

Dansk Dermatologisk Selskab, Formandsberetning for 2011

Dansk Dermatologisk Selskab har 379 medlemmer, hvoraf 225 er ordinære medlemmer.

Den siddende bestyrelse er:

Formand: Tove Agner, valgt 2009
Næstformand: Peter Hundevadt Andersen, valgt 2009
Kasserer: Michael Heidenheim, valgt 2008
Sekretær: Sanne Krogsbøll Buus, valgt 2011
Tiltrædende formand: Robert Gniadecki, valgt 2011

Bestyrelsen:

Formand:
Professor, overlæge dr.med. Tove Agner, Dermatologisk afdeling D, Bispebjerg Hospital, 2400 København NV, Tlf. 35 31 52 53. E mail: t.agner@dadlnet.dk

Tiltrædende formand:
Professor, overlæge dr.med. Robert Gniadecki, Dermatologisk Afdeling D, Bispebjerg Hospital, 2400 København NV. Tlf 35313531, e-mail r.gniadecki@gmail.com

Næstformand:
Speciallæge, dr. med. Peter Hundevadt Andersen, Rådhusstorvet 4, 1. sal
7100 Vejle, Tlf. 75 84 09 22. E mail: p.h.andersen@dadlnet.dk

Kasserer:
Overlæge Michael Heidenheim, Dermatologisk afd. Q, Roskilde Hospital. 4000 Roskilde,
Tlf. 51899431, Fax (arbejde): 47322698, E-mail: heidenheim@dadlnet.dk

Sekretær:
Speciallæge Sanne Krogsbøll Buus, Hudklinikken Rådhusstorvet 15, 8700 Horsens. E-mail
sek@dds.nu

Bestyrelsens aktiviteter

Siden sidste generalforsamling har der været afholdt i alt 4 bestyrelsesmøder, en ekstraordinær generalforsamling, samt en lang række kontakter via telefon og omtrent daglige e-mails. Bestyrelsen har også besvaret en række henvendelser fra offentlige myndigheder, internationale organisationer og lægemiddelindustrien.

Organisatorisk

Bestyrelsen har haft et godt samarbejde med CAP (Conference Organisation Association Development Project Management), som er et professionelt bureau, som bistår os med at arrangere efteruddannelsesmødet, og med sponsorkontrakter, og vi planlægger at fortsætte dette samarbejde fremover.

En fornyelse af foreningens love er blevet gennemført i 2011. Efter et grundigt forarbejde fra lovudvalget blev lovene diskuteret på den ordinære generalforsamling i foråret 2011, og endeligt

vedtaget på en ekstraordinær generalforsamling i oktober 2011. De nye love betyder bl.a., at nye medlemmer til bestyrelsen vælges ved elektronisk afstemning blandt medlemmerne, hvilket skal ske for første gang i forbindelse med generalforsamlingen i foråret 2012, se nedenfor. Vi har i 2011 forsøgt at have stor åbenhed omkring de opgaver vi arbejder med. Nye initiativer udsendes med nyhedsmails og lægges på hjemmesiden www.dds.nu, og alle nye poster i udvalg annonceres via nyhedsmails således at interesserede medlemmer kan melde sig.

I 2011 har prognoseudvalget udkommet med en rapport, se www.dds.nu, hvoraf det fremgår, at hvis vi bibeholder nuværende uddannelseskapaцитet vil der komme en overproduktion fremover i forhold til de nuværende eksisterende slutstillinger. Bestyrelsen har, efter at have modtaget rapporten, kontaktet Sundhedsstyrelsen og viderebragt disse data, samt rådet til en mindre reduktion i uddannelseskapaцитeten inden for specialet.

DDS bestyrelse har modtaget et forslag fra Kvalitetssikringsudvalget (se nedenfor, berretning fra kvalitetsudvalget) om evt at foretage en opsplnitning mellem kvalitetssikringsudvalg og pjeceudvalg, samt endvidere om at koordinere instrukser udarbejdet i DDS med nye instrukser, som der arbejdes på i DDO. En nærmere beslutning om dette vil blive truffet på næste bestyrelsesmøde.

