

Foreningen af Praktiserende Speciallæger

BERETNING

2024

Indholdsfortegnelse

DET POLITISKE ARBEJDE	2
<i>Sundhedsstrukturkommissionens rapport</i>	2
<i>Samarbejdet i Lægeforeningen</i>	4
<i>Særligt fokus på psykiatri</i>	4
DIGITAL UDVIKLING OG DATADELING I SPECIALLÆGESEKTOREN	5
<i>Sundhedsjournalen</i>	5
<i>Data fra speciallægepraksis til Sundhedsdatastyrelsen</i>	5
<i>Diagnosekoder til regionerne</i>	6
<i>Find Speciallæge i MinLæge appen</i>	6
<i>FAPS Fri Ferie</i>	7
<i>Bagomnumre</i>	7
<i>Videoløsningen i MinLæge appen</i>	7
<i>Billeddiagnostisk data</i>	7
<i>Ny Patologi og genetik databank (PGDB) afløser Patobank</i>	8
<i>Digital Hudkræft Diagnostik</i>	8
MODERNISERINGER.....	9
KVALITETSARBEJDET I SPECIALLÆGEPRAKSIS.....	9
<i>Datadrevet kvalitet</i>	9
<i>Kvalitetsklynger</i>	10
<i>Patientrapporterede oplysninger – PRO</i>	10
KURSER FOR PRAKTISERENDE SPECIALLÆGER	11
REKRUTTERING OG MEDLEMSTILFREDSHED.....	11
SPECIALLÆGEPRAKSIS SOM UDDANNELSESSTED.....	12
EFTERUDDANNELSE, FORSKNINGS- OG KVALITETSUDVIKLINGSPROJEKTER.....	12
<i>Efteruddannelse</i>	12
<i>Forsknings- og kvalitetsudviklingsprojekter</i>	13
DET REGIONALE ARBEJDE	13
SAMARBEJDET MED SPECIALLÆGEORGANISATIONERNE	14
ØKONOMIPROTOKOLLATET	15
OK25	15
AFSLUTNING	16
BESTYRELSEN OG SEKRETARIATET.....	18

Bestyrelsens skriftlige beretning til FAPS Repræsentantskabsmøde lørdag den 5. oktober 2024

DET POLITISKE ARBEJDE

Sundhedsstrukturkommissionens rapport

Et afgørende fokuspunkt for bestyrelsens politiske arbejde har i det forløbne år været at påvirke Sundhedsstrukturkommissionen, som af regeringen var blevet bedt om at komme med modeller for nyindretning af sundhedsvæsenet.

Vi havde den udfordring, at speciallægepraksis ikke var nævnt i Sundhedsstrukturkommissionens kommissorium. Derfor var det magtpåliggende for bestyrelsen at åbne kommissionens øjne for den store ressource, der ligger i speciallægesektoren.

FAPS' formandskab havde i november 2023 et meget konstruktivt møde med kommissionsformand Jesper Fisker, som vi i også havde haft dialog med allerede på Folkemødet 2023. Desuden har der hen over året været afholdt flere uformelle møder med medlemmer af Sundhedsstrukturkommissionen. Der har også været dialog mellem FAPS' sekretariat og kommissionens sekretariat.

Tirsdag d. 11. juni 2024 offentliggjorde Sundhedsstrukturkommissionen så sin længe ventede rapport.

En ud af de 6 tværgående anbefalinger i rapporten handler om speciallægesektoren, hvilket er et utrolig godt resultat for os. De tværgående anbefalinger er anbefalinger, som kommissionen mener, at regeringen bør følge - uanset hvilken organisering af sundhedssektoren, man vælger at beslutte. Så det er en fremtrædende plads, vi har fået i rapporten.

I rapporten kan man læse, at "Sundhedsstrukturkommissionen vurderer, at de praktiserende speciallæger bl.a. kan bidrage til øget geografisk lighed og en omkostningseffektiv brug af de samlede ressourcer". Hvilket er præcis de budskaber, som FAPS' bestyrelse har leveret til kommissionen. I øvrigt samme budskaber, som vi i flere år har fremført over for regioner og landspolitikere.

Det er meget tilfredsstillende, at kommissionen foreslår, at speciallægepraksis fremover indtænkes i den strategiske planlægning af sundhedsvæsenet. Konkret foreslår man, at praksisplanlægningen, som i dag varetages af regionerne, fremover skal understøttes af en national ramme for anvendelse af praktiserende speciallæger. Det indebærer, at Sundhedsstyrelsen skal vejlede om, hvilke opgaver, der er egnede til at blive placeret hos de praktiserende speciallæger og det forventede omfang af behandlingerne, baseret på befolkningens antal, alder og sygelighed mv. i forskellige egne af landet. Formålet er at understøtte en mere lige adgang for borgerne ved en aktiv praksisplanlægning, som tager stilling til udviklingen i behandlingsbehovet og opgavefordelingen mellem almen praksis, speciallægepraksis og sygehuse. Bestyrelsen ser det som en stor styrke, at der på den måde vil blive sikret et godt fagligt grundlag for at vurdere behovet for ydernumre.

Kommissionen noterer sig også, "at aftalesystemet for de praktiserende speciallæger generelt set

fremstår som velfungerende". Altså en anerkendelse af, at FAPS altid har bestræbt sig på at være en konstruktiv og ansvarlig aftalepart.

I et af bilagene til rapporten kan man desuden læse, at "FAS og RLTN skal have meget ros for at have skabt en meget moderne sygesikringsoverenskomst. Overenskomstparterne har igennem flere år aftalt en lang række af forbedringer og nyskabelser i overenskomsten, som har betydet et godt og konstruktivt samarbejde mellem parterne og en udvikling af området. Der skal her nævnes et meget konstruktivt samarbejde om akkreditering, et systematiseret arbejde med faglige moderniseringer og ajourføringer inden for de enkelte specialer, tilvejebringelse af kvalitetsdata samt understøttelse af forskning og efteruddannelse."

Der er selvfølgelig også tidslær i rapporten. Fx skriver man, at "konsekvensen af en mere behovsbaseret praksisplanlægning vil formentlig være, at der i området omkring hovedstaden vil skulle afvikles ydernumre, mens kapaciteten, bl.a. i Vestdanmark, skal udvides." Bestyrelsen mener ikke, at der er for mange speciallæger i hovedstaden – men der er for få i resten af landet. Vi har svært ved at se forslaget blive til virkelighed, når vi samtidig ser på de lange ventelister til speciallægepraksis – også i hovedstaden. Under alle omstændigheder kan ydernumre kun nedlægges mod compensation til speciallægen.

