

Formandsberetning årsmødet september 2025

DSGH har aktuelt 497 ordinære medlemmer. Rigtig mange af selskabets medlemmer yder en betydelig indsats for selskabets virke i et utal af forskellige sammenhænge.

Det vil føre for vidt at nævne alle som fortjent, men jeg takker alle som har stillet sig til rådighed for selskabets virke.

Jeg vil dog benytte lejligheden til at rette en særlig tak til medlemmerne af de stående udvalg, som under forsæde af formændene, er rygraden i DSGHs aktiviteter.

Redegørelse for udvalgs- og interessegruppers aktiviteter er tilgængelige i form af de skriftlige beretninger som er tilgængelige på hjemmesiden. Jeg vil anbefale jer at læse beretningerne fra udvalgene, som bærer vidnesbyrd om de omfattende aktiviteter.

Siden sidste generalforsamling har der været afholdt 10 bestyrelsesmøder hvoraf to har været online. Tre udvalgsformænd har deltaget i bestyrelsesmøderne hen over året. Tillige har der været afholdt et fællesmøde med DKS (online).

Selskabets økonomi er stabiliseret som det vil fremgå af kasserens gennemgang om lidt. Jeg bemærker at det ikke er bestyrelsens agt at akkumulere midler, men at den nu bæredygtige økonomi anvendes til støtte af diverse aktiviteter jf formålparagraffen.

Udvalg for møde- og kursusaktivitet, har afholdt to specialist kurser, omhandlende hhv. IBD og leversygdomme og yderligere to er planlagt i det kommende år. De afholdte kurser har fået gode anmeldelser og bestyrelsen opfatter dem som en succes. Sigtet med kurserne er at skabe mulighed for at speciallæger kan modtage specialist undervisning i Danmark, hvilket er et selvstændigt gode, men behovet må også formodes at blive mere påtrængende i takt med at speciallægeuddannelsen forventeligt får mindre specialespecifik tyngde.

Y-DSGHs sommermøde måtte i år aflyses pga for få tilmeldte. Det skal i den forbindelse bemærkes at de tidligere afholdte Y-DSGH sommermøder har fået strålende anmeldelser, og bestyrelsen tager ad notam at i øvrigt udmærkede arrangementer ikke nødvendigvis kan samle tilstrækkelig tilslutning hvert år. Der stiles således mod at mødet igen afholdes næste år.

Igennem året har der været drøftelser med formanden for guideline udvalget, Henriette Ytting, omkring revision af strukturen for guideline arbejdet, og oprindeligt var det planen at en strukturændring skulle have været diskuteret her ved årsmødet. Håbet var at en ny struktur hvor guidelines blev udarbejdet med sekretariatsbistand fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut kunne etableres, men Kvalitetsinstituttet har ikke de forventede ressourcer, så denne struktur ændring ligger altså fortsat foran os.

Det er glædeligt at det igen i år har været muligt at uddele eksternt sponsorerede legater. DSGH-legater har traditionelt været uddannelseslegater rettet imod ophold ved udenlandske institutioner. Ansøgerskaren har dog ved flere lejligheder været temmelig begrænset, og bestyrelsen har haft en del diskussioner om hvorledes disse legater udformes så de bedst tjener medlemmernes behov uden at være skattepligtig indkomst vel at mærke. Som en nyskabelse har legaterne i år kunnet søges til kongresdeltagelse af dokumenteret gastroenterologisk interesserede som dog ikke nødvendigvis endnu er i hoveduddannelse. I år har legaterne været rettet imod IBD interesserede, men bestyrelsen sigter mod at andre aspekter af faget tillige kan tilgodeses.

En række sager har haft bestyrelsens opmærksomhed i det forgange år.

Bestyrelsen blev tidligere på året opmærksomme på en uhensigtsmæssig formulering i indkaldelsesbrevet til alle borgere over 50 år fra den Nationale Styregruppe for Tarmkræft Screening. Der stod i indkaldelsen, at man ikke skal deltage i screeningsprogrammet hvis man har Crohn eller Colitis, men dog spørge sin læge til råds hvis i tvivl. Efter bestyrelsens opfattelse er der en risiko for, at nogle patienter over 50 år med IBD, som ikke er nyligt skoperet som led i deres sygdomsforløb, kan have fået forsinket diagnostik af coloncancer pga. manglende screeningskoloskopi. Sagen har ved flere lejligheder været drøftet med dels formanden for NSTS, cheflæge Morten Rasmussen, samt SST. Sagen ligger nu hos SST hvor man ved epidemiologiske metoder vil søge at afklare om der er en cancer overhyppighed i gruppen.

Før sommerferien stod det klart at hoveduddannelseskurserne ikke ville blive tildelt samme finansiering som tidligere år. Det har betydet aflysning af en række kurser i flere specialer. I følge hovedkursuslederen, Bo Søndergaard, bliver der ikke behov for at aflyse vores specialespecifikke HU kurser, men i uddannelsesregion syd har to internmedicinske kurser

måttet aflyses. DSGH finder denne situation aldeles uholdbar og har, sammen med en række faglige selskaber og hovedkursuslederne, støttet en henvendelse til Sundhedsministeren hvor vi påpeger de meget uheldige konsekvenser for uddannelsen. Brevet kan ses på hjemmesiden.

Foranlediget af en henvendelse fra medlemmer fra regionhovedstaden, er der sendt et bekymringsbrev til region HS angående udtynding af den medicinsk-gastroenterologiske sagkundskab i det sundhedsfaglige råd. Denne skrivelse er tilgængelig på hjemmesiden.

Arbejdet med revision af specialeplanen og speciallægeuddannelsen er nu i fuld sving. SST foreslog før sommerferien en administrativ deregulering af nogle specifikke gastroenterologiske sygdomme, altså at nogle sygdomme blev rubriceret som hovedfunktion fremfor regionsfunktion. DSGH afgav høringssvar hvor vi ikke kunne anbefale de foreslåede ændringer, og ændringerne er ikke gennemført. Processen er nu nået dertil hvor SST fastlægger specialeets virkefelt og indhold støttet af en gruppe sagkyndige gastroenterologer. Fra DSGH er udpeget professor Torben Knudsen og uddannelses ansvarlig overlæger Janne Fassov. Når denne beskrivelse er på plads i starten af det nye år, skal den danne ramme om revision af målbeskrivelsen og specialeplanen. DSGHs ledetråd i arbejdet er at gastroenterologiske sygdomme skal behandles af speciallæger i gastroenterologi og hepatologi som er specialespecifikt uddannede på højt internationalt niveau, eller i almen praksis efter anvisning af gastroenterologiske speciallæger.

Der er i årets løb afgivet to øvrige høringssvar. Ét vedrørende DRG takster inden for specialet og et vedrørende en opdateret retningslinje for national infektionshygiejnisk retningslinje for fleksible endoskoper, som fremgår af hjemmesiden.

Jeg vil gerne rette en tak til alle DSGH's eksterne sponsorer som ved deres bidrag i betydelig grad er med til at sikre selskabets mange aktiviteter.

Endelig vil jeg gerne takke bestyrelsen for et fremragende samarbejde og for at bestyrelsesmøderne afholdes i en munter tone, men altid professionelt.

Sluttelig vil jeg pålægge mig selv den tunge byrde at tage afsked med de to bestyrelsesmedlemmer, Lone Klinge og Thomas Deleuran, og på DSGHs vegne takke begge for en fremragende indsats i selskabets tjeneste.