



# Verksamhetsberättelse för Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI) Verksamhetsåret 1 juli 2018 – 30 juni 2019

---

SFAI:s verksamhet har i korthet syftet att främja kontinuerlig, kunskapsbaserad utveckling inom anestesi och intensivvård i Sverige, för att förbättra vården för perioperativa, prehospitala och smärtbehandlingspatienter i Sverige. Detta sker genom att:

- stödja forskning och utgöra forum för vetenskapligt utbyte,
- stödja erfarenhets- och kunskapsutbyte mellan kliniskt verksamma läkare inom vår specialitet,
- främja skandinavisk och övrig internationell samverkan,
- främja ledningsarbete inom anestesi och intensivvård,
- förmedla kunskap om specialiteten anestesi och intensivvård under läkarutbildning och allmäntjänstgöring (AT),
- ange mål och innehåll för specialistutbildningen,
- tillhandahålla efterutbildning för kompetensutveckling efter uppnådd specialistkompetens,
- utveckla nationella standard- och kvalitetsmått för anesthesiologisk verksamhet,
- stödja och utveckla system för att mäta resultat av anesthesiologisk verksamhet.

Därmed har SFAI aktiviteter i följande områden för att förbättra vårt omhändertagande av våra patienter:

- utveckling av professionen i klinisk verksamhet
- fortbildning
- utbildning
- ledning
- patientsäkerhet
- forskning

Sommaren 2019 hade SFAI **1599** registrerade medlemmar (1520 år 2015, 1545 år 2016, 1529 år 2017, 1590 år 2018), vilket är tämligen stabilt jämfört med de senaste åren. Av dessa utgör 373 ST-läkare.

SFAI bedrivs som en ideell förening och har som organisation inga anställda. SFAI är beroende av ideella insatser från medlemmar. För större och långsiktiga projekt, är SFAI beroende av stöd från specialitetens verksamheter i landet genom att tillåta medlemmar arbeta med angelägna nationella projekt och frågor.



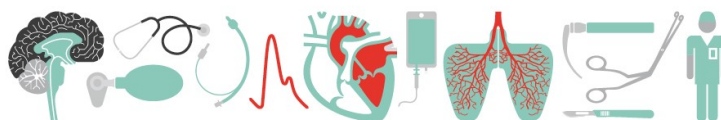
## Styrelse 2018-2019:

Ordförande:	Johan Thunberg, Umeå
Vice ordförande:	Annette Nyberg, Göteborg
Skattmästare:	Owain Thomas, Lund
Facklig sekreterare:	Eva Selldén, Stockholm
Vetenskaplig sekreterare:	Karin Björnström Karlsson, Linköping
Redaktör:	Karolina Persson, Lund
Sveriges Yngre Anestesiologer:	Lina Broman, Stockholm
Övriga ledamöter:	Katalin Kiss, Göteborg Hans Hjelmqvist, Örebro Roman A'roch, Umeå Maja Ewert, Varberg (KVA <span>ST</span> )
Hedersledamot:*	Hengo Haljamäe, Göteborg
Verksamhetsrevisorer:	Gunilla Islander, Lund Mattias Schindele, Östersund
Valberedning:	Martin Holmer, Jönköping Miklos Lipscey, Uppsala Lill Blomqvist, Lund

\* Styrelsen har 2016 beslutat att nya hedersledamöter inte längre ska utses.

## Styrelsemöten under verksamhetsåret:

180821 (telefon)  
180917 (Linköping, SFAI-veckan)  
180920 (Linköping) Konstituerande möte  
181009 (telefon)  
181106-07 (Varberg, internat)  
181204 (telefon)  
190124 (Stockholm)  
190207 (telefon)  
190314 (telefon)  
190405 (Stockholm)  
190502 (telefon)  
190603 (Uppsala)



## SFAI:s delföreningar och referensgrupper:

### **Delföreningar och referensgrupper**

Kvalitetssäkring av ST utbildning (KVASt)  
Delf. Svenska intensivvårdssällskapet (SIS)  
Delf. Anestesi vid plastikkir. och ÖNH-kir. (SFAIÖP)  
Delf. Barnanestesi och barnintensivvård (SFBABI)  
Delf. Obstetrisk anestesi och intensivvård (SFOAI)  
Delf. Operationsledning  
Delf. Sveriges Yngre Anestesiologer (SYA)  
Delf. Thoraxanestesi och thoraxintensivvård (SFTAI)  
Delf. Utbildning och forskning (SFAI-UF)  
Delf. för anestesi (SFAne)  
Delf. Läkare inom Prehospital Akutsjukvård (SLFPA)  
Delf. Svensk förening för Regionalanestesi (SFRA)  
Delf. Hyperbarmedicin  
Delf. Svensk förening för postoperativ vård (SPOV)  
Delf. neuroanestesi och neurointensivvård (SFNN)

### **Ordförande/kontaktperson**

Maja Ewert, Varberg  
Camilla Brorsson, Umeå, tf ordf.  
Katarina Hallén, Göteborg  
Helena Winberg, Göteborg  
Susanne Ledin-Eriksson, Gävle  
Helena Krook, Norrköping  
Henni Matikainen, Jönköping  
Erik Mörtberg, Uppsala  
Hans Hjelmqvist, Örebro  
Suzanne Odeberg-Wernerman, Uppsala  
Denise Bäckström, Norrköping  
Christian Bergek, Göteborg  
Anders Kjellberg, Stockholm  
Magnus Iversen, Visby  
Vilande

## Föreningens relation till andra organisationer

SFAI är en specialitetsförening för läkare inom anestesiologi, intensivvårdsmedicin, anestesiologisk algologi, ambulanssjukvård (både yt- och luftburen). Som specialitetsförening är SFAI en sektion i Svenska Läkarsällskapet (SLS) och har där deltagit i fullmäktige och i SLS' remissarbete. SFAI är en kunskapsgivande kontaktpunkt för specialitetsfrågor för Läkarförbundet, men har ingen egen facklig aktivitet. SFAI deltar i Läkarförbundets träffpunkt för alla medicinska specialitetsföreningar, Representantskapet.

SFAI är, som en av fem nordiska specialistföreningar inom anestesi och intensivvård, medlem i the Scandinavian Society of Anaesthesiology and Intensive Care Medicine (SSAI). SFAI är därmed engagerad i Acta Foundation som driver tidskriften Acta Anaesthesiologica Scandinavica. SFAI är medlemsförening i European Society of Anaesthesiology (ESA), vilket innebär att alla SFAI-medlemmar som inte valt att vara aktiva (röstande och ev. sektionsledande) istället är associerade ESA-medlemmar via SFAI. Det ger en del förmåner. Som associerad medlem är man dock icke-röstande och icke-tillgänglig för vissa ledningspositioner. SFAI har även ett formellt samarbete med European Society of Intensive Care Medicine, via ett s.k. cooperative 'dual' medlemskap, vilket innebär att Sverige via SFAI har en plats i ESICM:s 'governing council'. Föreningen är aktiv medlem i världsfederationerna av anestesi- (WFSA) och intensivvårdsföreningar (WFSICCM). SFAI bidrar med en svensk representant till den europeiska medicinska specialistutbildningsorganisationen Union Européenne des Médecine Spécialistes (UEMS), där vår sektion är känd som European Board of Anesthesia (EBA).



## Representation i andra organ

### ***Svenska Läkaresällskapet***

Fullmäktige: en delegat från SFAI:s styrelse Eva Selldén

Etikdelegation: Caroline Starlander, Östersund

Delegationen för utbildning Hans Hjelmqvist (ordförande) samt Lill Blomqvist

### ***SSAI (Scandinavian Society of Anaesthesia and Intensive Care Medicine)***

SFAI medlemmar med formella uppdrag i SSAI 2018–2019:

SSAI Board: Martin Holmer, Lill Blomqvist, och övergång till Johan Thunberg, Annette Nyberg

SSAI treasurer: Per Nellgård

SSAI Board, officer, Research committee head, Editor-in-Chief Acta Anaesth Scand: Michael Haney

SSAI Educational Committee head: Cecilia Escher

SSAI Past president: Sigga Kalman

SSAI Past congress president: Mikael Bodelsson

SSAI Clinical practice committee, svensk representant: Michelle Chew

SSAI Research Committee, svensk representant: Sven-Erik Ricksten

SSAI Critical emergency medicine Committee representant: Patrick Brandenstein

### ***Socialstyrelsen***

Donationsrådet, styrelseledamot Michael Wanecek, DAL, öl, Capio S:t Görans Sjukhus

### ***ESA (European Society of Anaesthesiology)***

Council Member: Jonas Åkesson, Malmö

National Anaesthesiologists Societies Committee (NASC) representative: Owain Thomas, Lund

#### **Svenska representanter UEMS:**

UEMS Executive för specialty education and certification: Hans Hjelmqvist, Vice President

UEMS European Board of Anaesthesiology, Anaesthesiology Section: Överläkare och KVASt-ledamot

Filip Freden, Uppsala

#### ***LÖF (Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag)***

SFAI:s representant i Styrgrupp för säker sepsisvård, Linda de Geer, Linköping

SFAI:s representant i Styrgrupp för Säker förlossning: Terje Blomstrand, Värnamo

SFAI:s representant i Styrgrupp för PRISS: Ewa Söderberg, Uppsala

#### **WFSICCM (World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine)**

SFAI:s representant i WFSICCM “taskforce” för intensivvård vid tropiska sjukdomar” är Tim Baker, Karolinska sjukhuset.

#### ***Övrigt***

SFAI:s utsedda styrelseledamot i HLR-rådet: Hans Friberg, Lund

Referensgrupp för PHTLS och AMLS: Bengt Eriksson, Mora

SPOR, Svenskt Perioperativt Register: SFAI:s representant i styrelsen: Claes Frostell, Stockholm SIR,

ATLS, SFAI:s representant i Styrgruppen: Anna Oscarsson Tibblin, Linköping

## Övergripande händelser, relevanta för vår förening och profession

WFSA, World Federation of Societies of Anaesthesiologists, har under året fortsatt arbetet med att förbättra tillgången till säker anestesi och intensivvård världen över. Man arbetar hårt med lobbyverksamhet, utbildning och träning, innovation och forskning samt säkerhet och kvalitet. Ett besök



på hemsidan rekommenderas: <https://www.wfsahq.org/> . Där kan du t ex kika på ”Anesthesia tutorial of the week.”

