

**Møde mellem CHEFLÆGER PÅ DE ORTOPÆDKIRURGISKE AFDELINGER og
BESTYRELSEN FOR DANSK ORTOPÆDISK SELSKAB**

Sixtus, Middelfart

Mødelokale

Onsdag d. 17. januar 2024 kl. 13.00 – 15.00

REFERAT

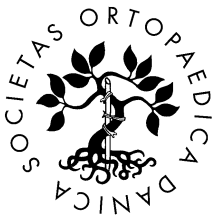
Deltagere fra bestyrelsen samt sekretariatet:

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.

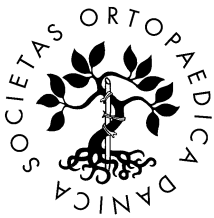
Inviterede ledende overlæger:

(grøn = deltager), (rød = afbud), (blå = afventer svar)

NAVN	ANSÆTTELSESSTED	NAVN	ANSÆTTELSESSTED
REGION HOVEDSTADEN:		REGION SYD:	
Nanna Salling	Hvidovre	Per Wagner Kristensen	Vejle
Simon Serbian	Hillerød	Anders Jordy	Kolding
Henrik Palm	Bispebjerg	Lars Tambour Hansen	Esbjerg
Rasmus Nielsen	Herlev/Gentofte	Lonnie Froberg	Odense/Svendborg
Claus Munk Jensen	RH	Jens Eggers	Sygehus Sønderjylland
		Jakob Espesen	Middelfart
REGION SJÆLLAND:		REGION NORD:	
Hans-Ulrik Ahler-Toftehøj	Holbæk	Christian Pedersen	Aalborg UH/syd
Henrik Vilsner	Næstved/Slagelse	Poul Hedevang Christensen	Aalborg UH/Farsø
Thomas Juul Sørensen	Køge	Mogens Brouw Jørgensen	Frederikshavn
Charlotte Stenqvist	Nykøbing Falster	Charlotte Buch Gøthgen	Aalborg/Hjørring
REGION MIDT:			
Karsten Modin/Søren Fruensgaard	Silkeborg		
Sten Larsen	Aarhus UH		
Torben Bæk Hansen	Gødstrup		
Steen Olesen	Viborg		
Karsten Krøner	Horsens		
Michael Tjørnild	Randers		



		Ansvar
1.	<p>Godkendelse af dagsorden</p> <p>Dagens dagsorden blev godkendt uden korrektioner.</p> <p>Indpakning af instrumenter/implantater, samarbejdsaftaler etc. Ikke relevant tages op i regionen.</p>	Alle
2.	<p>Godkendelse af referat fra mødet den 18. januar 2023</p> <p>Forud for mødets afholdelse er referatet udsendt til alle deltagere.</p> <p>Referatet fra sixtusmødet i 2023 blev godkendt uden ændringer eller tilføjelser.</p>	Alle
3.	<p>DO Academy</p> <p>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.</p> <p>Målene for DOAs organisation og styringsmodel er opstart af en forskningsstøtteenhed til udvikling af nationale randomiserede forsøg og fundraising ift. at løfte forskningsstøtteenheden.</p> <p>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) samt en person udpeget af DOS bestyrelse. Dertil vil der fra 2025 udpeges 4 eksterne repræsentanter (for eksempel fra danske regioner, patientforeninger, universiteterne SST etc.).</p> <p>Styregruppen ansætter en direktør og vælger et administrativt hovedsæde. DOAs Direktør er ansvarlig for DOAs daglige drift. Perioden er 5 år og kan forlænges.</p> <p>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.</p> <p>Finansieringsmodellen er med udgangspunkt en engangsbevilling fra DOS samt bidrag fra alle ortopædkirurgiske afdelinger med en beløb på DKK 25.000 årligt. Midlerne skal finansiere løn til direktør (20% stilling) og sekretær (40% stilling). Derudover frikøb af personale på tværs af afdelinger.</p> <p>Der er ikke taget stilling til en endelig fysisk placering af DOA.</p> <p>Efterfølgende foregik der en debat blandt cheflægerne, som fremsatte følgende ønsker:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.) Cheflægerne ønsker, at der indgår en repræsentant fra DOS og hver afdeling udpeger en repræsentant til at indgå i samarbejdet. Der ønskes ligeledes en transparent organisationsstruktur i DOA. 2.) Der er behov for en præcisering af den juridiske forpligtigelse herunder ansvar og forsikring, der som udgangspunkt følger dansk rets almindelige regler. Når dette er afklaret ønskes revideret aftale sendt til alle cheflæger, som efterfølgende kan rådgive sig med egne jurister. 3.) Der ønskes i aftalen indarbejdet et afsnit omkring budgetansvar. 	KB



