

VISGO

– vision for gynækologi og obstetrik 

Dokument fra
DSOG's visionsseminar
Den 6. og 7. marts 2007

Indholdsfortegnelse

Kommissorium for arbejdsgruppen vedrørende udarbejdelse af vision og indsatsområder.....	5
Deltagerliste på seminaret.....	6
1. Vision: DSOG - det skarpeste fagpolitiske selskab.....	7
2. Vi vil have den bedste diagnostik og behandling.....	8
2.1 Handleplaner	8
2.2 Succeskriterier	9
3. Den bedste forskning og udvikling.....	10
3.1 DSOG fremmer rekruttering af yngre forskere præ-graduat	10
3.1.1 Handleplaner	10
3.1.2 Succeskriterier	10
3.2 DSOG fremmer rekruttering af yngre forskere post-graduat.....	10
3.2.1 Handleplaner	10
3.2.2 Succeskriterier	11
3.3 DSOG fremmer forskning i specialet	11
3.3.1 Handleplaner	11
3.3.2 Succeskriterier	12
3.4 DSOG formidler forskningsresultater eksternt	12
3.4.1 Handleplaner	12
3.4.2 Succeskriterier	13
3.5 DSOG formidler forskningsresultater internt	13
3.5.1 Handleplaner	13
3.5.2 Succeskriterier	13
4. Vi har det mest attraktive speciale som indsatsområde.....	14
4.1 Handleplaner	14
4.2 DSOG øger profileringen af specialet udadtil.....	15
4.2.1 Handleplaner	15
4.2.2 Succeskriterier	15
5. Vi vil være det speciale, der har den bedste uddannelse.....	15
5.1 Handleplaner	15
5.2 Succeskriterier	17
6. Vi har brugerperspektivet i centrum.....	18
6.1 Handleplaner	18
6.2 Succeskriterier	19
7. Den største arbejdsglæde.....	19
8. Fleksible arbejdsforhold.....	19

8.1 Handleplaner	19
8.2 Succeskriterier	19
9. Medlemmer i krise.....	20
9.1 Handleplaner	20
9.2 Succeskriterier	20
10. Ledelse.....	20
10.1 Handleplaner	20
10.2 Succeskriterier	20
11. Netværksdannelse.....	21
11.1 Handleplaner	21
11.2 Succeskriterier	21
12. Samarbejde om forskning og kvalitetsudvikling.....	22
12.1 Handleplaner	22
12.2 Succeskriterier	22
13. Udarbejdelse af guidelines.....	22
13.1 Handleplaner	22
13.2 Succeskriterier	22
14. Implementering af guidelines.....	23
14.1 Handleplaner	23
14.2 Succeskriterier	23
15. DSOGs møder.....	23
15.1 Handleplaner	23
15.2 Succeskriterier	23
16. DSOG skal være toneangivende i sundhedspolitiske diskussioner og sætte dagsordenen for profylakse, diagnostik og behandling inden for specialet.....	24
16.1 Handleplaner	24
16.2 Succeskriterier	25
17. Det videre forløb.....	25
18. Tak til.....	26

Kommissorium

- Beskriv den faglige og videnskabelige 10 års-vision for DSOG.
- Hvordan sørger DSOG for at obstetrik og gynækologi bliver det specialet som
 - yder den bedste diagnostik og behandling ?
 - har den bedste forskning & udvikling ?
 - er mest attraktivt ?
 - har den bedste uddannelse ?
 - har den højeste patienttilfredshed ?
 - har den største arbejdsglæde ?
 - har den største indflydelse på sundhedspolitiske beslutningsprocesser ?

