



Protokoll från SFAI:s årsmöte 23 september 2010 i Halmstad

§1. Mötet öppnades

Ordförande Jan Wernerman förklarade mötet öppnat. Deltagarlista ligger som bilaga till detta protokoll (bilaga 1).

§2. Val av mötesordförande

Professor Björn Biber från Göteborg valdes till mötesordförande.

§3. Val av justeringspersoner

Björn Holmström, Göran Karlström och Björn Biber valdes till justeringspersoner.

§4. Kallelse och dagordning

Kallelsen och dagordningen godkändes enligt stadgarna.

§5. Protokoll från föregående årsmöte

Heléne Seeman-Lodding informerade om protokollet från årsmötet 2009. Det ligger på hemsidan och är godkänt av justeringspersoner och ordförande. Protokollet godkändes enhälligt av årsmötet.

§6. Verksamhetsberättelse

Jonas Åkeson redogjorde för verksamhetsberättelsen. Denna finns publicerad i SFAI-tidningen nr 3:2010 (s. 216-225) samt ligger som bilaga till detta protokoll (bilaga 2).

§7. Årsrapporter

Den vetenskapliga sekreteraren sammanfattade föreningens årsrapport och belyste i sammanhanget det strategiska arbetet med SFAI-veckan för att nu möjliggöra sex SFAI-veckor i följd på länssjukhusnivå fram till 2015 - genom att styrelse och lokal organisationskommitté numera tillsammans utformar det vetenskapliga programmet, att kongressbyrån numera även ansvarar för kontinuitet mellan mötena, och att även delföreningar och styrgrupper numera ansvarar för delar av programmet. Styrelsens ledamöter redogjorde därefter kortfattat för aktuella frågor och centrala arbetsuppgifter under verksamhetsåret. Värdefulla arenor för kommunikation med och mellan föreningens medlemmar är SFAI-tidningen, hemsidan, SFAI-veckan, verksamhetschefsmötena, forskningsforum, det nyinrättade kansliet, delföreningarnas och styrgruppernas verksamheter samt föreningens omfattande kursverksamhet på specialist- och postgraduateutbildningsnivå.

GM *BB* *gth*



§8. Föreningens ekonomi

Per Nellgård rapporterade om föreningens ekonomi. Ett överskott på 471 530 kronor redovisades för 2009. Föreningens kapital uppgår till 5 294 436 kronor.

§9. Årsmöte för SFAI Verksamheter AB

Årsmötet ajournerades för att hålla Bolagsstämma för SFAI Verksamheter AB. Se separat protokoll.

§10. Ekonomisk revisionsberättelse

Årsmötets deltagare delgavs föreningens ekonomiska revisionsberättelse av skattmästare Per Nellgård. Revision har gjorts av Gunnar Svensson, Kalmar. Revisionsberättelsen är bifogad protokollet (bilaga 3).

§11. Verksamhetsrevisorernas berättelse

Mats Enlund och Görel Negelius (ej närvarande) har genomfört revision. Mats Enlund delgav årsmötets deltagare verksamhetsrevisorernas berättelse. Styrelsen fick fortsatt förtroende. Verksamhetsrevisorerna underströk vikten av styrelsens arbete med den sammanhållna specialiteten; anestesi och intensivvård. Kvalitetsrevision, patientsäkerhetsarbete och arbetet med ett anestesiregister lyftes också fram. Verksamhetsrevisorernas berättelse är bifogad protokollet (bilaga 4).

§12. Ansvarsfrihet för styrelsen

Resultat och balansräkning fastställdes. Ansvarsfrihet för styrelsen beviljades.

§13. Årsavgift

Per Nellgård redogjorde för styrelsens förslag på medlemsavgifter 2011. Förslag från årsmötet att 2012 års planerade avgifter ska införas ett år tidigare. Styrelsens förslag biträdades.

SFAI Medlemsavgifter	2011	2012
1a. Fullvärdig medlem, spec.	1200	1200
1b. Fullvärdig medlem, AT/ST	900	900
2a. Nationell medlem, spec.	900	1000
2b. Nationell medlem, AT/ST	600	700
3. Associerad medlem	900	1000
4a. Pensionär, medlem SSAI	700	700
4b. Pensionär, ej medlem SSAI	150	200

Fastställd avgift för 2011, föreslagen avgift för 2012.



§14. Val av styrelseledamöter och verksamhetsrevisorer

Sigridur Kalman, ordförande i valberedningen, presenterades valberedningens medlemmar och rapporterade om valberedningens arbete. Årsmötet valde i enlighet med valberedningens förslag:

- a, Heléne Seeman-Lodding, Göteborg, som ordförande 2010-2013 (nyval).
- b, Michael Haney, Umeå, som vice ordförande 2010-2013 (nyval)
- c, Rolf Gedeberg, Uppsala, som vetenskaplig sekreterare (nyval)
- d, Claes Frostell, Stockholm, som styrelseledamot (nyval)
- e, Göran Mossberg, Luleå, Bror Gårdelöf, Linköping, Patrik Hansson, Linköping, Gunilla Islander, Lund, och Åsa Östberg, Stockholm, som övriga styrelseledamöter (omval).
- f, Mats Enlund, Västerås, och Görel Negelius, Lund, som verksamhetsrevisorer (omval).
- g, Gunnar Svensson (aukt. revisor, Askman, Svensson & Svensson AB) som ekonomisk revisor (omval).

§15. Val av valberedning

Till ny valberedning föreslog styrelsen Jan Wernerman (nyval), Carolin Starlander och Martin Engström (omval). De valdes.

§16. Övriga frågor

Inga övriga frågor.

§17. Mötet avslutades

Björn Biber tackade alla berörda och förklarade årsmötet avslutat.

Vid tangentbordet:
Katarina Grönbäck

Justeras

Björn Biber

Björn Holmström

Göran Karlström

DELTAGARLISTA

STÅLS ÅRSMÖTE

HALMSÅS

23/9 2010

Bilaga 1.

Björn Biber

JAN WERNERMAN

MATS ENLUND

STOCKHOLM

VÄSTERÅS

Janne Hult

Henny Hakamaa

Mik Bostrom

Oliver Wahl

Ola Wiusi

Mikael Hamon

Chas Frostell

Maria Bell Ed

Kennart Christensson

Tommas Brock

Ulrika Östberg

Caroline Skulander

Sigga Kalman

CARL-SOHAN WALLIN

Nader Stenberg

Carl-Johan Wickberg

Leifemar Dallygren

Kuhnan

Kullavik

Skellefteå

Örebro

Umeå

Umeå

Stockholm

Göteborg

Uppsala

CARLO ST GERAN

Östersund

Stockholm

Stockholm

Stockholm

Stockholm

— u —

Fredrik Henrik

En Odby

Göran Kadström

Marianne Ericsson - Mjölby

Annika Nilsson

JAN ROBERT JANSSON

KJELL AHLÉN

Thommas Nolin

Anna Spencer

Maj Öberg Waessman

Karl Almqvist

Hans Hjelmqvist

CHRISTINA ENTOFT

Herrn Erenoth

Karl-Johan Daniel

Martin Edfeldt Ugarh

Louise Sameby

Caroline Jntoft

Jenny Seitz

Rolf Sanlin

PETER SAMUELSSON

Sten Bergström

Danderyd

- " -

Karlstad

Bästa

Örnsköldsvik

Födertälje

- " -

Kristianstad

Lund

Sös, Stockholm

KS Heddinge

Hundinge

HVÄKÖPING

Helsingborg

Hälsjö

Örebro

Göteborg

Göteborg

Mora

Kalmar

- " -

- " -

Johan Junelin d

Fredrik Jansson

Pia Glatz

Martina Klarén

Daniel Persenius

Anna Wennerö

Andreas Martinsson

Björn Bark

Jan Nilsson

Kerstin Pahlmar

Per Wallentin

Susanne Hedén Eriksson

Perik Flink

Gunilla Nyström daniel

Johan Lundberg

Paul Sarek

Michael Elfström

L. Kvarn

Joanna Webb

Martin Blomberg

Annika Granberg Axell

Vladimir

Ista Tumosiene

Camilla Claesson

GUSTAV APÉLQVIST

Knut Löfving

Jönköping

Kalmar

Kalmar

Luna

Karlstad

Stockholm

Vedevalla

Lund

Kristina

Lund

Lund

Gårde

Luleå

Handen

Lund

Sollefteå

Sollefteå

—

Kalmar

Uppsala

Ulmestad

Örebro

Kristianstad

Kristianstad

KRISTIANSTAD

Skövde

Åsa Entusson Nordeggs
Miklos Lipcezy
Jull Bergen zaan
Stefan Lehtipalo
Kersti Carlsson
Birgitta Lindqvist
Knytyne Ajevsko-Hausee
Ellen Broberg
ANDERS FRÖSTRÖM
Ubelet Moen
Ewa Seldén
Carolina Samuelsson
Mikael Axelsson Lindkvist
Sten Robertsson
Anette Heie
Björn Hovström

Uppsala
Uppsala
Jaluo
Umeå
Trollhättan
Trollhättan
Södersjukhuset Stockholm
—— " ——
LÄSSJUNAVUSET MÅNASTA
KÅMAR
Karolinska Solna
Halmstad
SöS Stockholm
Uppsala
Danderyd.
HUDDINGE

Bilaga 2.

VERKSAMHETSBERÄTTELSE för Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI) arbetsåret 2009 – 2010

Medlemskap

30 juni 2010 (2009) hade Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI) 1518 (1528) medlemmar, varav 711 (669) fullvärdiga. Föreningen, vars engelska beteckning är the Swedish Society of Anaesthesiology and Intensive Care Medicine, utgör en delförening i the Scandinavian Society of Anaesthesiology and Intensive Care Medicine (SSAI) och i the European Society of Anaesthesiology (ESA). Föreningen är även representerad i världsfederationerna av anestesi- (WFSA) och intensivvårdsföreningar (WFSICCM) liksom i den europeiska utbildningsorganisationen Union Européenne des Médécins Spécialistes (UEMS).

