

Generalforsamling  
Dansk Ortopædisk Selskab  
28. oktober 2010

### **1. Valg af dirigent**

Niels Dieter Röck blev valgt med akklamation, og konstaterede at generalforsamlingen var rettidigt indkaldt i forhold til vedtægterne og dermed beslutningsdygtig.

### **2. Formandsberetning**

PKA informerede om baggrunden for at Steen Lund Jensen er trådt ind i bestyrelsen i stedet for Sajida Afzal.

Medlemsantallet pr. 1. januar 2010 var 964, heraf 68 nye medlemmer.

#### *a. De løbende forretninger*

PKA beskrev antallet af bestyrelsesmøder og årsagen til de ekstra bestyrelsesmøder. Bestyrelsen finder at det årlige seminar i januar er væsentligt og derfor skal bevares. Gitte Eggers vil overtage sekretariatsfunktionerne fuldt ud fremover.

Det har været nødvendigt at stramme proceduren omkring ansøgning til DOS fonden op. Det har ikke haft betydning for uddelingen, idet der har været uddeling af et rekordstort beløb.

De etiske regler for medlemmernes daglige virke har været vigtigt for bestyrelsen.

Det er med stor tilfredshed bestyrelsen konstaterer, at en forening af yngre ortopæder er etableret (YODA, Yngre Ortopæder i Danmark). Der var i går det første møde mellem den nyetablerede forening og bestyrelsen.

Svend Erik Østgaard ønskede at vide om der var en speciel årsag til at 17 medlemmer sv. til ca. 2 % havde meldt sig ud. Bestyrelsen har ikke kunnet se noget mønster i udmeldelserne.

#### *b. Specialeplanlægningen*

Specialeplanen har fyldt meget i bestyrelsens arbejde siden den sidste generalforsamling. PKA redegjorde kronologisk for det samlede forløb og henviste til at dokumenterne er tilgængelige på selskabets hjemmeside. Han redegjorde også for baggrunden for specialeplanlægningen; herunder lovgrundlaget og de overordnede retningslinjer udarbejdet af Sundhedsstyrelsen (SST). Alt dette er tilgængeligt på SST's hjemmeside.

PKA beskrev de aktører der har været involveret; herunder repræsentanter for det

politiske system, og understregede at Dansk Medicinsk Selskab (DMS) har været en væsentlig interessant.

Han redegjorde for mødeaktiviteten i forbindelse med forløbet; herunder informationsmøder med repræsentanter for fagområderne.

I løbet af 2009 kunne Regionerne og Privathospitalerne ansøge om specialfunktionerne. Det er bestyrelsens indtryk at proceduren i landets fem regioner er forløbet meget varieret, og bestyrelsen har ikke kunnet intervenere i disse forløb. PKA understregede at bestyrelsen ikke har været involveret i fordelingen af specialfunktionerne.

Primo februar 2010 modtog bestyrelsen SST's første udkast til Specialeplanen og responderede 15. februar 2010 på en række punkter; bl.a. fordeling af specialfunktioner på et stort antal afdelinger som bestyrelsen fandt, var i kontrast til specialeplanlægningens formål om at samle specialfunktioner på færre behandlingsenheder.

23. februar 2010 indkaldte bestyrelsen Kirurgisk Forum til møde og 25. februar 2010 var der møde mellem bestyrelsen og specialearbejdsgruppen med gennemgang af input fra fagområder og regioner.

På den baggrund udarbejdede bestyrelsen en skrivelse til SST vedr. det store antal specialfunktioner der var tildelt mange enheder, påpegning af konsekvenserne for uddannelsesforløb, regionale faglige problemstillinger og konkrete kommentarer.

1. marts 2010 blev specialeplanen for alle specialer undtagen ortopædkirurgi offentliggjort.

2. marts 2010 var der møde mellem formand, næstformand, SST og sagkyndig tilforordnet i SST. Bestyrelsen fastholdt, at man ikke ønskede at deltage i en konkret tildeling af specialfunktioner, men alene ville fungere som overordnet faglig rådgiver.

5. marts 2010 blev medlemmerne på selskabets hjemmeside orienteret.

8. marts 2010 modtog DOS et såkaldt specialiseringskema som med det samme blev sendt til fagområderne.

