



# Dansk Ortopædisk Selskab

## Møde mellem FAGOMRÅDEFORMÆND, UDVALGSREPRÆSENTANTER og BESTYRELSEN FOR DANSK ORTOPÆDISK SELSKAB

Sixtus, Middelfart

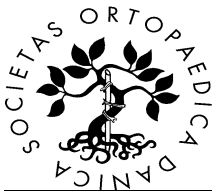
Torsdag d. 18. januar 2024 kl. 13.00 – 15.00

Referat

### Deltagere fra bestyrelse og sekretariat: (9)

Michael Mørk Petersen (MMP), Torben Bæk Hansen (TBH), Ole Rahbæk (OR), Jeppe Vejlgård Rasmussen (JVR), Annie Primdahl (AP), Kristoffer W. Barfod (KWB), Katrine Borum (KB), Jan Duedal Rölfing (JDR) og Helena Reinholdt (HR) ref.

Inviteret fra fagområderne:	Deltager	
	M	F
Martin Gottliebsen		Dansk Børneortopædisk Selskab:
Adam Witten		SAKS:
Yvette Astrup		Fod/ankelselskabet:
Mikkel Ø. Andersen		Ryginteressegruppen:
Theis Muncholm Thillemann		Dansk Selskab for skulder og albuekirurgi:
Rasmus Elsøe		Dansk Ortopædisk Traumeselskab:
Thomas Baad-Hansen		Ortopædisk onkologi/knogle og bløddelstumor:
Lars Soelberg Vadstrup		Dansk Selskab for håndkirurgi:
Thomas Jakobsen		Dansk Selskab for hofte- og knæalloplastik kir.:
Finn Nørmark		Danske Ortopæders Organisation:
Christen Ravn		Dansk Selskab for Ortopædisk Infektionskirurgi:
<b>Inviteret fra udvalgene:</b>		
<b>Kvalitetsudvalget</b>		
Annie Primdahl		<b>Formand for Kvalitetsudvalget</b>
Mathias Bunger		Dansk Børneortopædisk Selskab (DPOS)
Adam Witten		Dansk Selskab for Artroskopisk Kirurgi og Sportstraumatologi (SAKS)
Yvette Astrup		Fod/ankelselskabet (DFAS)
Mikkel Ø. Andersen		Ryginteressegruppen
Thomas Falstie-Jensen		Dansk Selskab for Skulder og Albuekirurgi (DSSAK)



# Dansk Ortopædisk Selskab

Christian Cavallius		Dansk Ortopædisk Traumeselskab (DOT)
Julie Ringstrøm Brandt		Dansk Selskab for Hofte og Knæalloplastik kirurgi (DSHK)
Kolja Weber		Ortopædisk onkologi/knogle og bløddelstumor
Lars Vadstrup		Dansk Selskab for håndkirurgi
Ole Jakobsen		Danske Ortopæders Organisation (DOO)
Hans Gottlieb		Dansk Selskab for Ortopædisk Infektionskirurgi (DSOI)
<b>Videnskabeligt udvalg</b>		<b>Uddannelsesudvalget</b>
Kristoffer Barfod		Katrine Borum
Jan Duedal Rølfing		Stefan Teghhus Jensen
Per Gundtoft		Katrine Rasch
Søren Orth-Nissen		Anne Mette Sørensen
Michala Skovlund		Karen Dyreborg (HU Repræsentant)
Bjarke Viberg		Martin Hochheim (YODA Repræsentant)
		Per Wagner Kristensen

## DAGSORDEN

Punkt	Bilag	Emne	Ansvar
1.		<b>Godkendelse af dagsorden:</b> Dagsordenen blev godkendt uden ændringer	Alle
2.		<b>Godkendelse af referat fra mødet:</b> Sidste års referat blev godkendt uden korrektioner	Alle
3.		<b>Bordet rundt fra fagområderne:</b> Nedenstående er angivet i punktform: <b>DOT:</b> Fokuserer på rekruttering, arbejder med at få YODA medlem med i bestyrelsen. Nedgang i tilmeldinger til RIOT møder. Mangler bud på afløser til frakturdatabasen. Arbejder videre med at få NOMS lagt ind under en instans, som kan varetage drift og omkostninger + revisioner. Årsmøde i april med emnet børnefrakturer i samarbejde med børn. DOT og DSOI er i dialog omkring skæringsflade i forbindelse med DSOIs ønske om selvstændigt fagområde. <b>RYGINTERESSEGRUPPEN:</b> Oprettet forskningsnetværk under Dansk Rygkirurgisk Selskab (ryg kir + neurokir.), snarligt møde i Glostrup med henblik på opstart af nationalt RCT studie. Stor succes med rygcafe til kongressen, hvor mange yngre deltog. Udfordringer med Behandlingsrådet, der har oprettet en "evaluering af osteoporotiske rygfrakturer" i endokrinologisk regi uden ortopædkirurgisk deltagelse. DanSpine forsætter godt.	ALLE



# Dansk Ortopædisk Selskab

Rekruttering er ligeledes et problem.