Styrelse

Ordförande:

Jan Wernerman, Stockholm

Vice ordförande:

Heléne Seeman-Lodding, Göteborg

Vetenskaplig sekreterare:

Jonas Åkeson, Malmö

Facklig sekreterare:

Göran Mossberg, Hudiksvall

Redaktör:

Bror Gärdelöf, Linköping

Skattmästare:

Per Nellgård, Göteborg

Övriga ledamöter:

Rolf Gedeberg, Uppsala

Patrik Hansson, Linköping

Gunilla Islander, Lund

Åsa Östlund, Stockholm

Hedersledamöter

Torsten Gordh, Sr, Stockholm

Hengo Haljamäe, Göteborg

Matts Halldin, Stockholm

Martin H:son Holmdahl, Uppsala

Övriga funktionärer

Revisorer:

Mats Enlund, Västerås

Görel Nergelius, Malmö

Anders Jacobsson, Halmstad (suppleant)

Valberedning:

Sigridur Kalman, Stockholm

Caroline Starlander, Östersund

Martin Engström, Uppsala

Anestesikoder:

Lena Nilsson, Linköping

Representanter

Svenska Läkaresällskapets fullmäktige:

Gunnar Enlund, Uppsala

Robert Hahn, Stockholm

Emma Pontén, Uppsala

Jan Wernerman, Stockholm

Nils Dahlgren, Lund (suppleant)

Svenska Läkaresällskapets delegation för etik:

Kristina Söderlind Rutberg, Linköping

Svenska Läkarförbundet:

Göran Mossberg, Hudiksvall

Konsultationsläkare:

Henrik Zetterström, Östersund

Vetenskapliga råd (Socialstyrelsen):

Jan Persson, Stockholm

Krister Nilsson, Göteborg

Nina Olofsson, Stockholm

Jan Wernerman, Stockholm

Lars Wiklund, Uppsala

Föredragande, Ansvarsnämnden (Socialstyrelsen):

Rolf Sandin, Kalmar

Börje Hallén, Stockholm

Magnus Hägerdal, Lund

Externa experimenter för specialistkompetens (Socialstyrelsen):

Lennart Christiansson, Uppsala

Elisabeth Edén, Göteborg

Lill Bergenzaun, Landskrona

Stefan Lehtipalo, Umeå

Donationsrådet:

Lars Berggren, Örebro

SSAI Styrelse:

Jan Wernerman, Stockholm

Lars Wiklund, Uppsala

Sigridur Kalman, Stockholm (Honorary Secretary)

SSAI Educational Committee:

Torsten Gordh, Uppsala

SSAI Clinical Practice Committee:

Gunilla Islander, Lund

SSAI Research Committee:

Anders Åneman, Göteborg

Svenska representanter UEMS:

Lennart Christiansson, Uppsala

Jonas Åkeson, Malmö

Svensk representant ESA Council:

Lennart Christiansson, Uppsala

Svenska representanter ESA NASC:

Jan Wernerman, Stockholm (ordförande)

Svensk representant ESICM Council:

Sten Rubertsson, Stockholm

Svensk representant WFSICCM:

Lars Berggren, Örebro

Styrelsemöten

Föreningens styrelse har under verksamhetsåret haft 14 protokollförda sammanträden:

18 augusti 2009	via telefon
14 – 15 september 2009	Umeå
17 september 2009	Umeå
6 oktober 2009	via telefon
3 november 2009	via telefon
24 november 2009	Stockholm
8 december 2009	via telefon
12 januari 2010	via telefon
28 januari 2010	Stockholm
16 februari 2010	via telefon
16 - 18 mars 2010	Trollhättan
6 april 2010	via telefon
12 maj 2010	Kalmar
8 juni 2010	via telefon

Protokollen finns på föreningens hemsida (www.sfai.se).

Årsmöte

Under verksamhetsåret hölls föreningens årsmöte torsdagen 11 september 2008 i samband med *SFAI-veckan i Umeå*. Protokollet finns på föreningens hemsida (www.sfai.se).

Vetenskapliga förhandlingar

Under verksamhetsåret arrangerades föreningens 63:e årliga vetenskapliga förhandlingar med Operationscentrum vid Norrlands Universitetssjukhus i Umeå som värd med Ola Winsö, Michael Haney och Peter Sjöstedt vid rodret. Mötet, som bl a belyste viktiga *ledarskaps-, utbildnings- och framtidsfrågor*, blev en vetenskaplig och ekonomisk framgång. Martin H:son Holmdahls högtidsföreläsning hölls av professor Anders Larsson, Uppsala, och Torsten Gordhs högtidsföreläsning av professor Sven Erik Gisvold, Trondheim. Till mottagare av Acta-fondens stipendium för bästa vetenskapliga presentation utsågs Annaclara Rullander, Umeå.

Forskningsforum

I början av februari 2010 arrangerades i internatform för fjärde året i rad SFAI:s forskningsforum på Sigtunahöjden utanför Uppsala med som vanligt delvis subventionerad medverkan av deltagande, som presenterade forskningsprojekt. För lokal organisation och program ansvarade som tidigare *Jan Wernerman*, Huddinge. Föreningens syfte med ett forskningsforum i internatform är att uppmuntra yngre medarbetare till vetenskapligt

FoU-arbete med anknytning till specialiteten och ämnesområdet, att belysa forskningsfronten i Sverige och, framför allt, att skapa en öppen nationell arena för kreativa kontakter och informella diskussioner även utanför själva programmet.

Till de båda mötesdagarna hade totalt tio forskningsarbeten föranmälts – från Halmstad i söder till Umeå i norr. Forskningsprojekten presenterades och diskuterades under vardera en halvtimme inom ramen för fyra block, modererade av *Anders Larsson* (Uppsala), *Björn Biber* (Göteborg), *Lars Wiklund* (Uppsala) och *Jonas Åkeson* (Malmö).

Föreningens priser till odisputerade forskare tilldelades *Anna Persson* (Halmstad) och *Jonathan Grip* (Solna). Båda inbjöds att presentera sina projekt under SFAI-veckan 2010 i Halmstad.

Även verksamhetsårets forskningsforum sammanfattades i SFAI-tidningens första vårnummer. Intresset på nationell nivå är fortsatt stort bland yngre forskande anesthesiologer för att på ett tidigare stadium än vid mer konventionella vetenskapliga nationella och internationella möten och under öppnare, lugnare och mer informella former ingående kunna diskutera forsknings- och utvecklingsprojekt med anknytning till anesthesiologi och intensivvård.

Nästa års forskningsforum på Sigtunahöjden 3 – 4 februari 2011 annonseras på hemsidan och i SFAI-tidningens novembernummer. Senaste datum för anmälan är 10 december 2010.

Den nybildade delföreningen för undervisning och forskning, som framöver kan förväntas ta ett större ansvar för forskningsforum, planerar att förlägga vårmötet i anslutning till forskningsforum.

Verksamhetschefsmöten

Under verksamhetsåret har två verksamhetschefsmöten anordnats av vice ordföranden *Heléne Seeman-Lodding*. Intresset har varit stort, och vardera mötet samlade ett 40-tal verksamhetschefer från hela landet. Det första mötet organiserades som två halvdagsmöten på temat nationellt *kvalitetsarbete och utbildning* med mellanliggande middag i Umeå 15 – 16 september 2009 i anslutning till SFAI-veckan. Det andra verksamhetschefsmötet anordnades som ett heldagsmöte 29 januari 2010 på Arlanda för att belysa gråzoner och svåra avgränsningar mellan *medicin, etik och juridik*.

Stipendier

Föreningen har under verksamhetsåret för forsknings- och utvecklingsändamål delat ut fyra allmänna stipendier à SEK 25 000:- till *Anna Oscarsson Tibblin* (Linköping), *Andreas Pikwer* (Malmö), *Peter Sackey* (Solna) och *Joachim Krylborn* (Solna) med stöd från Abbott Scandinavia, AstraZeneca, Linde Gas Therapeutics och Mundipharma, samt ett stipendium à SEK 15 000:- till *Birgitta Romlin* (Göteborg) med stöd från Abbott Scandinavia för motsvarande arbete inom barnanestesi/-intensivvård. Lena och Per Sjöbergs (LPS) forskningsstiftelses allmänna forskningsstipendium à SEK 250 000:-, riktat till i första hand yngre FoU-aktiva medlemmar i föreningen, delades mellan *Peter Sackey* och *Malin Jonsson Fagerlund* (båda Solna). Stipendierna utdelades under SFAI-veckan i Umeå i september 2009.

Svenska Läkaresällskapets riksstämman

Sektionen har under verksamhetsåret aktivt medverkat i två *multidisciplinära symposier* under Riksstämman i Stockholm i november 2010. *Lars Berggren*, Örebro, modererade, och *Jan Wernerman* deltog i, ett interdisciplinärt symposium om *etiska och juridiska problem i samband med organ donation*, och *Jonas Åkeson* deltog i ett symposium om *vinster och risker med blodtransfusion*, arrangerat av sektionen för transfusionsmedicin.

