



DSOG *bladet*

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi

Bestyrelsens klumme 3
Meddelelser fra redaktøren 4
DSOG's bestyrelse 4

Artikler og debat

Fra Historisk Arbejdsgruppe 6

DSOG-information

DSOG's Årsmøde 2007 10
DSOG's generalforsamling foråret 2007 11
Valg – Generalforsamling 2007 13
DSOG's FIGO fond 13
DSOG Revy 2007 14
Nyhedsbrev fra undervisningsudvalget 14

Annoncering af møder & kurser

Kursus i gynækologisk ultralyd 16
Kursus i gynækologisk endokrinologi 17

DFKO

Skriftlig formandsberetning for DFKO 2006 20

FYGO

Endeligt program FYGO-internat 2007 25
FYGO indkalder hermed til Ordinær generalforsamling 25
FYGO klumme 26
NFYOG 28
FYGO-prisen 2007 30

2007

Februar

Nr. 1

Årgang 28

Bestyrelsens klumme

Så kom de – regionerne. Og spørgsmålene er mange. Var det nødvendigt at nedlægge amterne? Skulle staten have overtaget sygehusvæsenet? Skulle der have været 3 regioner i stedet for 5? Er opdelingen hensigtsmæssig? Er det de rigtige byer, som er blevet regionscentre? Og ikke mindst: hvordan skal det komme til at gå for mit sygehus, min afdeling og mig?

Overskriften for fremtidens sygehusvæsen er faglighed frem for nærhed. Alle kort bliver blandet igen, og de nye kortgivere er regionerne og Sundhedsstyrelsen. I Sundhedsstyrelsen er specialeplanlægningen i fuld gang. Arbejdet blev indledt med en tværfaglig gennemgang af fremtidens akutberedskab. Der tegner sig et billede af 16–20 hospitaler med fuldt akutberedskab. Der er ingen tvivl om, at disse hospitaler ikke blot bliver centre for fremtidens akutberedskab, men også bliver magneter for ressourcer, personale og patienter.

Efter gennemgangen af akutberedskabet er turen nu kommet til de enkelte specialer, og gynækologi og obstetrik er et af de første, som analyseres systematisk. Arbejdet foregår i et samspil mellem Sundhedsstyrelsen, DSOG og udpegede repræsentanter for regionerne. DSOG's bestyrelse og mange af medlemmerne deltager, og vi har her en enestående mulighed for at påvirke udviklingen af vores speciale og sikre, at vi inden for gynækologi og obstetrik også fremover yder den bedste diagnostik og behandling, forsker og udvikler på højt niveau, er et attraktivt speciale for yngre læger og speciallæger, sikrer optimal uddannelse af yngre kolleger, har den højeste patienttilfredshed og største arbejdsglæde.

Så selv om spørgsmålene vedrørende regionerne er mange, er det vigtigt, at man ikke bare tænker på sit sygehus, sin afdeling eller sig selv. Fokus skal rettes opad og fremad, så vi også om

5, 10 og 20 år har et speciale, som vi kan være stolte af, og som vores patienter – halvdelen af Danmarks befolkning – kan være tilfredse med.

Helle Meinertz

Formand for DSOG



Meddelelser fra redaktøren

Deadlines og udgivelsesdatoer for medlemsbladet i 2007:

- 2. marts/4. april 2007
- 8. maj/13. juni 2007
- 20. juli/22. august 2007
- 12. september/10. oktober 2007
- 2. november/5. december 2007

Husk at bladet kun kommer 6 gange årligt, og vær opmærksom på forholdet mellem deadline og udgivelsesdato.

Da kalenderen findes opdateret på DSOG's hjemmeside, bliver den ikke længere udgivet i trykt form.

DSOG's hjemmeside: www.dsog.dk

Indlæg sendes på diskette eller via e-mail til:
Thomas Larsen, læge
Søndre Skovvej 21, 3. tv., 9000 Ålborg
tlf. 22 90 49 76
e-mail: thomaslarsen@dadlnet.dk

DSOG er medlemsblad for
Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi

Ansvarlig redaktør i henhold til presseloven:
Thomas Larsen

ISSN: 1602-5385

Design og grafisk produktion:
Lægeforeningens forlag

Tryk: Scanprint a/s, Viby J

DSOG's bestyrelse

Formand

Helle Meinertz, klinikleder, dr.med.
Fertilitetsklinikken, afsnit 455,
Gynækologisk-obstetrisk afdeling
Hvidovre Hospital
Kettegård Allé 30, 2650 Hvidovre
Telefon: 24 27 83 92
Privat: Høyrups Allé 21A, 2900 Hellerup
Telefon: 24 27 83 92
E-mail: helle.meinertz@dadlnet.dk

Næstformand

Morten Lebech, overlæge, sektionsleder
Gynækologisk-obstetrisk afdeling G
Herlev Hospital
Herlev Ringvej 75, 2730 Herlev
Telefon: 44 88 44 88, lokal 3671
eller dectelefon 82-627
Privat: Dalgas Boulevard 59, 1. tv.
2000 Frederiksberg
Telefon: 38 34 26 19/mobil: 26 36 26 20
E-mail: morten.lebech@dadlnet.dk

Organisatorisk sekretær

Thomas Larsen, 1. reservelæge
Gynækologisk-obstetrisk afdeling
Hjørring Sygehus
Bispensgade 37, 9800 Hjørring
Telefon: 99 64 64 64
Privat: Søndre Skovvej 21, 3. tv., 9000 Ålborg
Telefon: 98 11 77 78/mobil: 22 90 49 76
E-mail: thomaslarsen@dadlnet.dk

Kasserer

Thea Lousen, afdelingslæge, ph.d.
Obstetrisk klinik 4031 JMC
Rigshospitalet
Blegdamsvej 9, 2100 København Ø
Telefon: 35 45 09 08

Privat: Tagensvej 36, 5. tv., 2200 København N
 Telefon: 40 52 26 12
 E-mail: lousen@dadlnet.dk

Videnskabelig sekretær

Thue Bryndorf, overlæge, dr.med.
 Fertilitetsklinikken, afsnit 455
 Gynækologisk-obstetrisk afdeling
 Hvidovre Hospital
 Kettegård Allé 30, 2650 Hvidovre
 Telefon: 36 32 36 32
 Privat: Granholmen 28, 2840 Holte
 Telefon: 45 41 01 02
 E-mail: thue.bryndorf@dadlnet.dk

Uddannelsessøgende

Jakob Graves Rønk Dinesen, reservelæge
 Gynækologisk-obstetrisk afdeling Y
 Århus Universitetshospital, Skejby Sygehus,
 8200 Århus N
 Telefon: 89 49 55 66
 Privat: Bekkasinevej 5, 8382 Hinnerup
 Telefon: 86 91 05 92/mobil: 20 25 95 75
 E-mail: jad@dadlnet.dk

Øvrige medlemmer

Susanne Christau, speciallæge,
 Frederiksdalsvej 70, 2830 Virum
 Telefon: 45 85 20 22, fax: 45 83 45 13
 Privat: Rønnebærvej 78, 2840 Holte
 Telefon: 45 42 33 17/mobil 20 16 55 99
 E-mail: sus.christau@dadlnet.dk

Formand for FYGO

Christina Damsted Petersen, reservelæge
 Sexologisk Klinik, afsnit 7.1.11
 Rigshospitalet
 Blegdamsvej 9, 2100 København Ø
 Telefon: 35 45 71 11
 Privat: Vesterbrogade 46, 5. th.
 1620 København V
 Telefon: 33 13 48 19
 E-mail: cdamsted@inet.uni2.dk

Formand for DFKO

Jan Pelle, speciallæge
 Søndre Stationsvej 31, 4200 Slagelse
 Telefon: 58 53 23 10; lægetelefon: 58 53 23 12
 Privat: Gedevej 48, 3520 Farum
 Telefon: 44 95 67 07
 E-mail: pelle@dadlnet.dk

Formand for undervisningsudvalget

Heidi Fosgrau Sharif, afdelinglæge, ph.d.
 Obstetrisk Klinik, afsnit 4031
 Rigshospitalet
 Blegdamsvej 9, 2100 København Ø
 Telefon: 35 45 09 08
 Privat: Egemosegaard, Avderødvej 20
 2980 Kokkedal
 Telefon: 48 28 30 48
 E-mail: heidi_sharif@yahoo.dk

Formand for

efteruddannelsesudvalget

Anders Atke, overlæge
 Gynækologisk-obstetrisk afdeling
 Frederiksberg Hospital,
 Ndr. Fasanvej 57, 2000 Frederiksberg
 Telefon: 38 16 34 12
 Privat: Syvstjernevænge 4 B
 3500 Værløse
 Telefon: 49 13 36 93
 E-mail: atke@dadlnet.dk

Webmaster

Peter Secher, 1. reservelæge
 Gynækologisk-obstetrisk afdeling
 Viborg Sygehus, Heibergs Allé 4
 Postboks 130, 8800 Viborg
 Telefon: 89 27 27 27
 Privat: Espedalen 31, 8240 Risskov
 Telefon: 86 21 10 62
 E-mail: secher@dadlnet.dk

Fra Historisk Arbejdsgruppe

Også denne gang var der kun indsendt to løsninger af de medicinhistoriske quizzes i sidste nr. af DSOG-bladet; løsningerne kom fra Hanne Christensen og Søren Brostrøm. Begge besvarelser var fuldstændig rigtige og oven i købet uddybende på flere områder. Begge indsendere har derfor fået tilsendt en velfortjent bogpræmie.

