

Referat DASAMs generalforsamling

Tirsdag d. 15/9 kl. 10-12 i Odense Mødecenter, Buchwaldsgade 48, 5000 Odense

- 1) **Valg af dirigent:** Henrik Salomonsen (HS, Novo Nordisk). Der konstateres at der er indkaldt rettidig i forhold til den tidligere aflyste generalforsamling.
- 2) **Valg af referent:** Tine Halsen Malling (THM, Aalborg)
- 3) **Bestyrelsens korte mundtlige beretning**

De vigtigste emner har været det politiske arbejde om seniorpension, hvor arbejdsmedicinerne ikke endnu har en formaliseret rolle. DASAM har endvidere tilbudt assistance vedr. de nye politiske initiativer fra socialdemokratiet om fremrykket folkepension, hvor det dog stadig er uafklaret.

Vedrørende Covid19 har enkelte afdelinger har været involveret i regionale forhold, og vurderinger især for sårbare grupper. DASAM har nationalt medvirket til vurderinger af covid19-vurderinger om gravide.

Armoni. Der har været lagt mange nye kræfter i både nye og reviderede vejledninger. Rekruttering og fastholdelse. Flere stillinger bliver besat, og specialet mere attraktivt. Udfordring vil være sikre et godt generationsskifte.
- 4) **Uddybelse af den mundtlige og de skriftlige beretninger på baggrund af spørgsmål fra salen**

Vedr. Seniorpension: Jane Thomsen (JFT, Bispebjerg) oplyser at de får henvendelser om seniorpensionsvejledninger. Opfordrer til at alle klinikker bliver klar til at vurdere seniorpension for henviste borgere og sætte sig ind i retningslinjerne. Hvis vi ikke er klar til at løfte opgaven fra starten, risikere vi efterhånden at blive udeladt. Herudover ingen kommentarer.
- 5) **Specialeplan og Arbejdsmedicin fremtidige placering på de nye sygehuse v. bestyrelsen**

Harald Meyer (HM, Bispebjerg): Opfordrer alle arbejdsmedicinere til at presse på for at specialet ikke bliver konsekvent geografisk placeret perifert ved flytninger mod de nye supersygehuse, som f.eks. flytningen fra Esbjerg til Grindsted.

Lars Skadhaug (LS, Grindsted): Flytning til Grindsted skete med kort varsel. Der er gode lokaler, men meget langt fra andre specialer. Direktionens ønske var styrke samarbejde med smertecenter, hvor der dog ikke aktuelt er et samarbejde. Mange patienter har fået betydeligt længere transporttid.

HM: Hvordan kunne DASAM have hjulpet?

LS: Forsøg på lokal debat har ikke medført lydhørhed fra politisk side. Fagforeninger har ikke kunnet bidrage. DASAM kunne nok ikke have bidraget i processen.

Gitte Jakobsen (GJ, Herning): Har flytning haft indflydelse på patienttilgangen?

Jesper Rasmussen (JR, Grindsted): Der ses de samme mønstre i henvisninger i forhold til hvilke patientkategorier der henvises, men der har været nedgang i antallet

henvisninger, men dette kunne muligvis være betinget af Covid19, Og der skal komme et daghospital i Grindsted. Usikkert om DASAM kunne hjælpe, da der kom hurtige beslutninger.

Inger Schaumburg (IS, Aarhus universitet): Ikke nødvendigvis for sent at påvirke placeringer. Opfordrer til overvejelse om hvordan geografien i syd vil fungere og opfordrer til kontakt til fagforeninger.

Ole Carstensen (OC, Herning): Det er betænkeligt at Arbejdsmedicin ikke følger med ved de store flytninger. Det er vigtigt at alle arbejder for synlighed både overfor regioner og især overfor regionsrådsforeningen, da det er et generelt problem ved flytninger.

Niels Ebbenhøj (NE, Bispebjerg): I Region Syddanmark opfordres arbejdsmedicinerne til at gå til politikerne for at påvirke placeringerne af klinikkerne.

