

Formandens skriftlige beretning 2016

Kære kollegaer

Det er mig en ære endnu engang at rapportere fra året der gik. Det seneste år har atter været et begivenhedsrigt år med mange spændende debatter og problematikker, hvor sammenlægningen af det børnehjertekirurgiske område jo er den største omvæltning i vores lille andedam.

DTS-bestyrelse hørte rygter om dette ultimo 2015 og kontaktede derfor Sundhedsstyrelsen for at være garant for transparens og en faglig funderet proces igennem forløbet. Sundhedsstyrelsen fandt dog ikke DTS-bestyrelsens deltagelse nødvendig, hvorfor DTS-bestyrelse først blev inddraget, da Sundhedsstyrelsen anmodede Lægevidenskabeligt selskab om at forholde sig til deres beslutningspapir én uge før afsluttende møde og vi således blev kontaktet af Lægevidenskabeligt selskab. DTS-bestyrelse kunne ikke få udleveret baggrundsmaterialet, hvorfor DTS-bestyrelse udfærdigede et skrift med diverse spørgsmål til belysning af det udfærdigede beslutningspapir som vi sendte til både Lægevidenskabeligt selskab og Sundhedsstyrelsen, dog uden at få nogen svar. DTS-bestyrelse finder det således kritisabelt at en så væsentlig ændring i patienters adgang til sundhedsydelser ikke diskuteres med det faglige selskab, men finder dog at præmissen var faglig funderet og er således enig i konklusionen om at samle det børnehjertekirurgiske område i Danmark grundet nedgang i patientvolume. Dette vil blive effektueret hen imod efteråret, hvorefter al børnehjertekirurgi vil blive samlet på Rigshospitalet.

Dansk Selskab for Akutmedicin blev dannet efter at Sundhedsstyrelsens ekspertudvalget med Erik Juhl i 2007 kom med deres anbefalinger om samling af de danske sygehuse i supersygehuse og etablering af Fælles Akut Modtageenheder. De har siden da arbejdet hen imod etableringen af et egentlig akut medicinsk speciale i Danmark. DTS-bestyrelse finder dog dette bekymrende da dette vil medføre et forsinkende led i den optimale behandlingsalgoritme da specialerne allerede håndterer akut dårlige patienter indenfor deres speciale, hvorfor endnu én generalist ikke findes indiceret. Tab af ressourcer både økonomiske som faglige da afgivelse af behandlinger giver mindre rutine i specialespecifikke procedure og som følge deraf generel kompetencefortynding samt kan medføre yderligere overleveringsfejl, da den nuværende etablerede telemedicinske kontakt fra reddere til højt specialiserede enheder således får et forstyrrende led.

Året har dog også budt på mere opløftende oplevelser som etablering af DCS/DASAIM/DTS beslutningspapir omkring TAVI-procedurer, der forholdsvis overskueligt skildre hvilke patienter vi på tværs af alle 3 selskaber med medlemmer fra alle 4 Universitetshospitaler er blevet enige om i Danmark skal tilbydes TAVI og hvilke der bør tilbydes regulær aortaklapsubstitution. Papiret vil dog formentlig forældes og skal således revurderes løbende, men positivt at vi lykkedes i at enedes om papir på tværs af såvel landet som selskaber.

Året sluttede af med at Sundhedsstyrelsen per januar 2016 ville indføre nyt DRG-system, hvilket vi bl.a. via massivt pres fra Kirurgisk Forum fik bremset, da etablering af nyt DRG-system bør foregå hensigtsmæssigt således at der ikke kommer hovsaløsninger. Implementeringen af et nyt DRG-system er derfor udskudt til tidligst primo 2017 med

forudgående involvering af de faglige selskaber, men hvor vi fortsat afventer første møde grundet IT-problematik i Sundhedsstyrelsen.

Året bød også på møde i EACTS med de andre landes faglige thoraxkirurgiske selskaber, hvor der bl.a. blev enighed om strukturen for den fremtidig Europæisk eksamen for thorax kirurger for dem der måtte ønske sig en sådan, der vil blive fulgt politisk op af UEMS. Derudover blev det vedtaget at udvide det allerede etablerede Skills-program for læger under videre- eller efteruddannelse samt fortsat udvikling af nye guidelines, hvor der kommer én vedrørende atriflimren og én vedrørende klapsygdomme her til august medens mesothelium guideline formentlig vil foreligge senere på året.

Med ønsket om et bringende år

Lars Riber
Formand for Dansk Thoraxkirurgisk Selskab