	<p>4.) Endvidere diskuteres loft/rammer for beløbet, der opkræves af de respektive afdelinger. Der indarbejdes en varslingsperiode således at afdelingerne har muligheden for opsigelse/udtrædelse af aftalen inden en evt. stigning af beløbet træder i kraft.</p> <p>Der var grundlæggende en god og positiv opbakning blandt cheflægerne til etablering af DOA, dog under forudsætning af at ovenstående bliver konkretiseret i revideret oplæg/samarbejdsaftale, som efterfølgende rundsendes til alle cheflæger.</p> <p>Foreløbig plan for DOA er som nedenfor anført.:</p> <p>Januar/februar: Udkast til samarbejdsaftale rundsendes til cheflægerne</p> <p>Februar: Samarbejdsaftalen gennemgås lokalt</p> <p>Marts: Høringsfrist</p> <p>April: Samarbejdsaftale underskrives</p> <p>Juni: Stiftende repræsentantskabsmøde med valg af styregruppe, direktør og administration.</p>	
4.	<p>Specialeplanen – status</p> <p>Cheflægers indflydelse på specialeplanen i ortopædkirurgi.</p> <p><i>Hvad er den aktuelle status for specialeplanen?</i></p> <p><i>Hvordan kan DOS bruge cheflægerne strategisk i specialeplanen og dermed til styrkelse af specialet?</i></p> <p>Status er at der i forbindelse med akutplanen har været en ekstraordinær runde omkring nogle håndkirurgiske regionsfunktioner, hvor det private fik en midlertidig tilladelse til at udføre to funktioner. Derudover har Sundhedsstyrelsen bedt DOS om en faglig vurdering af den højt specialiseret funktion om bækken osteotomi (PAO). DOS involverede cheflægerne og DSHK om hvorvidt PAO fortsat skulle betragtes som en højt specialiseret funktion og om en højt specialiseret funktion kunne varetages i privat regi. Konklusionen blev at der er indgået en ændring af specialeplanen så Bispebjerg (pr. 1. marts 2024) i samarbejde kan udføre PAO.</p> <p>MMP har været til møde i SST og orienterede generelt om ortopædisk kirurgi.</p> <p>Ifølge dagsordenen for Rådgivende udvalg for specialeplanlægnings møde i januar 2024 skal der i 1. ste halvår af 2024 der arbejdes med at kvalificere modellen og tilrettelægge revisionen. Samtidig i 2024 skal der igangsættes en proces med at beskrive specialerne, derefter starter selve revisionen og den ordinære ansøgningsrunde.</p> <p>Cheflægerne havde på eget møde drøftede regionsfunktionernes fremtidige opdeling, herunder differentiering af funktionen. Man er begyndt at se på regionsfunktionen væk fra den matrikelopdelte og overveje en ny justering.</p> <p>DOS vil arbejde for at korrekt kodning af operation på henholdsvis regions- og hovedfunktion, således der bliver monitoreret korrekt. For nuværende indberettes</p>	MMP/ Cheflæger