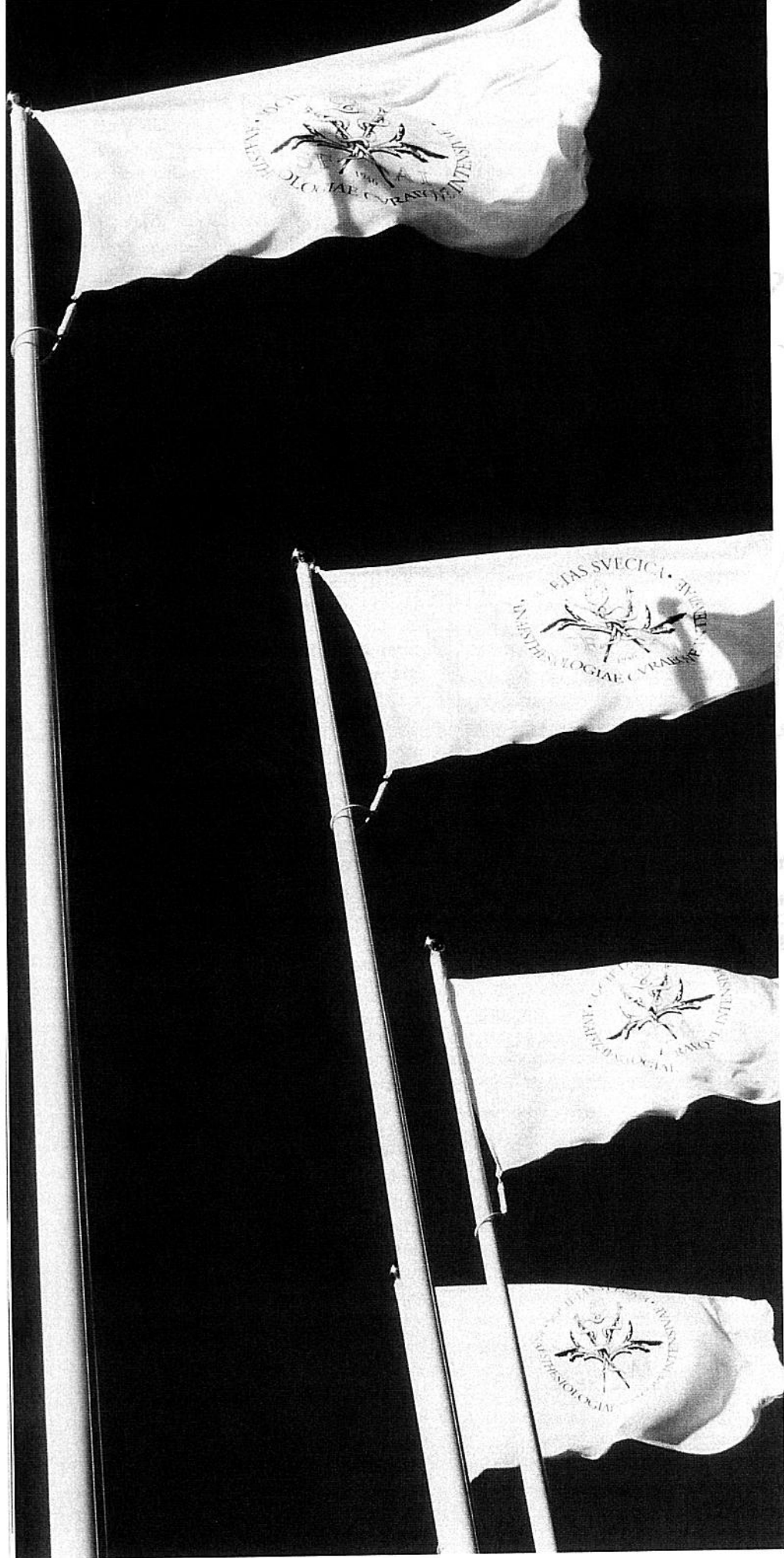
Under verksamhetsåret har *Ulf Schött*, Lund, och *Jonas Åkeson*, Malmö, representerat specialiteten vid ett nationellt expertmöte om *klinisk användning av blodplasma*, arrangerat av Läkemedelsverket i november 2009.

Ny logotyp

Under början av verksamhetsåret fastställde styrelsen *föreningens nya logotyp*, utformad under 2009 av *Jonas Åkeson* (Malmö) i samverkan med Klassiska institutionen vid Lunds universitet. Logotypen, som redan i slutet av föregående verksamhetsår presenterats som ett förslag i SFAI-tidningen, och som under sommaren rönt betydande uppskattning hos medlemmarna, lanserades officiellt under årsmötet på SFAI-veckan 2009 i Umeå.

Logotypen visar föreningens latinska beteckning SOCIETAS SUECICA ANAESTHESIOLOGIAE CURAQUE INTENSIVAE i romerska versaler runt





korslagda Eskulapstavar, symboliserande specialitetens huvudgrenar anestesi och intensivvård, ovanför korslagda vallmo-blad representerande smärtdiagnostik och -behandling. I logotypen återfinns förstås även föreningens svenska förkortning SFAI samt året 1946 för grundandet av Narkosläkarklubben (sedermera SAF och SFAI).

Under verksamhetsåret har styrelsen tagit fram 15 mm pins för kavajslaget i guld på koboltblått för distribution till medlemmar, som individuellt uppdaterat sina kontaktuppgifter, samt vita flaggor och vita standar med logotypen tryckt i mellanblått. Föreningens nya logotyp kan laddas ned via hemsidan (se ovan) och får bara återges i blått, svart, grått eller vitt.

Fokusfråga: Specialitetens sammanhållning och utveckling

Under verksamhetsåret har styrelsen fortsatt sitt aktiva arbete för specialitetens sammanhållning och utveckling genom att i de senaste nationella riktlinjerna för intensivvård lyfta fram betydelsen av att lokalt samorganisera intensivvårdsavdelningen med anestesi- och smärtverksamheterna för att främja perioperativ helhetssyn och optimalt tillvarata, utnyttja och utveckla sjukhusets samlade medicinska anestesi- och intensivvårdskompetens och -resurser.

Även föreningens nya logotyp (se ovan) är utformad med specialitetens sammanhållning, innehåll och utveckling för ögonen.

Frågan om specialitetens sammanhållning och utveckling belystes också under SFAI-veckan i Umeå vid ett nationellt och skandinaviskt multidisciplinärt symposium, där även företrädare för Svensk Förening för Obstetrik och Gynekologi gav sin syn på arbetet för sammanhållning och utveckling av sin specialitet – perspektiv som visade sig i princip helt överensstämmande med våra. Som klinisk specialitet är gynekologi och obstetrik ungefär lika stor, och liksom anestesi och intensivvård har specialiteten två kliniska huvudgrenar, specialutbildade relativt självständiga sjuksköterskor och en hög andel akut och urakut verksamhet.

Styrelsen har fortsatt bevakat specialitetens sammanhållning och utveckling på skilda håll i landet. Akademiska sjukhuset i Uppsala – det första sjukhus i Sverige som fick en sammanhållen anestesi- och intensivvårdsverksamhet – beslutade under verksamhetsåret om fortsatt sammanhållen organisation. Vid verksam-

en BH

hetsårets utgång var däremot organisationsfrågan fortfarande öppen vid Skånes Universitetssjukhus – med separerade anestesi- och intensivvårdsverksamheter i Malmö, trots att anesthesiologi och intensivvård utgör ett gemensamt ämnesområde vid fakulteten, och trots att mer än nio av tio anesthesiologer vid *Skånes Universitetssjukhus* förordar sammanhållna anestesi- och intensivvårdsverksamheter. Styrelsen följer noggrant utvecklingen, särskilt med avseende på medicinsk säkerhet och kvalitet i vård, undervisning, forskning och utbildning.

Fokusfråga: Mötesstruktur

Föreningens mötesstruktur har under verksamhetsåret vidareutvecklats i två avseenden – dels genom *mer formaliserad fortlöpare dialog* (se nedan) kring SFAI-veckan, där *specialitetens huvudgrenar integreras* i större utsträckning även inom ramen för enskilda programpunkter, och våra *delföreningar ges större ansvar* för specifika delar av programmet, och dels genom inrättandet av en kanslifunktion med primärt ansvar för bl a mötesprotokoll, hemsida, medlemsskontakter och registrering av medlemskap (se nedan).

För att underlätta framtida planering, genomförande och uppföljning av föreningens vetenskapliga förhandlingar formaliseras samverkan mellan styrelse och lokala organisationskommittéer för SFAI-veckan. Föreningens *vetenskapliga sekreterare besöker numera under hösten på plats företrädare för SFAI-veckan två år senare* för att informera och förhöra sig om lokala förutsättningar, planering, organisation och förväntningar – en process som torde vinna ytterligare på mer formaliserad muntligt och skriftligt aktivt *erfarenhetsutbyte och direkt dialog mellan lokala organisationsföreträdare* för våra arrangörsorter.

Vetenskapliga program och industriutställningar planeras och utformas sedan 2007 i nära samverkan mellan styrelse (företräd av vetenskaplig sekreterare och skattmästare), *kongressbyrå* och företrädare för *lokala organisationskommittéer*, och sedan verksamhetsåret även med företrädare för intresserade *delföreningar*.

Sedan föregående verksamhetsår förlägger styrelsen även sitt ena *varinternt till arrangörsorten för SFAI-veckan påföljande år* för att på plats få en samlad bild av lokala förutsättningar, etablera personliga kontakter och diskutera veten-

skapligt, kommersiellt och socialt innehåll. Till samma möte inbjuds även lokala företrädare för SFAI-veckan två år senare för att katalysera erfarenhetsutbyten och engagemang.

Sedan 2009 ansvarar en och samma kongressbyrå för huvuddelen av det praktiska organisatoriska arbetet, oavsett var SFAI-veckan anordnas. *Långtidsplanering för SFAI-veckan baseras på i första hand på fortlöpare bedömningar av geografiska och lokala förutsättningar*. Utöver universitetsorterna bedöms ett drygt tiotal svenska städer uppfylla basala arrangörskrav avseende kommunikationer, kongress- och utställningslokaler samt hotellkapacitet.

Fokusfråga: Medicinsk kvalitetsrevision

Erfarenheter av systematisk utvärdering av revisionsinstrumentet vid svenska anestesi- och intensivvårdskliniker har under verksamhetsåret presenterats i ett temanummer av *SFAI-tidningen* hösten 2009 samt på föreningens *hemsida* med sikte på skarp tillämpning vid svenska anestesi- och intensivvårdskliniker under kommande verksamhetsår. I sammanhanget diskuteras även möjligheter till kvalitetsuppföljning *inom ramen för föreningens pågående arbete med nationell anestesiregistrering och dokumentation av anestesiarbete*.

Hemsida

Under verksamhetsåret har även föreningens etablerade hemsida *www.sfai.se* börjat administreras av MCI med föreningens ordförande som fortsatt ansvarig utgivare. Planering pågår för att lösenordsskydda delar av innehållet, syftande till ökat mervärde för våra medlemmar.

Medlemstidning

Under verksamhetsåret har fyra nya uppskattade nummer utgivits av SFAI-tidningen, föreningens medlemsorgan. Redaktör är som tidigare Bror Gårdelöf och ansvarig utgivare föreningens ordförande.

Kanslifunktion

Föreningens kansli har under verksamhetsåret börjat administreras av MCI som led i styrelsens medvetna formalisering och förstärkning av föreningens medlemsservice.

Delföreningar, referensgrupper och styrgrupper

Styrgrupp för ST-läkarnas kurser:

Björn Bark, Lund

Delförening för intensivvård:

Patrik Rossi, Stockholm

Delförening för anestesi och intensivvård vid ÖNH- och plastikkirurgi:

Katarina Hallén, Göteborg

Delförening för barnanestesi och barnintensivvård:

Kerstin Sandström, Göteborg

Delförening för obstetrisk anestesi och intensivvård:

Susanne Ledin-Eriksson, Gävle

Delförening för operationsledning:

Martin Holmer, Jönköping

Delförening för donationsfrågor:

Lars Berggren, Örebro

Delförening för neuroanestesi och neurointensivvård:

Michael Wanecek, Stockholm

Delförening Ung i SFAI:

Åsa Östlund, Stockholm

Referensgrupp för thoraxanestesi och thoraxintensivvård:

Ewa Ahlgren, Linköping

Referensgrupp för smärtbehandling:

Vakant

Referensgrupp för hyperbarmedicin:

Fölke Lind, Stockholm

Referensgrupp för PHTLS och AMLS:

Bengt Eriksson, Mora

Styrgrupp för kvalitetssäkring av ST (KVA):

Patrik Hansson, Linköping

Inför årsmötet inkomna verksamhets- och årsrapporter redovisas här. Komplettering kan i efterhand övervägas via föreningens hemsida.

