



BESTYRELSEN

Supplerende til formandens beretning

Sundhedsstyrelsen har fremsendt nye bud på modeller og fristen for at sende skriftligt retur er 31. maj. Det sidste møde mellem underarbejdsgruppen og Sundhedsstyrelsen er den 11. august 2022.

Der har været afholdt tre møder i arbejdsgruppen samt et bilateralt møde mellem Sundhedsstyrelsen og de samfundsmedicinske repræsentanter i arbejdsgruppen, bestyrelsen for DASAMS samt udvalgsformændene i DASAMS.

DASAMS har i forbindelse med arbejdsgruppen skulle lave oplæg om samfundsmedicinen indeholdende:

- Opgavevaretagelse, herunder kompetencebehov
- Specialernes størrelse og patientgrundlag
- Samarbejdet mellem specialerne og øvrige sundhedsvæsen
- Fagområder i relation til specialet
- Teknologisk udvikling i relation til specialets arbejdsopgaver, organiseringen, samarbejder mv.

Herudover har DASAMS indsendt et 17 sider langt bilag til Sundhedsstyrelsen, hvor vi har beskrevet:

- Vedrørende arbejdet på klinisk socialmedicinske afdelinger:
 - Afgrænsning af arbejdsområdet
 - Lægeydelsen
 - Patientgrundlaget
 - Fagligt grundlag for klinisk aktivitet
 - Forskningsproduktion
 - Ansatte læger
 - Samarbejdet med andre faggrupper på afdelinger
 - Udviklingsperspektivet
- Vedrørende den administrative gren af samfundsmedicinen
 - Afgrænsning af arbejdsområdet
 - Lægeydelsen

Til det tredje møde skulle arbejdsgruppen kommenterer på rapportudkast samt forholde sig til de fire modeller for en ændret specialestruktur, som Sundhedsstyrelsen havde fremsendt. Det drejer sig om:

- Uændret specialestruktur
- Sammenlægning af samfundsmedicin og arbejdsmedicin
- Samfundsmedicin bliver til et ikke-klinisk grundspeciale (med navnet 'folkesundhed'), 'klinisk funktion' flyttes til arbejdsmedicinen (uvist hvor øvrige socialmedicinske opgaver skal varetages).

- Samfundsmedicinen bliver til et ikke-klinisk grundspeciale (med navnet 'folkesundhed'), socialmedicinen bliver specialeløst (fagområde?), arbejdsmedicinen forbliver uændret

Blandt de væsentligste drøftelser på møderne har været:

- Mange drøftelser om indholdet af socialmedicinen, særligt 'klinisk' socialmedicin
- Sundhedsstyrelsen ønsker at styrke folkesundhedsperspektivet, herunder epidemiologi
- Sundhedsstyrelsen har overvejelser om at lave et selvstændigt 'public health'-speciale og gøre socialmedicin til et fagområde, der kan tilgås fra flere specialer
- Arbejdsmedicin har takket nej til at få 'klinisk socialmedicin' som en del af arbejdsmedicin
- DASAMS har argumenteret for at beholde socialmedicinen som en del af specialet – dvs. vi ønsker *ikke*, at socialmedicinen skal blive et fagområde
- DASAMS foreslår at udvide H-uddannelsen til fem år mhp. at styrke folkesundhedsperspektivet

På nuværende tidspunkt har arbejdsgruppen fået frem til udgangen af maj 2022 til at kommentere modeller og rapport. Herefter vil Sundhedsstyrelsen gennemskrive rapporten, og arbejdsgruppen får den til gennemsyn igen ultimo juni. Arbejdsgruppemedlemmerne vil sikre at bl.a bestyrelsen får mulighed for at kommentere på rapporten.

Der udspandt sig en længere drøftelse på generalforsamlingen, hvor formanden med input fra øvrige medlemmer af arbejdsgruppen besvarede spørgsmål.

Alle fremmødte på generalforsamlingen var enige i den linje, som medlemmerne af arbejdsgruppen har lagt ift. Arbejdet i Sundhedsstyrelsen.

Dorthe Goldschmidt

20.05.22.