	der meget friholdt, hvilket ikke giver et retvisende billede af udførte behandlinger. Oplægget vedrørende specialeplanen vedhæftes.	
5.	<p>Ledende overlæger</p> <p>Hvordan er status med implementering af de nye "ledende overlæger" og hvad bruges stillingerne til?</p> <p>Cheflægerne havde drøftet emnet på eget møde og gav ikke anledning til yderligere drøftelse. Helt kort blev det nævnt, at regionerne har haft forskellige tilgange til ordningen og hvordan de nye "ledende overlæger" skal implementeres. Funktionen skal primært understøtte ledelses- og personalemæssige funktioner og opgaver.</p>	TBH
6.	<p>Privatisering med decentralt budgetansvar- betydning for uddannelse</p> <p>I takt med at flere behandlinger flyttes ud i det private sættes uddannelsen under pres med den nuværende struktur. F.eks. blev 38% af alle primære knæalloplastikker udført på privathospitaler ifølge seneste årsrapport fra knæregisteret med stor regional variation. Andre kirurgiske specialer er allerede presset i forhold til uddannelse, da enkelte indgreb næsten ikke foretages længere på de offentlige afdelinger. Hvordan løser vi den udfordring i ortopædkirurgien? Emnet drøftes under punkt 7.</p>	TBH
7.	<p>Udfordringer i ortopædkirurgien i DK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kapacitet i ortopædkirurgien - Debat med de forskellige ortopædkirurgiske fagområdeselskaber om de kliniske retningslinjer <p>Punkt 6 blev drøftet under nærværende, da emnerne relaterer sig til hinanden. Med udgangspunkt i cheflægenes oplæg redegjorde Steen Olesen for ovenstående emner. Cheflægerne er bekymrede over udfordringerne med at operationerne forsvinder over i det private og dermed påvirker uddannelsespotentialiet indenfor ortopædkirurgi.</p> <p>Største udfordring er hvordan man løser udfordringen om 5 år eller 10 år. Der er på denne baggrund behov for at prioritere i de behandlinger, der udbydes. Ressourcerne står ikke mål med behov og efterspørgsel. Cheflægerne har behov for at DOS byder ind ved hjælp af fagområdeselskaberne med at definere hvilke behandlinger der fremadrettet skal prioriteres og ikke som nu hvor det er det private og patientrettighederne der bestemmer. Cheflægerne vil gerne være garant for at de patienter, der har mest brug for behandling, også er dem der modtager behandling.</p> <p>Der er flere forskellige faktorer, som er styrende for debatten herunder spørgsmålne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Om der behandles for meget og for mange. Det nedsatte Behandlingsråd beskæftiger sig med prioritering af behandlinger herunder om ressourcerne skal anvendes på anden vis. 	Cheflæger

	<p>2. Evidensgrundlaget nu hvor de Nationale Kliniske Retningslinjer ikke længere understøttes af SST. Danske Regioner, SST og LVS er fortsat enige om vigtigheden af at der arbejdes med kvalitetssikring af de forskellige behandlingsformer, der er blot ingen, der vil understøtte arbejdet økonomisk.</p> <p>3. De samfundsøkonomiske aspekter i de forskellige behandlingsformer og ikke mindst uddannelsespotentialer som forsvinder fra det offentlige.</p> <p>Cheflægerne ønsker i samarbejde med DOS og fagområderne at gøre Behandlingsrådet opmærksomme på ovenstående udfordringer og prioriteringen. Efter endt debat blev det besluttet, at cheflæger og DOS vil samarbejde om prioritering i sundhedsvæsenet og at Annie Primdal vil udsende en mail til alle cheflæger, hvori man bedes melde tilbage om bud på patientgrupper, hvor der behandles for mange eller for meget. AP vil efterfølgende tage det med i kvalitetsudvalget og dermed involvere fagområderne. Cheflægerne holdes løbende orienteret om processen.</p>	
8..	<p>Behandlingsrådet - Orientering om DOS engagement i de 3 udvalg.</p> <p>Der blev kort orienteret om Behandlingsrådets funktion og de 3 ortopædkirurgiske behandlinger, der i øjeblikket undersøges, samt orienteret om at det er vigtigt at alle er vågne og melder kompetente medlemmer ind til fagudvalgene, når man bliver bedt om det af Regionerne.</p>	MMP
9.	<p>NOF kongressen 2026, Tivoli Hotel og Congress Center</p> <p>Herunder generel orientering om NOF/ACTA</p> <p>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.</p> <p>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. DOS opfordrer cheflægerne til at sende deres medarbejdere med og støtte op omkring kongressen.</p>	JVR
10.	<p>Eventuelt</p>	
	<p>Det er ønskeligt for alle parter, at der afsættes mere tid til næste møde mellem cheflæger og DOS-bestyrelse.</p>	