



DSOG

bladet

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi

Formandens klumme 3
Meddelelser fra redaktøren 6
DSOG's bestyrelse 8

Artikler og debat

Fra Historisk Arbejdsgruppe 10
Medicinhistorisk Quiz 13
Tolvte afsnit af den Saxtorphske samlings historie 13

DSOG-information

Referat fra DSOG's ordinære generalforsamling 16
Gynækologiske Guidelines 17
Octogenarius 18
DSOG's Figofond 18
Giv kniven videre – lær din kollega det du er bedst til 19

Møder og kurser

Kære Kollega 20
Specialist kursus i vulva lidelser 20
Early pregnancy disorders: integrating clinical,
immunological and epidemiological aspects 21
Good Urodynamic Practice – an ICS-certified course in
urodynamic evaluation of female patients 23

DFKO

Nyt fra DFKO 25

FYGO

Formandens klumme 26
FYGO kursus: Akut obstetrik, del 2, Vest 26

3

Juni 2011 • Årgang 32

Formandens klumme

I det fineste vejr tænkeligt, afholdt vi DSOG's årsmøde på Hindsgavl 15+16/4. Mødet var imponerende velbesøgt, selvom påsken var så nært forestående.

Fredagens program om IT, var særdeles relevant, og trods forudgående tøvende skepsis hos nogle, høstede det da også flotte »anmeldelser«.

Ph.d fordragene alle skarpe og gode, og i et tæt opløb vandt Abelone Sakse prisen for bedste ph.d fordrag. DSOG's Arbejdsmiljø pris gik til Pernille Mejlvang og Pia Sander fra Herlev, for deres fantastiske arbejde i en fusionsramt organisation, og Fygo's uddannelsespris gik velfortjent til Kirsten Schiøtt, Horsens. Indstillingerne var ganske rørende, og kan ses på hjemmesiden.

Marie Storkholm fremlagde Fygo's kampanje »giv kniven videre«, som sætter fokus på faglighed, arbejdsglæde og kultur. Den kommer vi alle til at høre meget mere til. Fygo funkler af engagement og visioner, det lover godt for fremtidens speciale!

Gitte Eriksen fremlagde resultatet fra SWOT analysen på efterårets møde om uddannelse. Det var interessant. Konklusionen på mødet blev, at videreuddannelsen til speciallæge skal vedblive at være en generalist uddannelse, så fremtidens specialister mestrer hele paletten. Ikke desto mindre viste SWOT analysen, at generalister ganske vist er gode for afdelingens drift og arbejdets planlægning, men at det er profillisterne som skal sikre forskning, og den faglige udvikling. Emnet er nok langt fra uddebatteret.

Generalforsamlingen blev afviklet i »god ro og orden« med Lisa Bang som dirigent. Atter i år blev formuen forøget. Den er nu rigelig stor til at klare et år uden indtægter, så på bestyrelsens opfordring, vedtog generalforsamlingen et budget med både kontingentnedsættelse, og øgning af rammebevillingen til guideline arbejdet. Og som noget nyt var der kampvalg til de ledige bestyrelsesposter! Dejligt at der er

interesse og engagement blandt medlemmerne for arbejdet i DSOG!

Et udførligt referat fra generalforsamlingen vil være at finde inde i bladet.

Aftenens fest afvikledes i sædvanligt højt humør. Et brag af en jubilæumsrevy med Charlotte Wilken i spidsen, og med en strålende palet af gamle og nye numre, sublim rekvisitter i form af dansende vulvaer og instruktive livmødre kreeret af Lotte Clevin; vanligt fremragende musikere (VBAC-boyz); og en tangodansende Pernille's kat der væltede salen. Og der blev danset og danset til Flemmings brors band.

Lørdagens program, arrangeret af Hillerød, var superflot og inspirerende. Næste år arrangeres lørdagens program af Ålborg.

Lidt malurt i bægre: Rammerne om mødet og generalforsamlingen var ikke ideelle. Stalden er under ombygning, og vi måtte indrette os under loftet i Staldknægten. Dårligt indeklima, og for lidt plads til sponsorerne. Fredag aftenes fest blev afholdt i telt. Heller ikke ideelt. For varmt for dem der sad nær varmekanonerne, for koldt for andre, og grill buffeten var decideret under niveau, i forhold til kuvertprisen. Bestyrelsen fik desværre først besked om ombygningen og de deraf følgende lokalemæssige problemer få uger før mødet, selvom det havde været planlagt mere end et år. Det er ikke helt godt nok. Vi har derfor forhandlet med Hindsgavl og fået nedslag i prisen. Det ER temmeligt dyrt at anvende Hindsgavl, og vi har andre sammenlignelige og økonomisk mere lukrative tilbud. Bestyrelsen vil i den kommende periode overveje om vi skal flytte årsmødet, evt. blot som en prøveordning. Det vil skære os i hjertet, for vi er mange medlemmer, der har en helt speciel tilknytning til Hindsgavl. Men niveau og pris skal følges ad, og det er vores opgave at sikre det.

Årsmødets betyder også udskiftning på flere poster. En kæmpe tak til de kolleger som i bestyrelsen, i de forskellige udvalg, arbejdsgrupper og i FIGO fonden har ydet en højt skattet indsats, og som nu træder tilbage.



Samtidig byder vi også velkommen til nye kræfter, og glæder os meget til det kommende samarbejde!

En speciel tak til Charlotte Brix Andersson, som har ydet et kæmpe arbejde som bestyrelsens kasserer, men også har været en uvurderlig medspiller i bestyrelsesarbejdet generelt, og på de poster hun i øvrigt har beklædt. Heldigvis fortsætter hun arbejdet med NIP og sectiondatabasen.

I august afholder bestyrelsen det årlige strategiseminar. Er der blandt medlemmerne ønsker om kommende arbejdsområder, tager vi med glæde imod input!

På bestyrelsens vegne, og med ønsket om en dejlig sommer til alle.

