

## Bestyrelsesmøde i Dansk Radiologisk Selskab

13. december 2017

Mødested:

Hjemme hos Anette Koch Holst

Deltagere: Kristina Rue Nielsen (KRN), Thomas Vejborg (TV), Thomas Bjerre (TB), Anette Koch Holst (AKH), Charlotte Trampedach (CT)

Dagsordenspunkter	Opgaver /"hvem har aben"
1. Valg af referent TV valgt.	
2. Opfølgning på sidste/tidligere bestyrelsesmøder: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se medlemmernes meddelelser</li> </ul>	
3. Mødets emner: Generalforsamling <ul style="list-style-type: none"> <li>• Valg:                Bestyrelsen:                Bestyrelsesmedlem - Anette – genopstiller                Suppleant – Martin Lundskov Hansen - stiller op</li> <li>• ESR:                ESR Education Committee: Dr. Mette Ramsdal Poulsen - 1st term                ESR Quality, Safety and Standards Committee: Dr. Annika Langkilde - 1st term                ESR Research Committee: Dr. Kristoffer Lindskov Hansen - 1st term</li> <li>• Æresmedlem: Arnulf Skjernall er foreslået for hans arbejde i scandinaviske ACTA.</li> <li>• Fortælle om vores arbejde med klagesager.</li> <li>• Fortælle om kommunikation med gastromedicinere.</li> <li>• Vi vil i budgettet 2018 og fremover støtte de 4 foreninger af yngre radiologer med hver 5000 kr per år til drift af de fungerende foreninger. Pengene er primært møntet driften generelt såsom støtte til foredragsholdere, hjemmeside mm. Det er ikke meningen at pengene skal bruges til forplejning.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Skal vi lave et rejselegat? – støtte til ulønnet uddannelsessophold på en afdeling i udlandet af minimum 1 måneds varighed – ”fellowship legatet” Vi bliver enige om at op at oprette op til 2 legater på op til 10.000 kr. Ansøgning senest 1 måned før – vi tager det med til generalforsamlingen.</li> <li>• Der er problemer med at bestille hotel til årsmødet for de afdelinger der skal bestille via et bureau da DRS har forhåndsreserveret værelserne på hotellet. Vi skal finde ud af hvordan det kan lade sig gøre.</li> <li>• Årsmødet: CT er tovholder og AKH og TB bliver chair for sessionen om klagesager.</li> </ul>	
<p>4. Formandens meddelelser</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Henvendelse fra gastroenterologisk og hepatologisk selskab om at de ønsker at overtage ultralyd af lever og tarme og ønsker vores støtte hertil – AKH og CT har skrevet et holdningsbrev, hvor det fremgår at vi ikke vil støtte dem, da vi mener at det går ud over vores kompetencer, uddannelse og kvalitet i diagnostikken. Kopi af brevet til DUDS og landets specialefaglige råd i radiologien, hjemmesiden, til KUR og SST. Vi nævner det også i beretningen til GF.</li> <li>• Kandidat til posten i SST udvalg for kræft. KRN efter at have hørt onkoradiologisk forening og mange forskellige onkoradiologer fundet Anne Kiil Bertelsen som er radiolog i PET på RH og hun er indstillet.</li> <li>• Yngre-læge udvalg. Der blev på generalforsamlingen lagt op til et Nationalt Yngre Radiolog-udvalg med uddannelse som et af fokuspunkter. KRN har haft kontakt til medlemmer af FYR midt. KRN har fundet tid til at der på årsmødet bliver lavet et møde med de yngre radiologer men de forskellige yngre radiolog foreninger vil selv skulle stå for det. KRN har skrevet til de forskellige bestyrelser og der er ikke nogen der har ønsket at gå ind i det, så det bliver sat i bero indtil videre.</li> <li>• IGuide – Der er kommet en udmeldelse fra ESR om at det i fremtiden bliver muligt at få adgang til at se retningslinierne via ESR. IGuide er kun på forsøgsstadiet og vi mener ikke at det er relevant at overveje det når det ikke er mere udbredt end som så.</li> <li>• PRAB rapporten og radiologisk intervention er kommet og</li> </ul>	<p>KRN</p>