18. marts 2010 mødtes bestyrelsen, specialearbejdsgruppen og repræsentanter for fagområderne for at definere de kommende opgaver.

24. marts 2010 fremsendtes et samlet dokument til SST på baggrund af dette møde.

22. juni 2010 offentliggjordes SST's en revideret specialeplan for ortopædi med høringsfrist 26. august.

23. juni 2010 fik bestyrelsen kendskab til specialeplanen.

18. august 2010 svarer bestyrelsen SST om en række problemområder.

29. september 2010 udsendte SST specialevejledning for ortopædkirurgi, idet en række funktioner på det ryggkirurgiske fagområde skulle søges igen. I den forbindelse havde bestyrelserne i DOS og Dansk Neurokirurgisk Selskabet, på anmodning af SST, udarbejdet fælles retningslinjer vedr. kirurgisk behandling af degenerative tilstande i columna cervikothoracalis.

Bestyrelsen godkendte dette d. 3. oktober 2010 med kommentarer om Fod-Ankel kirurgi, Skulder-albue og klumpfødder.

20. oktober 2010 udkom den endelige specialevejledning med deadline for ansøgning 12. november 2010 og dead-line for implementering 1. juni 2011.

Marianne Backer foreslog at fagområderne fremover bliver direkte involveret i revisionen, og ønskede at vide om bestyrelsen har gjort sig tanker om implementeringen. PKA svarede at fagområderne jo havde været involveret i processen via deres repræsentanter i Speciearbejdsgruppen, samt at bestyrelsen er bevidst om den anførte problemstilling og at man som hidtil vil inddrage fagområderepræsentanterne mere detaljeret i det fremtidige arbejde.

Morten Schultz Larsen havde været tilfreds med samarbejdet. Dog påpegede han at børnefrakturbehandling i den endelige version var lagt ind under fagområdet børneortopædi.

PKA svarede at ovenstående var et krav fra SST og man ikke er bekendt med de præcise argumenter herfor; ud over at SST i hele forløbet har haft fokus på børneområde. Dog er det fortsat på hovedfunktionsniveau.

BDU roste PKA's fremstilling af forløbet; herunder illustrationen af kompleksiteten. BDU bekræftede at bestyrelsen netop ønsker en tættere tilknytning af fagområderne til bestyrelsen, hvilket bl.a. er baggrund for forslagene til vedtægtsændringer.

Anders Odgaard roste PKA's fremstilling af forløbet. På mødet 18. marts 2010 fremsatte DSHK ønske om at man i skrivelsen til SST ændrede en regionsfunktion til hovedfunktionsniveau, men det var ikke med i den efterfølgende skrivelse fra bestyrelsen til SST.

PKA erindrede ikke at der skulle være fremsat et sådan ønske fra DSHK's side, men henviste til at det netop var sådanne områder, der skulle tages op i forbindelse med en

revision af specialevejledning.

Lars Henrik Frich spurgte om man i bestyrelsen havde overvejet ikke alene at være en faglig organisation men også arbejde mere med "lobbyistisk".

PKA svarede at man ikke i bestyrelsen fandt at der var basis for egentlig lobbyist aktivitet.

BDU fremhævede at man havde anvendt mange personlige kontakter og at ortopædkirurgi, som det eneste ud af 39 specialer, har fået særbehandling. Han understregede også at processen fremadrettet bliver dynamisk og at nogle funktioner i den forbindelse vil ændre placering.

Claus Munk Jensen svarede Anders Odgaard at SST har udvidet antallet af afdelinger i visse regioner.

Svend Erik Østgaard bemærkede, at der i mange andre specialer har været bestyrelser som ikke i samme grad som inden for ortopædkirurgi, har hørt medlemmerne/fagområderne.

Martin Lind fandt at specialeplanen har indbygget manglende dynamik som forhindrer at man kan påbegynde nye behandlinger. Han spurgte hvor en afdeling kvalificere sig til nye behandlinger. Bestyrelsen har spurgt SST om det samme men ikke fået noget klart svar.

Claus Munk Jensen supplerede at man årligt skal indrapportere kvalitet og omfang af specialfunktioner, hvilket indebærer at man godt kan omplacere specialfunktioner før en egentlig revision af specialevejledningen har fundet sted.

BDU fandt også at matrikeltildelingen kan være problematisk, men at SST ikke har villet afvige herfra. Det er dog bestyrelsens indtryk at SST, ligesom Regionerne, ønsker en mere "kontrolleret" udvikling.