SFAI är representant i NASC (National Anaesthesia Societies’ Committee) inom ESA (European Society of Anaesthesiology). Owain Thomas deltog i NASC mötet i anslutning till Focus Meeting i november 2018 i Sofia, samt vid Euroanaesthesia i Wien 180531. Följande ämnen har berörts under året:

- Serban Bubenek från Rumänien är ordförande (mandatperiod t.o.m. 2021).
- Teach the Teacher kursen – en samarbetskurs finansierad huvudsakligen av ESA, kallas numera masterclass och SFAI har nominerat den (enda) sökande från Sverige.
- ’Sustainable anaesthesia project’ har (sedan tidigare) initierats där NASC troligen kommer med förslag på riktlinjer för att minimera anestesis miljöpåverkan (t ex genom att rekommendera lågflödesanestesi, krav på att plast i engångsutrustning kan återvinnas osv.)
- 2222: NASC fortsätter rekommendera att samtliga sjukhus använder 2222 som akutanrops- ’hjärtstopp’ nummer.
- Brist på läkemedel: NASC har utlyst en alert att det råder brist på vissa läkemedel, och vill upplysa att det är riskabelt att den största delen av ’råvarorna’ i läkemedel kommer från ett enda land i världen (Kina). Arbete på en lista över läkemedel som skall vara tillgängliga på samtliga sjukhus pågår.

SSAI valde 2018 ny ordförande efter Sigga Kalman. SSAI’s nya ordförande heter Klaus Olkkola och kommer från Finland. Finansieringen av verksamheten medlemsavgifter och relationen till ACTA har setts över. Ekonomin är god. Mycket av SSAI-veckans föreläsningar finns fritt tillgängliga på nätet för medlemmar. Verksamheten kretsar huvudsakligen kring ACTA journal, kongressen, utbildningsprogram och guidelines.

Vem som gör vad inom våra specialiteter är än ständigt aktuell fråga. Vi kan vara överens om att kvalitet och säkerhet ska stå i centrum. Frågan är då vem som erbjuder den bästa och säkraste omhändertagandet, och då inte minst upprätthållandet av kompetensen över tid. Faktorer som här ska vägas in är också kostnader för grundutbildning och vidareutbildning. Debatten fortsätter och vår delförening SFLPA är särskilt aktiv då det finns risk att akutläkare som inte är tillräckligt kompetenta ska hantera avancerade luftvägsproblem t ex i samband med prehospitalt omhändertagande, men även i samband med det akuta omhändertagandet på akutmottagningarna. Situationen är liknande i de nordiska länderna och vi samverkar på området via SSAI. Ett nytt s k position paper ska tas fram som ramar in vår syn på specialitetens omfång och ansvar. Detta arbete sker tillsammans med våra grannländers specialistföreningar inom SSAI. Detta arbete är försenat p g a utbyte av ansvariga på SSAI-nivå.

## Särskilda aktiviteter och tillämpningar inom SFAI, och då främst SFAI:s styrelse

- SFAI verksamheters rutiner fortsätter att finjusteras. Olika uppdragsposter har förändrats under året, främst på europeisk och nordisk nivå. En förteckning på vem som representerar SFAI i olika fora finns i detta dokument och på hemsidan.
- En av de dominerande frågorna styrelsen jobbat med även detta år är att förnya upplägget på SFAI-veckan. Det nya upplägget, som beskrivits i SFAI-tidningen tidigare, prövades med gott resultat första gången under SFAI-veckan i Linköping 2018. Det övergripande målet är att SFAI-veckan ska kännas relevant och viktig för medlemmarna. Här är interaktion och medverkan av alla SFAI-medlemmar viktigt, t ex i utformningen av programmet. Vi har nu en programportal för



att underlätta detta. Samarbetet med Svensk Kirurgisk Förening har fortsatt, men det verkar svårt att få till stånd ett samarbete med gemensam vecka, då vi båda föreningar har starka traditioner kring sina veckor. Däremot bör vi kunna utöka samarbetet med t ex gemensamma programpunkter, som kan genomföras under båda veckorna. Arbetet med detta fortsätter.

- Förslag till nya stadgar togs fram till årsmötet 2018, men efter återremiss kommer ett nytt förslag att presenteras i samband med årets medlemsmöte. Målet har varit att förenkla och se till att de är funktionella och därmed lätta att arbeta efter. Stadgarna kompletteras med arbetsrutiner och s k årshjul där styrelsens uppdrag och arbetsuppgifter också finns som en påbyggnad till stadgarna. Arbetet med att harmonisera delföreningarnas stadgar med SFAIs har fortsatt under året.
- Riktlinjer behöver underhållas. Under året har ny luftvägsalgoritm samt CVK-riktlinjer presenterats.
- När det gäller riktlinjer och mycket mer har SKL sjösatt sitt program för nationellt system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvård. Detta är lovande, men än så länge saknas en tydlig hemvist i något programområde för anestesi och intensivvård. Detta har styrelsen arbetat intensivt med under året. Glädjande nog verkar vårt arbete ha givit resultat. Tre möten med representanter från beredningsgruppen för det nationella systemet för kunskapsstyrning har genomförts under året och det ligger nu ett förslag från beredningsgruppen att i samband med styrgruppens möte i augusti fatta beslut om ett nytt programområde som ska omfatta området ”Perioperativ medicin och intensivvård”. Det slutliga namnet är inte fastställt. Detta beslut är mycket välkommet, då vi på ett bättre sätt kan synliggöra det viktiga arbete som genomförs av våra medlemmar runt om i Sverige. Styrelsen för SFAI anser att sammansättningen av styrelsen ska bestå av en bred förankring av såväl professioner som specialiteter.
- Fortbildningskurser har genomförts och filmats i samband med SFAI-veckan de senaste åren och kommer så att fortsätta. Dessa korta föreläsningar finns tillgängliga på hemsidan för medlemmar som loggar in.
- I samarbete med Läkarförbundet har en engelsk översättning av Socialstyrelsens Målbeskrivning för specialiseringstjänstgöring inom Anestesi och Intensivvård tagits fram och publicerats.
- Önskemål finns att SFAI verkar för en IT/journal standard inom vårt område. Frågan är omfattande och svår. Många olika beröringspunkter finns. Likaså många intressenter. Arbetet har inte startat.

## Rapporter från SFAI:s olika verksamhetsområden

### Facklig aktivitet (Eva Selldén)

#### Medlemmar:

I augusti år (2019) har SFAI **1599** fullvärdiga medlemmar, varav 373 ST-läkare.

SFAI's medlemmar kan nu betala medlemsavgifter och uppdatera sina profiler via hemsidans medlemssida. SFAI har ett samarbete med Malmö kongressbyrå, MKON, för administration av medlemsfrågor och fakturor. Datorskyddspolicy är utarbetad 2018 för vårt medlemsregister, som följer EU:s regelverk GDPR (General Data Protection Regulation), se detaljerad information på hemsidan. Instruktioner finns på hemsidan om hantering av personuppgifter för SFAI:s styrelse och delföreningar, ex. i samband med kursaktiviteter.



## Fackligt:

Läkarförbundets representantskap, där specialitetsföreningarna samlas 2 ggr/år, ägde rum i november 2018 och april 2019, med många intressanta diskussioner och stor representation av delföreningar. Ett axplock ur programmen:

**Heidi Stensmyren**, ordförande i Sveriges Läkarförbund, SLF, (och anestesiolog), beskrev aktuella frågor för förbundet:

- Uppdrag från medlemmarna att synas mer, arbetar på det. Genomfört dubblerat genomslag i media senaste åren. Medlemstalen ökar med 2,8%, 1 486 nya medlemmar under 2018, totalt 54 869 medlemmar.
- Stort arbete pågår med avtal, pensioner, jourersättning.
- Slf medverkar aktivt i flera utredningar, såsom utbyggd primärvård, ”God och nära vård” (Anna Nergårdh), Sjukförsäkringsfrågor (Frykman), Sjukvårdens beredskap i kris (Kullman), Alternativ och komplementär medicin (Asplund), m.fl. Närmast väntar direktiv för LAS-utredningen, vilket kommer att påverka läkares arbetsliv, en fråga i regeringens 73-punktsprogram. Specialister kallas dessvärre ofta till flera parallella utredningar, vilket är resurskrävande, inga speciella medel vikta, ”regionerna ska anslå resurser”.
- Viktigast för Läkarförbundet att hela tiden återföra perspektivet till mötet mellan doktor och patient. Vårdplatser är en kritisk fråga, staten bör ta ökat ansvar, anser Slf. Läkarförbundet följer, deltar och ligger på, viktigt med uthållighet. Kvaliteten i vården ska inte minska.
- Reglerad fortbildning och specialitetsfrågor är hjärtefrågor, och Läkarförbundet önskar mer input från specialitetsföreningarna. Rekvisitionsläkemedel är en annan utmaning. Inrättande av AT- och ST-tjänster bevakas noga nationellt.
- **Erik Dahlman, Läkarförbundet**, förklarade FIKA (Förenings Inflytande, Kontinuitet och Arbetsformer), ett projekt inom Slf för att minska tidsåtgången för ansvariga läkare att närvara på möten. Främst diskuteras hopslagning av flera möten under samma dag, exempelvis specialitetsförenings- och representantskapsmöte. För- och nackdelar finns.
- **Kompetensförsörjning**. Bristande antal specialister i minst 25 specialiteter. K Sandberg och V Svensson från Socialstyrelsen redogjorde för sitt uppdrag att, utifrån ett nationellt perspektiv, beräkna behovet av ST-läkare inom olika specialiteter. Detta sker via analys, statistik, prognoser, utveckling av nationell samverkan mellan olika aktörer, samt tänkta förändringar i sjukvården. Även bedömning av framtidsscenarioer. Hemsida finns för alla att läsa: [www.framtidensvardkompetens.se](http://www.framtidensvardkompetens.se). Antal legitimerade och sysselsatta läkare ökar kontinuerligt, dock varierande i olika delar av landet. 18 regioner har läkarbrist, särskilt läkare i glesbygd, total brist om ca 850 läkare i landet. Totalt finns 9 800 ST-läkare enligt regionernas uppskattningar, flest i Stockholm och flest inom allmänmedicin. Mest brist inom allmänmedicin, psykiatri, geriatrik. Hälften av regionerna bedömer brist på > 20 specialiteter. Hematologen, kärlkirurgi och thoraxkirurgi har balans. Dimensionering av ST-tjänster sker ofta lokalt, central funktion efterfrågas. Viktigt med balans mellan specialister-ST-läkare. Martin Beran, fd ÖNH-vch, berättade om sin årliga kartläggning av ÖNH-specialister, pågår sedan år 2000. En företrädare för varje region deltar i en nationell arbetsgrupp. Beskrivet i Läkartidningen jan 2019/01.
- **Fortbildningsenkäten**. Wahlstedt, Slf. 2004 tecknades avtal som begränsade möjligheterna för läkemedelsindustrin att fortbilda läkare. Enkät genomfördes 2017 och 2018, 40% svarsfrekvens. Snittet varierar mellan 4-8 dagar per individ nationellt. 10 dagar/år uppfattas av Slf som rimligt,