<p>er sendt ud i høring til de forskellige afdelinger.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er spurgt fra LVS om hvordan den nuværende model for NKR fungerer – Vi mener grundlæggende at NRK bør ligge ud udspringe centralt for at sikre at der ikke bliver en lille ikke repræsentativ gruppe der træffer beslutninger om nationale retningslinjer. Vi mener også at det er vigtigt at retningslinjer hvor der indgår radiologi i behandling og udredning at der er radiologer med i udarbejdelsen. KRN samler vores svar og skriver.</li> <li>• Brev fra dansk melanomgruppe om nye retningslinier hvor der anbefales gentagne PET og ultralydsscanninger som kontrol. Vi bakker op om det fagligt men mener at det skal være centraliseret på afdelinger der har ekspertise i området og at det (inkl. det økonomiske grundlag) bliver aftalt på de sygehuse der har ekspertisen og evt. også specialeplanen. KRN skriver.</li> <li>• Nordisk Forening for Medicinsk Radiologi uddeler fellowship-legater. Eneste ansøger har været Brian Malling, der får legatet.</li> </ul>	<p>KNR</p> <p>KRN</p>
<p>5. Næstformandens meddelelser</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Leadership meeting 17. november 17 i Barcelona (3 pladser) – CT og AKH var med og har sendt referat ud.</li> <li>• Lundbeck fondens legater slået op på hjemmesiden og på facebook.</li> </ul>	
<p>6. Sekretærens meddelelser</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Møde i sundhedsstyrelsen om det nye akutmedicinske speciale den 15. november – TV deltog og repræsenterede radiologien ud fra de udtalelser der var kommet fra DUDS og neuroradiologisk selskab ved den primære høring.</li> <li>• DRS har sponsoreret en middag ved det første specialespecifikke kursus med et lille oplæg om DRS for at skabe en bedre kontakt til de nye kursister. Budget bliver 400 kr. pr mand. Det var den 3. oktober 2017. EAB skulle stå for arrangementet men var syg.</li> <li>• Sundhedsstyrelsen er i gang med revision af bekendtgørelse/lov om strålebeskyttelse og den nye lov er nu kommet i høring. Der var deadline den 26/10. KRN sendte det i høring til de ledende overlæger på landsplan og opfordrede dem til også at tage det med deres respektive fysikere. Der var deadline til den 23. oktober. Og KRN og TV mødtes og samlede det den 25.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• 11 imaios licenser uddelt.</li> <li>• ACTA adgang – der er hul igennem men vi skal en medlemsdatabase på hjemmesiden og TV vil prøve sammen med Martin (betalt af DRS) til at lavet et regulært medlemssystem vi hjemmesiden, der er koblet på LVS, ESR og ACTA. TV er i gang med at se på det med Martin og har skrevet til LVS og ESR.</li> <li>• Legater til årsmødet – ialt 16 ansøgere til legatet for yngre radiologer, som blev fordelt ved lodtrækning til 10. 6 ansøgere til legatet for de medicinstuderende (5 fra Odense).</li> </ul>	
<p>7. Kassererens meddelelser</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det går fortsat godt med porteføljeplejen – formuen ligger aktuelt i +36.000 kr.</li> <li>• Medlemsregisteret i LVS fungerer efter opdateringen i marts stadigvæk ikke optimalt.</li> <li>• Structured reports: ESR har igen henvendt sig om danske repræsentanter til at lave strukturerede beskrivelses skabeloner. Hanne Heebøl har meldt sig som peer-reviewer på skabelonerne. Der er møde på ECR om det hvor KRN og TV deltager.</li> </ul>	
<p>8. Bestyrelsesmedlem uden porteføljes meddelelser</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Folder til radiologiens dag den 8. november er blevet færdigredigeret. Vi deler udgifterne til folderen 50/50. Brochuren er nu blevet trykt og omdelt.</li> <li>• NKR er kommet som link på hjemmesiden. AKH har kigget på om vi skal henvise til specifikke retningslinjer der er relevante for radiologien og har samlet links til de radiologisk relevante retningslinjer.</li> <li>• Medlemsfordele skal opdateres så alt står tydeligt på siden.:  Fuldt medlemskab af ESR – medlemsfordele: se link.  Elektronisk adgang til ACTA  Adgang til Imaios  Hjemmeside med information  Nyhedsbrev - tilmelding via hjemmesiden.  Medlemsblad to gange årligt  Legater for yngre radiologer til deltagelse i DRS's årsmøde  Legater til RSNA, MIR  Rejselegater for radiologer, der skal præsentere på en kongres, og skal på længere uddannelsesophold i udlandet.  Nordisk forenings rejselegat</li> </ul>	

<p>Mulighed for at få indflydelse og stille op til bestyrelsen, komiteer og udvalg mm. Være med til at indstille æresmedlemmer</p>	
<p>9. Suppleants meddelelser.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intet nyt.</li> </ul>	
<p>10. Næste bestyrelsesmøde: Inden årsmødets start i Odense kl 8.00 og i frokostpausen. Fokuspunkt til mødet: Generalforsamling.</p>	
<p>11. Evt.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intet nyt.</li> </ul>	
<p><b><u>Hængepartier og ideer fra tidligere møder:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manglende abdominal-radiologisk forening – vi forespørger igen flere abdominal-radiologer at de danner en forening. Vi tager det op igen til foråret.</li> <li>• DUDS – point of care UL: der er ønske om et kursus i point of care ultralyd til praktiserende læger bliver godkendt af DUDS og DRS og certificeret. Vi er blevet kontaktet af DUDS mhp at lave et fælles holdningsbrev, hvilket vi deltager i. Vores bidrag til den fælles arbejdsgruppe bliver TB+TV+KRN som mødtes lige efter sidste møde. Vi afventer stadig referat – KRN rykker igen.</li> <li>• Vi skal sikre os at LVS overholder vores retningslinjer for kontingent betaling og udmeldelse af medlemmer. TV og TB kigger på det når det nye medlemssystem er rigtigt oppe og køre.</li> <li>• Vi skal arrangere noget særligt i forbindelse med selskabets 100 års dag.</li> <li>• Second opinion. Har vi nationale retningslinjer for, hvordan vi agerer, hvis vi er uenige i en beskrivelse af en given radiologisk undersøgelse, som vi bliver bedt om at vurdere sekundært? Klinisk konsekvens? Tillægsbeskrivelse? Skal man kontakte primærbeskriver?</li> <li>• Computerassisteret diagnostik er som omtalt på GF et ukendt område – vi kunne tage det som et emne til næste årsmøde.</li> <li>• EAB har været et møde hvor der blev debatteret det at der i sundhedsstyrelsen arbejdes på en ny stillingsstruktur, hvor afd. læge stillingerne formentlig nedlægges og overlægestillinger formentlig skal graderes. Vi skal forberede</li> </ul>	

os på dette i form af at karakterisere radiologiens arbejdsopgaver. Det forslag er siden taget af bordet og danske regioner har udmeldt deres nye synspunkt om 5 års 1 reservelægetid inden overlæge og stop for ansættelser på Universitetshospitaler.

- EAB synes stadig det er en god idé at skriv noget om typiske arbejdsfunktioner for en radiolog, der har lige været et eksempel i ugeskriftet i uge 6, så det haster måske ikke så meget.