Søren Overgaard takkede bestyrelsen for arbejdet og mente at den kommende bestyrelse skal spørge SST, hvorledes specialfunktioner i fremtiden kan flyttes imellem sygehuse.

Inge Kjær fandt at det var problematisk, at nogle afdelinger alene udfører højt specialiseret funktioner og man dermed kunne få et uddannelsesproblem.

PKA havde svært ved at se at DOS kunne påvirke sygehusplanlægningen i de enkelte regioner.

Aksel Holm fandt at "uni-knæ" burde være på hovedfunktionsniveau og opfordrede

bestyrelsen til at arbejde for dette.

Marianne Backer påpegede at de tal, som ligger til grund for specialeplanen, er ændret på kort tid, og at tre år er lang tid før en revision finder sted. Hun opfordrede til at man fremover minimerede antallet af specialfunktioner.

*c. Fagområder samt selskabets struktur og visioner*

PKA fandt at bestyrelsen har haft et godt samarbejde med fagområderne, men at dette kan styrkes yderligere med de nye vedtægter.

Det videnskabelige udvalg vil få et stort arbejde; formentlig med udarbejdelse af kliniske retningslinjer.

Bestyrelsen har diskuteret DOS Bulletinens fremtid set i lyset af den stigende aktivitet på selskabets hjemmeside.

Jeanette Penney Østergaard foreslog mere brug af direkte mails i takt med at Bulletinen udkommer i reduceret antal. Steen Lund Jensen understregede at man selv skal tilmelde sig disse aktivt på selskabets hjemmeside.

Forsamlingen blev bedt om at kommentere bestyrelsens plan om en udfasning af Bulletinen, men bortset fra ovenstående, var der ingen bemærkninger.

PKA takkede såvel Uddannelses- og DRG-udvalg for deres store arbejde.

*d. Relationer til Internationale organisationer*

NOF-kongressen i Århus var en succes med knap 800 deltager og et flot videnskabeligt og socialt program.

NOF har arbejdet med en strategiplan som bestyrelsen har ladet sig inspirere af. I 2012 holdes der NOF-kongres i Tallinn, men den falder sammen med ESSKA. NOF-kongressen afholdes dog uændret primo maj 2012.

EFORT 2011 er i planlægningsfasen med et stort antal tilmeldte abstracts. I foråret 2010 var Danmark vært ved EFORT Travelling Fellowship som blev særdeles positivt evalueret.

ICL kursus om *Fractures in the Elderly* blev afholdt med succes i september 2010 og formanden takkede i den forbindelse Jes Bruun Lauritzen.

Formandens beretning blev godkendt med applaus.

### **3. Beretning fra udvalg og fagområder**

*a. Uddannelsesudvalget*

Niels Wisbech Pedersen (NWP) henviste til den skriftlige beretning. NWP rettede en

særlig tak til delkursuslederne for de specialespecifikke kurser. NWP rettede også en tak til Henrik Palm, der har været hoveduddannelsesrepræsentant, og som er afløst af Andreas Balslev Clausen.

UDDU har siden den sidste generalforsamling haft fokus på fase IV uddannelsen og har ønsket at fagområderne laver en vejledende målbeskrivelse. En sådan målbeskrivelse kan fastlægge, hvilke kompetencer der forventes af fagområdespecialisten indenfor de enkelte fagområder under hensyntagen til specialeplanens 3 funktionsniveauer. Dette kan være et værdifuldt redskab for den uddannelsessøgende, når det gælder krav til afdelingernes uddannelsesstilbud og for arbejdsstedets forventninger til de speciallæger, som har gennemgået en fase IV uddannelse.

Man er i UDDU klar over at der var en lignende proces for ca. fem år siden. Det er dog vurderingen, at målsætningerne på daværende tidspunkt var for ambitiøse. Der er for nylig udsendt en vejledning til fagområderne vedr. målbeskrivelsen, og man vil drøfte dette yderligere på internatmødet i januar 2011.

Et andet fokusområde har været Uddannelsesdagen. Man har vurderet, at der var behov for dette set i lyset at der fremover kun er ét årligt møde i DOS.