Deltagere på seminaret

Suzan Lenz
Rikke Bek Helmig
Morten Lebech
Charlotte Møller
Gitte Eriksen
Søren Brostrøm
Malene Hilden
Marie Søgaard
Jannie Dalby Salvig
Peter Damm
Anders Nyboe Andersen
Danny Svane
Bent Ottesen
Lene Lundvall
Thomas Larsen
Heidi Sharif
Lone Krebs
Peter Hornnes
Ulla Breth Knudsen
Margrethe Møller
Thea Lousen
Susanne Christau
Thue Bryndorf
Helle Meinertz

Proceskonsulenter

Marianne Fabrin
Annemette Olesen

1. Vision: DSOG - det skarpeste fagpolitiske selskab

- DSOG vil være sundhedspolitisk toneangivende ved åbent at diskutere videnskab, etik og politik
- DSOG vil sætte sundhedspolitiske emner på den offentlige dagsorden
- DSOG vil arbejde professionelt med kommunikation og organisation
- DSOG vil have ensartet diagnostik og behandling på internationalt niveau i hele landet
- DSOG vil have evidensbaserede kliniske guidelines med operationelle resuméer og patientvejledninger
- DSOG vil fremme forskningen og formidle forskningsresultater både internt og til offentligheden
- DSOG vil sikre optimal rekruttering til specialet
- DSOG vil fremme subspecialernes forankring i et samlet speciale
- DSOG vil sikre, at alle speciallæger får en formaliseret efteruddannelse på internationalt niveau
- DSOG vil fremme det fleksible arbejdsliv via projektstillinger og individuelt tilpasset arbejdstid

DSOG skaber fælles mål, identitet og faglig stolthed

2. Vi vil have den bedste diagnostik og behandling

2.1 Handleplaner

Det gør vi ved:

- Evidensbaserede guidelines med operationelle resuméer og patientvejledninger. Der skal specificeres forløb, indikationer, behandlingsprincipper, hensigtsmæssige patientforløb m.m.
- At sætte dagsordenen omkring prioritering, visitation, opgaveglidning og kapacitetsudnyttelse (med baggrund i guidelines)
- At sikre personalets kontinuerlige kompetenceudvikling bl.a. gennem certificering (både på personale- og afdelingsniveau)
- At foreslå at indføre audit inden for benign gynækologi på regionalt plan
- At indtage en aktiv rolle i kvalitetssikringsprojekter, både nationalt og på afdelingsniveau, bl.a. med udgangspunkt i allerede eksisterende databaser. F.eks. kunne DSOG stå for månedens projekt på landsplan og støtte det lokalt ved at anbefale, at man på afdelingerne skal have 4-12 projekter pr. år. (eks.: fokus på åben kirurgi ved tubar graviditet)
- At sikre at alle gynækologisk-obstetriske afdelinger får en velfungerende patientsikkerhedsorganisationen
- Afholdelse af stormøder omkring aktuelle emner (som f.eks. tidligere møder omkring underkropsforløsning og menopausal hormonbehandling)
- En udfarende rolle omkring indførelse af nye behandlingsmetoder (f.eks. kunststofimplantater) ved at kræve afprøvning i kontrollerede multicenterstudier og indberetning til databaser
- At definere et antal konkrete indsatsområder hvor diagnostik og behandling skal være verdens bedste (eks. overlevelsen ved ovariecancer eller morbiditet/mortalitet efter benign hysterektomi)

2.2 Succeskriterier

Det er lykkedes når:

- 90% af specialet er dækket af nationale guidelines, som er reviderede inden for 3 år
- Alle afdelingers og praxis' instrukser er baseret på de operationelle resuméer fra guidelines
- Mindst 10 centrale færdigheder er dækket af certificeringsprogrammer (f.eks. CTG, gynækologisk ultralyd, operativ vaginalforløsning, operativ laparoskopi etc.)
- Der afholdes mindst 1 årlig national kvalitetssikringskampagne
- Alle regioner har indført gynækologisk audit inden 2012
- Alle gynækologisk-obstetriske afdelinger om 5 år har integreret patientsikkerhedsarbejdet i organisationen
- Sundhedsstyrelsen i 2017 fremhæver det gynækologisk-obstetriske speciale som det bedst regulerede i Danmark
- Danmark i 2017 fremhæves af WHO som det land i verden der har
 - Sat dato på udryddelse af cervixcancer
 - Den laveste komplikationsrate efter benign hysterectomi
 - Den laveste recidivfrekvens efter prolapsoperation
 - Den laveste frekvens af sfinkterruptur
 - Den laveste frekvens af nyfødte med asfyksi

