

**Dagsorden til**  
**Konstituerende bestyrelsesmøde**

**Tirsdag den 16.01.24 kl 15.00**

**Sted: Rigshospitalet Rigshospitalet, 12. sal, afsnit 2122 - opgang 2.**

---

**Deltagere:**

**DKS-bestyrelse:**

Jens Hillingsø (JH), Kristoffer Andresen (KA), Per Vadgaard Andersen (PVA), Jonas Baastrup (JB), Maja Thygesen (MT), Peter Olsen Svenningsen (POS)

**Online:** Daniel Kjær (DK), Lars Maagaard Andersen (LA)

**Afbud:**

---

**Dagsorden:**

**1) Konstituering**

- *Formand: Per V Andersen*  
*Ordstyrer: Per V Andersen*  
*Certificeringsudvalget i kolorektal kirurgi*  
*Kompetenceløft i kræftkirurgi, colorectal kirurgi*  
*Rådgivende udvalg for specialeplanlægning*
- *Næstformand: Daniel Kjær*
- *Generalsekretær: Lars Maagaard Andersen*
- *Formand ex officio: Jens Hillingsø*
- *Menigt medlem: Peter Olsen Svenningsen*  
*UEMS*
- *Lægelig sekretær: Maja Mi Thygesen*
- *Kasser: Jonas Baastrup*

Det aftales, at hjemmesiden skal opdateres med hvilke andre poster, bestyrelsesmedlemmerne har. MT Sørger for opdateringen og for at indhente lister

**2) Godkendelse af referat fra den 14.12.23**

POS deltagelse ved sidste møde føjes til referatet fra sidste møde

JB beder om at få en underskrevet kopi af sidste referat til banken

MT sørger for det sidste referat kommer på hjemmesiden

Dropbox anvendes ikke fremadrettet, der indkøbes i stedet harddiscs, hvor referatet også opbevares.

#### **Meddelelser fra formanden – herunder sager fra sagsstyringsarket:**

- *DKS Logo til SADE møde 2025, anmodning fra John Gásdal Karstensen*

Der er enighed om, at logoet må anvendes til SADE mødet 2025. Og at logoet i øvrigt kan anvendes, hvis der er tale om møder, kurser og arrangementer, DKS støtter op om. Det vurderes hvis vi får en lignende henvendelse. PVA informerer John Karstensen og beslutningen

- *Akut kirurgi databasen Region H medlem: Emma Posfelt?*

Der bakkes op om Emma Posfelt som medlem af akutkirurgi databasen for Region H

- *Indstilling af personer til Sundhedsstyrelsens følgegruppe vedr. fagligt oplæg til kræftplan V-Jens Hillingsø*
  - *Kaffemøde med Jesper Fisker (KB), Michael Borre (DMCG), Marlene Støchkel Frank (DSKO), Susanne Axelsen (LVS)*

Der er på nuværende ikke sket yderligere. Vi afventer mødeinvitationen.

LA Er blevet kontaktet af Kræftens bekæmpelse ang. Et projekt om kolorektal screening. Vi afventer, hvad det indebærer.

- *Daniel Kjær medlem af Nordisk Kirurgisk Forening (Formand)*

- *Årlig støtte til Nordisk Kirurgisk Forening 300 Euro.*

Norge og Sverige har allerede accepteret at støtte foreningen, der blandt andet arrangerer webinarer samt mulighed for udveksling af kirurger i forbindelse med efteruddannelse eller fellowordninger. Der er planer om et møde ultimo januar/primus Februar mhp. Konstituering af bestyrelsen. Det accepteres at støtte økonomisk med 300 euro.

- *DKS vært for NKF møde i København november 2024*

Der skal arrangeres mødelokale og middag

- *Ny repræsentant i Databasen for Akutte Hospitalskontakter – Thomas Cotzand*

Kristian Aagaard Poulsen, var tidligere repræsentant. Fagområdet for akutkirurgi har indstillet Thomas Cotzand. Dette bakkes der op om

- *ISSSIC kongres 2026 - er det stadig aktuelt?*

Vi har tidligere meldt ind, at Dk måske er interesseret i at være vært. I år foregår det i Kuala Lumpur. Det plejer at gå på skift mellem de forskellige kontinenter. Sidst blev det afholdt i Østrig, men grundet aflysning fra Brasilien. POS og DK vil drøfte det med Davos bestyrelsen ifht. Om Dk kan komme i betragtning som vært.

