

2
April 2000
Årgang 21

DSOG

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi

Formandens klumme 3
Meddelelser fra redaktøren 5
DSOG's bestyrelse 5

Artikler og debat

NFOG 2000 8
Fokus på præventionsvejledning og rådgivning til uønsket gravide 11

DSOG-information

DSOG's generalforsamling foråret 2000 15
Anvendelse af overskuddet fra FIGO-kongressen 1997 17
Undervisningsudvalgets årsberetning 21
Referat fra Efteruddannelsesudvalget 1999/2000 22
DSOG's UL-gruppe, årsberetning 1999 24
Pressemeddelelse. Forskningsprojekt om »Infektioner i graviditeten og cerebral parese« 27

Annoncering af kurser & møder

DRG orienteringsmøde 28
Sidste frist for tilmelding til Obstetrical ultrasound 28
Europæisk udvekslingsprogram for yngre gynækologer/obstetrikere 29
Møderække for seniore DSOG-medlemmer 30
Fødselsaudit gruppen 33

DFKO

Nyt fra Danske Fødsels- og Kvindelægers Organisation 34

FYGO

Fygo-prisen 36

Møde- og kursuskalender 38

Formandens klumme

Danmark skiftede overraskende sundhedsminister i forbindelse med Nyrups regeringsrokade. Overraskende, fordi mange inden for sundhedssektoren, uanset politisk observans, syntes, at Carsten Koch havde udfyldt den vanskelige post på en tilfredsstillende måde. Den afgående sundhedsminister er netop kendt for at lytte til seriøse argumenter og, efter min mening, handle rationelt herefter. En svaghed kan have været denne handlekraft, hvor han vel ikke altid har anvendt den lægefaglige ekspertise, han burde have siddende i Sundhedsstyrelsen. Måske er netop dette nøglen til hans afskedigelse som minister, da den faglige rådgivning fra Sundhedsstyrelsen fortsat lader en del tilbage at ønske? Sundhedsstyrelsen synes stadig at være en tung og langsomt arbejdende kolos, der ikke indtager den centrale position i sundhedssektorens planlægning og uddannelse, som ressourceanvendelsen på organisationen berettiger. Timingen er uheldig set i relation til speciallægekommissionen og indførelsen af de nye DRG-grupperinger den 1. januar 2001. Men måske skal hans afskedigelse netop ses i lyset heraf? Eller kan årsagen være at han ikke altid var enig med formanden for Amtsrådsforeningen og turde tale denne imod?

Uanset navnet på sundhedsministeren arbejder DSOG's bestyrelse solidt videre!

DRG

DSOG har nu modtaget de endelige rapporter om de nye DRG-grupperinger i henholdsvis obstetrik og gynækologi. Som ovenfor nævnt træder disse i kraft den 1. januar 2001 – og indtil dette tidspunkt anvendes de hidtidige grupperinger. Som tidligere omtalt har ændringerne ingen indflydelse på den kliniske hverdag, idet man blot på den enkelte afdeling skal foretage ICD-10-kodningen så korrekt som

muligt. Selskabet vil udarbejde en kodevejledning i stil med den obstetriske (den »lille gule«), der også vil blive opdateret.

Bestyrelsen vil 15. maj arrangere et halvdagsmøde på Hotel H.C. Andersen, Odense, kl. 14–17, hvor vi orienterer de administrerende overlæger og den kodeansvarlige overlæge fra alle afdelinger om de nye DRG-grupperinger samt baggrunden for udarbejdelsen af disse. Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen vil være repræsenteret på mødet. Se venligstannonceringen i dette blad og på DSOG's hjemmeside.

Speciallægekommissionen

At intet nyt er godt nyt er vist desværre ikke tilfældet i Speciallægekommissionen. Der er indkaldt til møde i Rygdækningsudvalget den 8. marts. Af mødeindkaldelsen fremgik det, at Dansk Medicinsk Selskab ikke havde modtaget nyt materiale fra Speciallægekommissionen, der holder møde den 6. marts. Et af konfliktpunkterne i Speciallægekommissionen har været den gennem flere år bestående uoverensstemmelse mellem Dansk Medicinsk Selskab og Lægeforeningen vedrørende lægers uddannelse og specialestrukturen. Uheldigt at to lægelige foreninger ikke har kunnet holde denne konflikt inden for »egne døre«, men vi må se, hvad det munder ud i.

Generalforsamlingen

På generalforsamlingen fremsætter bestyrelsen et forslag til anvendelse af overskuddet fra FIGO 97 udarbejdet af den efter sidste generalforsamling nedsatte »tænketaank«. Dette er omtalt andetsteds i dette blad – se punktet »Vedtægter for DSOG's FIGOfond«.

På sidste generalforsamling i Snekkersten blev den gynækologisk-onkologiske arbejdsgruppes rapport om centralisering af ovariecancerbehandlingen fremlagt til diskussion.

Enkelte af selskabets medlemmer har siden givet udtryk for, at de ikke var bekendt med rapporten. Ved generalforsamlingen deltog 44 af selskabets medlemmer – inklusive bestyrelsen!! Så derfor – vil du have indflydelse på selskabets holdninger, meninger samt arbejdsområder, så mød op til generalforsamlingen den 27. april 2000 kl. 15.30 i Sønderborg.

Vi ses!

Jan Blaakær



Meddelelser fra redaktøren

Deadlines og udgivelsesdatoer
for medlemsbladet i 2000:

Deadline/Udgivelsesdato:

15. maj/21. juni

17. juli/16. august

18. september/18. oktober

13. november/13. december

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

DSOG's hjemmeside: www.dsog.dk

Indlæg sendes på diskette eller via e-mail til
Danny Svane
Gyn./obst. afd., Silkeborg Centralsygehus,
8600 Silkeborg.
e-mail: svane@dadlnet.dk

DSOG er medlemsblad for Dansk Selskab
for Obstetrik og Gynækologi

Ansvarlig redaktør i henhold
til presseloven: Danny Svane

Design og grafisk produktion:
Lægeforeningens forlag

Tryk: Scanprint a/s, Viby J

DSOG's bestyrelse

Formand

Jan Blaaekær, overlæge, dr.med.
Gyn./obst. afd. Y, Århus Universitetshospital,
Skejby Sygehus, 8200 Århus N.
Tlf: 89 49 55 66, kontor: 89 49 63 04,
e-mail: jan.blaakaer@dadlnet.dk
Privat: Alssundvej 26, 6400 Sønderborg,
tlf.: 74 48 79 48

Næstformand

Peter Hornnes, overlæge, dr.med.
Obstetrisk Klinik, Juliane Marie Centret,
Rigshospitalet, Blegdamsvej 9,
2100 København Ø.
Tlf.: 35 45 35 45, kontor: 35 45 45 10,
personsoeger: 35 45 13 09,
fax: 31 42 46 79, e-mail: phornnes@rh.dk
Privat: Slotsalléen 9, 2930 Klampenborg,
tlf.: 39 63 63 36,
e-mail: peter.hornnes@dadlnet.dk

Organisatorisk sekretær

Kristjar Skajaa, overlæge, ph.d.
Gyn./obst. afd. Y, Århus Universitetshospital,
Skejby Sygehus, 8200 Århus N.
Tlf.: 89 49 55 66 personsøger: 64 58,
fax: 89 49 64 60
Privat: Randlevvej 2F, 8300 Odder,
tlf.: 86 54 39 70, fax: 86 54 34 79,
e-mail: kristjar.skajaa@dadlnet.dk

Kasserer

Agnete Vedsted-Jakobsen, afdelingslæge.
Gyn./obst. afd., Amtssygehuset i Glostrup,
Nordre Ringvej 29-67, 2600 Glostrup.
Tlf.: 43 23 23 00
Privat: Vejlemosevej 24, 2840 Holte,
tlf.: 45 42 08 13, e-mail: avj@dadlnet.dk

Videnskabelig sekretær

Jes Westergaard, professor, overlæge. dr.med.
Gyn./obst. afd., Odense Universitetshospital,
5000 Odense C.