Lars Brandt: (LB, Odense): Der arbejdes på at gøre politikerne opmærksomme på arbejdsmedicinen, og i Region Syddanmark er det foreløbig forhindret udflytning af klinik i Odense, og lovet at der senere kan flyttes med til nye OUH.

Ann Kryger (AK, Bispebjerg): Hvordan bliver vi attraktive som speciale? En af vejene kunne være styrkelse af samarbejdet med mange forskellige afdelinger, så vi har mange kontaktflader.

LS: Decentral placering af klinikker kan give bekymring om rekruttering af yngre læger bl.a. for at kunne komme på relevante virksomhedsbesøg.

Janne Møller (JM, Holbæk): Hvad kan gøres for at forhindre udflytninger?

LB: Det vil altid være en afvejning af hvilke funktioner der bedst kan undværes. Og flere funktioner med akutte behandlinger vil altid prioriteres før arbejdsmedicin.

JR: Begrundelse for flytning til Grindsted var at det ikke var muligt at opretholde beredskab der, og derfor blev der brug for at flytte nogle der ikke havde akutfunktioner, herunder arbejdsmedicin.

LS: Politisk var der stort ønske om styrke lokale forhold for Grindsted.

IS Spørgsmål til Århus: hvordan er I kommet med flytningen ud til Skejby?

Mette Lausten Hansen (MLH, Århus): Ane Marie Thulstrup har arbejdet hårdt på alle politiske plan, og det er lykkedes.

6) Drøftelse og input til det fremadrettede arbejde omkring en styrkelse af miljømedicinen i specialet ved Miljøudvalget

Jakob Bønløkke (JB, Aalborg) Udvalget har indtil nylig været for få til at være velfungerende, og derfor fungeret som task force på specifikke problemstillinger uden at holde faste møder i øvrigt. Indsatsen i udvalget har især været om vindmøllestøj, og brænderøg. Genoptagelse af udvalgets funktioner har især været ønsket af flere YL i faget, hvor arrangement af dagens temamøde har været første aktivitet. Der har været ønske om at miljømedicin skal indgå mere både i afdelingernes drift og i forbindelse med uddannelse, inklusive prægraduat uddannelse, hvor det bl.a. i Aalborg har mere arbejdsmedicins end miljømedicinsk vinkel.

JFT Der vil være behov for mere miljømedicinsk ekspertise bl.a. fordi embedslægerne ikke længere eksisterer. Og der kommer stigende henvendelser også fra virksomheder til hjælp til lægefaglige vurderinger på BBH. Der er aktuelt ikke nogen der har et ansvar for dette.

Paula Hammer (PH, Bispebjerg): For mange YL har forebyggelse været vigtigt element for at vælge arbejdsmedicin, og miljømedicin har et mere tydeligt

forebyggelsespotentiale, mere end arbejdsmedicin, og derfor nærliggende at miljømedicinske vurderinger ligger i vores speciale.

JB: Behov for at karakterisere miljømedicinske problemstillinger mhp. at udarbejde løsninger.

JFT: Der opfordres til øget samarbejde med andre aktører, bl.a. arbejdsmiljørådgivere.

7)

a. Kriterier for det arbejdsmedicinske projekt i hoveduddannelsen v.

Videreuddannelses-udvalget

Oplæg ved MLH og Signe Hjuler (SH, Århus). Initial præsentation af videreuddannelsesudvalget, herunder at nogle af de centrale aktører (alle PKL og PUF) er med i udvalget.

Arbejdsmedicinsk uddannelse består af mange elementer: Diagnostik, årsags- og risikovurderinger, forebyggelse, arbejdspladskendskab, formidling og forholde sig kritisk til litteratur.

