

Bestyrelsesmøde i Dansk Radiologisk Selskab

25.-26. januar 2017

Mødested: Årsmødet

Radisson Blue Scandinavia

Aarhus

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

Dagsordenspkt.	Opgaver /”hvem har aben”
1. Valg af referent TV valgt.	
2. <u>Opfølgning på sidste bestyrelsesmøde</u> : <ul style="list-style-type: none"> • Vedr. vores manglende repræsentation i udvalget der deltager i udarbejdelsen af kræftpakker har KRN fundet en person i onkoradiologisk forening, der kan repræsentere os, det har været en udfordring af komme i kontakt med sundhedsstyrelsen – KRN prøver igen sammen med EAB. • Ad hoc sagkyndig til whiplash-problemstillinger: SIS har fået en henvendelse fra en kiropraktor der gerne vil have lov til at bruge røntgengennemlysning til diagnostik af whiplash patienter. SIS har behov for en der kan hjælpe dem med om det giver mening. Normalt betragter de det ikke som en modalitet der skal ligge hos kiropraktorer – KRN har haft svært ved at finde nogen relevante personer. KRN har at kontaktet Anne Grethe Jurik der vil tage sig af det. 	KRN/ EAB
3. Mødets emne: Generalforsamling <ul style="list-style-type: none"> • Birthe Højlund bliver dirigent • Mht. regnskab <ul style="list-style-type: none"> -stor post til legater – årsmødelegaterne for regnskabet 2015 og 2016 er trukket i 2016. - Medlemsbladet er en tiltagende stor udgift pga porto – TB prøver at kontakte ugeskriftet for at se om det f.eks. kunne omdeles sammen med ugeskriftet. • Budget: Ny hjemmeside til DRS-uddannelse – pris 10.000 kr Martin Lundsgaard laver den og bliver webmaster efterfølgende. Vi ønsker at fastholde kontingentet. • Forslag: Ud over vores eget forslag om vedtægtsændringer er der kommet et forslag om ændring af antallet af yngre læger i det koordinerende uddannelsesudvalg fra en til tre. Det koordinerende uddannelsesråd mener ikke at det er en god ide. 	TB

<p>• Valg til bestyrelsen: Der er ikke kommet nogen kandidater til suppleant posten.</p>	
<p>4. Formandens meddelelser</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ansøgning om økonomisk hjælp til udarbejdelse og ensretning af uddannelses hjemmesiden (bla. så den ligner DRS hjemmeside, Martin står for det) – der gives 10.000 kr til det – se ovenfor. • DUDS – point of care UL: der er ønske om en at 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. • KRN har modtaget brev fra lægeforeningen – (se også brev vedhæftet indkaldelsen ang. ansvarsfordelingen ved brug af beskrivende radiologer i udlandet). KRN har undersøgt forholdene lokalt på egen afdeling og her er man bekendt med nogle af de regler der findes, men ikke alle og ikke detaljerne, hvilket formentlig gør sig gældende for mange andre afdelinger. Der spørges også om antallet/andelen af undersøgelser der sendes til teledicinske klinikker. KRN svarer at vi ikke er bekendt med antallet og at vi for at være sikre på at de ledende overlæger er bekendte med reglerne sender vi materialet til alle de ledende overlæger. Materialet skal også lægges op på hjemmesiden. 	<p>KRN</p> <p>KRN+TV+TB</p> <p>KRN</p>
<p>5. Næstformandens meddelelser</p> <ul style="list-style-type: none"> • DRS sponsorerer 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. Vi gør det til foråret. EAB planlægger det snart – er der nogen fra bestyrelsen der vil med? 	
<p>6. Sekretærens meddelelser</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vedr. Imaios. der er lige bestilt 20 nye licenser. • Der er uddelt 10 legater til yngre radiologer til årsmødet og 3 til stud. med. • Problemer med ACTA – Anne Grethe Jurik har sendt det videre til ACTA, som har meldt tilbage at de ikke helt forstår hvorfor vi har problemer og at der kommer nye medlemsdatabaser i starten af 2017 hvor vi selv skal implementere det lokalt. • Problemer med at LVS har opkrævet medlemmer meldt ind i november 2016 har betalt for hele 2016 – det burde være rettet og de bliver registreret for at have betalt for 2017 i stedet. • TV har opdaget at en masse mails for den sidste måned inkl. fra KRN er gået i spambakken – det burde være løst nu. • ESR har lavet nye procedurer for indmeldelse af medlemmer som individuelle medlemmer. Medlemmerne kan ikke længere skrive direkte til ESR og blive individuelle medlemmer. I stedet skal der når medlemmerne meldes ind via LVS laves et excelark med de nye medlemmer der sendes til ESR. Vi har derfor lavet indmeldelsesblanketten om så de informationer ESR har brug for også fremgår heraf. • Brev til nyt medlem er blevet gennemgående revideret bl.a med baggrund i ovenstående, de nyere medlemsfordele og at ACTA adgangen ikke længere fungerer. 	<p>TV</p>
<p>7. Kassererens meddelelser</p>	

