



Dansk Ortopædisk Selskab

Møde mellem FAGOMRÅDEFORMÆND, UDVALGSREPRÆSENTANTER og BESTYRELSEN FOR DANSK ORTOPÆDISK SELSKAB

Sixtus, Middelfart

Mødelokale Lillebælt

Torsdag d. 16. januar 2025 kl. 13.00 – 15.00

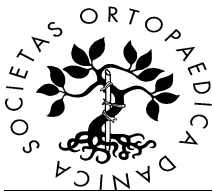
Udkast til referat

Deltagere fra bestyrelse og sekretariat: (9)

Ole Rahbæk (OR), Henrik Palm, Michael Mørk Petersen (MMP), Jeppe Vejlgård Rasmussen (JVR), Annie Primdahl (AP), Kristoffer W. Barfod (KWB), Katrine Borum (KB) og Søren Kold (SK), Helena Reinholdt (HR) ref.

Afbud: Jan Duedal Rölfing

Inviteret fra fagområderne:	Deltager	
Mathias Bünger	X	DPOS
Adam Witten	X	SAKS
Kristian Behrndtz	X	DFAS
Mikkel Ø. Andersen	X	Ryginteressegruppen
Theis Muncholm Thillemann	X	DSSAK
Morten Schultz Larsen	X	DOT
Thomas Baad-Hansen	-	Ortopædisk onkologi/knogle og bløddelstumor
Lars Soelberg Vadstrup	X	DSfH
Ann Ganestam	X	DSHK
Finn Nørmark	-	DOO
Christen Ravn	X	DSOI
Inviteret fra udvalgene:		
Kvalitetsudvalget		
Annie Primdahl	X	
Mathias Bünger	X	DPOS
Adam Witten	X	SAKS
Yvette Astrup	X	DFAS
Mikkel Ø. Andersen	X	Ryginteressegruppen
Thomas Falstie-Jensen	X	DSSAK
Morten Schultz Larsen	X	DOT



Dansk Ortopædisk Selskab

Julie Ringstrøm Brandt	X	DSHK
Kolja Weber	X	Ortopædisk onkologi/knogle og bløddelstumor
Lars Vadstrup	X	DSfH
Lars Schjøtz	Afbud	DOO
Hans Gottlieb	Afbud	DSOI
Videnskabeligt udvalg		Uddannelsesudvalget
Kristoffer Barfod		Katrine Borum
Jan Duedal Rölfing		Stefan Tegllhus Jensen
Christina Frølich Frandsen		Per Wagner Kristensen
Christian Fugl Hansen		Anne Mette Sørensen
Michala Skovlund		Karen Dyreborg (HU Repræsentant)
Bjarke Viberg		Martin Hochheim (YODA Repræsentant)

DAGSORDEN

Punkt Bilag Emne

1. **Godkendelse af dagsorden:**

Dagsorden godkendt uden korrektioner

2.

Godkendelse af referat fra mødet

Referatet blev godkendt uden ændringer

3. **Bordet rundt fra fagområderne**

Nedenstående er angivet i punktform. OR bad ligeledes fagområderne give en status på rekruttering til de enkelte subspecialer.

DSHK: optaget af specialeplanen. Arbejder med europæiske guidelines i stedet for KKR, vigtigt fokusområde. Indledende arbejde med subspecialedagen i forbindelse med NOF-kongressen. Pga. stort generationsskifte er der fokus på rekruttering til specialet, men er ikke presset.

DSfH: Har ikke problemer med rekruttering til specialet. Har fremadrettet fokus på specialet, da håndkirurgien bliver mere og mere centraliseret på enkelte sygehuse for at opretholde standarden. Opmærksomheden er rettet mod specialebeskrivelsen.

SAKS: Arbejder med kurser målrettet yngre kursister, men også speciallæger på kadaverkurser. Arbejder ligeledes med europæiske guidelines. Udfordringer med at afdelinger lukker ned for hovedfunktioner, stigende problem med lokalaftaler, der gør det svært at besætte stillinger.