Uppdragsgrupper

Anestesiproblemkort

Per Nellgård, Göteborg (sammankallande)

Central venkateterisering

Jonas Åkeson, Malmö (sammankallande)

Inför årsmötet i Halmstad inkomna verksamhets- och årsrapporter redovisas här. Komplettering kan i efterhand övervägas via föreningens hemsida.

Styrgrupp för ST-läkarnas kurser

Björn Bark, Lund

Under verksamhetsåret har styrgruppen haft följande medlemmar: Björn Bark (sammankallande), Anders Enskog, Lenart Christiansson och Jenny Seilitz (Ung i SFAI-representant).

Även i år har vi varit med och prioriterat bland kursanbuderna för statligt finansierade SK-kurser i regi av IPULS.

Under 2010 arrangeras som vanligt ett antal "fria" kurser i samarbete med SFAI. Dessa kurser vänder sig främst till läkare under utbildning inom vår egen specialitet. Söktrycket har varit fortsatt högt, och med enstaka undantag har samtliga kursplatser rapporterats fyllda. Något enstaka problem att fylla kursplatserna har rapporterats. Inga klagomål på platsbrist har framkommit från ST-läkarnas sida.

STURSK sammanträdde under SFAI-veckan i Umeå. Delar av gruppen ses regelbundet i samband med KVASt-möten, och korrespondens i övrigt sker via mail

Arbetet med samordning och planering av framtidens kursprogram i relation till kursmål i den senaste utbildningsboken fortsätter. Sammanställning av regionala kursprogram pågår.

Styrgruppen planerar att träffas för möte under SFAI-veckan i Halmstad.

Svenska Intensivvårdssällskapet (SIS)

Patrik Rossi, Stockholm

Delföreningen har under det gångna året arbetat med att formalisera föreningen genom att utarbeta stadgar, som står i samklang med SFAI:s. 14 november höll delföreningen ett konstituerande årsmöte, där stadgarna antogs, och delföreningens nya namn fastställdes till Svenska Intensivvårdssällskapet (SIS).

Delföreningen har haft tre protokollförda möten under verksamhetsåret. I samband med årsmötet utgick styrelseledamöterna Silvana Naredi (Umeå), Helena Odenstedt (Göteborg) och Rolf Gedeberg (Uppsala), och som nya ledamöter invaldes Roman A'roch (Umeå),

Maria Kock (Göteborg) och Christina Herzio (Uppsala), varefter föreningens styrelse dessutom utgörs av Patrik Rossi, ordförande (Stockholm), Caroline Starlander (Östersund), Hans Barle (Danderyd), Nicolas Wyon (Linköping) och Lars Algotsson (Lund).

Under verksamhetsåret har delföreningen finansierat en sekreterare på deltid, motsvarande två månaders heltidstjänst, för att täcka administrativa behov. En tredagars postgraduatekurs i intensivvård har anordnats under hösten 2009 med god uppslutning och positivt ekonomiskt resultat. För att stimulera till ytterligare vetenskaplig aktivitet inom svensk intensivvård har två stipendier delats ut för bästa svenska kliniska respektive experimentella originalintensivvårdsartikel. Delföreningen har även under verksamhetsåret utvidgat postgraduateprogrammet i intensivvård till att täcka hela landet.

Ordföranden presenterade på inbjudan från SFAI:s styrelse delföreningens verksamhet i samband med verksamhetschefsmötet på Arlanda i januari 2010.

Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård vid ÖNH- och Plastikkirurgi (SFAIÖP)

Katarina Hallén, Göteborg

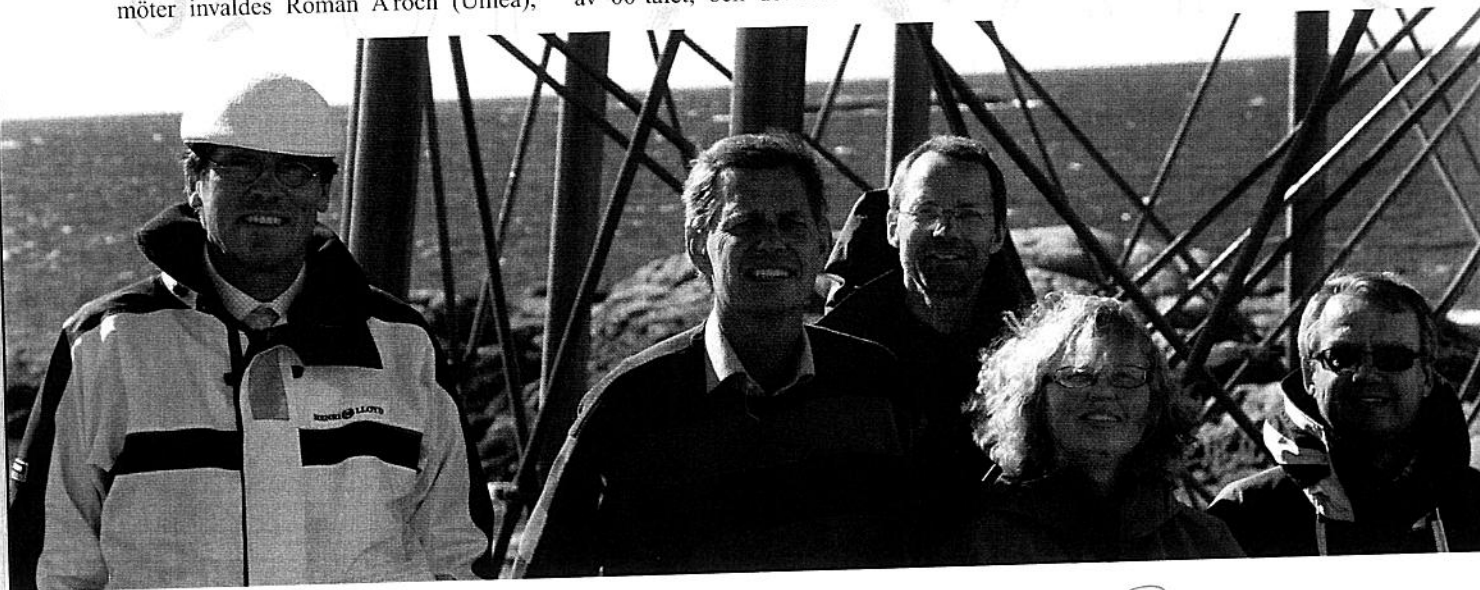
Delföreningen har under verksamhetsåret på uppdrag av SFAI:s styrelse bearbetat och uppdaterat SFAI:s nationella riktlinjer för luftvägshantering och då även motsvarande algoritmer för klinisk handläggning. Inom styrelsen har vi fortlöpande arbetat med detta genom kontakter via e-post samt vid arbets- och styrelsemöten. Utvecklingen inom området har varit extrem snabb sedan mitten av 00-talet, och det har varit ett svårt

arbete. Vi har nu slagit samman de båda ursprungliga algoritmerna för handläggning av förväntat respektive oförväntat svår luftväg till en gemensam algoritm, som man når från två olika håll. Samtidigt har vi arbetat om den förklarande texten. Under verksamhetsåret har vi testat våra förslag under olika kurser i luftvägsproblematik och lokala utbildningsdagar vid våra kliniker samt gjort kompletteringar och revisioner under resans gång. Vårt förslag har även under verksamhetsåret gått ut på remiss till övriga delföreningar. Ett slutförslag kommer att presenteras under SFAI-veckan 2010 i Halmstad och därefter föreläggas SFAI:s styrelse.

Delföreningen höll sin årsstämma hösten 2009 på Sandhamn, där vi samtidigt hade ett arbetsmöte avseende den svenska luftvägsalgoritmen. Styrelsen utgörs av Katarina Hallén, ordförande (Göteborg), Johan Ullman, vice ordförande (Stockholm), Peter Frykholm, sekreterare (Uppsala), Per Nellgård (Göteborg) och Jonas Åkeson (Malmö).

Jetventilation står också på delföreningens agenda, då vi till stor del legat bakom införandet av moderniserad jetventilationsteknik i Sverige under 2007 – 2008. Studier på jetventilation med samtidig användning av två jutfrekvenser har genomförts under senare år, och posters har under verksamhetsåret presenterats av forskargrupper i Uppsala respektive Göteborg/Linköping på ESA-mötet i Helsingfors respektive ESICM-mötet i Barcelona.

Under verksamhetsåret har styrelsemedlemmar liksom tidigare år anordnat SK-kurser i luftvägshantering i Stockholm och Göteborg. I Göteborg har en extra kurs arrangerats för att tillmötesgå ett högt söktryck.



BjH GN

Kursen 'Den svåra luftvägen – alternativa strategier' återkommer för sjätte gången på Hven 11 – 13 maj nästa år. Detta är en postgraduatekurs, som delföreningen anordnat vartannat år sedan starten i Stockholm 1999. Jonas Åkeson ansvarar sedan 2001 för arrangemang och vidareutveckling av denna populära och viktiga kurs.

Svensk Förening för Barnanestesi och Barnintensivvård (SFBABI)

Kerstin Sandström, Göteborg

Svensk Förening för Barnanestesi och Barnintensivvård (SFBABI) hade vid verksamhetsårets utgång 86 medlemmar, varav en hedersledamot.

Delföreningens styrelse utgörs av Kerstin Sandström, ordförande (Göteborg), Suzanne Odeberg-Wernerman, sekreterare (Stockholm), Helena Winberg, kassör (Göteborg), Valeria Perez de Sa (Lund), Jan Gelberg (Lund). Revisorer är Karl Erik Edberg (Göteborg) och Mats Karling, suppleant (Umeå). I valberedningen ingår Yvonne Nyman, sammankallande (Stockholm) och Jonas Wrigstad (Lund). Styrelsen har haft två styrelsemöten, varav ett i form av telefonkonferens. Ordföranden har på inbjudan deltagit i och informerat om delföreningen på veckomötet för barnanestesisläkare på Astrid Lindgrens Barnsjukhus. Styrelsen har tillsammans med Lars Lindberg (Lund) färdigställt ett dokument angående propofolsedering till barn under intensivvård. Utredningen beträffande platsbehov för barnintensivvård och läkarbemanning inom barnintensivvård har påbörjats med Urban Fläring (Stockholm) som sammankallande. I arbetet deltar även Per Westrin (Lund) och Ola Ingemansson (Göteborg).