Valg til bestyrelse, ny kasserer

Ved næste generalforsamling 12. maj 2012 stopper Michael Heidenheim som kasserer i selskabet og vi skal have valgt en ny. Vi har udsendt nyhedsmails til alle medlemmer og bedt interesserede kandidater om at melde sig senest d 28/4 2012. I tilfælde af flere kandidater vil der blive afholdt elektronisk afstemning fra 1/5 til 8/5 2012, og resultatet afsløres til generalforsamlingen d. 12/5 2012.

Alle, der ønsker at opstille, bedes lave en 4-5 liniers præsentation der kan udsendes via mail; evt. kan de vedhæfte CV. Tilmelding til DDS's sekretær inden d 28/4 2012.

DDS hjemmeside og nyt bestyrelsesmedlem

Som mange medlemmer sikkert har bemærket har vores hjemmeside gennem det sidste år ikke været særlig spændende, og til tider har det knebet lidt med at få relevante informationer frem på siden. Dette skyldes dels nogle tekniske problemer i forbindelse med oprydning af siden, men vi må også indse, at det i bestyrelsen er svært at overkomme alle opgaver på et fagligt ordentligt niveau. Vi foreslår derfor på dagordenen for næste generalforsamling at bestyrelsen udvides med et medlem, som skal have hjemmesiden som hovedopgave. Ved siden af dette kan det nye bestyrelsesmedlem varetage DDS's kontakt til LVS (Lægevidenskabelige selskabers sammenslutning, tidligere kaldet medicinsk selskab), som også er en tiltagende vigtig opgave. Hvis bestyrelsen kan få opbakning til det ekstra bestyrelsesmedlem på generalforsamlingen til maj, vil der herefter blive annonceret efter interesserede medlemmer til posten.

Kontakt med sundhedsmyndighederne

I henhold til vore love er det selskabets opgave at være rådgivende organ for sundhedsmyndighederne.

Vi har i det forløbne år kontaktet Sundhedsmyndighederne med følgende:

- brev til Sundhedsminister Astrid Krag, hvor vi anbefaler forbud mod solarier til unge
- brev til Sundhedsministeriet, om at tilbuddet om HPV-vaccine også foreslåes at skulle omfatte drenge.
- brev til Sundhedsstyrelsen om at fjernelse af tatoveringer med laser aktuelt ikke er underlagt nogen regulering eller lovgivning, hvilket vi anbefaler at det bliver.

Visioner/arbejdsopgaver

Vi har i bestyrelsen haft en målsætning om udarbejdelse af nye guidelines inden for faget. Der er etableret guidelinegrupper omkring følgende emner:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- psoriasis- atopisk eksem- svampesygdomme- syfilis- strålebehandling af hudens tumorer. |
|--|

Guidelinegrupperne forventes at være færdige med deres arbejde i løbet af 2012, hvorefter de enkelte guidelines vil blive sendt til høring blandt medlemmerne og herefter vedtaget. Sammensætning af arbejdsgrupperne kan ses på www.dds.nu, alle grupper er sammensat i henhold til DDS retningslineier for arbejdsgrupper og udvalg,

Vi har også ønsket at sætte fokus på en forebyggende indsats, gennem optimeret efteruddannelse af foreningens medlemmer. Her har vi fokuseret på diagnostik af malignt melanom, samt på kontakt-eksem. I arbejdsgruppen omkring behandling af nævi suspekter for malignt melanom, samt i den danske kontaktdermatitisgruppe, foregår et arbejde med udvikling af internetbaseret læringsprogram, således at selskabets medlemmer herigennem kan modtage efteruddannelse og teste egen viden. Samtidig har bestyrelsen, i samarbejde med IT-firma, arbejdet på at få den tekniske del af dette projekt på plads, og vi håber at det hele kan gå i luften i slutningen af 2012.

Vedrørende ”Euromelanoma” er dette jo et selvstændigt initiativ, som dækker hele Europa. DDS støtter positivt op om ideen med ”åben klinik” dage, men har ikke aktivt engageret sig, idet organisationen foreståes af Gregor Jemec, Roskilde Sygehus, som har påtaget sig denne opgave.

Samarbejdet mellem DDS, DDO og YD

Bestyrelsen har haft årligt møde med bestyrelserne for DDO og YD og referater fra bestyrelsesmøder er udvekslet mellem selskaberne. DDS, DDO og YD fremsender inden bestyrelsesmøder dagsordenen til hinanden, og der er mulighed for at deltage i hinandens bestyrelsesmøder såfremt der er punkter af

fælles interesse. Udover dette er der email-kontakt ved behov mellem formændende for hhv DDS, DDO og YD.