Endelig har de udenlandske relationer været prioriteret; særligt i forbindelse med UEMS og EBOT. Man må formode at en specialisteksamen vil være en realitet i fremtiden. Et andet initiativ i den forbindelse er en europæisk spørgeskemaundersøgelse om rekruttering.

NWP opfordrede til sidst medlemmerne til at henvende sig til UDDU, hvis man er interesseret, idet der vil være en stor udskiftning i UDDU om ca. to år.

Kim Schantz ønskede at vide om man i UDDU havde drøftet hvordan man sikrede introduktionslægenes skadestueuddannelse i fremtiden. NWP svarede at netop dette vil være temaet på næste uddannelsesdag.

#### *b. DRG-udvalget*

Svend Erik Østgaard beskrev de forandringer der fandt sted sidste år, efter særlig fokus på området hos SST. DRG 2011 vil ikke indeholde større ændringer. Det er fortsat omkostningsdatabasen der danner grundlag for taksterne.

Af ændringer nævnes stigning og fald i taksterne på nogle områder. Disse ændringer er ikke sendt ud til DOS og SEØ vil undersøge dette nærmere.

Der er fortsat en række fokusområder for DOS bl.a. implantatomkostninger, antal niveauer ved spondylodeser, kombinerede hånd- og fodkirurgiske indgreb,

infektionskirurgi, multitraumer, omkostninger til beredskab og uddannelse.

Vedr. implantatomkostninger synes SST nu at være åbne overfor særlige initiativer på dette område. Det vil være nødvendigt at opdele indgreb med billigere og dyrere implantater.

SEØ vil i næste uge skrive til fagområderne vedr. opsplitning. Man vil have til 1. januar 2011 m.h.t. svar til SEØ.

Højt specialiserede funktioner bliver afregnet med Lands-/landsdelstakster. Dette dækker implantatomkostninger, som betales af den region som bestiller ydelsen. Regionsfunktioner er endnu uafklaret, mens hovedfunktioner afregnes med DRG-takster.

Bjarne Møller Madsen ønskede at vide om der vil være mulighed for en takst for projektpatienter. SEØ fandt ikke at dette var sandsynligt.

Peter Klement Jensen spurgte om man havde planer om at differentiere mellem komplicerede og ikke-komplicerede THA-operationer og henviste i den forbindelse til om ASA-score kan anvendes til at differentiere. SEØ fandt det ikke sandsynligt at man vil bruge ASA-score i den forbindelse.

### *c. Fagområderne*

#### I. Hånd

Niels Søe Nielsen redegjorde for mødeaktiviteten siden sidste bestyrelsesmøde. Der har været en del videnskabelig aktivitet, herunder besøg fra udlandet. Det kunne være en fordel hvis repræsentanter for fagområderne i særlige tilfælde kunne mødes med bestyrelsen i DOS.

#### II. Traume

Morten Schultz Larsen fremhævede symposieaktiviteten. Man har sidste år meldt sig ind i ESTES, som er det europæiske traumeselskab. MSL er repræsentant i et traume "task-force" nedsat af EFORT.

#### III. Ryg

Benny Dahl informerede om de fælles retningslinjer for kirurgisk behandling af degenerative tilstande i columna cervikothorakalis. Der er i Region Hovedstaden sket en samling af rygkirurgien på to behandlingsenheder. Højt specialiseret på Righospitalet og regions- og hovedfunktioner på Videntcenter for Rygsygdomme på Glostrup Hospital. Konsekvenserne for fase IV uddannelse er blevet drøftet i ryginteressegruppen.

#### IV Skulder-Albue selskabet

Lars Henrik Frich fortalte om selskabets årsmøde; herunder opbygningen af en

klinisk database. Der er nu dansk repræsentation i det europæiske skulder-albue-selskab ved Bo Sanderhoff Olsen. Mange medlemmer har følt sig presset af forløbet omkring specialeplanen, og man tilbyder sig gerne m.h.p. at udarbejde kliniske retningslinjer som led i det fortsat arbejde.

