

## Generalforsamling

### Danske Dermato-Venerologers Organisation (DDO)

Generalforsamling afholdes **lørdag d. 24. november 2018 ca. kl. 13:00-15:30.**

Mødet afholdes i Emil Aarestrup Auditoriet, indgang 50, Klinikbygningen, Odense Universitetshospital.

Mødet starter efter DDS Årsmøde og frokost (HUSK tilmelding hos Christina.During.Karlson@rsyd.dk)

Ifm. Generalforsamling serveres frugt kaffe og chokolade.

#### Dagsorden:

1. Valg af dirigent.
2. Formandsberetning.
3. Beretning fra udvalg.
4. Behandling af indkomne forslag (skal sendes til DDO iht. Vedtægter)
5. Orientering fra regionerne.
6. Aflæggelse af det reviderede regnskab.
7. Budget og kontingent for kommende år.
10. Evt.

**Bestyrelsen i DDO- Danske Dermato-venerologers  
organisation Formandsberetning – lørdag den 24. november  
2018.**

**Bestyrelsen:**

Tomas Norman Dam, formand  
Stine Lasthein, næstformand  
Lisbeth Stauffer Bjerregaard, sekretær  
Anna Lamberg, kasserer  
Elisabeth Held, IT-ansvarlig  
(afgående)

**DDO's aktiviteter og struktur:**

- Bestyrelsen har foruden ordinære møder afholdt et antal telefonmøder der nu planlægges med faste intervaller for at følge op på konkrete sager
- Niels Henrik Nielsen er næstformand i FAPS. Flere DDO- medlemmer er FAPS-repræsentanter i regionerne og DDOs bestyrelse er repræsenteret i FAPS repræsentantskab Anna Lamberg, Elisabeth Held, og Tomas Norman Dam.
- OK17 er afsluttet og der har været mulighed for at deltage i regionale præsentationer af overenskomsten der blev vedtaget enstemmigt i FAPS repræsentantskab.
- DDO's formand har rådgivet FAPS og Danske Regioner vedr. fortolkning af ydelser i forbindelse med kontrolstatistik sager. Denne type sager sendes efter ny ordning anonymiseret til udtalelse hos formanden. Antallet af sager er aktuelt stagnierende. Forhåbentlig har moderniseringen betydet at ydelserne er lettere at fortolke, men det er for tidligt at afgøre.

**Økonomisk ramme og faglig udvikling for speciallægepraksis:**

Den økonomiske ramme er defineret ved Økonomiprokollatet og Overenskomst 2017. Forventningen er dog at vi fortsat skal øge vores indtag af nye patienter med 1% årligt. I konsekvens af seneste modernisering er knækgrænsen øget. Den faglige udvikling betyder at der kan være behov for fortsat at indgå lokale § 64 aftaler.

Sektorens samlede økonomiramme for perioden 1. oktober 2016 til 31. september 2017 endte med en overskridelse på 36,8 millioner kroner. Heraf hæfter specialet dermato-venerologi for en overskridelse på 0,8 millioner kroner, og vi er dermed godt i gang med at skulle betale beløbet tilbage over 12 måneder. Det betyder, at jeres honorarer er blevet reduceret med 0,2 % fra 1. april 2018 og 12 måneder frem. Når rammeoverskridelsen er indhentet, vil jeres honorarer igen stige til det niveau, I ville have haft, hvis der ikke havde været en overskridelse. Det opdaterede interaktive Takstkort lægges på DDO's hjemmeside men kan ligeledes altid findes på FAPS hjemmeside og viser også ydelsesbeskrivelsen.

Mulighed for flere 1. gangs konsultationer samme dag er til stede også efter moderniseringen i 2017, men håndteres fortsat forskelligt i Regionerne og kan også være mere eller mindre lette at styre i de forskellige journalsystemer. Det er aftalt, at speciallægen forventes at udvise tilstrækkelig forståelse for, at flere problemstillinger varetages, når patienten er mødt. De lidelser der er anført på henvisningen skal adresseres, omvendt kan man bede om ny henvisning for lidelser patienten ikke er henvist for eller lidelser opstået siden udfærdigelse af henvisningen.

