

Generalforsamling Danske Dermato-venereologers organisation (DDO)

Generalforsamling afholdes lørdag den 23.november 2013 kl.13.00.
Mødet afholdes i Domus Medica, Kristianiagade 12, København.
Mødet starter med en buffet. Husk tilmelding.

Dagsorden:

1. Valg af dirigent.
2. Formandsberetning.
3. Beretning fra FAPS v/Niels Henrik Nielsen.
4. Beretning fra udvalg
5. DDO's hjemmeside
6. Behandling af indkomne forslag.
7. Orientering fra regionerne.
8. Aflæggelse af reviderede regnskab.
9. Budget og kontingent for kommende år.
10. Valg af bestyrelse. På valg: Christian Avnstorp. Genopstiller.
På valg: Morten Østerballe. Genopstiller.
11. Valg til udvalg og valg af revisor.
12. Evt.

Bestyrelsen i DDO

Danske Dermato-venerologers organisation
Formandsberetning – lørdag den 23.november 2013, Domus Medica, København.

Bestyrelsen:

Bo Lasthein Andersen, formand
Annemette Oxholm, næstformand
Anne Danielsen, sekretær
Morten Østerballe, kasserer
Christian Avnstorp, IT-ansvarlig

FAPS bestyrelse medlem: Niels Henrik Nielsen – tiltrådt 2012

DDO's aktiviteter og struktur:

DDO er repræsenteret i FAPS-bestyrelse, samt SSU og landsdækkende uddannelsesudvalg. Flere DDO- medlemmer er FAPS-repræsentanter i regionerne.

DDO's bestyrelse har rådgivet FAPS og Danske Regioner vedr. fortolkning af ydelser i overenskomsten. Arbejdet vedr. dette er endnu ikke afsluttet og udmeldt.

Fordeling af dermatologer (fuldtidspraksis og deltidspraksis):

Region Hovedstaden:	39 klinikker med 50 dermatologer
Region Sjælland:	13 klinikker med 14 dermatologer
Region Syddanmark	14 klinikker med 15 dermatologer
Region Midtjylland	14 klinikker med 16 dermatologer
Region Nordjylland	7 klinikker med 9 dermatologer

Dvs. 104 praktiserende dermatologer i 87 klinikker.

Økonomisk ramme for speciallægepraksis:

Den mindst ringe model – FAPS udmelding vedr. økonomiprokollatet og de mener det vist nok fortsat..

DDO's bestyrelse har brugt megen tid på at administrere de økonomiske krav om kun 1,00% vækst i speciallægepraksis i 2012 / 2013 i forhold til 2010. Praksis med store stigninger i omsætning er hidtil blevet kontaktet og bedt om at holde igen med antal ydelser under sygesikringen. De fleste har forstået dette budskab og har tilpasset klinikkenes ydelsesmønster. Heldigvis er der i årets løb blevet lettet på den økonomiske stramning, således at man kan øge den samlede økonomiske ramme i de specialer hvor der oprettes nye o-ydernumre.

Det forlyder, at vi har overskredet den aftalte økonomiske ramme indenfor dermatologi, men at vi reddes af de specialer der har omsat mindre. Der skulle derfor ikke blive tale om reduktion i ydelses honoraret. Vi har i skrivende stund ikke de helt nøjagtige tal for specialet / de enkelte klinikker.

I skal alle huske, at den økonomiske ramme ikke er det samme som knækgrænse, og at § 64 og § 65 ydelser er både uden for knækgrænse og rammeaftale om økonomi.

I skal også være opmærksom på, at forsikringspatienter og patienter uden sygesikrings henvisning (fængslede, flygtninge, udenlands danskere, selvbetalere), ikke er dækket af klinikkens almindelige forsikring eller det offentlige fra 01.september 2013. Det må tilrådes, at der tegnes en forsikring, der dækker disse patienter. På nuværende tidspunkt er der kun 2 forsikrings selskaber, der tilbyder sådanne forsikringer.