DSOI: Brugt energien på at blive etableret som fagområde. Arbejder med behandlingsvejledninger i samarbejde med andre fagområder for at definere gode



Dansk Ortopædisk Selskab

behandlingsstandarder. Har takke ja til at være vært ved europæisk kongres i 2027 for at brande infektionskirurgi. Har ligeledes fokus på rekruttering og robusthed.

DFAS: Har brugt tid på revision af A-kurser og specialeplanen. 2024 har været startskuddet til etablering af et nordisk møde hvert 2. år. Afholdes næste gang i 2026 i Norge. Har haft problemer med rekruttering til uddannelsesaktiviteter på Panum. I år laves kurset om til artroskopikursus. Arbejder på at opretholde dissektionskursus. Rekruttering er en stor udfordring pga. pensionsalder og pga. flow til det private.

DPOS: Har afholdt forårsmøde, har ikke haft så mange aktiviteter. Uddannelse indenfor specialet er et problem, da det er smalt speciale. Oplever interesse for specialet, men har ikke mulighed for at tilbyde stillinger pga. stillingsstrukturen. Kunne ønske samarbejde omkring uddannelsesstrukturen på tværs af matrikler. Opbakning til NOF.

DOT: Rekruttering robust nok. Har valgt at inkludere YODA medlem i bestyrelsen både mht. rekruttering og organisering af redningsplan af skadestueinstruks. Er i gang med at arrangere traumedag på NOF i samarbejde med de andre nordiske lande.

Frakturdatabasen lukket af RKKP. Der arbejdes i Region Syd med en anden model, så tanken er ikke helt opgivet. DOT har ikke indsendt KKR pga. misforståelse omkring deadline. Havde 2-3 stykker. DOT er fortsat interesseret i arbejdet med KKR i sin nuværende eller i alternativt format.

DSSAK: Afholder årsmøde hvert år med fysioterapeuter. I 2025 afholdes fælles nordisk møde (afholdes hvert 3. år) hvor det nordiske samarbejde vedligeholdes og udvikles. Ikke tradition for at deltage i NOF pga. det eksisterende nordiske samarbejde. Forventer dog at bidrage med aktivitet til NOF i 2026. Dissektionskursus til marts i Århus. Aktuelt 10 kursister, manglende opbakning til kurset, uvist om det opretholdes. Rekruttering generelt et problem – dog ikke i øst.

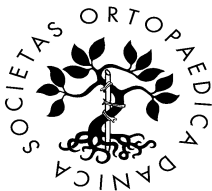
RYGINTERESSEGRUPPEN: Blandingsselskab af ortopæder og neurokirurger. Arbejder med NOF 2026. Har nedsat en udvalg, der arbejder med et program til kongressen. Igangsætning af et nationalt forskningsnetværk omkring et nordisk studie med ens definition på f.eks. spinalstenose for at finde ud af hvem der skal deses og hvem der skal dekomprimeres. Herudover årsmøde, specialeplanen og rekruttering er et fokusområde, hvor der er store udfordringer.

Tumor: Har afholdt årsmøde med fokus på DMCG-retningslinjer. Har de sidste 7-8 år udarbejdet 15 retningslinjer indenfor cancergrupper.

Danske Sarkom Database som har haft svingende kompleksitet, hvorfor man har lavet om på indikatorerne. Rekruttering der er ikke mange stillinger i subspecialt – øst har ingen problemer, vest har periodevist haft udfordringer. Der afholdes kongres hvert 2. år i Skandinavisk regi og igen foråret 2026. Workinggroup møde afholdes hvert år. Der arbejdes på at byde ind med emner til NOF.

Der er fokus på overholdelse af kræftpakker. I den forbindelse er der ansat en forløbskoordinator til at overvåge behandlingsgarantien.