Løsning på Quiz nr. 1 i DSOG-bladet nr. 6, 2006

Ductus epoophori longitudinalis er en parret rudimentær kanal i det lille bækken. Den løber fra epoophoron – de embryonale rudimenter, der er rester fra den Wolffske gang, og som kan ses som små cyster på en halv til en cm ved den øvre laterale ovariepol. Herfra løber kanalen langs tuba, uterus og undertiden langs vagina for at udmunde på siderne af urethra. Den kan i sjældne tilfælde være udgangspunkt for cyster og egentlig tumordannelse.

Ductus epoophori longitudinalis kaldes også for ductus Gartneri efter danskeren Herman Treschow Gartner, der opdagede kanalen. Han blev født den 26. oktober 1785 på øen Sct. Thomas i Dansk Vestindien, hvor faderen var kongelig embedsmand med ansvar for finanserne.

I 1795 flyttede familien til København, og den unge Herman kom på Herlufsholm Kostskole, hvorfra han blev student i 1803; samme år begyndte han sine medicinske studier. I 1807 blev han kandidat på Frederiks Hospital og i 1808 bestod han den kirurgiske eksamen fra Kirurgisk Akademi i Bredgade.

Efter en periode som amanuensis hos professor Frederik Chr. Winsløw fungerede han som regimentskirurg i den norske hær og som

konstitueret fysikus i Bratsberg amt i Norge, inden han i 1811 rejste på en toårig studietur, der førte ham til London og Edinburgh.

Efter sin hjemkomst forsvarede han sin doktordisputats den 5. august 1815 med en afhandling om den kirurgiske anatomi ved inguinal- og femoralhernier. Åbenbart fortsatte han sine anatomiske studier på dyr, for i 1822 beskrev han ductus epoophori longitudinalis hos koen og gangens analoge tilstedeværelse hos soen. Den kanal, som Gartner således havde påvist, kom straks til at bære hans navn. Beskrivelsen betød, at han modtog Videnskabernes Selskabs sølvmedalje i 1822.

Senere nedsatte Herman Gartner sig som praktiserende læge i København. Han var medredaktør af Bibliotek for Læger i perioden 1822–24, inden han blev regimentskirurg i den danske hær den 6. marts 1824 med rang af kaptajn.

Herman Treschow Gartner døde ugift tre år senere den 4. april 1827 i København. Han ligger begravet på Garnisons Kirkegård, hvor der i 1840 blev rejst et gravmæle over ham. Den imponerende sten, der blev rejst dengang, står stadig på Garnisons Kirkegård; den er udført af kunstneren Hermann Ernst Freund og bærer et relief af den sørgende Hygæa; et billede af den kan ses på hjemmesiden www.guldalderbilleder.dk

Kilder:

1. Frans Djørup. Bidrag til Anatomiens Historie i Danmark. Odense Universitetsforlag, Odense 1970.
2. Klinisk Ordbog. 16. udg. Munksgaards Forlag, København 2004.
3. Bent Ottesen, Ole Mogensen, Axel Formann. Gynækologi. 3. udg. Munksgaards Forlag, København 2005.
4. Kristian Carøe. Reprotryk af Den danske Lægestand 1479-1900. Gyldendalske Boghandel Nordisk Forlag, København og Kristiania 1909.
5. Harold Speert. Obstetric & Gynecologic Milestones. The Parthenon Publishing Group, New York & London 2000.

Løsning på Quiz nr. 2 i DSOG-bladet nr. 6, 2006

Ovulum Nabothi er op til ærtstore hvidlige retentionscyster på portio uteri på overgangen mellem cylinderepitel og pladeepitel. De opstår, når pladeepitelet vokser hen over kirtelåbningerne i cylinderepitelet i canalis cervicis uteri. Disse retentionscyster er så almindelige, at de nærmest kan betegnes som varianter af det normale. De giver sædvanligvis ingen symptomer og kræver ingen behandling.

De blev første gang beskrevet i 1681 af den franske kirurg Guillaume Desnoues, som mente, at de indeholdt en substans, der var af betydning for sæden. Desnoues troede, at han endelig havde opdaget den kvindelige analog til det mandlige sædapparat.

Imidlertid fik cysterne ikke navn efter Guillaume Desnoues, der i øvrigt senere blev professor i anatomi i Genua. I stedet blev de opkaldt efter den tyske læge Martin Naboth, som i begyndelse af 1700-tallet begyndte at interessere sig for disse cystiske strukturer på portio. Naboth kendte godt Desnoues' arbejder om retentionscysterne, men han var uenig med ham i cysternes betydning. Efter Naboths opfattelse fungerede de som sække, der indeholdt æg. Deraf navnet ovulum, der er afledt af ovum og betyder lille æg.

I sin bog *De Sterilitate Mulierum* fra 1707 beskrev Martin Naboth i detaljer de fund, han havde gjort ved at dissekere de cervikale strukturer, som siden blev opkaldt efter ham. I Skandinavien og i det tyske sprogområde kaldes cysterne for *ovula nabothi*, mens engelsksprogede lærebøger kalder strukturerne for *Nabothian cysts*.

Desværre ved man ikke meget om Martin Naboth, og så vidt vides findes der ingen portrætter af ham. Han blev født den 16. januar 1675 i Kalau i Sachsen i Tyskland. Han stu-

derede medicin i Leipzig og i Halle og modtog doktorgraden i medicin i 1703.

De første år i praksis var han en begejstret praktiserende læge. Men siden voksede hans interesse for anatomi og kemi. Det sidste førte til, at han i 1707 blev udnævnt til professor i kemi i Leipzig. Alligevel fortsatte han i hele sin karriere sine anatomiske studier. Han døde i Leipzig den 23. maj 1721.

Kilder:

1. Torsten Sørensen. Personen bag navnet – Martin Naboth. www.dsog/Arkiv:10.03.2005
2. Harold Speert. *Obstetric & Gynecologic Milestones*. The Parthenon Publishing Group, New York & London 2000.
3. Anton Sebastian. *A Dictionary of the History of Medicine*. The Parthenon Publishing Group. New York & London 1999.
4. *Klinisk Ordbog*. 16. udg. Munksgaards Forlag, København 2004.

Medicinhistorisk Quiz

Quiz nr. 1

I 1964 beskrev han en metode til vurdering af de cervikale forhold forud for igangsættelse af en fødsel. Metoden er blevet anvendt langt op i vor tid. Formålet med den var undgå fejlslagne igangsættelsesforsøg. Hvilken metode? Hvem beskrev metoden? Hvor blev han født, og hvilke elementer indgik i metoden?

Quiz nr. 2

Denne norske læge beskrev ved et møde den 20.5.1915 i Gynäkologische Gesellschaft München sit fødeinstrument, som nu mange steder er afløst af vakuum-ekstraktoren. Hvilken læge? Hvilket fødeinstrument, og hvorved adskiller det sig fra andre lignende fødeinstrumenter?

Løsninger kan senest to uger efter, at bladet er udkommet, sendes til e-post-adressen:

torsor@fks.vejleamt.dk med angivelse af afsenderens navn og adresse.

Torsten Sørensen

Selskabets tidligere formænd Erik Sophus Adam Hauch (1919–1920 & 1939–1941)

Af Torsten Sørensen

Erik Sophus Adam Hauch blev født den 20. august 1871. Faderen var godsejer og direktør; moderen var ud af Skeel-familien. Det betød, at Hauch i hvert fald i sine yngre dage ikke havde megen forståelse for tidens sociale problemer.

Han blev student i 1889 og læge i vinteren 1896. Herefter uddannede han sig på de københavnske hospitaler, inden han kom til Fødselsstiftelsen som underaccoucheur med Leopold Meyer som chef. I 1902 forsvarede han sin disputats om nyernes anatomi og deres udvikling. Det var et solidt arbejde udført med en elegant teknik.

Da det Kgl. Frederiks Hospital og Fødselsstiftelsen i 1910 blev flyttet til det nye Rigshospital, blev studenterundervisningen adskilt fra uddannelsen af jordemødre. Professor Leopold Meyer beholdt undervisningen af de medicinske studenter, mens Hauch blev chef for den nyoprettede Fødeafdeling B med Jordemoderskolen. Det var en stilling med undervisningsforpligtelse, som man tillagde stor betydning. Derfor blev stillingen først besat efter en forelæsningskonkurrence, som Erik Hauch vandt. Emnerne var: Om fremgangsmåder, som muliggør hurtig forløsning per vias naturales ved ikke-udvidet orificium uteri.

Øjenvidner til forelæsningskonkurrencerne var ikke i tvivl om, at Hauchs forelæsninger

både formelt og pædagogisk var de bedste; de virkede langt friskere og mere inciterende end de to andre deltagere.