Tlf.: 66 11 33 33, fax: 65 41 23 22

Privat: Vestergade 93, 1. sal, 5000 Odense C,
tlf.: 66 13 94 34, e-mail: jgw@imbmed.ou.dk

Karl-Gerhardt Børlum, speciallæge.

Speciallægepraksis,

Rådhusstorvet 15, 8700 Horsens.

Tlf.: 75 61 48 08

Privat: Sundvænget 6, 8700 Horsens,
tlf.: 75 65 53 10, e-mail: boerlum@dadlnet.dk

Danny Svane, 1. reservelæge, ph.d.

Gyn./obst. afd., Silkeborg Centralsygehus,
8600 Silkeborg.

Tlf.: 87 22 21 00

Privat: Håruptoften 7, Hårup, 8530 Hjortshøj,
tlf.: 86 99 92 39

e-mail: svane@dadlnet.dk

Associeret bestyrelsen**(repræsentant for FYGO)**

Bjarne Rønde Kristensen, afdelingslæge.

Gyn./obst. afd. G, Amtssygehuset i Glostrup,
Nordre Ringvej 29-67, 2600 Glostrup.

Tlf.: 43 23 23 00

Privat: Åkandevej 49, Vester Såby,
4330 Hvalsø, tlf.: 59 18 62 44, fax: 59 18 62 33
e-mail: bjarnerondekristensen@dadlnet.dk

Formand for Undervisningsudvalget

Lene Sperling, afdelingslæge.

Gyn./obst. afd. Y, Amtssygehuset i Herlev,
2730 Herlev.

Tlf.: 44 53 53 00

Privat: Strandvejen 119A, 3070 Snekkersten,
tlf.: 49 13 00 70, fax: 49 13 00 72,
e-mail: lenesperling@dadlnet.dk

Formand for Efteruddannelsesudvalget

Inger Stornes, overlæge.

Gyn./obst. afd., Randers Centralsygehus,
8900 Randers.

Tlf.: 89 10 20 00, personsøger: 5425

Privat: Højen 7, 8220 Brabrand,
tlf.: 86 26 25 96,

e-mail: inger.stornes@dadlnet.dk

NFOG 2000

Bakgrunnen for NFOG's eksistens er den felles nordiske historie. Vi fem nasjonene har konkurrert, samarbeidet, festet og slåss i årtier. Denne tradisjonen lever videre blant annet ved våre kongresser, selv om slåssingen nå er rent verbal. Vi synes fellesskapet er så givende – både faglig og menneskelig – at vi ønsker å sikre det for fremtiden. Siden fremtiden er de unge, inviterer vi alle nordiske gynekologer i utdanningsstilling til NFOG-kongressen i Oslo til sterkt redusert pris. Kom for å møte nye og gamle venner, kolleger, lærere, vise frem hva du driver med, og bli inspirert til å finne bedre løsninger på de daglige utfordringer.

I tillegg til at NFOG ønsker å slå et slag for å samle de nordiske utdanningskandidatene ved hjelp av subsidiert deltageravgift og stimulansepakker i form av premier for foredrag, postere og nasjonale reisestipendier, ønsker arrangementskomiteen å vektlegge betydningen av at alle de nordiske kollegenes tilstedeværelse er viktig. De vitenskapelige sesjonene vil være av variert natur og av høy standard, med faglig innhold av interesse for alle. Vi vil både se bakover og skue inn i fremtiden. Det vil være sesjoner som alle vil føle er spesielt myntet for seg, være det seg privatpraktiserende, unge forskere, akademikere eller sykehusspesialister. Oslo i juni er værmessig på topp, det sosiale programmet blir bra, og husk – alle dine gamle kjenninger kommer! Du må ikke skuffe dem, så derfor, reserver 3.–6. juni 2000!

Unni Kirste

President NFOG

Rolf Kirschmer

Kongresspresident

I N V I T A S J O N



N O R D I S K F O R E N I N G

F O R O B S T E T R I K K

O G G Y N E K O L O G I

X X X I I . K O N G R E S S E N
O S L O 3 . - 6 . J U N I 2 0 0 0



Fokus på præventionsvejledning og rådgivning til uønsket gravide

Regeringens nye abortbehandlingsplan sætter bl.a. fokus på handlekompetence. De unge skal ikke bare kende eksistensen af prævention, men også blive gode til at bruge den.

Danske læger er væsentlige aktører i forbindelse med rådgivning om præventionsbrug og rådgivning af kvinder, der er blevet uønsket gravide. Det gælder både de praktiserende almenmedicinere og gynækologer samt sygehuslægerne på gynækologiske afdelinger.

Det er et af udgangspunkterne i regeringens abortbehandlingsplan, som et enigt Folketing sidste sommer pålagde regeringen at udarbejde, og som Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen nu er gået i gang med at omsætte til praktisk handling.

I handlingsplanen slås det fast, at der ikke er grundlag for generel kritik af de faggrupper, som varetager rådgivning på præventions- og abortområdet.

»Den nedadgående aborthyppighed tyder på, at deres indsats virker«, påpeges det.

Men for løbende at udvikle indsatsen og sikre, at den er effektiv, anbefaler planen øget uddannelse og opkvalificering af rådgiverne.

Nøgleordet er handlekompetencer, og i Sundhedsstyrelsen er man opmærksom på, at det kan være et vanskeligt felt for mange fagpersoner. Derfor lægger abortbehandlingsplanen op til, at rådgiverne skal rustes, så de kan imødekomme de nye krav om mere individuel rådgivning og opbygning og styrkelse af handlekompetence.

Fem indsatsområder

Handlingsplanen er bygget op omkring fem indsatsområder:

1. en styrket indsats over for alle, der har behov for prævention
2. en styrket indsats over for kvinder/par, der overvejer abort
3. forbedring af de professionelle rådgiveres kompetence
4. mere samordning af indsatsen
5. evaluering og forskning.

