
ABC	Andreas Balslev	MG	Martin Gottliebsen
CFÆ	Christian Færgegaard	NE	Niels Ellitsgaard
CM	Camilla Mersø	OR	Ole Rahbek
CW	Christian Wong	PB	Peter Buxbom
GRA	Gert Rahbek Andersen	SBC	Steen Bach Christensen
KDN	Keld Daubjerg Nielsen	SB	Søren Bødtker
KH	Klaus Hindsø	TK	Ture Karbo
KSC	Knud Stenil Christensen	TN	Tobias Nygaard
MD	Michael Davidsen		

Valg af dir.: SB
Valg af ref.: TK

Formandens beretning v KDN

- Året der gik
- Forskningsudvalget årsrapport – forlængelse af udvalget (OR)
Perthes-database fortsætter
KONKL
Udvalget fortsætter efter indstilling fra BST og beslutning på GF
- LCP datatbase (CFÆ)
Epidata (www.epidata.dk), non-profit, low-budget
Kan eksporteres til al statistik (SAS, mv)
Plan at gøre det internetbaseret, men indtil da fem afdelingsstationerede ens databaser
RTG kan sendes til Ålborg, der kan/vil gemme billederne uden at de bliver slettet
To nøglevariable (cpr + sideangivelse) = en record for hver hoft
Forventet pilotperiode inkl rtg-afprøvning
Der skal ansøges i de fem resp. Regioner vedr. Database
Databasen vises frem – med en fiktiv patient
NE sp om Jura ?
: CFÆ alle data bliver krypteret og der er logfiler for hvem der logger ind
: MG det er forskel på ren forskning og kvalitetskontrol, hvor KK er mere lempeligt
SBC er der harmonisering af klassifikation / indikation imellem regionerne ?
: OR klassifikationer kan efterfølgende lægges ind, men ikke endnu.
ABC forankring på fællesdrev ?
: CFÆ data skal ligge på egen PC
: CW data kan ligge på et lukket netværk
: KDN papirudgave kan udfyldes og afleveres indtastning ved én sekretær
TN er der retrograd indtastning eller er der en skæringsdata ?
: OR der vil være en pilot-periode, men retrograd data kan også være
GRA vil Ålborg leverer 100 RTG hvis vil rekvir. Dem jf. 100 cpr.
: CFÆ ja det har de meldt ud
GRA skal man sammenfatte de fem databaser en gang om året ?
: OR det kunne man gøre
KH Perthes kan nogle pt få flere gange hvordan skal de reg. ?
: SB der er kun få – så de må få en særlig bemærkning – særlige forhold for Grønland og Færøerne
KONKL
- Forskningsudvalget arbejder videre og henter inspiration fra Sverige
- Estimeret opstart primo 2015
- Databaser (NE)
Svenskt Pediatrisk Ortopedisk Qualitetsregister
Offentligt krav
Forskningsmulighed
Mulighed for at koble os op på den svenske SPOQ-datatbase (samarbejde med Norske Barnhøfteregistret)
Potentiale for at poole til en større fælles population på 12mio. ++
Knytte erfaringer fra CPOP-databaserne
Der foreligger en specialaftale om at kunne eksportere cpr imellem de nordiske lande
Web-baseret databaser
: KDN skal vi koble op på svenskerne
: SB svenskerne meldte ud at det var gratis
: GRA populationen dækker snart 20mio. ++
: GRA det er svært at få data ud – pga at den svenske socialstyrelse er meget beskyttende
: CW kan vi eksportere fra vores egen database
: KH bange for at et års afprøvning – kan være et spildt år
: KH vi har haft mange problemer hjemme med de regionale-databaser – hvorfor vi kan få problemer
: OR vi bør ikke koble os op endnu, den danske model er simpel, men vi skal søge inspiration på SPOQ
: GRA i Sverige indrapporterer én gang om året

: SB de adgange NE har fået – kan videregives til forskningsudvalget mhp. videre arbejde i udvalget

: KDN forskningsudvalget arbejder videre

: GRA kan vi få adgangskoderne med i REF (se vedhæftede), så vi alle kan 'lege' med databasen

KONKL

- Forskningsudvalget (FU) arbejder videre med LCP og henter inspiration fra Sverige

- FU samt analyserer pros and cons for om det kunne være fordelagtigt eller 'farligt' at koble os op på de svenske databaser mhp. fremlæggelse på næste GF.



Information om utvecklingen av SPOQ Svenskt Pediatrisk Ortopediskt Qualitetsregister

Vill du vara med och testa de nya inmatningsdelarna på ett tidigt stadium? Vi behöver all hjälp vi kan få!

Att välja vad som ska ingå är ett kompromissande mellan mängden av inmatade data som ställs mot den tid det tar att mata in dessa. Det kan vara en orsak till att vi redan på detta stadium har uteslutit vissa saker.