3. Den bedste forskning og udvikling

Forskning og udvikling er et indsatsområde, fordi det er fundamentet for faglighed, arbejdsglæde og trivsel

3.1 DSOG fremmer rekruttering af yngre forskere præ-graduat

3.1.1 Handleplaner

Det gør vi ved:

- At fremme den prægraduate interesse for forskning i specialet. F.eks.: Studie-/OSVAL-opgaver lægges i et idé-katalog som skal promoveres og være tilgængeligt på hjemmesider (DSOG, universiteterne).

3.1.2 Succeskriterier

- At fordoble antallet af danske Ph.D.-afhandlinger inden for specialet i løbet af de næste 10 år.

3.2 DSOG fremmer rekruttering af yngre forskere post-graduat

3.2.1 Handleplaner

Det gør vi ved:

- At øge kontaktfladen mellem aktive forskere og læger, der aldrig har forsket. F.eks:
 - Integrering af Ph.D.-studie i introduktions- og hoved-uddannelsesforløb i lighed med de netop etablerede turnus-Ph.D.-forløb.

- Guideline-arbejdet bør inkludere de yngste kolleger. Gennem dette arbejde opnås forskningsmetodologisk træning – og interesse.
- Aktive forskere, der deltager i guideline-arbejdet, bør opfordre til, at arbejdet ikke alene resulterer i guidelines, men også i videnskabelige oversigtsartikler med yngre kolleger som førsteforfattere.
- "Forskningstræningskurset" i speciallægeuddannelsen skal sikres bedre vilkår. Vi må fortsat have som mål, at det kan blive bedre end den aktuelle ordning.

3.2.2 Succeskriterier

- At fordoble antallet af igangværende danske Ph.D.-forløb inden for specialet i løbet af de næste 5 år.
- At fordoble antallet af originalpublikationer og antallet af oversigtsartikler over de næste 10 år.

3.3 DSOG fremmer forskning i specialet

3.3.1 Handleplaner

Det gør vi ved:

- At bringe fokus på relevant forskning både nationalt og internationalt og arbejde for at forskning kan integreres i en klinisk hverdag.
- DSOG skal i særlig grad fremme forskningen i almen gynækologi og almen obstetrik ved at være en aktiv part i etablering af nationale multicenterstudier og national registerforskning. Dette kan ske inden for de eksisterende rammer i udvalgene for hhv. obstetrisk og gynækologisk kvalitetssikring. På sigt kunne man overveje at oprette et egentligt forsknings-udvalg, der skulle initiere og koordinere nationale studier.
- Der skal etableres en forskningspris reserveret til hhv. almen gynækologi og almen obstetrik.
- DSOG skal profilere selskabet ved at arbejde for, at subspecialerne bevarer loyaliteten over for DSOG og er med til at stille op i DSOG-sammenhænge med

forskningsresultater, samtidig med at vi anerkender, at forskningen overvejende ligger i subspecialerne.

- DSOG arbejder for at forbedre mulighederne for, at flere forskningsaktive kolleger kan få deltidsstillinger med forskerstillinger finansieret af såvel universiteterne som regionerne.
- DSOG anerkender, at den enkelte læge ikke nødvendigvis til enhver tid skal være forskningsaktiv, men alligevel skal have tid og mulighed for fagvidenskabelig opdatering.
- DSOG vil arbejde for muligheden for hoveduddannelsesforløb med forskning på deltid. Dette kunne muliggøre, at uddannelsessøgende kom tidligere i gang med hoveduddannelsen og dermed modvirke de såkaldte spildte år. De Ph.D.-studerende ville blive en mere naturlig del af afdelingerne og bidrage til det faglige miljø.

