

Referat: Stiftende Generalforsamling for Selskab for kliniske akademikere.

Dato: 04-04-2019

Tidsrum: kl. 16.30-19.00

Lokation: Odense universitetshospital, Kaffestuen på KBF og KGA, Odense

Dagsorden

Værterne byder velkommen.....	2
Valg af dirigent	2
Valg af referent	2
Initiativgruppens velkomst v. Inge Søkilde Pedersen, Genetik, Aalborg	2
Vores vej ind i DSKA:	2
-Jenny Friis, Genetik, Århus og Dorthe Ørnskov, Patologi, Vejle	2
-Charlotte Brasch Andersen, Genetik, Odense og Lotte Risom, Genetik, København	3
-Martin Overgaard, Biokemi, Odense (Fortalt af Charlotte Brasch Andersen, Genetik, Odense)...	3
-Kurt Jensen Handberg, Mikrobiologi, Århus	3
Godkendelse af vedtægter.....	4
Selskabets navn	4
Ændringsforslag til vedtægterne	4
Lægevidenskabelig selskab	4
Medlemskab	4
Kontingent	4
Kommende årsmøder for DSKA.....	4
Sponsorater	5
Konklusion	5
Valg til bestyrelsen – 7 pladser	5
Valg af to suppleanter til bestyrelsen	5
Valg af 1 revisor og 1 revisorsuppleant.....	5
Diskussion af indkomne forslag	6
Skal vi organiseres i samme fagforening?	6
Initiativgruppens oplæg til arbejdsgrupper	6
Eventuelt	7
Strategi workshop.....	7

Kommunikation	7
Fokusområder	7
Bilag 1: Fordelingen af DSKA på geografi og speciale	8
Bilag 2: Eksempel på stillingsstruktur på KBF i Odense	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
Bilag 3: Eksempel på stillingsstruktur på Rigshospitalet	10
Bilag 4: Udkast til kommissorier for arbejdsgrupper i DSKA	9

Værterne byder velkommen

Charlotte Brasch Andersen og Martin Overgaard har stået for det praktiske omkring rammerne for DSKA's stiftende general forsamling. Charlotte bød velkommen og præsenterede forplejning og det praktiske. Vi fik vist en pie chart over fordelingen af de tilmeldte på geografi og specialer (Bilag 1).

Valg af dirigent

Inge Søkilde Pedersen

Valg af referent

Tina Funck

Initiativgruppens velkomst v. Inge Søkilde Pedersen, Genetik, Aalborg

Inge fortalte at hendes vej ind i DSKA startede i en molekylærgenetisk interessegruppe under Dansk Selskab for Medicinsk Genetik (DSMG). I gruppen blev man hurtigt enige om at det ville være en fordel at slå problemstillingerne sammen på tværs af specialer. Fagforeningerne er sparringspartnere og allierede i denne proces og har bidraget økonomisk til forplejningen, men DSKA er ellers uafhængige af fagforeningerne

Vores vej ind i DSKA:

-Jenny Friis, Genetik, Århus og Dorthe Ørnskov, Patologi, Vejle

Jenny og Dorthe har tidligere siddet på kontor sammen, hvor de har haft mange snakke omkring, hvor usynlig vores faggruppe har været i sundhedsvæsenet. Det besluttede de sig for at gøre noget ved og begyndte derfor at nedfælde deres idéer om, hvordan vores faggruppe kunne blive mere synlige i sundhedsvæsenet. Det førte til, at de startede LinkedIn gruppen i 2017. På det

tidspunkt var det en interessegruppe ved navn DSKAM. De har været i Magister bladet og gjort meget arbejde for at "brande" vores faggruppe og talt åben omkring udfordringerne for vores faggruppe i Sundhedsvæsenet. De pointerede at det er vigtigt at vi blander os i debatten og markerer at vi også er varme hænder.

[-Charlotte Brasch Andersen, Genetik, Odense og Lotte Risom, Genetik, København](#)

Charlotte og Lotte's vej ind i DSKA stammer fra deres ihærdige arbejde for at få etableret en efteruddannelse for kliniske laboratoriegenetikere, som er en 4-årig speciale-specifik efteruddannelse. Det er en europæisk godkendt uddannelse. Uddannelsen læner sig meget op ad uddannelsen for læger som specialiserer sig indenfor genetik.