YODA rakte hånden frem til alle fagområder og vil gerne bidrage til annoncering af kurser og vil gerne hjælpe med at sætte fokus på rekruttering til de enkelte subspecialer. Der er på denne baggrund udsendt en invitation til alle fagområder om at et yngre



Dansk Ortopædisk Selskab

fagområdemedlem inviteres til at deltage i YODAs internat den 08. maj 25 og YODAs forårsmøde den 09. maj for at få en dialog om rekruttering, italesætte eventuelle problemer der er omkring rekruttering, udfordringer med målbeskrivelsen og erfaringsudveksling på tværs af regioner. YODA præsenterede pre-course-day til NOF-kongressen, hvor subspecialerne har mulighed for at præsentere en workshop, som kan fremhæve det enkelte subspecial.

4. **Afholdelse af workshop på kongressen**

Bestyrelsen åbnede op for andre arrangementer udover de traditionelle lunchsymposier og der var opbakning til initiativet om at involvere industrien i workshop. CF fra YODA refererede til andre europæiske kongresser, hvor man havde en Marketplace, hvor udstillerne kan fremvise produkter eller området kan bruges til live-surgery i kombination med et subspecial.

Der var bred enighed om at undersøge mulighederne for udstillersamarbejde i workshops og markedspladser, samtidig med at subspecialernes dag bevares i sin nuværende form. Bestyrelsen og VU arbejder videre med konceptet og videreudvikler ideen.

5. **Specialebeskrivelsen**

OR orienterede om at ortopædkirurgien er udvalgt til at skabe en proces omkring specialebeskrivelsen. Formålet med specialebeskrivelsen er at definere kerneopgaver inden for ortopædkirurgi samt beskrive udviklingsperspektiver og mål for området. Da en revideret målbeskrivelse allerede foreligger, forventes der ikke yderligere opdateringer af kompetencekravene.

Drøftelser om kerneopgaver og subspecialisering

Det blev drøftet, at SST's definition af kerneopgaver ikke tager tilstrækkeligt hensyn til subspecialisering. Desuden er der behov for en mere præcis opdeling af opgaver mellem speciallæger og almen praksis.

Næste møde i SST den 17. februar 2025 kommer til at omhandle fremtidsperspektiver og omstilling. Inden da udsendes mail til specialplangruppen, hvor der ønskes en afklaring af opgavefordelingen mellem almen praksis, speciallægepraksis og sygehus samt identificere patientgrupper og sygdomsforløb, der kan flyttes mellem sektorer.

Flere udtrykte bekymring for processen og gjorde DOS opmærksomme på, at forsøge at fastholde grundstrukturen som specialet er bygget op omkring. Bestyrelsen bakkede naturligvis op omkring dette.

Afslutningsvist takkede OR alle fagområderne og deltagerne i specialplangruppen for deres værdifulde input og engagement i arbejdet med specialebeskrivelsen.

6. **NOF-kongressen 2026**

Søren Kold (SK) orienterede generelt om NOF og den kommende NOF kongres i 2026:

Overordnet planlægning og historisk perspektiv

NOF-kongressen 2026 inkluderer de nordiske og baltiske lande.

Fokus på et historisk perspektiv og nordisk netværk.

Kongresformat og special day



Dansk Ortopædisk Selskab

Inspireret af det hollandske "com-bine" congress-format, som Danmark kopierer.
Ønske om at skabe en NOF en speciality day ligesom vi kender det fra DOS kongressen.
Deadline for input fra subspecialer er maj 2025.

Økonomi og funding

Ingen budget til at hente internationale "hotshots" ind.

Mulighed for at ansøge LVS om DKK 10.000 i støtte til at hente en international forelæser ind.

Fagområderne ønsker klarhed over økonomiske rammer.

Eventuelt underskud dækkes 50 % af NOF.

Fagområdemøder og struktur

Fagområdemøder foregår på dansk og bør derfor placeres sidst på eftermiddagen.

Behov for en fast struktur for time slots.

Nordisk samarbejde og rekruttering

Behov for fælles strategi ift. rekrutteringsproblemer i Norden og erfaringsudveksling.

Generalforsamlingen (GF) bør placeres på et fast tidspunkt, der meldes ud på forhånd.