3.3.2 Succeskriterier

- Forskningsprisen reserveret til hhv. almen gynækologi og almen obstetrik er etableret om 3 år.
- Antallet af deltids-forskerstillinger skal fordobles over de næste 10 år.
- Hoveduddannelsesforløb med forskning på deltid er etableret om 5 år.

3.4 DSOG formidler forskningsresultater eksternt

DSOG skal tage debatten op i stedet for at blive inviteret til at kommentere en igangværende debat.

3.4.1 Handleplaner

Det gør vi ved:

- At nye forskningsresultater opsøges og kommenteres i forhold til medier, f.eks. i form af "Månedens gode artikel" (nationalt eller internationalt.)
- Vi foreslår en prøveperiode på 6 mdr. Medlemmerne skal melde ind til den videnskabelige sekretær, som skal have støtte fra en kommunikations-medarbejder

fx fra RUC på timebetaling, evt. en studerende som kan bruge det i afsluttende opgave. Den videnskabelige sekretær kan forsøge at etablere et formelt samarbejde med et dagblad.

- Tage internationale forsknings- og behandlings-resultater op og debattere dem på års- og medlemsmøder m.h.p. at ruste os i debatten.

3.4.2 Succeskriterier

- At selskabet får professionaliseret sit forhold til pressen.

3.5 DSOG formidler forskningsresultater internt

DSOG skal aktivt formidle forskning og udvikling til medlemmerne.

3.5.1 Handleplaner

Det gør vi ved:

- At bevare Årsmødet. Der bør være en international foredragsholder hvert år.
- At bevare Ph.D./dr.med.-foredragskonkurrencen.
- At supplere med posterkonkurrence med postere, der i det forløbne år har været præsenteret internationalt.
- "Månedens gode artikel" offentliggøres på hjemmesiden og i medlemsbladet.
- Den videnskabelige sekretær skal på Årsmødet fremlægge en oversigt over det forløbne års videnskabelige publikationer udgået fra specialet, idet hver klinik opfordres til at indberette deres publikationer til den videnskabelige sekretær.

3.5.2 Succeskriterier

- Antallet af deltagere på Årsmødet øges med minimum 50%

4. Vi har det mest attraktive speciale som indsatsområde

Fordi: Dette er forudsætningen for at kunne rekruttere kommende speciallæger og fastholde seniore medarbejderes kompetencer. Det er essentielt i en tid med øget konkurrence og speciallægemangel. Tilfredse veluddannede medarbejdere sikrer patientbehandling af høj faglig kvalitet og effektiv udnyttelse af ressourcerne.

4.1 Handleplaner

DSOG sætter fokus på arbejdsmiljøet.

Det gør vi ved:

- At DSOGs bestyrelse etablerer en arbejdsgruppe, hvis kommissorium bl.a. indeholder diskussion og analyse af følgende arbejdsmiljøforhold:
 - Vagtbelastning, hvem skal være i front og hvor? Skal vi have et specifikt obstetrisk vagtlag? I givet fald skal der laves en analyse af, hvad det betyder for rekrutteringen, vagthyppighed, den faglige anseelse og muligheden for at bevare det samlede speciale. Endvidere definere minimumskompetencerne og fortsat opfyldelse af disse
 - Fleksible ansættelsesforhold – deltid, evt. mere end 37 timer, kombinationsstillinger herunder forskning/klinik, Ph.D./hoveduddannelse. Privat/offentlig. Uddannelsesorlov Mulighed for udveksling mellem specialelægepraksis og sygehusansættelse.
 - Seniorpolitik
 - Facilitere det teambaserede arbejde med udgangspunkt i patientforløb.
 - Speciallægepraksis skal tænkes med ind i de samlede patientforløb.

Værktøjerne kunne omfatte:

- Afholdelse af inspirationsseminarer
- Spørgeskemaundersøgelse til medlemmerne, herunder tilfredshedsundersøgelser
- Oprettelse af et idé-katalog.
- På sigt kunne overvejes at oprette en arbejdsmiljøpris, på lige fod med uddannelsesprisen.

