministeriet, regionsråd, LVS (4 men 8), DSR .

De sidste knaster fra forrige gennemgang skal lige forhandles på plads – det vil sige først og fremmest ortopædi.

SST (Ann Christine Lyngberg) Specialeplanlægningens formål: høj kvalitet også frem for nærhed og sammenhængende forløb. Der planlægges revision hvert 3. År, men bliver nok forsinket.

Der udarbejdes af SST en evalueringsrapport til anbefalinger af fremtidige gennemgange, LVS gør det samme.

Statusrapporter skal overvåge udviklingen inden for de specialiserede funktioner (regionsfunktioner og højt specialiserede) der planlægges løbende dialog med Selskaber og det rådgivende udvalg. Statusrapporterne bliver fuldt offentlige. I første omgang er flg. udvalgt: Ortopædi, neurokirurgi, urologi, otho-rhino-laryngologi og endokrinologi (intern medicin).

Endovaskulær funktion

Samarbejdet med DFIR om etablering af en fælles endovaskulær overbygning blev afbrudt i løbet af forsommeren idet DFIR besluttede selv at ansøge SST om at etablere "interventionsradiologi" som et subspecial under grundspecialet radiologi. Sundhedsstyrelsen afviste forslaget og henviser til at overveje at etablere et fagområde i interventionsradiologi.

Efterfølgende er *interventionsradiologi* af Dansk Radiologisk Selskab og DFIR som fagområde anmeldt til LVS. DFIR har efterfølgende tilkendegivet at fagområdet og det tilhørende 18 måneders uddannelsesforløb også kan bygges oven på en karkirurgisk speciallægeuddannelse.

Vi finder at denne mulighed tiltrækkende, men den vil ikke kunne rumme alle modeller af endovaskulære træningsforløb. I den pågående evaluering af speciallægeuddannelsen i Det Nationale Råd for Videreuddannelse indgår også fagområder. Det er derfor vigtigt, at få beskrevet baggrund for oprettelsen fagområder og en beskrivelse af krav til uddannelse.

Bestyrelsen i DKKS har efterfølgende besluttet at etablere "*endovaskulær kirurgi*" som et fagområde under grundspecialet karkirurgi. Vi har meddelt LVS at fagområdet etableres og er i gang med udarbejdelsen af Fagområdebeskrivelsen.

Speciallægepraksis

Foranlediget af at varicekirurgien i speciallægepraksis jo skal varetages af karkirurger og at man kun kan tildeles ydernummer i grundspecialet kirurgi har vi henvendt os til Danske Regioner. FAPS/FAS og Danske Regioner overvejer en opdeling af kirurgi i speciallægepraksis - formentlig gennem en grenspecialisering på samme måde som praksisspecialet intern medicin blev grenspecialiseret for nogle år siden. Karkirurgi må i givet fald forventes at blive ét af grenspecialerne. FAPS' umiddelbare samarbejdspartner/bagland er i denne forbindelse den relevante speciallægeorganisation, Danske Kirurgers Organisation (DKO).

Vi har derfor henvendt os til DKO med ønsket om at Selskabet bliver løbende orienteret og om muligt inddraget i dette arbejde.

Kliniske retningslinier:

Lægevidenskabelige Selskaber har i samarbejde med Lægeforeningen fået sat skub i en proces med at udarbejde et koncept for hele projektet Nationale Kliniske Retningslinjer. Begge organisationer har gjort gældende, at nationale kliniske retningslinjer skal udarbejdes i regi af de videnskabelige selskaber til en dansk kontekst, organisatorisk forankres i Sundhedsstyrelsen og implementeres af Danske Regioner.

Der er dog ikke rigtigt kommet skub i udviklingen hverken centralt fra eller fra de nedsatte grupper der ville afvente nye europæiske retningslinjer.

Dansk Cardiologisk Selskab vil forsøge at endossere retningslinier for behandlingen af PAD udarbejdet af European Society of Cardiology. Retningslinjerne er nu under gennemgang i et udvalg med repræsentation fra DKKS og bliver præsenteret ved et møde 12. januar.

Bestyrelsen har efter samråd med de nedsatte grupper valgt at anbefale at vi på aneurisme- og iskæmiområdet forsøger samme fremgangsmåde.

Selskabet har som høringspart på håndbogen om fysisk aktivitet bedt om at generel fysisk træning og styrketræning blev fremhævet som ligeværdig til klassisk gangtræning. Håndbogen præsenteres på en konference den 12. december på Nationalmuseet.

Diverse:

Regionalisering af ansættelsesproceduren i karkirurgi blev forhindret efter indsigelse fra Selskabet. Til gengæld lykkedes det ikke Selskabet at opnå Sundhedsstyrelsens opbakning til en reduktion af antallet af hoveduddannelsesstillinger fra 6 til 4. Vi blev henvist til at deltage i den nye dimensioneringsplanlægning til brug for årene 2013-16. Til dette arbejde har vi sendt en

redegørelse til SST.

Dansk Karkirurgisk Selskab anmodede 1. februar 2010 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. Sagen fortsat er under behandling i UVVU under inddragelse af såvel udvalget vedr. sundhedsvidenskabelig forskning (USF) som udvalget vedr. kultur- og samfundsvidenskabelig forskning (UKSF). Sagen kan formentlig forventes afsluttet i løbet af en måneds tid.

Vi har rettet en fornyet henvendelse til SST angående etablering af forløbspakker for kritisk iskæmi, carotisstenoser og AAA. Vi har lovet at orientere Styrelsen efter at have genovervejet om problematikken stadig er aktuel.

Bestyrelsen har indstillet Klinikchef Henrik Sillesen til valg til bestyrelsen i Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber ved den planlagte generalforsamling den 10/11.

Selskabet har besluttet, at uddannelsessøgende medlemmer kollektivt indmeldes i European Society for Vascular Surgery og at DKKS afregner den årlige medlemsafgift med ESVS.

Aarhus den 26. oktober 2011



Jesper Laustsen