#### V. Fod-Ankel

Ikke repræsenteret

#### VI. Hofte- og Knæ

Søren Overgaard meddelte at man i DSHK ikke har ønsket at lægge sin hjemmeside ind under [www.ortopaedi.dk](http://www.ortopaedi.dk). Dansk Hofte- og Knæalloplastikregister medfører en del internationale kontakter, herunder et særligt tæt samarbejde med de øvrige nordiske lande. Ud over specialeplanen har man arbejdet med spørgsmålet om proteser med metal-metal artikulation. Der er nu fastlagt et udredningsprogram for disse patienter. Man har diskuteret udbud i regionerne, og det har været diskuteret om implantater overhovedet er egnet til at komme i udbud, da der er en vis *learning-curve* ved skift til nye implantater.

#### VII. Børn

Søren Harving fortalte, at man i selskabet er glad for den nye mødestruktur som giver bedre tid til at mødes inden for fagområdet. Der er valgt yngre kolleger ind i selskabet. Man finder at samarbejdet mellem bestyrelse og fagområde bør optimeres i forbindelse med en revision af specialeplanen.

#### VIII. SAKS

Marianne Backer fortalte om en betydelig stigning i medlemstallet. Der har været en stor aktivitet ved uddannelse og symposier. Man ser frem til den nye uddannelsesstruktur. MB opfordrede til at man tilmeldte sig til de to kurser; basis kursus og kursus i korsbåndsrekonstruktion, som har stor søgning.

#### IX. Tumor

Johnny Keller fortalte at man har øget det tværfaglige samarbejde. Der har været fokuseret på at etablere pakkeforløb. I den forbindelse er der flere og flere patienter som henvises med MR-skanning. Der er stigende tilslutning til en klinisk database, også på nordisk niveau.

### **4. Kasserens beretning**

*a. Regnskab 2009-2010 og kontingenet 2010-2011*

Selskabets økonomi er tilfredsstillende. Der har på nogle punkter været en stigning i udgifterne hvilket bl.a. skyldes udgifter til sekretariatsudgifter, EFORT-møder og etablering af ny hjemmeside.

Der foreslås næste år uændret kontingent på kr. 1.300. Dette skal sammenholdes med et kontingent i 2001 på kr. 1.050.

Regnskabet blev godkendt med applaus

## **5. Dansk Ortopædisk Selskabs Fond**

*a. Regnskab*

Der har fra 2007 til 2009 været en stigning i bl.a. advokatudgifter men samtidig et stigende resultat.

Regnskabet blev godkendt med applaus.

## **6. Fremtidssikring af Dansk Ortopædisk Selskab**

*a. Forslag til vedtægtsændringer*

BDU redegjorde for DOS's historie fra etableringen i 1945 hvor selskabet blev etableret af tre personer.

I 1983 blev vedtægterne revideret for første gang. Nu foreslår bestyrelsen igen en revision og BDU beskrev baggrunden herfor, og henviste i øvrigt til hjemmesiden, hvor der mere detaljeret er redegjort for baggrunden.

Den siddende bestyrelse har i en række sammenhænge haft indtryk af behovet for en revision for at sikre sammenhængskraften i specialet og sikre øget medlemsinvolvering. Derudover er der en række grunde til at knytte fagområderne tættere til bestyrelsesarbejdet.

BDU beskrev de visioner som bestyrelsen har udarbejdet. Disse underbygger behovet for at udbygge organisationen. Som et led heri foreslås det at etablere et videnskabeligt udvalg. Dette arbejde har hidtil ligget hos den siddende bestyrelse.

Derudover foreslås det at etablere et kvalitetsudvalg, som bl.a. skal sikre en koordinering af de kliniske databaser.

BDU gennemgik samtlige paragraffer i selskabets vedtægter herefter ændringsforslagene.

Per Wagner Kristensen fandt at de skulle stå "fagområder" i stedet for "ni fagområder" for at tage højde for en eventuel fremtidig ændring i antallet af fagområder.

Frank Damborg påpegede en række inkonsekvenser i vedtægterne. Bestyrelsen bad om en skriftlig formulering af dette.

Henrik Palm fandt det problematisk at en yngre læge ikke kan genvælges hvis vedkommende stadig er yngre læge. BDU påpegede at generalforsamlingen i særlige tilfælde kan se bort fra vedtægterne.

Søren Overgaard understregede at fagområderne uændret har deres eget faglige selskab.

Bjarne Møller Madsen henviste til 48-timers reglen vedr. sidste frist for andre kandidater, og fandt at denne burde reduceres til umiddelbart før generalforsamlingens afholdelse.