Delföreningen har en hemsida på www.sfai.se med Jan Gelberg som interaktiv webmaster. Medlemsregistret uppdateras genom SFAI:s kansli.

Delföreningens senaste årliga möte hölls i Lund våren 2009, alltså under föregående verksamhetsår, och nästa hålls under sensommaren 2010 i Stockholm.

Delföreningen medverkar i regionala ST- och PG-utbildningar. Nästa SK-kurs planeras i Göteborg i början av 2011. SFAI har uttryckt önskemål om två årliga kurser, varför denna kurs kommer att dubbleras senare under året, om behov finns.

Delföreningen har två representanter i styrkommittén för SSAI:s internordiska

utbildningsprogram för barnanestesi och -intensivvård. Dessa är Joachim Krylborn (Stockholm) och Kerstin Sandström (Göteborg).

I september 2009 kallade SFAI:s styrelse samtliga delföreningar och referensgrupper till gemensamt rådslag. Det förelåg en önskan, att varje delförening i ökad utsträckning ska dela med sig av sitt specifika kunnande under SFAI-veckan med början i Kalmar 2011. Samtliga delföreningar ställde sig positiva till detta. Vidare framfördes förslaget, att delföreningarnas årsmöten skulle hållas under samma period, vilket delföreningarna ställde sig tveksamma till. Eventuell framtida medverkan i SFAI-veckans vetenskapliga program bevakas av delföreningens styrelse.

I enlighet med beslut vid föreningsstämman vid vårmötet 2009 hölls årsmötet för föregående verksamhetsår i samband med riksstämman i Stockholm med ett fåtal medlemmar närvarande. Årsavgiften fastställdes till 100 SEK. Vid vårmötet beslutades också, att föreningen framöver ska ha höstmöte med samtidigt årsmöte. Detta kommer förhoppningsvis öka medlemsnärvaron vid årsmötet. Första tillfället för detta blir under det planerade höstmötet i Stockholm 2010.

Delföreningens resestipendium på SEK 15 000:-, subventionerat av Abbott Scandinavia, utdelades i samband med SFAI-veckan i Umeå till Birgitta Romlin (Göteborg) för arbetet "Intraoperative thrombelastometry is associated with reduced transfusion prevalence in pediatric cardiac surgery". Även för innevarande år anslår Abbott Scandinavia SEK 15 000:- som resestipendium för att utomlands presentera forskningsresultat från svensk barnanestesi eller -intensivvård.

Delföreningens medel har under verksamhetsåret förvaltats av SFAI. Förutom intäkter från medlemsavgifter har SK-kursen i Lund gett ett överskott till delföreningen.

Svensk Förening för Thoraxanestesi och Thoraxintensivvård (SFTA)

Ewa Ahlgren, Linköping

Verksamhetsrapport har inte inkommit.

Svensk Förening för Neuroanestesi och Neurointensivvård (SFNN)

Michael Wanecek, Stockholm

Delföreningen hade 8 oktober 2009 årsmöte i samband med NIVA-klubbens möte i

Uppsala med närvaro av Eva Selldén, Michael Wanecek, Charlotte Forsberg, Tomas Majing och Daniel Törnberg (samtliga Stockholm), Heléne Seeman-Lodding och Stefan Zäll (båda Göteborg), samt Carl Hildebrand (Linköping) och Marie Rodling-Wadström (Umeå). Vid årsmötet valdes Michael Wanecek till ny ordförande efter Eva Selldén.

NIVA-klubbens möte samlade ett stort antal neurokirurger och -anestesiologer. Årets möte hade en forskningsinriktad profil, då ett flertal vetenskapliga arbeten inom neurokirurgi, -anestesi och -intensivvård publicerats under verksamhetsåret, av vilka flera presenterades och diskuterades under mötet. Vidare gjordes en bemannings- och platsöversyn av landets neurointensivvårdsavdelningar. Sammanfattningsvis konstaterades, att det finns stor variation i bemanning, ledningsstruktur och patientklientel. Önskemål om ökat utbyte mellan klinikerna påtalades.

Delföreningens ekonomi är god. Innestående resurser förvaltas sedan 2007-02-01 av SFAI Verksamheter AB.

En SK-kurs i neuroanestesi och neurointensivvård arrangeras under v. 42 av Eva Selldén

och Michael Wanecek, Stockholm, med deltagande av Silvana Naredi och Magnus Olivecrona, Umeå. Liksom tidigare var intresset stort, och av ett 30-tal sökande kunde inte samtliga beviljas kursplats. Fortsättningsvis planeras att alternera kursarrangemanget mellan Stockholm och Umeå, sannolikt med en kurs per år. Överskottet från kurserna överförs till SFAI Verksamheter AB. Medel har härifrån avsatts för deltagande i Euro-Neuro, Porto, Portugal, under 2010 för en chefssjuksköterska, verksam inom neuroanestesi vid Karolinska universitetssjukhuset, Solna.

Medlemmarna har kontakt med varandra beträffande forskning, kursér och kliniska frågeställningar, och för närvarande träffas vi en gång om året i samband med NIVA-klubbens årliga möte.

Delförening för obstetrisk anestesi och intensivvård (SFOAI)

Susanne Ledin-Eriksson, Gävle

Styrelsen har under verksamhetsåret bestått av Susanne Ledin-Eriksson, ordförande (Gävle), Michael Rådström, kassör (Trollhättan), Birgitta Birgisdottir (Uppsala), Anette Hein (Danderyd), Vibeke Moen (Kalmar), Ove Karlsson (Göteborg), Maria Häggström (Jönkö-





ping) och Nina Kjellqvist (Stockholm).

Under verksamhetsåret har delföreningens styrelse haft två protokollförda sammanträden på läkaresällskapet, Stockholm, samt årsmötet. Styrelsen har även haft fem protokollförda telefonmöten.

En stor del av styrelsens arbete åtgär till att planera SFOAI:s årliga möte, denna gång i Sigtuna, juni 2010. Årsmötet hölls som vanligt i samband härmed. Internationell föreläsare var professor José Carvalho, Toronto, som belyste stor obstetrisk blödning. Andra ämnen under konferensen var bl a ultraljud och ryggbedövning, invandarmammor samt postspinal huvudvärk. SFOG:s medlemmar var också inbjudna, och ett 30-tal obstetiker deltog i mötet. Gemensamma möten med obstetiker uppskattas av företrädare för båda specialiteterna.

Svensk Förening för Perinatalmedicin håller årligen ett läkarmöte i Stockholm under vecka 43. 2009 deltog SFOAI för första gången som medansvarig för programmet med särskilt ansvar för att belysa anestesimedels inverkan på den växande hjärnan. Detta samarbete planeras fortsätta. Delföreningens representant i Svensk Förening för Perinatalmedicin är Anne Kierkegaard (Stockholm).

Susanne Ledin-Eriksson och Birgitta Birgisdottir deltar som medlemmar i kurskommittén för SSAI Training Programme in Obstetric Anaesthesia.

Styrelsen har också upprättat ett PM för anesthesiologisk handläggning vid svår pre-eklampsi - ett arbete som genomförs i samarbete med SFOG och redovisas i en gemensam skrift utgiven av SFOG.

Delföreningen kommer att delta med ett symposium under SFAI-veckan i Kalmar 2011. Planeringen för detta har redan påbörjats. Från verksamhetsåret har delföreningen även ett eget medlemsregister.

Delförening Ung i SFAI

Åsa Östlund, Stockholm

Delföreningens styrelse utgörs av Åsa Östlund, ordförande (Stockholm), Markus Falk, sekreterare (Östersund), Malin Ugargh-Edfelt, kassör (Örebro), Peter Gottfridsson, KVASt-representant (Umeå), Anna Wennmo, KVASt-representant (Solna), Jenny Seilitz, STURSK-representant (Mora) och Caroline Jintoft (Göteborg). Under verksamhetsåret har styrelsen, som representerar underläkare och nyblivna specialister inom SFAI, haft telefonmöten minst en gång per månad och träffats vid tre tillfällen med samtliga styrelsemöten i samband med vårmötet 2009 i Nyköping, SFAI-veckan i Umeå i september 2009, och i Stockholm i januari 2010. Under verksamhetsåret valdes en ny styrelse. Markus Falk avgick efter fyra års arbete.

Delföreningens medel förvaltas av SFAI. Medlen kommer från överskott av delföreningens vårmöten. Ingen specifik medlemsavgift debiteras.

Under året som gått, har vi representerat UiS i KVASt och STURSK och där drivit de frågor, som vi ansett viktiga, och fått gehör för det.

Eventuellt skulle representation i övriga delföreningar kunna gagna alla medlemmar.

Ung i SFAI är även representerad i den nystartade delföreningen för donationsfrågor och deltog under delföreningens uppstart vid Riksstämman i Stockholm i november 2009.

Styrelsen anordnade i samband med SFAI-veckan 2009 i Umeå ett symposium om SSAI:s postgraduateprogram. Samtliga program utom det akutmedicinska representerades av arrangör, av deltagare eller av båda.

En enkät angående handledning under ST skickades ut och sammanställdes under början av våren, och resultatet kommer att presenteras under Vårmötet

Gullmarsstrand samt på VC-mötet september 2010. Planen är att följa upp med ny enkät om två år för att se, om det blivit någon förändring.

Som en röd tråd under verksamhetsåret har planeringen av Vårmötet 19 - 21 maj 2010 i Gullmarsstrand varit, där styrelsen beslutat om temat "Lugn - jag stoppar blödningen" och plats. Det medicinska programmet var Bengt-Åke Henricsson, Sahlgrenska Universitetsjukhuset, oss behjälplig med. Grupparbeten med tema "Återkoppling" och "ST-utbildningen 6 år?" hölls i styrelsens regi och stimulerade till mycket intressanta diskussioner om ST-utbildningens framtid. Mötet var utomordentligt uppskattat, vilket går att utläsa ur den enkät, som sammanställdes efteråt.

Under verksamhetsåret har delföreningens symposium "Ut i världen" inför SFAI-veckan 2010 i Halmstad tagit form. Planeringsarbetet har även påbörjats för motsvarande symposium under SFAI-veckan 2011 i Kalmar.