»Det er vigtigt for os at understrege, at det centrale er at fokusere på menneskers egne valgmuligheder«, siger læge Ulla Axelsen, Sundhedsstyrelsen. »Det er jo ikke et mål for enhver pris at tale en kvinde fra at få abort. Det er et mål at undgå uønskede graviditeter – og at give dem, der bliver uønsket gravide, så gode råd og så godt et overblik, at de bliver i stand til selv at træffe det valg, der er bedst for dem.«

Konkrete initiativer

Blandt de konkrete initiativer, som abortbehandlingsplanen lægger op til, er:

- Udarbejdelse af skriftligt informationsmateriale til abortsøgende. Der vil være tale om informationsmateriale om 1) rettigheder og muligheder i forbindelse med uønsket graviditet, herunder om muligheder for bortadoption, 2) hvilken slags rådgivning man kan få, herunder oplysning om de forskellige offentlige og private institutioner, der yder rådgivning, 3) indgrebets beskaffenhed, direkte følger og risiko forbundet hermed. Materialet udarbejdes under Sundhedsstyrelsens ansvar og udleveres – via de praktiserende læger – til alle kvinder, der overvejer abort.
- Produktion og udsendelse af en »Rådgiv-

ningshåndbog« (i trykt og internet version) til støtte for de professionelle rådgivere.

Bogen vil være en nyskabelse inden for præventions-, graviditets-, og abortrådgivningen med vejledning i, hvorledes rådgiveren bedst muligt kan varetage den individuelle rådgivning – målrettet den enkelte og dennes konkrete livssituation. Håndbogen er tænkt som et operationelt værktøj til alment praktiserende læger, gynækologer, sundhedsplejersker og medarbejderne i rådgivningsklinikker drevet af amter, kommuner og private. Håndbogen udarbejdes i fællesskab af Komiteen for Sundhedsoplysning og Foreningen Sex & Samfund med hjælp fra en større rådgivningsgruppe med erfaring på området.

- Produktion og udsendelse af en pjeces om »Positiv familieplanlægning« om planlægning af ønsket graviditet og forebyggelse af uønsket graviditet. Også den udarbejdes af Komiteen for Sundhedsoplysning.
- Modelprojekt i kommune med et formaliseret samarbejde omkring kvinder, der overvejer abort. Projektet baseres på et samarbejde mellem praktiserende læger, gynækologer, jordemødre og socialrådgivere – med inddragelse af socialforvaltning og Mødrehjælpen.

Elektronisk nyhedsbrev

Desuden planlægges et elektronisk nyhedsbrev med relevante informationer om aktiviteter inden for seksual-, præventions og abortområdet. Nyhedsbrevet udarbejdes af Sex & Samfund med det formål at sikre en landsdækkende løbende udveksling af viden, erfaringer og ideer – til styrkelse af den lokale indsats. Nyhedsbrevet skal bl.a. indeholde oplysning om lokale aktiviteter, nye initiativer, resultater og evaluering af oplysnings- og forskningsindsats i Danmark og udlandet.

Som grundlag for nyhedsbrevet opbygger Sex & Samfund i samarbejde med Sundhedsstyrelsen en aktivitets- og projekt-database.

Andre muligheder i handlingsplanen

Ud over disse konkrete initiativer, som vil blive iværksat, peges der i handlingsplanen bl.a. på følgende muligheder, der kan tages op lokalt:

- På amtsplan samordne indsatsen på præventionsområdet ved samarbejde amt og kommuner imellem og ved inddragelse af private organisationer og foreninger.
- Etablere tværfaglige netværk med alle aktører inden for amtet med henblik på samordning af budskaber og aktiviteter.
- Integrere indsatsen vedrørende seksual- og præventionsoplysning med anden forebyggelse, herunder især forebyggelse af seksuelt overførbare sygdomme.
- Gennemføre lokal offentliggørelse af, hvor i amtet/kommunen man kan få oplysning/vejledning om svangerskabsforebyggende metoder.
- Gennemføre særskilt oplysningsindsats om nødprævention.
- Sørge for, at ingen aldersgrupper/målgrupper »forsømmes«.
- Efter behov gennemføre en målrettet indsats med henblik på risikogrupper brug af prævention, fx kvinder med alkoholmisbrug.
- Prioritere den individuelle rådgivning til gravide med defekter hos fostret, så kvinden/parret har det bedst mulige grundlag for selv at afgøre, om svangerskabet skal gennemføres.
- Sørge for at sundhedspersonale i lokalområdet har opdateret viden og færdighed på området (adgang til efteruddannelse, netværk mv.).

Handlingsplanen forløber i perioden 1999 til 2002. Der planlægges evaluering af de enkelte initiativer samt en samlet evaluering af planens forløb og resultater i januar 2005.

Aborthandlingsplanen bygger på et ønske om at fortsætte den nedadgående kurve i antallet af aborter – primært ved at undgå uønskede graviditeter.

Handlingsplanen kan findes på Sundhedsministeriets hjemmeside (www.sum.dk) under overskriften *Nyheder og information – Publikationer*. Yderligere oplysninger i øvrigt hos læge Ulla Axelsen, Sundhedsstyrelsen, tlf. 33 91 16 01.

Sundhedsstyrelsen
Aborthandlingsplan
DSOG



DSOG's generalforsamling foråret 2000

Torsdag den 27. april kl. 15.30–19.00

Hotel Scandic, Sønderborg

OBS ny dato!

Dagsorden:

1. Valg af dirigent.
2. Formandens beretning.
3. Beretninger fra stående udvalg.
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.
 - a. anvendelse af FIGO 97-overskuddet.
7. Valg af formand.
8. Valg af øvrige bestyrelsesmedlemmer.
9. Valg af udvalgsmedlemmer, revisorer og repræsentanter for selskabet.
10. Eventuelt.

Der er kun fremsendt et forslag til sagsbehandling (pkt. 6), nemlig et forslag til kommissorium for anvendelse af FIGO 97 overskuddet. Forslaget kan læses andetsteds i dette nummer.

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 formand, bestyrelse og udvalg:

1. Formanden skal vælges direkte af generalforsamlingen.
2. I bestyrelsen er følgende på valg:
 - a. formand Jan Blaakær – ønsker ikke genvalg,
 - b. sekretær Kristjar Skajaa – ønsker ikke genvalg,
 - c. videnskabelig sekretær Jes Westergaard – ønsker ikke genvalg,
 - d. næstformand Peter Hornnes – ønsker ikke genvalg, men er kandidat til formandsposten,
 - e. kassereren Agnete Vedsted-Jakobsen er formelt ikke på valg, men ønsker at udtræde af bestyrelsen,
3. *Vurderingsudvalg* (Undervisningsstillinger)