Hauchs sejr blev ikke umiddelbart mødt med tilfredshed fra alle sider, men viste sig hurtigt at være lykkelig. De jordemoderstuderende, som dengang blev kaldt Læredøtre, blev på det tidspunkt ikke behandlet særligt humanitært. Hvad der end skete på Fødselsstiftelsen, var der altid to, der blev skældt ud. Og den ene skulle være en Læredatter. De forhold fik Erik Hauch rettet op på, og selv om han ikke var nogen fremadstormende reformator, lykkedes det ham at få forlænget jordemoderuddannelsen fra ét til tre år, hvilket var et tiltrængt løft. Og dermed kom jordemoderuddannelsen på lige fod med sygeplejerskernes uddannelse.

På et møde i DSOG den 2. december 1914 omtalte Erik Hauch for første gang den sterilisationsmetode, der siden kom til at bære hans navn. Han resecerede to–tre cm af den midterste del af tuba uterina og forsønkede den mediale ende mellem ligamentum latum to blade. Metoden blev beskrevet i *Hospitalstidende* i 1916 og anvendes stadig ved sterilisation af kvinder i tilslutning til sectio.

I det hele taget var Hauch eminent som operatør, når det gjaldt obstetriske indgreb som f.eks. vaginale kejsersnit. Derimod var hans almene kirurgiske og medicinske uddannelse ikke omfattende. Og det har uden tvivl hæmmet ham. Han var hurtig i opfattelsen – undertiden lidt for hurtig – og kunne drage slutninger, der ikke holdt for en nærmere undersøgelse. Men hans vindende smil og hans beredvillighed til at indrømme fejltagelser afvæbnede hans kritikere og skaffede ham mange venner.

Erik Hauchs videnskabelige indsats skete først og fremmest inden for obstetrikken. Særligt interesserede han sig for behandlingen af placenta prævia og præeklampsi. Derved blev han klar over betydningen af svangreomsorgen

og var særlig i sine sidste år en varm fortæller for lægelig kontrol af alle gravide.

Hauch var medlem af og formand for talrige udvalg og kommissioner. Således var han i to perioder formand for Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi. Han modtog mange indenlandske og udenlandske hædersbevisninger og interesserede sig meget for det nordiske samarbejde og var redaktør af *Acta Obstetricia et Gynecologica Scandinavica* 1934–1942.

Selv om Erik Hauch ikke var nogen reformator, var han i besiddelse af en stor medmenneskelighed; den viste sig bl.a. over for ulykkeligt stillede ugifte mødre, som han kom i kontakt med via sit arbejde i Mødrehjælpen. Han døde den 6. februar 1945; i nekrologen i *Ugeskrift for Læger* skrev S.A. Gammeltoft bl.a., at blandt de fremragende mænd, som i 1911 indviede det nye hospital på Fælled, indtog Erik Hauch sin plads med ære.

Kilder:

1. S.A. Gammeltoft. In memoriam: Erik Sophus Adam Hauch. *Ugeskrift for Læger* 1945; 107:145–6.
2. Torsten Sørensen. Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi 1898-1998. Træk af selskabets historie. København 1998.
3. Torsten Sørensen. Personen bag navnet – Erik Sophus Adam Hauch. www.dsog.dk/Arkiv: 26.01.2005

DSOG-INFORMATION

DSOG's Årsmøde 2007

Tid:

Fredag d. 20. og lørdag d. 21. april 2007.

Sted:

Hindsgavl Slot, Middelfart.

Arrangør:

DSOG's bestyrelse og gynækologisk-obstetrisk afdeling i Københavns Amt.

Mødegebyr og tilmelding:

Tilmelding (inkl. tilmelding til det videnskabelige møde): Foregår pr. mail til Thea Lousen, lousen@dadlnet.dk. Husk at angive: Navn, hvilke dele der betales for samt om og evt. med hvem man vil dele værelse. De, der vil dele værelse, har størst chance for at få plads på Hindsgavl. Samtidig indsættes det relevante beløb på DSOG's konto i Nordea, Struer: Reg.nr. 9617, konto 6 877 674 213, med angivelse af mødedeltagerens navn. Tilmelding og betaling senest 4.4.2007.

Priser:

Deltagelse i generalforsamlingen er gratis.
Deltagelse i det videnskabelige møde fredag og lørdag, inkl. frokost begge dage: 300 kr.
Deltagelse i festmiddagen per person: 350 kr.
Overnatning: 400 kr.
Hele pakken: 1.000 kr.

Deltagerliste lægges på hjemmesiden en uge før mødet.

Målgruppe:

Alle medlemmer af DSOG.

Preliminært program:**Fredag 20. april 2007**

- 09.00–10.00 Ankomst og registrering
10.00–10.15 Kirurgisk behandling af gynækologisk kræftsygdom, indledning
Professor Bent Ottesen, Rigshospitalet
10.15–11.15 How to Improve Outcomes for Ovarian Cancer Patients – Surgical Technique and Health Care Organization
Professor William Cliby, Mayo Clinic og Duke University, USA
11.15–11.45 Kaffe
11.45–12.15 Norske erfaringer med centralisering af den gynækologisk-onkologiske behandling
Professor Claes Tropé, Radiumhospitalet, Oslo
12.15–12.30 Danske erfaringer med centralisering af den gynækologisk-onkologiske behandling
Overlæge Erik Søgaard
12.30–13.00 Diskussion
13.00–14.00 Frokost
14.00–15.30 Fremlæggelse og diskussion af rapport om »Den faglige og videnskabelige 10-års-vision for vores speciale «
VISGO-tænketanken
15.30–16.00 Kaffe
16.00–17.00 VISGO fortsat
17.00–18.00 Generalforsamling

Lørdag 21. april 2007

- Gynækologi og obstetrik fra en etnisk synsvinkel, arr. Københavns Amt
08.00–09.00 Morgenmad
09.00–10.00 Ph.d.-foredrag
10.00–10.30 Kaffe
10.30–10.45 Kommunikation
Amneh Hawwa, Herlev hospital

- 10.45–10.55 Aborter blandt kvinder med indvandrerbaggrund
Lisbeth B. Knudsen, Aalborg Universitet
- 10.55–11.20 Genetiske sygdomme, forebyggelse og genetisk rådgivning ved etniske minoriteter
Marie Søgaard & Karen Brøndum Nielsen, Kennedy Institutet
- 11.20–11.50 Svangerskab og fødsel hos omskårne kvinder
Lis Brooks, Hvidovre Hospital
- 11.50–12.50 Frokost
- 12.50–13.20 Fistler som komplikation efter fødsel
Martin Rudnicki, Roskilde Sygehus
- 13.20–13.50 Uskyldsproblematikken – jomfru eller ej – betyder det noget? (alternative metoder til plastikkirurgi)
Birgitta Essen, Lund
- 13.50–14.10 Organon – prisuddeling

Bemærk programmet starter allerede kl. 10.00 om fredagen med registrering allerede fra kl. 9.00

Vel mødt!!

På bestyrelsens vegne

Thue Bryndorfog Thomas Larsen

DSOG's generalforsamling foråret 2007

**Fredag den 20. april 2007,
kl. 16-18.30, Hindsgavl Slot,
Middelfart**

Dagsorden:

1. Valg af dirigent
2. Bestyrelsens beretning
3. Beretninger fra stående udvalg og arbejdsgrupper
4. Aflæggelse af revideret regnskab, fremlæggelse af næste års budget og fastlæggelse af kontingent
5. Revisorernes bemærkninger
6. Forslag til sagsbehandling fra bestyrelsen og medlemmerne
7. Valg af Formand (er ikke på valg i år)
8. Valg af to bestyrelsesmedlemmer efter indstilling fra hhv. DFKO og FYGO
9. Valg af øvrige bestyrelsesmedlemmer
10. Valg af udvalgsmedlemmer, revisorer og medlemmer af FIGO-fonden
11. Eventuelt

Relevante uddrag fra DSOG's vedtægter:

Ordinær generalforsamling

§ 6.

1. Ordinær generalforsamling skal afholdes én gang årligt, sædvanligvis i april.
2. Mindst én måned før den ordinære generalforsamling afholdes, skal der skriftligt tilgå medlemmerne en opfordring til inden for en fastsat frist at indsende forslag, der ønskes behandlet på generalforsamlingen.
3. Indkaldelse med dagsorden til samtlige medlemmer skal ske med mindst 14 dages varsel.

4. Alle medlemmer har adgang til generalforsamlingen.
5. Stemmeret har alle ordinære medlemmer bosat i Danmark, Grønland og Færøerne og som ikke er i kontingentrestance.

§ 7.

1. Der føres referat over forhandlingerne. Referatet skal godkendes og underskrives af dirigenten.
2. Der kan kun træffes afgørelse i sager, der har været angivet i dagsordenen.
3. Skriftlig afstemning skal foretages, dersom mindst ti medlemmer skriftligt eller mundtligt over for ordstyreren fremsætter ønske herom.
4. Beslutninger, der ikke vedrører selskabets love, træffes – og valg foretages ved almindeligt flertal.

Vedrørende valg til bestyrelse og udvalg:

1. I bestyrelsen er følgende på valg:
 - a) Organisatorisk sekretær Thomas Larsen
 - b) FYGO-repræsentant Jakob Dinesen

Det bemærkes, at på valgtidspunktet skal mindst et medlem af bestyrelsen være praktiserende speciallæge og et medlem skal være under uddannelse til speciallæge i gynækologi og obstetrik. *Formanden vælges ved separat valg*, jf. dagsordenen. De øvrige bestyrelsesmedlemmer vælges herefter, uden at der vælges til de enkelte poster. Bestyrelsen konstituerer sig efter GF med en næstformand, en videnskabelig sekretær, en organisatorisk sekretær, en kasserer og to medlemmer.

