

PROTOKOLL

Årsmöte, Huddinge, 1998-03-21

Närvarande:	Eva Jensen	Göteborg
	Birger Axelsson	Örebro
	Christer Gillqvist	Örebro
	Gunnar Malmkvist	Lund (Malmö)
	Sten Samuelsson	Stockholm
	Anders Öwall	Stockholm
	Erik Sandström	Umeå
	Jan van der Linden	Huddinge
	Börje Sidenö	Eskilstuna
	Jan Hultman	Uppsala
	Klaus Kirnö	Göteborg
	Eduardo Proaño	Karlskrona
	Sveneric Svensson	Göteborg (§ 17)

- § 1 Öppnades mötet och alla närvarande välkomnades av ordföranden, Jan Hultman.
- § 2 Godkändes dagordningen enligt stadgarna.
- § 3 Valdes till mötesordförande Jan Hultman.
- § 4 Valdes efter ordförandens anmälan Klaus Kirnö till protokollförare.
- § 5 Valdes till justeringsmän, tillika rösträknare, Sten Samuelsson och Birger Axelsson.
- § 6 Konstaterades att mötet blivit stadgenligt utlyst.
- § 7 Fastställdes att alla närvarande var röstberättigade.
- § 8 Föredrog ordföranden verksamhetsberättelsen som skickats ut innan årsmötet.

Under den muntliga dragningen framhöll ordföranden att det ännu är oklart om det blir ett av vår förening organiserat minnessymposium i eko-kardiografi på Riksstämman 1998. Man diskuterade dessutom den av Novartis upphörda till-

verkningen av Hypertensin. Enligt Gunnar Malmkvist försöker Apoteksbolaget framdeles att få igång en tillverkning av substansen. Enligt uppgift har kliniken i Linköping ett mindre lager kvar av Hypertensin som man i nödfall kan få ifrån.

Dessutom diskuterades utbildningen i transesofagealt eko. Ordföranden underströk att alla initiativ beträffande eko-utbildning av allmänanestesiologer är välkomna. Uppsala och Göteborg planerar kurser. Det är tänkt att EACTA skall ansvara för utbildningen av thoraxanestesiologer, men dessa planer verkar för närvarande stå ganska stilla. ESA anser att EACTA skall driva utbildningsfrågorna. Hans Tydén har föreslagit Jan Hultman som svensk representant i eko-utbildningen i EACTA.

§ 9-11 Inget att avhandla då föreningen ännu saknar ekonomiska medel.

§ 12 Inga propositioner eller motioner har inkommit till årsmötet.

§ 13 Informerade Klaus Kirnö om tidigare svårigheter att få klart hur inkasseringen av medlemsavgiften i SFAI:s regi skall gå till. Precis innan årsmötet har föreningen nu fått instruktioner från SFAI:s nye skattmästare.

Årsmötet diskuterade sedan vad medlemsavgiften egentligen skall användas till. Sedan tidigare finns tankar om utbildningsstipendium. En del pengar kommer att behövas för finansiering av utskick av skriftligt material till medlemmarna. Man diskuterade även om SFAI har något ekonomiskt ansvar för referensgrupperna. Enligt muntlig kontakt med Andreas Harsten, som är skattmästare i SFAI, kan man tänka sig att ekonomiskt stödja vissa aktiviteter i referensgrupperna.

Uppdrogs åt Birger Axelsson att utreda vad SFAI har för ekonomiskt ansvar för referensgrupperna.

Beslutades att ej i efterhand avkräva medlemsavgift för 1997.

Fastställdes medlemsavgiften för 1998 till 100,- kr.

§ 14 Presenterade sekreteraren för årsmötet namnen på 19 nya medlemmar som invaldes på styrelsemötet 1997-11-27.

§ 15 Valdes enligt valberedningens förslag ny styrelse för verksamhetsåret 1998-1999 enligt följande:

Jan Hultman, Uppsala (omval)	Ordförande	1 år
Klaus Kirnö, Göteborg (omval)	Sekreterare	2 år
Anders Öwall, Stockholm (omval)	Ekonomiansvarig	1 år
Per Hohner, Umeå (omval)		1 år
Erik Håkansson, Linköping (nyval)		2 år
Mats Linér, Lund (omval)		2 år

§ 16 Valdes till valberedning Sven-Erik Ricksten, Göteborg och Hans Tydén, Uppsala.