Charlotte Søgaard

Meddelelser fra redaktøren

Deadlines og udgivelsesdatoer for medlemsbladet i 2011:

5. juli/17. august
1. september/5. oktober
1. november/7. december

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

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

DSOGs hjemmeside: www.dsog.dk

Indlæg sendes på e-mail til:

Lise Lotte Torvin Andersen
Organisatorisk sekretær DSOG
Overlæge Gynækologisk-obstetriske
afdeling D, Odense Universitetshospital
E-mail: ll.torvin@dadlnet.dk

Annoncer sendes til: forlaget@dadl.dk

DSOG er medlemsblad for Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi

Ansvarlig redaktør i henhold til presseloven: Lise Lotte Torvin Andersen

ISSN: 1602-5385

Design og grafisk produktion:
Lægeforeningens forlag

Annoncer: Lægeforeningens forlag
Annonceafdelingen, Tina Sperling
Telefon: 35 44 83 09. E-mail: ts@dadl.dk

Tryk: Scanprint a/s, Viby J



DSOG's bestyrelse

Formand

Charlotte Hasselholt Søgaard, Overlæge, ph.d.
Gynækologisk-obstetrisk afdeling Y
Århus Universitetshospital, Skejby
Brendstrupgårdsvej 100, 8200 Århus
Telefon: 89 49 63 07
Privat: Hyldevej 5, 8240 Risskov
Telefon: 86 21 70 21 Mobil: +45 29 61 95 21
E-mail: charsoeg@rm.dk

Næstformand

Kresten Rubeck Petersen Overlæge, dr.med.
Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling D
Odense Universitetshospital,
Sdr.Boulevard 29, 5000 Odense C
Telefon: 65 41 23 20 eller 29 64 71 97
E-mail: kresten.rubeck.petersen@
ouh.regionsyddanmark.dk

Organisatorisk sekretær

Lise Lotte Torvin Andersen, Overlæge
Gynækologisk-obstetrisk afdeling D
Odense Universitetshospital,
Sdr.Boulevard 29, 5000 Odense C
Telefon: 65 41 23 12
Privat: Engvej 64, 5230 Odense C
Telefon: 65 91 26 91 Mobil: +45 20 16 19 24
E-mail: ll.torvin@dadlnet.dk

Kasserer

Kristina Renault, Afdelingslæge.
Gynækologisk-obstetrisk afdeling 537,
Hvidovre Hospital,
Kettegårds Alle 30, 2650 Hvidovre
Privat: Fodbygårdsvej 4, 4700 Næstved
Telefon: 20 25 06 77
Email: krenault@dadlnet.dk
*Bilag for rejsefusions mv. bedes sendt til
hjemadressen*

Videnskabelig sekretær

Anette Tønnes Pedersen, Overlæge, ph.d.
Gynækologisk-obstetrisk Klinik
Rigshospitalet, Juliane Marie Centret,

Blegdamsvej 9, 2100 København Ø
Telefon: 35 45 89 34
Privat: Solhøjpark 19, 3520 Farum
Telefon: 44 99 18 34 Mobil: 26 70 18 34
E-mail: atp@dadlnet.dk

Bestyrelsesmedlem (DFKO)

Charlotte Floridon, Speciallæge ph.D
Gynækologisk Klinik, Middelfart
www.drlund.dk
Odensevej 25, 5500 Middelfart
Telefon: 40 93 45 21
E-mail: floridon@yahoo.com

Bestyrelsesmedlem

Elise Hoffmann Munk Nielsen, Reservelæge
Gynækologisk Obstetrisk afd. Roskilde Sygehus
Roskilde Køgevej 7, 4000 Roskilde sygehus
Telefon: 46 32 32 00
Privat: Nørrebrogade 164 a 5. sal 2200 KBH N.
Telefon: 20 25 20 17
E-mail: Elisehoffmann@gmail.cm

Formand for FYGO

Marie Storkholm

Reservelæge

Gynækologisk Obstetrisk Afdeling
Århus Universitetshospital, Skejby
Brendstrupgårdsvej 100, 8200 Århus N
Telefon: 89 49 63 80
Privat: Ny Munkegade 66 8000 Århus C
Telefon: 61 26 38 49
E-mail: mariestorkholm@mac.com

Formand for DFKO

Flemming Sørensen , Speciallæge
Greve midtby Center 14 G, 2670 Greve
Telefon: 43 60 19 21
Privat: Knæhøj 1, 4000 Roskilde
Telefon: 25 88 69 96
E-mail: flemming@flemso.dk

Formand for undervisningsudvalget

Ellen Løkkegaard, afd.læge, ph.d
Gynækologisk-obstetrisk afd. Hillerød Hospital

Dyrehavevej 29 3400 Hillerød
Telefon: 48 29 62 49
E-mail: ecl@hih.regionh.dk
Privat: Damsholtevej 1 2970 Hørsholm
Telefon: 30 31 65 71
E-mail: loekkegaard@dadlnet.dk

Formand for efteruddannelsesudvalget

Ali Shokouh-Amiri
Gynækologisk & Obstetrisk afdeling G
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg
Sydvang 1, 6400 Sønderborg
Telefon: 88 73 67 12
Privat: Lysvang 25, 6400 Sønderborg
Telefon: 50 45 27 72
E-mail: shokouhamiri_ali@yahoo.com

Webmaster

Peter Secher, Overlæge
Gynækologisk-obstetrisk afdeling,
Ålborg Sygehus Nord, Reberbahngade,
9000 Ålborg
Telefon: 99 32 28 34
Privat: Espedalen 31, 8240 Risskov
Telefon: +45 61 30 13 62
E-mail: secher@dadlnet.dk

Fra Historisk Arbejdsgruppe



Heldigvis fik vi langt flere besvarelser af de medicinhistoriske quizzes end sidst. Lodtrækningen blandt de rigtige besvarelser gav følgende vindere: Lillian Bondo, Mogens Vejtorp og Lisbeth Mørup.

Vinderne har selvfølgelig forlængst fået tilsendt deres velfortjente bogpræmier.

Løsning på Quiz nr. 1 i DSOG-bladet nr. 2, 2011

André Levret efterfulgte Francois Mauriceau som en af de mest indflydelsesrige franske obstetrikere i det 18. århundrede. Hans omhyggelige studier af bækkenet betød, at han kunne konstruere en fødetang med en kurve, der svarede til bækkenets. Den præsenterede han på et møde i det videnskabelige selskab i Paris den 7. januar 1747 og anvendte den selv i de følgende år. I modsætning til andre advokerede han for et tidligt kejsersnit i tilfælde af skulderdystocia i en sådan grad, at barnet ikke kunne fødes. Og han var den første, der introducerede Accouchement force i disse tilfælde.

Den forløsningsmetode, som André Levret lægger navn til sammen med Francois Mauriceau, er et håndgreb til fremhjælpning af hovedet ved fødsel af et foster i underkropspresentation. Den ene hånd indføres langs fosterets bugflade, og en finger indføres i munden for at indstille hovedet, så ansigtet vender bagud. Den anden hånd fatter gaffelformet om nakken, og medens fosterkroppen hviler på

den indførte arm, trækker man frem på skuldrene, ind til fosterets nakkegrænse kommer frem under symfyssen. Herefter trækkes først godt ned, derefter langsomt mere og mere op, så ansigtet ruller frem over perineum. og hovedet er født.