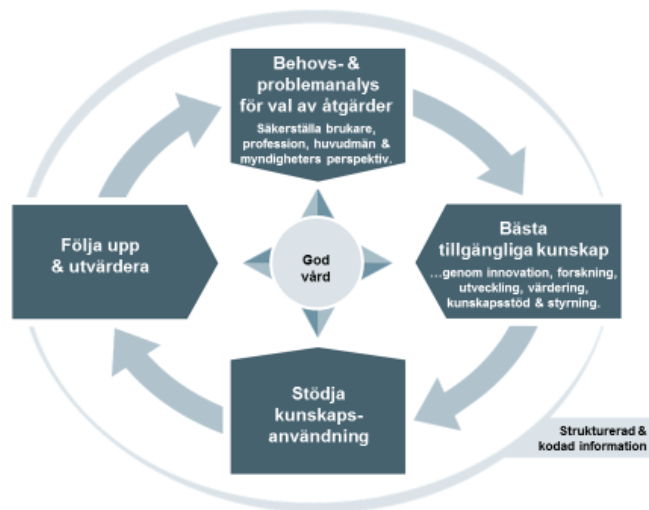
men såklart finns individuella variationer. Kompletteras med egenstudier och intern utbildning. Skälen till otillräckliga egenstudier är att läkare prioriterar patientarbete, att internutbildning inte ordnas överallt samt att tiden inte är schemalagd. Antal dagars fortbildning är olika i olika regioner. Utbildningsklimatet och viljan är oftast positiv, utbildningsplan essentiell. Fortbildningspolicy är utarbetad på Slf, finns på hemsidan.

### NPO, Nationellt system för kunskapsstyrning.

Kristina Wikner från Socialstyrelsen visade nuläge och planerat arbete inom ramen för NPO, arbetet struktureras snabbt:

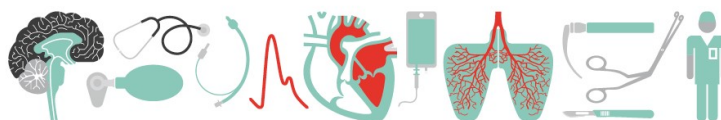
- Verksamhetsplaner formuleras med insatsområden och arbetsområden. Siktet inställt på ett nationellt system i samarbete även med kommunerna.
- Samverkan ska ske mellan relevanta NPO, patient- och professionsföreningar.
- Framtagande av behovs- och GAP-analyser.
- Nationella kvalitetsregister är essentiella, här ligger vår specialitet bra till med SPOR och SIR.
- Ordnat införande av läkemedel och medicintekniska produkter.
- Detta ska mynna ut i ett nationellt kliniskt kunskapsstöd, i stället för ”lokala riktlinjer” på varje sjukhus.
- Frågan är: Hur ska dessa nationella riktlinjer implementeras sedan?

## Styrning med kunskap



Nationellt system för kunskapsstyrning  
Hälsa- och sjukvård

- NAG, nationella arbetsgrupper kommer att bildas. 260 förslag på sakkunniggrupper är redan formulerade. SFAI får frekvent frågor från olika NPO att delta i NAG, denna fråga kommer att diskuteras på årsmötet. Styrelsen uppfattar att det är viktigt att vi deltar i detta arbete och vi behöver utse intresserade anestesiloger/intensivister med expertis till dessa arbetsgrupper. Se bild nedan.





## Sammansättning NPO och nationella arbetsgrupper (NAG)



Sammansättning NPO	Sammansättning NAG	
<ul style="list-style-type: none"><li>• 6 regionala ledamöter och en processledare</li><li>• Representanter från respektive sjukvårdsregion</li><li>• Bred professionell kompetens inom fältet och med ett regionalt mandat</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Experter (primär- och specialistvård)</li><li>• Kvalitetsregister</li><li>• Patientföreträdare</li><li>• Vårdprogram</li><li>• Om relevant: kommunrepresentant</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Arbetet stöds av processledaren för NPO samt stödfunktion vid SKL</li><li>• Representation från samtliga regioner</li><li>• Jämn könsfördelning ska eftersträvas</li><li>• Multiprofessionell sammansättning samt representativitet från primärvård och sjukhus</li></ul>

Landsting och regioners system för kunskapsstyrning

Länkar med mer info:

Nyhetsbrev att prenumerera på: <https://pub.editnews.com/Subscribe/Form/823/ae823c67ef12>  
alt. [NHV@socialstyrelsen.se](mailto:NHV@socialstyrelsen.se)

### **Svenskt Kirurgiskt Råd**

Svenskt Kirurgiskt Råd (SKR) består av representanter från de kirurgiska specialiteterna och träffas två gånger årligen för att diskutera gemensamma frågor. Under 2018 var SFAI värdar för SKR och under 2019 har Svensk förening för Obstetrik och Gynekologi detta uppdrag.

Höstens möte (181112) innehöll bl.a. SPOVs (Svensk förening för PostOperativ Vård) pågående arbete med rekommendationer för postoperativ vård och uppföljning vilket presenterades av Magnus Iversen. Magnus Iversen talade även om regler för vilken vård en legitimerad läkare får bedriva. I nuläget finns endast regler kring registrering av yrkesutövare hos Socialstyrelsen samt kvalitetsregister, själva vården är ej beskriven i regelverk. Regler finns för icke legitimerade, men ej efter legitimation.

En ny EU-lag är på gång kring implantatlogistik och -spårbarhet, vilket beskrevs av Olle Svensson, professor, Ortopedi, Norrlands Universitetssjukhus och Tomas Wennebo, GS1 (Global Standards One). Tillverkarna kommer att ha krav på sig att märka produkterna så att varje enskild produkt kan identifieras, UDI – Unique Device Identification.

Checklista för säker kirurgi 2.0 presenterades av Pelle Gustafson, LÖF. Huvudanledningen till att göra om checklistan var att öka följsamheten. Pelle Gustafson skickar ut checklistan till specialitetsföreningarna för synpunkter och godkännande.

Lina Broman, ordf. i SYA (Sveriges Yngre Anestesiologer) berättade om enkäter till ST-läkare i anestesi och intensivvård angående nationella kurser, SFAI-veckan samt jourintroduktion.

Vårdhandboken får allt större förankring i verksamheterna runt om i landet, på vissa håll basen till omvårdnad med lokala tillägg. Referenser går i en del avsnitt inte att koppla till texten och evidensen är i vissa fall oklar. SKR är för att frågan kring Vårdhandboken lyfts till Läkarförbundet och SLS, ett arbete som först ska gå ut till alla delföreningar för synpunkter.

Patentansökan för namnet Svenskt Kirurgiskt Råd är godkänt och är giltigt för 10 år framåt.



Läkarförbundet administrerar hemsidan för vissa delföreningar. SKR vill ha en sida för att kunna lägga upp t.ex. gemensamma skrivelser och mötesanteckningar.

Vårens möte (190408) inleddes med att Ingemar Engström, särskild utredare på Svenska Läkaresällskapet, redogjorde för den pågående utredningen kring uppmärksamhetsinformation (UMI) rörande blodsmitta och hotbild i hälso- och sjukvårdens journaler. Nuvarande regel är att intolerans och överkänslighet mot läkemedel ska anges. Övrig UMI beslutas av respektive region.

Claes Ivgren, överste, Chef försvarsmedicin, och Patrik Nimberger Hansson, stabsläkare, från Försvarsmakten föreläste kring säkerhetspolitik och framtida behov av sjukvård inom försvarsmakten. Efter en avveckling av den militära försvarsmakten har planeringen av totalförsvaret, där hälso- och sjukvården ingår som en del av det civila försvaret, återupptagits. Försvarsmakten och Socialstyrelsen samarbetar kring totalförsvarets sjukvårdssystem.

I ett lagförslag står det att man ska vara legitimerad läkare för att utföra vissa behandlingar, men det står inget om att man ska vara specialist inom området. SKR kommer att fortsätta att lyfta frågan.

Svenska Läkaresällskapet ska driva frågan kring införande av registrering av varje använd produkt med en unik kod, UDI, vidare och Lars Holmberg, professor emeritus i kirurgi, har det övergripande ansvaret. BT (=bastjänstgöring) och hur det kommer att påverka våra specialiteter diskuterades.

### ***Rapport från Svenska Läkaresällskapets fullmäktige 14 maj 2019***

På detta årliga möte samlas SLS vetenskapliga sektioner, där SFAI ingår, lokala läkaresällskap och associerade föreningar i SLS vackra hus i Stockholm. Fullmäktige tog ställning till 2 viktiga motioner, den ena utarbetad av främst ST-läkare, men även seniora läkare från olika specialiteter angående vikten av att utarbeta en klimatpolicy för SLS. Miljön är en ödesfråga för global hälsa och en strategi behövs för minskad klimatpåverkan och en resilient hälso- och sjukvård. Motionen antogs och man betonade att denna arbetsgrupp skulle vara brett sammansatt och arbeta ”skyndsamt” med tät avrapportering. Den andra motionen handlade om behovet av en nationell kraftsamling för ungas psykiska hälsa, där ohälsan mer än dubblats senaste decenniet. Motionärerna uppfattar att arbetet för närvarande blivit för mycket åtgärdande och nu krävs mer förebyggande arbete, nu när kunskap finns. Ungdomar behöver stimuleras mer till fysisk aktivitet och minska sin skärmtid. Denna motion var skriven av en rad namnkunniga barn- och skolläkare. Framför allt behövs mer medicinsk kompetens i bedömningarna, vilket ofta saknas idag, tvärprofessionella grupper är bäst. Denna motion antogs, arbetsgrupp kommer att tillsättas snarast och ett symposium planeras.

