



Bestyrelsens beretning 2023

Siden marts 2023 har DPAS' bestyrelse haft følgende sammensætning:

Lene Buhl Riis (Herlev), formand for bestyrelsen og bestyrelsens repræsentant i de lægevidenskabelige selskaber (LVS) og UEMS.

Christian Beltoft Brøchner (Rigshospitalet), næstformand, bestyrelsens repræsentant i LVS, webansvarlig samt ansvarlig for det videnskabelige program til årsmødet.

Marianne Waldstrøm (Aarhus), kasserer, bestyrelsens repræsentant i LVS og bestyrelsens repræsentant i Udvalg for Digital Patologi.

Simon Lenler-Eriksen (Viborg), sekretær, bestyrelsens repræsentant i Uddannelsesudvalget.

Gitte Hedegaard Jensen (Odense), sekretær, bestyrelsens repræsentant i Informatikudvalget, Kvalitetsudvalget, LVS og årsmødekontakt person.

Jens Haugbølle Bjerre (Aarhus), FYPAs formand og FYPAs repræsentant i bestyrelsen samt bestyrelsens repræsentant i Udvalg for Molekylærpatologi.

Bestyrelsen har i perioden afholdt i alt 10 møder heraf 5 fysiske møder, herunder et internatmøde. Derudover har der været afholdt møde med cheflægerne.

I det forløbne bestyrelsessår har vi bl.a. arbejdet med følgende områder:

ÅRSMØDE

Årsmødet 2023 var som vanligt meget velbesøgt. Årsmødet havde et meget tætpakket program og bestyrelsen har overvejet at udvide årsmødet, men for nuværende finder vi det ikke realistisk at medinddrage hele torsdagen eller resten af lørdagen. Vi håber at der trods et tætpakket fagligt program fortsat er tid til også at dyrke netværk og venskaber.

Vi fik offentliggjort den meget flotte interaktive brochure, som skal være med til at synliggøre os overfor andre specialer, yngre læger, medicinstuderende samt i faglige og politiske sammenhænge hvor vi ønsker at profilere os.

INTERESSEGRUPPER

Ved årsmødet i 2023 introducerede vi Interessegrupperne. Interessegrupperne skal støtte og udvikle et fagligt område, som kan være organspecifikt eller tage udgangspunkt i metoder eller andre faglige fællesskaber. Indtil videre er der etableret 4 interessegrupper med selvstændige kommissorier og egen fane på hjemmesiden. Vi har netop fået adgang til flere moduler på Pathogate så interessegrupperne kan dele indscannede cases i forbindelse med møder eller kurser.

Vi håber, at der efter årsmødet 2024 indløber forslag til endnu flere interessegrupper.

SPECIALISTUDDANNELSE FOR KLINISKE AKADEMIKERE

Der foreligger nu udkast til en målbeskrivelse for specialistuddannelsen for kliniske akademikere i patologien. Formålet med specialistuddannelsen er at sikre, at molekylærpatologerne er velkvalificerede til at varetage det daglige arbejde på patologiafdelingerne, men også at konsolidere samarbejdet mellem kliniske akademikere og patologer.

Bestyrelsen har kommenteret på en gennemtænkt og ambitiøs målbeskrivelse, som i foråret 2024 udsendes til høring blandt afdelingsledelserne. Samtidig træffes endelig afgørelse om hvordan uddannelsen skal forankres under DPAS.

KRÆFTPLAN V

Bestyrelsen har med interesse læst det faglige oplæg til Kræftplan V. Vi har fremsendt vores kommentarer til Sundhedsstyrelsen og håber at de kommer til at indgå i det videre arbejde.

Vi har i vores svar især fokuseret på forslaget om at udvide brugen af digitale og teknologiske løsninger i sundhedsvæsenet. Hvis vi skal bidrage til denne udvikling, er det indlysende at alle regioner må digitaliseres og til det skal der hurtigst muligt afsættes de nødvendige ressourcer. Vi lagde vægt på vigtigheden af at de danske patologiafdelinger selv er med til at udvikle teknologier i samarbejde med danske tech-virksomheder da udenlandske løsninger er dyre og ikke nødvendigvis tilpasset vores behov.

DIGITALISERING AF PATOLOGIEN

Behovet for en digitalisering af vores fag har også været drøftet i regi af Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC). DCCC har en ambition om at bidrage til at fremme brugen af kunstig intelligens-løsninger i kræftbehandlingen på tværs af specialer. Bestyrelsen og patologer med erfaring med digitale løsninger har medvirket til udarbejdelsen af en netop offentliggjort rapport [Klinisk anvendelse af kunstig intelligens på kræftområdet](#) hvor det af anbefalingerne fremgår at: "Digitaliseret materiale er en nødvendig forudsætning for at implementere AI-løsninger, og derfor peger rapporten på et stort ikke-realiseret potentiale i patologien, som endnu ikke er gennemdigitaliseret."

Vi håber at vi ved hele tiden at være med til at sætte fokus på behovet for digitalisering kan påvirke politikere og hospitalsledelser i alle regioner til at prioritere digitaliseringsprocessen.

VÆLG KLOGT

Bestyrelsen har i det forløbne år deltaget i flere tværfaglige møder, blandt andet i regi af de lægevidenskabelige selskaber (LVS), hvor emnerne har været Vælg Klogt og prioritering i sundhedsvæsenet.

Derfor har vi også valgt at bede tovholderne for alle subgruppemøderne på årsmødet 2024 om at have Vælg klogt som et punkt på dagsordenen hvor man i de enkelte subspecialer skal diskutere hvordan vi kan fjerne unødvendige undersøgelser og procedurer. Det kan være i vores eget speciale (kan vi reducere i antallet af blokke, immunfarvninger etc.), men også i samarbejde med klinikerne nedbringe antallet af rekvisitioner vi modtager. Vi må diskutere den kliniske relevans af at undersøge fx diminutive polypper, superficielle hudskrab og gentagne cytologier (fx fra ascites, pleuraexudater og urin).

KLINISKE RETNINGSLINJER

Lidt i tråd med Vælg klogt har vi også i regi af LVS deltaget i møder omkring kliniske retningslinjer i fremtidens sundhedsvæsen. Mange retningslinjer er forældede og i flere specialer findes forskellige regionale retningslinjer for de samme sygdomme. Det forventes, at Sundhedsstrukturkommissionen vil anbefale, at der udarbejdes nye nationale kliniske retningslinjer ikke kun for kræftbehandlingen, men indenfor alle specialer og sygdomskategorier. Retningslinjerne skal ikke kun definere hvilke behandlinger der skal iværksættes og hvordan, men også hvornår der ikke er indikation for en given behandling eller procedure. Selvom der er tale om kliniske retningslinjer er det naturligvis vigtigt at vi blander os i debatten og kommer med vores input. Mange steder er vi allerede involveret (primært i DMCG'er), men det er vigtigt at vi får sat væres aftryk også i andre fora.

Det blev tydeliggjort overfor Sundhedsstyrelsen at de ikke kan forvente at udarbejdelsen af retningslinjer foregår som interesselid. Der skal afsættes reel arbejdstid til arbejdet hvis det skal resultere i brugbare retningslinjer. Om de lytter er en anden sag.

Marts 2024

Lene Buhl Riis

