

# Dansk Ortopædisk Selskab

## DANSK ORTOPÆDISK SELSKAB

### REFERAT fra møde mellem

### BESTYRELSE, FAGOMRÅDEFORMÆND OG UDVALGSREPRÆSENTANTER

Torsdag d. 19. januar 2017 kl. 13.00 – 15.00

*Signatur Hotel Sixtus, Teglgårdsvej 73, 5500 Middelfart, lokale Lillebælt*

#### Bestyrelse og sekretariat:

Morten Schultz Larsen (MSL), Bo Sanderhoff Olsen (BSO), Klaus Hindsø (KH), Marie Fridberg (MF), Thomas Jakobsen (TJ), Ole Rahbek (OR), Frank Damborg (FD), Søren Kold, og Gitte Eggers (ref.)

#### Fagområder

Kjeld Dauberg, erstatter Niels Ellitsgaard  
Martin Lind  
Lasse Danborg (inkl. KU)  
Mikkel Østerhede Andersen (inkl. KU)  
Steen Lund Jensen  
Michael Brix  
Johnny Keller  
Karsten Krøner  
Snorre Stephensen (inkl. KU)  
Finn Andersen-Ranberg (observatør)  
Klaus Kirketerp Møller (observatør)

Dansk Børneortopædisk Selskab  
SAKS  
Fod/ankelselskabet  
Ryginteressegruppen  
Dansk Selskab for skulder og albuekirurgi  
Dansk Ortopædisk Traumeselskab  
Ortopædisk onkologi/knogle og bløddelstumorer  
Dansk Selskab for håndkirurgi  
Dansk Selskab for hofte- og knæalloplastik kirurgi  
Danske Ortopæders Organisation  
Dansk Selskab for Ortopædisk Infektionskirurgi

#### Udvalgsrepræsentanter:

##### Kvalitetsudvalget:

Lasse Danborg (inkl. KU)  
Mikkel Østerhede Andersen (inkl. KU)  
Snorre Stephensen (inkl. KU)  
Kjeld Dauberg  
Michael Mørk Pedersen  
Ilija Bahn  
Anne Kathrine Belling Sørensen  
Per Hölmich  
Michael Ulrich  
Klaus Kirketerp-Møller (observatør)  
Christen Ravn (observatør som repr. i KKR-regi)

Fod/ankelselskabet  
Ryginteressegruppen  
Dansk Selskab for hofte- og knæalloplastik kirurgi  
Dansk Børneortopædisk Selskab  
Ortopædisk onkologi/knogle og bløddelstumorer  
Dansk Ortopædisk Traumeselskab  
Dansk Selskab for skulder og albuekirurgi  
SAKS  
Danske Ortopæders Organisation  
Dansk Selskab for Ortopædisk Infektionskirurgi  
Dansk Selskab for Ortopædisk Infektionskirurgi



# Dansk Ortopædisk Selskab

## Videnskabeligt udvalg:

Claus Varnum

Maiken Stilling

Kristoffer W. Barfod

## Uddannelsesudvalget:

Susanne Mallet

Andreas Balslev-Clausen

Jakob Klit

Jan Duedal Rölfing

Eske Brand

## Punkt Emne

### 1 *Velkomst og kort præsentation:*

MSL bød velkommen og takkede for det store fremmøde.

### 2 *Gennemgang af referat fra møde 21.1.2016*

Referat fra det tilsvarende møde d. 21.1.2016 var forud for mødet fremsendt til alle mødedeltagere. Referatet blev godkendt uden ændringer.

### 3 *Fremtiden for Korte Kliniske Retningslinjer (KKR):*

Ansvaret for udarbejdelse af KKR ligger i regi af KU, og FD orienterede indledningsvis om historikken og baggrunden for udarbejdelse af KKR. KU har samme dag afholdt møde, hvor alle fagområder er bedt om senest 31.1. at fremkomme med forslag til en KKR til fremlæggelse på Generalforsamlingen 2017.

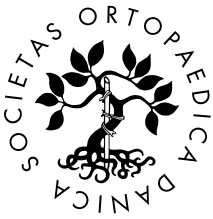
Arbejdet med de nye KKR starter ved et internatmøde primo marts 2017.

På en forespørgsel fra MB om evaluering af om KKR bliver brugt i det praktiske arbejde på afdelingerne, orienterede FD om, at dette vil blive undersøgt og også på de afdelinger, som har deltaget i udarbejdelse af de foreliggende KKR'er. BSO frygtede, at en sådan evaluering vil blive et stort arbejde. FAR efterspurgte finansiel støtte, da udarbejdelse af en KKR er ressourcekrævende. Hvad angår implementering og evaluering af de enkelte KKR'er blev det foreslået, at de lægges på afdelingernes infonet. Forskningsmetoden (GRADE/PICO) foreslås taget op på A-kurset. MB foreslog, at der sendes et spørgeskema til afdelingerne om graden af deres anvendelse af KKR. MB påpegede at KKR er et vigtigt arbejdsredskab, da de er monofaglige, de er udarbejdet af læger og ikke andre faggrupper. Stort set alle fagområder bakker op om KKR, som DOS bestyrelse understøtter både ressourcemæssigt og finansielt.