SLS har även börjat utveckla professionell kvalitetsutveckling, MKR, Medicinsk Kvalitetsrevision som en modell att utvärdera medicinsk verksamhet, s.k. Hippokratesrevisionen, med kollegial granskning av hur enskilda vårdenheter handlägger specifika diagnoser. Medicinska resultat, men även etiska principer, forskning och fortbildning utvärderas. Pilotrevisioner har påbörjats inom a) kolorektal verksamhet och b) psykiatri.

SLS kommer under året att kraftsamla kring ett par prioriterade områden. Ett sådant är läkares fortbildning med program och kursverksamhet, en ny seminarieserie ”Lege Artis”, om sjukdomar som berör hela läkarkåren. Ett annat prio-område är etik och prioritering av vård.

SLS fortsätter att dela ut forskningsanslag dvs omkring 30 mkr för att stödja läkare som forskar.

Hans Hjelmqvist valdes till ordförande i SLS delegation för utbildning.

Den största och viktigaste frågan handlade om en reformering av medlemskapet inom SLS. Förslaget innebar att det från och med 2021 införs en ny medlemskategori, **medlemsförening**, för föreningar som idag är sektioner i SLS. En medlemsförening ansluts med hela sitt medlemsantal och utövar inflytande i och betalar avgift till SLS i relation till antalet läkarmedlemmar i föreningen. SFAI får genom sin storlek möjlighet att ha ett större inflytande i SLS. En schablonavgift på 140 kr per läkarmedlem tas ut årligen.



För SFAI-medlemmar innebär detta i praktiken att alla kan delta i SLS programverksamhet och (gäller läkare) söka forskningsanslag. Alternativet vore att stå kvar som **sektion** med möjlighet till individuellt medlemskap i SLS, som tidigare och då till en högre avgift, för närvarande planerad till 700 kr. Sektioner har begränsat inflytande i SLS fullmäktige.

SLS fullmäktige röstade för att anta förslaget om en reformering av medlemskapet med röstantal 42-13. SFAI, liksom Svensk Kirurgisk Förening, röstade emot förslaget, d.v.s. ville ha kvar den nuvarande formen av medlemskap. Det nya förslaget inklusive stadgeändring ska träda i kraft 1 januari 2021. Alla nuvarande sektioner, inkl. SFAI, ska senast 1 mars 2020 meddela om de vill bli medlemsförening eller kvarstå som sektion i SLS. Denna fråga kommer att tas upp på kommande årsmöte under SFAI-veckan, inklusive finansieringsförslag.

## Riktlinjearbete (Katalin Kiss)

### *Publicerade och kommande riktlinjer:*

Under SFAI veckan 2018 introducerades SFAIs rekommendationer för att hantera *Den svåra luftvägen*. Under gångna året reviderade SFAI en vägledande *Riktlinje för obstetrisk spinal/epidural anestesi vid hemostasrubning och antikoagulantibehandling*. Ett stort samarbete av flera delföreningar resulterade en revision av den nationella riktlinjen för *CVK (Riktlinjer för centrala venkatetrar)*, som uppdaterades på basen av aktuella internationella studier och rekommendationer med gradering av dem. KVASt uppdaterade *Målbeskrivning sidoplacering inom anestesi- och intensivvård* enligt Blooms reviderade taxonomi. Delföreningen för operationsledning reviderade *Perioperativt arbete*.

SFBaBi har börjat ett omfattande arbete som kartlägger barnanestesiverksamhet i Sverige med målsättning att utarbeta en riktlinje, huvudsakligen organisatoriska frågor. Parallellt kommer det att publiceras ett dokument som sammanfattar perioperativa fasterutiner inom barnanestesi.

Arbetet närmar sig slutet inom delförening SPOV kring *Nationella Rekommendationer för Postoperativ vård och uppföljning*.

### *Riktlinjehantering:*

SFAIs styrelse har nyligen börjat ett nytt arbetssystem för att ha en effektiv remissrunda och underlätta arbetet för initiativtagande personer eller delföreningar. Ett rådgivande dokument publicerades angående riktlinjehantering i riktlinjetråd. (*Skapande av riktlinjer/SFAIs riktlinjehantering*). SFAIs styrelse rekommenderar att riktlinjer uppdateras var tredje till var femte år.

För nya riktlinjer, avser SFAI huvudsakligen att hålla sig till två former:

- **Nationella riktlinjer** som bör utarbetas inom ramen för GRADE och AGREE.
- **Praktiska råd** med något lägre ställda beviskrav.

Denna uppdelning avser underlätta en värdering av de riktlinjer och rekommendationer som publiceras på SFAI:s hemsida.



## SFAI's fokusfrågor 2018–2019

### **Patientsäkerhet (Roman A'roch)**

Patientsäkerheten är ett grundläggande byggsten i narkosläkarens vardag. SFAI vill underlätta detta genom riktlinjearbete. Av nyligen publicerade riktlinjer vill vi nämna: ”Trakeotomi och trakeostomivård”. På senaste SFAI presenterades och sedan publicerades på hemsidan ”Svår luftvägsalgoritmen ”Resten se under ”Riktlinjer”.

<https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se> Den här webbplatsen beskriver hur du som arbetar inom hälso- och sjukvården kan förebygga vårdskador. Webbplatsen är ett samarbete mellan 12 myndigheter och organisationer.

På hemsidan finns många andra länkar om patientsäkerhet inklusive senaste sampublicering mellan WHO och WFSA: <https://www.wfsahq.org/our-work/safety-quality>

### **SFAI-tidningen**

SFAI-tidningen är en medlemstidskrift som utkommer med fyra nummer årligen, i en upplaga om cirka 1600 exemplar, och distribueras till samtliga medlemmar i SFAI. Materialet utgörs av texter och bilder från medlemmarna samt annonser från kursarrangörer, och tidningen är en viktig informationskanal för styrelsen och delföreningarna.

Under 2018–2019 har redaktörsposten, som föregående år varit vakant, innehaft av Karolina Persson, Lund, vald på ett år. Redaktörsuppdraget har det gångna året, efter beslut på årsmötet 2018, varit arvoderat motsvarande 40 timmars arbete per nummer.

Den 1 januari 2019 trädde ett nytt ettårigt avtal med grafikbyrån Mediahuset i kraft, vilket innebär att tidningen inte, som tidigare, finansieras med enbart annonsintäkter utan även med en årlig avgift från SFAI. Offertprocessen inför tecknande av nytt avtal pågår i skrivande stund. Med anledning av de förändrade ekonomiska förhållandena har styrelsen fört diskussioner kring vilka former av kommunikation med medlemmarna som kommer att vara mest aktuella och funktionella framöver. I dessa diskussioner, som fortfarande pågår, har bland annat ökat användande av hemsida, epost och sociala medier nämnts. En enkät planeras för att efterfråga medlemmarnas önskemål om kommunikationsvägar och inga beslut om förändringar är fattade.

### **Hemsidan (Roman A'roch)**

Under innevarande verksamhetsår har vi fortsatt att utveckla vår hemsida. Nyligen har vi introducerad en ”Nomineringsknapp” för att på enklare sätt kunna nominera engagerade kollegor till arbete i styrelse. En styrelsemedlem är fortsatt webansvarig (RA) och får stöd från en webmaster från våra egna led (Markus Falk, Östersund). Mera avancerade frågor hanteras i samarbete med Pioniro AB för att kunna ge snabb, korrekt service till medlemmar och delföreningar. Till stor del ansvarar delföreningarna själva för sina respektive sidor. Vi har pågående diskussion med Sveriges Läkarförbund angående möjligheten att SFAIs hemsida skulle ingå i nya webbnätverk under läkarförbundet.

### **Fortbildning Verksamhetsår 2018-19 (Lill Blomqwist)**

SFAIs Uppgrupp för Fortbildning grundades 2015 och övergick 2017 till SFAIs Fortbildningsnätverk med ca 10-15 deltagare från olika regioner i landet. Nätverket har 3-4 telefonmöten årligen och träffas i samband med SFAI veckan och en gång på våren (mars 2019 i Stockholm). Nätverkets mål är att kontinuerligt arbeta med och stödja fortbildningsinsatser för Sveriges anestesiloger och verka för ett



livslångt lärande. Medlemmarna från fortbildningsnätverket deltar regelbundet i möten så som SFAIs chefsmöte för att engagera chefer och ledare i specialisters fortbildning och bevakar möten med Läkarförbundet, Läkaresällskapet, mm för att engagera sig i fortbildning även utanför SFAI. Vidare finns nätverket representerat (Lill Blomqwist) i Läkaresällskapets utbildningsdelegation.

Rapport från regionerna betr. fortbildningsaktiviteter.

SFAIs *Fortbildningsrekommendation* och en *Fortbildningsplan* som finns på SFAIs hemsida. I Västra Götaland (Per Nellgårds regi) finns SFAIs *Bakjournskurs inklusive bakjournsackredering* som i år går av stapeln för 4:e året i rad. Linköping/Norrköping/Kalmar/Jönköping har startat ett liknande initiativ med en 1-årsutbildning (Joachim Zdolsek). Glädjande är att konceptet bakjournkurs sprider sig i landet. Mälardalen har en sk ”Rostskyddskurs”, Västra Götalands regionen VIVU och VAVU dagarna och inom Region Skåne startar i höst SAFT (Sydsveriges Anestesiologiska Fortbildningsdagar). PG- utbildning inom Anestesi och intensivvård. *Fortbildningsföreläsningar under SFAI veckan*, ett initiativ av Owain Thomas, startade 2016 och är återkommande under SFAI-veckan. Några kliniker har inrättat funktionen Fortbildningsstudierektor som t.ex. Mölndal och SöS. Utmaning för både SöS och Mölndal är att tillse intensivvårdskompetens för fler, ffa de specialister som har utbildning från andra länder utan intensivvård i sin ST. KVASts ordförande Maja Everts är sedan 2018 del av Fortbildningsgruppen för att främja ett närmare samarbete och arbeta för att skapa en röd tråd från ST till bakjour. *Visionen är en kompetensportfölj som följer specialisten hela vägen från ST.*

Annat som är på gång är en *kursportal på SFAIs hemsida* för både ST- och PG kurser och möten. Det ska vara lättare att hitta information om kurser och söka dessa samt att det i framtiden även ska fungera som administrationsplattform för kursgivare. Fortbildningsgruppen arbetar på att bli en delförening inom SFAI och stadgar håller på att formuleras. Arbetet kring ett Pedagogiskt pris för Fortbildningspris pågår.

