

5. maj 2011

DPS beretning 2010 - 2011

Bestyrelsen konstituerede sig med Søren Rittig som formand, Mia Bjerager som næstformand, Erik Østergaard som kasserer, Pernille Mathiesen som videnskabelig sekretær, Peter Toftedal Hansen som faglig sekretær og Susanne Munck Klansø som bestyrelsesmedlem uden portefølje.

Bestyrelsen har afholdt 9 møder siden generalforsamling 2010, heraf er 3 afholdt som telefonmøder. Korrespondancen indenfor bestyrelsen og til medlemmer har været elektronisk.

Bestyrelsen har også i det forløbne år haft et konstruktivt samarbejde med fagudvalgene og takker for udvalgenes store arbejdsindsats. Det er særdeles positivt at se et tiltagende antal klaringsrapporter med angivelse af klare nationale retningslinjer på selskabets hjemmeside. Vi vil gerne opfordre udvalgene til at fortsætte denne udvikling.

I det forløbne år har bestyrelsen fokuseret på følgende områder:

- Organisering af hoveduddannelse og målbeskrivelse i Pædiatri.
- Vurdering og implementering af Sundhedsstyrelsens nye specialeplan.
- FAME og pædiatri.
- Fortsættelse af indsatsen vedrørende ungdomsmedicin og transition.
- De pædiatriske fagområder og - eksperter.
- Afklaring af nye vækstkurver i Dansk Pædiatri.

Møder

For 4. gang blev afholdt "DPS Børnedage" denne gang arrangeret af Børneafdelingen, Holbæk d. 31.05-01.06, 2010 og afholdt på Hotel Strandparken i Holbæk. Igen blev mødet både velbesøgt og vellykket med et flot videnskabeligt indhold og mulighed for hyggeligt samvær. Børneafdelingen i Holbæk takkes for den store indsats.

Der har i perioden været afholdt 11. Danske Syndromdiagnostik Møde januar 2011. Desuden har der været afholdt fælleskursus i Hypofyse-sygdomme, arrangeret af Dansk Neurokirurgisk Selskab, Dansk Pædiatrisk Selskab og Dansk Endokrinologisk Selskab, august 2010.

Bestyrelsen har endvidere afholdt møde med de ledende overlæger fra landets Børneafdelinger, hvor især specialeplan og fremtidig organisering af Dansk Pædiatri blev diskuteret.

Formand
Overlæge Søren Rittig
Børneafdelingen
Århus Universitetshospital, Skejby
8200 Århus N
Tlf: 20241005
soren.rittig@skejby.rm.dk

Videnskabelig sekretær
Afdelingslæge Pernille Mathiesen
Børneafdelingen
Holbæk Sygehus
4300 Holbæk
Tlf: 59484200
permat@dadlnet.dk

Den 23-26. oktober 2010 afholdtes et stort internationalt pædiatrisk møde i Bella Centret arrangeret af 3 pædiatriske selskaber: European Academy of Paediatrics, European Society for Paediatric Research, og European Society for Paediatric and Neonatal Intensive Care.

Den 3. marts 2011 blev der afholdt Specialeforum under Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber (tidl. Dansk Medicinsk Selskab) i København med titlen: Unge Patienter – hvor hører de til. Alle videnskabelige selskaber var inviteret.

Medlemmer

Selskabet havde pr. 31. december 2010 i alt 599 medlemmer, heraf 589 læger. Selskabet har i det forløbne år fået 18 nye medlemmer og 8 har meldt sig ud. Vi kan fortsat glæde os over at DPS har et yderst stabilt medlemsantal med mange unge medlemmer.

Uddannelse

DPS har et aktivt inspektorkorps. Bestyrelsen takker nuværende og årets afgående inspektorer for en stor indsats for at sikre et godt uddannelsesmiljø på de danske børneafdelinger. Endelig takkes de tre postgraduate kliniske lektorer Thomas Hertel (Syd), Thomas Balslev (Nord) og Kirsten Holm (Øst) for en stor indsats for den pædiatriske videreuddannelse på landets afdelinger.

Multiple Mini Interview (MMI) og målbeskrivelse i Pædiatri

Vi har siden introduktionen af MMI ansættelsesproceduren december 2008 løbende evalueret denne form for udvælgelse af nye hoveduddannelseslæger. I 2010 besluttede Danske Regioner imod vores råd og ønsker at opdele ansættelsesproceduren således at den foregår særskilt for øst og vest Danmark. Det er endnu for tidligt at vurdere betydningen af dette men vi har arbejdet på at sikre en ensartet procedure og vurdering af ansøgerne til disse eftertragtede stillinger. Der er nedsat en arbejdsgruppe der vil arbejde med koordinering af ansættelsesproceduren. Bestyrelsen takker alle involverede i MMI arbejdet for en stor indsats.