Forslag om speeddating-format for førstegangsdeltagere på kongressen.

Konklusion:

Planlægningen af NOF-kongressen 2026 er i gang med fokus på nordisk samarbejde, faglige netværk og en klar struktur for programmet. Der er behov for tydelig økonomisk rammesætning og praktisk planlægning af fagområdemøder og rekrutteringstiltag.

Opfølgning:

- Afklaring af økonomi og fundingmuligheder.
- Udarbejdelse af fast struktur for fagområdemøder.
- Kommunikation om deadline for subspecialers input (maj 2025)

7. **Kvalitetsarbejde – hvad skal afløse KKR**

Udgår. Alle er orienteret om at KKR seminaret aflyses og der arbejdes videre med en anden løsningsmodel omkring KKR-arbejdet.

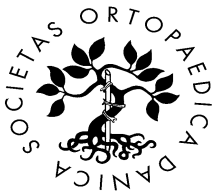
8. **Opdatering DOA**

Indledningsvist gjorde Bjarke Viberg (BV) opmærksom på, at hele præsentationen omkring DOA kan hentes på DOAs hjemmeside (indsætte link) og understregede behovet og vigtigheden af styrkelsen af forskningen indenfor det ortopædkirurgiske speciale.

DOAs formål er at understøtte forskningsprojekter, der kan afhjælpe sygdomsbyrden og understøtte nationale multicenterforsøg. Der er valgt en repræsentant fra hvert sygehus, en styregruppe (1 fra hver region), en formand (BV) og en administration på OUH.

BV redegjorde for kriterierne for et DOA-projekt:

1. Forskningsprojektet skal understøtte DOA's overordnede formål
2. Forskningsprojektet skal være et multicenterstudie
3. Alle DOA-partnere med mulighed for deltagelse skal tilbydes at deltage i projektet
4. Forskningsprojektet skal være et randomiseret kontrolleret forsøg eller andet design med tilstrækkeligt højt evidens niveau til at ændre behandlingspraksis
5. Forskningsprojektet skal indeholde en sundhedsøkonomisk overvejelse



Dansk Ortopædisk Selskab

Afholdte DOA aktiviteter:

- Styregruppen har holdt 2 møder
- Sekretariatet er nedsat
- Møde med kommunikationskonsulent

Succeskriterier:

- Fungerende protokoludviklingsudvalg
- 2 igangværende studier
- 3 yderligere studier på vej
- Velfungerende organization
- Bevidsthed om DOA på alle afdelinger
- Begyndende fokus på multicenter studier
- Velfungerende hjemmeside

Afslutningsvist opfordrede BV alle til at indsende forslag, der opfylder kriterierne.

9. *Eventuelt (Fase IV)*

Hvordan kan DOS hjælpe jer på baggrund af regionale udfordringer etc.

KB åbnede op for en dialog om Fase IV uddannelsen.

1. **Overenskomst og fase IV**

- Overenskomsten forhindrer, at man kan blive i fase IV i to år, selv hvis man ønsker det.

2. **Orlov og drøftelse med cheflæger**

- DOS kan tage en drøftelse med cheflægerne om muligheder for orlov.
- Der kan udarbejdes et katalog med retningslinjer.

3. **Struktur og kompetencer i fase IV**

- Afklaring af, om fase IV struktureres efter en fast model, eller om den afhænger af bestemte kompetencer.
- En beskrivelse af fase IV findes allerede på hjemmesiden.

4. **Læger i fase IV og målbeskrivelse**

- Der er behov for læger til at undervise i fase IV, men samtidig skal nogle læger (overlæger uden fase IV) også sendes videre.
- Overvejelse om at revurdere målbeskrivelsen.

Opfølgning:

- Afdækning af muligheder for orlov i dialog med cheflægerne.
- Evaluering af fase IV-strukturen og eventuel revision af målbeskrivelsen.

Katrine opfordrede fagområderne til at sende en mail omkring udfordringer og input til education@ortopaedi.dk, som efterfølgende vil arbejde videre med udfordringerne i UDDU.