I 2017 blev efteruddannelsesforløbet præsenteret for sundhedsstyrelsen. De var imponerede over detaljegraden af uddannelsen, men responsen var at faggruppen indenfor genetik, ikke var stor nok til at det gav mening at få efteruddannelsen godkendt. Samme besked fik klinisk biokemi, da de forsøgte at få deres specialist uddannelse anerkendt af sundhedsstyrelsen i 2018.

Som det er i dag, besværliggør sundhedsloven bl.a. arbejdsopgaver der har med udarbejdelse af patientsvar at gøre. Vi skal tænke fælles med lægernes uddannelse, da vi deler meget fagligt med dem.

[-Martin Overgaard, Biokemi, Odense \(Fortalt af Charlotte Brasch Andersen, Genetik, Odense\)](#)

Martin Overgaard var desværre ramt af sygdom og kunne ikke selv fortælle om sin baggrund for at træde ind i arbejdet med DSKA. Charlotte overleverede derfor hans beretning.

Martin er tillidsrepræsentant for biokemikere og molekylærbiologer i Odense. Han har arbejdet for at skabe en stillingsstruktur for bl.a. biokemikere (Bilag 2). Hans stillingsstrukturmodel er blevet inspireret af nuklear medicinerne, og nuklear medicinernes er blevet inspireret af hospitalsfysikernes stillingsstrukturmodel. Nuklear medicinerne har også en 3-årige speciale-specifik efteruddannelse som læner sig op af hospitalsfysikernes.

Der har også været forsøgt implementeret en stillingsstruktur (Bilag 3) på Rigshospitalet. Den er dog ikke obligatorisk, så derfor har den været vanskelig at få implementeret, og man er gået væk fra den igen.

[-Kurt Jensen Handberg, Mikrobiologi, Århus](#)

Kurt fortalte at der pt. ikke er nogen efteruddannelse for kliniske akademikere indenfor klinisk mikrobiologi. Han ønsker derfor at få inspiration til dette via arbejdet i DSKA. Der har siden 2010 været et veletableret netværk for faggruppen indenfor Klinisk mikrobiologi, som har givet gode muligheder for sparring på tværs af landet.

Godkendelse af vedtægter

Selskabets navn

Der var ingen indvendinger imod at selskabets navn bliver Dansk Selskab for Kliniske Akademikere forkortet til DSKA.

Ændringsforslag til vedtægterne

Det blev stemt om at ændre ordlyden "Hospitalsansatte" til "akademikere ansat i sundhedsvæsenet". Denne ændring vil inkludere statsansatte hos SSI og Genom centeret som arbejder med patientmateriale og data. Ved håndsoprækning blev ændringsforslaget vedtaget og punkt 3.1 tilrettes.

Lægevidenskabelig selskab

Muligheden for at ligge under de Lægevidenskabelige selskaber (LVS) blev drøftet, for herved at synliggøre vores faggruppe i sundhedsvæsenet. Fordelen herved er, at Sundhedsstyrelsen kan genkende den struktur som ses i andre selskaber der ligger herunder. De giver støtte i forbindelse med faglige indslag. For at ligge under LVS kræver det, at 25 læger er med i selskabet ved indmeldelsestidspunktet, og at selskabet har eksisteret i 3 år.

Medlemskab

Målgruppen for selskabet blev diskuteret. Der var bred enighed om at selskabet skal være så inkluderende som muligt. Særligt sætningen "-Typisk med uddannelsesmæssigt i de Natur og tekniske videnskaber" blev drøftet. Initiativ gruppen forklarede at baggrunden for sætningen var at gruppen primært er tiltænkt akademikere, der arbejder indenfor kliniske eller parekliniske specialer eller med patientdata (og ikke i udgangspunktet djøf'er og læger). Men den skal ikke ekskludere humanister og sundhedsvidenskabelige som arbejder indenfor paraklinik eller med patientdata. Adjektivet "typisk" sikrer at fx human biologer også er inkluderet i selskabet selvom det reelt er en sundhedsvidenskabelig uddannelse.

Kontingent

Det blev vedtaget at kontingentet det første år sættes til 200 kr.

Kommende årsmøder for DSKA

Det blev drøftet om der skal laves faglige møder for gruppen fx i form af et årsmøde. Generalforsamlinger kan med fordel ligge i forlængelse af et årsmøde med et fagligt program. Det blev foreslået, at nedsætte en arbejdsgruppe for faglighed med fokus på at skabe faglige indslag bl.a. i forbindelse med årsmødet.

