

Møde mellem CHEFLÆGER PÅ DE ORTOPÆDKIRURGISKE AFDELINGER og
BESTYRELSEN FOR DANSK ORTOPÆDISK SELSKAB

Sixtus, Middelfart

Mødelokale Lillebælt

Onsdag d. 14. januar 2026 kl. 13.00 – 15.00

Udkast til referat

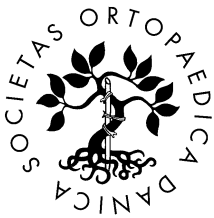
Deltagere fra bestyrelsen samt sekretariatet:

Ole Rahbek (OR), Henrik Palm (HP), Michael Mørk Petersen (MMP), Jeppe Vejlgård Rasmussen (JVR), Annie Primdahl (AP), Kristoffer W. Barfod (KWB), Katrine Borum (KB), Jan Duedal Rølfing (JDR), Christina Frølich Frandsen og Helena Reinholdt (HR) ref.

Inviterede cheflæger:

(grøn = deltager), (rød = afbud), (blå = afventer svar)

| NAVN | ANSÆTTELSESSTED | NAVN | ANSÆTTELSESSTED |
|------------------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|
| REGION HOVEDSTADEN: | | REGION SYD: | |
| Nanna Salling | Hvidovre | Niels Martin | Vejle |
| Thomas Juul Sørensen | Hillerød | Anders Jordy | Kolding |
| Henrik Palm | Bispebjerg | Lars Tambour Hansen | Esbjerg/Grindsted |
| Rasmus Nielsen | Herlev/Gentofte | Bertel Vinten Understrup | Odense/Svendborg |
| Claus Munk Jensen | Rigshospitalet | Jens Eggert | Sygehus Sønderjylland |
| | | Ole Juul | Kolding Sygehus |
| REGION SJÆLLAND: | | REGION NORD: | |
| Henrik Vilsner | Næstved/Slagelse | Steen Larsen | Aalborg UH/Farsø |
| Pasha Attarzadeh | Køge | | |
| Charlotte Packroff Stenqvist | Nykøbing F. | REGION MIDT: | |
| Hans-Ulrik Ahler-Toftehøj | Holbæk | Karsten Modin | Silkeborg |
| | | Michael Tjørnild | Randers |
| | | Lone Kirkeby | Gødstrup |
| | | Steen Olesen | Viborg |
| | | Stefan Jensen | Horsens |
| | | Barbara Dyrmosé | Aarhus |



UDKAST TIL REFERAT

Mødet blev indledt med en præsentation af alle fremmødte.

1. **Godkendelse af dagsorden**

Cheflægegruppen udtrykte et ønske om, at fremtidige dagsordenspunkter suppleres med mere uddybende information, således at indholdet og formålet med punkterne er tydeligt forud for møderne.

Det blev desuden bemærket, at cheflægerne på deres forudgående møde havde drøftet emner, som efterfølgende blev tilføjet under punktet "Eventuelt". Jf. punkt 10.

Det blev derfor besluttet, at der fremadrettet skal afsættes tid til et fast punkt på dagsordenen til cheflægernes egne emner.

2. **Godkendelse af referat fra mødet den 15. januar 2025**

Forud for mødets afholdelse er referatet rundsendt til alle deltagere.

Referatet blev godkendt uden ændringer.

3. **Status på specialebeskrivelse/deregulering**

Punkterne blev behandlet samlet under én drøftelse for at sikre en sammenhængende dialog. Følgende emner indgik i drøftelsen:

Punkt 3: Status på specialebeskrivelse/deregulering

Primo 2025 deltog repræsentanter i to møder med Sundhedsstyrelsen vedrørende specialebeskrivelsen. I den mellemliggende periode er der afholdt online-møder med specialeplangruppen samt opretholdt løbende kontakt med centrale samarbejdspartnere, herunder cheflæger, fagområdeformænd og medlemmer af specialeplangruppen.