Nästa gång träffas Fortbildningsnätverket och representanter från KVASt under SFAI veckan i Göteborg. Vidare kommer Fortbildningsnätverkets sammankallande att delta i SFAIs Möte för chefer och ledare med en programpunkt.

Medlemmar i Fortbildningsnätverket:

Lill Blomqwist, Owain Thomas, Lars Gillberg, Robin Lundin (Skåne)

Kristina Hambræus- Jonzon, Cecilia Escher, Johannes Jacks, Urban Sicard, Staffan Hedtjärn Lutz (Stockholm)

Joachim Zdolsek, Jonas Graf (Östergötland)

Per Nellgård, Louise Sameby, Kreti Dalla (Västra Götaland)

Maja Everts (KVASt), Martin Thorsson (Halland)

Mats Hårdstedt (Dalarna)

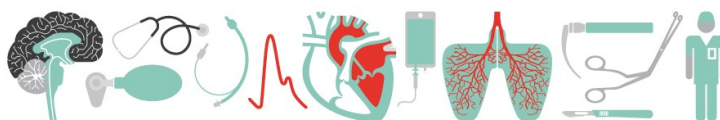
Magnus Hultin (Norrland)

Martina Sinai (Västervik)

Larsa Ruthström (Skellefteå)

Richard Pellrud (Örebro)

Owain Thomas och Karolina Persson, tillsammans med kollegorna Ola Borgquist och Hanna Dahlstedt, har tagit initiativ till ett fortbildningsprogram i södra Sverige, som kommer att bestå av att en fortbildningsdag för specialister hålls den andra fredagen varje månad. Programmet kommer att heta Sydsveriges Anestesiologiska Fortbildning (SAFT) och förhoppningen är att få samtliga kliniker inom södra regionen att abonnera på ett antal platser på varje SAFT dag.



## Övrig verksamhet

### Möte för chefer och ledare

Två gånger om året hålls ett möte för chefer och ledare inom anestesi- och intensivvård.

#### **Möte för SFAIs chefer och ledare i samband med SFAI veckan i Linköping 2018**

SFAIs möte för chefer och ledare 2018 i Linköping var välbesökt. Efter ordföranden Martin Holmers välkomnande ord berättade *Magnus Hultin, Sten Lindahl Hans Hjelmqvist* om ”Vägen till svensk legitimation för läkare utbildade utanför EU/EES”. Den kommande Läkarutbildningen kommer att omfatta 6 år (360Hp). Idag leder olika vägar till svensk Läkarlegitimation. 5,5 årig Läkarutbildning eller kompletteringsutbildning plus AT eller kunskapsprov plus 6 månaders praktisk tjänstgöring eller legitimerad inom EU/ESS eller Schweiz. AT kommer dock att försvinna. *Salma Elmarimi* som numera är ST- läkare inom ANIVA i Kristianstad berättade om sina erfarenheter att nå Svensk Läkarlegitimation. Nästa ämne var ”I gränslandet mellan ANIVA och akutmedicin”. Martin Holmer modererade och inbjuden var bland annat Joacim Linde, SFLPA. Intressant diskussion som tydliggjorde att interaktionen mellan ANIVA och akutmedicin fungerar bra i de flesta regioner men en viss polarisering hade uppstått i Stockholmsregionen.

Lina Broman presenterade SYAs enkät som hade undersökt om det finns skillnader i ST-utbildning i Sverige och visade att det är relativt homogent. ST-läkare rapporterar dock att man av verksamhetsskäl ibland har svårt att komma iväg på utbildning. Owain Thomas presenterade Checklisteboken som numera bör finnas utskickad till de flesta kliniker.

Efter en trevlig middag på kvällen fortsatte programmet nästa dag med ämnet ”Klarar sig narkosläkaren själv på salen?”. *Jonna Lindeblad* tog upp frågan till allmän diskussion i ljuset av dagen brist på anestesisköterskor. Nyheter från SIR respektive SPOR presenterades.

Avslutningsvis diskuterades det ett mycket spännande ämne med tanke på den varma och framförallt fuktiga sommaren 2018 som på sina håll i landet hade lett till inställda operationer. Under titeln ”Det regnar inne! Hur vi hanterar luftfuktighet på operationssalen?” gav Bengt Cederlund en lysande överblick i ämnet. Åhörarna fick lära sig om relativ luftfuktighet, daggpunkt, att luftfuktigheten sjunker med stigande temperatur och att det är betydligt viktigare med en låg luftfuktighet än en låg temperatur för att garantera sterilitet.

*Lill Blomqvist, fd vice ordförande SFAI*

#### **Möte för SFAIs chefer och ledare 24/1 2019**

Januarimötet inleddes av ordf. Johan Thunberg, som berättade om det nationella systemet för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården. SFAI arbetar för att det ska bildas ett programområde inom perioperativ medicin och intensivvård.

Utredningen ”Framtidens specialistsjuksköterska-ny roll, nya möjligheter” redovisades av regeringens särskilda utredare, Kent Naucér.

Johnny Hillgren rapporterade från SIR och berättade att det snart är 83 av landets 84 IVA som är anslutna. Bengt Cederlund rapporterade från SPOR och hade önskemål om en ökad regional förankring.

Infektionsprofylax på operation och hur det i många fall finns bristande evidens kring hur vi arbetar med infektionsprevention presenterades av Erik Houltz, öl, AnOpIVA, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Framtidens ST-utbildning, hur det fungerar i andra länder och att en bra lärandemiljö är avgörande för patientsäkerheten beskrevs av Jonas Nordquist, biträdande övergripande studierektor, Karolinska Universitetssjukhuset. Hanna Chin, studierektor, öl, AnOpIVA, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, berättade om milestones och EPA och vad vi kan lära oss av det engelska systemet.



Slutligen berättade Patrik Nimberger-Hansson, öf, Försvarsmakten, om anestesis roll i försvaret av Sverige.

### **Ekonomirapport (Owain Thomas)**

LRF Konsult i Kalmar sköter den praktiska ekonomihanteringen för SFAI och SFAI Verksamheter AB tillsammans med skattmästaren. Fakturerings- och uppföljningssystem är i funktion, kontaktpersoner är Renée Klang, Enar Edvardsson och Marie-Louise Ågren.

SFAI är garant för det helägda bolaget SFAI Verksamheter AB, som har till syfte att administrerar kurser, utbildning och konferenser inom anestesi och intensivvård i Sverige och Skandinavien. De kursgivare och delföreningar som sköter sin ekonomi genom bolaget får en bra service mot en schablonavgift på intäkter motsvarande självkostnadspris. Såväl den ideella föreningen SFAI som SFAI Verksamheter AB har solid ekonomi, med reserver som garanterar verksamhet även vid oförutsedda händelser. Boksluten redovisas separat.

SFAI betalar medlemsavgift till SSAI, WFSA och WFSICCM. ESA har tidigare tagit en årsavgift men i år beslutat att inte ta medlemsavgift från sina medlemsföreningar.

Medlemsavgifterna har tidigare överstigit utgifter sedan flera år varför de sänkts något. I beslutet om huruvida årsavgiften ska justeras får årets bokslut, samt beslut om att betala årsavgift till SLS åt samtliga SFAIs medlemmar vägas in.

### **Priser och SFAI-stipendier** (Miklós Lipcsey)

SFAIs styrelse delar ut pris för bästa patientsäkerhets abstract och bästa ST-projekt som presenteras under SFAI-veckan. Priset innebär 5000 SEK. Två industri-sponsrade priser delas ut för bästa forskningsprojekt under SFAI-veckan. SFAI-UF delar ut pris till bästa forskningsabstract presenterat under SFAI-veckan.

### **Remisser** (Karin Björnström Karlsson)

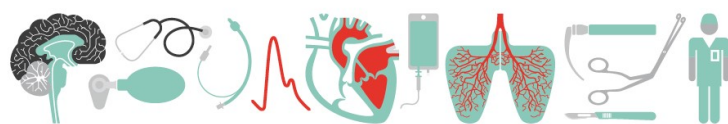
Under verksamhetsåret har SFAIs styrelse har besvarat remisser från Sveriges läkarförbund, Svenska läkaresällskapet, Inspektionen för vård och omsorg, Socialstyrelsen, Socialdepartementet, Utbildningsdepartementet och Swedish standards institute. Remisserna hanterats av Karin Björnström Karlsson SFAIs vetenskapliga sekreterare. Vid behov har SFAIs styrelse tagit hjälp av den kompetens som SFAI delföreningar och enskilda medlemmar besitter för att besvara remissen. Det är styrelsens avsikt att i högre grad underremittera till delföreningarna, för att bredda våra remissvar. Tyvärr är remisstiden i många fall mycket kort, varför vi ibland besvarar remisser utan underremiss.

### **Kanslifunktion**

Sedan september 2015 är Malmö kongressbyrå (MKON) vårt stöd för kongressarrangemang och kansli-service. Samarbetet utvecklas positivt och har utökats under året till att också inkludera s k abstractservice.

Kanslifunktion är tillgänglig dagtid. Uppgifterna består huvudsakligen i hanterande av medlemsregister, hemsidan, mottagande av föreningsepost, telefonsvar, mm. Någon kontoristfunktion på heltid finns inte inom föreningen. Mycket kansli-epost hanteras även av styrelsemedlemmar (i första hand ordförande).







## Delföreningsrapporter (som kommit in innan Årsmötet)

### **Verksamhetsberättelse för Svensk Förening för Anestesi – SFAn Verksamhetsåret 2018 – 2019.**

#### ***Medlemmar***

SFAn hade i juni 2019 123 medlemmar.

#### ***Styrelsens arbete***

Styrelsen har under verksamhetsåret haft ett fem styrelsemöten.

Tredje omgången av det nationella utbildningsprogrammet ”Master Class Anestesi” med 4 utbildningstillfällen à 2 dagar fördelade över fyra terminer, påbörjade i november 2018 med 32 deltagare.

Master Class Anestesi har varit SFAn:s huvudsakliga uppgift, men styrelsen har även behandlat remisser som har kommit via SFAI. Under 2019 har SFAn påbörjat en dialog med SPORs styrelse (Svenskt perioperativt register).

#### ***SFAn – föreningsstämma***

Föreningsstämma avhölls i samband med SFAI-mötet i Linköping i september 2018.

Vid föreningsstämman beslutades att medlemskap i SFAn skall fortsätta att vara avgiftsfritt.

#### Kassaförvaltning

SFAI har förvaltat föreningens medel.