- Generalforsamlingen vælger to medlemmer (speciallæge og »yngre læge«). Begge er på valg.
4. *Undervisningsudvalget* består af 6 medlemmer. På valgtidspunktet skal mindst et medlem være i uddannelsesstilling. Kursuslederen, der udpeges af bestyrelsen, har ret til at deltage i udvalgets møder. Kursuslederen kan være medlem af udvalget, men ikke formand. 2 pladser på valg, heraf skal den ene være uddannelsessøgende.
 5. *Efteruddannelsesudvalget* består af 5 medlemmer, hvoraf ét repræsenterer Danske Fødsels- og Kvindelægers Organisation og ét er ansat i uddannelsesstilling på valgtidspunktet. Bestyrelsens videnskabelige sekretær har møderet. Han/hun kan være medlem af udvalget, men ikke formand. Alle er på valg. For ikke at komme i samme situation igen med potentiel udskiftning af hele udvalget, vil der på GF blive lagt op til, at enkelte af pladserne kun er 1-årige, dvs. de skal på valg igen næste år.
 6. *Udvalget for obstetrisk kvalitetsudvikling og obstetrisk/gynækologisk nomenklatur* består af 6 medlemmer. 3 pladser på valg.
 7. *§ 14-kontaktpersoner*. Der vælges to personer og en suppleant som alle skal have speciallægeanerkendelse. De to personer skal begge være overlæger, den ene ansat udenfor Storkøbenhavn. 1 er på valg.
 8. *Tilforordnede Specialistnævnet*. I henhold til lov om udøvelse af lægegerning §4 stk. 2 vælges to speciallæger og to suppleanter til at bistå Sundhedsstyrelsens specialistnævn i behandling af sager, der vedrører specialet Obstetrik og Gynækologi. De tilforordnede vælges for 4 år ad gangen. Genvalg kan finde sted én gang. Ingen pladser er på valg.
 9. *Repræsentanter til Dansk Medicinsk Selskab's repræsentantskab*. Følgende er DSOG's faste repræsentanter: Bestyrelsens formand og næstformand, den videnskabelige sekretær, den organisatoriske sekretær, formanden for Undervisningsudvalget og formanden for Efteruddannelsesudvalget. De øvrige repræsentanter vælges af generalforsamlingen, p.t. 2 medlemmer, hvoraf ingen er på valg.
 10. Bestyrelsen udpeger DSOG's repræsentanter i: »Foreningen Sex og Samfund«, »Lægeforeningens råd for Medicinsk Kvalitetssikring«, »Kontaktudvalget mellem Jordemoderforeningen og DSOG« og »Sundhedsstyrelsens rådgivende udvalg vedr. det Medicinske Fødselsregister«.
 11. *Revisorer*. To medlemmer, valgt af generalforsamlingen, skal forud for den ordinære generalforsamling gennemgå selskabets regnskaber og afgive en skriftlig erklæring til generalforsamlingen. Astrid Højgaard er på valg – ønsker genvalg?

Anvendelse af overskuddet fra FIGO-kongressen 1997

Ved DSOG's generalforsamling i foråret 1999 blev det besluttet, at bestyrelsen skulle nedsætte en arbejdsgruppe, der til generalforsamlingen i foråret 2000 skulle fremsætte et forslag til anvendelse af overskuddet fra FIGO-kongressen i København i 1997.

Arbejdsgruppen blev nedsat med Jes Westergaard, Jan Blaakær og Bjarne Rønde Kristensen fra DSOG's bestyrelse og blev suppleret med Charlotte Wilken, Magrethe Møller, Kim Toftager Larsen, Henning Kvist Poulsen, Birgitte Bruun Nielsen og Jannie Dalby Salvig.

Arbejdsgruppen har udarbejdet følgende forslag til generalforsamlingen:

Forslag til

Vedtægter for DSOG's FIGOfond

§1.

DSOG's FIGOfond, der er stiftet af Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi, er en selvstændig og selvejende institution med hjemsted i Københavns Kommune.

§2.

Fondens formål er at yde støtte til faglig dygtiggørelse og udvikling af primært kommende og yngre speciallæger i gynækologi og obstetrik. Støtten ydes til områder som fremgår af § 7.

§3.

Fondens midler baseres på overskuddet fra FIGO-kongressen 1997 samt renteafkast herfra.

Fondens samlede midler forventes brugt over ti år fra stiftelsen i år 2000.

§4.

Fondens midler anbringes efter de i lovgivningen indeholdte regler og i øvrigt efter retningslinier, der fastsættes af bestyrelsen.

Fondsmidlerne skal til stadighed holdes fuldstændig adskilt fra Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi's midler.

Alle konti hos pengeinstitutioner, giro o.l. skal lyde på Fondens navn, og eventuelle værdipapirer skal noteres i Fondens navn.

§5.

Fonden administreres af en bestyrelse bestående af ni medlemmer, som alle vælges af Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi's generalforsamling.

Bestyrelsesmedlemmerne vælges for en toårig periode, pånær hvad fremgår af stk. 2. Genvalg kan finde sted.

Stk. 2. Til den første bestyrelse, der vælges samtidig med ikrafttrædelse af disse vedtægter, vælges tre medlemmer for et år, tre medlemmer for to år og tre medlemmer for tre år.

Stk. 3. Det er intentionen at bestyrelsens medlemmer afspejler bredden i Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi's medlemsskare.

Stk. 4. Fondsbestyrelsen fastsætter selv sin forretningsorden og vælger af sin midte en formand, som skal være speciallæge og medlem af Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi, og en næstformand.

§6.

Beslutning om tildeling af støtte fra fonden træffes ved møde i fondsbestyrelsen. Er der ikke enighed i bestyrelsen træffes afgørelser ved almindelig flertal i den samlede bestyrelse.

Fonden tegnes udadtil af formanden og

endnu et bestyrelsesmedlem i forening. Fonden kan meddele den for den daglige administration nødvendige prokura, enkel eller kollektiv.

§7.

Medlemmer af Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi er berettiget til at søge støtte eller indstille at der gives støtte fra fondsmidlerne til følgende hovedområder:

- Udlandsophold/studieophold
- Kurser (ikke kongresser), specielt uden for Danmark
- Ulandsrelaterede projekter/arrangementer
- Efteruddannelse, specielt uden for Danmark
- Kursusarrangementer i Danmark, specielt med henblik på dækning af udgifter for at kunne bringe udenlandske lærerkræfter til Danmark.

Stk. 2. Fondsbestyrelsen fastsætter støttens omfang under hensyntagen til de prioriterede støtteområder og den samlede årlige udbetaling fra fonden.

Stk. 3. Fondsbestyrelsen fastsætter den årlige ansøgningsfrist og er ansvarlig for løbende annoncering af denne og ansøgningskriterierne i medlemsbladet for Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi.

Stk. 4. Fondsbestyrelsen skal indhente dokumentation for anvendelsen af de tildelte støttebeløb i form af regnskab fra den enkelte modtager af fondsstøtte.

§8.

Fonden har kalenderåret som regnskabsår.

Årsregnskabet underskrives af fondsbestyrelsens medlemmer og fremlægges til orientering

på Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi's ordinære generalforsamling.

§9.

Fondsbestyrelsen aflægger mundtlig og/eller skriftlig beretning til godkendelse på Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi's ordinære generalforsamling.

§10.

Ændring af Fondens vedtægter og beslutning om Fondens ophør træffes af generalforsamlingen i Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi efter samme retningslinier som er gældende for vedtægtsændringer i Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi.

I tilfælde af ophør tilfalder fondsmidlerne Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi.

Således vedtaget på DSOG's generalforsamling den 27. april 2000.

DSOG's bestyrelse vil foreslå at de til enhver tid siddende formænd for Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi (DSOG), Foreningen af Yngre Gynækologer og Obstetrikere (FYGO) og Danske Fødsels- og Kvindelægers Organisation (DFKO) er fødte medlemmer af fondsbestyrelsen og at de resterende seks medlemmer vælges af generalforsamlingen som det fremgår af forslaget § 5.

Bjarne Rønde Kristensen

Undervisningsudvalgets årsberetning

Undervisningsudvalget (UU) har afholdt 4 møder og 2 telefonmøder. Derudover har udvalget arrangeret en temadag for delkursuslederne inden for specialet.