## **Opmærksomhedsområder:**

### **Akkreditering:**

Alle klinikker antages nu at være akkrediteret i 1. runde. Via e-KVIS er udsendt en Specialeguide vedrørende den kommende 2. runde hvor bl.a. speciallægen skal have gennemgået HLR kursus.

DDO's bestyrelse vil gerne opfordre til at man deler udkast til dokumenter og i den forbindelse er et udkast til Standard 3 lagt ud på DDO's hjemmeside. Specielt vil det være ønskeligt hvis udkast til standarder omkring risikotænkning kan deles. Det kan være via eKVIS eller de kan lægges på DDO's hjemmeside.

### **Persondataforordningen:**

Den 25. maj 2018 trådte den nye persondataforordning i kraft. Ansvar for at leve op til persondataforordningens regler er dit som virksomhedsejer og dataansvarlig, og FAPS og DDO anbefaler derfor, at du sætter dig godt ind i reglerne. Der er udsendt udkast til oversigt over lovgrundlaget for behandling og videregivelse af personoplysninger i speciallægepraksis, som den enkelte speciallæge selv skal tilrette, så oplysningerne stemmer overens med de konkrete forhold i klinikken. Oversigten skal kunne udleveres på Datatilsynets anmodning ved inspektionsbesøg.

### **Diagnosekodning:**

Diagnosekodning er en af forudsætningerne for at udnytte fordelene ved databåret kvalitetsudvikling. Derfor er det i overenskomsten aftalt, at udbrede diagnosekodning i alle speciallægepraksis. Lige nu er der et problem med Sentinel der gør at man ikke kan "høste koderne" og systemet er derfor stadig i testfase (kun gynækologi).

De praktiserende speciallæger, der allerede anvender diagnosekoder skal blot fortsætte som hidtil. Men for at hjælpe de, der ikke koder på nuværende tidspunkt, er der i alle specialer etableret en kodegruppe, der skal udforme en liste over diagnosekoder, der omfatter sygdomsgrupperne inden for specialet. Kodelisten bygger på ICD10 med henblik på bedst mulig benchmarking i forhold til det ambulante sundhedsvæsen i øvrigt. Alle MedCom-godkendte lægesystemer understøtter brugen af diagnosekodning, og specialernes kodelister vil blive lagt ind i lægesystemerne som en foretrukken liste. Det vil blive meldt ud via FAPSnyt når den udarbejdede liste kan tages i anvendelse. Det er målet, at alle diagnosekoder med udgangen af 2018.

**Særligt nye medlemmer skal være opmærksomme på**, at forsikringspatienter og patienter uden sygesikrings henvisning (fængslede, flygtninge, udenlands danskere, selvbetalere), ikke er dækket af klinikken almindelige forsikring eller det offentlige efter 1. september 2013. Det må tilrådes, at der tegnes en forsikring, der dækker disse patienter. På nuværende tidspunkt er der endnu kun 2 forsikrings selskaber, der tilbyder sådanne forsikringer.

### **Sundhedsstyrelsens kontrolbesøg:**

Alle klinikker har haft kontrolbesøg og disse er forløbet noget forskelligt. Risikobaserede kontrolbesøg fra Sundhedsstyrelsen kan stadig finde sted. Målepunkt for 2018 var overgange i Sundhedsvæsenet. Tilsyn vil bl.a. finde sted da der har været problemer med overgange ifm. methotrexate behandling og dette vil fortsætte i 2019. I 2019 er temaet Diagnostik og Behandling. Målepunkter

er ikke fastlagt men ser ikke ud til at omfatte speciallægepraksis. Organisationer herunder DDO har mulighed for at komme med forslag til fremtidige målepunkter, DDO har tidligere foreslået at der ses på overgange i forbindelse med henvisninger af mistænkt malignt melanom.

#### **NMSC-Databasen:**

Formand: Anna Lei Lamberg. Fra DDO: Henrik Sølvsten, Henrik Thormann, Ida-Marie Stender, Tomas Norman Dam m.fl.

Vi har fortsat pligt til at indberette, da det er en klinisk database. Indrapportering til kliniske databaser indgår i akkrediteringen.