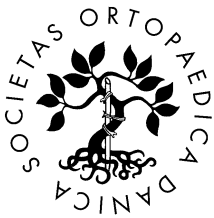
I perioden januar til marts 2026 indkaldes til et tredje møde med fokus på ortopædkirurgi og drøftelse af specialebeskrivelsen i en ny skabelon. (Dato kendes ikke på indeværende tidspunkt). Mødet afholdes online, og specialebeskrivelsen i den nye skabelon vil blive tilsendt forud for mødet.

Ændringer til **sundhedslovens §208 er i høring**. Fremadrettet vil regionsrådene kunne godkende landsdelsfunktioner på både regionale og private sygehuse, forudsat rådgivning fra SST om opfyldelse af krav. SST bevarer retten til at inddrage godkendelser og kan pålægge regionerne at anvende privat kapacitet ved behov. Ændringerne relaterer til den kommende "Ny model for specialeplanlægning, september 2025", som fokuserer på nærhed, robusthed og kapacitet under hensyntagen til kvalitet.

Punkt 4: Opfølgning på samarbejdet med SundK

Der blev orienteret om det kommende retningslinjedøgn, som afholdes den 12. marts 2026 kl. 08.00–17.00. SundK stiller lokaler og metodekonsulenter til rådighed, mens DOS varetager planlægningen af programmet samt tovholderfunktionerne, som varetages af Overlæge Thomas Jakobsen og AP.

Metodisk arbejdes der fortsat med udgangspunkt i KKR-formatet, men der blev også introduceret en ny mulighed i form af en narrativ KKR, som kan være relevant for visse emner.



Følgende emner er indmeldt til behandling i 2026:

- *Ryg*: Osteoporotisk lavenergifrakstur med eller uden korset
- *Ryg*: Skal alle lavenergi osteoporotiske frakturer CT-scannes
- *DSHK*: Laminær Flow versus ingen flow på operationsstuen
- *DOT + DSOI*: Tidlig diagnostik af frakturrelaterede infektioner (FRI)
- *DOT + DPOS*: Opfølgning og kontrol ved epifysiolyser

Derudover afventes tilbagemelding fra geriaterne vedrørende et muligt emne om postoperativ anæmi hos patienter med hoftenære frakturer.

Retningslinjedagen er planlagt til en årlig begivenhed. På sigt kan det også blive aktuelt at benytte SundKs afdeling for adaptation af eksisterende retningslinjer. En evaluering af forløbet efter 2026 vil danne grundlag for eventuelle tilretninger fremadrettet.

Arbejdet med retningslinjer

Kvalitetsudvalget orienterede om status og fremtidige planer for det nationale retningslinjearbejde. I 2025 blev tre KKR-retningslinjer opdateret, herunder:
Cementeret vs. ucementeret hemialloplastik hos patienter over 65 år
Konservativ vs. operativ behandling af AC-luxationer
Kort vs. langt søm ved ustabile pertrochantære frakturer

Desuden er arbejdet med NKR for subakromielle smerter i gang i samarbejde med SundK, SAKS og DSSAK. Fire KKR-retningslinjer er udgået.

Retningslinjedag 2026:

Afholdes den 12. marts 2026 i samarbejde med SundK. SundK stiller lokaler og metodekonsulenter til rådighed, mens DOS sammensætter program og tovholdere. Ud over KKR-metoden bliver også "Narrativ KKR" en mulig tilgang. Planen er at gøre retningslinjedagen til en årligt tilbagevendende begivenhed og på sigt udnytte SundK's kapacitet til adaptation af eksisterende retningslinjer.

Orientering om NOF/DOS-kongressen 2026

Afslutningsvis blev der givet en kort orientering om NOF/DOS-kongressen 2026, hvor der ses ud over landets grænser med henblik på at påbegynde et nordisk samarbejde om retningslinjer. I første omgang forventes dette at tage form som vidensdeling på tværs af de nordiske lande.

