

## Akut og intensiv udvalget, Dansk pædiatrisk selskab - Årsberetning 2017-2018

Udvalget har afholdt et fysisk møde i september 17 samt to skypemøder i november 17 og marts 18. Dertil en del mail korrespondance omkring specielt akutmedicinere, se nedenfor. Akutpædiatrisk netværksmøde plejer at danne rammen om to fysiske møder, men ved dagen i december 17 var vi ikke nok deltagere, og forårsmødet blev ikke til noget i år.

Udvalget har i år fortsat været involveret i udfordringerne omkring grænsefladen til akutlægerne. Marianne Sjølin har sammen med Juri Pedersen repræsenteret DPS, i en møderække i LF/LVS akut følgegruppen, som har formuleret udkast til lægeforeningens "policy paper" (der siden er vedtaget af Lægeforeningens bestyrelse) for hhv. Det præhospitale beredskab og akutmodtagelserne, samt hvem der bør bemande akutmodtagelserne og varetage den interhospital transport af akut syge patienter. Desuden drøftedes behovet for et speciale i akutmedicin. Denne gruppe fortsætter mhp. at følge udviklingen indenfor FAM'er og en ensartet struktur på tværs af landet. Der er etableret en ny tværgående faglig arbejdsgruppe i regi af SST, som skal følge den akutte sundhedsindsats på tværs af sektorer og komme med anbefalinger på et 10-årigt sigte, hvor DPS af uransagelig årsager ikke er repræsenteret!! DPS bestyrelse følger op på dette efter faglige input fra os, endnu uafklaret.

Akut medicin er nu officielt oprettet som speciale. DPS blev via Akut- og Intensivudvalget inviteret til i alt tre korte møder med SST og repræsentanter for Dansk Selskab for Akut Medicin (DASEM), hvor vi fremførte indvendinger og kommentarer fra både vores eget udvalg, DPS' bestyrelse og Uddannelsesudvalget, men desværre blev langt fra alle vores ønsker hørt. Processen bar tydeligt præg af travlhed med at få specialet etableret, og andre specialeselskaber oplevede den ligeledes frustrerende med korte frister og manglende kommunikation fra SST. Der er dog i forhold de første versioner af målbeskrivelsen tydelige aftryk fra DPS, idet det for mange kompetencer er specificeret, at de skal kunnes på voksne patienter. Det er op til uddannelsesregionerne at fastlægge, hvordan kompetencerne læres, og selvom DASEM har foreslået 6 måneders ophold i en børneafdeling, er det ikke sikkert, dette kommer til at indgå i uddannelsen

Det er udvalgets store bekymring at børn og unge "glemmes" i denne omfattende proces med at definere specialet i akut medicin og arbejdsgange i de nye store FAM'er. Ultimativt at det ikke er pædiatere og pædiatriske sygeplejersker der møder børnene og de unge først, når de henvender sig pga. akut sygdom.

Revision af fagområdeuddannelsen er næsten afsluttet. Den første akut pædiater er netop uddannet – tillykke til Chen Zhan! I øjeblikket er 4 andre læger i gang med fagområdeuddannelsen. I denne forbindelse arbejdes også på en beskrivelse af fagområde mhp. registrering hos LVS.

Dertil har vi planlagt oplæg til Børnedage, hvor A&I står for en opdateringssession.

Efter initiativ fra Marianne Sjølin har udvalget også deltaget i første møde omkring oprettelse af akut-database.

Endelig håndterer udvalget behovet for landsdækkende akutte retningslinier indenfor alle fagområder og forsøger at finde ansvarlige indenfor disse, som kan udarbejde retningslinierne.

Udvalgets sammensætning er

Hanne Vebert Olesen, formand, valgt første gang 2014- afgår som formand, men forbliver i udvalget

Helle Christiansen, valgt første gang 2013

Elisa Mojica, valgt 2017 – udtræder af udvalget p.g.a. travlhed

Marianne Sjølin Frederiksen, valgt 2016

Rikke Møller Andersen, valgt første gang 2017

Associerede medlemmer:

Lasse Wegener Lund

Vi vil gerne opstille Lasse Wegener Lund til valg (til fuldgyldigt medlem). Vi regner desuden med at Chen Zhan gerne vil være associeret medlem, men har ikke kunnet få fat på hende