4.2 DSOG øger profileringen af specialet udadtil

4.2.1 Handleplaner

Det gør vi ved at:

- "Roadshows" tidligt på studiet.
Værktøjet er en powerpoint præsentation, der præsenterer specialets unikke faglige profil og forskningsmuligheder.
DSOG udpeger medlemmer, der etablerer kontakt til universiteterne og præsenterer specialet 1 gang årligt.
- Aktiv pressepolitik.

4.2.2 Succeskriterier

Det er lykkedes når:

- Gyn-obs har landets største søgning til hoveduddannelsen om 5 år.
- Speciallægerne bliver længere på arbejdsmarkedet om 5 år.
- Sygefraværet er faldet om 5 år.
- Antallet af omtaler i medierne stiger, målt mellem år 1 og år 5.

5. Vi vil være det speciale, der har den bedste uddannelse

Fordi: Et højt uddannelsesniveau har betydning for rekrutteringen til specialet, øger arbejdsglæden, fastholder medarbejderne, sikrer fagligheden på et højt internationalt niveau og dermed sikrer den optimale patientbehandling.

5.1 Handleplaner

- At sætte fokus på uddannelsen på alle niveauer - dvs. over for de medicinstuderende, læger under speciallægeuddannelse og speciallæger med behov for efteruddannelse.

- At arbejde for at uddannelse bliver en integreret og accepteret del af afdelingernes drift.
- At synliggøre uddannelse m.h.t. personale- og ressourceforbrug.
- At skabe en kobling mellem patientsikkerhed og uddannelse.

Det gør vi ved:

- At udarbejde forslag til formaliseret efteruddannelse af alle speciallæger. Der skal oprettes stillinger til efteruddannelse af speciallæger med obligatoriske handleplaner, vejledere, logbøger og certificering
- Den stigende subspecialisering øger behovet for efteruddannelse inden for de felter, der ikke varetages i den daglige klinik. Der skal laves en liste og beskrivelse af hvilke typer af målrettede færdighedstræningskurser, den enkelte læge bør have gennemført inden for en 3-årig periode.
- Det skal undersøges, om der er behov at udarbejde en formaliseret beskrivelse af krav til certificering af personer, der skal subspecialiseres.
- At arbejde for at Inspektorordningen også kommer til at omfatte efteruddannelse
- At prioritere undervisning på et højt niveau inden for det gynækologisk-obstetriske speciale allerede på medicinstudiet og på de kliniske ophold.
- At arbejde for at en prioritering af uddannelse giver prestige både for hospitalerne, for den enkelte afdeling og den enkelte underviser.
- At arbejde for at uddannelse integreres i afdelingernes drift. Uddannelse skal indgå i normeringen. Der skal være tid til interne kurser og til at yngre udfører indgreb med supervision. Dette skal fremmes ved at lave forslag til, hvordan afdelingerne kan ændre på organiseringen af ressourcerne i dagligdagen. Ved at arbejde for at arbejdsgiverne sikres forståelse for at patientbehandling og fastholdelse af arbejdskraft kræver, at der afsættes tilstrækkeligt med ressourcer til uddannelse.
- At arbejde for at ressourcer til uddannelse kvantificeres, ved at de dokumenteres og gøres målbare (f.eks. ved uddannelses-DRG-point)
- At bibringe hospitalsdirektionerne yderligere indsigt i fordelene for såvel organisationerne som for patientsikkerheden ved løbende kompetenceudvikling af alle medarbejdere.

