

## Referat fra DFMS Generalforsamling 2013

### 1. Valg af ordstyrer

Richard Farlie valgt

### 2. Valg af referent

Puk Sandager valgt

### 3. Formandsberetning

Formanden præsenterede den nuværende bestyrelse, og takkede for indsatsen og godt samarbejde i det forgangne år. Derefter berettedes om bestyrelsens arbejde i 2012-2013.

Foreningen har i år fået nyt logo og nyt website.

#### **Uddannelse, forskning og udvikling**

- Der foregår videnskabeligt arbejde på tværs af faggrænser – meget af det med udgangspunkt i Føtodatabasen
- Kode-karavanen, som skal fremme ensartet og korrekt kodning, er på banen. Har indtil videre besøgt Nordjylland, Rønne, Randers, Skejby.
- Fagre nye verden - Cff-DNA og NIPT (non-invasive prenatal testing) – hvad kommer det til at betyde. Samarbejde med klinisk genetik og SST om fremtiden.

#### **Patientbehandling og DFMS som kontaktorgan ved politiske og etiske diskussioner**

Sene aborter er et aktuelt emne, og en aktuel sag har igen givet anledning til diskussion af om der er behov for ændring af den nuværende procedure/lovgivning.

- Skal grænsen for fri abort ændres?
- Positiv /negativ lister for sygdomme/tilstande der giver ret til afbrydelse af graviditet?
- Skal den nuværende konstellation med Samråd ændres?

Dilemma ved øget risiko for fex cancer. Sammen med 6 andre videnskabelige selskaber inviteres SST til dialog om rådgivning/behandling af gravide med arvelig risiko for kræft.

40 års jubilæet for Lov om fri abort kom til at handle om oplysning af køn ved 1.trim. UL. Det udmundede i en pressemeddelelse om, at det ikke giver mening at oplyse om køn i 1.trimster, og ministeren har meldt positivt tilbage!

Kaliumsprøjte forud for sen abort har været diskuteret, både i medier og i Etisk Komité. Konklusionen fra Etisk komité blev, at det bør være en mulighed, men ikke et krav. Der er behov for bedre information om forløbet i forbindelse med senabort.

Samarbejde med foreningerne for Down og Turner har været en positiv oplevelse for alle parter.

Planer for det kommende år, bl.a.:

Guideline gruppe for sene aborter  
Arbejde med NIPT  
Samarbejde med obstetrikere om dataindsamling vedr. FGR

#### 4. Orientering fra arbejdsgrupper

##### a. **FøtoSandbjerg:**

Positive tilbagemeldinger fra sidste års møde. Gruppen vil gerne modtage idéer/forslag fra medlemmerne til emner for workshops ved mødet 2014.

##### b. **Undervisning og kursusaktivitet:** kurser, certificering, UL skolen.

Der er i løbet af året afholdt kurser i prænatal diagnostik og undersøgelse af fosterets centralnervesystem, desuden er der planlagt kursus i nov. 2013 om tarmsystemet og urologi. I 2014 er der planlagt kursus om tidlig graviditet, placenta, IUGR og flow.

Der er som noget nyt planlagt rekrutteringskurser mhp at skabe opmærksomhed og interesse for subspecialt blandt yngre kolleger.

I årets løb er der certificeret 20 personer, og der er således aktuelt i alt 118 certificerede i DK i alt.

Der arbejdes på at etablere certificering i cervix-scanning.

CVU Øresund: 30 deltagere i 2013.

##### c. **Uddannelseudvalget:** uddannelse af nyt personale.

Tværfagliggruppe. Der er udfærdiget et udkast til anbefalinger/idé-katalog vedr. teoretisk og praktisk oplæring for hhv sonografer og læger. Der arbejdes endvidere bl.a. på forslag om kursusforløb med 5 moduler, et i hver region. Gerne afvikling årligt.

##### d. **Forsknings-/FDB udvalget:** (tidl forskningsudvalget og FDB udvalget, nu slået sm.).

Ansøgning om udlevering af data fra Føto-databasen skal nu stiles til RKKP (Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram). I den anledning diskuteres ejerskab af data. RKKP bestemmer i første omgang, - har DFMS en teoretisk veto?

Der er søgt midler til udvikling af FDB, - bl.a. ændrede 1.trim markører, biometrier, vægt, flow og cervix, "klik" MD-registrering, men desværre afslag herpå. Desuden gives nu mindre tilskud til drift. Dog håb om økonomisk tilskud i forbindelse med samarbejde med obstetrikere om dataindsamling vedr. væksthæmning.