Styrelsen har under 2018-19 bestått av:

Ordförande Vice ordförande Sekreterare Kassör Ledamot

Revisorer Valberedning

#### **2019-06-14**

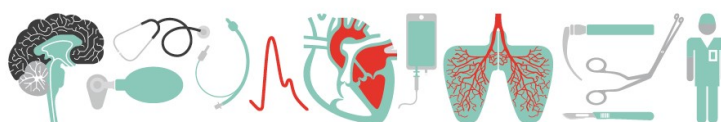
För SFAn:s styrelse

Jakob Walldén, ordförande

Jakob Walldén, Sundsvall  
Christopher Lundborg, Göteborg  
Roy Udén, Helsingborg  
Annika Nordenstam, Uppsala  
Karin Björnström Karlsson, Linköping

Joel Olsson, Sundsvall  
Rainer Dörenberg, Uppsala (suppleant)

Suzanne Odeberg-Wernerman, Uppsala  
Diddi Fors, Uppsala,



## Verksamhetsberättelse för Svenska Intensivvårds Sällskapet (SIS)

Delförening inom SFAI, verksamhetsåret juni 2018-juni 2019

Under verksamhetsåret har stadgeenligt två personer i styrelsen bytts ut, därutöver har ytterligare två personer av sagt sig sitt uppdrag – varav ordförande är en. En tillfällig ordförande har därmed utsetts inom styrelsen, och ytterligare en person är ersatt enligt stadgar. Posten som kassör har varit oförändrad.

- Under året har fem styrelsemöten hållits – ett konstituerande möte på Sigtunahöjden, tre möten på Arlanda, samt ytterligare ett möte på Sigtunahöjden. Därutöver har styrelsen haft mailkontakt. Mötena har huvudsakligen ägnats åt SIS utbildningsuppdrag samt arbetet med riktlinjer för svensk intensivvård.
- SIS har arrangerat PG-kursen i intensivvård (internatsform) på Sigtunahöjden 14-16 november 2018. Kursen var annonserad via SFAI's hemsida samt SFAI's medlemstidning, och blev fullbelagd även i år. SIS har under året bekostat en mötesadministratör för administrering av intensivvårdsmötet.
- Årsmöte 2018 genomfördes under på Sigtunahöjden 2018-11-14, och protokollet är publicerat på SFAI's hemsida (delföreningar/SIS/protokoll).  
  
Under årsmötet fastställdes att behålla medlemsavgiften på 100 kr.
- Under året har två stipendiater utsetts, en för bästa experimentella artikel inom intensivvård (Kristofer Nilsson) och en för bästa kliniska artikel inom intensivvård (Per Ederoth). De har vardera mottagit ett stipendium om 10 000 kr för att främja framtida intensivvårdsforskning.
- SIS har fortsatt arbetet med att stimulera vetenskapligt arbete genom de årliga priserna till ”Bästa två vetenskapliga originalartiklar med intensivvårdsinriktning” publicerade under året.
- SIS har fortsatt arbetat för att tillskapa ett nationellt programområde (NPO) för perioperativ vård och intensivvård.
- SIS har under året arbetat aktivt med revision av Riktlinjer för svensk intensivvård.
- SIS har 2018 arrangerat IVA-chefsmöte i nära samarbete med SIR under SFAI-veckan 2018
- SIS har varit involverade i LÖFs säker sepsisvård
- SIS har varit involverade i arbetet med en TBI-modul inom SIR.
- SIS har varit remissinstans avseende nya riktlinjer för postoperativ vård och uppföljning.



För Svenska Intensivvårds Sällskapet (SIS)

Camilla Brorsson  
Tf Ordförande

Styrelseledamöter:

David Smekal, Uppsala (fd ordf) ersatt av Carl Hildebrand

Linda Myllimäki, Linköping

Stefan Persson, Örebro

Anneli Fagerberg, Göteborg

Ulrika Östberg, Östersund (kassör)

Markus Castegren, Stockholm

Lina de Geer, Linköping

Thomas Kander, Malmö (avgått)

Johanna Lyrén (Huddiksvall)



## KVAST Årsrapport 2018-2019

För KVAST utgör det nationella mötet för studierektorer i Anestesi och Intensivvård en naturlig brytpunkt inför ett nytt arbetsår. Därför omfattar årsrapporten perioden fr.om. SFAI-veckan 2018 t.o.m. det nationella SR-mötet 2019.

KVAST utgör främst en stödfunktion för landets studierektorer och ST-läkare i frågor rörande ST-utbildningen, författningen och specialistansökan. Frågor rörande ST kan ställas till regionens representant i KVAST och/eller via e-post till KVASTs funktionsbrevlåda [kvast@sfai.se](mailto:kvast@sfai.se)

KVAST har haft 4 arbetsmöten: En-dagsmöten i december, maj och augusti samt ett 2-dagars internat i januari 2019, som tog plats i Sundsvall.

Under året har KVAST:

- Inrättat ett Pedagogiskt Pris som delas ut årligen under invigningen av SFAI-veckan. Pristagaren ska konsekvent och över tid bidra till föredömlig ST-utbildning.
- Publicerat en skrivelse med syfte att förtydliga vilken kompetensnivå som är möjlig att uppnå under sidoplacering inom anestesi och Intensivvård.
- Uppdaterat och publicerat Riktlinje för Sidoplacering inom Anestesi och Intensivvård.
- Fått en ny ledamot från Södra sjukvårdsregionen så nu har KVAST representanter från hela Sverige sjukvårdsregioner.
- Arbetat för att ge ST-läkare bättre förutsättningar för deltagande i SFAI-veckan bland annat genom fördelaktiga anmälningskostnader för ST, Rabatterat pris på e-learning modul samt, även i år, delmålsmärkt föreläsningar och symposier.
- Fortsatt revidera, förtydliga och uppdatera Nya Utbildningsboken för Specialiseringstjänstgöring i Anestesi och Intensivvård, enligt SOFS 2015:8.
- Publicerat den engelska översättningen av Socialstyrelsens målbeskrivning för ST-utbildning inom Anestesi och Intensivvård. Ett resultat av samarbete med Läkarförbundet.
- Färdigställt mallar för pedagogiska verktyg för undervisning och handledning, samt bedömning och utvärdering av uppnådd kompetens under ST.
- Fortsatt arbeta med SFAIs Kursportal, representerat av KVAST ledamot Anders Silfver som sammankallande i UPP-grupp för SFAIs Kursportal. Uppdragsgruppen arbetar med hur portalen ska fungera tekniskt och vilka funktioner som ska finnas tillgängliga. Då support måste finnas och fungera så arbetar gruppen med finna en bra leverantör.
- Formulerat KVASTs historia, som har publicerats i SFAI-tidningen och hemsidan.
- Deltagit i SFAIs Fortbildningsnätverks möten för att i framtiden kunna koppla ihop ST-utbildning och Fortbildning i ett livslångt lärande.



- Uppmanat och uppmuntrat landets ST-läkare att publicera sina Vetenskapliga ST-arbeten på hemsidan och i SFAI tidningen. Trots upprepade notiser har än så länge inga vetenskapliga arbeten inkommit för publicering.
- Initierat en arbetsgrupp för Competency Based Medical Education (CBME), Milestones, samt Entrustable Professional Activity (EPA). Internationellt övergår man från tidsstyrd till kompetensbaserade medicinsk utbildning med tydliga curriculum, professionella aktiviteter, kopplade assessment instrument samt nivåanpassat lärande. Mer effektiva sjukvårdssystem tillsammans med ökad komplexitet i vården ökar behovet för en mer anpassad pedagogisk modell för ST utbildningen. Modellen är anpassad för att skapa ett kontinuum från grundutbildningen till BT, ST och därefter fortbildning av specialister. Arbetsgruppen arbetar med att ta fram ett förslag till KVASt gällande CBME, Milestones och EPA anpassad för svensk anestesi och intensivvård.
- Prioriterat ämnesområden för Socialstyrelsens SK-kurser. Tyvärr har kursarrangörer inom vår specialitet inte gjort avrop för SK-kurser 19/20, då finansieringen inte anses tillräcklig samt att ansökningsformerna är komplicerade. KVASt har vid upprepade tillfällen återkopplat det till Socialstyrelsen.
- Mottagit och besvarat många frågor från landets studierektorer och ST-läkare.

KVASt är också arrangör för det **Nationella mötet för studierektorer i Anestesi och Intensivvård**. Ett heldagsmöte i samband med SFAI-veckan som innehåller rapport om KVASts arbete under året, diskussion om aktuella ST-ämnen samt föreläsningar och/eller workshops i undervisningsrelaterade ämnen.

Utbildningsdelen av SFAI's hemsida uppdateras kontinuerligt så att man kan lättare hitta relevant information. Alla synpunkter och förbättringspotential tas tacksamt emot, [kvast@sfai.se](mailto:kvast@sfai.se)

KVASt är fortsatt remiss-instans för Socialstyrelsen i frågor som rör ST-utbildningen.

För KVASt,  
Maja Ewert  
Ordförande KVASt



## Sveriges Yngre Anestesiologer (SYA) - årsrapport 2018 - 2019

### Styrelse SYA 2018-19

Lina Broman	Ordförande, representant i SFAI-styrelsen, ansvarig hjärtsviktsdag
Birger Eriksson	Sekreterare, ansvarig hjärtsviktsdag, ansvarig nordiskt samarbete
Sigrid Asker	Kassör, ansvarig nordiskt samarbete
Elin Hammarlund	Ledamot, KVA -representant, ansvarig symposium
Christina Persson	Ledamot
Li Bodin	Ledamot, KVA -representant
Marie Älvstrand	Ledamot, ansvarig symposium

### Aktiviteter

Maj 2018	SYA-dagarna och årsmöte, Rusthållargården Lokal: Rusthållargården, Arild Tema: "Ring konsulten" Kurs med inriktning mot intensivvård. Teoretisk genomgång av handläggning av intensivvårdspatienter där kompetens från andra specialiteter är nödvändiga för vården. Föreläsningarna handlade om de mest frekventa frågeställningarna till konsulter på IVA, handläggning inför konsultation samt vid vilka tillstånd där tidig konsultation är av betydelse. Li Bodin, Christina Persson och Marie Älvstrand valdes in som nya styrelsemedlemmar.
Augusti 2018	KVA -möte
September 2018	SFAI-veckan i Linköping: - SYA styrelsemöte - KVA -möte - Studierektorsdagen, presentation av SYA-undersökning. - Chefsmötet, presentation av SYA-undersökning. - Social aktivitet: Pubmingel, Taket - Symposium: "Platsbrist och patientsäkerhet - finns det ett samband?"
Oktober 2018	SYA Hjärtsviktsdag
November 2018	Nordic Young Anesthesiologists möte SFAI styrelseinternat Svenskt Kirurgiskt Råd, presentation av SYA-undersökning SYA internat och planeringsmöte KVA -möte
Januari 2019	SFAI styrelsemöte
Mars 2019	Möte med kirurgiska ST-delföreningar Uppstartsmöte CrEM
April 2019	SFAI styrelsemöte
Maj 2019	SYA-dagarna
Juni 2019	SFAI styrelsemöte
Fortlöpande	Telefonmöte ungefär en gång per månad