- At udbrede kendskabet til den eksisterende viden om "voksenlæring og uddannelseskultur " således at afdelingerne får et optimeret læringsmiljø og at uddannelsesmiljøet forbedres på den enkelt afdeling.
- At stimulere til øget forskning i voksenlæring og for uddannelse inden for specialet.
- At DSOG via Undervisningsudvalget styrker sin position i forhold til de regionale videreuddannelsesråd.
- At DSOG skal følge med i og blive inspireret af uddannelsesinitiativer internationalt. De af DSOG udpegede EBCOG repræsentanter, skal fast rapportere erfaringer på uddannelsesområdet til undervisningsudvalget.
- At udarbejde forslag til hvordan man kan introducere tidlig karriererådgivning i uddannelsen. Formålet skal blandt andet være, at den yngre læges kompetencer og interesser hurtigt erkendes med tanke på en eventuel tidlig sub-specialisering.

5.2 Succeskriterier

- At der foreligger målbeskrivelse, logbøger og en formaliseret efteruddannelse af speciallæger inden for 5 år.
- At der i løbet af 2 år er udarbejdet en revideret målbeskrivelse for Inspektorordningen.
- At der inden for 5 år foreligger standardiserede færdighedstræningsprogrammer på alle afdelinger.
- At der om 3 år foreligger en liste og beskrivelse af, hvilke typer af målrettede færdighedstræningskurser den enkelte læge bør have gennemført inden for en 3-årig periode.
- At der foreligger en rapport, der beskriver behovet for en formaliseret subspecialiseringsuddannelse inden for specialet.
- At DSOG er repræsenteret i hvert af de 3 regionale videreuddannelsesråd og at DSOG fastholder sin position i Det Nationale Råd for lægelig videreuddannelse og Dansk Medicinsk Selskab.
- At rapporterne fra inspektorordningen viser tilfredsstillende uddannelsesmiljø på alle afdelinger.

6. Vi har brugerperspektivet i centrum

Fordi:

- Patientkontakt og eventuel behandling er kerneområdet i det lægelige arbejde. Brugerperspektivet, dvs. brugernes oplevelse, tillid og holdning til den ydelse de modtager i sundhedsvæsnet og ved den lægelige kontakt, er derfor essentiel i arbejdet med at forbedre tilbudet til brugere af behandlingssystemet.
- Brugerens opfattelse af kontakten til sundhedsvæsnet er ofte mindre konkret udtrykt og dermed vanskeligere at evaluere end mange andre indsatsområder. Patienttilfredshedsundersøgelser bruges i denne sammenhæng, som et udtryk for specialets faglighed og evnen til at formidle information herom.
- DSOG's rolle i denne sammenhæng er at indsamle information om brugernes oplevelser og holdninger, og på baggrund heraf formidle dette i overordnede faglige og sundhedspolitiske sammenhænge, således at brugerne kan få det bedste tilbud om information og behandling på alle niveauer.

6.1 Handleplaner

- Idé-katalog med oplæg til patienttilfredshedsundersøgelser.
- Brugeroplysning
- Debatfora som medinddrager brugerperspektivet

Det gør vi ved:

- Idé-kataloget kan danne grundlag for projekter i det kommende forskningstræningsmodul eller opgaver for specialestuderende i antropologi/sociologi/psykologi/kommunikations -studiet. Som et godt eksempel på et velgennemført projekt som inddrager brugerperspektivet kan nævnes den antropologiske undersøgelse: "Den gode fødsel". Endeligt kan man benytte egentlige kvalitetssikringsstudier, som inkludere evaluering af patienttilfredshed. Der er i den sammenhæng mulighed for finansiering gennem regionernes kvalitetssikringspuljer.
- DSOG skal arrangere offentlige høringer om emner med relation til specialet som har bredere interesse i offentligheden f.eks. kræftbehandling, infertilitet, endometriose, abortlovgivning.
- DSOG skal være repræsenteret ved oplysnings- og debatmøder som har betydning for specialets brugere.

- Kontakten til relevante patientforeninger skal fastholdes og udbygges.

6.2 Succeskriterier

- Konkrete gennemførte projekter. Ét til to årligt.
- I løbet af de næste 5 år gennemføres én årlig offentlig høring.

