

Referat fra DPAS bestyrelsesmøde

Sted: Hvidovre Hospital

Tidspunkt: 17. februar 2014, kl 10-15

Tilstede: Karsten Nielsen (KN), Marianne Waldstrøm (MW), Benedikte Richter (BR), Kåre Simonsen (KS) og Katrine Stenfeldt (KSP)

Afbud fra Doris Schledermann (DS)

Dagsorden:

1. Godkendelse af referat fra bestyrelsesmøde den 13.01 2014 på Vejle Sygehus (referat vedlagt som bilag)

Godkendt

2. Gennemgang af aktivitetslisten (BR)

Gennemgået

3. Økonomi (MW)

Årsregnskab sendt til revisor, endnu ikke kommet retur.

Det er lidt besværligt med konti, som det fungerer nu i forhold til årsmøder. Overveje om der skal oprettes særlig konto til årsmøde.

Kontingentet fastholdes.

MW sender regnskab, når det foreligger.

4. Årsmøde 2014

a) Videnskabeligt program

Der mangler moderatorer fra Herlev. Ellers er programmet på plads.

Der laves link til APMIS på hjemmesiden.

b) Generalforsamling

KN spørger mulig dirigent.

- Beretninger

Beretning gennemgået.

KN sender beretning til KS onsdag, udsendes til medlemmer fredag d. 21/2.



Svartiderne viser spredte tal, men der kan være problemer med måden det bliver udtrykt på. Man skal også kigge på forudsætninger for svartiden.

FYPAs beretning foreligger og udsendes.

Beretning fra inspektorordninger: Finde en inspektor, der til GF kan præsentere det oralt, skriftlig beretning skal ikke foreligge.

- Regnskaber
Rykke for regnskab fra UU
- Valg
2 ledige pladser i bestyrelsen
1 ledig plads i informatikudvalget, KN spørger mulig kandidat
Valg af revisorer, ingen på valg.
- Dagsorden
- Gaver
MW sørger for gaver
- Praktiske forhold gennemgås

5. Nyt fra udvalgene, herunder gennemgang af årsberetninger og UU regnskab:

- Uddannelsesudvalg (DS)
DS fraværende
- Udvalg for molekylærpatologi (MW)
Intet nyt
- Informatikudvalg (BR)
Der undersøges, om der kan laves en formular på hjemmesiden, hvorpå man kan ønske nye koder. Udvalget spørger om DPAS vil dække udgifter til en sådan.
Bestyrelsen svarer, at det må være en Patobank opgave.
- Udvalg for kvalitetsudvikling (KS)
1 møde siden sidst. Der arbejdes på følgende emner: Makrosnit, opgaveglidning.
Man tager ikke fat i kvalitetshåndbogen igen.

6. FYPA (BR)

Spørgeskemaundersøgelse blandt hoveduddannelseslæger og FYPA kontaktpersoner om hvilke tiltag der gør, at stud.med. kan overveje



specialet.

Indtil videre 2 kandidater til formandsposten.

Der er kandidater til alle ledige poster, men der opfordres fortsat til, at flere stiller op.

Kursusdag 2014: Emnet bliver digitale medier inden for patologi.

Samarbejde med Yngre Onkologer om fyraftensmøde.

7. Hjemmesiden (DS)

DS fraværende.

8. Specialeplan SST

Gennemgået og rettelser indskrevet.

9. Pludselig uventet døde under 50år

500-600 der vil skulle obduceres hos retsmedicinerne, ca. 250 ekstra i forhold til nu.

Der er møde i DAN-SD 26/2, ikke mulighed for deltagelse fra DPAS. Der er indsendt brev med danske regioner.

Vi skal koordinere med retsmedicinere omkring den næste specialplan. Vigtigt at understrege at retsmedicinere ikke er patologer og at der derfor vil være brug for samarbejde.

10. DPO drøftelse om speciallægesituationen

Carsten Rygaard (CR) og Ulla Engel(UE) deltager fra DPO.

Der er stort misforhold mellem arbejdsbyrden og antallet af speciallæger. Der er på landsplan mange ubesatte stillinger, der ikke slås op. KS: Det er vigtigt at søge opnormering på trods af ubesatte stillinger. Opnormering må så bruges på de allerede ansatte indtil alle stillinger kan besættes. MW, KN og CR: Det er svært at komme igennem med.

CR foreslår at øge antallet af både Introduktionsstillinger og Hoveduddannelsesstillinger for at imødesee den store speciallægemangel. KN: Vil forsøge at fremlægge for SST at der i faget er stor speciallægemangel.

CR: Patologien skal styres på regionsniveau, så længe der ikke er ledige, flytter speciallægerne rundt mellem afdelingerne uden at der samlet bliver besat flere stillinger. Der må ses på pointfordelingen.

KS: Der er også mulighed for, at man afstår fra visse funktioner, da der ikke er nok speciallæger til at dække alle funktioner. MW: Man skal ikke afstå fra funktioner, kan gå



mere ud over rekruttering og spørgsmålet om hvilke funktioner, man så kan blive pålagt at afstå fra.

KS: Overveje om man skal udlicitere igen, da det er svært for systemet at opsluge det der i Region hovedstaden blev lagt ind fra speciallægepraksis. CR: Overveje om man kan øge stykpris på de prøver, der allerede er lagt ind i hospitalsvæsenet.

CR: Prognoser siger, at afgang pt passer til tilgang eller at der afgår 1 speciallæge mere om året end der tilgår.

CR: Fordelingen af normeringerne på de forskellige afdelinger er skæv.

KN: Der er for få speciallæger, det skal dokumenteres overfor SST. På hvilket niveau skal fordelingen og antallet af speciallæger løses?

CR: Centralisering af patologien, da de små afdelinger har sværest ved at rekruttere og fastholde, disse afdelinger er lukningstruede.

MW og KN den politiske holdning er forskellig fra Region til Region.

KN: Det er ikke DPAS opgave, hører under DPO.

- Enighed om at vejen frem er at se på rekrutteringen. Det er vigtigt, at der også bliver set på hvordan speciallægeuddannelsen foregår på de enkelte afdelinger.

KN beder om ekstra møde med SST ved Søren Brostrøm og Birthe Obel angående mangel på patologer og rekruttering.

11. Meddelelser og evt.

Henvendelse til SST vedr. frafejlframeldte kvinder i livmoderhalskræftscreening, Region Midt. SST henviser til Sundhedsloven paragraf 42 og henviser til Sundhedsministeriet.

Enighed i bestyrelsen om at orientere Region Midt om, at der er kontakt til Sundhedsministeriet, som KN varetager.

KN deltager i Lægeforeningens årsmøde.

12. Årshjul

Årsmøde 13-15/3 2014, LO-skolen Helsingør

Generalforsamling 14/3 2014, LO-skolen Helsingør

Konstituerende bestyrelsesmøde 2/5 2014, Patologiafdelingen Rigshospitalet

MVH

Katrine Stenfeldt Petersen

