

Dansk Selskab for Akutmedicin

Danish Society for Emergency Medicine

Dansk Selskab for Akutmedicin

c/o Center for Akutforskning

Nørrebrogade 42, bygn 30
DK - 8000 Aarhus

Telefon: +45 30 24 36 02

Web: akutmedicin.org

E-mail: kontakt@akutmedicin.org

CVR nr 3195 4053

Bank – Lægernes Pensionsbank

Reg/Konto nr – 6771-6214017

Referat: Dansk Selskab for Akutmedicin (DASEM)

Generalforsamling

28. Februar 2014 kl 18-19, København

- 1) valg af dirigent: Mikkel Brabrand
Referat: Julie Mackenhauer

2-3) Formandens beretning + nyt fra udvalg

Nyt fra udvalg:

- Især Ultralyd (UL)-udvalget har skabt nogle flotte resultater. Artikel vedr. anbefalinger til brugen af UL i akutafdelingen ligger aktuelt med reviewer kommentarer og forventes publiceret snarest
- Forskningsudvalget: Fungere især omkring DEMC/akutkonferencen og det videnskabelige program her
- Uddannelsesudvalget arbejder med et Curriculum og målbeskrivelse fra I- og H-forløb for et speciale + indhold af akutmedicin i de eksisterende specialer
- DEMC afholdes - efter stor succes foregående år - for 6. gang. Ligesom de seneste to konferencer, afholdes konferencen i samarbejde med DAENA og Redderne. Akutkonferencen er højt prioriteret i selskabet, da det er noget helt nyt som ikke er set før i DK før.

I øvrigt:

- Godt samarbejde med SOFAS Studerendes Organisation For akutmedicinsk Speciale). I alt fire studerende varetager forskellige opgaver for bestyrelsen, herunder bogholderi, hjemmeside og nyhedsbreve. Til gengæld får de økonomisk støtte til deltagelse i relevante kurser og konferencer, fx Eusem2014. Samtidig styrkes unge talenter i pipeline til akutmedicin og evt fremtidig bestyrelse
- Internationalt arbejde og repræsentationer både nationalt og internationalt: Senest er vi inviteret af ministeriet, SST og Danske Regioner til rundbordsmøder man 24/2/2014 hvor også KL, DSR og akutsygeplejerskerne (DAENA), bioanalytikere osv var repræsenteret. Efterhånden bliver selskabet spurgt på lige fod med de specialebærende selskaber, og "man" kigger vores vej når der skal svares på spm vedr. arbejdet i akutafd. Lige nu afventer vi regeringens gennemgang af akutområdet
- Fokus på at få tingene til at spire og stimulere talenter, gode initiativer og original akutmedicinsk forskning: fx har bestyrelsen valgt at supplere det sponsorerede legat fra AstraZeneca (40.000 kr) med et ekstra beløb. Desuden blev der ifm DEMC5 uddelt AstraZenecas 10.000 til læge Mikkel Brabrand. AstraZeneca har givet lovning på samme støtte i 2014: 1 forskningspris, som uddeles efter indstilling samt et beløb til legater, som uddeles af bestyrelsen/en komite efter ansøgning.

4) Regnskabet fremlagt og godkendt

5) Behandling af indkomne forslag: ingen

6) Gennemgang af budget for 2014/2015

6a) Kontingent foreslås til at holdes fast på 200,-. Dette vedtages

7) Valg til bestyrelsen

Nuværende formand Dan Brun Petersen genvælges

Tak til afgangende bestyrelse. Kun Kjeld Damgaard genopstiller ikke igen.

Følgende bestyrelsesmedlemmer genopstiller og genvælges

Birgit Falk Riecke, Jakob Forberg, Ulf Hørlyk, Christian Skjærbæk, Jacob Brodersen og Julie Mackenhauer

Følgende suppleant genopstiller og genvælges: Bo Løfgren

Valg af to nye suppleanter: Stefan Posth og Ander Winther Voldby (sidstnævnte som ekstra suppleant)

8) Valg af revisor. Kasserer Birgit Falk Riecke opsøger en ny revisor, da selskabet er vokset og der er brug for nye øjne.

9) Evt.

Spm fra salen og diskussion

a. *"Var der en konklusion fra rundbordsmødet 24/2?"*

Svar: nej.

SST/ministeriet gav udtryk for at udfordringerne handler meget om ledelse. Det gør det måske også, men det er ikke KUN et ledelsesspørgsmål. På den anden side handler det heller ikke kun om et speciale, for et speciale kan ikke løse alle de udfordringer der findes i de forskellige akutafdelinger.

Formanden takker i øvrigt for input fra ledelser og klinikere op til mødet. Der blev efterspurgt erfaringer fra klinikken og om der allerede findes noget på skrift vedr status på akutafdelinger, akutmedicin, udfordringer osv. Formanden sender opæggende fra årsmødet til SST/Ministeriet.

b. *"Får vi gode læger via politisk organisering?" og spørgsmål og prioritering af det politiske arbejde i forhold til den kliniske hverdag.*

Svar: Nej, men sundhedssystemet er i høj grad et politisk og organisatorisk organ. Og for at få resultaterne ud i den kliniske hverdag, må der gøres et politisk stykke forarbejde.

c. Der efterspørges et udvalg der kan definere "Akutlægen", "Akutmedicin" og "Akutlægens rolle". Netop dette har bestyrelsen talt om for formiddagsmødet 28/2/2014. Det planlægges at især uddannelsesudvalget skal på banen med beskrivelse af curriculum og kompetencer for Akutlægen samt nærmere definition af hvad DASEMs medlemmer mener en "Akutlæge" er.

Fokus på at teksten skal leveres nedefra. Det har DASEM også fokus på.

Fokus på vores "særlige" faglighed - hvad er det præcis en akutlæge kan?

Dirigenten sluttede generalforsamlingen ved at takke for god ro og orden

Referatet godkendt på bestyrelsesmøde d. 19. maj 2014.