Det er tydeligt, at Sundhedsstrukturkommissionen ønsker at udvide og udvikle den rolle, som speciallægepraksis skal spille i sundhedsvæsenet. Derfor har man også et forslag om, at myndighederne skal etablere en enhed, som er dedikeret til at lede den faglige udvikling og samarbejdet på tværs. Vi ser frem til at høre mere om disse tanker. Kommissionen understreger, at "det er naturligvis vigtigt, at funktionen tilrettelægges og praktiseres på en måde, så de praktiserende speciallæger oplever den som understøttende og udviklende fremfor kontrollerende." Kommissionen fremhæver også, at "den enkelte klinikejer er fortsat ansvarlig for at tilrettelægge, organisere og lede klinikken i henhold til gældende aftaler og forpligtelser."

FAPS har bidraget til det fælles høringssvar fra Lægeforeningen vedr. Sundhedsstrukturkommissionens rapport. I høringssvaret anbefaler Lægeforeningen, at de nære sundhedstilbud bliver udbygget med et landsdækkende netværk af praktiserende speciallæger, som kan sikre specialiseret behandling til borgerne i deres lokalområde og derved bidrage til både at aflaste sygehusene, understøtte almen praksis og mindske den alt for store ulighed i sundhed. Lægeforeningen anbefaler desuden, at antallet af praktiserende speciallæger øges fra de nuværende 1.000 til 2.000 inden for en årrække. Det svarer til FAPS' eget forslag.

I høringssvaret har Lægeforeningen endelig peget på, at en ændret opgavefordeling mellem sygehuse og speciallægepraksis accentuerer behovet for, at speciallægepraksis indtænkes systematisk i speciallægeuddannelsen ud over de specialer, hvor dette allerede sker i dag. I speciallægepraksis er der et godt potentiale for hurtigt at lære de brede generalistkompetencer inden for de behandlinger på hovedfunktionsniveau, som varetages i speciallægepraksis.

FAPS' bestyrelse værdsætter meget højt, at det er lykkedes at opnå denne opbakning internt i Lægeforeningen.

Rapporten fra Sundhedsstrukturkommissionen er et oplæg til de politiske drøftelser, som lige nu foregår på Christiansborg. Planen er, at der inden udgangen af september 2024 skal foreligge en politisk aftale, og bestyrelsen ser frem til at se indholdet af denne.

Sundhedsstrukturkommissionens rapport og den politiske aftale vil blive et hovedemne på FAPS' repræsentantskabsmøde.

Samarbejdet i Lægeforeningen

Som formand for den næststørste forening i FAS er FAPS' formand berettiget til en plads i Lægeforeningens bestyrelse.

Da det er Lægeforeningen, der tegner foreningens sundhedspolitiske holdninger udadtil, har det stor værdi, at FAPS på den måde får mulighed for at komme med input om speciallægepraksis og den opgave, vi udfører i det nære sundhedsvæsen. Det har i stigende grad afspejlet sig i de politikpapirer, som Lægeforeningen udgiver, og ikke mindst i det fælles høringssvar om sundhedsstrukturkommissionens rapport.

Før sommerferien blev FAPS' formand Ann-Louise Reventlow-Mourier valgt som ny næstformand for Lægeforeningen, hvilket kan få en stor betydning i den kommende tid.

Samarbejdet i Lægeforeningens bestyrelse er overordnet godt og konstruktivt, men det alligevel vurderingen at er behov for at se på Lægeforeningens strukturer og organisering. Lægeforeningens bestyrelse har derfor besluttet at nedsætte en demokratiudvalg, som bl.a. skal se på foreningernes interne organisering og om fordelingen af medlemmer mellem de forhandlingsberettigede foreninger er den rette. Dette skal ses i forlængelse af det arbejde, der blev gennemført i det demokratiudvalg, der blev nedsat i 2020. FAPS arbejdede dengang aktivt for at få indflydelse på arbejdet i demokratiudvalget og det vil vi gøre igen.

Særligt fokus på psykiatri

Hele den sundhedspolitiske verden har de seneste år haft et særligt fokus på psykiatri, og det har vi også i FAPS. Vi bidrog derfor aktivt til de input, Lægeforeningen leverede til den 10-års plan, som har været undervejs i flere år. Vores fokus har naturligvis været på, at de praktiserende psykiatere og børne- og ungdomspsykiatere kan udfylde en langt større rolle, hvis man sikrer de rette rammer og den rette kapacitet.

Vi har også udarbejdet flere politikpapirer i samarbejde med PLO og hhv. Psykologforeningen og Børne- og Ungdomspsykiatrisk selskab, hvor vi bl.a. har argumenteret for flere ydernumre i de psykiatriske specialer.

Desuden har vi sammen med Lægeforeningen og FAS argumenteret for, at regionerne bør tilbyde ydernumre til de mange psykiatere og børne- og ungdomspsykiatere, der har forladt hospitalspsykiatrien og nedsat sig privat uden ydernummer. Vi har i en række tilfældet samarbejdet med regionerne om at rekruttere til nye ydernumre blandt gruppen af de såkaldt privat-private børne- og ungdomspsykiatere, hvilket er lykkedes.

Endelig har vi – og 20 praktiserende psykiatere og børne- og ungdomspsykiatere – bidraget til en analyse, der var iværksat af regeringen, og som skulle belyse årsager til de lange ventetider og mulige løsninger. FAPS har erklæret sig positiv over for at se på en form for ventetidsgaranti i de psykiatriske specialer, men under den klare forudsætning, at der etableres langt flere ydernumre end i dag.

DIGITAL UDVIKLING OG DATADELING I SPECIALLÆGESEKTOREN

Som led i indsatsen for at blive mere en mere synlig del af det offentlige sundhedsvæsen har bestyrelsen i en del år arbejdet aktivt på at blive omfattet af relevante digitaliseringstiltag og datadeling. FAPS er nu med i en lang række fora og projekter, hvoraf nogle er i drift og andre stadig i udviklingsfasen. Det er et område, hvor FAPS bruger flere og flere ressourcer. Bestyrelsen er dog ikke i tvivl om, at det er en rigtig prioritering. Når vi er ude i politiske sammenhænge, mærkes det tydeligt, at FAPS' konstruktive tilgang til digitalisering og datadeling afføder respekt.

Sundhedsjournalen

Sundhedsjournalen er en del af Sundhed.dk og viser i dag primært sundhedsdata fra sygehusene, som kan ses af borgerne selv og af andre behandlere i forbindelse med patientbehandling.