Dette punkt om det arbejdsmedicinske projekt omhandler kun delelementet i den samlede målbeskrivelse. Der gennemgås de nuværende krav og videreuddannelsesudvalgets forslag til kommende målbeskrivelsesformuleringer. Ønsket fra videreuddannelsesudvalget er at få en balanceret uddannelse i fht. den kliniske hverdag og at denne plan er realistisk og gennemførlig. Derfor er der forslag om ændring af det arbejdsmedicinske projekt til noget, der bedre tilsvarede kravene til den nyuddannede arbejdsmedicinske speciallæge, og som kan nås på 2-3 måneder.

PH: Ud fra præsentationen opsummeres at det nye formål med det arbejdsmedicinske projekt er at være i stand til at fortolke andres resultater snarere end at producere egne resultater.

JFT: Stort spring at undlade at speciallægeuddannelsen indbefatter at man forsker, og selvstændigt arbejde er forudsætning for at kunne fortolke, hvorfor det kan frygtes at ændring ville gøre det svært at opnå kompetensen. Et projektarbejde kræver at vi er forskningsmæssigt skolet, hvilket også er mere tilfældet i den prægraduate uddannelse. Opfatter at det nye forslag til projektarbejde er at sammenligne med den almindelige forskningstræning, og derfor ikke tager højde for arbejdsmedicinernes øgede behov for forståelse af forskning. Problemet i den nuværende praksis har været at YL har været presset på vejledningmuligheder og på afsat tid til arbejdet. Dette burde kunne planlægges. Ønsker at gamle model for projekt fastholdes.

SH: Der er mange andre opgaver i den samlede speciallægeuddannelse som YL skal nå, det er derfor vigtigt at prioritere. Forskning giver bedst udbytte hvis man trives med forskningen, og man bliver ikke gode forskere af at blive tvunget få måneders forskning.

HM: Traditionelt har ca. 50% af arbejdsmedicinere lavet ph.d., og dem der ikke laver ph.d. vil få et presset uddannelsesprogram. Og der vil derfor stadig kunne være mange forskere på afdelingerne.

SWS: Det er godt for YL at prøve at sidde med et datasæt og selv lave opgørelse. Vilkaerne for at gøre dette tilfredsstillende skal være bedre. Bekymret for om der bliver A- og B-hold blandt arbejdsmedicinere. Synes især at Armoni-vejledning er for lidt til at forstå forskning.

IS: Forskning bliver for lidt med det nye forslag. Diskussionen er mere hvordan vilkaerne for forskning kunne være bedre. NFA og andre institutioner kunne være behjælpelige, kræver dog at der er styr på finansieringen.

AK: Der har været stedmoderlige behandling af personer der ikke laver ph.d. Som helt nybegynder som forsker er få måneder meget lidt, så der må være meget hjælp. Og der er andre kompetencer der skal nås.

LB: Ledende læger og professorer enige om at det nuværende forslag er utilstrækkelig for at opnå forskningskompetence. Der skal fra afdelingernes side være meget opmærksomhed tidligt i forløbet. UAO/ledende overlæger/professorer skal tidligt på banen. Ledende overlæger er enige om dette.

JFT: De to søsterafdelinger skal samarbejde og PKL skal på banen. Der bør kunne findes tid. Det valgfrie halvår kan anvendes til fokus på projektet.

PH: Forskning tager tid, og et projekt som det gamle vil ofte resultere i frustrationer.

Zara Stockholm (ZS, Århus): Synes forskning er et vigtigt element, men det bliver ikke prioriteret og derfor meget vanskeligt med alle de forskellige uddannelseselementer. I nogle regioner er det ikke muligt at anvende det valgfrie halvår. Hvis det skal fortsætte, skal det opprioriteres. YL der får et projekt på den gamle måde får ofte dårlige forskningsoplevelser.

AK: Tror ikke der vil blive A-og B-hold.

MLH: Bekymret at der ikke bliver tid nok til forskning, det er vanskeligt at se hvordan det kan lade sig gøre mht. finansiering.

SH: Det nye udkast til gennemførelse af arbejdsmedicinsk projekt vil forhåbentlig at øge lysten til forskning snarere end at YL knækker nakken på det.