Komplethedsgraden har desværre frem til nu været lav, men den forventer at stige i forbindelse med den netop overståede akkreditering. Den enkelte klinik kan nu løbende følge egne kvalitetsdata på patientniveau hvilket giver et meget stærkt værktøj til bl.a. at vurdere behandlingsmodaliteter og recidivhyppighed (<https://www.dak-e.dk/>)

#### **Utilsigtede hændelser (UTH):**

Fra den 1. september 2010 er der indført pligt til at rapportere utilsigtede hændelser i speciallægepraksis til Dansk Patientsikkerhedsdatabase – DSPD ([www.pdsd.dk](http://www.pdsd.dk)). Alle UTH i forbindelse med ens egen sundhedsfaglig virksomhed, men også hvad der observeres hos andre læger / sygehuse, skal rapporteres. Det er meget få UTH der er blevet anmeldt fra speciallæge praksis. Det har i beretningen tidligere fejlagtigt været oplyst at der kan komme kontrolbesøg. Det er ikke tilfældet.

**Arbejdstilsynet** kommer ud løbende og annoncerer som hovedregel besøget, men kan komme uanmeldt. I de forgangne år har det især været det psykiske arbejdsklima i klinikkerne, Arbejdstilsynet har interesseret sig for og oplysninger herom kan findes på Arbejdstilsynets hjemmeside.

**Rapportering fra arbejdende udvalg:**

Følgende er en kort fremstilling fra udvalgene. En repræsentant fra udvalget bedes ved generalforsamlingen supplere disse oplysninger.

**Kursusudvalg vedr. klinikpersonale:**

Sanne K. Buus og Henrik Egekvist har tilrettelagt kursus for klinikpersonale i Vestdanmark. Gitte Strauss, Elisabeth Ammitzbøll Holm og Anne Danielsen har tilrettelagt kursus for klinikpersonale i Østdanmark.

Disse har været velbesøgt og personalet har givet god evaluering af kurserne.

**DDO's hjemmeside:**

Der arbejdes fortsat på at få en mere effektiv kommunikation til DDO's medlemmer igennem hjemmesiden. DDO har indgået aftale med firmaet MICO, der også har lavet DDS nuværende, om fremtidig drift af siden. Der er nu logon til hjemmesiden, hvor brugernavn er e-mail adresse. Herved indsamles mail-adresser til brug for fremtidig elektronisk kommunikation. Hjemmesiden skal gerne være så interessant at medlemmer af "egen kraft" søger oplysninger på siden og herved også får div. relevante nyheder. Medlemmer med interesse for dette arbejde opfordres til at indgå i samarbejde med bestyrelsen eller nedsætte et udvalg.

**Udvalg vedr. biologisk behandling:**

Formand for DermBio er Mads Rasmussen, Dermatologisk Afdeling Marselisborg Hospital. Tomas Norman Dam, er DDO's repræsentant i udvalget og deltager i Psonet. Christian Grønhøj Larsen er suppleant. Dermbio er kommet i den situation at databasen kun støttes af RKKP hvis den lever op til nye krav bl.a. at der inddrages en kontrolgruppe. Databasen kan havne i den situation at der skal betales ca. 400.000 kr årligt for at fortsætte dens drift. En overvejelse er at inddrage en kontrolgruppe af psoriasis patienter i systemisk behandling, både fra de dermatologiske afdelinger og fra speciallægepraksis, gerne i form af rapportering af patientrapporterede outcome-data (PRO-data). Der er generelt i sundhedssektoren stor interesse for at inddrage patienternes oplevelse af behandlingen via PRO-projekter og ved næstkommende overenskomst må vi forvente krav om denne type rapportering. Dermbio kan således være et muligt afsæt for denne type projekt.

**Fagligt udvalg:**

Bedømmelser af de til Fonden for Faglig Udvikling af Speciallægepraksis indkomne ansøgninger (Tomas Norman Dam (dermatologi, genvalgt), Henrik Vorum (oftalmologi, genvalgt), Charlotte Floridon (gynækologi) og Ole Wolters (pædiatri) finder sted to gange årligt.

**DDS-efteruddannelsesudvalg:**

Peter Hundevadt Andersen (formand), Lene Hedelund, Tine Vestergaard, Anne Birgitte Simonsen og Annette Bygum.

Kommende DDS-efteruddannelseskursus på Munkebjerg afholdes 16.-18. januar 2018.