Desuden blev det nævnt, at der i regi af KU planlægges et symposium om AI's rolle i fremtidens retningslinjearbejde, med oplæg af Tove Holm-Larsen.

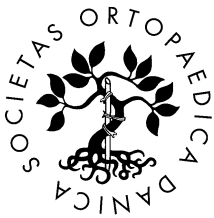
4. *Opfølgning på samarbejdet med SundK*

Jf. ovenstående punkt 3

5. *Arbejdet med retningslinjer*

Prioritering af cheflæger

Jf. punkt 3



6. **Status for de ortopædiske afdelingers aktivitet og økonomi**

Overholdes ventetidsgarantierne? Hvor meget behandles in-house eller privat? Påvirkes fagligheden af budgetterne?

Status for de ortopædiske afdelingers aktivitet og økonomi

Overholdes ventetidsgarantierne? Hvor meget behandles in-house eller privat? Påvirkes fagligheden af budgetterne?

Der blev drøftet aktuelle udfordringer i de ortopædkirurgiske afdelinger, herunder overholdelse af ventetidsgarantier, behandlingskapacitet og økonomiske rammer. Et centralt spørgsmål var, hvor stor en andel af behandlingerne der varetages in-house, og hvor meget der henvises til private aktører – og hvordan dette påvirker den faglige kvalitet.

Nanna Salling påpegede, at de nuværende prioriteringer ikke nødvendigvis er fagligt forsvarlige, og at dette synspunkt tidligere er blevet kommunikeret udadtil. Steen Olesen supplerede med, at der er lange ventetider til både forundersøgelser og operationer, og at patienterne derfor i stigende grad bookes på flytbare tider for at leve op til behandlingsgarantien og udredningsretten.

Det blev bemærket, at presset fra det nære sundhedsvæsen og de mange private sundhedstilbud i nogle tilfælde hæmmer afdelingerne i at levere den behandling, de fagligt finder mest hensigtsmæssig – herunder fordi ens personalet nu er ansat i privat regi. Ventetiden i sig selv kan medføre skade for patienterne, og der blev udtrykt ønske om en mere differentieret tilgang til ventetidsgarantien.

Der blev også peget på en skævvridning i systemet, hvor patienter med mindre lidelser hurtigt søger behandling i det private, mens de mere komplekse og alvorligt syge patienter må vente og dermed risikerer at forværres. Der var enighed om, at hele sundhedsvæsenet – på tværs af sektorer – må samarbejde om at finde løsninger på denne udvikling.

7. **Kongresgebyr for medlemmer/ikke-medlemmer ved DOS-kongressen.**

Refunderes DOS kongresudgifterne uanset medlemsrabat?

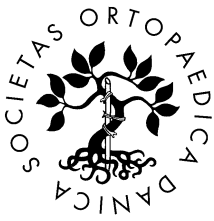
Der blev stillet spørgsmål til, om cheflægerne refunderer kongresgebyret uanset, om deltagerne betaler den reducerede medlemspris eller den fulde pris som ikke-medlemmer. I forlængelse heraf blev princippet om differentierede priser mellem medlemmer og ikke-medlemmer drøftet.

DOS opfordrede til, at cheflægerne prioriterer at refundere den lavere medlemspris frem for den højere ikke-medlemspris. Dette skaber et klart incitament for læger til at melde sig ind i selskabet og styrker samtidig det faglige fællesskab. Der var stor opbakning til denne tilgang fra cheflægegruppen, som allerede udviser stærk støtte til DOS' arbejde.

8. **Orientering Precourse i forbindelse med NOF-kongressen 2026**

Præsentation af NOF-kongressen ved KWB og CFF.