Der stilles spørgsmål fra medlem vedr. princippet om at "The Danish Fetal Medicine Research Group" tildeles medforfatterskab på arbejder der udgår fra Føto-databasen. - Skal det fortsætte i uendelighed, eller f.eks gælde de første ti arbejder der udgår fra databasen? Opfylder de medforfattere altid de internationale kriterier for medforfatterskab? Der opfordres til diskussion af emnet.

##### e. **Patientkommunikation.**

Gruppen har udarbejdet forslag til patient- informationer og sammenskrevet nogle eksisterende. Er nu startet på information vedr 1.trim. undersøgelse.

f. **DRG gruppen/ kodegruppen.** Kodemanualen er færdig og ligger på hjemmesiden, version 4.3. Det har været en mangeårig proces; manualen er nu god, men ikke perfekt, så der vil ske løbende revidering. Der er desuden nyligt udgivet en quick guide, især til sonografer, ikke offentlig endnu, men meget snart.

g. **Kvalitetssikringsudvalget.**

Kvalitetskontrol af CRL, CVS/AC. Gruppen har ikke holdt fysiske møder, men der er aktivitet. CRL projektet blev fremlagt på Føto-Sandbjerg. Data vil blive lagt på hjemmesiden.

h. **NFscreening.**

I den nye version af Astraia kan der foretages risikoberegning for gemelli, stort set alle anvender det. Screen positiv raten noget forskellig rundt i landet, skal der gøres noget?

Nye markører,- DV PI, er taget i anvendelse på nogle afdelinger.  
NIPT på vej med fuld fart.

i. **Astraia udvalget.**

Den nye version, 1.23.x er installeret en del steder. Der er nye diagnose- og procedurelister. Hvordan installeres disse? – og hvordan afregnes?? Der er fra serviceafdelingen foreslået klippekort, - men enighed om at dette bør ind i servicekontrakten. En dedikeret it-medarbejder kan gøre det med Christian Michael/Siemens i røret, alternativt skal der en person ud - til timeafregning. Diagnoseliste kan tilføjes under indikationen, men er ikke standard. Rækkefølgen i diagnoselisten er byttet rundt. Det rettes i næste version. Kan man evt. vente og først installere den næste version? – nej, pga den nye risikoberegning bør nyeste version installeres snarest.

Stemning for nyt query kursus? Ja!

j. **Invasiv behandling.**

En ny arbejds-gruppe. Gruppen er etableret, men arbejdet ikke påbegyndt.

k. **Logistik og organisation.**

Der er tvivl om gruppen eksisterer, men det gør den og genoplives snarest.

l. **Arbejdsforhold.**

Der er ingen aktuel aktivitet i gruppen. Det besluttet at gruppen lægges ind under ovenstående gruppe.

**Gudielinegrupper** til årets guidelinemøde kan ses på hjemmesiden:

[link til hjemmeside](#). (PIA)

5. Fremlæggelse af regnskab ved kasseren, herunder forslag fremsat af bestyrelsen:

Regnskabet er godkendt af de to revisorer.

Følgende forslag vedtages:

- Hævet tilskud til kørsel til 40.000 kr./ år, mod nuværende 30.000 kr. Der anmodes om, at man sender sine anmodninger om kørselsgodtgørelse ind pr halve år, og ikke samler sammen for et helt år.
- Tilskud til fortæring i forbindelse med møder:  
Halvdagsmøde: kaffe og the.  
Heldagsmøder: sandwich, vand, kaffe, frugt. Ikke fast pris, men rimelig frokost på stedet.  
Ved weekender: spørg først.
- Transportbudgettet øges fra de nuværende 15.000 pr halvår til 20.000 pr halvår.

#### 6. Fastsættelse af kontingent for 2014

Kontingent 500 kr for læger/250 kr sonografer og yngre læger fastholdes.

#### 7. Behandling af forslag:



Vibeke Brocks blev udnævnt til æresmedlem af DFMS, det første æresmedlem i selskabets historie. Helle Zingenberg holdt tale om Vibekes store betydning for etablering af føtalmedicinen i DK, hendes legendarisk viden, som hun altid har øst gavmildt af, og fortalte om Vibeke som en fantastisk kollega .

#### 8. Valg til bestyrelsen fra regionerne

Fredsvalg. Sammensætningen af den nye bestyrelse kan ses på hjemmesiden.

[Link](#)

#### 9. Eventuelt:

Ingen punkter.

/ Puk Sandager