§ 17. Repræsentanter for DSOG til varetagelse af specifikke opgaver i Sundhedsstyrelsen, Dansk Medicinsk Selskab, Lægeforeningen og andre foreninger eller selskaber udpeges af bestyrelsen.

§ 18. Kommissorier for selskabets arbejdsgrupper skal redegøre for arbejdsgruppens sammensætning og indeholde en klar beskrivelse af, hvad der er arbejdsgruppens formål, specifikke opgaver, kompetence i forhold til bestyrelsen og generalforsamlingen og hvilke forpligtelser, man har over for selskabet. Er der behov for etablering af tværfaglige udvalg, arbejds- eller interessegrupper i DSOG's regi, kan ekstraordinære medlemmer efter nærmere forhandling med bestyrelsen indgå på lige vilkår med selskabets ordinære medlemmer.

§ 19. De stående udvalg og selskabets revisorer vælges på den ordinære generalforsamling for en periode af to år med mulighed for genvalg i yderligere to perioder af to år. Medlemmer af øvrige udvalg, arbejdsgrupper og repræsentanter udpeges af bestyrelsen.

§ 20. DSOG har følgende stående udvalg og repræsentationer:

- *Undervisningsudvalget* består af seks medlemmer. Et medlem skal på valgtidspunktet være under uddannelse til speciallæge i gynækologi og obstetrik. Hvis dette medlem i løbet af funktionstiden opnår speciallægeanerkendelse, foretages nyvalg ved førstkommande generalforsamling. Hovedkursuslederen har møderet, men ikke stemmeret. Han/hun kan være medlem af udvalget, men ikke formand. *To poster er på valg.*
- *Efteruddannelsesudvalget* består af fem medlemmer, hvoraf et skal være praktiserende speciallæge, og et skal på valgtidspunktet være under uddannelse til speciallæge i gynækologi og obstetrik. Hvis sidstnævnte medlem i løbet af funktionstiden opnår speciallægeanerkendelse foretages nyvalg ved førstkommande generalforsamling. Bestyrelsens videnskabelige

sekretær har møderet. Han/hun kan være medlem af udvalget, men ikke formand.

Tre poster er på valg.

Revisorer

§ 21. To medlemmer, valgt af generalforsamlingen, skal forud for den ordinære generalforsamling gennemgå selskabets regnskaber og afgive en skriftlig erklæring til generalforsamlingen. *En post er på valg.*

Valgprocedurer

§ 22. Senest to måneder forud for den ordinære generalforsamling meddeler bestyrelsen, hvilke poster der skal besættes i forbindelse med generalforsamlingen. Forslag til kandidater kan fra medlemmernes side fremsættes over for bestyrelsen eller på generalforsamlingen.

Bestyrelsen opfordrer interesserede medlemmer til at opstille til ledige poster. Opstilling kan ske helt frem til og på generalforsamlingen og bedes motiveret i et kort indlæg på mødet.

Forslag der ønskes behandlet på Generalforsamlingen skal være bestyrelsen i hænde senest 1. april 2007.

PBV

Helle Meinertz

Overlæge

Formand for DSOG

Thomas Larsen

1. reservelæge

Organisatorisk sekretær i DSOG

thomaslarsen@dadlnet.dk

Valg - Generalforsamling 2007

På DSOG's generalforsamling d. 20. april 2007 skal følgende poster besættes:

- Bestyrelsen: 2 ordinære poster hvoraf den ene er indstillet af FYGO. Det bemærkes, at på valgtidspunktet skal mindst et medlem af bestyrelsen være praktiserende speciallæge, og et medlem skal være under uddannelse til speciallæge i gynækologi og obstetrik.

Bestyrelsen konstituerer sig efter GF med en næstformand, en videnskabelig sekretær, en organisatorisk sekretær, en kasserer og to medlemmer.

- Undervisningsudvalg: 2 poster
- Efteruddannelsesudvalg: 3 poster
- Revisor: 1 post
- FIGO-fonden: 4 poster

Bestyrelsen opfordrer interesserede medlemmer til at opstille til ledige poster. Opstilling kan ske helt frem til og på generalforsamlingen og bedes motiveret i et kort indlæg på mødet.

Thomas Larsen

Organisatorisk sekretær

DSOG's FIGO fond

Medlemmer af Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi er berettiget til at søge eller indstille, at der gives støtte fra fondens midler til følgende formål:

1. Udlandsophold/studieophold
2. Kurser, fortrinsvist uden for Danmark

3. Ulandsrelaterede projekter/arrangementer
4. Efteruddannelse, fortrinsvist uden for Danmark
5. Kursusarrangementer, fortrinsvist dækning af udgifter til udenlandske lærerkræfter som inviteres til Danmark

Der kan ikke ansøges retrospektivt. Ansøgning om midler fra DSOG's FIGO fond skal altid indsendes *forud* for det ophold/kursus/arrangement hvortil der søges støtte. Ansøgninger kan indsendes løbende året rundt og behandles ved FIGO fondens bestyrelsesmøder i henholdsvis marts og september måned.

Ansøgninger modtaget *senest d. 1. marts 2007* vil blive behandlet ved det næste møde i fondsbestyrelsen, som finder sted i marts måned.

Der anvendes særligt ansøgningsskema som findes på DSOG's hjemmeside under »Organisation«. Ansøgningen skal kort beskrive og begrunde formålet for ønsket om støtte. Der skal *altid* vedlægges detaljeret budget og oplysninger om evt. opnået støtte andre steder fra. Vedrørende støtte til studieophold vedlægges plan for opholdet samt tilsagn fra den udenlandske værtsafdeling. Vedrørende støtte til kurser og kursusarrangementer vedlægges program for kurset.

Curriculum vitae (*maks. 3 sider*) vedlægges *altid* hvor der er tale om en personlig ansøgning.

Ansøgning indsendes *i 10 eksemplarer* til formanden for fonden:
overlæge Anette Tønnes Pedersen, Gynækologisk Klinik 4232, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø.

Spørgsmål vedr. ansøgningsproceduren kan sendes på e-mail: atp@dadlnet.dk.

DSOG Revy 2007

Der indkaldes til 1. revymøde til årets Hinds-gavlrevy onsdag den 21. februar 2007 kl. 17.00 hos Charlotte Wilken-Jensen, Gl. Jernbanevej 28, 1. sal 2500 Valby (lige ved Valby Station).

De, der ikke vil deltage i planlægnings-, sangskrivergruppen, men gerne vil være med som musikere og skuespillere, bedes maile til Charlotte på rscwjw@ra.dk.

Hilsen
Charlotte

Nyhedsbrev fra undervisningsudvalget

Her ved årsskiftet er det tid til at se tilbage på det forgangne år, men også prøve at se lidt på hvad fremtiden kan bringe.

Det sidste år har i undervisningsudvalget været præget af stor udskiftning, idet Lisa Bang, Thomas Bergholt og Jannie Salvig valgte at stoppe efter at have ydet en stor indsats i flere år på posterne. Ved valget i maj måned blev Betina Ristorp, Astrid Ammendrup og undertegete indvalgt. Heldigvis er der dog stadig en gammel kerne i undervisningsudvalget, som vi nye kan støtte os til, og jeg synes at vi har et godt og udbytterigt samarbejde.

De hovedindsatsområder, som det nye undervisningsudvalget har beskæftiget sig med i det første godt halve år, har været afholdelse af temadag i august, revision af målbeskrivelserne og endeligt implementering af det nye forskningstræningskursus.

Den 31. august afholdt undervisningsudvalget en temadag i Odense med titlen: Uddannelse – kultur, motivering, professionalisering og kvalificering af uddannelsesansvarlige over-

læger og vejledere. Det var en meget inspirerende dag, ikke mindst for os i undervisningsudvalget, med oplæg af Birgitte Ruhna, anæstesiolog og uddannelsesansvarlig overlæge, og Rasmus Meldgaard, udviklingskonsulent i Københavns Amt. Mødet var velbesøgt, og der var mange gode diskussioner og idéer til fremtidige indsatsområder.

Der har i 2006 været gennemført en mindre revision af målbeskrivelserne, og rettelserne til de eksisterende målbeskrivelser vil i den nærmeste fremtid blive udsendt inkl. de reviderede tjeklister og logbøger. Da det desværre ikke er muligt økonomisk for DSOG at betale for genoptryk af papirudgaverne mere, og da det kun drejer sig om mindre betydende ændringer har vi valgt at udsende ændringerne på klistermærker, som kan indføres i de aktuelle logbøger og tjeklister. Hovedindtrykket er at de nye hoveduddannelsesforløb generelt er vel fungerende, og at kravene til uddannelsen bliver indfriet. Der er enkelte afdelinger, hvor inspektorrapporterne har påvist strukturelle problemer. Dette vil der selvfølgelig blive fulgt op på i de kommende år.

En stor del af arbejdet i år har været brugt til tilrettelæggelse af de nye forskningstræningskurser.