André Levret blev født i Paris i 1703, men desværre kender man ikke meget til hans barndom og opvækst. Det eneste, man ved, er, at han som ung kom i forbindelse med en rig velynder, som senere gjorde det økonomisk muligt for ham at dyrke sin store interesse, nemlig obstetrikken. Ud over fødselshjælp interesserede Levret sig også for kirurgi. Han var faktisk en mesterlig kirurg og blev valgt til medlem af Royal Academy of Surgery i Paris. Det betød alt sammen, at hans ry hurtigt spredtes, og snart fik han elever fra hele Europa.

Også socialt nåede Levret de højeste kredse, og det mindskede på ingen måde hans selvværd. Samtidig var han ikke uden humor. Da han således var med til fødslen af kronprins Ludvig – den senere Ludvig XVI – sagde dronningen efter sigende til ham: De må være glad Monsieur Levret over at have været med til fødslen af kronprins Ludvig. Det vil skabe Dem et ry! Hertil svarede Levret: Hvis jeg ikke allerede havde et ry, ville jeg ikke være her!

Som nævnt var Levret en glimrende kirurg. Faktisk elskede han at operere, og det var måske grunden til, at han udførte mange operationer, hvor indikationen var tvivlsom. Men han troede på kejsersnittet som forløsningsmåde, og hans indikationer for at udføre det, ville også være acceptable i vore dage. Efter Levrets mening, var fremtiden for obstetrikken en perfektionering af de obstetriske operationer.

I 1753 udgav Levret en lærebog i obstetrik, og det medførte, at han blev kaldt grundlæggeren af rational operativ obstetrik. Hans bemærkninger om ektopiske graviditeter og forandringer i uterus under graviditeten betød store fremskridt. Det samme var tilfældet med hans behandling af uterine polypper.

Levret var den første, der viste, at retention af placenta efter en fødsel i højere grad

skyldes ve-uregelmæssigheder end malformationer af uterus; hans arbejde om bækkenets hældning betragtes som fundamental for forståelsen af bækkenets funktion.

Det er ikke uden grund, at André Levret som nævnt betragtes som en af de mest indflydelsesrige franske fødselslæge i det 18. århundrede. Han døde i Paris i 1780.

Kilder:

1. Dyre Trolle. *Ars Pariendi*. FADLs forlag: Aarhus-København 1967
2. Thomas F. Baskett. *On the Shoulders of Giants*. RCOG Press: London 2008
3. Torsten Sørensen. *Personen bag navnet – André Levret*. www.dsog.dk/arkiv

Løsning på Quiz nr. 2 i DSOG-bladet nr. 2, 2011

Den vulvalidelse, som James Paget har lagt navn til, er en prækankrose, som adskiller både histologisk og biologisk fra andre vulva intraepitheliale neoplasier. Sygdommen minder om Pagets sygdom i mamma, og histologisk er pladeepithelet domineret af store lyse celler – de såkaldte Paget-celler.

Det vigtigste ved sygdommen er, at der i ca. 20 % af tilfældene forekommer et underliggende karcinom. Behandlingen er lokal ekscision af de makroskopiske forandringer.

Pagets sygdom i vulva er i øvrigt forbundet med en øget hyppighed af andre cancerformer som f.eks. mammacancer, rectumcancer og cancer i uterus og blære.

James Paget har også lagt navn til Pagets brystvortesygdom, der viser sig ved en eksemplignende affektion af området omkring papilla mammae kombineret med et dybereliggende karcinom, der som regel er lokaliseret til brystkirtlens udførselsgange. Muligvis kan svulsten sprede sig fra huden til mammavævet eller omvendt. Man har også beskrevet en tilsvarende sygdom i armhulen, i de yde kvindelige genitalia, på scrotum og omkring anus.

James Paget betragtes sammen med Rudolf Virchow som grundlæggeren af den moderne videnskabelige medicinske patologi.

Han blev født den 11. januar 1814 i Great Yarmouth i England, hvor faderen var brygger og skibsreder. Familien var stor, og James var den yngste af ni børn. Som 16-årig kom han i lære hos en lokal kirurg, inden han i 1834 kom til St. Bartholomews Hospital i London. Den gang var de lægestuderende i langt højere grad overladt til sig selv end nu, og der var ikke nogen egentlig kontrol med, hvad de gjorde. Det betød en kamp, som modnede Paget.

Det første år på St. Bartholomew opdagede Paget årsagen til trichinosis – *Trichina spiralis* – en lille rundorm, som inficerer musklerne, efter at man har spist inficerede svin.

I maj 1836 bestod han eksamen som kirurg og fik tilladelse til at praktisere, og de næste syv år tilbragte han i London. Det var en tid med fattigdom, for han tjente kun ca. 15 pund om året. Og da faderen var gået fallit, var der ingen hjælp at hente fra den kant. Han klarede sig ved at skrive for de medicinske tidsskrifter og ved at udarbejde kataloger for hospitalets museum og for det patologiske museum, som tilhørte Royal College of Surgeons.

Selv om han blev udnævnt til kurator for hospitalsmuseet og demonstrator i anatomi hjalp dette ikke på økonomien.

I 1843 blev André Paget udnævnt til lektor i mikroskopisk anatomi og fysiologi, og året efter blev han også udnævnt til kirurg ved St. Bartholomew Hospital. Det betød, at han i de næste otte år levede og åndede for hospitalet. Undertiden gik der en uge, hvor han ikke var uden for hospitalsområdet. Men det havde han det tilsyneladende fint med. Han levede efter Paget-familiens motto – *labor ipse volu-patsa* – Arbejdet i sig selv er en fornøjelse.

I oktober 1851 forlod Paget hospitalet. På det tidspunkt var han kendt som en fysiolog og patolog, der havde gjort for England, hvad Virchow havde gjort for Tyskland. Men på trods af dette og en kolossal arbejdsindsats var Paget en fattig mand. Hele overskuddet gik til at betale af på en gæld, som faderen havde efterladt sig, da han gik fallit. Det tog fjorten år for Paget, inden gælden var afviklet.

Da Paget begyndte at praktisere i 1851 i nærheden af Cavendish Square i London, gik der endnu nogle år, inden han fik succes. Den kom i årene 1854-1855, og i 1858 blev han udnævnt til ekstraordinær kirurg for dronning Victoria, og i 1863 til kirurg for prinsen af Wales. I mange år havde James Paget den største og mest krævende praksis i London. Hans arbejdsdage var sjældent kortere end 16-17 time. Han modtog henvisninger fra kolleger – især af patienter, der led af sygdomme i led og knogler. Og han var den første, der anbefalede, at man fjernede et myeloidt sarkom i stedet for blot at amputere ekstremiteten.

James Paget modtog talrige indenlandske og udenlandske æresbevisninger, og desuden blev han adlet i 1871 og udnævnt til Baronet of Harewood Place.

