

Referat af bestyrelsesmøde i Dansk Selskab for Arbejdsmedicin

Vejle Sygehus, d. 15. november 2002.

Til stede: Niels Ebbenhøj, David Sherson, Jane Frølund Thomsen, Sigve Christensen, Per Sabro, Gert Thomsen, Torben Sigsgaard, Jakob Bønløkke.

Referat fra sidste møde blev godkendt.

Målbeskrivelse.

Der har været en del formalistisk kritik fra Sundhedsstyrelsen, specielt vedr. de lange indledninger til beskrivelsen af kompetencerne.

Uddannelsen ændret på enkelte punkter under opbygningen. Vi skal have nævnt hvilke to fokuserede ophold og hvilke tre kliniske ansættelser vi vil holde fast i i uddannelsen. De fokuserede ophold vil være hud og neuromedicinsk afdeling og de kliniske ophold vil være reumatologi, lungemedicin og intern medicin – med dispensationsmulighed!

Vedr. vores navn: På nuværende tidspunkt hedder specialet Arbejds- og Miljømedicin! ikke bare Arbejdsmedicin. Målbeskrivelsen hedder fortsat Arbejds- og Miljømedicin. Efter godkendelse af målbeskrivelsen skal vi anmode om at specialets navn ændres i bekendtgørelsen.

Vedr. uddannelseslængde: Hoveduddannelsen står til at være 48 måneder. Vi vil gerne tilføje at der anbefales ≥ 24 måneder på en Arbejdsmedicinsk klinik.

Vedr. speciallægekursus: Den 4.6.02 kom der et notat fra MPH uddannelsesstederne vedr. teoretisk kursus i samfundsmedicin. I dette oplæg var der ingen substantielle ændringer i forhold til tidligere og der var ikke taget højde for vores ønsker. Forslaget der nu ligger hænger dårligt sammen med DASAM's behov for specifikke kurser.

Samfundsmedicinerne kører 10 studerende igennem for at kunne evaluere denne ordning. Kursusudvalget under DASAM (PS) er bekymret over udsigten til selv at skulle lave de teoretiske kurser, men det er ikke smart at vi erstatter de nuværende 7 ugers fælleskurser med 18 + 4 ugers kurser. Det er helt klart uacceptabelt i forhold til fokuseringen af uddannelsen.

Plan for videre forløb: 1. Kursusudvalget (Målbeskrivelsesudvalget) prøver at definere vore behov. 2. Når behovene er definerede vil vi henvende os til kursusudbydere med henblik på at de kan byde ind på disse blokke der er defineret.

Vedr. specialespecifikke kurser:

PS, TS, GTI; Kunne vi købe kurser andre steder? JT, DS; Vi har brug for at det er folk fra specialet i Danmark, der underviser idet de vil kunne formidle "den danske vinkel" til de specialestudierende.

Sigve; Det er også vigtigt for netværksopbygningen for de enkelte personer, at de er sammen med de øvrige specialestudierende.

TS; Man bør overveje hvad der kan læres i klinikkerne og hvad der skal læres på kursus.

Indhold i kurset: Det specialespecifikke kursus vil komme til at indeholde tre blokke; Arbejdsmedicin, som DASAM selv står for. Toksikologi hvor der er mulighed for at finde andre udbydere og endelig Arbejdsskadeanmeldelses systemet, som DASAM står for i samarbejde med Arbejdsskadestyrelsen.

Størrelse: Der vil være 6 pladser hvert år i Danmark til arbejdsmedicin. Det nationale råd vedr. videreuddannelse anbefaler 8 nye pladser pr. år.

Kursus i epidemiologi: 3-6 personer på et hold hvert år.

Kurser andre steder i verden: Udvalget identificerer internationale udbydere.

Målbeskrivelsens økonomi (SC): Vi har fået 75.000 og vi får 25.000 yderligere når vi afleverer målbeskrivelsen. Vi har brugt 75.000 og der afventer yderligere en regning på 25.000 fra JFT. Vi skal være opmærksomme på at en hver udsendelse af materiale omkring målbeskrivelsen koster ca. 7.500,- kr. så det bør overvejes hvor meget der kan sendes ud på e-mail.

Møder mellem AT og AMK'er: DASAM's formand planlægger disse møder i samarbejde med Birgit Bülow. Det har hidtil været sådan at DASAM havde forslag til punkter på dagsordenen og AT havde deres egne punkter. På nuværende tidspunkt ser det ikke ud til der i AT er nogen som

helst ønsker om information fra AMK'erne. Dette fører til at denne møderække nedlægges indtil videre.