Kurserne udbydes af DSOG og vil blive obligatorisk for kursister i hoveduddannelsesforløb i gynækologi og obstetrik, dog således at de foreløbigt i region Nord og Øst kun vil blive tilbudt de kursister, der ikke har en ph.d. eller disputats bag sig. Dette er i modsætning til de andre u-kurser, hvor der ikke differentieret mellem kompetenceniveauer, men dette er hvad der foreløbigt har været muligt at få gennemført økonomisk. Undervisningsudvalget vil arbejde videre på at kurset bliver tilbudt alle kursister uanset baggrund. Kurset vil blive opbygget at et grundmodul på 3 dage, der udbydes af de lokale universiteter, samt 3 moduler

i DSOG-regi, hver på 2 dage med foreløbige emner: »Epidemiologi og præsentation af data«, »Fra evidens til guideline« og »Fra guideline til klinisk praksis«. Endeligt skal kursisterne gennemføre en mindre, selvstændig opgave med hjælp fra en udpeget vejleder f.eks. udarbejdelse af en instruks, medvirke ved udformning af guidelines, et abstrakt – der er mange muligheder. Der er afsat 10 dage til denne opgave som efterfølgende skal evalueres.

Der blev den 7. december afholdt det første møde med de kommende undervisere på kurserne, så hovedindholdet af kurserne er nu på plads. Kurserne vil formentligt blive udbudt fra efteråret 2007. Det bliver spændende at arbejde videre med implementeringen af kurserne.

Der ligger således mange opgaver foran os i det kommende år – vi glæder os.

På undervisningsudvalgets vegne: Godt nytår

Heidi Sharif

Formand for undervisningsudvalget

MØDER OG KURSER

Kursus i gynækologisk ultralyd

Tidspunkt:

Fredag d. 13. april 2007

Sted:

Hotel HC Andersen, Radisson SAS, Claus Bergs gade 7, Odense

Målgruppe:

Speciallæger på hospital og i praksis, såfremt der er ledige pladser kan læger under uddannelse deltage i kurset

Maks. deltagerantal:

30

Deltagerpris:

750,- kr.

Tilmeldingsfrist:

1. marts 2007

Kursusledere:

Overlæge, ph.d. Ulla Breth Knudsen, overlæge, ph.d. Gitte Eriksen og overlæge, ph.d. Margit Dueholm. Kurset arrangeres på vegne af Efteruddannelsesudvalget

Undervisere:

- Professor Lil Valentin, leder af ultralydsklinikken i Malmø, har i en årrække kendetegnet udvikling og forskning inden for både gynækologisk og obstetrisk ultralyd på internationalt niveau. Lil Valentin har afholdt mange kurser i ultralyd, skrevet flere artikler, er med i indførelsen af ultralydsuddannelsen i Sverige, og besidder såvel stor teoretisk som praktisk erfaring inden for gynækologisk ultralyd.

- Overlæge, ph.d. Margit Dueholm, Skejby Sygehus
- Overlæge, ph.d. Ulla Breth Knudsen OUH

Program:

- 09.00–09.30 Velkomst – kaffe og rundstykker
- 09.30–10.15 Scanningsfund sat i relation til de gynækologiske guidelines – evidens, endometrietykkelse, kavitetsudredning & infertilitet m.m.
Overlæge, ph.d. Margit Dueholm
- 10.15–12.15 Ultralydsscanning af uterus – hvad kan/skal vi kunne se?
Endometriet – polypper, fibromer, fibromnekrose?
Adenomyosis – kan det bedømmes?
Vandscanning? HSU?
Ultralydsscanning sat i relation til andre teknikker set i relation til uterus.
Professor Lil Valentin
- 11.00–11.20 Kaffe
- 12.15–13.15 Frokost
- 13.15–14.45 Ultralydsscanning af adnexae – hvad kan/skal vi kunne se?
Ovarier og cyster – ultralydsfund relateret til malignitet suspicio.
Salpinges – hydrosalpinges – PID – tubo-ovariel absces?
Ascites/væske i fossa Douglassi?
Ultralydsscanning sat i relation til andre teknikker i relation til adnexae.
Professor Lil Valentin
- 14.45–15.10 Kaffe.
- 15.10–15.55 Scanningsfund sat i relation til de gynækologiske Guidelines ?
Overlæge, ph.d. Ulla Breth Knudsen
- 15.55–16.00 Afslutning og evaluering

Tilmelding og betaling

Foregår ved mail til gitte.eriksen@dadlnet.dk med »cc« til DSOG's kasserer Thea Lousen; lousen@dadlnet.dk Samtidig overføres kr. 750.- til DSOG's konto i Nordea Bank, Struer. Regnr. 9617 kontonr. 6877674213.

OBS Tilmelding er først gyldig når beløbet figurerer på DSOG's konto.

Pladserne på kurset fordeles efter »først til mølle-princippet« således at betalingsrækkefølgen prioriteres højere end mail.

Ved udløb af 1. betalingsfrist uddeles restpladser til yngre læger.

Ved afmelding senest 20. marts refunderes kursusgebyret.

Kursus i gynækologisk endokrinologi

Tid:

Torsdag d. 8.–fredag d. 9. marts 2007

Sted:

Internat på Hotel Storebælt, Nyborg

Målgruppe:

Efteruddannelseskursus for medlemmer af DSOG med særlig interesse for gynækologisk endokrinologi

Point:

12 CME point

Kursusgebyr:

1.900 kr. inkl. overnatning og forplejning begge dage

Kursusarrangør:

DSOG's efteruddannelsesudvalg

Kursusledere:

Anette Tønnes Pedersen og Ditte Trolle

Tilmelding:

E-mail til Ditte.Trolle@dadlnet.dk

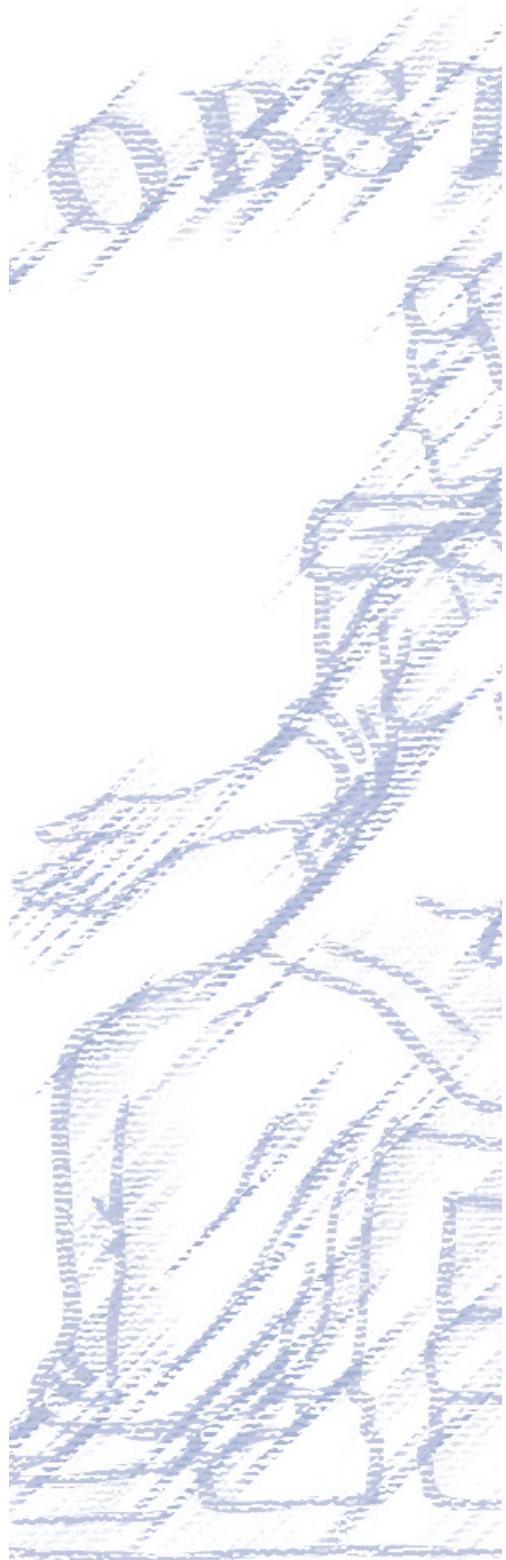
Program:**Torsdag d. 8. marts 2007**

- | | |
|-------------|--|
| 09.30–10.00 | Registrering, kaffe |
| 10.00–10.45 | Generel gynækologisk endokrinologi.
Anette Tønnes Pedersen, Rigshospitalet |
| 10.45–11.30 | Adolescens-gynækologi.
Anders Juul, Afd. for Vækst og Reproduktion, Rigshospitalet |
| 11.45–12.30 | Præmatur menopause.
Anette Tønnes Pedersen, Rigshospitalet |
| 12.30–13.30 | Frokost |
| 13.30–14.00 | Hypofyseinsufficiens.
Åse Krogh Rasmussen, Endokrinologisk klinik, Rigshospitalet |
| 14.00–14.45 | Hyperprolaktinæmi.
Claus Hagen, Endokrinologisk afdeling, Gentofte Hospital |
| 14.45–16.30 | Gruppearbejde: Primær og sekundær amnorre. Juvenil meno-metrorragi |
| 16.30–17.15 | Turners syndrom.
Claus Gravholt, Medicinsk afdeling, Århus Sygehus |
| 17.15–18.00 | Osteoporose – hvad er gynækologens rolle?
Pernille Ravn Gynækologisk Klinik, Rigshospitalet |
| 18.30 | Middag |

