

## Beretning DASAMS juni 2014

På den seneste generalforsamling i DASAMS blev det pålagt bestyrelsen at i gang sætte et arbejde med det formål for at belyse mulighederne for at fusionere de to specialer Samfundsmedicin og Arbejds- og Miljømedicin. En fælles arbejdsgruppe mellem de to selskaber blev etableret og resultatet af gruppens arbejde foreligger nu og vil helt sikkert sætte sit præg på denne generalforsamling.

Det er mit håb at vi om dette vigtige emne vil få en god og saglig debat uden at de store følelser helt løber af med os! Jeg vil gerne takke deltagerne i arbejdsgruppen for et grundigt og sobert stykke analysearbejde.

Hvad der ellers videre skal ske, vil være op til generalforsamlingen at beslutte.

Selskabets aktiviteter i det forløbne år har udover det nævnte arbejde, været karakteriseret ved en del aktiviteter i uddannelsesudvalget samt planlægningsudvalget for Hindsgavlområdet.

Årsmødets tema om patient- og for så vidt borgerinddragelse - er brandaktuelt i disse tider hvor der er meget fokus på at patientens perspektiv på udredning, diagnose og behandling. Temaet kan også tvangsfrit overføres til den kommunale sektor, hvor man med ny lovgivning har lanceret rehabiliteringsbegrebet og dermed sat inddragelse af borgere højt på dagsordenen i forbindelse med de handleplaner og andre aktiviteter som besluttes i de kommunale forvaltninger.

Patient - og borgerinddragelse sikrer et større ejerskab hos den enkelte til såvel behandlingsplaner og handleplaner.

I dette arbejde har vi som samfundsmedicinere en stor og voksende rolle at spille.

Stor tak til Hindsgavludvalget for arbejdet med at sikre et godt og fagligt meget relevant program

Som det ellers fremgår af såvel program som selskabets aktiviteter, er det ikke just forskningsmæssige aktiviteter, der dominerer endside overhovedet er synlige i årets program. Sådan har det været længe, men med en stigende medlemstilgang og mange vordende og ambitiøse samfundsmedicinere kunne noget tyde på, at selskabet er ved få et volumen som styrker mulighederne for at vigtig samfundsmedicinsk forskning kan komme på dagsordenen indenfor for flere af specialets områder. Det er mit håb, at det i løbet af en kortere årrække vil afspejles blandt andet i programmet til Hindsgavlmøderne.

Til at styrke forskningen eksisterer der et samfundsmedicinsk professorat, i Jylland, men forhåbentlig vil der også snart kunne etableres et tilsvarende professorat i København. Jeg vurderer, det en vigtig forudsætning for at forskningen indenfor vores speciale kan komme til at udfolde sig i større målestok.

Uddannelsesudvalget leverer ved dets formand Anita Sørensen en selvstændig beretning som jeg vil tillade mig at henvise til

Yngre-lægeudvalget aflægger ikke selvstændig beretning, men der har i udvalgets regi gennem det forløbne år været afholdt nogle regionale heldagsmøder, som har været ganske velbesøgt af de unge kommende speciallæger samt tilknyttede vejledere, tutorer m.m.

Moderselskabet, DSFF, har i det forløbne år arbejdet med strategier indenfor hele Folkesundhedsområdet. Fokusområder indenfor det såkaldte Folkesundhedskompasset er blandt andet social ulighed, strukturel forebyggelse, folkelig inddragelse og det, man har valgt at kalde "Dr. Spin". For ganske nylig har selskabet modtaget invitation fra sundhedsministeren til et dialogmøde, hvor der vil blive mulighed for at uddybe selskabets ambitioner på Folkesundhedsområdet. Dette møde er nært forestående.

Men ellers arbejder DSFF også målrettet mod at komme i nærmere kontakt med hele det politiske establishment, samt repræsentanter fra vigtige sektorer af forskellig observans i

forbindelse med selskabets stand på Folkemødet på Bornholm. Et initiativ også DASAMS bør overveje at deltage i, som en mulig platform for markedsførelse af selskabet.

Førtidspensions- og fleksjobreformen har betydet en mindre revolution for vores speciale. – Nu er der etableret afdelinger i alle landets 5 regioner, hvortil skal rekrutteres speciallæger i samfundsmedicin, foruden arbejdsmedicinske og almen medicinske speciallæger. Det er de regionale afdelinger- fortrinsvis socialmedicinske- som landet over varetager opgaverne med sundhedsfaglig rådgivning i de kommunale rehabiliteringsteam samt tværfaglige udredninger af funktionsevnen.

Som om det ikke var nok, står nu en sygedagpengeform for døren, som ser ud til nærmest ville fordoble aktivitetsniveauet.

Det er glædeligt derfor at konstatere, at specialet har fået tilført en ekstra H-stilling så vi nu er oppe på 10 årlige H-forløb. Lidt malurt er dog i bægeret, idet stat og kommune endnu ikke løfter deres del af uddannelsesforpligtelserne. En problemstilling selskabet har adresseret til Sundhedsstyrelsen, som desværre selv glimrer ved - en forhåbentlig meget midlertidig-reduktion i antallet af uddannelsesstillinger på såvel I- som H-niveau.

DASAMS har i det forløbne år fået en pæn medlemstilgang og årets Hindsgavlmøde har deltagelse af ca. 15 % flere end i 2013 – en glædelig udvikling.

Specialets fremtid tegner godt set herfra, med de mange nye stillinger i de regionale socialmedicinske afdelinger, og på det administrative område bredt vurderet ser vi også en positiv udvikling med et stigende antal slutstillinger.

Det er en overordentlig opløftende kendsgerning, at mange unge læger har fundet interesse for at uddanne sig indenfor specialet – så alt i alt ser jeg med trykthed frem til de kommende år på specialets vegne.

Om specialet så bliver et fælles anliggende mellem samfunds- og arbejdsmedicin er en anden historie, hvortil nogle nye kapitler måske kan føjes efter årets generalforsamling.

På bestyrelsens vegne  
Ulrik Steen

01. juni 2014