

DPAS årsberetning for 2012

Dansk Patologiselskab (DPAS) havde pr. 31.12.2012 i alt 352 medlemmer, heraf i alt 283 ordinære.

Bestyrelsens aktuelle sammensætning

Siden sidste generalforsamling d. 23. marts 2012 har DPAS bestyrelse haft følgende sammensætning:

1. Overlæge Karsten Nielsen (Næstved), formand for bestyrelsen og bestyrelsens repræsentant i de lægevidenskabelige selskaber (LVS).
2. Overlæge Kåre Simonsen (Hvidovre), næstformand og bestyrelsens repræsentant i LVS samt bestyrelsens årsmødekontaktperson.
3. Overlæge Doris Schledermann, sekretær i bestyrelsen og bestyrelsens repræsentant i uddannelsesudvalget.
4. Overlæge Marianne Waldstrøm (Vejle), kasserer og bestyrelsens repræsentant i udvalget for molekylærpatologi.
5. Reservelæge Lise Mette Rahbek Gjerdrum (København), bestyrelsens repræsentant i udvalg for kvalitetsudvikling og LVS.
6. Trine Tramm (Århus), FYPAs formand og FYPAs repræsentant i bestyrelsen, samt bestyrelsens repræsentant i Informatikudvalget.

Bestyrelsen har i perioden afholdt i alt 6 bestyrelsesmøder med bl.a. følgende punkter:

1. Hjemmeside
2. Colonscreening
3. Svartider for prøver i pakkeforløb
4. DMCG
5. Obduktion
6. Kodepraksis
7. Hoftedatabase
8. Opgaveglidning
9. Stillinger til hoveduddannelse
10. Inspektorer
11. DPAS og DPO
12. Årsmøde

1. Selskabets hjemmeside

Selskabets hjemmeside (www.dansktopatologi.dk) har nu været tilgængelig i godt 1 år. Den er stadig under udvikling, idet eksempelvis kongresannonceringer og kalenderen løbende forbedres. Denne opgave har afdelingslæge Søren Dalager, Aarhus, været så venlig at påtage sig. Ledige tillidsposter f.eks. som medlem af DMCG og dermed repræsentant for DPAS, annonceres på forsiden (Nyheder), og medlemmerne opfordres på det kraftigste til at holde sig orienteret hér og

ikke mindst melde sig til posterne. Endvidere arbejdes der på etablering af debatforum, som skaber en platform, hvor medlemmerne kan danne grupper og drøfte f.eks. DMCG relevante problemstillinger, cases eller DPAS udvalgsopgaver. Der tilknyttes billedmodul til upload af ex. mikroskopifotos (JPEG-format). Endnu et tiltag, der er under udvikling, er RSS-funktion, som vil give mulighed for at medlemmer kan få automatisk besked på smartphone, når der foreligger nyheder på hjemmesiden.

Selskabet har fået tilbud på debatforum for DPAS-medlemmer, og bestyrelsen vil gerne have kommentarer til dette, specielt om interessen for sådanne debatfora, som kan bruges til diskussion af konkrete præparater og som diskussionsforum for f.eks. DMCG-ere.

2. Patologers placering i screeningsprogrammet for tyk- og endetarmskræft

Pr. 1. januar 2014 planlægges screening for colorektalcancer at starte. Screeningen foregår ved test for blod i afføringen, og herefter colonoskopi af test-positive patienter. Det videre forløb for patienter med påvist coloncancer og for patienter uden forandringer er entydigt, mens forløbet med patienter med påviste polypper endnu er uafklaret. Til afklaring heraf har DPAS været i kontakt med Danske Regioners tværregionale arbejdsgruppe, og har her fået Peter Ingeholm og Dorte Linnemann placeret, således at et kodesystem med efterfølgende algoritme for opfølgning af patienter skulle være sikret. Dorte Linnemann er formand for en DPAS-ad-hoc-arbejdsgruppe vedr. dette. Der foreligger et udkast til guideline for CRC-screening incl. Terminologi og SNOMED-koder, som primært patologer, som beskæftiger sig med colo-rectal-cancer kan teste inden screeningsprogrammet starter.

3. Ændrede tider i pakkeforløb for patienter med mistanke om kræft

Sundhedsstyrelsen har ændret opgørelsesmåden for patientforløb med mistanke om kræft fra arbejdsdage til kalenderdage. Denne ændring alene sket for at lette kontrollen med, at sygehøjen overholder de fastsatte tider for pakkeforløbene. Dette har ikke indflydelse på de tider for patologi-svartiderne på biopsier og resektater, såvel histologisk som cytologisk.

4. DMCG

Der er patologer i alle DMCG'ere. Det er et stort og yderst betydningsfuldt arbejde der udøves, dels med korrekt diagnostik, dels med opfølgning af databaser, og herunder også sikring af god kodepraksis. Bestyrelsen har haft møder med de fleste af DMCG-patologerne, og selskabet vil gerne takke alle DMCG-patologer for det arbejde de udfører.

Det er vigtigt, at DMCG-patologerne repræsenterer selskabet, hvorfor medlemmerne af DMCG'erne skal udpeges af selskabet. Denne udpegning har dels et fagligt sigte, idet det for nogle cancertyper er afgørende at patologerne er vidende om såvel diagnostik på biopsier som diagnostik for ektomi-præparater. For at sikre kontinuiteten vil det være en styrke at have såvel ældre som yngre patolog i DMCG-erne. DMCG planlægges at indgå i årsmødet 2014.