Delförening för operationsledning

Martin Holmer, Jönköping

Styrelsen utgörs efter årsmötet 22 april 2010 av Martin Holmer, ordförande (Jönköping), Per Brunkvall (Landskrona), Gunnar Enlund (Uppsala), Berit Flink (Luleå), Johan Lundberg (Lund) samt Johan Snygg och Hélène Seeman-Lodding (båda Göteborg).

Delföreningen har etablerat sitt arbets-sätt och funktion. Styrelsemöten hålls via telefon tre till fyra gånger per termin, fysiska möten i samband med SFAI:s verksamhetschefmöten och i samband med det årliga "Uppsalamötet".

I slutet av april 2010 anordnades delföreningens tredje lunch-till-lunchmöte i Uppsala. På agendan stod aktuella ämnen för ledare inom operationsverksamhet, i år med internationell medverkan som p g a vulkanutbrott och aska i lufrum-

Gu Bj

met genomfördes som videokonferens på föredömligt sätt. "Evidence based medicine and preoperative assessment. Quality, effectiveness and outcome" var huvudämnet, och workshopen hölls av John Carlisle. En utvärderingsenkät i direkt anslutning till mötet fyllde på med många värdefulla synpunkter inför kommande möten. Planeringen inför nästa års möte i Uppsala 5 – 6 maj 2011 är redan i full gång, och mötet planeras återigen på Eklundshof.

Utmaningar, som kvarstår sedan tidigare, är att bättre utnyttja SFAI:s hemsida för informations- och kunskapsspridning samt att tillsammans med SFAI:s styrelse hitta en effektiv administration av medlemsregister m m.

Delföreningen samarrangerar 12 november 2010, tillsammans med utvecklingsenheten Kultorum i Jönköping, en workshop på temat "The productive operating theatre: Leading teams for safer care".

Referensgrupp för hyperbarmedicin

Folke Lind, Stockholm

SFAI:s referensgrupp för hyperbarmedicin är sammansatt av anestesiologer, ansvariga för och/eller aktiva inom klinisk hyperbar oxygenbehandling (HBO) vid respektive anesthesi- och intensivvårdsklinik i Luleå (Johan Wilhelmsson), Stockholm (Bengt Eriksson, Folke Lind), Karlskrona (Dag Benoni), Helsingborg (Christer Hammarlund), Göteborg (Per Arnell, Hans Lycke, Nicklas Oscarsson) och Uddevalla (Lars Spetz), samt vid försvarsmaktens dykeri- och navalmedicinska centrum, Karlskrona (Johan Douglas). Referensgruppen har haft flera arbetsmöten, bl.a. i samband med Svenska hyperbarmedicinska sällskapet (www.shms.se) årliga vetenskapliga möte.

SFAI:s riktlinjer för HBO har reviderats och uppdaterats med nya referenser samt en evidensbaserad lista på behandlingsindikationer, baserad på kontrollerade kliniska studier. En behandlingsrekommendation har dessutom utarbetats grundad på experimentella resultat, djurstudier, klinisk beprövad erfarenhet, fallserier, konsensusmöten och avsaknad av alternativa behandlingsmetoder.

Referensgruppen har också indirekt varit delaktig i utarbetandet av en FOKUS-rapport till Stockholms Medicinska Råd (SMR), Hyperbarmedicin: Behandling med Hyperbar Syrgas (HBO) vid Karolinska Universitetssjukhuset. Rapporten har på uppdrag av Stockholms

Läns Landsting tagits fram som underlag för framtida sjukvårdsplanering. Den ger en vetenskaplig summering av aktuellt läge i verksamhetsområdet, behandlingsindikationer, mm och belyser, var FoU-insatser närmast bör sättas in.

Utveckling av tryckkammare och HBO-anpassad intensivvårdsutrustning som sprutpumpar, defibrillatorer, respiratorer och övervakningsutrustning har fortsatt. Sahlgrenska Östra har skaffat en monoplace-kammare i plexiglas som komplement till sin multiplace-kammare. I Stockholm har förberedelser för flyttning av HBO-verksamheten till "Nya Karolinska Solna" 2015 påbörjats.

Utbildning av svenska hyperbar- och dykeriläkare har under verksamhetsåret genomförts med sedvanlig tvåveckorskurs i Karlskrona/Göteborg i slutet av september 2009 och planeras även för september 2010. Genom internationellt samarbete har svenska läkare utbildats utomlands. Utländska läkare har likaså tjänstgjort i Sverige för att uppnå europeisk kompetens som HBO-läkare. På Karolinska Universitetssjukhuset Solna har ST-läkare under verksamhetsåret haft fyra veckors obligatorisk hyperbarmedicinsk placering med "sit-in"-protokoll och utvärdering enligt SFAI:s rekommendationer. Tre vikarierande underläkare har genomfört första året av två för sin hyperbarmedicinska subspecialisering.

Videoinspelningar från den internationella kongressen "Oxygen & Infection" i Stockholm 7 – 9 maj 2009, med inbjudna experter från hela världen, finns nu gratis tillgängliga på www.hyperbaricoxygen.se. Förutom grundläggande undervisning om HBO-mekanismer och behandlingsindikationer redovisas resultat från nya kontrollerade dubbelblindstudier på HBO-behandling av strålproktit och diabetessår. Av särskilt intresse är paneldiskussionen kring svåra livshotande mjukdelsinfektioner. Ett utkast till en Cochrane-rapport avseende HBO-behandling av nekrotiserade fasciit presenterades av Mike Bennet, Sydney. En metaanalys av 330 patienter från nio (icke randomiserade) studier med kontrollmaterial visar signifikant lägre mortalitet hos de 187 patienter, som behandlats med HBO som del i den multidisciplinära handläggningen.

Svenska Intensivvårdsregistret (SIR)

Göran Karlström, Karlstad, och Sten Walther, Linköping

Svenska Intensivvårdsregistret (SIR) är

en självständig förening med svenska intensivvårdsavdelningar som medlemmar och med status som till SFAI associerad förening. I föreningen, som nu avslutat sitt nionde verksamhetsår sedan starten 2001, är för närvarande 76 av uppskattningsvis totalt 86 svenska intensivvårdsavdelningar medlemmar. Anslutningen är mycket god inom den allmänna intensivvården, komplett inom barnintensivvården, samt god inom neuro- och thoraxintensivvården. Sedan föregående verksamhetsår har även de båda brännskade-IVA, som tilldelats riksstatus (Uppsala och Linköping), anslutit sig.

Under verksamhetsåret har den positiva utvecklingen fortsatt, och allt fler avdelningar klarar att löpande rapportera data med korta intervall för optimal återkoppling och analys. Under helåret 2009 registrerades i SIR 32 398 vårdtillfällen för intensivvård, 3 512 för thoraxintensivvård, 1 768 för barnintensivvård, 5 300 för hjärtintensivvård, 12 165 för postoperativ vård och 8 507 för övrig vård. Sammantaget finns i skrivande stund strax under 400 000 registrerade vårdtillfällen i SIR:s databas. Sedan årsskiftet ökar registreringen fortsatt och präglas hittills av ytterligare överskjutning till den rekommenderade riskjusteringsmodellen SAPS3 för intensivvård, samtidigt som även användningen av den rekommenderade pediatrika riskjusteringen PIM2 ökar. Den tidigare använda modellen för vuxna, svensk APACHE II, avvecklas i SIR med utgången av 2011.

Den vetenskapliga validering och kalibrering av vårdtyngdsmätningssystemet VTS, som pågått sedan 2007, fortsätter och beräknas leda till resultat i form av revidering under 2010, följt av ytterligare tester och eventuell ny version från och med 2012. En omfattande årsrapport har färdigställts och öppet publicerats för år 2009 på SIR:s hemsida www.icuregswe.org. En sammanfattande och analyserande del på c:a 20 sidor finns på samma plats. SIR har för 2009 och 2010 levererat data till Öppna Jämförelser för de tre indikatorerna mortalitet, återinläggning inom 72 timmar och nattlig utskrivning.

Fortbildningen för medlemmar har fortsatt vuxit, och kurs hölls i Saltsjöbaden under vecka 11 med 150 deltagare. Arbetet med ny utdataportal pågår liksom utveckling för återrapportering av webb-rapporterade data till medlemmarna. Arbetet avses under första halvåret 2011 leda till ny och utökad funktionalitet för

Göran Karlström



öppen presentation. Webbmoduler finns för Avlidna på IVA, Vårdbegäran och Uppföljning efter intensivvård. Samarbetet med Donationsrådet sedan 2009 kring Avlidna på IVA fortsätter även 2010 och har fått en egen utdataportal.

SIR:s webbplats fungerar väl och är föreningens ansikte utåt. Ett enkätverktyg, som även kan användas för vetenskapliga studier, har utvecklats och använts internt i SIR, samt (i samarbete med SFAI:s styrelse) för en enkät om behandlingsbegränsning, som redovisas på SFAI-veckan i Halmstad i september. SIR står för total öppenhet och vilja att göra intensivvårdens resultat tillgängliga för alla. Ytterligare vidareutveckling av webbplatsen pågår kontinuerligt. SIR följer också de förändringar i patientdatalagen, som påverkar svenska kvalitetsregister. Formellt beslut har tagits i enlighet med patientdatalagen, att Landstinget i Värmland står som personuppgiftsansvarig för SIR som kvalitetsregister.

Registrets tio nationella kvalitetsindikatorer, vilka funnits sedan mars 2005, reviderades våren 2009 och redovisades i föregående verksamhetsrapport. Föreningen har varit delaktig Boston Consulting Group's stora obundna analys om kvalitetsregister inom svensk sjukvård nu och i framtiden, presenterad i augusti 2009, där SIR pekats ut som ett av Sveriges tio mest lyckade exempel på kvalitetsregister. Ett uppföljande framtidsseminarium har hållits av SIR i maj 2010, där representanter för SFAI, SKL och Boston Consulting Group deltog. Vidare har SIR deltagit direkt och indirekt i flera möten utöver SFAI-veckan, bl a ESICM 2009 och SSAI 2009, och har arbeten accepterade till ESICM 2010. Ett omfattande arbete pågår också med att revidera Komplikationsriktlinjen i SIR till 2012.