KWB præsenterede overblikket over DOS/NOF-kongressen 2026, som afholdes i København den 11.–13. november på Tivoli Congress Center. Der er tale om en fælles kongres mellem



de otte nordiske ortopædiske selskaber, og arrangementet har fokus på vidensdeling, forskning, uddannelse og netværk på tværs af landegrænser.

Hovedpunkter fra præsentationen:

Precourse Day:

Afholdes dagen før kongressen og inkluderer hands-on workshops, målrettet især yngre læger og speciallæger under uddannelse. Deltagelse koster 100 euro.

Subspecialty Day:

En hel dag dedikeret til hvert ortopædkirurgisk delspeciale med faglige symposier og netværksaktiviteter.

Videnskabeligt program:

Over 200 mundtlige præsentationer og et stort antal posters. Kongressen vil desuden indeholde:

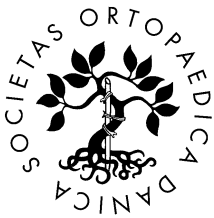
- *The Great Battle Session: "Operative versus non-operative treatment"*
- Paneldebatter og nationale sessions fra de otte NOF-lande
- Fokus på kliniske retningslinjer i et nordisk perspektiv
- **Keynotes og æresforedrag:**
 - *Guildal Lecture:* Janne Heikkinen (Finland) – "Preparing for War Casualties in the Nordic Perspective"
 - *DOS/NOF Honorary Lecture:* Margrethe Vestager – "AI and digital solutions for public health-care systems: a Nordic perspective"
- **Fokus på uddannelse og samarbejde:**
 - Sessioner om ortopædisk forskning og etik i samarbejde med *Acta Orthopaedica*
 - Diskussion: "How do we provide the best education for the next orthopaedic surgeon?"
 - Aktiviteter som "Meet the experts" og praktiske workshops
- **Praktisk info:**
 - Early bird-tilmelding: 3000 DKK
 - Abstract deadline: 15. april 2026
 - Frist for programbidrag fra fagområder: 1. marts
 - Kongressens hjemmeside: nofcongress2026.org

Christina opfordrede afslutningsvis alle til at hjælpe med at sprede budskabet via egne afdelinger, faglige netværk og internationale kolleger – fx gennem LinkedIn, hvor reposts med minimum 8 ord anbefales.

Gennemgang af DOS/NOF-kongressen 2026 vedlægges som bilag og udsendes sammen med dette referat til cheflægegruppen.

9. a. **Nyt lovforslag, der giver regionerne mandat til at tilrettelægge uddannelsesforløb_Svar senest den 22. januar 2026**

KB redegjorde for de uddannelsesmæssige konsekvenser for det ortopædkirurgiske speciale, herunder at private sygehuse, hvis de tildeles landsdelsfunktioner, også skal overtage ansvaret for speciallægeuddannelsen. Det indebærer både uddannelse af kommende speciallæger og faglig profilering af speciallæger i de relevante funktioner. Lovforslaget giver



regionerne beslutningskompetencen til at fordele og tilrettelægge videreuddannelsesforløb, med rådgivning fra de regionale råd for lægers videreuddannelse.

DOS' anbefaling til høringsvar:

DOS er bekymret for, at regionernes ønske om geografisk fordeling af uddannelsesforløbene vil veje tungere end kvaliteten af selve uddannelsen. Vi mener, at uddannelsen bør finde sted dér, hvor de bedste faglige kompetencer kan opnås, uanset geografisk placering.

Generel drøftelse mellem cheflæger og DOS

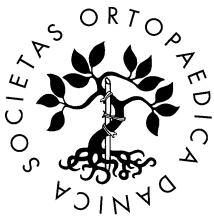
Under punktet blev der fra flere sider udtrykt bekymring for, hvordan fordelingen af speciallægeuddannelsen påvirkes af oplægget til ny specialeplanlægning. Claus Munk fremhævede, at der i dag er en stor geografisk skævhed i fordelingen af speciallæger, og at det er netop dette, Sundhedsreformen søger at adressere. Det blev understreget, at der skal sikres ordentligt uddannede speciallæger, og at målet bør være, at lægerne i videst muligt omfang kan færdiggøre deres uddannelse decentralt – forudsat, at de nødvendige stillinger er til stede.