Svend Erik Østgaard fandt at det var problematisk at bestyrelsens kandidater ikke var offentliggjort i forvejen. Han foreslog at dette skulle annonceres senest to uger før generalforsamlingen.

Per Thomsen tilsluttede sig princippet om, at man skal sikre at der er en yngre læge i bestyrelsen.

Anders Odgaard foreslog en passus om at bestyrelsen videresender alle relevante henvendelser til relevante fagområder.

Martin Lind tiltrådte at man kunne tilmelde kandidater til valg umiddelbart før stille op til en bestyrelsespost kort tid før generalforsamlingens afholdelse.

Lars Henrik Frich foreslog at man indskrev fagområderne i vedtægterne. BDU foreslog dette formuleret skriftligt, og tilmeldt som en vedtægtsændring til en kommende generalforsamling.

Søren Overgaard bemærkede, at man skal gøre sig klart hvordan et "fagområde" defineres og foreslog at man anvendte de definitioner der bruges af Dansk Medicinsk Selskab.

Niels Dieter Röck konkluderede følgende:

1. Bestyrelsen skal senest 14 dage før generalforsamlingen annoncere sine kandidater til de valg der skal ske ved generalforsamlingen.
2. Man kan indtil én time for en generalforsamling påbegyndes stille andre kandidater til valg.

3. Medlemmerne af kvalitetsudvalget udgøres, ud over udvalgets formand, af én repræsentant for hvert af de på valgtidspunktet anerkendte fagområder.

På betingelse af ovenstående tre modifikationer vedtog generalforsamlingen enstemmigt de foreslåede vedtægtsændringer.

## **7. Valg til bestyrelse og udvalg**

### *a. Valg af formand*

Benn Duus blev valgt med akklamation.

### *b. Valg af næstformand*

Bestyrelsen havde indstillet Søren Overgaard. Generalforsamlingen tiltrådte dette med akklamation.

### *c. Valg af redaktør*

Bestyrelsen indstillede Steen Lund Jensen og generalforsamlingen tiltrådte dette med akklamation.

### *d. Valg af kasserer*

Bestyrelsen indstillede Henrik Palm og generalforsamlingen tiltrådte dette med akklamation.

### *e. Valg af formand for Uddannelsesudvalg*

Bestyrelsen indstillede Niels Wisbech Petersen og generalforsamlingen tiltrådte dette med akklamation.

### *f. Valg af formand for Videnskabeligt Udvalg*

Bestyrelsen indstillede Martin Lind og generalforsamlingen tiltrådte dette med akklamation.

### *g. Valg af formand for Kvalitetsudvalg*

Bestyrelsen indstillede Claus Munk Jensen og generalforsamlingen tiltrådte dette med akklamation.

### *h. Valg af 3 medlemmer til Videnskabeligt Udvalg*

Benny Dahl, Anders Troelsen og Jeanette Østergaard Penny blev indstillet af bestyrelsen og generalforsamlingen tiltrådte dette med akklamation.

Alle valgte kandidater accepterede valget.

## **Eventuelt**

### *NOF*

Bjarne Møller Madsen takkede medlemmerne for fremmødet i forbindelse med NOF2010 i Århus.

NOF kunne være et forum for samling af kliniske retningslinjer.

BMM understregede behovet for samarbejdet med EFORT.

Medlemmerne blev opfordret til at bidrage til NOF2012 i Tallinn, Estland.

Fagområderne opfordres til at bidrage til undervisning f.eks. i form af forslag til Instructional Courses.

### *Yngre Ortopædkirurger Danmark (YODA)*

Christoffer Barfoed præsenterede den nyetablerede organisation og opfordrede til at man over hele landet opfordrer til medlemskab.

### *Frank Damborg*

FD mente at 50 deltager var for beskedent til tirsdagens symposium om periprostetiske frakturer. Foreslog at symposiet kunne forkortes og programsættes onsdag, torsdag eller fredag. En anden mulighed var afholdelse i foråret.

Bestyrelsen noterede sig forslaget.

Benn Duus afsluttede med at takke Per Kjærsgaard-Andersen for en enestående indsats for Selskabet og et godt samarbejde og generalforsamlingen tiltrådte dette med stående applaus.

Niels Dieter Röck erklærede herefter generalforsamlingen for afsluttet.

Benny Dahl

Sekretær

Dansk Ortopædisk Selskab

31. oktober 2010