Fredag d. 9. marts

- | | |
|-------------|---------------------------------------|
| 08.30–09.15 | PCOS.
Ditte Trolle, Skejby Sygehus |
| 09.15–10.00 | Hirsutisme, late onset AGS. |

- Marianne Andersen, Endokrinologisk afdeling, Odense
- 10.00–11.30 Gruppearbejde: PCOS. Hirsutisme
- 11.30–12.00 Disorders of Sex Development (Intersex).
Katarina Main, Afd. for Vækst og Reproduktion, Rigshospitalet
- 12.00–12.30 AGS, intersex, psykologi.
Trine Johansen, Afd. for Vækst og Reproduktion, Rigshospitalet
- 12.30–13.00 Intersex-tilstande hos voksne kvinder. Transseksualitet.
Dorthe Hartwell, Gynækologisk Klinik, Rigshospitalet
- 13.00–14.00 Frokost
- 14.00–14.45 »Brevkassen«. Deltagernes egne cases
- 14.45–16.15 Gruppearbejde: Intersex. Blødningsforstyrrelser. Hypofyse
- 16.15–16.45 HT – en opdatering.
Anette Tønnes Pedersen, Rigshospitalet
- 16.45–17.00 Evaluering



Skriftlig formandsberetning for DFKO 2006

Til- og fragang i praksis

I 2006 har 7 praksis skiftet ejer.

Der er ikke nedlagt praksis i årets løb.

Bestyrelsesarbejdet

Bestyrelsen konstituerede sig i januar 2006 således, at Birgit Arentoft fortsatte som kasserer, Edith Svare som sekretær, Jørn Rolighed som næstformand, Hanne Østergaard som alm. medlem og Jan Pelle som formand. Susanne Christau deltager i møderne som DFKO-valgt medlem af DSOG's bestyrelse og H.H. Wagner deltager som observatør for Gynækologklubben. Susan Lenz har deltaget i nogle af møderne som medlem af FAPS' bestyrelse.

I efteråret meddelte Hanne at hun på grund af arbejdspress måtte trække sig ud af bestyrelsen.

Vi forsøgte at finde en afløser indtil den kommende generalforsamling men forgæves.

Anne Dreisler stoppede som DFKO's repræsentant i DSOG's bestyrelse og Susanne Christau valgtes i stedet.

DFKO's formand deltager også i DSOG's bestyrelsesmøder, og både Susanne og jeg har fortsat politikken med at gøre opmærksom på praksis hver eneste gang det er aktuelt.

Jørn Aagaard blev valgt som repræsentant i EBCOG, men har meddelt, at han på grund af manglende tid har måttet opgive denne post.

Det er vigtigt at DFKO vælger en ny repræsentant, da vi er af den opfattelse, at det er vigtigt, at også de praktiserende gynækologer i Danmark har mulighed for at gøre deres indflydelse gældende i EBCOG.

Der har siden sidste generalforsamling været afholdt 6 bestyrelsesmøder.

Vi har valgt at lægge bestyrelsesmøderne i

tilslutning til DSOG's forårs- og novembermøde og efter Gynækologklubbens møder for at kunne tilgode de bestyrelsesmedlemmer der på grund af lange afstande vil have svært ved at kunne deltage i aftenmøder, og det vil vi lægge op til at fortsætte med.

Meget af bestyrelsesarbejdet er gået med at planlægge hjemmesiden og diskutere vævsregulativet.

Vi havde lovet at arbejde videre med at gennemføre kvalitetsundersøgelsen.

Dette arbejde er blevet overtaget af FAPS i samarbejde med sygesikringen.

Man har valgt vores speciale bl.a. fordi der allerede lå en plan for en kvalitetsundersøgelse, og fordi gynækologerne har gode vejledende guidelines.

Vi har valgt at benytte os af lejligheden til at få kædet kvalitetsundersøgelsen sammen med en honorering af diverse indberetninger, således at denne honorering er en betingelse for at vi kan indgå i kvalitetsundersøgelsen.

Hjemmesiden

Den ny hjemmeside er nu etableret og i fuld gang.

Der skal i den forbindelse lyde en stor tak til i særlig grad Edith Svare og til Jørn Rolighed for det store arbejde, de har ydet med at få etableret hjemmesiden.

Skelettet til hjemmesiden er der, men siden er bestemt ikke færdig endnu.

Hjemmesiden er ikke kun bestyrelsens men hele foreningens, så vi kan kun igen og igen opfordre alle til at yde et bidrag til indholdet.

Vi har haft en debat om hvad siden skal indeholde ud over de almindelige oplysninger.

Der er allerede god gang i korrespondancen på forummet.

Efteruddannelse

I forsommeren trak Gynækologklubben deres

budget ud af DFKO og dannede en selvstændig forening fri af den fagpolitiske forening, som DFKO er.

Den væsentligste årsag hertil har været at Gynækologklubben, der startede som et forum, hvor de praktiserende gynækologer kunne mødes og drøfte de praktiske og faglige problemer, der kan opstå når man driver en speciallægepraksis, de seneste år har været regulære kurser med sponsorering og selvstændigt budget.

Af praktiske grunde har klubbens budget været lagt ind som en skuffe i DFKO's regnskab.

Da kurserne fortrinsvis har et indhold, der har praktiserende gynækologer som målgruppe, er de på den måde ikke for alle DFKO's medlemmer.

Arrangørerne af kurserne valgte derfor at danne en selvstændig forening og trække Gynækologklubben budget ud af DFKO's regnskab.

Vi rådførte os i den forbindelse med FAPS, der fandt, at det var det bedste, at kursusaktivitet, der ikke var beregnet for alle DFKO's medlemmer, burde trækkes ud af DFKO, medmindre der kunne træffes klare aftaler om, hvad der skulle ske med et eventuelt underskud. Et eventuelt overskud er det jo næppe så vanskeligt at blive enige om.

Bestyrelsen valgte derfor at tage dannelsen af Gynækologklubben til efterretning.

Vævsdirektivet

Der er sagt og skrevet meget om vævsdirektivet og arbejdet på at påvirke det således, at det ikke ville lægge for store hindringer i vejen for vores behandling af infertile par.

Den største indsats er gjort af Dansk Fertilitetsselskab, og de har ladet skinne igennem at direktivet kunne være blevet endnu mere restriktivt, hvis der ikke havde været taget kontakt til Lægemiddelstyrelsen.

DFKO har ikke været høringspart, men har

kunnet fremsende vores synspunkter gennem DSOG. Og det har vi gjort.

Vi er også gået egne veje uden om de officielle høringskanaler.

Vi har således rettet henvendelse til Folketingets Sundhedsudvalg og påpeget det uhenigtsmæssige i, at almindelig IUI kom ind under vævsdirektivet, bl.a. fordi det ville fjerne muligheden for det fri valg af behandlingssted, hvis vi skulle afholde de store udgifter til at indrette vores klinikker efter de planer, der forelå på det tidspunkt.

Ministeren blev bedt om at kommentere forespørgslen og svarede i det store hele med en afskrift af, hvad der allerede stod i forslaget til vævsdirektivet.

Det kom som en stor og ubehagelig overraskelse for os alle, at også gradientcentrifugeringen blev lagt ind under den »store pakke«, trods forsikringer fra DFS om, at risikoen for smitteoverførsel ved denne procedure var ikke eksisterende.

Vi rettede derfor en sidste gang henvendelse til Lægemiddelstyrelsen og påpegede, at det ville forringe behandlingsresultaterne, og forespurgte lidt provokerende, om det var Percoll eller centrifugen der var farlig.

Vi forespurgte også, om de mange data, der skal gemmes, ikke kunne indberettes samtidig med indberetningen til Sundhedsstyrelsen, og spurgte til, hvad det mentes med at den ansvarlige person skulle have 2 års erfaring med sædoprensning, da der ikke findes formaliseret uddannelse i dette.

Der blev svaret, at man har indført den »lille pakke« for ikke at lægge hindringer i vejen for de klinikker, der udelukkende udfører oprensning af sædceller ved »swim-up«, fordi den er enklere at udføre, mindre apparaturkrævende og stiller færre krav til faciliteterne på de enkelte klinikker.

Da gradientcentrifugeringen medfører op-

rensning i et åbent system, vil det kræve den »store pakke«, da det stiller større krav til lokaler og myndighedskontrollen.

Er der ikke en kreativ person, der kan konstruere et lukket system til gradientcentrifugering?

Vedrørende de 2 års erfaring kræves der blot 2 års praktisk erfaring inden for vævscentrers aktivitetsområde.

Der er således for tiden nok ikke mere at komme efter på nuværende tidspunkt, men måske på et senere tidspunkt afhængig af hvorledes det går.

Lov om kunstig befrugtning

Loven om kunstig befrugtning er trådt i kraft.

Loven omfatter lægelig medvirken ved enhver form for befrugtning, der finder sted på alle andre end den normale biologiske måde.

Der er både udvidelser i loven og begrænsninger.