Biologisk behandling:

Siden Sundhedsstyrelsen udkom med et sundhedsfagligt oplæg om at biologisk behandling i hovedtræk skal foregå via hospitalsafdelingerne er der ikke sket noget nyt. Oplægget er endnu ikke vedtaget, og fra Sundhedsstyrelsens side er der således ikke foretaget nogen ændringer. I Region Hovedstaden har man sendt brev til de praktiserende speciallæger om at al behandling med biologisk behandling fremover skal foregå på hospital, men DDS har ikke været hørt eller orienteret i den forbindelse (DDO har derimod responderet på brevet).

Årsfesten

Festen flyttede igen i år, denne gang til Skt Petri hotel en gang til. Vi havde en dejlig fest med meget stor tilslutning. Bestyrelsen har endnu ikke besluttet lokalisationen af festen til efteråret, dette vil blive afsløret når indbydelserne udsendes til efteråret, men sæt gerne kryds i kalenderen ved d. 23. november allerede nu!

Møder

Der har som de tidligere år været afholdt 2 ordinære møder og et efteruddannelseskursus for medlemmerne. Det ordinære forårsmøde 2011 var i Århus, medens årets efterårsmøde blev afholdt på Gentofte Hospital. Alle møder har været særdeles velforbredte og af høj faglig kvalitet. Stor tak til indsatsen der lægges her, dels fra afdelingerne og dels fra efteruddannelsesudvalget. Vi opfordrer endnu en gang til at prioritere disse møder.

Beretninger fra selskabets udvalg, skrevet af udvalgsformændende:

Laserudvalget

Udvalget opdaterer løbende de tidligere udarbejdede anbefalinger vedr. vederlagsfri versus ikke-vederlagsfri laser/IPL behandling, hvilket sker i takt med at nye, dokumenterede behandlingsmetoder bliver tilgængelige. Udvalget mødtes i forbindelse med efteruddannelsesmødet på Munkebjerg, og seneste opdatering er således fra januar 2012. Patientinformationsmateriale til botox og fillere er ligeledes opdateret. Opdateringerne kan downloades via www.dds.nu

Merete Hædersdal, d. 01.04.2012

Udvalget for retningslinier for biologisk terapi

Udvalget har været i løbende elektroniske kontakt, men har ikke afholdt møder. Retningslinierne er løbende opdateret, som det fremgår af selskabets hjemmeside. Specielt er i 2011 justeret på doser af methotrexat til 15-20 mg pr uge og ikke som tidligere 15-25 mg på grund af nye studier med methotrexat behandling til psoriasis.

Det har ikke været lavet store ændringer da udvalget har afventet udmelding fra Sundhedsstyrelsen/Regionerne om hvordan det formaliserede samarbejde mellem hospitalsafdelinger og praksis om biologiske behandling skal varetages fremover, samt udmelding fra RADS om behandlingsvejledning for biologisk behandling.

Knud Kragballe er afgået som formand og Lone Skov ny formand.

Lone Skov, april 2012

Dermbio

Dermbio er et initiativ fra Dansk Dermatologisk Selskab, og databasen har været i almindelig drift siden den 15. maj 2007 og blev godkendt af Sundhedsstyrelsen som kvalitetssikringsdatabase for biologiske behandlinger af psoriasis den 24. oktober 2007. Af organisatoriske hensyn er Dermbio i 2008 blevet en selvstændig enhed med en styregruppe bestående af repræsentanter fra landets dermatologiske afdelinger og praksis. Dermbio har fra Lægemiddelstyrelsen fået pålagt at have en selvstændig økonomi adskilt fra DDS der i denne sammenhæng anses for at være en interesseorganisation. Der holdes nu 2 årlige møder med fysisk fremmøde enten ved repræsentant eller suppleant. Telefonmøder afholdes efter behov.