Charlotte rejste tvivl om, hvorvidt vi i dag uddanner læger godt nok og stillede spørgsmål ved, om uddannelsesforløbene reelt er matrikelbundet, eller om der foregår en mere fleksibel fordeling mellem matriklerne. Hun pegede på, at dette er svært at gennemskue. I relation hertil blev det fremhævet, at der i øjeblikket ikke er nogen uddannelsesforpligtelse i det private, hvilket er problematisk i lyset af det øgede udbud til private hospitaler. Samtidig blev det påpeget, at der ligger en politisk dagsorden bag, hvor økonomiske midler først tilføres i næste omgang, hvorefter stillingerne kan opslås – et narrativ, der komplicerer planlægningen.

Der blev stillet spørgsmålstejn ved, hvorfor DOS ikke er blevet inddraget tidligere i processen – noget der må bero på en fejl. Derudover blev der diskuteret, om ændringerne i § 208 bør indebære et styrket samarbejde mellem specialer. Nanna Salling understregede, at det ikke bør betragtes som en byrde, men derimod et privilegium at uddanne kommende speciallæger. I ortopædkirurgien er der i forvejen etableret interne aftaler, men der blev advaret mod, at fjernelse af HU-læger kan få konsekvenser for vagtdækningen.

Der var bred enighed om, at uddannelsen bør forblive i det offentlige regi, og at det kræver stærkt samarbejde på tværs af afdelinger og institutioner. Charlotte rejste desuden spørgsmålet, om der allerede i dag er problemer med at sikre de nødvendige kompetencer hos uddannelsessøgende læger. Michael supplerede med, at der er store forskelle på tværs af regionerne, og at yngre læger i nogle tilfælde har for lidt tid. Der arbejdes i flere steder på at trække læger tilbage fra det private til det offentlige, og det blev understreget, at det er nødvendigt at sikre uddannelsesforløb også på regionshospitalerne.

Nanna Salling fremhævede Sundhedsrådenes rolle og ansvar i denne sammenhæng, hvor alle hovedfunktioner er repræsenteret. Der var enighed blandt cheflægerne og DOS om, at samarbejde er afgørende. Christina Frølich Frandsen bemærkede, at det er vigtigt at få flere



læger ud i periferien, og pegede på, at Region Midtjylland har gode erfaringer med at lade yngre læger rotere mellem forskellige enheder.

Afslutningsvis blev det besluttet, at KB udarbejder et udkast til hørings svar på vegne af DOS. Hørings svaret udsendes ligeledes til alle cheflæger.

10. **Eventuelt – opfølgning fra mødet i cheflægegruppen.**

Samarbejde DOS, PLO og Danske Regioner

Cheflægegruppen drøftede udfordringer i relation til Sundhedsreformen og de fælles problemstillinger, som følger heraf. Gruppen opfordrede DOS' bestyrelse til at engagere sig dybere i det tværsektorielle samarbejde. Dette særligt med de almen medicinske praktiserende læger, hvis hospitalsuddannelse på de ortopædkirurgiske afdelinger er ophørt, selvom hver tredje konsultation vedrører bevægeapparatet.

Det blev påpeget, at Sundhedsreformen lægger flere opgaver ud i det nære sundhedsvæsen, hvilket kan skabe barrierer – ikke mindst fordi ortopædkirurgisk viden i almen praksis i dag er mangelfuld. Der blev derfor rettet en opfordring til DOS om sammen med Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) at arbejde målrettet med at styrke ortopædkirurgisk uddannelse i almen praksis.