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen:

En praktiserende dermatolog fra region H. har anmeldt DDO's formand og hermed også FAPS, samt de øvrige speciallæge organisationer til Konkurrence - og Forbrugerstyrelsen, idet han hævder vi forsøger at kontrollere og begrænse produktion og afsætning af speciallæge ydelser. Anmelderen har haft en betydelig øgning i omsætning i forhold til 2010 og blev gjort opmærksom på dette, på linje med flere andre kollegaer, ligesom det også blev udmeldt til alle, at vi skulle prøve at efterleve overenskomstens krav vedrørende økonomisk ramme, og i stedet finde andre indtægts muligheder. DDO var fra FAPS blevet bedt om at påpege overfor vores medlemmer, at overenskomsten skal overholdes, herunder også den økonomiske ramme. Flere kollegaer efterlyste da også på Danderm initiativer fra DDO, så vi ikke skulle komme i den uheldige situation, at honorarerne blev reduceret. Anmeldelsen resulterede i at medarbejdere fra Konkurrence - og Forbrugerstyrelsen den 25. juni 2013 mødte op uanmeldt i Lægeforeningen (Domus Medica) med en dommerkendelse, der tillod dem at foretage kontrolundersøgelse, samt beslaglægge al kommunikation via DADLNET . Ud fra det beslaglagte vil man vurdere om der skal rejses en straffesag mod DDO, FAPS og de andre speciallæge organisationer. En afklaring af dette kan først ventes i 2014.

Modernisering:

Rapport vedr. Botox til behandling af hyperhidrose. Rapporten er færdig og godkendt af Danske Regioner, men er endnu ikke udmeldt via moderniseringsudvalget i FAPS.

Mulighed for flere 1.gangs konsultationer samme dag.

Kun en lidelse pr. henvisning.

Disse nye forbedringer skulle have været færdigbehandlet inden udgangen af 2011. Der er først for nyligt nedsat udvalg der arbejder med dette.

Sundhedsstyrelsens kontrol besøg:

En række klinikker har nu haft kontrolbesøg og disse er forløbet noget forskelligt. Der tegner sig et billede, der viser at embedslægerne ikke helt har styr på hvad der skal kontrolleres specielt vedr. de speciale specifikke målepunkter.

Vi bliver orienteret om besøg af embedslægerne – de dukker ikke op uanmeldt.
Speciale specifikke målepunkter:

Cancer behandling (MM + NMSC).

Behandling med lægemidler: MTX, Prednisolon, Isotretinoin, Ciclosporin, Acitretin, Azathioprin.

Bucky behandling. UVB. PUVA. UVA.

Arbejdende udvalg:

Kursusudvalg vedr..klinikpersonale:

Sanne K.Buus og Aksel Otkjær har tilrettelagt et kursus der vil finde sted i januar 2014.

Det er bestyrelsens plan, at der helst skal være 2 personalekurser, henholdsvis øst- og vest for Storebælt, der på trods af bro fortsat virker som en barriere. Det er planen også fremover at afholde kursus som 1½-dags med overnatning.

DDO´s hjemmeside:

Christian Avnstorp bestyrer DDO´s hjemmeside, som desværre i længere tid har været lukket. Dette skyldes at DDS har ændret deres hjemmeside som også har været lukket. Vi forventer at vores nye hjemmeside snart fungerer.

Kvalitetsudvalg:

Christian Avnstorp er DDO repræsentant i dette udvalg, der arbejder med informationspjece om sygdomme og medicamina.

Udvalg vedr.biologisk behandling:

Formand for DermBio er Tomas N. Dam, der er DDO´s repræsentant i udvalget og blev efter kampvalg nyvalgt som formand. Monika Gniadecka er suppleant.

DDS uddannelsesudvalg:

Anne Danielsen har deltaget i dette udvalg, der arbejder med modernisering af den teoretiske del af speciallægeuddannelsen (A-kurser).