Vedtaget: Videreuddannelsesudvalget og de ledende overlæger holder fælles møde for at finde en passende løsning.

b. Oprettelse af arbejdsmedicinsk mentorordning v. Vivi Schlünssen og Inger Schaumburg

IS: Der foreslås oprettet en lille gruppe for YL der har brug for sparring. Lægeforening har et mentorkorps, men forslagsstillerne vil gerne have det indenfor specialet, så der efterlyses flere der vil gå med til videre diskussion på næste årsmøde. VS og IS vil gerne stille op for YL. De vil præsentere mere med dias-oplæg ved næste årsmøde. Efterlyser flere seniorer læger til opgaven. SWS: Ser især at leder- og professorspirer vil have brug for mentorer for at styrke de potentielle kandidater

SH: Støtter forslaget, har været mentee i lægeforeningens ordning, hvor det var godt at rådføre sig med personer, man ikke arbejder sammen med.

HS: har været mentor for lederspirer for personer udenfor sin egen organisation og vurderer at dette er en fordel.

8) Valg af formand. Formanden, Ole Carstensen er gået af efter 5 år på posten, Harald Meyer har været konstitueret siden 12/3, og stiller op.

Der takkes for indsatsen til den afgående formand. Harald Meyer valgt som ny formand

9) Valg af bestyrelse. Margrethe Bordado Sköld, Tine Malling, Caroline Curtz, Jonas Winkel-Holm er på valg. Margrethe genopstiller.

Der takkes for indsatsen til de afgående medlemmer. IS og ZS stiller op.

Nye bestyrelse: Harald Meyer, Henrik Salomonsen, Margrethe Bordado Sköld, Inger Schaumburg og Zara Stockholm.

YAM og SAP har observatørposter. Den nye bestyrelse vil konstituere sig umiddelbart efter generalforsamlingen

10) Valg af revisor og revisorsuppleant

Vi har ekstern revisor, men vi har ved tidligere generalforsamlinger ønsket at bevare den interne revision. Gitte Jacobsen genvælges som revisor

11) Diskussion af mulighed for virtuelle generalforsamlinger i fremtiden (er ikke nævnt som mulighed i vores vedtægter).

Vi har på forhånd ønsket at der kunne være få med via videoforbindelse til dagens generalforsamling, hvilket også var tilfældet. De fleste deltagere var tilstede i Odense. Dagens erfaring har været at der var enkelte tekniske udfordringer undervejs, især for dem der er med på videoforbindelse udefra som i perioder har haft svært ved at høre, og også problemer med lyden modsat vej. Det vurderes at i fremtiden kunne være en udfordring at finde et afstemningsmodul der fungerer. Heldigvis ikke afstemninger ved dagens GF. Lydudfordringer er afhængig af hvor i lokalet man sidder, og der vil ved en evt. ny GF være behov for klarere retningslinjer for dem der vil tage ordet.

Samlet vurderes at videoforbindelser ikke er ideelt, men kan være et acceptabelt alternativ.

Hvis det igen bliver aktuelt, kan GF igen laves virtuelt uden at der er behov for vedtægtsændringer, da der ikke i vedtægterne fremgår at GF skal være med fysisk fremmøde.

12) Eventuelt, herunder diskussion af tidspunkt for årsmøde 2021

- a. **Årsmøde 2021:** Muligheder i juni mandag-tirsdag eller tirsdag-onsdag. Ellers er der mulighed for torsdag-fredag i marts.
Beslutning: Flere muligheder for vaccine mod covid19 og for udendørs aktiviteter i juni, hvorfor der stiles mod næste Årsmøde bliver i juni 2021.
- b. OC Takker for samarbejdet med de skiftende bestyrelser, især at mange yngre medlemmer i bestyrelsen med friske input har været godt.
- c. Der gøres opmærksom på at budgetter og kontingent er klaret ved elektroniske afstemninger i foråret 2020, og dette indgår derfor ikke i programmet for denne generalforsamling.

Med venlig hilsen

Tine Malling