Paget var en strålende taler. Han havde en naturlig og upåvirket glæde ved at færdes i samfundet og elskede musik. Han er blevet karakteriseret således: He possessed the rare gift of ability to turn swiftly from work to play; enjoying his holidays like a schoolboy, easily moved to laughter, keen to get the maximum of happiness out of very ordinary amusements, emotional in spite of incessant self-restraint, vigorous in spite of constant overwork. In him a certain light-hearted enjoyment was combined with the utmost reserve, unfailing religious faith, and the most scrupulous honour.

Politik interesserede ham overhovedet ikke. Derimod var hans ideal at forene viden- skab og praksis i hans professionelle tilvæ- relse. Han døde den 30. december 1899 – 85 år gammel.

Kilder.

1. James Paget. www.wikipedia
2. Thomas F. Baskett. *On the Shoulders of Giants*. RCOG Press: London 2008
3. *Klinisk Ordbog*, 16. udgave. Munksgaard Danmark: København 2004.
4. Ole Mogensen og Johannes E. Bock. *Gynækologiske tumorer. I: Gynækologi*, 3. udgave. Munksgaard Danmark: København 2005

Torsten Sørensen



Medicinhistorisk Quiz

Quiz nr. 1

Det lille p i p-piller står for navnet på en af de forskere, der udviklede denne form for kontraception.

Hvilken forsker? Hvornår levede han, og hvor blev han professor i 1951?

Quiz nr. 2

Denne sterilisationsmetode blev første gang beskrevet på et møde i New York State Medical Society den 6. juni 1929 af to medarbejdere til den læge, der havde udviklet den. Metoden er både simpel og sikker og beror på, at den midterste del af tuba uterina løftes op i en sløjfe, som underbindes og reseceres.

Hvilken læge udviklede metoden? Hvornår og i hvilket land levede han?

Løsninger kan senest den 25. juni 2011 sendes til e-post-adressen: torsten.soerensen@dadlnet.dk med angivelse af indsenderens navn og adresse af hensyn til fremsendelse af evt. bogpræmie.

Torsten Sørensen

Tolvte afsnit af den Saxtorphske samlings historie

Om perforatorier, knogletænger og hjerneskeer

Af Mogens Osler

Perforation af fosterkraniet var et indgreb, der blev foretaget i situationer, hvor fosterhovedet ikke ville trænge ned gennem fødselskanalen. I sådanne situationer blev kvindens liv vægtet højere end fosterets, hvorfor fosterhovedets størrelse måtte formindskes, således at det døde foster følgelig kunne trækkes ud, og mo-



Fig. 1. Oversigtsbillede over forskellige former for perforatorier hvorefter man udvidede åbningen ved at afbide knoglestykker med en knogletang.



Fig. 2. Thecatang, og derefter udtømte hjernevæv gennem den skabte åbning med en hjerneske.

derens liv herved reddes. Den samlede procedure bestod an gennemborede/perforerede fosterets hjerneskal med et såkaldt perforatorium.

Fødslen af det døde foster kunne herefter foregå efter en yderligere sammentrykning af craniet med en cefalotribe eller cranioclast. (Disse instrumenter beskrives i et følgende afsnit).

I tidens løb er der konstrueret og benyttet mange forskellige former for perforatorier, dels kniv eller borformede, dels saks eller trepanformede. Et udsnit af disse ses i Fig. 1.

Den Saxtorphske samling omfatter et stort antal perforatorier af forskellig type og med tilnavne fra forskellige berømte obstetrikere,



Fig. 3. Hjerneskeens takkede hovedstykke.



Fig. 4. Hjerneske i fuld længde.

som f.eks.: Smellie, Levret, Naegele, Fried, Braun m.fl.

Derimod omfatter samlingen kun en enkelt thecatang (Fig. 2), ligesom samlingen kun omfatter en enkelt hjerneske, der ses i Fig. 4 i fuld længde, og i Fig. 3 ses det takkede skeformede hovedstykke af hjerneskeen.

Referencer:

1. Busch, D.H.W.: Die Theoretische und Practische Geburtskunde. Hierzu ein Atlas. Rucker und Püschler. Berlin 1838.
2. Ingerslev, Mogens: Katalog over samlingerne i Museum Saxtorphianum. 1950.
3. Osler, Mogens: Fødselshjælpens historie. Fadls Forlag. København 2002.

DSOG - INFORMATION

Referat fra DSOG's ordinære generalforsamling

Fredag den 15.04.2011

Valg af dirigent

Lisa Bang vælges med applaus. Dirigenten konstaterer at generalforsamlingen er lovlig indkaldt.

Bestyrelsens beretning

Charlotte H. Søgaard fremlagde bestyrelsens beretning. Charlotte Wilken Jensen komplimenterer bestyrelsen for et godt arbejde og især for opbakningen til arrangementet vedrørende graviditas prolongata guidelineproblematikken.

Efterfølgende godkendes beretningen af forsamlingen med applaus.

Beretninger fra stående udvalg

Ellen Løkkegaard(UU), Ali Shokuri-Amiri(EFU), Hanne Westergård (obstetrisk DRG), Charlotte Wilken Jensen(Sandbjerg styregruppe), Marianne Glavind (Hindsgavlstyregruppen) aflagde mundtlige beretninger. Alle beretninger kan ses på DSOGs hjemmeside og i DSOG-bladet 2/2011.

Charlotte Wilken Jensen fortæller at man i 2012 flytter Sandbjerg/fotosandbjerg til Christiansminde på sydfyn som et forsøg. Sandbjerg styregruppen har med DSOG aftalt at man afventer valg til gruppen til GF 2012 på grund af den store proces de har været igennem med problematikken om placering af Sandbjerg fremover. Alle medlemmer er ifølge Charlotte Wilken Jensen på valgt næste år.

Marianne Glavind afrapporterer fra Hindsgavl styregruppen. Man indstiller Christina Kruse til nyt medlem af gruppen. Forespørgsel fra salen vedrørende håndtering af mamma-guidelinen hvorfor der er rette i dem? Marianne Glavind replicerer at da guidelines skal revideres løbende, og da man i den forbindelse i samarbejde med DSOG har besluttet at en guideline vedrørende mammae hidrører under et andet speciale/mammakirurgisk selskab.

Mammaeguideline er derfor taget af hjemmesiden og lagt i arkivet på DSOGs hjemmeside.

Endvidere diskussion vedrørende om Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen skal betale for brug af vores guidelines ved lukket adgang til DSOGs hjemmeside. Formanden replicerer at DSOGs holdning tværtimod er at det er glædeligt af DSOGs hjemmeside er åben og brugt af mange, men at det selvfølgelig er arbejdsgiverne der burde betale for udarbejdelsen af guidelines. Der er opbakning til dette fra salen fra blandt andet Bjarne Rønde OUH.