DDS-efteruddannelsesudvalg:

Anne Danielsen deltager i dette udvalg.

Kommende DDS-efteruddannelseskursus på Munkebjerg afholdes 15.-17. januar 2014.

UEMS:

Union Européenne des Médecins Spécialistes / European Union of Medical Specialist Section and Board of Dermato-venerology afholder møde i tilslutning til EADV møderne. Monika Gniadecka er DDO deltager.

Klimaterapi udvalget:
Nedlagt.

eKVIS:

Klinikker, der ikke var med i projektet og som ikke rapporterer til NMSC-databasen, er blevet kontaktet mhp. at komme i gang med dette. Databasen er godkendt af Sundhedsstyrelsen og vi skal derfor alle indberette vores patienter.

I den nye overenskomstperiode skal der udarbejdes praksisrelevante faglige kvalitetsindikatorer ud fra Den Danske Kvalitetsmodel.

Diagnosekodning og datafangst modul skal indføres i alle klinikker.

Utilsigtede hændelser (UTH):

Fra den 1. september 2010 er der indført pligt til at rapportere utilsigtede hændelser i speciallægepraksis til Dansk Patientsikkerhedsdatabase – DSPD.

Alle UTH i forbindelse med ens egen sundhedsfaglig virksomhed, men også hvad der observeres hos andre læger, skal rapporteres. Det er meget få UTH der er blevet anmeldt fra speciallæge praksis.

Efteruddannelse:

Siden 2008 har vi kunne få tilskud til 8 efteruddannelsesdage årligt – efter eget ønske, men med et krav om fagligt indhold.

I perioden 1.oktober 2011 til 30.september 2014 kan der opnås tilskud til yderligere 2 efteruddannelsesdage – ikke årligt, men for hele perioden. Disse 2 dage er reserveret til kompetenceudvikling i forbindelse med kvalitet indenfor forskellige områder som f.eks. datafangst og diagnosekodning. Skal være regionalt, såfremt der udbydes et kursus.

IT-området:

Praksisdeklaration skal angives på sundhed.dk.

Fra 1.juni 2011 blev det et krav, at mindst hver anden måned skal klinikkens ikke-akutte ventetid til 1.konsultation angives på sundhed.dk. Mange glemmer fortsat dette og flere af vores medlemmer er blevet kontaktet af de respektive regioners sundhedsafdeling, som ser meget strengt på denne forseelse / forglemmelse, der opfattes som manglende overholdelse af overenskomsten.

Korrekt kodning af de elektroniske henvisninger har været et hyppigt problem, der nu efter regionerne har fået nyt IT, har medført at mange af vores medlemmer har fået returneret regninger.

Der er generelt problemer med korrekt kodning af regninger til sundhedsafdelingerne og DDO har via FAPS måtte udtale sig i flere sager, der blev fundet via regionernes kontrolstatistik.

Korrekt brug af overenskomsten og ydelserne vil derfor blive gentaget på kommende Munkebjerg efteruddannelse.

Overenskomsten vedr. delepraksis, assisterende speciallæge og vikar:

Der er fortsat kollegaer der ikke helt forstår reglerne vedr. vikar og assisterende speciallæge. Både FAPS og regionerne er mere opmærksom på hvordan reglerne bruges, idet misbrug vil belaste den økonomiske ramme.

Delepraksis:

En personlig ordning der kan tillades hvis speciallægen pga alder (gældende folkepensionsalder) eller kronisk sygdom har brug for aflastning. Når speciallægen ophører med at arbejde bortfalder ordningen.

Assisterende speciallæge:

En personlig ordning der kan gives hvis speciallægen pga kronisk sygdom, fagpolitisk arbejde eller alder (folkepensionsalderen), har brug for aflastning. Vil kunne være tidsbegrænset. Kan opsiges med et aftalt opsigelsesvarsel (typisk ½ år). Ordningen bortfalder ved evt. salg af praksis.