Der er udvidet mulighed for at læger nu også kan foretage fertilitetsbehandling af enlige og lesbiske par.

Imidlertid er muligheden for, at et par kan få mere end et barn ved IVF eller lign., begrænset for de offentlige sygehuse.

Det er kun muligt hvis der kan opbevares frosne embryoner efter at parret har fået et barn efter IVF.

Jeg har forespurgt i Sundhedsministeriet og fået bekræftet, at loven ikke medfører begrænsninger i antallet af børn efter IUI eller IVF for private fertilitetsklinikker eller praktiserende gynækologer.

Nye ydelser

For at vi kan videreudvikle specialet i praksis med at få honorering for nye operative indgreb, er det vigtigt at vi arbejder sammen og ikke begynder at indføre nye operative indgreb hver for sig.

Det kan, som det er sket med en aktuel sag, føre til at arbejdet for at opnå honorar fra sygesikringen bliver vanskeligere end nødvendigt.

Vi har ikke tidligere været opmærksomme på, hvorledes dette kunne lade sig gøre, men kodeordet er analogisering.

Alle de skærende specialer har mulighed for at analogisere operative indgreb, og kun operative indgreb.

Vi vil derfor bede alle lægge deres analogiseringer ind på hjemmesiden, således at vi alle kan blive inspireret og benytte os af denne mulighed for at forbedre vores samlede honorar.

Der kan sagtens tages private honorarer for indgreb og behandlinger, der ikke er lavet aftale med sygesikringen om.

Der kan læses mere om dette på hjemmesiden.

Regionerne og specialeplanlægning

I forbindelse med dannelsen af regionerne har Sundhedsstyrelsen indkaldt til planlægning af de enkelte specialer.

Gynækologi og obstetrik er et af de første specialer der er indbudt til hvorledes specialet kan planlægges i Danmark.

Vi har fået mulighed for at medvirke ved dette arbejde og beskrive, hvorledes praktiserende bedst kan yde deres bidrag til undersøgelse og behandlinger.

Vi må på alle fronter være så aktive, som vi kan, for at gøre regionerne opmærksomme på, at praktiserende speciallæger også er en del af det danske sundhedsvæsen, og være med til at præge udviklingen og tilbyde at løse alle de opgaver som bedst og mest praktisk placeres i speciallægepraksis.

Det fremtidige arbejde

I det kommende år bliver det vigtigt at få indflydelse på specialeplanlægningen.

Vi vil gøre vores indflydelse gældende over-

alt og minde om de mange muligheder gynækologisk speciallægepraksis tilbyder.

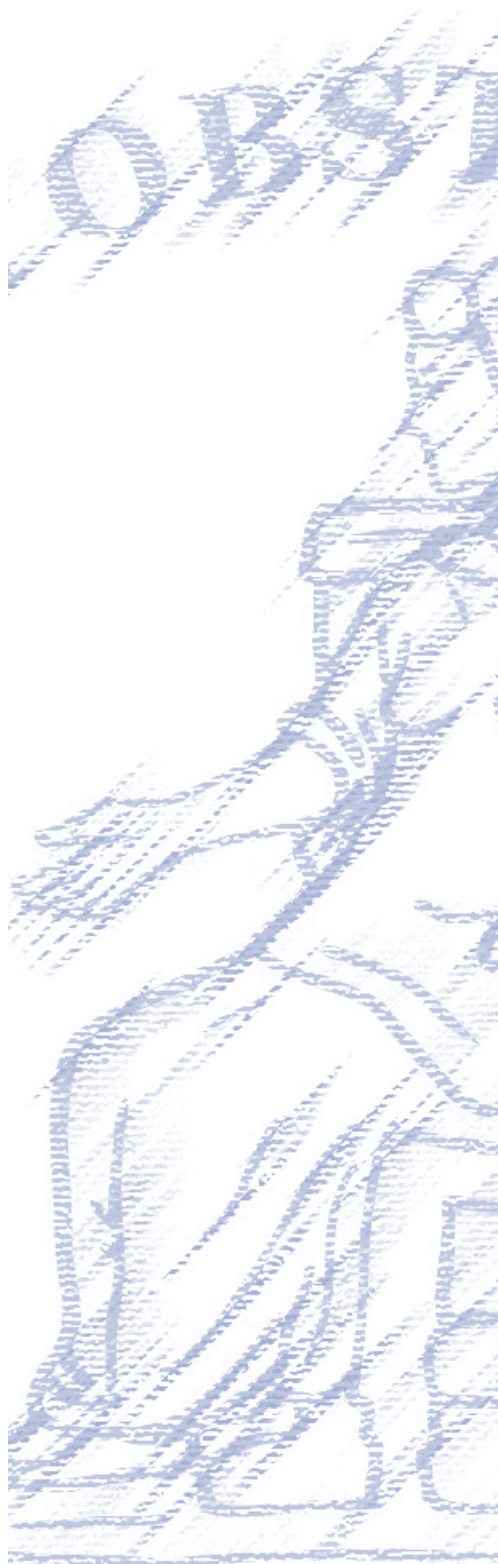
Vi vil planlægge moderniseringen af speciallet i samarbejde med FAPS.

I arbejdet med at få de bedste betingelser for gynækologisk speciallægepraksis er det af allerstørste betydning at vi arbejder sammen som forening og dermed får en langt bedre gennemslagskraft i stedet for, at enkeltmedlemmer går egne veje.

Hvis vi står sammen og planlægger f.eks. nye honorarer for operative indgreb både gennem analogisering og modernisering, har vi en større chance for at få mere ud af det.

Jan Pelle

Januar 2007



Endeligt program FYGO-internat 2007

Kvinder og smerte

Torsdag den 15. marts 2007

- 09.30–10.00 Ankomst og registrering
Kaffe og brød
- 10.00–11.00 Nutidens kvindesmerter.
Lise Ehlers, forfatter og neuro-
psykolog, Århus Sygehus
- 11.00–11.20 Kaffe
- 11.20–12.10 Kroniske smerter efter elektive
operationer samt smertefysio-
logi.
Birgitte Brandsborg, Læge og
ph.d.-studerende, Dansk Smer-
teforskningscenter, Aarhus Uni-
versitet
- 12.10–13.00 Obstetriske smerter. Analgetika
forbrug under graviditeten samt
ved fødslen.
Ulla Bang, speciallæge i anæste-
siologi, anæstesiologisk afdeling,
Skejby Sygehus
- 13.00–14.00 Frokost
- 14.00–15.00 Smertebehandling og palliation.
Lena Lundorf, speciallæge i
anæstesiologi, overlæge, Viborg
Sygehus
- 15.00–15.20 Kaffe
- 15.20–18.00 FYGO-generalforsamling
- 19.00– Middag

Fredag den 16. marts 2007

- 09.00–10.00 Etniske smerter.
Amneh Hawa, speciallæge i in-
ternmedicin, sexolog
- 10.00–10.45 Seksuelle smerter.
Christina Damsted Petersen,
læge, ph.d.-studerende, sexolo-
gisk klinik, Rigshospitalet

- 10.45–11.00 Kaffe
- 11.00–11.45 Gynækologiske smerter. En-
dometriose.
Overlæge, dr.med. Annette
Tønnes Pedersen, gynækologisk-
obstetriske afd., Juliane Marie
Centeret, Rigshospitalet
- 12.00–12.30 Kroniske bækkensmerter.
B. Bonde, fysio – og urotera-
peut, Østerbro, København
- 12.30–13.30 Frokost
- 13.30–14.30 Livets smerte.
Preben Kok, sygehuspræst Vejle
Sygehus
- 14.30–14.45 Evaluering

FYGO, foreningen af yngre gynækologer og obstetrikere, indkalder hermed til

Ordinær generalforsamling torsdag den 15. marts 2007 kl. 15.15

Sted

Ledernes Konferencecenter, Ruggårdsvej 590,
Odense

Program

1. Valg af dirigent.
2. Beretning fra formand, bestyrelse og ar-
bejdsgrupper.
3. Godkendelse af regnskab og fastlæggelse
af kontingent.
4. Indkomne forslag til sagsbehandling fra
medlemmerne.
5. Valg af formand, øvrige bestyrelse og en
revisor, jf. paragraf 8.
7. Valg af FYGO's kandidater til DSOG's

bestyrelses- og udvalg (undervisningsudvalget). Det endelige valg finder sted på DSOG's GF.

8. FYGO prisen.
9. Eventuelt.

På vegne af FYGO

Christina Damsted Petersen
formand

FYGO klumme

FYGO ønsker alle medlemmer et godt nytår.

Knap er vi kommet fra start i det nye år, før vi står over for den første større udfordring. Regeringen ønsker at læger under videreuddannelse kommer hurtigere igennem uddannelsen til speciallæge. Derfor har de regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse udarbejdet et udkast til en ny fælles ansættelsesprocedure ved ansættelse af yngre læger i hoveduddannelsesforløb i speciallægeuddannelsen for samtlige specialer. FYGO har med interesse gennemlæst et udkast til den nye ansættelsesprocedure til hoveduddannelsesforløbene. FYGO finder udkastet mangelfuldt og har kommenteret udkastet over for de regionale videreuddannelsesudvalg, DSOG og undervisningsudvalget. Høringen vil senere blive behandlet i Dansk Medicinsk Selskab og i de videnskabelige selskaber – dvs. FYGO og DSOG. FYGO vil her følge udviklingen tæt.