Bedømt på tilgangen af registrerede patienter i Dermbio er antallet af dermatologiske patienter i biologisk behandling fortsat stigende, og ved udgangen af 2011 var registreret godt 1800 patienter fra 38 indberettende hospitaler og praksis. I overensstemmelse med de nationale krav til en kvalitetssikringsdatabase tilstræbes minimum 90 % dækning, samt stiles imod, at de enkelte patienter registreres i databasen hver 12. uge, samt ved ændringer i behandlingen og ved eventuelle bivirkninger. Årsrapporten for 2008 kan læses på www.Dermbio.dk. Årsrapporterne for 2009 og 2010 afrapporteres samlet og vil ligeledes blive synlige på hjemmesiden efter den endelige egodkendelse i Sundhedsstyrelsen.

En prioritet i 2011 har været en bedre tilbagemelding til de behandlende enheder. Det er nu opnået ved at hver enhed kan se egne data og sammenligne sig med landsgennemsnittet både hvad angår datatæthed og effekten af behandlingen. Der er ligeledes skabt et meget bedre overblik over patienterne med mulighed for at sortere patienterne efter en række parametre. Som eksempel kan nævnes at man nemt kan sortere efter seneste besøgsdato og herved hurtigt se om man lever op til gældende standarder med hensyn til hyppighed af registrering m.v. I 2012 vil vi arrangere et møde med fokus på at praktiserende dermatologer får bedre kendskab til denne funktionalitet, og hvor vi samtidig vil kunne hjælpe de enheder i gang som evt. har haft problemer med indtastningen. En komplet dækning af de biologiske behandlinger også i praksis må anses at være et vigtigt element når debatten om fortsat biologisk behandling i praksis rejses. Det vil også være ad denne vej at praksis kan dokumentere den fornødne erfaring på området.

I løbet af 2011 er færdigudviklet touch screen løsning til patienternes selvregistrering af Dermatology Life Quality Index (DLQI) data. I første omgang er dette implementeret på afdelingerne i Roskilde og Gentofte og i løbet af 2012 forventes løsningen også på landets øvrige afdelinger. Monika Gniadecka vil undersøge muligheden for at løsningen kan fungere i praksis.

Der er i disse år meget fokus på effekten af de biologiske behandlinger og afrapporteringen af både effekten af behandlingen og forbrug af medicin er blevet meget efterspurgt i takt med det stigende fokus på behandlingsudgiften. Vi er blevet mere opmærksomme på at doseringen af de enkelte biologiske præparater er langt mere individuel end hidtil antaget med store konsekvenser for den faktiske behandlingsudgift. For at kunne registrere det aktuelle forbrug af medicin bedre end der tilfældet i dag vil der blive lavet ændringer i brugerfladen så man ved nye besøg bliver spurgt om der har været afvigelser i den fastlagte dosis, og dette kan registreres ved en simpel afkrydsning af antallet af afvigende doser siden sidste besøg. Ind til videre bør alle dog være opmærksomme på at få indtastet korrekt dosering i Dermbio. Forbruget af methotrexate under biologisk behandling der er en faktor af stor betydning for forbruget og effekten af behandlingen er ligeledes blive lettere at registrere, og brugerene bør være opmærksomme på denne funktionalitet.

Tomas Norman Dam deltager fortsat i møder med lægemiddelstyrelsen angående den fremtidige registrering af bivirkningsdata. Aktuelt registreres bivirkninger ikke efter nogen konsistent nomenklatur, blot ved simpel afkrydsning af helt overordnede hændelser som f.eks. infektion under behandlingen. I fremtiden forestiller vi os at der kan foretages en mere præcis og samtidig enkel registrering via et modul fra MedDRA, så man ved evt. bivirkning kan finde eksakt diagnose i rullegardinmenu, og at disse data sammen med øvrige relevante data indberettes direkte til Sundhedsstyrelsen. Forventningen vil være at der normalt ikke vil være behov for yderligere henvendelser efter en sådan indberetning, idet de relevante data allerede indberettes via databasen.

Dette frembyder altså en klar fordel for den indberettende læge frem for ordinær indberetning via Lægemedelstyrelsens hjemmeside, og dette skulle netop være forudsætningen for at systemet implementeres.

Dækning og datatæthed har fortsat stor bevågenhed. Data til årsrapporten for 2011 vil blive udtrukket i slutningen af 2. kvartal 2012 og vi håber at alle brugere vil være opmærksomme på dette så vi kan sikre og demonstrere robuste langtidssdata.