Välj bland följande möjligheter:

1. **Testa de nyutvecklade delarna** om höftfyseolys och knäskador. Det som är speciellt viktigt är om vi har missat något allvarligt, eller om det blir krångel vid inmatningen.

Du når registret via: <http://demo.registercentrum.se>.

Tryck på knappen Logga in och ange: Användarnamn: spoqdemo samt Lösenord: demo

Välj "Registrering" i listen till vänster och välj sedan ett av de (påhittade) person-nummer som finns upplagda för testsituationen. Du kommer nu till den sida där man väljer åkomma (Höftfyseolys eller Knäskador) och trycker "Ny registrering". Nu är det bara att mata in. Variabler med röda punkter är obligatoriska, men tanken är förstås att alla variabler ska matas in.

Maila dina åsikter om hur det fungerar och förslag om förbättringar till Bengt Hergren avseende höftfyseolys (bengthergren@gmail.com) och Marie Askenberger samt Per-Mats Janarv avseende knäskador (marie.askenberger@karolinska.se, Per-Mats.Janarv@caplo.se).

Ju förr vi får dina åsikter desto bättre, men för att kunna ta hänsyn till dem i detta skede bör du skicka in dem innan 30 november.

2. **Testa inmatning av patienter** när designen är helt klar. Anmäl dig här till oss eller maila, välj ett delregister eller testa alla! För höftfyseolys och knäskador kommer detta ske under hösten, för övriga tre delar under början på våren 2015.

Angående kontaktpersoner till SPOQ:

Det behövs två personer från var ortopediklinik som ska samarbeta med varandra:

1. Kom överens om vilken barnortoped på din klinik som ska vara ansvarig för inmatning samt vara kontaktperson till SPOQ.
2. Tänk också ut lämplig person som kan vara kontaktperson av mera administrativ karaktär. Den personen kan lämpligen hålla ordning på vilka patienter som behandlas på kliniken för de olika åkommorna, påminna om ifyllandet och hålla koll på att alla patienter matas in. Det kan vara en sekreterare, sköterska eller undersköterska efter vad som passar bäst för din arbetsplats.

Tänk redan nu över detta, så att ni kan lämna besked under våren 2015 när vi hör av oss.

Noggrann information om hur registret och inmatningen kommer att fungera kommer lämnas i god tid innan det är dags att starta, till alla kontaktpersoner liksom till alla barnortopedier.

Frågor och andra tankar välkomnas!

Kontakta Aina Danielsson, registerhållare

via mail: aina.danielsson@vgregion.se eller telefon: 031-3438262, eller någon annan i styrgruppen.