Cheflægerne udtrykte bekymring over det fortsat stigende antal henvisninger til ortopædkirurgi – herunder henvisninger til tilstande, som ikke kan håndteres i almen praksis. Det blev fremhævet, at DOS bør øge sin sundhedspolitiske indflydelse, blandt andet gennem samarbejde med LVS.

I relation til udarbejdelsen af fælles forløbsbeskrivelser blev det foreslået, at disse så vidt muligt ensrettes nationalt. Cheflægerne vil afholde et møde i april med henblik på at kvalificere forløbsbeskrivelserne fra fx Region Hovedstaden og andre til et nationalt fokus. Derefter vil et samarbejde med DOS kunne aktivere alle fagområderne, så fagligheden sikres på hver enkelt.

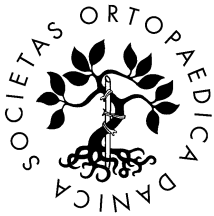
Det blev nævnt, at DOS er blevet hørt i forbindelse med udarbejdelsen af de nye målbeskrivelser for almen praksis og er enige i behovet for kompetenceløft. Dog er DOS uenige i den foreslåede tidsramme – men står uden indflydelse på dette område.

Cheflægegruppen foreslår en direkte dialog mellem DOS og DSAM / PLO og tilkendegiver, at de gerne vil prioritere det tættere samarbejde, fx ved nogle løndage til udarbejdelsen af de nye nationalt dækkende patientforløbsbeskrivelser og DSAM/PLO undervisningsdage mv. Det synes urealistisk at genindføre halvårsopholdene på de ortopædkirurgiske afdelinger i speciallægeuddannelsen til almen praksis, så der vil formentlig i fremtiden opstå behov for efteruddannelse af praktiserende læger. Cheflægerne opfordrede DOS til sammen med DSAM/PLO at drøfte, hvordan denne opgave praktisk kan løftes.

Afslutningsvis blev det fremhævet, at hvis ortopædkirurgien ønsker medieopmærksomhed, er det vigtigt, at cheflægerne følger op på relevante dagsordener i medierne og bidrager aktivt til debatten for at holde emnet i live.

Cheflæge Forum

Cheflægegruppen udtrykte ønske om at styrke det faglige samarbejde ved at afholde fysiske møder fire gange årligt. Formålet er at skabe et forum, hvor cheflægerne i højere grad kan



bruge hinanden fagligt – både i forhold til drift og økonomi – og sparre omkring fælles udfordringer.

Der blev lagt vægt på vigtigheden af at tale med én samlet stemme for at stå stærkere i den sundhedspolitiske debat. Der var enighed om, at DOS i højere grad bør inddrage cheflægerne aktivt i den offentlige debat for at synliggøre de faglige perspektiver i den kliniske driftsvirkelighed på afdelingerne.

Nationalt Forsøgsforum

Cheflægerne har modtaget en henvendelse fra Nationalt Forsøgoverblik med anmodning om at udpege en databaseansvarlig til registrering af forsøg, der ikke er omfattet af det europæiske CTIS-system. Der var imidlertid udbredt uklarhed omkring formålet med opgaven, arbejdets omfang og den konkrete rolle.

DOS har heller ikke modtaget yderligere information end den oprindelige henvendelse og har ikke haft mulighed for at drøfte sagen indgående. Det blev dog bemærket, at interventionsforsøg allerede registreres i eksisterende systemer, og det er DOS' opfattelse, at det vil være uhensigtsmæssigt at bruge ressourcer på dobbeltregistrering.

Både DOS og cheflægegruppen tilkendegiver, at man bakker op om princippet om åbenhed omkring kliniske forsøg, men at man ønsker en samlet holdning, hvori det præciseres, at formålet anerkendes, men at der bør arbejdes for at undgå dobbeltregistrering. I stedet bør data indhentes fra de registre, hvor forsøg allerede er indberettet.

DOS følger op på emnet til næste bestyrelsesmøde i marts 2026.