Beretninger godkendes herefter enstemmigt. Aflæggelse af revideret regnskab, fremlæggelse af næste års budget og fastlæggelse af kontingent.

Aflæggelse af revideret regnskab, fremlæggelse af næste års budget og fastlæggelse af kontingent

Charlotte Andersson gennemgår regnskabet. Kommentarer fra kritiske revisorer er gennemgået pr.mail da de begge er forhindret.

Regnskabet godkendes enstemmigt.

Budgetforslag 2011 gennemgås

Der er enighed fra salen at fordoblingen til Hindsgavl og Sandbjerg styregrupperne er i orden men at det principielt burde være arbejdsgiverne der finansierede guidelinearbejdet. Det arbejdes der på, men tager tid at få indført.

Der er fuld opbakning fra salen til bestyrelsens arbejde og håndtering af økonomien. Endvidere tilskyndes bestyrelsen til, da der er så stort et overskud, at være bedre til at købe sig til hjælpemidler i det daglige arbejde i form af f.eks. Sekretær og IT-hjælpemidler.

Der er i bestyrelsen enighed om at det ikke er foreningens formål at ophobe en formue, bestyrelsen derfor foreslår en reduktion i kontingentet. Hvor stor denne reduktion skal være eksemplificeres med to forslag, hvoraf bestyrelsen anbefaler den ene.

Forslag 2 (kontingentet nedsat til 1.800/900 kr.) til budget 2012 kommer til afstemning, falder med 14 stemmer for og 34 stemmer

imod. Budgetforslag 1 (kontingentet nedsat til 2.000/1.000 kr.) vedtages med 59 stemmer for og 4 stemmer imod. Kontingentet reduceres således til 1.000 kr. de første 2 år man er medlem og herefter 2.000 kr. pr. år.

Der diskuteres muligheden for at oprette en fond ala' FIGO-fonden for DSOGs overskud, men dette frafaldes.

Revisorens bemærkninger

Ingen af de kritiske revisorer er tilstede, deres bemærkninger er gennemgået pr. mail.

Forslag til sagsbehandling fra bestyrelsen og medlemmerne

Ingen indkomne forslag.

Valg af et bestyrelsesmedlem efter indstilling FYGO (jf. § 12)

Elise Hoffmann indstilles af FYGO.

Valg af øvrige bestyrelsesmedlemmer (jf. § 12)

- Lise Lotte Torvin Andersen genvælges
- Kristina Renault vælges, efter kampvalg.

Valg af udvalgsmedlemmer og revisorer og medlemmer af FIGO-fonden (jf. § 19)

- UU: Ellen Løkkegaard og Lars Grønlund Poulsen vælges enstemmigt
- FIGO: Søren Brostrøm, Thue Bryndorf, Torur Dalsgaard, Karen Wøjdemann genvælges alle enstemmigt
- Hindsgavl: Christina Kruse indstillet af styregruppen. Vælges enstemmigt
- Kritisk revisor: Lene Sperling vælges enstemmigt
- EFU: FYGO indstiller Julie Tharin. Vælges

Eventuelt: intet til eventuelt

Lise Lotte Torvin Andersen.

Gynækologiske Guidelines

Hindsgavl Slot, Middelfart den 16.-17. september 2011

Årets guideline møde holdes som vanligt på Hindsgavl slot, den 16. og 17. september med start fredag kl. 9.00 og afslutning lørdag kl. 14.00.



Tilmelding: Foregår ved mail til Solveig Brixen Larsen (brixen@dadlnet.dk). Husk at angive: Navn samt om og evt. med hvem man vil dele værelse. Samtidig indbetales relevant beløb til DSOG's konto i Lægernes Pensionsbank. Reg nr. 6771. Konto nr. 6225663. Tilmelding er først gyldig, når beløbet figurerer på DSOG's konto.

Priser: Deltagelse i mødet med overnatning: 2.200 kr. Deltagelse i mødet uden overnatning: 1.200 kr.

Program

Fredag den 16. september

09.00-09.30	Ankomst og kaffe
09.30- 09.35	Velkomst og introduktion
09.35-10.30	Udredning af blødningsforstyrrelser (Annette Settness)
10.30-11.00	Minihysteroskopi (Lotte Clevin)
11.00-11.30	Kaffe
11.30-12.00	Polypper (Eva Dreisler)
12.00-12.30	Kontrol af kvinder i tamoxifenbehandling. (Kirsten Jochumsen)
12.30-13.30	Frokost
13.30-14.30	Adnextorsion (Ellen Løkkegaard)
14.30-15.00	Lokal hormonbehandling (Søren Brostrøm)
15.00-15.30	Kaffe
15.30-16.15	Sphincterruptur (Hanne Brix Westergaard og Marianne Glavind-Kristensen)
16.15-17.00	Debatindlæg.

Fælles løb, svømning og rundbold.

19.00 Festmiddag med festtaler, musik og dans.

Lørdag den 17. september

9.00-10.30 TIGRAB-Tidlige graviditetskomplikationer. (Øjvind Lidegaard)
Spontan abort og missed abortion, 1.+2. trimester provokeret abort.

10.30-10.45 Kaffe

10.45-11.30 Peri- og postmenopausal hormonbehandling (Anete Tønnes)

11.30-11.45 Frugt, vand, strække ben

11.45-12.30 Labiareduktion

12.30-13.00 Sandwich

13.00-14.00 Hysterektomi reference programmet

14.00 Slut

Octogenarius

Jørgen og Mette Falck Larsen på Nilen på vej mod Nubien for at fejre Falcks 80 års fødselsdag den 15.3.2011.



Billed indsendt af Jørgen G. Berthelsen

DSOG's FIGOfond

DSOG's FIGO fond indkalder løbende ansøgninger vedrørende støtte fra fonden. Medlemmer af Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi er berettiget til at søge – eller indstille til – støtte fra fondens midler til følgende formål:

- Udlandsophold/studieophold
- Kurser (ikke kongresser), specielt udenfor Danmark

- U-landsrelaterede projekter/arrangementer
- Efteruddannelse, specielt udenfor Danmark
- Kursusarrangementer, specielt til dækning af udgifter til udenlandske lærerkæfter som inviteres til Danmark.

Der kan ikke søges retrospektivt; ansøgninger skal derfor indsendes forud for det ophold/kursus/arrangement hvortil der søges støtte. Ansøgninger kan indsendes løbende året rundt, men behandles kun på de to årlige møder, der afholdes sædvanligvis marts og september måned.