**DOO:** Ingen problem med rekruttering. Er overgået fra DDK til klyngegrupper, der omhandler standardiseret retningslinjer, er ikke helt slået igennem endnu.

**Tumor:** Dansk Sarkom Gruppe har stort arbejde med retningslinjer, nu også med revisioner, da de skal revideres hvert 3. år. Aktuelt 15 retningslinjer, med god anvendelse i dagligdagen. Dansk Sarkom Database har udfordringer med komplekthedsgraden, da flere andre specialer (gynækologi og parenchymkir) ikke er lige så gode til indtastning.

**DSOI:** Aktuelt 20 betalende medlemmer, bestyrelsen er genvalgt. Det fylder at blive fagområde, og der arbejdes videre med dette. Planlægger møder med traume. De lokale samarbejder, fungerer godt. Har blandt andet Infektionscenter Øst, hvor man diskuterer cases hver fredag. DSOI har stor succes med tværfagligt og internationalt samarbejde. I år markerer selskabet sit 10-års jubilæum med afholdelse af internationalt 2-dages symposium i København [www.nobis2024.org](http://www.nobis2024.org)

**DPOS:** Konstitueret ny bestyrelse. Har forårsmøde i april. Deltager i arbejdet med evaluering af distal antebrachium frakturer under Behandlingsrådet. Udfordring med at få genopstartet tværgående samarbejde.

**DSSAK:** Planlægger skulder årsmøde med 2 læge dage og en sideløbende "fys dag". I gang med at overkomme udfordringer med planlægning af kadaverkursus i 2025 efter flere års pause. Kbh. Uni er svært at samarbejde med angående langtidsplanlægning.

**DSHK:** Uddannelsesdag 15. marts 2024 Dalum landbrugsskole Odense om cementering TKA, THA, hemi + fasttrack for læger + sygeplejersker.

**DHS:** Yngre læge kursus række er lagt ind under fagselskabet, og det første i år måtte aflyses grundet manglende tilmeldinger. Afventer resultatet når arbejdet med "evalueringen via Behandlingsrådet" angående distal radius hos + 65årige. Ser med bekymring på det private tilbud om overtagelse af det speciale specifikke kursus og har takket nej til 2025.

**DFAS:** I 2022 stiftet et forskningsudvalg, som dog ikke har haft nogen særlig aktivitet. I april afholdes "Ankle replacement" kursus. Afholdt dissektionskursus i 2023 med 15-16 deltagere som vanligt. 2023 velbesøgt uddannelsesdag om akillessener. Stort rekrutteringsproblem.

**SAKS:** Udfordringer med rekruttering til bestyrelsesposter. Årsmøde afholdt i april med stort fremmøde. Fokus på uddannelse og A-kurser. Der arbejdes på at kadaverkurset flyttes til Århus, da det ikke har været muligt at afholde det på Panum. Har udgivet en ny KKR og opdateret en.



# Dansk Ortopædisk Selskab

Fælles for alle fagområder er udfordringer med rekruttering. Derefter fremkom en generel drøftelse omkring uddannelse herunder A-kurser på privathospitalerne, hvor fordele og ulemper blev italesat. DOS ser ikke noget til hinder for at privathospitalerne er med til at løfte uddannelsesforpligtigheden forudsat at rammerne (krav og indhold) er ens. I sidste ende er det regionernes ansvar og beslutning.

4.

*Info fra VU:*

KWB

KWB præsenterede indledningsvist tanken bag DOA og redegjorde for etablering af DOA, hvis formål er at understøtte forskning, der kan støtte samfundet med at afhjælpe sygdomsbyrden fra muskuloskeletale sygdomme.

Målene for DOAs organisation og styringsmodel er opstart af en forskningsstøtteenhed til udvikling af nationale randomiserede forsøg og fundraising ift. at løfte forskningsstøtteenheden.

DOA skal organiseres som en samarbejdskonstellation med en repræsentant fra alle ortopædkirurgiske afdelinger i DK (repræsentantskab). Repræsentantskabet udvælger en styregruppen bestående af 5 interne repræsentanter (en fra hver region) og med mulighed for 4 eksterne repræsentanter (for eksempel fra danske regioner, patientforeninger, universiteterne SST etc.) og det administrative hovedsæde (DOA direktør og sekretariat). De 5 interne repræsentanter har stemme i majoriteten i styregruppen.

DOAs direktør er ansvarlig for DOAs daglige drift. Valgperioden er 5 år.