Inom IVA-STRAMA-området har SIR fortsatt haft en uppsökande verksamhet precis som under föregående år. Utöver detta fortsätter arbetet med att genom samverkan med mikrobiologiska laboratorier i Sverige via SIR kunna följa upp intensivvårdens odlingssvar, kopplade till respektive vårdtillfälle. Arbetet förväntas leda till löpande rapportering från ett flertal svenska laboratorier, men projektet kräver omfattande resurser, och någon exakt tidplan kan inte preciseras.

SIR:s ekonomi är fortsatt stabil och grundas precis som under de senaste åren till ca 65 % på medlemsavgifter och 35 % på anslag från SKL. Trots det stora intresse, som finns i verksamheterna för

att delta i kvalitetsuppföljning, finns flera avdelningar, som har problem med att få registrera på grund av regionala beslut om specifika IT-standarder och bristfällig samverkan med landstingens IT-avdelningar. SIR arbetar ivrigt för att uppmärksamma problemet och verka för, att landets samtliga IVA genom deltagande i SIR kan få hjälp att uppfylla SOSFS 2005:12 om behovet av kvalitetsuppföljning av sjukvården.

Prehospital trauma life support (PHTLS) och advanced medical life support (AMLS)

Bengt Eriksson, Mora

Verksamheten med prehospital trauma life support (PHTLS) fortgår planenligt. Organisationen har satt sig sedan flera år tillbaka, och fakulteten är i stort sett självgående, vilket också är målet. Under verksamhetsåret har 29 kurser gått av stapeln med totalt 696 deltagare.

Kursen har nu funnits sedan 1998, vilket innebär, att all prehospital personal snart genomgått utbildningen. Initiativet från KAMBER Skåne tog inte den fart vi hoppats på inför året. Orsaken är okänd för undertecknad. En hel del personal från räddningstjänst deltar också i utbildningarna.

I början av mars 2010 deltog nationell CMD och koordinator vid den första europeiska träffen med nationella fakulteter. Mötet, förlagt till Wien, gick i stort ut på att finna framtida samverkanmöjligheter kring programinnehåll, problemlösningar m m. Beslut fattades om att bilda en samverkans- eller styrgrupp för samarbete/utveckling av konceptet inom Europa. Styrgruppen skall utgöras av en medlem från varje nation. Första styrgruppsmötet kommer att äga rum i Dallas, i samband med att kursen uppdateras i månadsskiftet september/oktober.

"Roll Out" äger rum vart 4:e år, där ny lärobok samt nytt undervisningsmaterial presenteras under en heldag.

Sverige kommer att representeras av 5 personer, varav 3 bekostas av PHTLS Sverige.

I december 2009 utbildades 12 instruktörer i Khartoum, Sudan. Detta skedde efter förfrågan till undertecknad från MSB inom ramen för MSB:s FN-uppdrag i Sudan. Målgruppen var de medicinska instruktörer, som redan arbetade för MSB, och deras överordnade läkare. Deras arbete är att utbilda de lokala medicinska team, som servar de grupper, som röjer minor. Det hela var en

minst sagt stark upplevelse, och konceptet håller även för områden med minimal infrastruktur och avsaknad av mycket av den utrustning, som normalt ingår. Jag vill dock poängtera, att vi inte startat ett PHTLS-fakultet utan endast utbildad en mindre grupp i konceptet.

Årets riksmöte äger rum i Malmö 23 – 24/11. Programmet är under utarbetande. Förra årets möte ställdes in pga för få deltagare, och vi kommer i år att göra allt för att hålla kostnaderna nere för deltagande. Det blir ju extra viktigt i år, eftersom det sker en svensk "Roll Out" vid detta möte.

Ekonomi i PHTLS' verksamhet är god, även om antalet grundkurser naturligtvis har avtagit, allteftersom Sverige har grundutbildats. Det fortgår dock repetitionsutbildningar, som numera utgör "bulken" i verksamheten.

En strategi måste läggas upp för, hur vi ska förfara med det nya materialet i form av bilder och lärobokskapitel. Professionell översättning är kostsam, och hittills har engagerade läkare stått för översättningen av läroboken. Bilderna översätts lämpligast via en arbetsgrupp.

Advanced Medical Life Support (AMLS) är det senaste tillskottet bland sk bokstavskurser. Det är en intensiv tvådagarskurs, som – om ekonomin så tillåter – med fördel kan köras på två och en halv dag. Kursboken ger en ordentlig "gnuggning" i akut intermedicin. Boken upplevs som ganska tjugig på amerikanskt vis, och jag ställer stora förhoppningar på, att nästa upplaga kommer att vara ordentligt omarbetad, då en mycket starkt koppling gjorts gentemot ATLS & PHTLS via Chairman Will Chapleau. Läroboken är planerad till årsskiftet 2010 – 2011.

AMLS har nu fått sin struktur i landet, och kursverksamheten är i full gång vid följande fakulteter: Stockholm, Dalarna/Uppsala, Västmanland/Gävleborg/Sörmland (DUX-fakulteten), Kristianstad, Sundsvall och (sedan början av verksamhetsåret) Örebro. Under verksamhetsåret har totalt 33 kurser ägt rum, motsvarande 528 kursdeltagare.

Styrgrupp för kvalitetssäkring av ST (KVAST)

Patrik Hansson, Linköping
Verksamhetsrapport har inte inkommit.

Uppdragsgrupp för central venkaterisering

Jonas Åkeson, Malmö
I uppdragsgruppen, som sedan två år på

uppdrag av SFAI:s styrelse arbetar med att utforma och sammanställa nationella kliniska riktlinjer för bl a handläggning, dokumentation och uppföljning av central venkateterisering, ingår Peter Frykholm (Uppsala), Fredrik Hammarskiöld och Knut Taxbro (båda Jönköping), Anders Larsson (Gävle), Sophie Lindgren (Göteborg), Robert Lindwall (Danderyd), Fredrik Öberg (Solna), samt Andreas Pikwer, Stefan Acosta och Jonas Åkeson, sammankallande (samtliga Malmö). Under verksamhetsåret har Anders Larsson och Knut Taxbro tillkommit och Niklas Nielsen (Helsingborg) utgått. Uppdragsgruppen har under verksamhetsåret sammanträtt vid två tillfällen i Malmö under hösten och vintern, samt vid ett tillfälle på Hven i maj 2010. Gruppen siktar på att under hösten 2010 kunna förelägga SFAI:s styrelse ett slutförslag till dokument.

European Society of Anaesthesiology (ESA)

Lennart Christiansson, Uppsala

ESA-kongressen 2010 anordnades i Helsingfors. En viktig händelse var undertecknandet av Helsinki Declaration on Patient Safety in Anaesthesiology. Deltagandet i kongressen var stort, och programmet höll hög kvalitet. Den nybildade Education & Training Platform ser för närvarande över strukturerna för samtliga utbildningsaktiviteter inom ESA. I år kommer också det första höstmötet att arrangeras. Det blir i Budapest 5 – 6 november, och deltagarantalet är begränsat till 600.

Examensverksamheten (EDA) växer stadigt (se Lars Wiklunds verksamhetsrapport), och det nya programmet för ackreditering av utbildningsprogram (HVAP) får allt tyngre status. Samarbeta mellan ESA Council, National Anaesthesia Societies Committée (NASC) och EBA sker inom flera områden. FEEA (Foundation for European Education in Anaesthesiology) har blivit en kommitté inom ESA. Ett antal föreningar har blivit nya Society Members i ESA: EACTA (European Association of CardioThoracic Anaesthesiologists), ESPCOP (European Society of Perioperative Care of the Obese Patient), EuroSIVA (European Society for Intravenous Anaesthesia) och WSACS (World Society of Abdominal Compartment Syndrome). Föreningen öppnar nu upp för sjuksköterskor, studenter och andra med anknytning till anesthesiologi att bli medlemmar. Hemsidan

moderniseras, och European Journal of Anaesthesiology (EJA) under ny redaktör kämpar med profil och impact factor.

Union Européenne des Médecins Spécialistes (UEMS) / European Board of Anaesthesiology (EBA)

Lennart Christiansson, Uppsala, och Jonas Åkeson, Malmö

Union Européenne des Médecins Spécialistes (UEMS) / European Board of Anaesthesiology (EBA) verkar genom ett antal internationella arbetsgrupper, såsom CME, Education and Training, Workforce, European fellowship, Quality, Hospital visitation och Subspecialty Programmes. Under verksamhetsåret har UEMS/EBA, som sammanträtt i London i november 2009 och i Helsingfors i juni 2010, tillsammans med ESA tagit fram och publicerat *Helsinki Declaration* om patientsäkerhet i samband med anestesiarbete, där svenska synpunkter beträffande tillhandahållande av erforderliga resurser beaktades i den slutliga utformningen. Deklarationen undertecknades i samband med ESA-mötet i Helsingfors i juni 2010 av företrädare för de europeiska medlemsländernas nationella specialföreningar.

Arbete pågår för att definiera akutmedicin som europeisk *special competence* i likhet med intensivvård. Sedan ett år pågår ett arbete med att ta fram ett kompetensbaserat europeiskt curriculum för vår specialitet. Tanken är att definiera de olika yrkesrollerna *expert, leader, scholar* och *professional*, liksom att lista s k domains of competences i form av ett *core curriculum*. Parallellt pågår ett arbete med att ta fram en *CME/CPD Portfolio*. Dokumenten förväntas vara klara för publicering efter höstens EBA-möte på Malta i november 2010.

Efter att alla parter sagt sitt, kommer dessa förhoppningsvis accepterade dokument att leda till viss omstrukturering av ESA:s utbildningsprogram, EDA-examination och Orzone training platform med första planerad webbaserad in-training-examination våren 2011.