**DDS-pjeceudvalg:**

Rikke Bech (formand), Michael Heidenheim, Carsten Sauer Mikkelsen, David Mølenberg, Peter Jensen, Anne Birgitte Simonsen, Lina Zeraig, Rikke Andersen.

**UEMS:**

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

**Efteruddannelse:**

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

Siden 1.oktober 2011 har det været muligt med 2 ekstra efteruddannelsesdage med tilskud, reserveret til kompetenceudvikling i forbindelse med kvalitet indenfor forskellige områder som f.eks. akkreditering, datafangst og diagnosekodning.

Skal være regionalt, såfremt der udbydes et kursus. MedCom kurser vedrørende WebReq godskrives med ½ dag. Denne ordning videreføres i den kommende overenskomst. Det er af hensyn til vores samlede dokumentation for at efteruddannelse finder sted (EU / Sundhedsstyrelsen) af største vigtighed at disse midler søges.

**IT-området:**

Praksisdeklaration skal angives på sundhed.dk der desuden er opdateret teknisk. Fra 1.juni 2011 blev det et krav, at mindst hver anden måned skal klinikens 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.

Ved fakturering af gruppe 2 patienter skal man være opmærksom på at både sygesikringens og patientens andel skal fremgå på faktura.

**Overenskomsten vedr. delepraksis, assisterende speciallæge og vikar.**

Både FAPS og regionerne er mere opmærksom på hvordan reglerne bruges, idet misbrug vil belaste den økonomiske ramme. Fremtidigt vil vi lægge disse oplysninger kunne findes på DDO's hjemmeside, men da denne nu er under teknisk flytning resumeres her:

**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 være

tidsbegrænset. Kan opsiges med et aftalt opsigelsesvarsel (typisk ½ år). Ordningen bortfalder ved evt. salg af praksis.

Kommende overenskomst giver mulighed for ansættelse af assisterende speciallæge når der er givet økonomisk støtte fra Fonden for Faglig Udvikling i Speciallægepraksis til

forskningsarbejde, når der undervises ved danske universiteter, samt i en evt. vakanceperiode mellem 2 uddannelseslæger (tutor læger).

## **Vikar**

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 (defineret som mindst 2 sammenhængende hverdage).
- 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.

Der er nu åbnet op for at ansætte vikar når der varetages undervisning og censorfunktion ved uddannelse af læger på universitetsniveau, samt ved undervisning og efteruddannelse af speciallæger. Fravær som følge af surveyerfunktion i forbindelse med akkreditering giver også mulighed for vikar.

## **Generationsskifte / nye kollegaer:**

Det er glædeligt, at der også i det forgangne år er sket flere praksishandler. Generationsskifte kan ifølge overenskomsten være på 2½ år, men der kan søges om forlænget generationsskifte periode ved ansøgning til lokale regions samarbejdsudvalg.

Jeg vil hermed opfordre alle DDO - medlemmer til aktivt at deltage i det faglige arbejde – både internationalt f.eks. igennem EADV, nationalt og regionalt. Det er fortsat vanskeligt at få DDO medlemmer til forskellige udvalg både i DDO og DDS regi. Skal vi opnå noget, må vi også alle være indstillet på at yde en indsats.

Til slut vil jeg takke bestyrelsen og alle andre samarbejdspartnere, herunder udvalg under DDO og DDS for et godt arbejde i det forgangne år. DDO's bestyrelse har i år sat yderligere fokus på at kunne holde målrettede møder med jævne intervaller, men det er bestyrelsens indtryk at det er et problem at nedsætte arbejdende udvalg til konkrete opgaver – også de mindre. Det er vigtigt at DDO fortsat konsolidere sit arbejde bredt, og at alle bidrager f.eks. i nedsatte udvalg og inden for udarbejdelse af Specialeplaner. Ligeledes er det vigtigt at vi arbejder sammen med DDS imod at standarder, guidelines og kontrolpunkter kommer til at matche hinanden. Dette arbejde forudsætter at de enkelte udvalg er i god kontakt. Vi opfordrer vore medlemmer til at være aktive og indgå i udvalg der også fremadrettet kan styrke fagligheden i dermatologisk speciallægepraksis.

Tomas Norman Dam  
DDO formand