Der anvendes ansøgningsskema. Ansøgningen skal kort beskrive og begrunde formålet for ønsket om støtte fra fonden. Der skal altid vedlægges budget og oplysninger om evt. opnået støtte fra andre instanser. 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 (max. 3 sider) skal altid vedlægges hvor der er tale om en personlig ansøgning.

Ansøgning indsendes i 10 eksemplarer til formand for fonden:

Overlæge, ph.d. Søren Brostrøm, Gynækologisk-obstetrisk afd. G, Herlev Hospital, Herlev Ringvej 75, 2730 Herlev.

Evt. forespørgsler er velkomne pr. e-mail soren@brostrom.dk eller tlf. 42 45 42 45

Ansøgninger til næste runde skal senest være modtaget med morgenposten på Herlev Hospital d. 23. september 2011. Ansøgningerne bliver behandlet på bestyrelsesmøde den 7. oktober 2011.

DSOGs FIGOfond er ved at have opbrugt sin formue, og oktober 2011 bliver formentlig sidste regulære uddelingsrunde. Alle ansøgere opfordres derfor til samtidig at ansøge NFOGs fond mv.



FYGO udsendte i starten af maj vores kampagnemateriale »Giv kniven videre« med posten – pakken indeholdt plakater, USB med powerpoint præsentation med debatoplæg om kirurgisk oplæring i vores speciale mm.

Tanken bag kampagnen er, at en uddannelsessøgende skal fremlægge debatoplægget til en morgen/eftermiddagsundervisning e.l. for afdelingens læger og at oplægget vil skabe en konstruktiv debat om den kirurgiske oplæring på afdelingen. I materialet er også en lange række gode ideer til tiltag, der kan forbedre den kirurgiske uddannelse. Vi håber, at materialet kan bruges som inspiration til forbedringer hvor det er muligt, da vi også er bevidst om, at rigtig mange steder foregår oplæringen allerede rigtig godt!

Plakaterne kan ophænges i konference- rum, OP, omklædningsrum eller?

Derudover indeholder kampagnematerialet også en konkurrenceplakat, hvor de uddannelsessøgende bedes registrere deres opera-

tioner. Vi ønsker, at det er de uddannelsessøgende selv, der definerer om en operation har haft uddannelsesmæssig værdi – det kan derfor også være deloperationer, komplicerede sectio og lignende operationer med uddannelsesværdi for den enkelte.

Konkurrencen er ment med et glimt i øjet, men også så man rent fysisk på afdelingen kan synliggøre hvor mange operationer de uddannelsessøgende udfører. Vi indsamler konkurrenceplakaterne 1/10 og premiere den afdeling der har givet flest operationer videre pr. uddannelsessøgende.

I kampagnematerialet er også 2 kopier af OSATS (Objective structured assessment of technical skill) – skemaer, der kan kopieres og uddeles til de uddannelsessøgende på afdelingerne.

De uddannelsessøgende kan bruge skemaerne til, sammen med de superviserende kirurger, at sætte fokus på evaluering af operative kompetencer og derved øge fokus på egne kompetencer og udviklingsområder i det kirurgiske felt.

Derudover vil der være videoklip at finde på hjemmesiden, hvor forskellige repræsentanter for specialet taler om konkrete gode uddannelses tiltag og inspirerende ideer til at forbedre den kirurgiske oplæring af kommende gynækologer og obstetrikere.

Med ønsket om et par mdr. med ekstra fokus på den kirurgiske oplæring!

På FYGO's bestyrelses vegne

Marie Storkholm

MØDER OG KURSER

Kære Kollega

København har fået tildelt værtskabet for 9th Congress of the European Society of Gynaecology, der afholdes i det nye kongres center Tivoli fra d. 8.-11 september 2011.

I samarbejde med selskabets videnskabelige komite har den lokale organisationskomite, støttet af DSOG og NFOG, sammensat et videnskabeligt program som omfatter væsentlige og aktuelle emner indenfor såvel gynækologi og obstetrik som tilgrænsende specialer.

Programmet lægger vægt på en tværdisciplinær tilgang til de enkelte emner, der vil blive behandlet under overskrifterne: New Insights, Future Strategies, Best Clinical Practice, Cross Talks Between Disciplines and Basic Science.

Herudover vil der være Plenary Lectures, Workshops, Educational Pro-Con Debates, Society arranged Sessions, Sponsored Symposia, Young Scientist Sessions, Posters og Free Communications.

Vi håber at du vil finde programmet interessant og håber at se dig i København til september !

Du kan læse mere om kongressen på:
www.seg2011.com

På organisationskomiteens vegne

Sven O. Skouby

Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Herlev Hospital

Kresten Rubeck Petersen

Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Odense Universitetshospital



Specialist kursus i vulva lidelser

Tidspunkt: 6. oktober 2011

Sted: Auditorium opgang 24, Roskilde Sygehus

Pris: 1.000 kr.

Tilmeldingsfrist: 28. august

Arrangører: Susanne Christau, praktiserende speciallæge i gynækologi. Gregor Jemec, Professor, ledende overlæge, dr. med, Dermatologisk afd., Roskilde Sygehus. Christina Damsted Petersen, ph.d., kursusreservelæge i gynækologi og obstetrik, Rigshospitalet

Tilmelding til Christina Damsted Petersen på mail: cdamsted@dadlnet.dk

Venligst anfør ansættelsessted, speciale, navn, adresse og e-mail som kontaktoplysninger.

Deltagergebyr skal indbetales på konto i Lægernes Pensionsbank: 6771 636 7026

Program

Ordstyrer: Gregor Jemec

09.30-10.00 Registrering

10.00-10.10 Velkomst

Praktiserende speciallæge
Susanne Christau

10.10-10.30 Den normale vulva

Læge PhD Christina Damsted
Petersen, RH

- 10.30-11.10 Vulvodyni. Etiologi/ fysiologi
Overlæge dr.med Nina Bohm-
Starke Stokholm
- 11.10-11.25 Kaffepause
- 11.25-11.50 Fysioterapi beh. til vulvodyni
Fysioterapeut Birthe Bonde, Kbh
- 11.50-12.10 Tværfaglig beh. af vulvodyni
Overlæge dr.med Nina Bohm-
Starke Stokholm
- 12.10-12.40 Smertebeh. til kroniske smerter
Overlæge Jette Højsted, tværfag-
lig smerte, RH
- 12.40-13.00 Psykoseksuel beh. af vulvodyni
Læge PhD Christina Damsted
Petersen, RH
- 13.00-13.15 Spørgsmål til panelet