Man lægger op til at det nuværende point-system afvikles og erstattes af et nyt system, som endnu ikke så detaljeret at FYGO kan løfte sløret for noget konkret. Det nye system tænkes indført i ansøgningsrunden i anden halvdel af 2007.

FYGO vil derfor opfordre sine medlemmer til at holde sig orienteret på FYGO's hjemmeside, og vi håber at kunne besvare eventuelle

spørgsmål på FYGO's generalforsamling den 15. marts 2007 i Odense. Se opslaget for generalforsamlingen på side 13 her i bladet eller på vores hjemmeside.

Den 1. december 2006 var FYGO vært for det 16. ENTOG møde i København. Til mødet deltog 96 udenlandske såvel som indenlandske yngre læger og speciallæger i obstetrik og gynækologi. Temaet for mødet var forskningstræning og 360-graders-evaluering. Programmet bestod af udenlandske og danske foredragsholdere. Særligt vil jeg fremhæve og takke Jens Fuglsang, Skejby, for hans dækkende indslag om forskningsaktiviteten blandt danske yngre gynækologer og obstetrikere. Lone Storgaard, gynækologisk-obstetrisk afdeling, Herning, for hendes indlæg om hendes erfaringer med at blive evalueret med 360-gradersmetoden og Gitte Eriksen, uddannelsesansvarlige overlæge, Skejby, som orienterede om den danske model for 360-graders-evaluering.

Forud for ENTOG mødet deltog 38 udenlandske yngre læger i et udvekslingsophold rundt på næsten alle danske gynækologiske- og obstetriske afdelinger. FYGO vil gerne takke for i den udstrækning I tog imod dem og var vores gæster behjælpelige. FYGO har efterfølgende modtaget mange positive evalueringer på udvekslingsophold rundt om i landet. Det har krævet en stor indsats fra FYGO's side at planlægge ENTOG mødet i de forgangne 18 måneder. Jeg vil gerne takke medlemmerne af Organizing Committee, som også har omfattet ikke-FYGO-bestyrelsesmedlemmer for deres store indsats.

FYGO ser frem til at være repræsenteret ved dette års ENTOG møde, som vil finde sted i november måned. Her vil igen være mulighed for at komme på et udvekslingsophold på en østrigsk gynækologisk-obstetrisk afdeling, så hold øje med opslag vedr. dette her i bladet og på hjemmesiden.

Et kursusprogram for hele 2007 er planlagt,

og det glæder FYGO at interessen for det første kursus har været så overvældende at kurset allerede er overtegnet. Vi håber I må få et udbytterigt og inspirerende kursusår.

Jeg takker af som formand for FYGO, hvorfor dette vil være min sidste klumme i DSOG-bladet!

Jeg ser frem til at se mange medlemmer til FYGO's generalforsamling og internat i marts måned. Bestyrelsens beretning for 2006 vil være at finde på hjemmesiden og vil blive mundtligt præsenteret på generalforsamlingen.

På gensyn og på vegne af FYGO
Christina Damsted Petersen

NFYOG Nordic Federation of Young Obstetricians and Gynaecologists

Is there a future for obstetrics?

A seminar on the challenges facing obstetricians and gynaecologists in Scandinavia

*Copenhagen, Denmark
1st–2nd June 2007*

The Seminar

A two day course focusing on the challenges ahead for specialists in obstetrics and gynaecology in the Nordic countries.

Background

In February 2006 The British Medical Journal filed a small article under the "News" section with the heading: UK trainee doctors spurn

obstetrics and gynaecology (Brettingham M, BMJ, Feb 2006; 332: 323). This was based on a report commissioned by the Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (www.rcog.org.uk/index.asp?PageID=1318) which predicted that the specialty of obstetrics and gynaecology is facing a recruitment crisis in the UK. The number of medical students opting for a career in the specialty has fallen dramatically over the past 10 years. Only about two in every 100 medical graduates were now opting for the specialty. The area of the specialty that is responsible for this is probably obstetrics. The reasons are probably related to the real or perceived difficulty in maintaining a good work/life balance. Demanding on-calls, night shifts, unpredictability in the work situation, stressful work situations, the high workload, and an evermore demanding clientele can explain why young doctors choose other specialties. Difficulties with undergraduate attachments, including students (particularly men) being excluded from the delivery room were also to blame. The percentage of male graduates opting for obstetrics and gynaecology in the UK fell to 0.8% in 2002. The same problem seems to be developing in other countries.

Seminar objectives

To take a closer look at the past, present and future role for trainees and specialists in gynaecology and obstetrics in the Nordic countries. Lectures and workshops will focus on problems that need to be addressed and for solutions that can make obstetrics a more attractive specialty. Our hope is that this seminar will result in a catalogue of ideas and recommendations for the participants to take with them back to their individual places of work. Abstracts for the talks can be found on: www.fygo.dk

Speakers

We have been fortunate in securing these invigorating speakers – all experienced obstetricians – for our seminar:

- Dr.med. Per Børdahl MD PhD (NOR)
Medical chief Dept. of Obstetrics; Women's Clinic, Haukeland University Hospital
- Prof. Jim Thornton MD PhD FRCOG (UK) Dept. of Obstetrics & Gynaecology, University of Nottingham, Nottingham
- Prof. Britt-Ingjerd Nesheim MD PhD (NOR) Dean of Medical Education; Faculty of Medicine, Oslo University
- Prof. Dr Þóra Steingrimsdóttir MD PhD (IS) Dept. of Obstetrics and Gynaecology, Landspítalinn University Hospital

Location

Novo Nordisk Scandinavia AB, Arne Jacobsens Allé 15, Copenhagen, Denmark. Overnight accommodation for course participants Friday–Saturday will be in a nearby hotel.

Program

(The program is subject to change. Course participants will be notified if any are made.)

Friday 1st June

- 10.00–10.30 Registration and Introduction of Course Participants
- 10.30–12.00 Per Børdal: Obstetrics – Past, Present and Future
- 12.00–13.00 Lunch
- 13.15–14.45 Jim Thornton: A Recruitment Crisis
- 14.45–15.15 Refreshment Break
- 15.15–16.45 Britt-Ingjerd Nesheim: Obstetrics: A Threatened Speciality?
- 17.00–17.45 Novo Nordisk Sponsored Lecture

- 18.00 Transportation to Rica City Hotel
 19.00 Sponsored dinner at a restaurant
 in Copenhagen

Saturday 2nd June

- 09.00–10.30 Þóra Steingrimsdóttir: Does The
 Patient Decide How You Do
 Your Job?
 10.30–10.45 Refreshment Break
 10.45–11.30 Plenum Discussion
 11.30–11.45 Course Evaluation

Course hours: 8

Booking

The seminar is open to both trainees and specialists in Obs & Gyn and is limited to 30 participants. Applications for booking may be made by sending a request to the local organisation member by email before April 1st 2007:

Sweden:

Åsa Wahlberg: asaulrika73@gmail.com

Finland:

Jatta Rautkorpi: jasira@utu.fi

Iceland:

Dögg Hauksdóttir: doggh@simnet.is

Norway:

Stig Hill: stighill@gmail.com

Denmark:

Kirsten Schiøtt: kms@dadlnet.dk

Applicants must submit their name, nationality, grade, and whether they are members of their national gynaecological society (ie EGO, FUGO, FYGO or OGU). Notification will be given if there are vacancies available, with instructions on how to pay the course fee.

Course fee

€ 100. This covers overnight accommodation in Copenhagen from Friday–Saturday for those who require this, but not travel to and from the seminar facilities in Copenhagen, which must be covered by participants. Novo Nordisk is located behind the shopping mall “Fields” at the metro station “Ørestad”, 5 min. by train from Kastrup airport.

FYGO-prisen 2007

Hvem skal have FYGO-prisen i 2007?

Prisen kan tildeles enten en afdeling, der har udmærket sig ved at gøre noget særligt for uddannelse af yngre gynækologer, eller gives til en enkelt person, der har gjort en stor indsats for uddannelsen af yngre gynækologer.

Indstilling til FYGO-prisen 2007 kan foretages af alle læger under gynækologisk-obstetriske speciallægeuddannelse. Ved indstilling af enkeltpersoner vil der blive lagt vægt på, at indstillingen er foretaget af flere uddannelsessøgende. Der skal indsendes en kortfattet, skriftlig indstilling, der skal beskrive, hvilken særlig indsats afdelingen/enkeltpersonen har sat i værk for at forbedre uddannelsen.

FYGO's bestyrelse udvælger blandt de indstillede, hvem der skal have prisen, der består af et diplom og for 500 kr. slik! Selve overrækkelsen finder sted på DSOG's forårsmøde i april 2007. Indstillingen skal være bestyrelsen i hænde senest den 18. februar 2007, og sendes til sekretæren:

Mathilde Evaldsen

Gyn-obs. afd., Randers Centralsygehus,
 Skovlyvej 1, 8900 Randers, tlf.: 89 10 20 00
 Privat: Eugen Warmings Vej 33, 8000 Århus C
 E-mail: mathilde@dadlnet.dk