DOA skal danne grundlag for netværk på tværs af afdelinger og regioner og samle forskningsinteresserede, professorer og afdelingsledelser mhp. at opnå den overordnede fælles mission.

Det er tanke at der afholdes 3-4 årlige styregruppe møder.

1-2 årlige repræsentantskabsmøder involverende professorer og forskningsinteresserede.

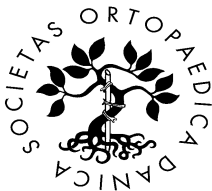
Finansieringsmodellen er med udgangspunkt en engangsbevilling fra DOS samt bidrag fra alle ortopædkirurgiske afdelinger med en beløb på DKK 25.000 årligt de første 5 år. Midlerne skal finansiere løn til direktør (20% stilling) og sekretær (40% stilling). Derudover frikøb af personale på tværs af afdelinger.

Der er ikke taget stilling til en endelig fysisk placering af DOA, hvilket skal aftales efter nærmere aftale.

KWB pointerede at fagområderne skal involveres og opfordrede til at man overvejede relevante emner.

Der var god interesse for DOA og det blev drøftet

Der blev spurgt ind til cheflægeres holdning omkring DOA. KWB kunne orientere om, at cheflægerne fortsat er positive overfor tanken.



# Dansk Ortopædisk Selskab

Det blev foreslået at man involverer universiteterne, hvilket også er med i de videre overvejelser.

5.

## *Info fra UDDU:*

KB

UDDU har inviteret til kickstart af arbejdet med at revidere indhold/tidsforbrug af de specialespecifikke kurser den 18. april 2024, som afholdes på Vejle Sygehus.

Aktuelt bruges der for mange kursusdage i forhold Sundhedsstyrelsens (SST) regler. Det er et krav fra SST, at den samlede kursustid reduceres til 210 timer, hvilket betyder, at der skal skæres 9 kursusdage væk.

Herudover ønsker SST i forbindelse med revisionen af den lægelige videreuddannelse, at der skal større tværfaglighed, simulation og interaktion ind i uddannelsen. Det betyder, at der er behov for en grundlæggende revision af kurserne.

Det er ikke forventningen, at der i første omgang kan nås en samlet konklusion og plan, men der er brug for input for at opnå det bedst mulige resultat.

Hovedkursuslederen, medlemmerne af UDDU, nuværende delkursusledere er blandt de inviterede. Derudover er der sendt invitation til alle uddannelsesansvarlige i fagområderne og de post-testansvarlige. KB opfordrede alle de ansvarlig i fagområderne til at deltage. Der mangler i skrivende stund en tilbagemelding fra henholdsvis ryg, tumor og delvist børn, fod/ankel samt idræt, som opfordres til at tilmelde sig dagen. Der blev spurgt, om det ikke var relevant at invitere fagområderne bredt, da fagligheden ligger i fagområdet og ikke hos den pågældende delkursusleder. KB meddelte, at alle fagområder deltager med en repræsentant og det står frit for hvem der skal deltage fra det pågældende fagområde.

Den aktuelle kursusdag afholdes som en workshop, hvor der vil være fokus på struktur, indhold og tidsforbrug. Derudover forestår der et arbejde med en revision af den faglige profil for specialet, som vil resultere i et symposie på kommende DOS-kongres.

6.

## *Info fra KU:*

AP

KU har i det forgangne år udarbejdet KKR. Produktionen for 2023 omfatter 5 revisioner og 5 nye KKRÉre.

Desværre er kommende KKR-seminar i 2024 aflyst, da der ikke er indmeldt nogen KKRÉre hverken nye eller revisioner. Der er afsat midler til det fortsatte arbejde frem til 2027.

Nyt seminar er planlagt til næste år i 2025. AP opfordrede fagområderne til at udbrede budskabet med at indmelde KKRÉre i god tid. Der er 8 KKRÉre der udgår i 2024. De vil fortsat være tilgængelige på hjemmesiden.

Der arbejdes i KU med et symposie omkring databaser (tips og tricks) herunder faldgruber, som forventes, afholdt på kommende kongres 2024.



# Dansk Ortopædisk Selskab

AP refererede til mødet i LVS om fremtidens korte kliniske retningslinjer. Der er stor diskussion om, hvordan de kliniske retningslinjer skal være fremadrettet og der mangler en ensartet struktur. Alle er dog enige i at der skal udarbejdes retningslinjer, men der er ingen klarhed over hvordan arbejdet skal finansieres. Et af forslagene er at sigte efter det initiativ, som SST og Danske Regioner ligger pengene i som er Behandlingsrådet og se om det afføder en løsning.

Styregruppen for LKT har siden 2021 arbejdet med optimering af patientgruppen med hoftenære lårbensbrud og der er nedsat en ekspertgruppe, som arbejder videre med området. Der kommer formentlig noget nyt omkring dette til foråret.