Ett flertal Baskurser på olika orter  
SFAI-styrelse, fortlöpande arbete  
NYA, fortlöpande arbete  
KVASt, fortlöpande arbete  
Uppstart av samarbete med övriga kirurgiska ST-föreningar  
Uppdatering av stadgar  
Planering av SYA-dagarna och aktiviteter under SFAI-veckan  
Undersökning - Utmattnings hos ST-läkare

### **Baskursen (drivs av Owain Thomas)**

Baskursen är en kurs anordnad av SYA där anestesiläkare och anestesijuksköterskor deltar i simulering av de viktigaste anesthesiologiska akutsituationerna. Kursen hölls för första gången i Lund i oktober 2013 och har efter det expanderat till ett flertal orter och har fått mycket positiv återkoppling från både kursdeltagare och instruktörer. Kursdeltagarna betalar anmälningsavgifter och SYA har garanterat kursernas ekonomi och subventionerat nyuppstartade kurser.

### **Ekonomi**

Ekonomisk rapport 2018-19 (Sigrid Asker, kassör)

Föreningsaktiviteter +/- 0

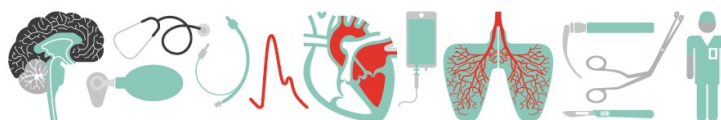
+ Deltagaravgift, utställaravgift i samband med kurser  
- Vårmetet/SYAdagarna, Hjärtviktsdagen, BASKursen, mingel och symposium på SFAIveckan, Planeringsmöten för styrelsen 1-2ggr/år. (ESA - ej aktuellt 2019)

SFAI "äger" pengarna och har en revisionsbyrå som sköter redovisningen.

### **Planerade avgångar till vårmötet 2019**

Elin Hammarlund avgår efter två års styrelsearbete

Birger Eriksson avgår efter två års styrelsearbete



## Verksamhetsberättelse för SFAI:s Delförening för obstetrisk anestesi och intensivvård, SFOAI, 2018-07-01 – 2019-06-30

Styrelsen har under verksamhetsåret bestått av  
Susanne Ledin-Eriksson, Gävle, ordförande  
Anette Hein, Danderyds sjh, Stockholm sekreterare  
Michael Rådström, NÄL, Trollhättan, kassör  
Birgitta Birgisdottir, Akademiska Sjh Uppsala,  
Ove Karlsson, Sahlgrenska Universitetssjh, Göteborg  
Siv Törnell, Umeå  
Håkan Rolfsson, Södersjukhuset  
Lisa Lundström, Östersund, invaldes på vårmötet 190512

Under verksamhetsåret har delföreningens styrelse haft *tre protokollförda sammanträden*, Stockholm, Uppsala samt i samband med årsmötet. Sammanträdena i Stockholm och Uppsala har varit kväll samt påföljande dag.

Årsmötet hölls som vanligt i samband med gruppens årliga vårmöte, Djurönäset 190512-13. Vid årsmötet invaldes Lisa Lundström till styrelseledamot. Styrelsen i övrigt blev omvald. Värmötets internationella föreläsare var Neil Muchatuta, Storbritannien samt Heli Malm, Finland.

Mötets ämnen var bl.a preeklampsi, spinalbedövning vid extern sätesvändning, läkemedel vid grav/amning samt mödramortalitet. Mötet samlade ca femtio deltagare, anesthesiologer och obstetrikere.

En stor del av styrelsens arbete åtgår till att planera det årliga vårmötet inkl årsmöte.

På SFAI-veckan i Linköping Sept 2018 deltog delar av styrelsen med ett obstetriskt anestesi-symposium med temat ”Är du beredd på den obstetriska anestesiutmaningen?” SFOAI bidrar även till det treåriga PG föreläsningprogrammet som rullar på samtliga SFAI möten. Detta år hölls föreläsningar av Susanne Ledin Eriksson, Vibeke Moen samt Bijan Darvish.

Styrelsen har under verksamhetsåret varit delaktiga i möten med SFOG:s styrelse angående framställande av nationella riktlinjer angående preeklampsi. Anette Hein och Ove Karlsson deltar, arbetet fortgår.

Susanne Ledin Eriksson och Ove Karlsson deltar som medlemmar i kurskommitten för SSAI Advanced Training Programme in Obstetric Anaesthesia.

SFOAI:s styrelse tillser att det arrangeras en - två SK-kurser /år inom obstetrisk anestesi på ett av landets universitetssjukhus. En kurs hölls på Östra Sjh i november 2018, kursledare Ove Karlsson. Därefter hölls en kurs i april 2019 på Danderyds sjh, kursledare Anette Hein





Styrelsen har gemensamt bidragit med ett kapitel som avhandlar obstetrisk intensivvård i denna nya upplagan av boken ”Intensivvård” (Liber).

Planerad utgivning HT 19

För SFAI:s Delförening för obstetrisk anestesi och intensivvård, SFOAI

Gävle 190708

*Susanne Ledin-Eriksson, ordförande*



## **Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård vid ÖNH-och Plastikkirurgi (SFAIPÖ)**

*Katarina Hallén, Göteborg*

Styrelsen består av av ordförande Katarina Hallén, vice ordförande Louise Walter-Sturesson, sekreterare Åse Lodenius, Johan Ullman, Per Nellgård, Peter Frykholm, Chris Cressy, och Jan Hallén.

SFAIs styrelse gav oss uppdraget att revidera SFAIs luftvägsalgoritm. Vi tog fram ett nytt förslag som presenterades på SFAI mötet i Linköping 2018. Där betonade vi användningen av videolaryngoskopi och vikten av att kunna fiberoptiskt etablera en säker luftväg via larynxmask. Koniotomi med skalpell, ledare och tub har införts i analogi med Difficult Airway Societys (DAS) riktlinjer. Nu har Peter Frykholm från vår styrelse arbetat fram en algoritm för pediatrik luftväg tillsammans med SFBABI. Han kommer att presentera denna algoritm på SFAImötet i Göteborg 2019.

På SFAI mötet i Linköping 2018 presenterades också de nationella riktlinjerna för tracheostomivård. Vår delförening startade en projektgrupp ihop med svensk öronläkarförening och SFAIs delförening för intensivvård, SIS, för att skapa enhetliga svenska rekommendationer. Detta arbete understöddes av Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag, LÖF. Förslaget presenterades på öronläkarnas nationella(?) möte under våren 2017 och reviderades efter det gemensamma SFAI/SSAI mötet 2017. Riktlinjerna har tagits emot väl och kan nu läsas på både hemsidan för SFAI och LÖF. Där kan man också beställa olika broschyrer och kort. Det finns även en app, ”klinikappen”, som LÖF tagit fram rörande tracheostomi-vård.

De båda presentationerna luftvägsalgoritm och tracheostomirekommendationer finns inspelade och kan ses via SFAIs hemsida.

Delföreningen anordnar postgraduatekursen Modern Luftvägshantering. De första kurserna hölls på Djurönäset på Värmdö för att sedan flytta till Marstrand. Kurserna hålls vartannat år och har varit mycket populära. Vi har många workshops, denna gång omfattande fiberskopi, videolaryngoskopiteknik, jet ventilation, kirurgisk luftväg och ultraljud av luftvägen. Workshopar och falldiskussioner uppskattas mycket av deltagarna. Denna gång hölls kursen på Krusenbergs herrgård utanför Uppsala, den 14 till 17 maj 2019. Vi fick vackert, varmt försommarväder och underhölls av spelande kollegor och Helen Andersson Bromander i anslutning till avslutningsmiddagen.

Katarina Hallén organiserar luftvägssessionen på SFAI mötet i Göteborg i september 2019. Flera från styrelsen kommer att delta med föreläsningar och workshops. Förberedelserna är i full gång och vi hoppas få en välfylld och intressant förmiddag, då bl.a. Dr Anil Patel, Royal National Throat Nose and Ear Hospital London kommer att föreläsa om Difficult Airway Society's ICU intubation guidelines och THRIVE.

Årsmöte kommer att hållas i samband SFAI mötet då alla intresserade är välkomna att närvara.

Katarina Hallén



Ordförande SFAIÖP



## **Verksamhetsberättelse SFAI's delförening för Operationsledning 2018**

Styrelsen: ordförande Helena Krook (Norrköping), ekonomiansvarig Gunnar Enlund (Uppsala), sekreterare Anette Nyberg (Alingsås), Lars Gillberg (Kristianstad), Eva Oddby-Muhrbeck (Danderyd/Stockholm), Anders Larsson (Gävle), Charlotta Adin Bergkvist (Västerås).

Styrelsen har under året arbetat med planering och genomförande av det årliga operationslednings-mötet på Sästaholm och ett symposium under SFAI-veckan i Linköping. Vi har också avslutat revisionen av ”Riktlinjer för perioperativt arbete”.

Styrelsearbetet har förlagts till två separata heldagar i Stockholm, en halvdag i samband med SFAI-mötet och därutöver Skype-möten ca 1 gång/månad.

### **Operationsledningsmötet**

Sedan 11 år tillbaka anordnas ett operationsledningsmöte med fokus på ledningsfrågor och förbättringsarbete med syftet att inspirera medarbetare inom operationssjukvård runt om i Sverige. Återkommande punkter är patientsäkerhet, hygien och IT. Mötet gick av stapeln den 31/5-1/6 på Sästaholm Hotell och Konferens strax norr om Stockholm. Intresset är stort och vi hade i år utökat antalet platser vilket samlade totalt 125 personer.