Det er lykkedes når:

- Arbejdet med at inkludere brugerperspektivet er en løbende proces, idet brugernes ønsker og behov vil ændres over tid. Konkret vil man i bedste fald kunne se et fald i antallet af klagesager inden for specialet.

7. Den største arbejdsglæde

Vi har den største arbejdsglæde som et indsatsområde fordi:

- Det tiltrækker og fastholder de bedste medarbejdere.
- Det skal være udviklende, udfordrende og sjovt at gå på arbejde.
- Det skaber kvalitet i behandlingen.

8. Fleksible arbejdsforhold

Arbejdsglæde skabes ved, at den enkelte har indflydelse på arbejdets omfang og indhold.

8.1 Handleplaner

- DSOG beskriver inden april 2008 forslag til alternative ansættelsesaftaler.

8.2 Succeskriterier

- Fald i sygefravær,
- En stabil medarbejderskare
- Fastholdelse af seniore medarbejdere, mindst 50% forsætter til 67 år og 25% til de fylder 70 år.

9. Medlemmer i krise

DSOG sikrer, at alle medlemmer med behov har adgang til et kriseberedskab.

9.1 Handleplaner

- DSOG pålægger på generalforsamlingen 2007 de ledende overlæger at sørge for, at der i de enkelte afdelinger er adgang til akut kriseberedskab.
- DSOG gør det legitimt at tale om personlige kriser og misbrugsproblemer.

9.2 Succeskriterier

- Alle medarbejdere fastholdes på arbejdsmarkedet efter vellykket hjælp i krisituationer.

10. Ledelse

God ledelse skaber tilfredse medarbejdere og dermed arbejdsglæde.

10.1 Handleplaner

- DSOG tager på generalforsamlingen 2007 initiativ til at danne et netværk for alle ledere inden for et år.

10.2 Succeskriterier

- Ingen problemer med rekruttering og fastholdelse af ledere.

- Vi kommer igennem de kommende års afdelings-fusioner uden tab af arbejdsglæde.

11. Netværksdannelse

DSOG styrker nationale og internationale netværksdannelse.

11.1 Handleplaner

Det gør vi ved:

- At opfordre til at skabe fora og være repræsenterede i internationale organisationer og forskningsgrupper.
- At fremme vidensudveksling mellem speciallægepraksis og hospitalsvæsen.

11.2 Succeskriterier

- DSOGs medlemmer er repræsenterede i nationale og internationale sammenslutninger og opnår international anerkendelse.

12. Samarbejde om forskning og kvalitetsudvikling

Arbejdsglæde skabes af glæden og stoltheden ved løbende at have adgang til valide kvalitetsdata med mulighed for at sammenligne egen afdeling med nationale tal.

12.1 Handleplaner

Det gør vi ved:

- At præsentere valide data fra kliniske databaser årligt i struktureret og brugervenlig form på nationale møder.
- DSOG er aktør med hensyn til at fremme og højne kvaliteten af kliniske databaser og udveksling af data.

12.2 Succeskriterier

- Mindst én årlig PH.D. afhandling er baseret på nationale databaser.
- Resultaterne fra kliniske databaser anvendes i den kliniske hverdag og citeres i presse og videnskabelige publikationer.

13. Udarbejdelse af guidelines

Arbejdsglæde skabes ved samarbejde under guidelineprocessen.

13.1 Handleplaner

- DSOG fremmer, styrer og yder fortsat økonomisk støtte til arbejdet med guidelines og styrker hermed det faglige, sociale og geografiske fællesskab.

13.2 Succeskriterier

- Alle afdelinger og medlemmer på alle uddannelsesniveauer er repræsenterede ved de årlige Hindsgavl og Sandbjerg møder.
- Subspecialernes og praktiserende speciallægers guidelines bør være konsistente med DSOGs nationale guidelines.

14. Implementering af guidelines

Arbejdsglæde skabes ved at arbejde evidensbaseret. Guidelines øger den enkelte læges tryghed og sikkerhed i den kliniske hverdag.