FAPS' bestyrelse finder det vigtigt, at borgere og andre klinikere også kan finde patientoplysninger fra vores sektor i Sundhedsjournalen. Vi har længe arbejdet på en teknisk løsning, og håbet er, at den er i drift, når vi mødes til årets repræsentantskabsmøde. I første omgang vil der blive vist diagnosekoder og epikriser fra speciallægepraksis. Næste skridt vil være at udvikle en løsning til at vise journalnotater fra speciallægepraksis.

IT-programmet Sentinel anvendes til transport af data, så vi genbruger den måde, vi arbejder med data til kvalitetsudvikling.

Data fra speciallægepraksis til Sundhedsdatastyrelsen

Bestyrelsen arbejdede i en årrække for, at data fra speciallægepraksis skulle blive omfattet af Landspatientregistret. For det er tydeligt, at mange myndigheder opfatter Landspatientregistret som en samlet oversigt over al aktivitet i sundhedsvæsenet – på trods af, at det kun rummer data fra sygehusene.

Efter dialog med Sundhedsdatastyrelsen, som driver Landspatientregistret, blev det dog klart for os, at egentlig indberetning til Landspatientregistret ville være for tidskrævende. I stedet er Sundhedsdatastyrelsen nu i gang med at etablere et nyt register om speciallægepraksis, som skal supplere de oplysninger, de allerede har fra sygehusene. Vi indgår i et tværgående nationalt datagrundlag, som – ud over data fra landspatientregistret – skal indeholde data fra almen praksis, speciallægepraksis og kommuner.

Det er i første omgang diagnosekoder, der skal leveres til Sundhedsdatastyrelsen, og det sker via Sentinel, så indberetningen ikke tager tid fra vores kliniske arbejde. Sundhedsministeriet udstedte i december

2023 en bekendtgørelse, der indebærer at speciallæger med ydernummer skal indberette de diagnosekoder, som speciallægen har registreret fra 1. januar 2024 og frem.

Systemet for indberetning er blevet tilpasset og testet hen over foråret og sommeren og planen er, at vi begynder at levere data til Sundhedsdatastyrelsen i løbet af efteråret 2024. Når man som speciallæge har tiltrådt databehandlersaftale og tilmeldt sig projektet i Sentinel, vil der således blive åbnet for at Sundhedsdatastyrelsen modtager de diagnosekoder, speciallægen har registreret fra 1. januar 2024.

Via FAPS' deltagelse i diverse styregrupper vedrørende "det tværgående nationale datagrundlag" er vi desuden blevet bekendt med, at Sundhedsdatastyrelsen har udarbejdet et nyt digitalt værktøj med navnet "Sundhedsdata på tværs". Dette værktøj indeholder en lang række oplysninger om aktiviteten i almen praksis, sygehuse og kommuner. Værktøjet er blevet stillet til rådighed for regioner og sundhedsklynger som grundlag for deres planlægning af sundhedsvæsenet. Desværre havde man ikke fundet det relevant at indarbejde data om aktiviteten i speciallægesektoren. På opfordring fra FAPS er det nu blevet besluttet i den overordnede programstyregruppe, hvor vi deltager, at man i starten af 2025 iværksætter et arbejde med at få data fra speciallægepraksis med i Sundhedsdata på tværs.

Diagnosekoder til regionerne

Endnu et sted, hvor vi som praktiserende speciallæger leverer diagnosekoder, er til regionerne. Det blev helt tilbage i 2014 aftalt i overenskomsten, at regionerne skulle have adgang til de praktiserende speciallægers diagnosekoder på klinisk niveau.

I en årrække kunne aftalen om at levere diagnosekoder til regionen ikke effektueres, da der manglede en teknisk løsning, men i 2023 lykkedes det at få lavet løsningen, så regionerne nu har adgang til de diagnosekoder, der er registreret i speciallægenes systemer.

Bestyrelsen anser det for en fordel, at regionerne har fået dette indblik i de diagnoser, der behandles i speciallægepraksis, og hvordan de enkelte diagnoser fylder i de forskellige specialer. Det er med til at synliggøre den store og vigtige behandlingsindsats, vi løfter i speciallægesektoren. Oplysningerne har også værdi i forbindelse med de faglige moderniseringer.

Find Speciallæge i MinLæge appen

Løsningen "Find speciallæge" har nu været tilgængelig på forsiden af MinLæge appen i snart 2 år. FAPS har udgifter til drift af løsningen, men bestyrelsen mener, at det er godt givet ud. MinLæge app benyttes af over 2,5 mio. borgere, så det giver stor synlighed for speciallægesektoren, at Find Speciallæge har fået en så fremtrædende placering på forsiden af MinLæge app.

Løsningen giver mulighed for at finde åbne speciallægeklinikker tæt på patientens egen bopæl eller en anden adresse, som patienten ønsker. Man kan også søge efter klinikker med den korteste ventetid. Samtidig findes kontaktoplysninger og oplysning om telefontid i appen.

Anvendelsen af MinLæge app er efter aftale med PLO og Sundhedsministeriet, som ejer appen sammen.

FAPS Fri Ferie

Samtidig med at visningen i MinLæge blev udviklet, fik FAPS udviklet løsningen til indtastning af lukkedage (FAPS Fri Ferie) i de praktiserende speciallægers lægepraksissystemer. Registrering af klinikens lukkedage i FAPS Fri Ferie er grundlaget for at patienterne kan søge korrekt i MinLæge app.

Oplysninger om lukkedage bliver automatisk overført til Sundhed.dk, så de også vises der. Oplysningerne om lukkedage bliver også automatisk overført til et søgesystem i de alment praktiserende lægers lægepraksissystem, så de praktiserende læger på en enkel måde kan fremsøge den nærmeste speciallæge, som har åbent.

Der er også udviklet en løsning, hvor vores speciallægevisitatorer let kan fremsøge kolleger, når de skal viderehenvise en udlagt behandling til en kollega. Visitorløsningen har særligt sin styrke i ferieperioder, da den bygger på speciallægenes indtastede lukkedage, og visitator derfor let kan se, hvilke klinikker, der er åbne.

Både MinLæge app, de praktiserende lægers søgefunktion og visitorløsningen er helt afhængig af, at alle speciallæger husker at få registreret deres lukkedage i FAPS Fri Ferie.

Bagomnumre

Udover lukkedage skal klinikens bagomnummer også registreres i FAPS Fri Ferie, og disse numre er gjort tilgængelige for de alment praktiserende læger i deres lægepraksissystem.

