

## Formandens tale ved generalforsamling 25.10.17

Kære Medlemmer,

Endnu et år er gået. DFAS har haft pænt med aktiviteter i det forgangne år.

Medlemsstatus er, at der endnu er i fremgang i medlemstallet. Vi er nu 94 medlemmer og 7 firmamedlemmer.

I året forløb har vi måtte sige farvel til 1 medlem: Betina Falborg, Betina var Overlæge på Hvidovre Hospital er i året løb afgået ved døden. Hun deltog i årets 1. maj møde, hvor det var sidste gang hun deltog. Jeg vil bede jer om at vise hende ære med 1 minuts stilhed.

I årets løb har vi haft 3 bestyrelsesmøder. Her har vi behandlet emner som KKR, hjemmesiden, mødeaktivitet og om DRG.

KKR holder vi mindre pause med, idet KKR stødte sammen med SP. SP var ressourcekrævende, vi kunne ikke få fri, vi var nedkørte efter en for lang dag med SP, så glider KKR i baggrunden. Der har været aktiviteter i KKR inden SP gik i luften. Vi var på seminar på Haraldskær. Vi fik defineret vores KKR til titlen "**Chevron osteotomi +/- skrue**". Vi fandt de artikler vi skulle bruge. Her til morgen havde vi et mindre møde i KKR gruppen. Men vi er ikke blevet klar til at kunne aflevere vores bud på en ny KKR til DOS i år. Vi er dog nået så langt, så vi forventer at blive færdige i løbet af kort tid. Vores forslag skal så ud i høring blandt medlemmerne inden vi afleverer det til dos generalforsamling.

DRG koder, hvor vi har diskuteret med SST om at få et 8. ciffer, så vi ud fra koden kunne skelne om det drejer sig om for, mellem og bagfodskirurgi. Her fik vi i stedet for et 8. ciffer tilbudt 3 nye tillægskoder, som vi kunne sætte på i stedet. Det har vi ikke været interesseret i at bakke op om i bestyrelsen. Vores holdning er at vi i klinikken skal bruge tid på at behandle flest mulig patienter og ikke bruge tid på at finde flest mulige koder. Så der er ikke kommet nogen ændring her.

Torsdag d. 19 Januar 2017, deltog jeg på DFAS vegne på Sixtus, der er DOS årlige møde mellem DOS bestyrelse, fagområdeformænd og udvalgsrepræsentanter. Dagen indledtes med møde i KU (kvalitetsudvalget – KKR)

Herefter møde med DOS bestyrelse. Første emne var KKR, hvor bestyrelsen orienterede om KKR. Der var intet nyt.

Vi blev informeret om at det snart var tid for Fagområderne at revidere de aktuelle målbeskrivelser. Vi har endnu ikke hørt fra DOS om dette emne.

Vi diskuterede håndtering af pressen. Fagområderne anbefalede DOS, at de skulle blive bedre til at sælge de gode nyheder, at de skulle være mere proaktive, fremfor at vi kun forsvarede os, når pressen havde fundet et emne, hvor de kunne tryne os. Vi foreslog at man tog et sameår'bejde med en journalist til at sælge alle de gode ting der sker i dansk ortopædi.

20 og 21 april, havde vi DFAS dissektionskursus. Det var fint besøgt. Vi fik pæne tilbagemeldinger fra kursisterne. Vi har nu kørt kurset nogle år, og efterhånden må vi sige at de mindre børnesygdomme er luget ud.

Årets 1. maj møde var om Lisfrank luxation diagnostik og behandling. Det var dejligt i år at mødet

var godt besat, med fodkirurger og traumatologer. Dejligt at høre fra traumatologerne at de ønskede at samarbejde med fodkirurgerne om dette svære emne. Vi havde fået fine foredragsholdere med: Dr. Sabine Ochmann fra Tyskland, Münster og Dr. Johan Fintland, fra Sverige (Sahlgren)

Vi har flere gange diskuteret i bestyrelsen om at vi havde for lidt tid til at gå i dybden med vigtige emner. Møderne har ofte karakter af der skal tages nogle hurtige beslutninger og så videre til næste punkt på dagsordenen. Det gjorde at vi d. 31.8. havde en heldags bestyrelsesmøde. Hovedemnet var "fremtiden for fodkirurgi i Danmark". Baggrunden er simpel matematik. Over de næste 5 år vil formentlig 30% af erfarne fodkirurger gå på pension. Det tager 5 år at uddanne en erfaren fodkirurg. Vi uddanner ikke nye fodkirurger i samme tempo som afgangene, det vi siger. Hvis vi ikke gør noget vil der blive mangel på erfarne fodkirurger inden for få år. Vi diskuterede emnet og var enige om at der var et problem. Problemet er ikke at finde emner. Der er nok der gerne vil være fodkirurger. Problemet er flaskehalse i uddannelses systemet. Mangel på stillinger på de højt specialiserede og på afdelinger med regionsfunktion. Vi ved ikke hvem vi skal kontakte for at gøre opmærksom på problemet. Hvis vi spørger Sundhedsstyrelsen – er det Regionernes opgave. Og spørger vi Regionerne er det Sundhedsstyrelsens opgave... I mellemtiden pensioneres den ene fodkirurg efter den anden.

I bestyrelsen vil vi forsøge at gøre myndighederne opmærksom på det kommende problem, som vi allerede kan se skygge af nu. Det bliver en opgave vi vil forsøge at løse i det kommende år.

I årets løb har scoregruppen afsluttet sin opgave og vurderet at Scoresystemet SEFAS umiddelbart er klart til brug, men at EFAS ikke er valideret endnu. Men at man skønner ved valideringen af dette, bør det fremover være EFAS scoresystem vi bør bruge. Det er realistisk at forvente at artikler i FOOT and ANKLE fremover bør være vurderes ved EFAS scoresystemet, for at artikler kan sammenlignes. Det er vigtigt at der ikke er sammefald af flere scoresystemer, for på den måde at undgå dobbeltarbejde. Bestyrelsen vil gerne takke scoregruppen for dens store arbejde og for et resultat vi kan bruge.

Det er dejligt at være formand for en forening, hvor der er stor aktivitet, hvor der hele tiden kommer flere medlemmer, hvor økonomien er sund, hvor problemerne ikke er større end at vi med rettidig omhu kan holde dem nede.

Jeg vil gerne rette en stor tak til hele bestyrelsen for det gode samarbejde og den gode stemning. Alle arbejder og gør en indsats. Det er derfor vi kan nå så langt som vi gør.

Jeg vil ønske Dansk Fod ankelkirurgisk selskab et godt 2017/18

mange tak.