Specialeplanen

Der henvises til formandsberetningen 2009-10. Det er nu ca. 1 år siden Sundhedsstyrelsen's specialevejledning blev udsendt og som anført har der hersket stor usikkerhed vedr. betydningen af denne plan. Bestyrelsen indsendte umiddelbart en kommentar vedr. specialeplanen til SST men har ikke modtaget svar på denne henvendelse. Bestyrelsen har på mødet med de ledende overlæger 7.februar 2011 diskuteret dette og må konstatere at det endnu er for tidligt at vurdere den fulde konsekvens af specialeplanen. Der forhandles stadig om samarbejdsaftaler og vi håber at det lykkes at opnå en fremtidig organisering af patientforløb der er tilfredsstillende for både patienterne samt mindre og større børneafdelinger i Danmark.

FAME og pædiatri

Oprettelsen af FAME enheder på landets sygehuse med akutfunktion har lagt pres på børneafdelingernes separate akutmodtagelse og DPS bestyrelsen har i forskelligt regi arbejdet på at sikre at børn fortsat undersøges og behandles af pædiatere. Vi har med tilfredshed noteret at det er lykkedes de fleste børneafdelinger enten at bevare den separate børnemodtagelse eller har opnået planlægning af separat pædiatrisk enhed i FAME der udelukkende betjenes af personale med ekspertise i børn.

Ungdomsmedicin og transition

Bestyrelsen har i det forløbne år fortsat arbejdet på at styrke indsatsen indenfor det ungdomsmedicinske område, herunder stimulere til etablering af gode transitionsforløb fra pædiatrien til voksenspecialerne samt ændring af aldersgrænsen i pædiatri til 18 år. Som anført under møder har vi for nylig afholdt et nationalt møde under LVS hvor adskillige 'voksenspecialer' var repræsenteret. Det var opløftende for vores indsats at der var betydelig opbakning til at håndteringen af de unge mellem 15 og 18 år fremover varetages af pædiatere, - selvfølgelig med en forventning om at der etableres gode transitionsforløb med deltagelse af både børne- og voksenspecialer for patienter med alvorlige kroniske sygdomme.

Vi har måttet erkende at denne proces er langvarig, men vi forventer at der indkaldes en arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen, der skal arbejde med at beskrive den fremtidige organisering af området ungdomsmedicin. Hvornår vores selskab kan overveje en navneændring til "Dansk Selskab for Børne- og ungdomsmedicin" står fortsat hen i det uvisse men vi er optimistiske.

Pædiatriske fagområder og - ekspertuddannelsesforløb

Dansk Pædiatri har gennemgået en omfattende udvikling med stadigt større specialisering i mange forskellige fagområder. Man kunne ønske sig at Sundhedsstyrelsen anerkendte denne udvikling med oprettelse af Pædiatriske subspecialer i lighed med andre Europæiske lande. Det er således fortsat uklart hvad SST mener med begrebet 'specialister' når de beskriver kravene til at varetage højt specialiserede funktioner i specialeplanen. I ventetiden på dette arbejder vi med vores egne ekspertuddannelsesforløb der ligger tæt op ad de europæiske krav (NB- husk at tiden nærmer sig for fristen til at søge en sådan godkendelse retrospektivt). Bestyrelsen takker uddannelsesudvalget og fagområdeudvalgene for det store arbejde med bedømmelse af disse forløb. For yderligere at støtte en officiel anerkendelse af vores 'fagområdeeksperter' arbejder vi med LVS (tidl. DMS) på at få godkendt vores allerede definerede fagområder i LVS-regi (se evt. www.selskaberne.dk). Det er bl.a. tanken at disse vil kunne indgå som dokumentation i forbindelse med ansættelse af overlæger (tidl. §14).



Med hensyn til prospektive fagområde-ekspert uddannelsesforløb er det bekymrende at der er så få muligheder for at gennemføre en sådan efteruddannelse. Antallet af stillinger der kan anvendes til sådanne forløb er klart for lille og vi står overfor en stor udfordring mht. at fremtidssikre uddannelsen af vores 'fagområde-eksperter' i Pædiatri.

Nye pædiatriske vækst-kurver?

Tiden er moden til revidering af nye danske normalområder for børns højde og vægt idet der er sket en markant udvikling af danske børns vækst gennem de seneste 30 år. DPS har diskuteret med SST hvilke kurver der ville være mest optimale som erstatning for de eksisterende kurver. DPS endokrinologi-udvalget har peget på nylige svenske data og dette blev støttet af en enig generalforsamling 2009. Imidlertid mener SST at vi bør implementere nye WHO kurver som er gennemsnitlige tal fra en række lande (Brasilien, Ghana, Indien, Norge, Oman og USA). Som det fremgår af DPS Børnedage 2011's program vil dette kontroversielle problem blive diskuteret endnu engang. Vi håber i bestyrelsen at der dels kan opnås enighed om et fremtidigt nationalt reference-materiale og dels at sådanne kurver vil blive ensartet integreret i den elektroniske patientjournal i Danmark. Vækstkurver er fortsat et af vores mest værdifulde redskaber i Pædiatrien.

Med ønsket om fortsat fremgang for Dansk Pædiatri,

Søren Rittig
Formand