De alment praktiserende læger er for kort tid siden begyndt at indberette deres bagomnumre, og der er nu ved at blive udarbejdet en løsning, så disse bagomnumre bliver tilgængelige for speciallægepraksis. Der bliver tale om en ekstra visning, som speciallægen kan slå op samme sted, som man registrerer sin kliniks bagomnummer og lukkedage.

Videoløsningen i MinLæge appen

Speciallægepraksis har siden starten af Covid19-pandemien haft mulighed for at anvende videoløsningen i MinLæge appen via det virtuelle venteværelse, som patienterne har adgang til. Med overenskomsten fra 2021 blev praktiserende speciallæger forpligtede til at tilbyde videokonsultationer til deres patienter, når det er fagligt relevant.

Som et supplement er det blevet muligt at sende patienterne en sms med et link, som gør det enklere at komme i gang med en videokonsultation. SMS løsningen kan også bruges til at invitere en tredje part med, i de situationer hvor det er relevant.

Billeddiagnostisk data

Der har i mange år været talt og skrevet om behovet for at få skabt mulighed for udveksling af billeddiagnostik mellem hospitaler og praktiserende speciallæger, fordi det vil mindske antallet af dobbeltundersøgelser, skabe bedre sammenhæng i patientbehandlingen og forbedre kvaliteten. Det har vi på overordnet niveau været enige med RLTN om, men det har været meget svært at få iværksat et konkret projekt hos IBI (det interregionale billedindeks), som havde fået opgaven.

Sagen blev før sommerferien drøftet med Danske Regioners ledelse, og der er nu iværksat en konstruktiv proces med Danske Regioners Sundheds IT-enhed. Projektet skal derefter besluttes af regionernes IT-direktører og sundhedsdirektører. Der arbejdes i første omgang på at få skabt adgang for de praktiserende speciallæger til den billeddiagnostik, der er udført på hospitalerne. Regionerne er også interesserede i at deres sygehuse får adgang til den billeddiagnostik, der er udført i speciallægepraksis, men det bliver trin 2.

Ny Patologi og genetik databank (PGDB) afløser Patobank

Mange praktiserende speciallæger slår op i Patobank dagligt for at få adgang til deres patienters histologiske patologisvar. FAPS blev i forsommeren gjort opmærksom på, at Patobank skulle lukke i slutningen af september 2024 og at de praktiserende speciallæger ikke ville få adgang til patologidata i den nye Patologi- og genetik databank (PDGB). I stedet var det tiltænkt, at speciallægepraksis kunne anvende den - utilstrækkelige - oversigt, der ligger i sundhed.dk.

Det stod dog klart for FAPS' bestyrelse, at visningen af patologisvar i sundhed.dk ikke er anvendelig for speciallægepraksis, og FAPS har derfor lagt maksimalt pres på det nye PDGB for at etablere adgang for de praktiserende speciallæger til PDGB.

Der er nu fundet en løsning, hvor det bliver muligt for praktiserende speciallæger at se patienters histologiske patologisvar i PGDB, men det kræver at speciallægen selv beder om at blive oprettet. Samtidig er lukningen af Patobank blevet udskudt til slutningen af oktober 2024.

Der er vil blive udsendt FAPS Nyt med anvisning om, hvordan man som speciallæge skal udfylde og indsende en autorisationsblanket til Sundhedsdatastyrelsen for at blive oprettet i PDGB.

Der er tale om en adgang til PDGB via internetbrowser. FAPS har gjort praksisstemleverandørerne opmærksom på behovet for en integration til PGDB i deres system.

Digital Hudkræft Diagnostik

FAPS blev i slutningen af 2023 en del af styregruppen for projektet Digital Hudkræft Diagnostik (DHD). DHD er et projekt, hvor almen praksis på en enkel måde kan anvende dermatoskop til at tage digitale billeder af meget høj kvalitet. Disse billeder lægges i et særligt udviklet digitalt system, hvor billederne vurderes af tilknyttede dermatologer, der tilgår systemet og giver en struktureret tilbagemelding. Projektet bygger på to tidligere forskningsprojekter og det vurderes, at der er et stort potentiale i systemet, bl.a. fordi man med stor sikkerhed kan afgøre at en hudlæsion ikke er malign og derfor undgår at sende patienter unødigt videre i pakkeforløb. FAPS har brugt en del ressourcer på projektet, bl.a. fordi der var tale om en nyskabelse for dermatologernes måde at arbejde på, og fordi det var vigtigt at få skabt forståelse for behovet for integration og dokumentation i dermatologernes egne IT systemer. Planen har været, at der skulle indgås rammeaftale mellem RLTN og FAPS om honorering for dermatologernes vurderinger, men det har endnu ikke været muligt for RLTN at få mandat fra regionerne. Derfor er vurdering af billederne indtil videre overgået til dermatologerne på hospitalerne.

MODERNISERINGER

Moderniseringsarbejdet er forankret i Moderniseringsudvalget, hvor der deltager 5 medlemmer fra FAPS' bestyrelse. Derudover er der deltagelse fra regionerne, Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen.

Den nuværende model for modernisering har været brugt siden 2015, og lige siden har både de enkelte specialer, FAPS og regionerne lagt en meget stor arbejdsindsats i at få moderniseret alle specialer – ét efter ét. Fra 2. halvår af 2023 har vi taget hul på en ny runde moderniseringer. Siden sidst har vi moderniseret specialerne børne- og ungdomspsykiatri og øjenspecialet.

I alle moderniseringer er der som aftalt i overenskomsten anvist effektiviseringer med henblik på, at specialerne kan se flere patienter eller indføre nye ydelser. Samtidig tilføres der moderniseringsmidler til specialernes ramme.

Det har stor værdi for vores sektor, at vi til stadighed har ajourførte ydelsesbeskrivelser, som afspejler den faglige udvikling inden for sundhedsområdet, og at vi løser de opgaver, der efterspørges af regionerne.

Der leveres en stor indsats fra de faglige personer, der deltager fra specialerne, og der skal lyde en tak til jer alle. Der er også leveret en stor indsats fra nuværende og tidligere medlemmer af bestyrelsen, som har siddet i Moderniseringsudvalget eller deltaget som forhandlere af moderniseringerne. Tak for det.

Det er pt. Ann-Louise Reventlow-Mourier, Martin Poulsen, Malene Schou Nielsson, Stine Lasthein og Carsten Henriques der sidder i Moderniseringsudvalget.