Vikar:

Det er slut med tidligere lempelige regler mht. vikar brug. Desværre oplever vi at også dermatologer ser stort på disse regler og dermed øger omsætning i praksis.

De nugældende regler er:

- kun en vikar ad gangen pr. dag pr. praktiserende speciallæge.

- kun vikar ved midlertidig fravær af speciallægen, hvortil der kan ydes støtte fra FAS Fond (Sygefonden) – dvs. sygdom, barsel, fædreorlov, plejeorlov m.m.
- efteruddannelses kursus
- sammenhængende ferie
- brug af vikar skal meddeles til regionen såfremt varighed af vikariat er over 2 uger i sammenhæng eller mere end 1 uge pr. måned i gennemsnit over en længere periode.
- brug af vikar i en samlet periode – uanset timetal – af mere end 6 måneders varighed, skal aftales med samarbejdsudvalget – og der skal udarbejdes en § 64 stk. 1 aftale..

Generationsskifte / nye kollegaer:

Det er glædeligt, at der også i det forgangne år er sket flere praksishandler og efterhånden er det nu blevet vanskeligt at købe en praksis. Vi ser nu at nyuddannede speciallæger i dermatologi ikke kan få job på afdelingerne, efter de har opnået speciallæge autorisation og at det heller ikke er muligt for dem at købe en praksis. Dette var forudsigeligt, idet der uddannes for mange dermatologer i disse år, et synspunkt der blev fremført af DDO og også af YD i forbindelse med arbejdet i prognose udvalget vedrørende speciallæge uddannelsen i dermatologi. Synd for de unge mennesker der må forlade specalet eller søge job som dermatolog i udlandet.

Fremtiden:

Den gældende overenskomst med dens stramme økonomiske rammer er en belastning i vores speciale, hvor vi har oplevet en betydelig udskiftning blandt de praktiserende dermatologer, samt fået oprettet 0-ydernumre, dog heldigvis med kompensation for de nye ydernumre. Kun den generelle del i overenskomsten er ændret. Vi har desværre uændrede regler i den speciale specifikke del af overenskomsten.

De positive ting i overenskomsten – problemet med flere diagnoser på en henvisning og adgang til at gennemføre flere konsultationer på en dag – skulle have været afklaret for længe siden, men heldigvis ser det ud til at udvalgs arbejdet nu endelig er kommet i gang. Vi må alle håbe på et positivt udfald af dette udvalgsarbejde.

Man kan frygte, at den planøkonomi med maksimal ydelsesstigning pr år vi er underlagt, vil bremse al fremskridt i speciallæge praksis. Vi ser allerede følgerne af dette, i form af øget ventetid, men også tilbageholdenhed mht. investering i nyt materiale og reovering i klinikkerne.

Vi kan frygte at også den næste overenskomst bliver med en overordnet stram økonomisk styring.

Jeg vil som tidligere år opfordre alle DDO - medlemmer til aktivt at deltage i det faglige arbejde – både internationalt, nationalt og regionalt. Det er lidt pinligt, at vi blandt DDO's medlemmer har så store problemer med at finde medlemmer til forskellige udvalg både i DDO og DDS regi. Skal vi opnå noget for vores speciale, må vi også alle være indstillet på at yde en indsats. Det er ikke urimelige krav der stilles til den eller de medlemmer, der vil indgå i udvalgs- og bestyrelses arbejde. Det er på det regionale plan via samarbejdsudvalgene vi kan få lidt modernisering ind i vores speciale ved hjælp af § 64 aftaler om nye ydelser, der aftales i de regionale samarbejdsudvalg, hvor der er direkte kontakt til politikerne og

embedsmænd. En større fælles modernisering må vente endnu nogle år, idet det ikke er dermatologi, der lige står for en gennemgribende modernisering af specialet.

Til slut vil jeg takke den øvrige bestyrelse og alle andre samarbejdspartnere for et godt arbejde i det forgangne år.

Bo Lasthein Andersen
DDO formand