Tomas Norman Dam har deltaget i møder med Psonet www.psonet.eu som dermbio nu er medlem af. Selvom de enkelte databaser i en meget lang tid fremover må forventes at udgøre individuelle løsninger er det af den største betydning at Dermbio igennem samarbejde med databaser i udlandet koordinere dataindsamlingen internationalt, således at de indsamlede data på længere sigt, i hvert fald hvad angår centrale effektmål og bivirkninger kan sammenlignes. Det kan nævnes at inspiration til ændringer i brugergrænseflade og forbedringer også i høj grad er høstet igennem disse møder. Der er en publikation på vej om Psonet samarbejdet.

Der er i 2011, ydet støtte på kr. 50.000 til læge Ole Ahlehoff der har publiceret arbejdet: Prognosis following first-time myocardial infarction in patients with psoriasis: a Danish nationwide cohort study. Ahlehoff O, Gislason GH, Lindhardsen J, Olesen JB, Charlott M, Skov L, Torp-Pedersen C, Hansen PR. J Intern Med. 2011 Sep;270(3):237-44.

Publikationer:

Comparison of drug survival rates for adalimumab, etanercept and infliximab in patients with psoriasis vulgaris. Gniadecki R, Kragballe K, Dam TN, Skov L. Br J Dermatol. 2011 May;164(5):1091-6.

In press 2012: Cardiovascular event rates in patients with severe psoriasis treated with systemic anti-inflammatory drugs: a Danish real-world cohort study. Ole Ahlehoff¹, Lone Skov, Gunnar Gislason, Jesper Lindhardsen, Søren Lund Kristensen, Lars Iversen, Stine Lasthein, Robert Gniadecki, Tomas Norman Dam, Christian Torp-Pedersen, and Peter Riis Hansen.

Tomas Norman Dam, april 2012

DRG-udvalg

DRG-udvalget

Udvalget har ikke i 2011 været indkaldt til møder i Sundhedsstyrelsens DRG-kontor.

Der har i den forløbne periode heller ikke været afholdt interne møder i gruppen, men udelukkende foregået mailkorrespondance. Den væsentligste aktivitet har drejet sig om genindplaceringen af visse sjældne infektiøse diagnoser i forbindelse med sundhedsstyrelsens nylige hovedrevision af ICD-10 diagnoseklassifikationen. Udvalget har i den forbindelse med stor beklagelse noteret sig fjernelsen af en række præciserende underdiagnoser, men har ikke fundet anledning til at forsøge sig med en officiel indsigelse. Formanden har dog helt personligt og udenom udvalget gjort indsigelse mod ændringen af diagnoseteksten for diagnose DB081 (fra ”*Molluscum Contagiosum*” til ”*Molluskler*”) med et sprogligt set marginalt mindre anstødeligt resultat (”*Mollusk*”)

Lars Erik Bryld, april 2012

Uddannelsesudvalget

Der har været afholdt 2 møder i udvalget. Den nye kursusrække er godt i gang og har været diskuteret løbende i uddannelsesudvalget. Kurserne får, ligesom den ”gamle” kursusrække, gode evalueringer fra kursisterne. Uddannelsesudvalget besluttede i forbindelse med at den nye kursusrække startede, at undervisningsformen og indholdet i de nye kurser skulle evalueres efter at alle 10 kurser havde været afholdt. Dette er planlagt som en temadag primært for delkursusledere/hovekursusleder, uddannelsesansvarlige overlæger, og uddannelsesudvalget under DDS samt DDS bestyrelse. Hvis der er ledige pladser kan andre interesserede også tilmelde sig. Der vil komme opslag om temadagen, som afholdes den 28.11.12, på DDS hjemmeside inden sommer. Gitte Strauss stopper som

hovedkursusleder, og dermed som formand for uddannelsesudvalget, ved forårsmødet i maj 2012. Stillingen som hovedkursusleder er annonceret på DDS hjemmeside.