KVALITETSARBEJDET I SPECIALLÆGEPRAKSIS

eKVIS er etableret af overenskomstens parter med det formål at koordinere kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis og implementere de kvalitetstemaer og redskaber, der er fastlagt i overenskomsten. Målet er at understøtte den faglige udvikling og sikre kvaliteten i speciallægepraksis. De konkrete indsatsområder, eKVIS arbejder med, er besluttet som en del af overenskomsten. eKVIS finansieres af Fonden for Faglig Udvikling i Speciallægepraksis. Til eKVIS' styregruppe er fra FAPS udpeget Malene Schou Nielsson, Søren Strange og Christian Gottlieb. Herudover er regionerne repræsenteret med tre medlemmer, og Danske Regioner har formandskabet.

eKVIS har i det forløbne år arbejdet med nedenstående emner:

Datadrevet kvalitet

Alle praktiserende speciallæger anvender Sentinel til håndtering af journaldata, så data kan vises på en systematisk måde til brug for kvalitetsarbejdet i den enkelte klinik og i klyngesammenhæng. Sentinel er desuden en forudsætning for at kunne levere relevante data til fx centrale registre og relevante kliniske kvalitetsdatabaser.

I forhold til rapportering til kliniske kvalitetsdatabaser har eKVIS et tæt samarbejde med Regionernes Kliniske Kvalitetsprogram (RKKP) om at identificere hvilke databaser, der er relevante. Der er et fælles

fokus på, at data om udredning og behandling i speciallægepraksis synliggøres, så databaserne også rummer viden om aktivitet og resultater uden for sygehusregi. I øjeblikket rapporterer praktiserende speciallæger til følgende databaser:

- Diabase (oftalmologi)
- Hudkræftdatabasen (dermatologi)
- Database om atrieflimren (kardiologi)
- ADHD-databasen børne- og ungdomspsykiatri og på sigt psykiatri)
- Danbio (reumatologi)
- Dansk Herniedatabase (kirurgi)
- TiGrAb (gynækologi)

Flere er på vej – herunder Rygdatabasen (reumatologi), Astma-registret (pædiatri og lungemedicin), KOL-registret (lungemedicin) og Parkinsondatabasen (neurologi). Samtidig arbejdes der på at kunne vise returdata til klinikker og klynger.

I den løbende dialog mellem eKVIS og RKKP inddrages de konkrete speciallægeorganisationer i drøftelsen af relevans og specifikke indikatorer. Desuden indstilles der en praktiserende speciallæge til deltagelse i arbejdet i databasens styregruppe for at repræsentere en praksisvinkel i databasens arbejde og formidling.

Kvalitetsklynger

Der er oprettet 77 specialespecifikke klynger, der omfatter samtlige ca. 1.000 praktiserende speciallæger. Klyngernes formål er at understøtte det kliniske kvalitetsarbejde gennem speciallægenes faglige sparring og fælles dialog. Som opfølgning på implementeringsperioden gennemførtes en rundspørge til klyngekoordinatorerne i januar 2024. Denne viser, at klyngerne opleves som en god ramme for faglig sparring. Arbejdet er kommet godt fra start – de fleste klynger mødes 2-3 gange om året og har allerede drøftet mange forskellige emner.

For at gøre det nemt for klyngerne har eKVIS udarbejdet en række såkaldte ”klyngepakker”, som er stillet til rådighed via hjemmesiden. Formålet med klyngepakkerne er at gøre det enkelt både at forberede og afvikle et klyngemøde. En klyngepakke er en samling af relevant materiale, og eventuelt data, om et konkret emne. Materialet ledsages af en række refleksionsspørgsmål og input til klyngens arbejde før, under og efter et klyngemøde. Der er indtil nu udarbejdet 8 klyngepakker, heraf 3 med udgangspunkt i elementer fra akkrediteringen og 5 specialespecifikke. De specialespecifikke klyngepakker udarbejdes i tæt dialog med repræsentanter fra det relevante speciale. Klyngepakkerne lægges på www.eKVIS.dk efterhånden som de udvikles.

Patientrapporterede oplysninger – PRO

PRO er en måde at arbejde med patientinddragelse, som vi skal efter overenskomsten. De PRO-projekter, som e-KVIS udarbejder sammen med specialerne, understøttes digitalt via systemet Webpatient. PRO er på nuværende tidspunkt implementeret i anæstesiologi, dermatologi og oftalmologi.

FAPS' bestyrelse har haft en indledende drøftelse af, at der kan være behov for en revurdering af retningen i arbejdet. På den baggrund vil eKVIS styregruppen i løbet af efteråret drøfte en plan for fremtidigt PRO-arbejde. Fokus skal fortsat være at understøtte patienternes rapportering af data som et væsentligt bidrag til den kliniske proces, til gavn for både patienter og klinikker. Desuden skal det fremadrettet understøttes, at PRO indgår i relevant omfang i de kliniske kvalitetsdatabaser, der er aktuelle for speciallægepraksis.

KURSER FOR PRAKTISERENDE SPECIALLÆGER

FAPS' Kursusudvalg har til opgave at udvikle, tilrettelægge og gennemføre kurser, der understøtter speciallæger før og under tiltrædelse af overenskomsten om speciallægehjælp og ved ophør i praksis. Som en del heraf kan Kursusudvalget foreslå kurser, der understøtter de praktiserende speciallæger i deres praksisliv, herunder forebygger stress og udbrændthed.

Medlemmerne Kursusudvalget har i det forløbne år været: Martin Poulsen (formand) Hanne Roed, Charlotte Gudbrand, Malene Schou Nilsson og fra Maj 2024 Stine Lasthein.

Kursusudvalget udbyder kurser som en rød tråd gennem praksislivet lige fra speciallægens overvejelse om evt. praksisliv/praksiskøb til kurser om ledelse, administration, personlig motivation og strategisk arbejde samt kurser om afvikling og salg af praksis samt kurser for praksispersonale. Der er således altid et relevant kursus for praktiserende speciallæger, uanset hvor i arbejdslivet man befinder sig.

Der er siden sidste repræsentantskabsmøde gennemført følgende kurser:

2023

13. oktober og 10. november	Praksispersonalekursus
2. og 3. samt 29. og 30. november	Administrationskursus efterår
17. november	Praksiskøb for speciallæger
24. november	Tutorkursus

2024

29. februar og 1. marts samt 14. og 15. marts	Administrationskursus forår
26. og 27. juni	Speciallægen som leder
12. og 13. september	Praksisophør for praktiserende speciallæger

For alle kurserne er der pæne evalueringer med høj tilfredshed. Kurserne er velbesøgte. Alle kurser evalueres løbende og justeres, hvis der findes anledning til dette.