Sponsorater

Holdningen til sponsorater fra firmaer og fagforeninger blev drøftet. Der er enighed om at firmaer må deltage i årsmøder og andre faglige events, hvis de støtter økonomisk. De kan dog ikke sidde med til general forsamlingerne jævnfør vedtægterne.

Konklusion

Vedtægterne blev godkendt.

Valg til bestyrelsen – 7 pladser

Følgende personer stillede op og blev valgt til bestyrelsen

Bestyrelsesmedlem	Geografi	Afdeling
Martin Overgaard	Region Syddanmark, Odense	Klinisk Biokemi og farmakologi
Inge Søkilde Pedersen	Region Nordjylland, Aalborg	Molekylær Diagnostik
Dorthe Ørnskov	Region Syddanmark, Vejle	Klinisk Patologisk Afdeling
Kurt Handberg	Region midt, Århus	Klinisk Mikrobiologi
Jenny Friis	Region Midt, Århus	Klinisk Genetisk Afdeling
Charlotte Brasch Andersen	Region Syddanmark, Odense	Klinisk Genetisk Afdeling
Camilla de Gier	Region Hovedstaden, Hvidovre	Klinisk Mikrobiologi

Valg af to suppleanter til bestyrelsen

Følgende personer blev valgt som suppleanter

Suppleant	Geografi	Afdeling
Mette Christiansen	Region Midt, Århus	Klinisk Immunologisk Afdeling
Lotte Risom	Region Hovedstaden, RH	Klinisk Genetisk Klinik

Valg af 1 revisor og 1 revisorsuppleant

Følgende person blev valgt som hhv. revisor og revisor suppleant.

Post	Navn	Geografi	Afdeling
Revisor	Dorte Lildballe	Region Syddanmark, Vejle	Klinisk Genetisk Afdeling
Revisor suppleant	Anni Aggerholm	Region Midt, Århus	Hæmatologisk Afdeling

Diskussion af indkomne forslag

Skal vi organiseres i samme fagforening?

Initiativgruppen har forestillet sig at DSKA skal være uafhængige af fagforeninger, men de vil blive vores tætte allierede. Initiativgruppen har ikke set det som en begrænsning at medlemmerne af DSKA er organiseret i forskellige fagforeninger. Fagforeningerne skal gerne samarbejde omkring at forbedre vores overenskomster, og det er meningen at DSKA skal motivere og inspirere fagforeningerne til at få sat skub i den proces.

Initiativgruppens oplæg til arbejdsgrupper

Kommissorierne for arbejdsgrupperne blev kort præsenteret (Bilag 4). Repræsentanter fra bestyrelsen sidder med i arbejdsgrupperne. Medlemmer bliver opfordret til at melde tilbage til bestyrelsen, hvis de har interesse i at deltage i en af arbejdsgrupperne.

Arbejdsgruppe	Geografi	Afdeling
Synliggørelse		
Dorthe Ørnskov	Region Syddanmark, Vejle	Patologisk Afdeling
Jenny Friis	Region Midt, Århus	Klinisk Genetisk Afdeling
Efteruddannelse		
Charlotte Brasch Andersen	Region Syddanmark, Odense	Klinisk Genetisk Afdeling
Inge Søkilde Pedersen	Region Nord	Molekylær Diagnostik
Lise-Lotte Christensen	Region Midt, Århus	Molekylær Medicinsk Afdeling
Anni Aggerholm	Region Midt, Århus	Hæmatologisk Afdeling
Stillingsstruktur		
Martin Overgaard	Region Syddanmark, Odense	Klinisk Biokemi og Farmakologi
Sara M. H. Matzen	Region Sjælland, Roskilde	Klinisk Biokemisk Afdeling
Camilla de Gier	Region Hovedstaden, Hvidovre	Klinisk Mikrobiologi
Hjemmeside		
Jenny Friis	Region midt, Århus	Klinisk Genetisk Afdeling
Katja Adolf	Region Midt, Århus	Klinisk Biokemisk Afdeling
Olga Østrup	Region Hovedstaden, RH	Genomisk Medicin
Christian L. F. Toft	Region Nord, Aalborg	Molekylær Diagnostik
Tina Funck	Region Sjælland, Roskilde	Klinisk Biokemisk Afdeling

Eventuelt

Strategi workshop

Dorthe Ørnskov fortalt at initiativgruppen bag DSKA har fået en henvendelse/tilbud fra DM omkring afholdelse af en strategi workshop for at hjælpe DSKA godt i gang – en workshop der vil være for alle medlemmer. Bestyrelsen vil behandle henvendelsen på førstkomende møde.