1.4.2012 Gitte Strauss

Klimaterapiudvalg

Udvalget har afholdt 2 møder med diskussion og fokus på flg.:

- Visitation af patienter egnet til klimaterapi
- Mulighed for forbedret monitorering af behandlingsforløb og remissionstider
- Regionale forskelle i visitationsmønstret og valg af behandlingssted.
- Diskussion af behandlingslokaliteter og faciliteter

Udvalget består p.t. af 4 medlemmer : Michael Heidenheim – Region Sjælland, Willy Aurach, Jørgen Serup – Region Hovedstaden, Kristina Lings – Region Syd.

DDS bestyrelse er orienteret om at udvalget ønsker gruppen øget med repræsentanter fra Region Nord og Region Midt.

Michael Heidenheim April 2012

Venereaudvalget

Venereaudvalget har mødtes 2 gange det sidste år, henholdsvis til DDS' forårsmøde 2011 samt til DDS' efteruddannelseskursus på Munkebjerg januar 2012.

Venereaudvalgets hovedopgave er at samstemme undersøgelsesmetoder og behandlinger for/af venerologiske sygdomme på de forskellige venerologiske klinikker i Danmark, samt opdatere eksisterende viden vedrørende seksuelt overførte sygdomme.

I år har alle medlemmer af venereaudvalget været involveret i udfærdigelse af DDS syfilisguideline. Guidelinen er ment som en retningslinie, en vejledning. Ikke alle afdelinger har tilgang til de samme screeningstests, man må derfor anvende guidelinen ud fra det der er muligt for den enkelte afdeling. Udover medlemmerne af venereaudvalget har også Kristina Ibler og Kristian Kofoed været med i guidelineudvalget.

Den venerologiske afdeling på Bispebjerg Hospital indførte fra januar i år vaginalpodninger til alle asymptomatiske kvinder, der kommer til undersøgelse for klamydia og gonoré, undersøgelsen er valideret i samarbejde med klinisk mikrobiologisk afdeling Hvidovre hospital. Patienten tager selv prøven i klinikken. Dette muliggør at sygeplejerskerne i klinikken kan se alle asymptomatiske kvinder, der henvender sig mhp. STD undersøgelse, idet der ikke længere udføres gynækologisk undersøgelse af denne gruppe.

Der er på vegne af venereaudvalget lavet en statusrapport over HPV relaterede sygdomme hos mænd og vaccination af drenge. Rapporten er godkendt af DDS formanden og er bl.a. udsendt til regeringens sundhedsordfører og sundhedsminister, mhp. at revurdere den aktuelle HPV vaccinationsstrategi, der inkluderer 12-årige piger, med et forventet catch-up program til kvinder op til 26 år. Ønsket er at også drenge inkluderes i det eksisterende HPV vaccinationsprogram. Rapporten vil blive lagt på DDS' hjemmeside.

På udvalgets vegne, Helle Kiellberg Larsen april 2012

Kvalitetssikringsudvalget

Der har ikke været nogen møder, og trykningen af pjecer er sket efter behov som tidligere, uden ændringer.

Uden for udvalgets regis har DDO medlemmer på baggrund af de forventede krav til instrukser og vejledninger påbegyndt et større arbejde med udarbejdelse og deling af instrukser, både faglige og praktiske, til os selv, personalet og patienterne. Det bør efter min mening koordineres, således at de

faglige vejledninger også bliver DDS-godkendte vejledninger i lighed med fx vejledningerne om non-melanom hudcancer. Praktiske instrukser og patientvejledninger kan meget vel udgå fra både DDS pjecerne og de mange kliniksifikke vejledninger og instrukser. Men det kræver et stort arbejde at samle trådene.

Pjeceudvalget skulle også være et kvalitetsikringsudvalg. Kvalitetsikring er i disse tider et så stort emne, at det bør have sit eget udvalg. Udvalget har ikke deltaget aktivt i noget af det aktuelle kvalitetsikringsarbejde, men det er sandsynligt at medlemmer enkeltvis har været involveret.

Anne-Grethe Poulsen april 2012

Legater uddelt i 2010:

Astella's rejselegat

DDS forskningsfond

DDS rejsefond

Group Medica legatet

Professor Rasch's legat

Dermalogs rejselegat

Galderma Nordic AB

DDS æreslegat (blev i 2011 uddelt til Claus Zachariae).

Til slut en stor tak til alle, der gennem udvalgsarbejde, eller gennem andre initiativer har bidraget til selskabets aktiviteter.

København 20 april 2012

Tove Agner, formand DDS