REKRUTTERING OG MEDLEMSTILFREDSHED

Det er vigtigt for bestyrelsen, at der ikke er ubesatte ydernumre noget sted i landet. FAPS har derfor i en årrække ført en aktiv rekrutteringspolitik, og det er siden da lykkedes at få besat så godt som alle ydernumre. De nye ydernumre, som regionerne har opslået i forlængelse af OK21, er også blevet besat uden problemer

Bestyrelsens arbejdsgruppe til fremme af rekruttering og medlemstilfredshed består af Ejnar Bundgaard Larsen, Karen Lisbeth Faarvang og Malene Schou Nielsson.

Arbejdsgruppen er opsøgende over for de få medlemmer, som har deres klinik til salg i længere tid (mere end 6 måneder), og det kan konstateres, at det har en stor effekt.

Arbejdsgruppen drøfter løbende, hvordan kommunikationen til medlemmerne kan optimeres.

SPECIALLÆGEPRAKSIS SOM UDDANNELSESSTED

Bestyrelsens udvalg til fremme af uddannelseslæger i speciallægepraksis består af Hanne Roed, Carsten Henriques og Charlotte Gudbrand.

Udvalget fokuserer på at skabe opmærksomhed om FAPS' ønske om at indgå i den lægelige videreuddannelse i flere specialer end de specialer, hvor det allerede sker (øre-næse-hals, øjne, hud og i et vist omfang reumatologi).

Udvalgets medlemmer har fokus på en generel interessevaretagelse på uddannelsesområdet samt at understøtte bestræbelserne på at få igangsat et pilotprojekt med uddannelseslæger i speciallægepraksis i et eller flere specialer.

Hanne Roed er samtidig medlem af Lægeforeningens uddannelsesudvalg, hvor der er gode muligheder for at gøre husets øvrige foreninger opmærksomme på det store uddannelsespotentiale, der ligger i speciallægepraksis.

EFTERUDDANNELSE, FORSKNINGS- OG KVALITETSUDVIKLINGSPROJEKTER

Fonden for Faglig Udvikling af Speciallægepraksis er etableret i henhold til overenskomsten og har til formål at yde tilskud til efteruddannelse, kvalitetsudviklingsprojekter og forskningsprojekter.

Fonden har en paritetisk sammensat bestyrelse, som består af repræsentanter fra regionerne og repræsentanter fra FAPS' bestyrelse. Fra FAPS deltager Søren Strange (Formand for Fonden), Mikkel Alanin og Karen Lisbeth Faarvang.

Fondsbestyrelsen har nedsat et Fagligt Udvalg til at bistå med vurdering af ansøgninger om støtte til forsknings- og kvalitetsudviklingsprojekter. Fagligt Udvalgs formand deltager under den del af fondsbestyrelsens møder, hvor projekterne forelægges sammen med Fagligt Udvalgs indstilling. Fagligt Udvalg består af Anders W. Jørgensen (Formand), Niels Jørgen Seersholm, Jens Christian Nørregaard og Jens Lykkegaard Olesen.

Efteruddannelse

Efteruddannelsesfonden udgør en del af Fonden for Faglig Udvikling. Den daglige administration af udbetalinger foregår i FAS' sekretariat, og efteruddannelse drøftes på de 2 årlige møder i Fondens bestyrelse.

Praktiserende speciallæger har i henhold til overenskomsten ret til tilskud til 8 årlige efteruddannelsesdage. Udover kurser og lign. kan der også søges tilskud til ERFA-møder og kliniske visitter. De nærmere betingelser fremgår af hjemmesiden. Møder i kvalitetsklyngen er ikke omfattet. Det er desuden aftalt, at praktiserende speciallæger i perioden fra 1. april 2022 til 31. marts 2026 kan få tilskud til i alt to yderligere efteruddannelsesdage, reserveret til kompetenceudvikling i forbindelse med kvalitetstiltag iværksat i regi af eKVIS.

FAPS' bestyrelse opfordrer til, at alle praktiserende speciallæger anvender Fondens muligheder til at blive kompenseret under efteruddannelsesfravær. Målet må være, at vi alle anvender vores efteruddannelsesdage, så vi kan synliggøre, at vi har fokus på et højt fagligt niveau med kontinuerlig

udvikling.

Forsknings- og kvalitetsudviklingsprojekter

Bestyrelsen i Fonden for Faglig Udvikling træffer afgørelse om, hvilke ansøgninger der skal tildeles støtte på baggrund af en indstilling fra Fagligt Udvalg. Der lægges ved vurderingen af ansøgningerne vægt på følgende kriterier: Relevans for speciallæge-praksis, forskningsmæssig kvalitet og ansøgers kvalifikationer.

Efter en vurdering af hver enkelt ansøgning har Fonden for Faglig Udvikling af Speciallægepraksis i repræsentantskabsåret 2023/2024 støttet følgende projekter:

Reumatologi: Achillesenskader

Reumatologi: The Efficacy of Early Implementation of Plyometric Exercises in the Rehabilitation of Individuals Suffering from Lower-Extremity Tendinopathies: A Randomised Clinical Trial.

Intern Medicin: The FILTER-SCHAD Trial

Intern Medicin: Methakolin-test hos voksne med astma og astmalignende gener: En sammenligning mellem FEV1 and oscillometri parametre

Dermatologi: Probiotic treatment of acne vulgaris

Gynækologi: Varmebehandling af livmoderhalsen ved kvinder >40 år med persisterende HPV-infektion

Oftalmologi: Non-inferiority study of Defocus Incorporated Multiple Segments (DIMS) spectacles to Orthokeratology lenses in Scandinavian myopic children aged 6- 12 years. The NISDO Study.

Oftalmologi: Virtuel Læringskursus for Makulære sygdomme: aldersrelateret makuladegeneration (VILMA-AMD)

Oftalmologi: Forårsager benzalkoniumkloridkonservering i øjendråberskade og inflammation?

Otologi: Undersøgelse af anvendeligheden af De nationale Sundhedsregistre til belysning af videnskabelige problemstillinger omkring patienter med henholdsvis benign paroxysmal positionel vertigo og otitis media på tværs af øre-, næse-halsspeciallægepraksis og almen praksis.

Fonden for Faglig Udvikling har i alt bevilget 3.165.539 kr. til ovennævnte projekter.

DET REGIONALE ARBEJDE

FAPS' 5 regionsbestyrelser er FAPS' decentrale led og udgør sammen med FAPS' centrale bestyrelse og sekretariatet en samlet, stærk organisation.