Hovedtemaet på de fleste af årets møder har været omorganisering af U-kurserne. Udvalget har igennem flere år evalueret de eksisterende kurser ganske detaljeret og løbende kommet med tilbagemeldinger til delkursuslederne. Dette har givet anledning til løbende justeringer her og der.

Udvalget har nu fundet at tiden er inde til en revurdering af disse teoretiske kurser. Sundhedsstyrelsen har år tilbage givet os et vist antal timer at gøre godt med. Vi synes ikke dette antal er helt tilstrækkeligt. Vi har derfor ansøgt SS om at få antallet udvidet, men desværre lykkedes det ikke i vores indledende forsøg. Speciallægekommissionens arbejde kan dog muligvis munde ud i at den teoretiske undervisning under speciallægeuddannelsen ændres. SS afventer kommissionens arbejde før de tager stilling til evt. udvidelser, så vi venter og ser, men holder øje med situationen, i håb om at vi senere kan få antallet af timer udvidet.

UU har nemlig den opfattelse at undervisningen bør foregå på små hold og gerne kunne organiseres sådan, at nogle af kurserne kan komme i en forud bestemt sekvens selvom de forskellige undervisningsstillinger besættes på forskellige tidspunkter. Dette forudsætter imidlertid at hyppigheden af de enkelte kurser øges.

Gennem mange år har U-kurserne ligget på de samme afdelinger og undervisningen har ofte været baseret på lokale undervisere. Delkursuslederne har også været de samme i mange år. Det vil vi gerne lave om på. UU og DSOG's bestyrelse har derfor besluttet at ændre på orga-

nisationen, således at delkursushvervet nu skal være tidsbegrænset (5 år). Det skal tilstræbes, at der er 2 delkursusledere på hvert kursus og gerne en fra øst og en fra vest. Det skal ligeledes tilstræbes at også yngre med den tilstrækkelige faglige, videnskabelige og eller pædagogiske indsigt benyttes som delkursusledere. UU vil fortsat tilstræbe en rimelig fordeling mellem de enkelte universitetssygehuse.

UU har valgt i første omgang at bibeholde kurset i operativ gynækologi og i kommunikation. Resten af kurserne nedlægges og nye etableres med relation til de 4 fagområder som specialet relaterer sig til. Dog vil der fortsat være et separat forskningsmetodologisk kursus.

UU har i det forløbne år ofte drøftet, hvordan vi kan indføre nye pædagogiske metoder, og hvordan vi skal evaluere såvel kursisterne som underviserne i fremtiden. I den forbindelse blev der blandt andet afholdt en temadag på Pharmacia i september. (Der henvises til referatet, der blev bragt i medlemsblad nr. 1/2000).

UU er også bekendt med, at der i øjeblikket uddannes alt for få speciallæger blandt andet i forhold til den rapport overvågningsgruppen kom med for nogle år siden. DSOG har efter opfordring fra UU skrevet til de regionale turnus og videreuddannelsesudvalg for at få dem til at oprette nye undervisningsstillinger. Samtidig har bestyrelsen klart tilkendegivet, at vi ønsker at bloksammensætningen på væsentlige punkter ensrettes. Kun Region Nord har taget initiativer til nye stillinger. Disse blokke har en helt ny og anderledes sammensætning, end vi har set før. UU finder det uhensigtsmæssigt at kun en region udvider og ikke koordinerer det med selskabet eller det øvrige land.

UU har også et ansvar for at overvåge uddannelsen i de forskellige faser. Kun i ganske få tilfælde har det været nødvendigt at tage kontakt til sygehusledelserne pga. suboptimale uddannelsesmæssige forhold på nogle afdelinger.

UU har gjort UL-gruppens anbefalinger om, hvordan det i fremtiden bliver nødvendigt for de uddannelsessøgende at dokumentere, at de har fået den tilstrækkelige kompetence i at ultralydsskanne, til deres. De enkelte uddannelsesansvarlige overlæger er meddelt dette og Sundhedsstyrelsen har fået besked om udvalgets anbefalinger.

Inden for kort tid regner udvalget med at være færdig med den nye planer for de kommende U-kurser. Planen indeholder målbeskrivelser og nye indholdsfortegnelser for hvert af de nye kurser, idet vi har tilstræbt at undgå for mange uhensigtsmæssige overlap og tvivl om, hvad der skal undervises i hvor. Til sidst mangler vi så bare at sætte navne på delkursuslejerne, men det går vel nok også.

Det har været et år med mange spændende diskussioner om undervisning og uddannelse indenfor vores speciale. Næste år fortsætter vi med fortsat fokus på U-kurserne, og forhåbentlig kommer der også en åbning omkring nye undervisningsstillinger, så vi undgår at skulle lynuddanne nogle kollegaer fordi nogle sov, mens tiden var inde til at sadle.

På UU's vegne
Lene Sperling

Referat fra Efteruddannelsesudvalget 1999/2000

I denne periode har følgende været medlemmer:

Lars Franch Andersen, Hillerød; Susanne Christau, Virum; Helle Ejdrup, London; Erik Ernst, Skejby; Hans Jørgen Knudsen, Skejby; Jørn Aagaard, Randers og Inger Stornes, Randers (formand). Anne Dreisler, København og Jes G. Westergaard, Odense har været associeret.

Udvalget har normalt 5 medlemmer, men har i denne periode været 7 pga. det store arbejde med udarbejdelse af og implementering af CME-systemet.

Siden sidste generalforsamling har der været afholdt 3 udvalgs møder, ét internatmøde samt 6 telefonmøder. Derudover har udvalget anvendt e-mail til den løbende vurdering af kursusprogrammer med henblik på CME-timer.

Lars Franch Andersen har deltaget i en række møder med Dadl med henblik på implementering af efteruddannelsesregistreringen (EUR). Inger Stornes har deltaget i DSOG's bestyrelsesmøder samt møde i NFOG's Efteruddannelsesudvalg i Gøteborg i august.

Udvalget har afholdt følgende møder/kurser:

1.-2. okt. 1999, Novo-møde. Emne: »Obstetrik før 32. uge & adolescens gynækologi«. Der var som sedvanligt mange deltagere, i alt 108.

28. febr. 2000, Skejby. Emne: »Gynækologens smertensbarn: Den kroniske smerte«. Her deltog desværre kun ca. 30, heraf mange praktise-

rende gynækologer. Et godt kursus, hvor programmet var sammensat af Hanne Rudbeck, Skejby, og hvor mange flere burde haft fornøjelsen.

24. marts 2000, Odense. Fællesmøde mellem DSOG og Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase. Emne: »Tromboseaspekter ved HRT og betydningen af hæmostase-risikomarkører for udvikling af tidlige og sene graviditetskomplikationer, herunder profylaktiske og terapeutiske aspekter«. Antal deltagere kendes ikke i skrivende stund.

Øvrige aktiviteter:

Der har været stor aktivitet i DADL's arbejdsgruppe vedrørende CME, og her har Lars Franch Andersen været særdeles aktiv. Vort selskab kom på nettet som et af de første selskaber, og fra 1.1.2000 kan alle registrere deres efteruddannelsesaktivitet via DADLNET. Der er udsendt en let forståelig instruks til alle afdelinger, så nu gælder ingen undskyldninger for ikke at komme i gang med EUR.