- *Gennemgang af hjemmesiden*

*Maria Frøsig er webadministrator.*

Det aftales at alle gennemgår hjemmesiden inden næste møde herunder også alle fagområderne ifht. Hvad der trænger til opdatering.

- *Rådgivende udvalg for specialeplanlægning*

PVA har været til møde og refererer

Jf. udsendte får Gentofte-Herlev også cytoreduktiv kirurgi.

Den seneste specialeplan er fra 2017. Hidtil har det rådgivende udvalg kun justeret. Der arbejdes nu med en ny specialeplan. Der ligger et forslag om at specialeplanen kun laves for de højt specialiserede funktioner, mens regionerne selv skal fastlægge hvor øvrige funktioner varetages.

Der er fra regionerne et øget ønske om MDT, såfremt, man vil øge antallet må vi gøre opmærksom på, at dette vil være ressourcekrævende.

Region S mener videnskabelige selskabers faglige udvalg kun skal give faglig rådgivning, men specialeplanlægningen/organiseringen er også faglig.

Der er blevet stillet spørgsmål til hvordan sundhedsstyrelsen håndterer når der regionalt opstartes behandling, der ikke er i overensstemmelse med specialeplanen og først efterfølgende søger tilladelse.

Specialeplanen bør være mere dynamisk. Det er væsentligt, at vi fastholder, at der skal et volumen til for at man kan oppebære en funktion/procedure. Og modsat hvis behovet for en bestemt funktion/procedure stiger, så man ikke kan overholde behandlingsgarantien, bør sundhedsstyrelsen starte en proces hvorved flere kan oppebære funktionen.

- *Bekymringsskrivelse vedr. situationen AUH*

PVA har nævnt det til sundhedsstyrelsen, at de vil modtage et brev. SST holder øje med situationen, og har møde med region midt.

Peter: cheflæger i region midt er kollektivt bekymrede. Lars adspurgte om mulighed for Ålborg som referencecenter.

Brevet afsendes til SST

### **3) Høringer**

- *Høring over ændring af bekendtgørelse om anmeldelsespligtige sundhedsvidenskabelige og sundhedsdatavidenskabelige forskningsprojekter –frist for svar 17/1 2024*

Der gives ikke høringssvar

- *Dansk Traume Register - Høring af inklusion af akutsygehusene - frist for svar den 2.2.2024*

Jakob Burcharth udfærdiger svar

- *Høring om bekendtgørelse om tilskud til kiropraktisk behandling i praksissektoren-frist 6/2 2024*  
Der gives ikke høringssvar

#### 4) Meddelelser fra næstformanden

Intet nyt

#### 5) Meddelelser fra generalsekretæren

- *BJS Speaker/prize til årsmøde 2024*

Idet vi er partner, kan vi få en betalt speaker, samt en BJs prize. Vi skal arbejde videre med at få en speaker. Vi vil bede fagområderne om at byde ind, hvis de har en international speaker, der kunne være aktuel ifht. Ovenstående. KA og MT aftaler møde, og får klarhed over forudsætningerne for at bruge ovenstående.

#### Årsmøde

Venue: Vi skal beslutte hvor vi vil afholde årsmødet. LA har indhentet 2 tilbud (vi afventer fortsat fra Bella Sky). De indhentede tilbud fremsendes til den øvrige bestyrelse.

Skal mødet afholdes uden for Kbh. Der vil være en risiko for at deltagerantallet vil falde. Radisson Århus er ca. halv pris ifht the Hangar, DGI huset i Vejle er også væsentligt billigere. Venue skal være stort nok, til udstillerne fra industrien. LA vil undersøge om enhedsprisen stiger væsentligt, hvis deltagerantallet falder fra 500 til 300. Det er nødvendigt, at et evt. venue ikke kræver depositum, men kan acceptere en bankgaranti.

The hangar kræver depositum. Vi kan først lægge depositum i juli, men kan godt lave en bankgaranti.

JB Økonomien vedr. årsmødet: Årsmødet har ikke været rentabelt.