Ordstyrer: Christina Damsted Petersen

- 13.15-14.15 Frokost pause
- 14.15-14.45 Hidrosadenitis
Professor dr.med
Gregor Jemec dermat. Roskilde
- 14.45-15.10 RVVC
Læge PhD Ditte Saunte, dermat.
Gentofte
- 15.10-15.35 Lichen Sclerosus
Praktiserende gynækolog
Susanne Christau
- 15.35-15.55 Kaffepause
- 15.55-16.35 Lichen Planus + DIV
Praktiserende gynækolog
Susanne Christau
- 16.35-16.55 Sår i Vulva
Afd. Læge Helle Kiellberg
Larsen, dermat. BBH
- 16.55-17.15 Pigmenterede læsioner
Overlæge Henrik Lorentzen,
dermat. OUH
- 17.15-17.45 VIN, VAIN
Overlæge PhD Ingrid Thranov,
gyn. RH
- 17.45-18.00 Spørgsmål til panelet

Early pregnancy disorders: integrating clinical, immunological and epidemiological aspects

**Joint ESHRE/ESRI congress, Radisson Blu
Scandinavia hotel, Copenhagen, Denmark
23th-26th August 2011**

Organised by European Society of Human Re-
production and Embryology's (ESHRE) Early
Pregnancy Special Interest Group and Euro-
pean Society for Reproductive Immunology
(ESRI). Further information, registration and
abstract submission on www.jem2011.com
Deadline for abstract submission 15th May, 2011

Scientific program

Tuesday, 23 August 2011

- 14.00-17.00 Teaching session
What a gynaecologist should
know about immunology –
P. Delves (UK)
- 18.00-21.00 Opening ceremony and
reception

Wednesday, 24 August 2011

Session 1: 09.00-10.30

Update on Tregs and pregnancy maintenance
Regulatory T cells and T helper cell plasticity
in human pregnancy – J. Ernerud (S)
Immunoregulation at the fetal-maternal inter-
face – F. Claas (NL)
Tolerance and sensitization to minor histo-
compatibility antigens in pregnancy –
A. v. Halteren (NL)

Session 2: 11.00-12.30

Cytokine networks for implantation and early
pregnancy
The utility of mouse models for human repro-
ductive medicine – S. Robertson (AUS)
Cytokines in follicular fluids, implantation and
miscarriage – N. Ledee (F)

IL-33 and ST2 in early pregnancy failure –

I. Granne (UK)

Cytokine control of T cell activation and recruitment in early pregnancy–

L. Moldenhauer (AUS)

Session 3: 13.15-14.25

Inflammation and early pregnancy loss

Mannose-binding lectin: its role in inflammatory pathways and early pregnancy complications – *J. C. Jensenius (DK)*

Antiphospholipid antibodies and pregnancy loss: a disorder of inflammation –

J. E. Salmon (USA)

Session 4: 14.45-16.10

Clinical implications of HLA ligands and T- and NK-receptors at the decidual-maternal interface

HLA-G polymorphism, soluble HLA-G and pregnancy complications – *T. V. Hviid (DK)*

KIR receptors in infertile couples – data from the 15th IHW – *M. Varla-Lefterioti (G)*

Session 5: 16.10-17.20

Recurrent pregnancy loss in obese women- is it an independent risk factor?

Obesity and recurrent pregnancy loss: Fact or Fiction? – *M. Metwally (UK)*

Obesity, inflammation and early pregnancy loss – *F. Denison (UK)*

Thursday, 25 August

Session 6: 09.00-10.30

Gamete quality and embryo quality, ovarian reserve and early pregnancy loss

Oxydative stress, innate immunity and sperm quality – *M. Kurpisz (PL)*

Ovarian reserve and early pregnancy – *M. Haadsma (NL)*

Session 7: 10.50-12.20

Fetal sex-specific immunity in early pregnancy

Anti-H-Y immunity in secondary recurrent miscarriage – immunogenetic and immunologic evidence – *H. S. Nielsen (DK)*

Maternal T regulatory response to specific fetal antigens – *D. A. Kahn (USA)*

Maternal cellular immunity to fetal HY antigens during pregnancy – *D. Lissauer (UK)*

Session 8: 13.00-15.00

Young (< 35 years) investigators' session

Session 9: 15.20-16.50

Maternal regulation of fetal development

Can impaired decidualization of the endometrium increase the risk of implantation of poor embryos and thereby cause recurrent miscarriage? – *S. Quenby (UK)*

Low PAPP-A level in the first trimester and late fetal growth retardation – *I. Kirkegaard (DK)*

Friday, 26 August

Session 10: 9.00-10.30

Epidemiologic aspects of early pregnancy loss

Can epidemiological studies suggest immunological causes of early pregnancy complications? – *A-M Nybo Andersen (DK)*

Reproduction and cardiovascular disease – *E. Kharazmi (GER)*

What is the best measure of success after a diagnosis of recurrent miscarriage? –

M. Lund, (DK)

Biochemical pregnancies –shall they count in the recurrent miscarriage diagnosis? –

O. B. Christiansen (DK)

Session 11: 11.20-12.50

Physical and psychological stress in early miscarriage – evidence of causality?

Stress-induced immune complications of early pregnancy – *P. Arck (GER)*

Physical exercise during pregnancy and the risk of miscarriage – *M. Madsen (DK)*

Session 12: 13.30-15.00

An update on the role of immunotherapy and anticoagulation in implantation failure and recurrent miscarriage

Intravenous immunoglobulin for recurrent miscarriage and recurrent implantation fai-

lure: Results from randomized controlled trials – M. D. Stephenson (USA)

Granulocyte colony-stimulating factor for the treatment of recurrent miscarriage – F. Scarpellini (I)

Recommendations for therapy of recurrent miscarriage – comparison of guidelines from five different countries – M. Goddijn (NL)

Which treatments for recurrent miscarriages can be recommended, which are promising and which should be abandoned? – Roundtable discussion Stephenson, Quenby, Goddijn, Christiansen

Session 13: 15.20-16.50

Classic and new actions of progesterone and hCG in early pregnancy

Immunological actions of progesterone in early pregnancy – J. Szekeres-Bartho (HUN)

Immunological and angiogenic properties of hCG – S. Perrier d'Hauterive (BE)

Good Urodynamic Practice – an ICS-certified course in urodynamic evaluation of female patients

Copenhagen, 27 October 2011, 9:00-17:00, and 28 October, 9:00-12:00

This is the only such course in Scandinavia to be certified by the International Continence Society (ICS). This course will be held in English.

This course is targeted at urologists, gynecologists, nurses, continence therapists and other professionals who use urodynamic evaluations in their daily practice, and multi-professional interaction is encouraged.

The program is consistent with the ICS recommended curriculum. Certificates will be issued to participants. Hands-on training in our urodynamic lab is available on request. Promi-

nent speakers from the Nordic countries have been invited. The course will be interactive, with workshops and case demonstrations, including discussions of participants' own cases. English will be used, if non-Scandinavian speaking participants register.