Dansk Håndkirurgisk Selskab har hidtil ikke ønsket at være en del af arbejdet med KKR, men deres deltagelse drøftes fortsat i fagområdet, som vil vende tilbage med et svar.

### 4 *Målbeskrivelser:*

SK orienterede om, at fagområderne inden længe vil blive kontaktet angående revision af de aktuelle målbeskrivelser. Disse er forankret i fagområderne, som skal stå for det praktiske arbejde. UDDU kommer til at stå for den overordnede proces, bl.a. for at sikre ensartethed i forhold til de fra



# Dansk Ortopædisk Selskab

Sundhedsstyrelsen stillede krav. Målbeskrivelserne skal fremover være mere operationelle, og fagområderne vil modtage en skabelon til brug for arbejdsprocessen.

På et spørgsmål om, hvorvidt EBOT og det europæiske curriculum anvendes, svarede KH, at DOS holder øje med, hvad der sker i den retning.

Der er enighed om, at der skal udarbejdes en plan for tiltag, hvis der fra politisk side nedlægges forbud mod samarbejde med industrien, hvilket vil få stor indvirkning på uddannelsen og kursusaktiviteter.

MB foreslog en mere central styring af kontakten til industrien, således at DOS også styrer de enkelte uddannelsesaktiviteter i fagområderne.

## 5 *Input til ny strategiplan*

DOS har nedskrevet sin første strategiplan i 2011 og revideret den i 2014. Alle punkter i den seneste strategiplan er nu gennemført, hvorfor der på det kommende strategimøde i DOS' bestyrelse skal udarbejdes en ny. BSO orienterede kort om processen med at udarbejde en strategiplan, og viste et par overordnede slides til orientering. Den kommende strategiplan skal ligge klar til godkendelse på GF oktober 2017

## 6 *Rekrutteringsudvalget:*

KH orienterede kort om baggrunden for nedsættelse af et rekrutteringsudvalg, som består af deltagere fra bestyrelsen, UDDU og YODA. Kommissorium har været forelagt og er blevet godkendt på af DOS bestyrelse. Der arbejdes på flere fronter, og KH beder om input til rekrutteringsudvalget.

## 7 *Fagområdedagen på DOS kongressen:*

OR takkede fagområderne for deres deltagelse på kongressen, og spurgte om det nuværende koncept er godt, eller om der ønskes ændringer. DSOI, som er et tværfaglig interesseområde, ønsker deres møde lagt på et andet tidspunkt, som vil give mulighed for større tilslutning fra alle fagområder. Michael Brix foreslog, at DSOI mødet holdes casebaseret.

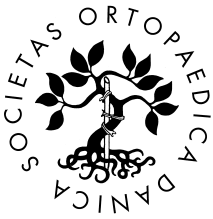
Der er intet ønske om at ændre konceptet med fagområdedagen onsdag i dens nuværende form. MSL orienterede om, at DOS har modtaget en henvendelse fra Forum for Ledende Overlæger med ønske om afholdelse af DOS kongressen samtidig med DSAIM. Det er DOS af flere grunde ikke interesseret i.

## 8 *Forventninger til DOS og pressen, medinddragelse af fagområderne:*

Bestyrelsen har inden for de seneste 3 uger været kontaktet af pressen 2 gange, hvilket bl.a. danner baggrund for en drøftelse af en fremtidig pressestrategi.

Bestyrelsen ønskede en drøftelse blandt deltagerne, hvoraf følgende udsagn nævnes:

- Selskabet skal blive bedre til at sælge de gode nyheder.
- Der skal arbejdes up front med emner, der kunne dukke op i pressen.
- Det er vigtigt, at det er selskabets holdning og ikke bestyrelsens holdning, der meldes ud i offentligheden.
- Skal DOS være aggressive/eller passive i forhold til pressen?
- DOS skal fremstå med en enig holdning til problemer som uddannelse og samarbejdet med



# Dansk Ortopædisk Selskab

industrien.

- Der skal udarbejdes aktivt med pressemeddelelser og gode historier.
- Der kunne udarbejdes en pressefolder i stil med en, man har på Aarhus Universitet.

Der blev opnået enighed om at:

- ✓ Udtalelser til pressen skal være imødekommende og saglig og om muligt baseret på data. I den forbindelse erindrer CR om at, der er begrænsninger på, hvordan man må tilgå forskningsdata fra Sundhedsstyrelsen. Dette forhindrer, at man opfylder sin pligt med henblik på at forbedre behandlingsforløb.
- ✓ Der skal fremover arbejdes mere professionelt med kontakt til pressen. Hvordan fastsættes senere.
- ✓ Der er enighed om, at der skal arbejdes med presstræning af bestyrelsen på en eller anden måde, hvilken drøftes i bestyrelsen.

Pressestrategi bliver en del af den nye strategiplan.

## 9 *Eventuelt*

Intet under dette punkt.

MSL takkede deltagerne for et stort fremmøde og for et godt møde med aktive deltagere. DOS bestyrelsen vil arbejde videre med de trufne beslutninger og foreslåede aktiviteter.

Mødet sluttede kl. 15.15

Referatet godkendt af bestyrelsen 8. marts 2017