Bestyrelsen vil gerne takke for den store opgave, der løses af regionsbestyrelserne.

Der er et tæt samarbejde mellem det centrale og det regionale FAPS. FAPS' forhandlingsudvalg (FU) afholder introkurser efter nyvalg til regionsbestyrelserne og mødes desuden 2 gange om året med formændene og endnu et medlem fra hver af de 5 regionsbestyrelser. Derudover mødes den centrale FAPS-bestyrelse med alle medlemmer af regionsbestyrelserne 1 gang om året. De årlige, regionale medlemsmøder afholdes i et samarbejde mellem regionsbestyrelserne og FU.

Det har stor betydning, at regionsbestyrelserne har været aktive med at udbrede kendskabet til den fælles vision, som FAPS og Danske Regioner udarbejdede i 2021. Det har været en trædesten frem til Sundhedsstrukturkommissionens rapport.

Ud over den politiske indsats er opgaven for regionsbestyrelserne at deltage i 4 årlige møder i de regionale SU, hvor der bl.a. behandles klagesager, tilbagebetalingssager og kontrolstatistikssager. Hver regionsbestyrelse har sin egen kontaktperson i FAPS' sekretariat, som bistår ved forberedelsen af møderne i SU. Det er en stor styrke, da sekretariatet er bærer af vigtig viden og historik, også om hvad der sker i de øvrige regioner og centralt.

Regionsbestyrelserne har også en vigtig opgave med at forhandle regionale aftaler (§64, 65 og 66). Forhandlingskompetencen ligger i regionsbestyrelsen, dog således at de aftaler, der er omfattet af §64, stk. 2 skal godkendes centralt af FU. Når det drejer sig om specialespecifikke aftaler, inddrages det relevante speciale – ofte ved at speciallægeorganisationen bedes om at udpege et medlem af forhandlingsdelegationen. FAPS' sekretariat bistår ved de lokale forhandlinger. Der indgås løbende nye regionale aftaler, hvilket er et udtryk for at regionerne har behov for hjælp fra speciallægepraksis.

I foråret 2024 opstod et alvorligt problem for FAPS' mulighed for at udføre de opgaver, som vi i overenskomsten har aftalt skal udføres regionalt, i regi af SU.

Problemet bestod i, at 4 ud af de 5 regioner afkoblede regionsbestyrelsens sekretariatsperson fra adgangen til SU-dagsordensmaterialet, som regionerne lægger i et sikkert IT-system, benævnt First Agenda. Det betød reelt, at regionsbestyrelserne var afskåret fra rådgivning fra deres sekretariatsperson i forbindelse med forberedelse af SU-møderne. Regionerne anførte, at afkoblingen af sekretariatspersonens adgang til First Agenda skyldes GDPR.

FAPS har arbejdet ihærdigt for at få løst problemstillingen og det er lykkedes at få fastslået - også hos Danske Regioners advokat - at det er sagligt og legitimt, at FAPS' deltagere i de regionale samarbejdsudvalg søger sparring med FAPS's sekretariat. Der er således ikke noget GDPR-mæssigt til hinder for, at regionsbestyrelsesformændene downloader det materiale, der ligger i First Agenda og fremsender dette til deres sekretariatspersoner via sikker mail.

Det er derfor den løsning, der anvendes indtil videre, så regionsbestyrelserne fortsat har mulighed for at forberede sig til møderne sammen med deres sekretariatsperson.

FAPS har dog gjort RLTN opmærksom på, at det er en besværlig og tidskrævende fremgangsmåde for regionsbestyrelserne, og at FAPS ønsker at adgangen til First Agenda genetableres.

Sagen skal drøftes på et partsmøde igen i september måned.

SAMARBEJDET MED SPECIALLÆGEORGANISATIONERNE

Speciallægeorganisationerne er FAPS' vigtigste samarbejdspartner, og bestyrelsen vil gerne takke for godt samarbejde igen i år.

FAPS er helt afhængig af den store faglighed, som speciallægeorganisationerne bidrager med. Både i forbindelse med moderniseringerne, men også når der fx er brug for faglige udtalelser i forbindelse med

sager i de regionale samarbejdsudvalg, og når det er nødvendigt at foretage journalgennemgang. I det forgange år har vi haft stort fokus på kontrolstatistikker. Vi har fået udarbejdet en animationsfilm, der tydeligt forklarer hvad en kontrolstatistik er, hvordan den læses samt en guide til besvarelse af en henvendelse fra regionen. Derudover er det i speciallægeorganisationerne, at idéer til de kommende klyngepakker og dataprojekter fødes, og det er utrolig glædeligt at opleve det konstruktive samarbejde med eKVIS i den forbindelse.

Bestyrelsen gør sig stor umage med at holde speciallægeorganisationerne orienteret om det arbejde, der foregår i FAPS. Der har i en årrække været tradition for, at en repræsentant fra FAPS' forhandlingsudvalg deltager med et indlæg på organisationernes generalforsamlinger. Derudover afholdes der løbende møder mellem bestyrelsen og formændene for organisationerne om relevante emner.

ØKONOMIPROTOKOLLATET

Alle dele af sundhedssektoren er undergivet økonomiske rammer, og i speciallægepraksis har vi siden 2011 haft et økonomiprotokollat, der forpligter speciallægerne kollektivt til at indrette deres aktivitet og aktivitetsmønstre på en måde, så vi samlet set overholder vores sektors økonomiske ramme på godt 3,6 mia. kr. Udgifter vedrørende §§ 64- og 65-aftaler og udlagte sygehusydelse holdes uden for den økonomiske ramme.

Økonomiprotokollatet er indrettet sådan, at overskridende specialer får andel i et konstateret mindreforbrug hos andre specialer. Kun hvis der samlet set for sektoren er en overskridelse, skal denne tilbagebetales.

Honorarerne reduceres midlertidigt for de specialer, der har bidraget til overskridelsen. Honorarreduktionen løber som udgangspunkt over 12 måneder, men dog således at den forlænges, hvis specialets rammeoverskridelse ikke er indhentet. Honorarreduktionen udgør maksimalt 2,5%, medmindre andet aftales. Når rammeoverskridelsen er indhentet, tilbageføres det eller de pågældende specialer til det honorar, som de ville have opnået, hvis der ikke var blevet foretaget en nedsættelse af honorarerne.

Den endelige opgørelse for det afsluttede protokollatår 2023 viste en overskridelse af økonomirammen med 60 mio. kr.

Det nye protokollatår strækker sig fra januar til december 2024, og de foreløbige tal har vist et højt aktivitetsniveau igen i år.