Vi bør dog have en vis kommunikation med AT med henblik på udredning og udvikling. DASAM vil forsøge at finde et forum hvor det kan lade sig gøre.

Hvis det sundhedsfaglige nedprioriteres i Arbejdstilsynet må DASAM finde ud af hvorledes disse opgaver bedst løses.

NE: AT ønsker at DASAM står i spidsen for gravid-politikken. DASAM adspurgte AT, hvilke planer de havde på gravid-området og svaret var at de havde ikke nogen.

Lægerne i Arbejdstilsynet ønsker at klinikkerne rådgiver AT om sundhedsfaglige spørgsmål. GT mener at klinikkerne skal bede AT om begrundede vurderinger på sundhedsfaglige spørgsmål, og derved fremkalde et behov for at AT selv går ind i disse sager.

Vedr. forskning

Der er bevilget et beløb på 40 mil. kr. i 03 og 12 mil. hvert af de følgende år. Oplægget har udgang i Verner Sand Kirk udvalgets rapport.

Videnskabelig udvælgelse: Der vil være et krav til de strukturer, som skal modtage penge fra den nye pulje, idet det skal være større enheder, som selv er i stand til at styre og koordinere forskningen indenfor et enkelt område. Der vil således være penge overvejende til centeropbygning. DASAM vil forsøge at afklare hvilke muligheder der er for at påvirke udmeldingerne fra det videnskabelige udvalg i denne forbindelse.

MONSUN

Der har være en diskussion af samarbejdet mellem MONSUN og den nordiske arbejdsmiljø kohorte. Der er mulighed for samordning i denne forbindelse og ideen er for øjeblikket at man

opsplitter sagen i to forbundne, men uafhængige dele. Næmlig 1. En random sample af befolkningen, som AMI står for og 2. En organspecifik undersøgelse/branchespecifik undersøgelse, som de arbejdsmedicinske klinikker står for. Der skal så være en overordnet koordinering af de to delkomponenter med følgende overordnede regelsæt;

- Al videnskab, der laves begge steder, har fælles bemanning.
- Individuelle projekter står de enkelte for. Og er således kun bemanded fra arbejdsstedet, som står for den aktuelle undersøgelse.
- Der nedsættes en bestyrelse, som er paritetisk mellem AMI og klinikker. Til denne bestyrelse skal man hente en formand udenfor miljøet, som derfor vil være uvildig i forhold til problemerne der måtte opstå mellem de forskellige parter.

NE har diskuteret med Elsa Bach og har i denne forbindelse foreslået flg. Ide: AMI leverer tre personer til bestyrelsen, de arbejdsmedicinske klinikker leverer også tre personer til bestyrelsen via et repræsentantskab under MONSUN, som så vælger de tre personer der skal repræsentere MONSUN i denne bestyrelse og endelig en formand ude fra.
- MONSUN skal tages med på generalforsamlingen under en eller anden form.

Forskningsudvalget: Forskningsudvalget gennedsættes. Bestyrelsens forslag er at det kommer til at bestå af Torben Sigsgaard, Sigurd Mikkelsen, Jens Peter Bonde + en - to repræsentanter for Yngre Læger. Opgaverne til udvalget bliver i første omgang

- at bringe arbejdsmedicinske visioner til Verner Sand Kirk-udvalget.
- at løbe nye emner i gang, f.eks. arbejdsfastholdelse
- at lave kurser. Der tænkes på postgraduate kurser i eksponeringsvurdering henholdsvis effektvurdering alternerende mellem de to emner og alternerende mellem Århus og København, som kursusby. Kurserne kommer til at køre under de postgraduate kurser, men det skulle ikke være noget problem, at få pladser nok til alle, idet vores erfaring er at der ikke er Ph.D-studerende nok til at fylde denne type kurser op, der vil således være plads til arbejdsmedicinere, som ikke er i gang med et Ph.D-forløb.

Årsmødet bliver fra den 20. marts kl. 10.00 til den 22. marts.

ARMONI

Det vedtages at ARMONI skal fremlægges på årsmødet og det vedtages, at der skal være en præsentation af ARMONI af 2 grupper, nemlig 1) fra redaktionsgruppen og 2) fra en klinik, der har forsøgt at nedskrive deres erfaringer med ARMONI igennem en periode på 1-2 mdr., som så fremlægger deres erfaringer med programmet på årsmødet og herefter en generel diskussion. Samtidig opfordres ARMONI-gruppen til at lave en procedure for opsamling af manglende links som man tit sidder og mangler, når man er i gang med konkret opgave.

Referent TS