<p>baggrund i ovenstående, de nyere medlemsfordele og at ACTA adgangen ikke længere fungerer.</p>	
<p>7. Kassererens meddelelser</p> <ul style="list-style-type: none"> • Retningslinjer for ensartet nomenklatur – Der er kommet en forespørgsel om vi vil være med til at opfordre til at der bliver brugt den nye nomenklatur specifikt i dette tilfælde for prolaps. Vi opfordrer til at diskussioner om nomenklatur skal tages i subspeciale-foreningerne. Og vi bakker op om anbefalingerne derfra. TB svarer. 	<p>TB</p>
<p>8. Bestyrelsesmedlem uden porteføljes meddelelser</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det udarbejdede om retningslinier for refusion for transport ophold mm. skal lægges på hjemmesiden. • Der er kommet en forespørgsel om oprettelse af en fælles procedurekode for myelomatoseundersøgelse. AKH har undersøgt det mere og det mest et lokalt problem så vi lader det ligge indtil videre. • AKH skal til seminar om strålebeskyttelse den 9. februar og prøver om hun kan få lokale fysiker med. CT kommer med til fremtidige møder om strålebeskyttelse mm. 	<p>AKH</p>
<p>9. Suppleants meddelelser.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intet nyt. 	
<p>10. Næste bestyrelsesmøde: 30. marts kl. 10-15. i KBH hos KRN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fokuspunkt til mødet: ? 	
<p>11. Evt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intet. 	
<p>12. Referat fra konstitueringsmøde den 26. januar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kristina er valgt som formand på GF. • Charlotte Trampedach bliver Næstformand, Thomas Vejborg fortsætter som sekretær, Thomas A. Bjerre fortsætter som kasserer og Anette Koch Holst fortsætter som bestyrelsesmedlem uden portefølje. 	
<p>Hængepartier og ideer fra tidligere møder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Radiografiens dag den 8. november. Skal vi promovere vores speciale mere end vores udmeldelse på hjemmesiden. F.eks. have (få lavet) en folder om radiologien ligesom radiograferne har – skal på to-do listen for 2017 – AKH laver et udkast. • DRS sponsorerer 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. Vi gør det til foråret. EAB • Hvad kan vi gøre for at fremme arbejde for kliniske retningslinjer. • 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? – tages på et kommende møde. • Computerassisteret diagnostik er som omtalt på GF et ukendt område – vi kunne tage det som et emne til næste årsmøde. • Manglende abdominal-radiologisk forening – vi foreslår flere abdominalradiologer at de danne en forening. 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 os på dette i form af at karakterisere radiologiens arbejdsopgaver. Det forslag er siden taget af bordet og danske regioner har udmeldt deres nye 	

formening skal graderes. Vi skal forberede 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.