OK25

I det kommende år vil mange af FAPS' ressourcer blive brugt på at genforhandle den generelle overenskomst om speciallægehjælp. Forhandlingen kommer til at ligge i forlængelse af den politiske aftale efter Sundhedsstrukturkommissionens rapport og forløbet bliver derfor ekstra spændende denne gang.

Processen med at forberede overenskomstforhandlingerne er allerede gået i gang.

FAPS' bestyrelse har nedsat et overenskomstforberedende udvalg (OKF), som skal komme med input til, hvilke emner FAPS skal tage op under forhandlingerne. Udvalget rapporterer til bestyrelsen i november 2024.

I august åbnede vi vores OK-site, hvor der bl.a. findes en boks, hvor alle medlemmer kan indsende deres ideer, forslag og ønsker til OK25.

Derudover er alle speciallægeorganisationer og regionsbestyrelser blevet bedt om at levere input til de kommende overenskomstforhandlinger.

Efter repræsentantskabsmødet vil bestyrelsen udpege det nye forhandlingsudvalg, som skal mødes med RLTN i 2025.

Inden FAPS udveksler forhandlingsoplæg med RLTN vil der blive afholdt et ekstraordinært repræsentantskabsmøde d. 14. marts 2025 kl. 17 – 19, hvor bestyrelsen vil præsentere de overordnede linjer for FAPS' forventede overenskomstkrav.

Når der er udvekslet overenskomstoplæg med RLNT vil begge oplæg blive lagt på OK-sitet og udsendt med et FAPS-Nyt.

Derefter bliver der et intenst forhandlingsforløb, som forventeligt fører til at der ligger et forhandlingsresultat inden vi mødes på Munkebjerg i oktober 2025. På det møde ønsker bestyrelsen at give repræsentantskabet ekstra god tid til at drøfte forhandlingsaftalen og stille spørgsmål. Repræsentantskabsmødet vil derfor blive afholdt torsdag d. 2. oktober 2025 kl. 9 – 20.

Det betyder, at vi får "fri" om lørdagen, hvor vi alle kan tage hjem når vi vågner efter at have deltaget i FAS' årsmøde og festmiddag om fredagen.

AFSLUTNING

Som det er fremgået af beretningen, er der stor aktivitet i FAPS, både centralt og regionalt. Og vi ved, at der også er stor travlhed hos de enkelte praktiserende speciallæger. Ventelisterne er i de fleste specialer vokset betydeligt de seneste år, og her er det vigtigt for bestyrelsen at understrege, at dette ikke er et ansvar den enkelte må tage på sig og lade sig stress af. Der er tale om et strukturelt problem med for få ydernumre, og det er kun regionerne, der kan ændre på det. Samtidig er den store efterspørgsel efter sundhedsydelse en generel trend i hele sundhedsvæsenet – det gælder ikke kun speciallægepraksis. Med den foreliggende rapport fra Sundhedsstrukturkommissionen er der håb om, at antallet af ydernumre kommer til at stige i de kommende år, så vi bliver flere om at dele opgaven.

Også tak til jer, der bidrager via udlægningsaftalen, som mange steder har gjort det langt mere synligt for sygehuse og for regioner, hvad speciallægepraksis kan bidrage med. Udlægningsaftalen er politisk vigtig for os, og vi har set, at stor anvendelse af udlægningsaftalen i et speciale har været med til at begrunde oprettelse af et nyt ydernummer. Det er vigtigt for bestyrelsen at udlagte opgaver så vidt muligt fordeles

på flere speciallæger, så byrden ikke skal løftes af få. Det kan betyde, at patienterne bliver nødt til at rejse lidt længere eller til en anden region.

Endelig vil bestyrelsen gerne takke alle medlemmer for at arbejde så konstruktivt med de mange nye tiltag, som vi har aftalt for jer i overenskomsten hen over årene. Det fremgår tydeligt af Sundhedsstrukturkommissionens rapport, at det er blevet bemærket, og vi ser frem til at se gode konkrete resultater de kommende år.

BESTYRELSEN OG SEKRETARIATET

Bestyrelsen har i perioden siden sidste repræsentantskabsmøde lørdag den 5. oktober 2024 og frem til dette års repræsentantskabsmøde afholdt 9 bestyrelsesmøder.

Bestyrelsen har i beretningsperioden bestået af:

Speciallæge Ann-Louise Reventlow-Mourier, otologi, formand
Speciallæge Martin Poulsen, kirurgi, næstformand
Speciallæge Søren Strange, intern medicin, medlem af FAPS' Forhandlingsudvalg
Speciallæge Hanne Roed, oftalmologi, medlem af FAPS' forhandlingsudvalg
Speciallæge Christian Gottlieb, ortopædkirurgi, medlem af FAPS' forhandlingsudvalg
Speciallæge Ane Ahm Petersen, dermatologi indtil 26. februar 2024
Speciallæge Stine Lasthein Andersen, dermatologi fra 14. marts 2024
Speciallæge Ejnar Bundgaard Larsen, psykiatri
Speciallæge Carsten Henriques, gynækologi
Speciallæge Karen Lisbeth Faarvang, reumatologi
Speciallæge Malene Schou Nielsson, anæstesiologi
Speciallæge Thomas Lee Dahm, Pædiatri,
Speciallæge Tomaas Ravn, observatør for formandens valggruppe indtil 31. december 2023
Speciallæge Mikkel Alanin, observatør for formandens valggruppe fra 1. januar 2024
Speciallæge Charlotte Gudbrand, observatør for næstformandens valggruppe

Sekretariatet har i beretningsperioden bestået af: (LOK)

Afdelingschef Helle Bjørnstad
Chefkonsulent, souschef Pia Fog Winsløw
Chefkonsulent Anne Mette Marker Mertz
Chefkonsulent Christian Vestergaard Dietz
Chefkonsulent Dennis Pihl Thomsen
Chefkonsulent Lotte Aakjær Jensen
Chefkonsulent Stephan Møhncke-Dose
Konsulent Thorstein Birch
Chefkonsulent Lisbet P. Andersen (eKVIS)
Chefkonsulent Anne Bukholt Pedersen (eKVIS)
Kvalitetskonsulent Charlotte Ranzau Dall (eKVIS)
Presserådgiver Ole Felsby
Fuldmægtig, sekretær Lone Kjær Jensen
Fuldmægtig, sekretær Birgithe Kunkel
Fuldmægtig, sekretær Pia Wissing
Fuldmægtig, sekretær Mie Dam