Faculty:

Prof. Gunnar Lose, DMSc

Dr. Søren Brostrøm, PhD

Dr. Niels Klarskov

Ms. Berit Larsen, RN

Dr. Svend Mortensen, DMSc, urologist

Registration fee incl. lunches and breaks is DKK 1500 = 200 EUR. The course will be held in Central Copenhagen, with very easy access by air or rail. Hotels in all price categories are within walking distance.

If you are interested in participating, please e-mail soren@brostrom.dk to receive you registration package. Please register no later than 1 September.

Tentative programme

Anatomy, normal micturition physiology

CNS control of the lower urinary tract

ICS-terminology

ICI-classification of urodynamic evaluation:

non-invasive vs. invasive

Non-invasive urodynamic evaluation:

- Voiding diary
- Uroflow
- Residual urine

Introduction to invasive urodynamic evaluation

- Cystometry and pressure/flow voiding study
- Normal values

Pressure/flow studies

- Controversies
- How to distinguish obstruction and hypoactive detrusor

Urodynamic nursing:

- Practical set-up of the urodynamic lab
- Slide-show: urodynamics step-by-step
- Protecting patient integrity

Workshop:

- Equipment demonstration
- Catheters & transducers
- Balancing & calibration
- Safety

Workshop:

- Errors & artefacts
Evaluating urethral function
- Definitions
- Methods
- Low pressure urethra' discussed
- Novel techniques

Imaging the lower urinary tract

Neurogenic lower urinary tract dysfunction

Urodynamic investigations in men and children

DFKO



Nyt fra DFKO

Der er forhandlet en ny overenskomst med regionerne.

Denne giver nye udfordringer for praksis – da der nu også er indført rammestyring på vores område. Rammestyningen går ud på, at man bruger 2010 som basisår – og frem til 2014 må praktiserende speciallæger, som gruppe ikke øge omsætningen med mere end 1%.

Der vil blive lavet årlige opgørelser – og hvis der omsættes for mere end de fastlagte 1% vil det blive modregnet i den %-regulering, der ellers skulle sørge for at indtjeningen følger prisudviklingen.

Der er lavet aftale mellem DFKO og FAPS om, at vi følger med i udviklingen kvartalsvis i 2012. Hvis omsætningen samlet ser ud til at skride, vil der blive meldt tilbage i tide, så det kan rettes ind inden året er omme.

Den enkelte gynækolog bør lave et regneark – og følge med i 2012-omsætningen i forhold til 2010. Hvis man stiger i omsætning skal der reduceres i antallet af behandlinger de næste måneder.

FAPS får tallene løbende fra regionerne – og melder videre til DFKO.

Der er desuden indgået aftale om at praktiserende speciallæger kan have læger i uddannelse tilknyttet klinikken i fokuserede ophold. Aftalen går på at det er regionen der betaler den uddannelsessøgendes løn i perioden – mens udgifter til etablering af arbejdspladsen påhviler klinikken. Det er positivt at der nu er aftale om økonomien – fremtiden vil vise, hvordan det kan føres ud i livet.

Der er foreløbigt sat ca. 40 mio. kr. af til moderniseringen – så der er stadig lidt kød på det ben. Moderniseringsprocessen kører stille og roligt fremad – der er ikke de store nyheder endnu.

Flemming Sørensen
Formand for DFKO

Kære FYGO medlemmer

Så kom foråret omsider og med det, er den nyvalgte bestyrelse ved at finde sine ben, vi har lige afholdt vores årlige strategiseminar og bestyrelsen er fuld af engagement og gode ideer.

Vi har i det sidste år arbejdet mest med »de grønnere kursister« og har pustet til debatten om den kirurgiske oplæring i specialet med vores »Giv kniven videre« kampagne. Kampagne er generelt blevet meget vel modtaget rundt på afdelingerne, hvor der jo allerede er mange gode tiltag igang – vi håber, at kampagnen alligevel kan give inspiration til nye tiltag på dette vigtige område og påvirke debatten i en konstruktiv retning.

Der kører desuden stadig en lille konkurrence om at blive den afdeling, der er bedst til at give kniven videre. Vi gør resultatet op efter 1/10 11 og uddeler æren og en lille gave til den bedste afdeling i landet på DSOG's novembermøde.

På DSOG's forårsmøde på Hindsgavl overrakte vi FYGO prisen til uddannelsesansvarlige afdelingslæge Kirsten Marie Schiøtt, Kvindeafdelingen i Horsens. Hun har gjort et fantastisk succesfuldt stykke arbejde med at strukturere de yngre lægers uddannelse og modtog en rørende indstilling med vægt på struktur, engagement og omsorg for både patienter samt hendes kollegaer. Vi var i år glade for at modtage hele 3 flotte indstillinger til prisen.

Derudover blev der igen i år vedtaget en mindre kontingentreduktion på DSOG's generalforsamling, hvilket vi i FYGO ser meget positivt på.

FYGO afholdt et internat møde i maj, hvor vi havde flere nye emner på dagsordenen. Det næste år vil vi blandt andet sætte mere fokus på kurser og karriererådgivning for hoveduddannelseslæger. Desuden har vi fået mulighed for at planlægge lørdagsprogrammet på DSOG's efterårsmøde, hvor emnet formentlig bliver om kirurgisk oplæring inden for vores speciale.

FYGO ønsker jer alle en god sommer!
På bestyrelsens vegne

Marie Størkholm
Formand for FYGO

FYGO kursus: Akut obstetrik, del 2, Vest

Tid: 16. juni 2011 kl. 16.30-21.00

Sted: Afd. Y Skejby, Lokale:
Gyn. konferencerum.

Målgruppe: Prækursister og yngre kursister

Undervisere: Overlæge Lone Hvidman, Skejby Sygehus og Overlæge Ole Bredahl Rasmussen, Regionshospitalet Herning

Pris: 200 kr. for FYGO medlemmer (500 kr. for ikke medlemmer)

Indbetal til: Reg. og kontronr.: 9891 0004501888

Tilmelding og kursusleder: Katja Dahl og Maria Stentebjerg

E-mail: mariastentebjerg@gmail.com

Kursusplads fås efter registreret indbetaling og efter »først til mølle princippet«.

Program: Følger snarest



Lægeforeningens Forlag
Postboks 2707
2100 København Ø

Retuneret ved varig adresseændring

Adressemærkaten er udskrevet
fra Lægeforeningens edb-register.
Adresseændringer m.v. bedes
meddelt til Lægeforeningen,
Medlemsregistreringen,
Kristianiagade 12,
2100 København Ø.