5. Kodepraksis

Bl.a. på baggrund af DMCG-arbejdet er det tiltagende nødvendigt med ensartet kodepraksis landet over. Til det arbejde er informatikudvalget i gang med at klargøre og yderligere detaljere god kodepraksis. Selskabet lægger stor vægt på, at alle patologer følger kodepraksis, primært for at sikre patienter korrekt diagnostik og dermed videre behandling, men også for at sikre bedst muligt datagrundlag for statistikker indenfor kræftbehandling m.m. De opdaterede beskrivelser af kodepraksis ses på www.patobank.dk.

6. Obduktioner af pludseligt uventede døde under 50 år

På baggrund af sidste års Holdningspapir fra Dansk Cardiologisk Selskab vedrørende obduktion af pludseligt uventede døde under 50 år har Danske Regioner nedsat en arbejdsgruppe som skal belyse den faglige og den økonomiske konsekvens af ændret obduktion. Arbejdsgruppen ledes af Ulrik Baandrup (Hjørring). Arbejdsgruppen arbejder primært med to forhold: 1) At skabe en juridisk hjemmel for at de afdøde indenfor målgruppen kan blive obduceret og 2) at der skal uddannes lægefagligt personale med ekspertviden indenfor feltet. Det er foreslået, at disse obduktioner, estimeret ca. 500 stk. årligt, samles på de tre retsmedicinske institutter.

7. Hoftedatabase

Folketinget har vedtaget, at hoftedatabasen, som har eksisteret gennem lang tid, nu også skal indbefatte den særlige problematik vedrørende metal-mod-metal hofter. Dansk Ortopædkirurgisk Selskab har haft henvendt sig til DPAS for at få udarbejdet et skema vedrørende pato-anatomiske fund i forbindelse med metal-mod-metal hoftealloplastikker. Arbejdsgruppen har afsluttet sit arbejde, og information om ALVAL ligger på hjemmesiden. Opgaven med at udfylde disse arbejdsskemaer indgår som en del af det daglige diagnostiske arbejde på de afdelinger som servicerer ortopædkirurgiske afdelinger som har hoftealloplastik som arbejdsområde.

8. Opgaveglidning

Gennem flere år har der været større og mindre grader af opgaveglidning mellem læger, bioanalytikere og sekretærer på patologiafdelingerne. En konkretisering af dette arbejde er, at DBIO (danske bioanalytikere) og University College Syddanmark i samarbejde med Niels Marcussen (Odense) og andre patologer, har oprettet et kursus i udskæringsteknik for bioanalytikere. Sygehusejerne presser i varierende grader på for opgaveglidning fra speciallæger til andre faggrupper på patologiafdelingerne, først og fremmest pga. speciallægemanglen. Selskabet har intet imod opgaveglidning, idet det må fastholdes, at den endelige diagnostik – og dermed det samlede overordnede ansvar for præparatets gang på en patologiafdeling - henhører under den diagnosticerende læge, altså typisk speciallægen, som dermed også har ansvar for hvordan og hvor meget opgaveglidning, der kan gennemføres. På DPAS hjemmeside www.dansktopatologi.dk findes en oversigt over nuværende og tidligere opgaveglidning på de forskellige patologiafdelinger. Dokumentet findes under Udvalg for Kvalitetsudvikling.

9 Antal stillinger til hoveduddannelse

Sundhedsstyrelsen spurgte sidste år alle videnskabelige selskaber om kapaciteten af speciallægeuddannelsen. DPAS indstillede, at der blev fjernet 1 hoveduddannelsesforløb, således at man havde i alt 15 hoveduddannelsesforløb med 6 i videreuddannelsesregion Øst, 3 i videreuddannelsesregion Syd og 6 i videreuddannelsesregion Nord. Pga. den fortsatte store mangel på speciallæger i videreuddannelsesregion Nord, har man her besluttet at øget antallet af videreuddannelsesforløb fra 6 til 7. Pga. ændringen af speciallægepraksis i patologi, primært i Region Hovedstaden, er der gennem det sidste år oprettet et betydeligt antal nye speciallægestillinger i Region Hovedstaden, hvilket har fået Region Sjælland til at arbejde for en udvidelse af antallet af hoveduddannelsesforløb i videreuddannelsesregion Øst fra 6 til 7

10. Inspektorer.

Det fungerer godt og til alles tilfredshed med senior og juniorinspektorer. Der har været to inspektorbesøg, som ikke har givet anledning til kritik.

11. DPAS og DPO

DPAS og DPO ved Carsten Rygaard og Ulla Engel har haft et godt møde, hvor bl.a. samarbejdet vedr. produktion og bemanning blev diskuteret, og der vil igen blive dannet en oversigt over dette.

12. Årsmøder

Årsmødet 2012 var i København, arrangeret af Rigshospitalet. Det var yderst velbesøgt, og yderst velafviklet i glimrende lokaler med gode foredrag og postere. Bestyrelsen vil gerne takke arrangørerne for et på alle måder velgennemført arrangement. Ved årsmødet i år i Randers følges der med emnet 'Nye muligheder i patologien – gavner de patienten?' op på sidstes års emne med patologiens placering i det fremtidige sundhedsvæsen.

20. februar 2013



Karsten Nielsen
Formand for DPAS