14.1 Handleplaner

- DSOG sørger for nem adgang til opdaterede guidelines af høj kvalitet.
- DSOG sørger for, at alle afdelingers kliniske vejledninger er tilgængelige på hjemmesiden gennem links.
- DSOG monitorerer løbende, at DSOGs guidelines danner grundlag for indholdet i lokale kliniske vejledninger.

14.2 Succeskriterier

- DSOGs guidelines danner grundlag for udarbejdelse af lokale kliniske vejledninger på alle afdelinger.

15. DSOGs møder

Arbejdsglæde skabes ved, at DSOG arrangerer nationale og internationale møder med højt fagligt niveau og bred deltagelse.

15.1 Handleplaner

- DSOG arrangerer nationale og internationale møder og arbejder på afholdelse af internationale kongresser i Danmark.

15.2 Succeskriterier

- Stor deltagelse og faglig aktivitet på møderne.
- Deltagerne prioriterer de sociale arrangementer højt.

16. DSOG skal være toneangivende i sundhedspolitiske diskussioner og sætte dagsordenen for profylakse, diagnostik og behandling inden for specialet

16.1 Handleplaner

DSOGs bestyrelse:

- Stiller altid op, når pressen kalder
- Udtaler sig til pressen – også uopfordret
- Sørger for artikler på hjemmesiden om aktuelle emner
- Sætter fokus på "Månedens danske eller internationale Gyn/Obs artikel"
- Er ansvarlig for, at der bliver skrevet artikler, kronikker og andre indlæg om specialerelevante emner
- Sikrer at DSOGs næstformand tilbydes et pressekursus og Olau III "Ledelse i et Politisk Felt" for at kunne varetage formandsposten
- Opretter et sekretariat med en kommunikationsuddannet medarbejder tilknyttet
- Udpeger og sikrer tilbagemelding fra medlemmer i centrale råd og udvalg
- Ajourfører fortegnelser over hvilke medlemmer, som sidder i hvilke råd og udvalg.
- Kontakter folketingsmedlemmer eller Sundhedsudvalget for at rejse sager
- Kontakter folketingsudvalg og partier for at monitorere politiske initiativer
- Tilsigter at DSOG-medlemmer placeres i eller tæt på Regionsrådene
- Holder sig orienteret på regionernes hjemmesider og kommunikerer om nyheder
- Holder tæt kontakt til Sundhedsstyrelsen gennem udvalg med videre
- Arbejder gennem Dansk Medicinsk Selskab for at kunne påvirke politiske beslutninger
- Samarbejder med andre organisationer og patientforeninger

- Samarbejder med lægeforeningen og delforeningerne
- Arrangerer offentlige høringer og temamøder om specialerelevante emner og inviterer de sundhedspolitiske ordførere

16.2 Succeskriterier

Det er lykkedes når:

- DSOG´s bestyrelse får mandat til at nedsætte en arbejdsgruppe, hvis formål er at formulere et oplæg om en sekretariatsfunktion, og/eller en professionalisering af bestyrelsen, som skal foreligge til næste generalforsamling
- Positiv omtale i pressen af specialerelevante emner fordobles over de næste 5 år
- DSOG´s næstformand har været på pressekursus inden vedkommende bliver formand
- Fortegnelser over hvilke medlemmer, som sidder i hvilke råd og udvalg er ajourført halvårligt
- Politikere angiver DSOG-medlemmer/Bestyrelsen som informationskilde
- Alle specialerelevante patientforeninger tilbydes indlæg udarbejdet af DSOG-medlemmer inden for de næste 2 år
- DSOG har afholdt mindst 2 offentlige høringer/ temamøder om specialerelevante emner inden for de næste 2 år

17. Det videre forløb

Fremlægges og drøftes på Årsmødet 2007.

18. Tak til

DSOG ønsker at takke følgende firmaer for støtte til afholdelse af VISGO-seminar samt for trykning af denne rapport.