Kommunikation

Der blev spurgt til hvordan informationer og nyheder fra DSKA vil blive formidlet. Da DSKA kun har e-mail adresser på dem, som har tilmeldt sig den stiftende general forsamling vil formidling af nyheder på nuværende tidspunkt ske via LinkedIn gruppen og ved at de tilstedeværende til generalforsamlingen sørger for at videresende informationer til deres netværk og opfordre til indmeldelse i DSKA. I fremtiden vil nyheder komme på DSKA's hjemmeside, og der vil blive sendt nyhedsbreve ud via e-mail til medlemmerne. Budskabet om DSKA's tilblivelse skal spredes. Det blev foreslået at bestyrelsen udfærdiger en pressemeddelelse.

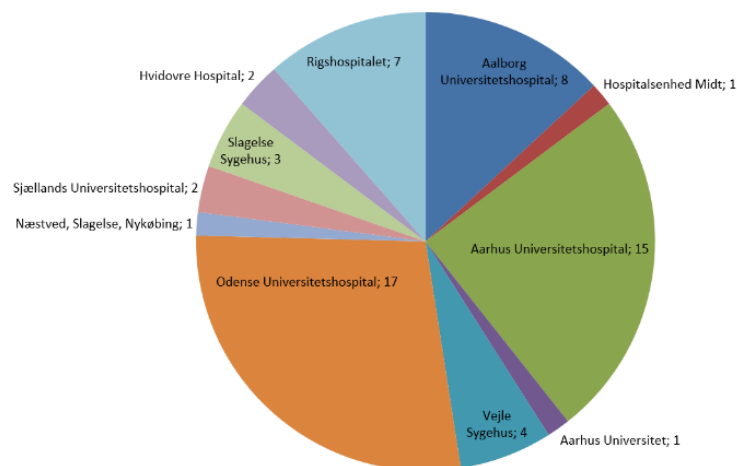
Fokusområder

"Faglig leder uden personale ansvar" nævnes som et vigtigt fokusområde for DSKA.

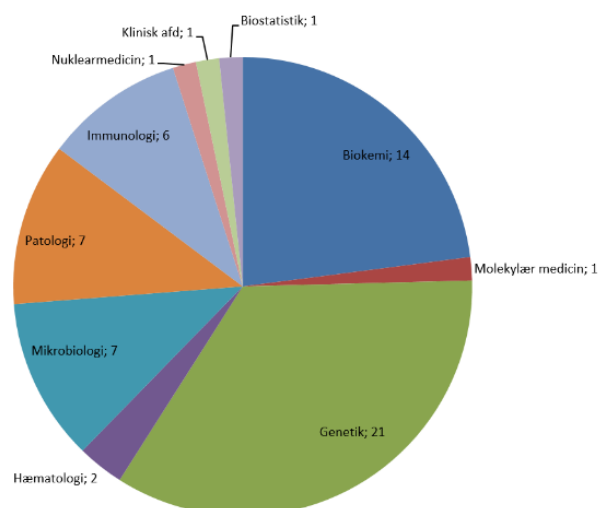
"Faglig kontakt og netværk" på tværs af landet og specialer. Et diskussionsforum på hjemmesiden nævnes som mulig platform til at etablere dette.

Bilag 1: Fordelingen af DSKA på geografi og speciale

Arbejdsgiver



Arbejdsfelt*



* Arbejdsfelt er ikke nødvendigvis lægeligt speciale

Bilag 2: Lønstruktur for radiofysikere, radiokemikere, biokemikere på OUH

Generel Lønstruktur/forhåndsftale for driftansatte



	Automatisk lønudvikling		Individuel lønforhandling		
	Uddannelses tillæg	Ph.d. tillæg	Særlige funktioner	Særlige ansvarsområder	Særlige kvalifikationer
1. udd. år					
2. udd. år					
3. udd. år					
4. udd. år					
5. udd. år					
Specialist					
Ekspertgodkendt specialist					

Forhåndsftaler findes allerede for radiofysikere, radiokemikere og biokemikere på OUH



Bilag 3: Eksempel på stillingsstruktur på Rigshospitalet



Bilag 4: Udkast til kommissorier for arbejdsgrupper i DSKA

Kommissorium for Dansk Selskab for Kliniske Akademikere

Dansk Selskab for Kliniske Akademikere (DSKA) er en organisation for akademikere ansat i sundhedsvæsenet med klinisk og para-klinisk arbejde – typisk med uddannelsesmæssig baggrund i de natur- og tekniske videnskaber.