Der er kommet en ekstraregning 775.000 kr. for the hangar ud over de 1,1 der var budgetteret med, og som tilbuddet lød på. JB er i gang med at afdække hvad ekstraregningen dækker over.

Spørgsmålet er om vi overhovedet har råd til at lave et årsmøde?

Der enighed om, at vi skal holde et årsmøde. Men der skal findes en økonomisk forsvarlig måde at gøre dette. Således årsmødet er balanceret, og helst genererer et overskud.

Andre selskabers årsmøder koster op mod 4000 kroner for deltagelse.

Enighed om, at både YDK'er og sygeplejersker skal prisreguleres, og helst være rentable at have med som deltagere ved årsmødet. Hvis de fortsat skal have mulighed for deltagelse.

Ikke gebyr på at opløse aktieinvesteringen, men der er underskud nu.

Måske skal vi undersøge muligheden for at afholde et 1 dages arrangement i år, for at bedre økonomien omkring årsmødet.

Vi skal lave arbejde med en "early bird" pris på tilmelding til årsmødet, der samtidig give ros et billede af, det endelige deltagerantal. Samtidig skal prisen for DKS medlemmer og ikke medlemmer differentieres, så selskabets medlemmer ikke betaler en del af kostprisen for deltagere, der ikke er medlem.

Vi skal sikre, at det via Billetto kan differentieres, om man er medlem når man køber årsmøde billet.

Det drøftes, om ikke prisen for dem, der er med til at arrangere eks. Fra fagområderne skal være billigere.

## 6) Meddelelser fra sekretæren

- *Årshjul 2024.*  
Grundet den økonomiske situation i selskabet aflyses overdragelsesmødet 2024. DSGH mødet skal bekræftes
- *Mødelokale,*  
Vi fastholder at fysiske møder fortsat afholdes på RH
- *Gitte Frøsig-Petersen ændring i ansættelse*  
Gitte har meddelt, at hun ønsker at gå ned i tid. Således overtager MT hørings svar, møder og sagsstyringsarket. Den betalte dropbox adgang har man besluttet ikke at anvende. Der skal indkøbes eksterne harddiscs, der kan overdrages i stedet. MT sørger for at vi får et øveblik over adgange, koder m.v.

## 7) Meddelelser fra kassereren

- *Økonomi vedr. årsmødet*  
Økonomien vedr. årsmødet drøftet i forbindelse med generalsekretærens punkt omkring årsmødet
- *Foreningens økonomi*  
Aktuelt indestående 340.000, dog afventer afvikling af momsregnskabet (ca. 180.000). Vi har en indefrosset aktiepost, der kan opløses uden gebyr, men aktuelt er der ikke et overskud, hvorfor opløsning vil give underskud. JB har endnu ikke fået overdraget alle adgange til bankoplysningerne, men der arbejdes for snarest overtagelse. Indtil videre skal evt. regninger sendes til Hanne

Kontingenter indbetales fra lægeforeningen i juni.

Vi er nødt til at indkalde til en ekstraordinær generalforsamling, mhp. At kontingentet skal øges. Det var egentligt tiltænkt, at det skulle have været med på den ordinære generalforsamling, men kom det ikke.

JB vil afklare, præcis hvad de forskellige grupper betaler i kontingent, og komme med et oplæg til det fremadrettede kontingent. Desuden tages kontakt til lægeforeningen, ifht. Hvornår de senest skal have besked om en vedtaget kontingentstigning, for at kunne nå at effektuere den fra i år.

Grundet den aktuelle økonomiske situation, må der for nuværende laves besparelser hvor det er muligt. Eks. Overdragelsesmødet.

Det har været drøftet, om betaling af større regninger, skulle dobbeltgodkendes kassereren og yderligere et bestyrelsesmedlem, idet der ikke kan differentieres på beløbsgrænsen for dette fastholder vi den nuværende ordning.

#### **8) Meddelelser fra menige medlemmer**

Det oplyses at Akut Kirurgi Databasen arbejder med, at der skelnes mellem diagnoserne iskæmi/perforation og ileus ifht. tidsindikatoren.

#### **9) Certificeringer og nye medlemmer**

*Jakob Kleif (afdelingslæge Nordsjællands Hospital) – kolorektal kirurgi*

#### **10) Eventuelt**

MT skal sikre at bestyrelsesskemaet er opdateret.