Mange kursusarrangører har allerede fulgt opfordringen om at indsende kursusprogram til Efteruddannelsesudvalgets formand med henblik på vurdering af CME-timer. Ved hjælp af e-mail kan udvalget hurtigt få vurderet programmene, således at det fremover forhåbentlig vil fremgå hvor mange CME-timer man kan opnå på alle danske efteruddannelseskurser.

Internationalt arbejder man med CME-points i stedet for CME-timer. Vi har valgt at arbejde med timer i det første registreringsår, men vil diskutere en harmonisering med de øvrige EU-lande på internatmødet i april.

Da flere og flere får fag/interesseområder, kan det efterhånden blive svært at lave kurser som har en bred målgruppe. Efteruddannelsesudvalget ser det som sin opgave, også at arrangere

kurser som kun tiltrækker en mindre del af medlemmerne, og hvor det kan være risiko for underskud. Udvalget forsøger således at holde øje med, dels om der er områder som »trenger til lidt opmærksomhed«, dels emner som er oppe i tiden. Af samme grund samarbejder vi med den videnskabelige sekretær i DSOG med henblik på en koordinering af emner til Forårs- og Efterårsmøder.

Udvalget vil til opfordre alle som har gode ideer eller kommentarer om at henvende sig.

Ligeledes opfordres alle der planlægger møder eller kurser, det være sig læger eller industrien, om at henvende sig til udvalgets formand med henblik på en koordinering af kursusudbudet til glæde for alle.

Som formand vil jeg takke udvalgets medlemmer for et godt samarbejde.

04.02.2000

På Efteruddannelsesudvalgets vegne

Inger Stornes

DSOG's UL-gruppe

Årsberetning, 1999

Medlemmer:

Jens Bang, Vibeke Brocks, Ann Tabor, Niels Ulbjerg (formand), Torben Larsen, Peter Skovbo, Sten Grove Thomsen, Lene Sperling, Agnete Vedsted-Jakobsen.

Mødeaktivitet:

1 alment møde, 3 møder om UL-skole, 2 telefonmøder

Kursuspakke:

Kursuspakken med 2-3 årlige delkurser har været en stor succes. I 1999 har der været afholdt delkursus i »Doppler« og i »firekammerbillede«. For at blive orienteret løbende kan man tilmelde sig mailing-listen hos uldbjerg@dadlnet.dk.

UL-skole:

UL-gruppen finder det helt uacceptabelt, at der ikke findes organiseret uddannelse i UL-diagnostik. På sigt arbejder gruppen på krav om certificering af UL-personale.

Der forhandles med Københavns universitet om følgende koncept:

Målgruppe: Læger, sygeplejersker og jordemødre

Formål: Beherske niveau 2-scanning samt vurdering af foster i 3. trimester.

Placering: Rigshospitalet

Forudsætninger: Praktisk obstetrisk erfaring.

Forløb: 12 ugers teoretisk og praktisk undervisning på skolen. 28 ugers selvstændig arbejde på

hjempsygehus med registrering i logbog m.m. 5 ugers opsamling og eksamen på skolen.

Der planlægges et kortere forløb for kursister med UL-erfaring.

Biometrier: For 2 år siden blev der nedsat en biometrigruppe (tovholder, Agnete Vedsted-Jakobsen) til fastsættelse af landsdækkende referencekurver for GS, CRL, BPD, AC, FL og fostervægt. Det har vist sig vanskeligt at opnå enighed, men DSOG's UL-gruppe prioriterer arbejdet højt og presser jævnligt biometrigruppen.

Landsdækkende klinisk databaser:

Obstetrisk UL: Gruppen afventer vurdering af den internetbaserede UL-database, Olav Bjørn Petersen og Kristjar Skajaa implementerer på Skejby og Aalborg Sygehus.

Ovariecyster: I samarbejde med de praktiserende speciallæger arbejdes der på at få etableret en database over ovariecyster (tovholdere Ann Tabor, Ulla Breth Knudsen, Suzanne Hahn-Pedersen, Kim Toftager).

Dokumentation af UL-uddannelse med henblik på speciallægeanerkendelse: UL-gruppen har foreslået, at kompetenceniveauerne i DSOG's målbeskrivelse dokumenteres gennem logbog.

Niels Ulbjerg

Pressemeddelelse

Forskningsprojekt om »Infektioner i graviditeten og cerebral parese«

Cerebral parese er en kronisk sygdom der medfører spastisk lammelse af arme og ben, ofte også nedsat intelligens, synsnedsettelse og epilepsi. Faktorer der alle har stor betydning for det enkelte barns livskvalitet.

Formålet med pilotstudiet er at undersøge om infektion hos fostre/nyfødte øger risikoen for senere udvikling af cerebral parese.

Man ved kun lidt om årsagerne til cerebral parese, men undersøgelser tyder på at i ca. 80% af tilfældene skal årsagen søges under graviditeten eller lige efter fødslen. Dernæst synes infektioner hos moderen i graviditeten også at have en betydning for udvikling af cerebral parese.

Da langt de fleste infektioner kan enten forebygges eller behandles, vil det derfor have vigtige sundhedsmæssige perspektiver for forebyggelsen af cerebral parese at undersøge denne eventuelle sammenhæng.

Ud fra det danske cerebral register i øst Danmark og Landspatientregistret udvælges to grupper børn på hver 450 og 300, en gruppe med cerebral parese og en kontrolgruppe uden udviklingsforstyrrelser. Børnene vil blive udvalgt tilfældigt, og inddeles efter gestationsuge på fødselstidspunktet.

Ud over det registerbaserede studie vil der i undersøgelsen indgå undersøgelse af PKU-blodprøver, for at identificere infektionsmærker.

Undersøgelsen udføres i et samarbejde med Centers for Disease Control and Prevention, i USA, og finansieres også herfra.

Projektet er i overensstemmelse med forskrifter fra Registertilsynet og Videnskabsetisk Komité.

For yderligere oplysninger og spørgsmål om projektet, kan INF-gruppen kontaktes på Institut for Eksperimentel Klinisk Forskning, Skejby Sygehus. Tlf. 86 78 23 39.



DRG orienteringsmøde

Den 1. januar 2001 indføres en ny DRG-gruppering. De videnskabelige selskaber har af Sundhedsministeriet været indbudt til en møderække, hvor de enkelte specialers DRG grupperinger har været gennemgået med henblik på en validering af det eksisterende system. DSOG's repræsentanter, Steen Ahrons, Peter Hornnes og Jan Blaaækær, ønskede at øge gennemsigtheden af DRG-grupperingerne og at understøtte gældende registreringspraksis, hvorfor vi har udarbejdet forslag til nye grupperinger. Vi mener derved at have opnået et mere klinisk meningsfuldt registrerings-system.

DSOG's bestyrelse skal herved indbyde de administrerende og kodeansvarlige overlæger fra alle specialafdelinger til et orienterings- og debatmøde om de nye DRG-grupperinger.