DSKA udgør et fagfælleskab som går på tværs af de kliniske og parakliniske specialer og har primært til formål at arbejde for medlemmernes interesser indenfor emnerne (ikke prioriteret rækkefølge):

- Kvalitetssikring og udvikling af det kliniske arbejde
- Synliggørelse af akademikergruppen i sundhedsvæsenet
- Formaliseret efteruddannelse på tværs af specialer som på sigt med mere specielle specifikke uddannelser kan udmønte sig i en autorisation eller lign.
- Struktureret karrierevej og stillingsstruktur
- Opbygge og styrke de faglige netværk nationalt

Kommissorium for DSKAs arbejdsgruppe vedr. stillingsstruktur og karrierevej

Arbejdsgruppen er nedsat af DSKAs bestyrelse og refererer til bestyrelsen. Formålet med arbejdsgruppen er at arbejde for etablering af en stillingsstruktur og dermed karrierevej for kliniske akademikere, som er ansat i de kliniske og parakliniske specialer i det danske sundhedsvæsen. Det skal være muligt for kliniske akademikere at udvikle sig over tid i den samme stilling indenfor sundhedssektoren.

Stillingsstrukturen skal være bredt favnende på tværs af specialer og afspejle erfaring og anciennitet, og dette skal fremgå af stillingsbetegnelsen.

Den funktion, og det arbejde de kliniske akademikere udfører, skal benævnes således, at det kan oversættes til lignende stillinger på universiteterne og i den private sektor.

Kommissorium for DSKAs arbejdsgruppe vedr. formaliseret efteruddannelse

Arbejdsgruppen er nedsat af DSKAs bestyrelse og refererer til bestyrelsen. Formålet med arbejdsgruppen er at arbejde for etablering af en fælles formaliseret struktur for efteruddannelse af kliniske akademikere primært i de para-kliniske specialer. Der skal sigtes mod en helhedsorienteret uddannelse, som sikrer fælles høj kvalitet for alle kliniske akademikere ved at sikre gode rammer og vilkår for læring under uddannelsesforløbet.

Mere præcist er arbejdsgruppens formål er at arbejde mod:

At sikre kvaliteten i det kliniske arbejde i form af etablering af et formaliseret efteruddannelsesforløb for kliniske akademikere i det danske sundhedsvæsen på tværs af specialer og sætte rammerne for, samt facilitere specialespecifikke uddannelsesforløb, der lever op til eksisterende europæiske krav og som i sidste ende kan udmønte sig i en autorisation eller lignende.

Et eller flere generelle kurser for alle kliniske akademikere i de para-kliniske specialer (ikke i administration) omhandlende akkreditering, "det gode kliniske svar", faglig ledelse, lab. management, good clinical practice mv.

Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. synliggørelse af DSKA

Arbejdsgruppen er nedsat af DSKAs bestyrelse og refererer til bestyrelsen.

Formålet med arbejdsgruppen er at fremme synligheden af DSKA og dets medlemmer. Synliggørelsen skal føre til øget opmærksomhed omkring gruppen af kliniske akademikere, og dermed fremme forståelse for vores rolle i sundhedsvæsenet hos andre faggrupper og beslutningstagere i sundhedsvæsenet, samt andre interessenter.

Synliggørelse af DSKA skal ligeledes understøtte arbejdet med etablering af stillingstrukturer og dermed synlige karriereveje og formaliseret efteruddannelse på tværs af de kliniske specialer.

Gruppen skal synliggøre DSKA internt og eksternt. Intern synliggørelse indebærer at DSKA skal være synlig for vores egen gruppe af kliniske akademikere. Ekstern synliggørelse indebærer at DSKA skal være synlig hos interessenter som: regionerne, sundhedsstyrelsen, relevante ministerier, diverse fora lokalt på hospitalerne, relevante fagforeninger samt øvrige relevante organisation og sammenslutninger, og i mediebildet.