DSOI vil gerne være et fagområde og der pågår et arbejde med at belyse snitflader og definitioner. Der er planlagt sparringsmøde med DOS-bestyrelse i februar 2024.

AP fremviste medlemmerne af specialeplansgruppen og hvis der er ændringer til oversigten, bedes dette meddelt AP.

7.

Behandlingsrådet - orientering ved MMP

MMP

Behandlingsrådet blev oprettet i 2021 af Danske Regioner og har til formål at skabe mere sundhed for pengene med fokus på højere kvalitet og effektivitet af sundhedsydelser samt lave omkostningseffektive løsninger i sundhedsvæsenet.

Principielt kan alle indstille forslag til emner. Behandlingsrådet vil så efter nærmere kriterier vurdere, hvorvidt en evaluering skal igangsættes.

Et hvert fagudvalg består af en formand og x antal fagudvalgsmedlemmer.

MMP nævnte sammensætningen af fagudvalget for distale håndledsfrakturer til patienter over 65 år, fagudvalg af behandling af underarmsfrakturer hos børn og fagudvalget for behandling af knæsmærter. Martin Lind er forslået indstillet af idrætskirurgernes fagselskab til fagudvalget for behandling af knæsmærter, hvilke DOS har bakket op omkring.

DOS har ikke haft indflydelse på gruppernes sammensætning eller medlemmer. Opponerede dog mod at der i gruppen af underarmsfrakturer ikke var en repræsentant fra DOS, men derimod en anæstesi-læge som formand for udvalget. Dette resulterede i plads til en DOS-repræsentant.

MMP refererede til mødet med cheflægerne, som var bekymret over kapaciteten og prioritering af behandlinger samt udfordringerne med at operationerne forsvinder over i det private. Blandt andet blev spørgsmålet rejst, om det er de rigtige patienter, der bliver behandlet. DOS lovede i den forbindelse at rådføre sig med fagområderne og involvere fagområderne i processen. TBH pointerede at drøftelsen udsprang på baggrund af emnet om det decentrale budgetansvar. Når patienter ikke kan forundersøges indenfor 30 dage eller behandles indenfor 60 dage, giver det patienten ret til behandling på et privathospital. Pengene følger patienten og dermed



# Dansk Ortopædisk Selskab

bliver det den pågældende afdelings budget, som bliver påvirket.

Kan der opnås konsensus omkring afvisning af visse behandlinger, hvor der ikke går på kompromis med fagligheden, således at de rigtige bliver tilbudt den rigtige behandling, kan dette have en ønskede gennemslagskraft.

Der har været drøftet i Fagudvalget i Behandlingsrådet at DOS eventuelt vil kunne afholde et webinar, når der foreligger mere klarhed omkring rapporten om behandling af distale radiusfrakturer fra Behandlingsrådet, så fagområderne bliver indviet i processen og får en større forståelse for arbejdet i rådet. Det afklares når rapporten foreligger og vi har set Behandlingsrådets endelige anbefalinger samt kender deres strategi for udbredning af rapportens indhold.

## 8. NOF/ACTA

JVR

Næste NOF afholdes i Holland i juni. DOS vil rigtig gerne støtte op omkring NOF, der ligger meget potentiale i forhold til samarbejde omkring forskning og uddannelse. JVR gjorde kort opmærksom på, at der fra den 01. oktober til 10. januar 24 er åben for indsendelse af abstract.

NOF-kongressen 2026 afholdes i DK som et combined meeting med DOS-kongressen i uge 46 på Tivoli Hotel & Congress Center. Der vil om tirsdagen blive arrangeret et pre-course for yngre kirurger. Onsdag vil være præget af møder i subspecialerne. Torsdag og fredag vil indeholde generalforsamling for DOS, NOF og YODA og kører efter vanligt koncept med posterwalk, foredrag og symposier.

Vedrørende ACTA har Søren Overgaard arbejdet aktivt med at reformere ACTA. Formålet er at ACTA skal være mere inkluderende overfor alle subspecialer. Der bliver også arbejdet med at selskabet skal have en mere transparent struktur, så man kan følge med i publiceringslisten.

Hjemmesiden er opdateret og man kan således gå ind og se oversigten indenfor de specifikke fagområder.

Seneste nyt er at ACTA 1 gang i kvartalet laver et review med fokus på uddannelse. JVR opfordrede fagområderne til at komme med input.

Der er også større fokus med SoMe aktiviteter i forhold til at lave podcast etc.

## 9. *Ortopædkirurgi i pressen*

JVR

Emnet udgår

## 10. *Eventuelt*

ALLE

Der fremkom ingen emner under eventuelt.