- Kommende A-kursus (KDN)
 - Hvidovre Hospital påtager sig at afholde de næste tre kurser 2015, 2016, 2017 (next in line, 2018, kunne være RH, ...Odense, Ålborg, Århus)
 - : NE man bør have et bedre varsel – ikke kun tre måneder
 - : TK næste kursusleder kan deltage på HvH i fx 2017 mhp. eget kursus i 2018
 - : SB nytænkning er en fordel, hvorfor kun tre år ad gangen
 - : SB/KH/ABC fordel med en educator (formidlings evaluering) med til hele kurset a.m. ATLS-koncept
 - : ABC der er revision af A-kursus-rækken på vej fra UDD/DOS
 - KONKL**
 - **HvH har AKUR de næste tre år**
- Fellowship/udveksling (GRA)
 - Fellows kommer med egen økonomi
 - Selskabet tilbyder 1-2 måneder pr sted
 - : NE vi har haft tre kinesere gående – som ikke kunne kommunikerer
 - : KDN vi skal tage imod aht. selv at kunne sende vores egne læger ud
 - : GRA vi skal selekterer ansøgerne – de skal være motiverede for læring – ikke bare at få udlandsophold på sit CV
 - : KDN skal kunne tale engelsk
 - : KH interessant at kunne tilbyde en 'traveling fellow' et pakkedløsning, praktisk kræves et vagtværelse
 - : KSC Ålborg vil gerne være med – gode erfaring med colombiansk læge med gode engelsk kundskaber
 - : KSC halvt kliniker / halvt forsker giver mulighed for regional med-finansiering
 - : KH vil gerne prøve at sammensætte en pilot-pakke – fælles for de fem centre
 - : ABC skype-interview er en god løsning
 - : MD det er vigtigt med én tovholder i selskabet – og foreslår KH
 - : KSC bestyrelsen skal efter indspark fra KH's pakke lægge et oplæg på hjemmesiden
 - : KDN vi skal også slå os op i EPOS-regi
 - : NE diplomer og autorisationer, vi skal sikre os at ansøgerne de fakta er ortopædkirurgiske læge under udd.
 - KONKL**
 - **KH sammensætter et oplæg til bestyrelsen med 'den jordanske læge som pilot-afprøvning'**
- Specialeplanen – den nye runde (KDN)
 - 2. runde er igang
 - SST-møde: Hovedfunktion / regional funktion / højt specialiseret funktion
 - Generelt vil SST gerne rykke funktionsniveauet 'et hak ned'
 - DOS har 'overroulet' vedr. de komplicerede frakturer som ikke bliver højt specialiseret funktion
 - : KH frakturerne (både voksne og børn) bliver generelt trukket ned af niveau-stigen
 - : KH osteokondritterne bliver højt specialiseret funktion
 - : SB stiller spørgsmålstegn ved hvor de oprindelige antal reelt kommer fra – og om disse ikke er bias'ed
 - : GRA vi bør videreuddanne de praktiserende læger
 - : SB vi underviser dem allerede i stor udstrækning – men antallet af visitationer falder ikke (tvætøm)
 - : MD undervisningen medfører bedre henvisninger – antallet er det samme
 - : KH specialeplanen forventes præsenteret primo 2015
 - : KH ansøgningsrunde til at hjemtage funktioner til de enkelte afdelinger medio 2015
 - KONKL**
 - **SST vil generelt gerne have større brede på afdelingerne (færre flaskehalse) og dermed ønskes flere hovedfunktioner**
- Evaluering af Dansk-Svensk fællesmøde (KDN, NE, SB)
 - 100 deltagende læger
 - Overskud fordeles ligeligt efter antallet af deltagere
 - Opfordring til afholdes i Sverige i 2016 – hurtig udmelding så de ikke booker til anden side
 - KONKL**
 - **Succes ;-)**
 - **BST skal hurtigt tage kontakt med SBOF og aftale 2016-møde**
- Bestyrelsens kommende mødestruktur og arbejdsopgaver (KDN)
 - Første møde face-2-face herefter Skype-møder
 - : KH hvert fagområde skal byde ind med mindst en KKR om året
 - : KDN vi har afventet en sikker skabelon
 - : ABC strategi, vision, 5års-plan, landmarks, hvor vil vi hen med kurset
 - : CM Opdateret Fase-4, normerings- /rekruterings-grundlag
 - : KH at lægge ref. m.m. til webmaster / DPOS-hjemmeside
 - : KH skal vi deltage i den offentlige debat ? hørringssvar ?
 - : SB uddannelsesrotationer imellem afdelingslæger
 - : KSC fase-4-afdelingslæger skal være fastansat jf. YL
 - : OR Århus har en ledig stilling
 - : KSC Ålborg har en ledig stilling
 - : SB man må gerne lave 3mdrs vikariater fra en fast stilling
 - KONKL**
 - **Der skal produceres mindst en KKR pr år**
 - **Mange emner til yderligere bearbejdning**
 - **BST.REF m.v. skal hurtigt på hjemmesiden**

- 20års jubilæum – hvordan fejre vi det ? (KDN)
 - : SB Symposium til DOS om alment klinisk anvendt børneortopædi – hurtig udmelding
 - : KH - fx Guildal-forelæsning
 - : OR- fx Symposie-pulje til udenlandske forelæsere
 - : TK – LVS, Læge Videnskabeligt Selskab har stadig påuljer til VIP-foredragsholdere
 - : KH forslår at byde ind som selskab at være DOS-Galla-middagen-værter (festtaler, underholdning,...)
 - : SB onsdagsmødet (GF) fejres med selskabsmiddag i byen

KONKL

- **BST skal tage hurtig kontakt til DOS om ønsker og tilbyde sig**
- **Puljer skal ansøges mhp. VIP-forelæsere fra udlandet**

Regnskab og Budget (OP)

- 41 medlemmer + 3 æresmedlemmer
- 3 nye + 2 udmeldte
- Ind vs ud: overskud 4.699,-
- Kapital: 31.870,-
- Overskud fra SBOF-DPOS tilgår
- Fastsættelse af kontingent – fortsætter 200,- DK 20
- Kontingentstatus (om man mangler at betale) kan oplyses med mail til OR

KONKL

Uændret kontingent på 200,-

Valg af bestyrelse

- GRA fratræder bst. som speciallæge: Tobias Nygaard indstilles – intet kampvalg - TN vælges
- TK fratræder bst. som yngre læge: Peter Buxbom indstilles – intet kampvalg - PB vælges
- OR kommer tilbage fra orlov i London i JAN 2015 og afløser MG

KONKL

Nye BSTmedlemmer er TN + PB

Diverse

Mange indlæg

KONKL

- **Socialmedicin og jura er et mulig emne / oplæg til næste GF**
- **BNP2/BNP7 er et mulig emne / oplæg til næste GF**

Formanden afslutter (KDN)

Udkast 22.10.2014 / Ture Karbo
Revision efter BST gennemlæsning 13.11.2014
GF.REF sendt til webmaster 13.11.2014