Programpunkter

- **Resursbrist – har det någon bäring på säkerhet och kvalitet?** Pelle Gustafson, LÖF
- **Vad kan vi som anestesiologer göra åt vårdplatssituationen? Hur långt kan vi utvidga dagkirurgin utan att göra avkall på patientsäkerheten?** Metha Brattwall ÖL Mölndals sjukhus
- **Riskbedömning av kirurgiska patienter – vad är det som fungerar?** Sigga Kalman Professor Anestesi och Intensivvård Karolinska US
- **Resultat från Sverigestudien. Vad kan operationsledning ha för betydelse för utfall efter operation av akuta höftfrakturpatienter?** Michelle Chew Professor Anestesi- och Intensivvård och Akutmedicin Linköpings US
- **Vätskeoptimering av kirurgiska patienter. Hälsoekonomisk kalkyl utifrån konceptet med vätskeoptimering** Anders Holmström, ÖL IPV Malmö
- **Vem styr och vem är delaktig när nya IT-lösningar sjösätts i vården?** Malin Hofflander, Teknisk doktor inom tillämpad hälsoteknik
- **Checklista för säker kirurgi 2.0**  
Pelle Gustafson Chefläkare LÖF
- **Vem har nytta av WHO's checklista? Ny statistik från SPOR**  
Björn Holmström ÖL Karolinska US
- **Olika generationers beteenden och vad det betyder för framtidens sjukvård avseende personalförsörjning**  
Mats Olsson, Kairos Future ATL
- **Karriärstegar för sköterskor inom AneIva Danderyd**  
Sanaz Shafei Vårdchef Danderyd
- **Praktikfall 1: Algoritm för operationsplanering. Samarbetsprojekt mellan Högskolan i Blekinge och ortopedkliniken Danderyd** Olof Sköldenberg ÖL Ortopedi, Helena Virgin Bøl Anestesi Danderyd
- **Praktikfall 2: Bättre flyt på Gomspaltsoperationer. Analys, genomförande och vårdkän försvinner.** Diddi Fors ÖL Akademiska Uppsala



- **Hygienfrågor på en operationsavdelning. Är det dags att såga ett antal av de regler som finns idag? Är dagens ritualer självklara och nyttiga? Vilka hygienregler får vi inte rucka på?!**

**Vilka hygienrutiner är verkligen evidensbaserade?**

Erik Houltz Öl Sahlgrenska sjukhuset

**Vilka hygienrutiner är verkligen evidensbaserade?**

Birgitta Lytsy Vårdhygienöverläkare Akademiska Uppsala

Årsmötet hölls liksom tidigare år i samband med operationsledningsmötet och annonserades i inbjudan till mötet på SFAI's hemsida och genom utskick till delföreningens medlemmar.

Operationsledningsmötet utvärderas genom en webbaserad enkät som ligger till grund för planeringen av kommande möten. Operationsledningsmöte 2019 är bokad på Såstaholm 23-24 maj.

### **Symposium under SFAI-veckan**

1. **”Checklistan för säker kirurgi 2.0”** Pelle Gustafson chefsläkare LÖF, med koppling till **Vem har nytta av WHO's checklista?** Statistik från SPOR, Björn Holmström NKS och SPOR-ledamot
2. **Hur leda för att skapa mer patientvärde av sjukhusets operationskapacitet?** Carolina Samuelsson VC VO Intensiv och perioperativ vård Skånes universitetssjukvård

**Revisionsarbetet med ”Riktlinjer för perioperativt arbete”** har varit utdraget och bland annat försenats av Socialstyrelsens nya riktlinjer gällande läkemedelshantering. Förslaget är nu inskickat till SFAI's styrelse för granskning och vi planerar att presentera det på operationsledningsmötet i maj 2019. *Ändring: Förslaget ”Riktlinjer för perioperativt arbete” är godkänt av SFAI's styrelse och kommer efter Operationsledningsmötet på Såstaholm 23-24 maj att presenteras på hemsidan. Styrelsen för Operationsledning har på uppdrag av SFAI's styrelse arbetat fram ett förslag på stadgeändring som koordinerar Operationsledningens stadgar med SFAI's stadgar.*

Norrköping mars 2019

Helena Krook, ordförande

## **Verksamhetsberättelse SFLPA 180919-190827**

**Styrelsen under perioden:**

Ordförande: Denise Bäckström

Vice ordförande: Christoffer Jernling

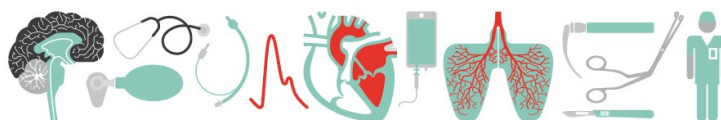
Sekreterare: Pia-Maria Lodhammar

Kassör: Thomas Sundberg

Ledamöter: Joacim Linde, Wilhelm Wallquist, Tobias Falkenström, Robert Larsen, Daniel Kornhall, Emilie Kiraly, Anna Henningsson, Patrick Brandenstein, Per Östergren, Fredrik Helliksson, Mikael Gellerfors

Valberedning: Henrik Jörnvall, Staffan Söderström

Revisor: Tillhandahålls av SFAI



### **Möten:**

Styrelsen har under perioden haft 9 protokollförda möten (181008, 181119, 181210, 190121, 190225, 190325, 190507, 190603, 190819), samt ett årsmöte 180919 och ett medlemsmöte 181119. Protokoll finns tillgängliga via [sfai.se/delforeningar](http://sfai.se/delforeningar). Fyrfaldiga Leven för Göteborg har utbringats på samtliga möten.

### **Aktiviteter:**

Föreningen har under året ändrat ledningsstrukturen i styrelsen där individerna i styrelsen numera leder olika arbetsgrupper som jobbar med olika projekt som redovisas för styrelsen under styrelsemöten.

Följande arbetsgrupper och arbete har genomförts under året.

### **Ledningsgruppen**

Består av ordförande, vice ordförande och sekreterare. Under året har gruppen tittat på strategisk ledning av SFLPA samt framtida utveckling. SFLPA har påbörjat planeringen för att genomföra ett första vårmöte under v20 2020.

### **Critical emergency medicine (CrEM)**

Under året har SFLPA organiserat en arbetsgrupp som representerar SFAI, i gruppen deltar individer från SFLPA styrelse samt engagerade anesthesiologer både från andra SFAI delföreningar samt oorganiserade kollegor. Gruppen arbetar med att ta fram en definition av CrEM, hur kunskap om CrEM ska spridas samt hur utvecklingen inom området kan stöttas. Det har genomförts två telefonmöten och det är planerat ett fysiskt möte.

### **Forskning**

Styrelsemedlemmar i SFLPA har under året fått 7 artiklar accepterade/publicerade. Ett internationellt forskningsnätverk inom det prehospitala har skapats där ny forskning inom RSI pågår. SFLPA har använt sociala media för att försöka sprida information om intressanta artiklar inom det prehospitala.

### **Kommunikation**

Under året har SFLPA hemsida uppdaterats. Domänerna [www.sflpa.se](http://www.sflpa.se) samt [www.phcc.se](http://www.phcc.se) har anskaffats. Facebooksida har skapats och har i dagsläget drygt 220 följare. Twitter-konto har återtagits och uppdaterats. Debattartiklar i tidningarna Sjukhusläkaren samt SFAI-tidningen har publicerats. En gemensam mejladress för styrelsen har anskaffats [sflpa@sfai.se](mailto:sflpa@sfai.se).

### **Transporter**

Arbetsgruppen har sedan 2017 jobbat med att ta fram nationella riktlinjer för intensivvårdstransporter på begäran från ett verksamhetschefsmöte. Gruppen består av både individer från SFLPA styrelse samt individer som inte ingår i styrelsen. Arbetet har under året slutförts och det färdiga förslaget kommer redovisas för SFAI styrelse under SFAI-veckan 2019.

### **Samverkan och Nätverk**

Under året har MLA nätverket för prehospitala enheter haft möte och samverkan när det gäller tex SOP har påbörjats. Pågående utredningar i Skåne samt sydvästra regionen vad avser läkarbemannade prehospitala resurser har stöttats.

### **Extern representation**

Ordförande Denise Bäckström representerar SFLPA samt SFAI i SweTrau. Ledamot Patrick Brandenstein representerar SFLPA i SSAI CrEM Steering committee.

### **Övrigt**

Föreningen har aktivt deltagit i planeringen av SFAI veckan i Göteborg september 2019.

### **Ekonomisk redovisning:**

Se separat dokument.

### **190827 Denise Bäckström Ordförande SFLPA**





## Rapporter från särskilda uppdrag och internationellt arbete

### **The Scandinavian Society of Anaesthesiology and Intensive Care Medicine, SSAI, och Acta Anaesthesiologica Scandinavica Foundation** (*Michel Haney*)

SSAI fortsätter som paraplyorganisation för de 5 Nordiska nationella specialitetsföreningarna att bedriva verksamhet som främjar utbildning, forskning och samarbete i vår specialitet i de Nordiska länderna. Tidskriften Acta Anaesthesiologica Scandinavica, publicerad av Wiley, fortsätter att vara en respekterad källa för framför allt nya kliniska kunskaper. Avkastningen från tidskriften har varje år använts som ekonomiskt stöd till SSAIs verksamhet för utbildningsprogram, forskning, kurser, priser, möten, och kongress. SSAIs kongress samordnas vart annat år med en nationell specialitetsförening, och i år 2019 är det Danmark som står som värd. Både SSAI och Acta Foundation är tillräckligt ekonomiskt trygga för den närmaste tiden för att kunna bära dagens nivå av aktivitet. Därmed har man också sänkt nivån på SSAIs medlemsavgift på senare tid.

Förslag på fortbildning och kursbehov på nationell och Nordisk nivå får man skicka in till SSAI via SFAIs styrelse eller direkt till SSAI.

Många i Sverige bidrar med arbete i de 7 olika SSAI subspecialitetsprogrammen (listan är inte komplett): Cardiothoracic and Vascular Anaesthesia (Andreas Nygren), Critical Emergency Medicine, Intensive Care (Sten Rubertsson, Miklos Lipcsey, Anna Somell, Christian Rylander), Obstetric Anaesthesia (Susanne Ledin Eriksson, Ove Karlsson), Paediatric Anaesthesia, Pain Education (Stephen Butler, Torsten Gordh, Karl-Fredrick Sjölund), Perioperative Medicine and Management PoMM (Anna Hårdemark Cedborg, Per Brunkwall, Andrease Wiklund)

Acta Foundation Board: Lill Blomqwist som svensk vald medlem, Michael Haney (officer)