Mandag den 15. maj 2000
kl. 14.00 – 17.00

Hotel H.C. Andersen, Odense

Program:

- | | |
|-------------|--|
| 13.30–14.00 | Registrering m. kaffe og et stk. brød |
| 14.00–14.30 | Præsentation af DRG-systemet Repræsentant fra Sundhedsministeriet |
| 14.30–15.00 | ICD-10-kodning Ole B. Larsen, Sundhedsstyrelsen |
| 15.00–15.30 | Ny DRG-gruppering inden for gynækologi Jan Blaaækær, DSOG |
| 15.30–15.45 | Pause med øl & vand |

- | | |
|-------------|--|
| 15.45–16.15 | Ny DRG-gruppering inden for obstetrik Peter Hornnes, DSOG |
| 16.15–17.00 | Spørgsmål & diskussion |

Pbv.

Steen Ahrons, Peter Hornnes & Jan Blaaækær

Sidste frist for tilmelding til

Obstetrical ultrasound

Fredag 28. april og 29. april, 2000

Syddansk Universitet
Grundtvigs Allé 150, 6400 Sønderborg

Dette er sidste mulighed for at tilmelding til den teoretiske del af kurset OBSTETRICAL ULTRASOUND. Der er ikke længere mulighed for tilmelding til eksamen med henblik på opnåelse af »K. Nicolaides Accreditation in Cervical Assessment«.

Målgruppe

Obstetrikere, sonografer, sygeplejersker og andre som arbejder med eller er interesseret i obstetrisk ultralyd og neonatologi.

Kursusværdi

10 CME point (10 timer).

Arrangører

Inge Lise Nikolajsen, Gyn/obst. afd., Sønderborg Sygehus.

Sten Grove Thomsen, Gyn/obst. afd., Odense Universitetshospital.

Sidste frist for tilmelding

10. april 2000.

Tilmelding

Tilmelding til:

Destination Als, Sønderborg Turistbureau,
Rådhusstrøget 7, 6400 Sønderborg.

Tlf.: +45 74 42 35 55. Fax: +45 74 42 57 47.

E-mail: jbj@als-tourist.net

Pris

Kursusafgift: 1.200,- Dkr.

Middag på Sønderborg Slot den 28. april 2000:
350,- Dkr.

Program

Se venligst DSOG's medlemsblad nr. 1, februar
2000 eller tidligere udsendt kursusprogram.

Europæisk udvekslingsprogram for yngre gynækologer/ obstetrikere

I uge 24 dvs. d. 12.–19. juni gennemføres det 10. europæiske udvekslingsprogram for uddannelsessøgende gynækologer. Denne gang foregår det i Schweiz. Der udvælges 2 deltagere fra Danmark, som ud over en uges ophold på en gynækologisk afdeling et eller andet sted i Schweiz også skal deltage i et efterfølgende møde om europæiske uddannelsesspørgsmål i Basel d. 20.–24. juni. På mødet deltager tillige øvrige danske repræsentanter i ENTOG/EBCOG-samarbejdet.

Deltagerne skal være under uddannelse til speciallæge i gynækologi og obstetrik og være

medlem af FYGO for at komme i betragtning. Alle kan søge – fra yngste introduktionslæge til ældste kursist. Der lægges vægt på at ansøgeren er interesseret i uddannelsesproblematik og internationalt samarbejde. Kendskab til et af hovedsprogene i Schweiz (tysk og fransk) er en fordel, men ingen forudsætning.

Ansøgningen bør indeholde et kort CV samt motivation for deltagelse.

Det forventes, at afdelingen, hvorpå ansøgeren er ansat, yder tjenestefri med løn, og at sygehuset yder et økonomisk tilskud, ligesom private fonde og firmaer kan søges. DSOG har afsat et beløb til tilskud således at ansøgeren kun bør have mindre udgifter forbundet med opholdet.

Efter opholdet forventes det, at deltagerne publicerer et mødereferat i DSOG's medlemsblad.

Program for udvekslingsophold og møde vil fremkomme senere. Desværre må vi tage et lille forbehold over for tidspunkt og evt. aflysning af arrangementet, da fristerne til de schweiziske værter har været korte.

Ansøgningen stiles til FYGO's bestyrelse og indsendes senest d. 19. april til nedenstående adresse (gerne pr. e-mail), hvor yderligere oplysninger også kan indhentes:

Søren Brostrøm,
Vardegade 7, 4.th.,
2100 København Ø.
Tlf.: 35 43 55 63
arb: 43 23 28 48
e-mail: sb@dadlnet.dk

Møderække for seniore DSOG-medlemmer

I et fortsat forsøg på at etablere en møderække for seniore medlemmer af DSOG (se DSOG's »Til Medlemmerne« februar 1999 side 27, april 1999 side 42 og oktober 1999 side 27) indbydes herved til møde på Medicinsk-Historisk Museum, Bredgade 62, 1260 København K, tirsdag den 2. maj 2000, kl. 13.00.

Program for mødet:

1. Frokost (lille platte + 1 øl). Doneres af DSOG.
2. Mikroskopets historie v. Torben Schiødt.
3. En episode fra barselsfeberens historie v. Mogens Osler.
4. Diskussion af strukturen af fremtidens evt. møder i gruppen.
5. Besøg på museets afdelinger – Saxtorphs samling – Nyreudstillingen eller andet efter ønske.

Specielt af hensyn til frokosten er tilmelding nødvendig ved indsendelse af nedenstående slip eller evt. telefonisk på 35 32 38 00 mellem kl. 10.00 og 14.00. Tilmeldingen bedes betragtet som bindende.

En forudsætning for at der fremtidigt kan etableres en møderække af denne karakter er et rimeligt stort antal fremmødte. Indbydelse via DSOG's medlemsblad har vist sig at blive overset af adskillige potentielt interesserede. Der er derfor udsendt direkte invitation til et antal medlemmer, der har udtalt eller må antages at have interesse for deltagelse. Andre interesserede, der bliver opmærksomme på mødet gennem »meddelelser til medlemmerne« er velkomne og kan tilmelde sig telefonisk eller ved indsendelse af slippen til undertegnede på museet.

Mogens Osler

Undertegnede

Navn: _____

Adresse: _____

Tilmelder sig herved mødet i DSOG's Seniorgruppe
tirsdag den 2. maj 2000, kl. 13.00

Sendes til: Mogens Osler, Medicinsk-Historisk Museum, Bredgade 62, 1260 København K.

Fødselsaudit gruppen

Dagsorden til møde i Slagelse

onsdag d. 26. april 2000 kl. 11–15

– husk tilmelding i god tid så vi kan få et lokale i passende størrelse –

1. Velkommen og præsentationsrunde.
2. Tallene fordelt i de ti grupper fra hele 1999 – send dem i god tid på mail til olebr@dadlnet.dk, så skal jeg lægge dem ud på hjemmesiden.
3. Grupperne 5, 6 og 7 delt op i a = elektive kejsersnit og b = ppmød og spontan fødsel. Specielt gruppe 5 vil være interessant da mange bliver overraskede når de ser hvorledes den ser ud.
4. Grav. prolong. i gruppe 1–4. Ideen er at sammenligne, hvorledes det går grav. prolong. fødende i spontan fødsel og dem der sættes igang som grav.prolong.
5. Herudover blev der nævnt Apgar < 7/5 minutter fordelt i grupperne og sphincter – grad III+IV i grupperne.
6. Gennemgang og kritik af hjemmesiden
7. Diskussion af hvorledes »det går« – er der ændringer, nye ting vi skal tage op ...?