European Diploma in Anaesthesiology and Intensive care 2009 – 2010

Lars Wiklund, Uppsala

I vårt land har sedan 1989 hållits skriftliga och muntliga examina inom det system, som på den tiden drevs av European Academy of Anaesthesiology och sedan efter "amalgameringen" med European

Society of Anaesthesiology (ESA) drivs vidare inom "Nya ESA". På initiativ av undertecknad och professor Harald Breivik i Oslo infördes under mitten av 1990-talet en likalydande samtidig skriftlig "In-Training Assessment" (ITA), på samma sätt som då sedan ganska länge funnits inom American Board of Anaesthesiology, där ST-läkare (residents i USA) under utbildningen kontrollerar sina kunskaper och sitt framåtskridande inom specialiteten. Den "riktiga" examinationens Part I (hålls i slutet av september varje år på samma dag över hela Europa och omfattar 2 x 60 skriftliga frågor under förmiddagen och eftermiddagen, där varje fråga innehåller 5 svarsalternativ) och II (muntlig examen på fyra kliniska fallbeskrivningar efter godkänd Part I vid olika tidpunkter på olika ställen och "större" språk i Europa). Från en blygsam början har verksamheten expanderat. I den skriftliga examen deltar numera 500 – 600 personer i Europa, och till detta kommer nästan 1 000 som skriver ITA. Sverige är unikt i så måtto, att större delen av deltagarna i ITA är svenska läkare. I den muntliga delen deltar nu ca 40 ST-läkare årligen i vårt land. Ca 65 % får godkänt i Part I eller uppnår motsvarande resultat i ITA. I den muntliga examinationen godkänns 75 – 80 % – och senast faktiskt drygt 90 %. Examinationsverksamheten handhas av ESA:s kontor i Bryssel och en särskild examinationskommitté, där undertecknad är medlem. Man kan säga, att särskilt de skriftliga frågorna är av hög kvalitet, testade vid ett flertal tillfällen, och där man med hjälp av ett antal speciella standardfrågor faktiskt lyckas hålla samma svårighetsgrad och godkännandefrekvens på den skriftliga examen från år till år.

Den muntliga examen är av naturliga skäl svårare att kvalitetskontrollera, men även under denna kontrolleras varje examinatorns uppförande och bedömningar, genom att hans/hennes resultat jämförs med övriga examinatorers bedömningar av samma individer. I Sverige innehar ungefär 200 anesthesiologer DEAA eller DESA (valfritt vilken titel som används).

<http://www.euroanesthesia.org/education/EDA.php>

Bilaga 3.

GRANSKNINGSBERÄTTELSE

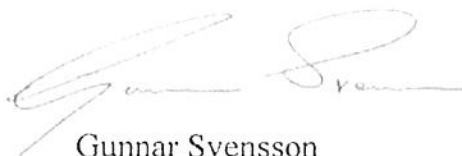
**Till föreningsstämman i Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård
Organisationsnummer 816400-3066**

Jag har granskat resultaträkningen och balansräkningen samt bokföringen i Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård för år 2009-07-01 – 2010-06-30. Det är styrelsen som har ansvaret för nämnda handlingar. Mitt ansvar är att uttala mig om resultat- och balansräkningen på grundval av min revision.

Revisionen har utförts i enlighet med god revisionssed i Sverige. Det innebär att jag planerat och genomfört revisionen för att i rimlig grad försäkra mig om att resultaträkningen och balansräkningen inte innehåller väsentliga fel. En revision innefattar att granska ett urval av underlagen för belopp och annan information i räkenskapshandlingarna. I en revision ingår också att pröva redovisningsprinciperna och styrelsens tillämpning av dem. Jag anser att min revision ger mig rimlig grund för mitt uttalande nedan.

Resultaträkningen och balansräkningen har upprättats i enlighet med god redovisningssed i Sverige.

Kalmar 2010 07-21



Gunnar Svensson
Auktoriserad revisor

GU BHT

Bilaga 4.

Revisionsberättelse avseende verksamheten i Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård och dess styrelse under arbetsåret 2009/2010

Undertecknade revisorer ber härmed att få avlämna följande synpunkter på verksamheten inom vår specialistförening och dess styrelse under innevarande verksamhetsår 2009/2010.

Utlåtandet grundar sig på en granskning av protokoll från ett konstituerande styrelsemöte, tio styrelseprotokoll, varav två förda under internat och två under sammanträde via telefon. Utöver dessa informationskällor har vi också inhämtat information ur föreningens tidskrift med fyra utgåvor (nr 3-4/2009 samt 1-2/2010), samt från föreningens hemsida, www.sfai.se.

Styrelsen består nu av 3 kvinnor och 8 män, vilket är en tillbakagång för ambitionen att ha en god fördelning mellan könen. Styrelsen har tidigt visat på intentionen att arbeta i denna riktning, men självklart väljer inte styrelsen sig själv, utan detta är en fråga för kommande valberedningar. Den geografiska representationen av specialiteten i styrelsen är vidare viktig för att styrelsen skall vara nationellt förankrad. Detta tycker vi att det hyggligt levs upp till med medlemmar som har sin hemvist från Umeå till Malmö.

Stora frågor

- Specialitetens fortsatta innehåll och i det frågan om sammanhållen specialitet är nu upphöjt till fokusfråga, och den har som sådan föranlett diskussioner i styrelsen. Det är bra. Vikten av detta framgår också i en formulering i de nya intensivvårds-riktlinjerna: "Anestesi och intensivvårdsverksamheten vid svenska sjukhus bör vara samorganiserad". Frågan har också tagits upp i "Ordföranden har ordet" i SFAI-tidningen 2/2010, där styrelsens ordförande Jan Wernerman påpekar att det internationellt ställts tvivel mot att en fem-årig utbildning räcker för att nå fullgod kompetens i såväl anestesi som intensivvård. "Enda sättet att lösa detta är att dokumentera färdigheter, definierade som utbildningsmål. Detta arbete pågår inom SFAI:s arbetsgrupper KVASt och STURSK. Likaså kommer den granskningsfunktion, som Socialstyrelsen satt upp, att kunna garantera, att färdigheterna är nöjaktigt dokumenterade vid erhållandet av specialistkompetens". Vidare argumenterar ordföranden: "Separata organisationsformer, som finns i andra länder, är knappast i sig lösningar att ta efter. Däremot är individuell målinriktad fortbildning en omistlig del av kvalitetsutveckling. Låt det bli vår specialitets adelsmärke".

Vi instämmer i denna argumentation och tillägger att specialistutbildningens längd inte har ett tak på 5 år, utan i den individuella utformningen av utbildningen ligger en möjlighet att utnyttja så mycket tid som anses behövligt, dock minst 5 år. Ett sätt att inte ge avkall på kvantiteten, dvs möjligheten till "mängdträning" inom både anestesi och intensivvård - men att ändå inte förlänga utbildningens längd så mycket att det blir ett ekonomiskt avbräck för den enskilde individen - är att lyfta ut specialplaceringarna inom neuro, thorax och pediatrik och lägga dessa som obligatoriska placeringar inom de första åren som färdig specialist. För kan vi med stolthet konstatera att SFAI befinner sig i framkant bland specialiteter i Sverige, vad gäller specialistutbildningens utformning och innehåll. Detta har kunnat ske tack vare starka insatser av bl a KVASt-ledarna Johan Pontén och Anne-Gro Egeberg.

- Arbetet med kvalitetsrevisioner fortlöper och uppdragsgruppen i frågan är nu ombildad till styrgrupp, vilket revisionen uppfattar som ett steg framåt.

- Kanslifunktionen har förändrats. Syftet är att ge förbättrad service till medlemmar och delföreningar. Medlemmarna kommer att kunna ringa till kansliet, medan icke-medlemmar hänvisas till kontakt via mail. Trotjänaren Birgitta Nehlin efterträds av Henrik Svensson, MCI Group. MCI är föreningens kontrakterade konferensarrangör och har också åtagit sig

GR BH

kanslifunktionen. Birgitta Nehlins insats för föreningen kommer att uppmärksammas vid årsmötet. Vidare ska delar av hemsidan lösenordskyddas och endast bli tillgänglig för medlemmarna. En uttalad avsikt är också att skapa ytterligare service till hjälp att organisera utbildningar och möten. Vad gäller det senare bygger SFAI nu upp en framtida organisation för mötena, där delföreningarnas engagemang i programarbetet och mötesförberedelserna blir vitala. Den specifika frågan om SFAI:s deltagande i Riksstämman kommer antagligen att återigen tas upp till diskussion. Vad gäller den tidsmässiga relationen mellan SFAI- och SSAI-möten, har det tidigare föreslagits en modell med vartannat år, där således det nationella och det skandinaviska mötet växlar från år till år. Fortsatt diskussion förväntas. Revisionens bedömning är att såväl kanslifunktionen som framtida mötesverksamhet verkar vara väl omhändertagna frågor. Dock har ett "akut" problem uppstått i samarbetet med den resebyrå som man ingått avtal med för SFAI:s möten, där resebyrån efter ett ägarbyte inte "levererat" tillräckligt bra. Vi förutsätter att styrelsen hittar en lösning (om det inte i skrivande stund redan skett).

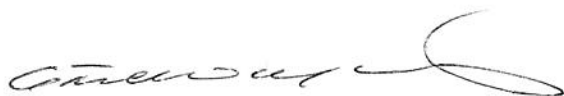
- En annan samarbetsfråga är den tidigare lämnade propån från Riksföreningen för Anestesi och Intensivvård om ökat samarbete med SFAI. Revisionens reaktion var att ett sådant samarbete skulle vara värdefullt, inte minst när det gäller strategiska framtidsfrågor av politisk karaktär, där två organisationer med gemensamma krafter kan göra tydligare markeringar eller t o m kraftfulla protester mot ogenomtänkta politiska förslag, än vad man kan prestera var och en för sig. Kanske kan man göra gemensamma remissyttranden. Revisionen noterar med glädje att ett steg på vägen nu är inlett med representation från Riksföreningen under årets möte.

- Vad gäller den nu rätt långdragna frågan om anestesiregistret har en arbetsgrupp under ledning av Claes Mangelus tillsatts för att arbeta fram en plattform för det framtida registret. "Uppdraget är att formulera en startmodell, där befintlig registrering sammanförs. Erfarenheterna från den befintliga prototypen SAR i Uppsala skall tas till vara". Revisionen noterar detta steg framåt.

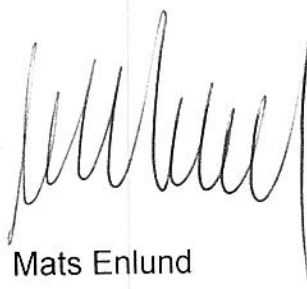
- Forskningsforum har snabbt kommit att bli en "institution" i SFAI:s verksamhet. Detta är ett glädjande exempel på snabb återkoppling till synpunkter från revisionen.

- En ny-gammal fråga, som för ett antal år sedan drogs i långbänk var förslagen till Vetenskapliga råd i Svenska Läkaresällskapet. Det är nu dags igen och vi anar i styrelseprotokollen att det kan bli en ny långbänk. Självklart skall dessa grannlaga överväganden inte hastas fram, varför vår aning om långbänk inte ska tas som kritik utan endast som en uppmuntran till intensifierade överläggningar.

Lund och Västerås, September 2010



Görel Nergelius



Mats Enlund

GM Bff