§ 17 Övriga frågor.

Kompetenskrav för överläkartjänst:

Uppläste ordföranden skrivelsen från arbetsgruppen kring utbildning och kompetens. Man har i första hand siktat in sig på kompetenskrav för vissa chefsbefattningar inom thoraxanestesi och thoraxintensivvård. Det minimikrav man förslår för erhållande av överläkartjänst är tre års väl vitsordad tjänstgöring inom ämnesområdet, och att hänsynstagande till vetenskaplig meritering ej får leda till åsidosättande av detta minimikrav. Det är arbetsgruppens förslag att föreningen skickar skrivelsen vidare till SFAI så att man åtminstone har ett paper att hänvisa till i dessa frågor.

Beslutade årsmötet att stödja skrivelsen.

Uppdrogs åt styrelsen att justera förslaget och skicka det till SFAI.

Kvalitetssäkringsprojekt:

Redogjorde Sveneric Svensson, verksamhetschef för thoraxkirurgin på Sahlgrenska i Göteborg, för ett kvalitetssäkringsprojekt som har initierats av Landstingsförbundet. Projektet har sin utgångspunkt i hjärtregistret och syftar till att använda de data som finns här på ett optimalt sätt. De hjärtkirurgiska klinikerna i Linköping, Göteborg, Lund och Stockholm KS kommer att ingå. Metoden går ut på att skapa ett förtroendefullt samarbetsklimat, att jämföra resultat genom enighet om parametrar och definitioner, och att jämföra viktiga processer i vårdkedjan genom studiebesök. Stimulerad av dessa jämförelser skall lokala ändringsprojekt inledas i syfte att förbättra vårdprocessen. Alla personalgrupper som arbetar i vårdkedjan skall aktiveras. Metoden är tidigare med framgång använd inom hjärtkirurgin i vissa av New England staterna i USA. Man kommer i första hand att rikta in sig på att minska frekvensen av mediastinit och stroke.

I den efterföljande diskussionen underströk Jan van der Linden att öppenhet är helt avgörande för att projektet skall lyckas. Anders Öwall berättade om de initiativ som tagits på Karolinska och i Linköping om strukturerade studiebesök hos varandra. Man kom dessutom in på det gamla önskemålet om utbyte av kompetens mellan klinikerna genom utbytestjänstgöring.

Riksstämman 1998:

Redogjorde ordföranden för de tidigare nämnda planerna på ett av föreningen anordnat minisymposium på Riksstämman 1998. Den tilltänkta titeln är "Eko-kardiografi inom allmänanestesi, - till vad nytta?" Genom medverkan av kollegor med erfarenhet av transesofageal eko-kardiografi inom såväl allmän- som thoraxanestesi ämnar man under 90 minuter gå igenom utbildning och användande av eko på operation och IVA samt inom thoraxanestesi.

Ordföranden efterlyste initiativ och förslag till ämnen som SFTAI kan driva vid kommande riksstämmor. Sten Samuelsson föreslog handläggning av aneurysmer.

Protamin:

Frågade Klaus Kirnö om andra centra haft problem med kraftiga blodtrycksfall efter Protamin administrering. Bakgrunden är att man på Sahlgrenska vid två tillfällen inom relativt kort tid haft två patienter som reagerat med mycket kraftig perifer kärldilatation i samband med eller kort tid efter Protamin injektion. Blodtrycket hämtade sig först efter tillförsel av stora mängder av vaso-konstriktor. Man har övervägt eventuellt fel på batchen. Det konstaterades att inga andra centra haft liknande fall.

§ 18 Tackade mötesordföranden de närvarande och förklarade mötet avslutat.

Klaus Kirnö
Sekreterare

Jan Hultman
Ordförande

Justeras:

Sten Samuelsson

Birger Axelsson