Personligt har jeg behov for at vi får talt om punkterne 6 og 7. Desværre kan jeg ikke (endnu?) finde ud af at lave en chat-gruppe hvor man kunne diskutere dette – men evt. mail kommentarer til Charlotte Wilken og jeg – så bestemmer vi noget helt udemokratisk.

Ole Bredahl Rasmussen



Nyt fra Danske Fødsels- og Kvindelægers Organisation

(DFKO)

Peter Bagger, formand,
pbagger@dadlnet.dk; pb@ciconia.dk
Niels Munk-Jensen, næstformand,
Jens Stenderup, sekretær
Lotte Grinsted, kasserer
Erik Obel

Den moderniserede overenskomst er næsten i hus. Når den endelige aftale snart foreligger, udsendes den som aftalt til urafstemning blandt DFKOs medlemmer. En ting står dog allerede klart; moderniseringsbestræbelserne må fortsætte. Heldigvis har parterne været så forudseende at indbygge et redskab hertil i den nye overenskomst.

Den fortsatte modernisering er og bliver bestyrelsens fornemste opgave. På den seneste generalforsamling diskuterede vi blandt andet vikar- og seniorordning. Vi var også enige om, at speciallægepraksis har for ringe en plads i de kommende speciallægers bevidsthed. Dette forhold og den omstændighed, at 90% af al gynækologi i Danmark varetages i speciallægepraksis, taler til fordel for et obligatorisk A-kursus udelukkende med emner fra speciallægepraksis som led i videreuddannelsen til speciallæge.

På klubmødet i Odense primo april får vi formentlig lejlighed til at redegøre for vore planer. Vort oplæg er som følger ...

Samarbejde i gynækologisk speciallægepraksis

Samarbejde styrker fællesskabet. Bestyrelsen vil styrke samarbejdet på flere niveauer. Vort værktøj kunne blandt andet være AKFASP.

Bestyrelsen vil derfor foreslå, at AKFASP's kommissorium moderniseres, så det foruden forskning også omfatter samarbejde. Det vil i så tilfælde blive AKFASP's opgave at foreslå initiativer til fremme af samarbejde i egne rækker, i forhold til hospitalssektoren, og i forhold til P.L.O. Samarbejdet med Amtsrådsforeningen varetages af bestyrelsen og FAPS/FAS.

Kommunikation

Kommunikation er tidens store dille. Værktøjet er pc, hvad enten vi vil det eller ej. Hjemmesiderne flourer. Målet er, at hver eneste gynækologiske speciallægepraksis inden for en meget kort årrække har sin hjemmeside, hvor patienterne finder nyttige informationer, kommunikerer med speciallægen og foretager tidsbestilling.

Projekter til kvalitetssikring, forskningsaktiviteter og registrering af diagnoser og behandling forudsætter også EDB.

Bestyrelsen vil virke som en katalysator for denne uundgåelige udvikling. I første omgang ønsker vi DFKO's hjemmeside udbygget, så den både kan anvendes af læger og af patienter. Bestyrelsen vil foreslå, at al kommunikation med medlemmerne indenfor en kort årrække foregår elektronisk.

Efteruddannelse

Med viden følger kompetence, og for at opretholde kompetencen skal viden til stadighed vedligeholdes, fornyes og opdateres. Det gælder både speciallæger og det paramedicinske personale.

Bestyrelsen vil foreslå kollegiale regler for efteruddannelsen. Både internt og udadtil skal der stå respekt om efteruddannelsen i gynækologisk speciallægepraksis. Kvaliteten skal være høj, således at den lægefaglige kvalitet i gynækologisk speciallægepraksis sikres.

Forskning

Forskning i speciallægepraksis er en vanskelig affære. Det må i sagens natur især dreje sig om klinisk forskning og om kvalitetssikringsprojekter. Sidstnævnte bør principielt udføres i samarbejde med Sygesikringen. Igen vil vi pålægge det moderniserede AKFASP at komme med forslag til forskning og kvalitetssikring i gynækologisk speciallægepraksis.

p.b.v.

Peter Bagger



FYGO-PRISEN 1999

Bedste afdeling til uddannelse af yngre gynækologer/obstetrikere 1999!

Prisen er efter indstilling tildelt

Gynækologisk/obstetrisk afdeling, Herning Centralsygehus

TILLYKKE !!

Med prisen følger et certifikat og for 500,- kr. slik!

I indstillingen er der bl.a. lagt vægt på følgende:

- oplæring i naturlige graviditets- og fødselsforløb,
- oplæring i selvstændigt at udføre vacuumforløsninger, suturering og sectio,
- oplæring og supervision til både abdominal- og vaginalscanninger,
- mulighed for selv at udvælge ptt. til eget ambulatorium,
- god og positiv »ånd« i afdelingen som giver plads for at udvikle sig,
- venskabelig og uhøjtidelig kollegialt samvær,
- venskabeligt »pres« til at yde og udvikle sig under ansvar,
- oplæring til selvstændigt at udføre de almindeligste operationer,
- får stor operativ erfaring,
- god mulighed for supervision i alle funktioner,
- uddannelsøgende »får« den kompetence man ønsker, under ansvar,
- Internetadgang,
- ansproing og støtte til at søge kurser,

- opfordring og støtte til at deltage i forskningsaktiviteter, således at man får en eller flere publikationer under ansættelsen.

For indstillingen kvitteres der med rødvin til introduktionslægerne Dorthe Munch Andresen, Jane Boelskifte og Zoran Kalaba.

På vegne af FYGO's bestyrelse
Hans Jørgen Knudsen

April 2000

- 7.–8. Forårsmøde i gynækologklubben (sidste nummer)
- 8. Kursus i basal operativ hysteroskopi (reprise – sidste nummer)
- 12.–13. FYGO-kursus Praktisk kirurgisk teknik (sidste nummer)
- 27. DSOG's Generalforsamling, Sønderborg (dette nummer)
- 25.–26. FYGO-kursus Praktisk kirurgisk teknik (reprise – sidste nummer)
- 28.–29. Obstetrical ultrasound, Sønderborg (dette nummer)

Maj 2000

- 11.–13. NUGA, Island
- 14.–17. Endometriosis 2000: 7th Biennial World Congress of Endometriosis, London
- 22.–24. Fetal Medicine, Queen Charlotte's & Chelsea Hospital, London

Juni 2000

- 3. – 6. NFOG, Oslo
- 21.–24. 15th EAGO/EBCOG, Basel
- 25.–28. 16th Annual Meeting of the European Society of Human Reproduction & Embryology, Bologna ,Italien. E-mail: bocongressi@posta.alinet.it

Juli 2000

- 1.–5. EMAS 2000 – 5th European Congress on Menopause, København
- 7.–13. 12th World Congree International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy. Paris, Frankrig

September 2000

- 3.–8. FIGO, Washington D.C.

Oktober 2000

- 19.–21. 9th Society for Gynaecological Endoscopy, Paris

November 2000

- 1.–3. 10th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology by International Society of Ultrasound n Obstetrics and Gynecology (ISUOG) Zagreb Croatia.

December 2000

- 6.–9. 8th World Congress of Gynecological Endocrinology, Florence, Italy