

## Formandsberetning

Marts 2015

DSKI havde pr. 31. december 2014 i alt 138 medlemmer, hvoraf 63 er læger og heraf 35 ordinære medlemmer, 78 ekstraordinære medlemmer, 4 firmamedlemmer, 19 medlemmer over 70 år eller privatiserende medlemmer samt 2 korresponderende medlemmer. To af DSKI's medlemmer er æresmedlemmer.

DSKI's bestyrelse har i 2014 afholdt 3 bestyrelsesmøder; heraf to som telefonmøder. Bestyrelsesarbejdet foregår i det væsentlige ved mail-korrespondance.

Medlemmerne opfordres til at orientere sig på DSKI's hjemmeside [www.dski.dk](http://www.dski.dk), der ved en betydelig indsats fra sekretærens side holdes opdateret. Meddelelser til andre medlemmer om faglige og videnskabelige arrangementer kan med fordel annonceres her ved kontakt til sekretæren.

Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning blev genoptaget i 2014, og DSKI deltog med tre repræsentanter: Sisse Ostrowski, Betina Sørensen og Claus Nielsen. Derudover var der deltagelse med DSKI-baggrund af regionale repræsentanter og Sundhedsstyrelsens sagkyndige. Der var bred enighed inden for specialet om indmelding af specialfunktioner, men der har været relativt mange diskussioner med andre laboratoriespecialer om den mest hensigtsmæssige placering. Et overordnet tema fra Sundhedsstyrelsens side har været, at den laboratoriemæssige udførelse af analyserne i mindre grad end den tilknyttede tolkning og kliniske rådgivning kan opnå status af specialfunktion. [Specialeplanen for Klinisk Immunologi](#) er nu i den sidste revisionsfase, og ansøgning om specialfunktioner forventes afsluttet med udgangen af 2016.

På DSKI's anbefaling blev der i 2014 udarbejdet en [National Klinisk Retningslinje for Transfusion](#). For DSKI deltog Astrid Nørgaard, mens Jørgen Georgsen deltog som Sundhedsstyrelsens sagkyndige og Claes Henning Sørensen som fagkonsulent i arbejdsgruppen. Arbejdet med NKR betød, at den planlagte revision af Sundhedsstyrelsens Vejledning fra 2007 på området blev udsat, men den foreligger nu også i [revideret udgave](#) efter en gedigen indsats fra især Jørgen Georgsens side.

Dansk Selskab for Klinisk Immunologi har i 2014 bl.a. afgivet høringssvar direkte til Sundhedsstyrelsen eller via Lægevidenskabelige selskaber. Vi har bl.a. støttet et forslag om at indføre dispensation for "4-års reglen" ved beskæftigelse i specialer med relativt få slutstillinger, opponeret mod samling af kliniske kvalitetsdatabaser på Statens Seruminstitut, afgivet høringssvar på den Nationale Kliniske Retningslinje for transfusion, kommenteret et krav om anonymisering i et arbejdsrapport vedr. forskning i humant biologisk materiale, og besvaret henvendelser dels om DSKI's regler for bestyrelsesmedlemmers tilknytning til industrien, dels om selskabets kliniske retningslinjer. DSKI har også afgivet høringssvar på de reviderede Bekendtgørelser og Vejledninger om Væv og Celler og Assisteret Reproduktion.

Det er efter stort forarbejde fra primært Morten Bagge Hansen lykkedes OTCD og DSKI at få den regionale ISBT kongres til København i 2017. Kongressen afvikles fra d. 17-21. juni 2017, og der bliver brug for alle gode kræfter.

DSKI's Transfusionsmedicinske udvalg har afholdt et symposium om transfusionsmedicinsk behandling og monitorering af blødende patienter i Aalborg d. 12-13 juni 2014. Symposiet gentages i 2015 i forbindelse med ISCB i København.

Uddannelsesudvalget arbejder desværre fortsat på den reviderede målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Klinisk Immunologi. Det har vist sig uventet vanskeligt at samle input fra de nedsatte arbejdsgrupper, men arbejdet med målbeskrivelsen skal afsluttes i 2015.

Uddannelsesudvalgets formand fik godkendt et nyt obligatorisk kursus for uddannelsessøgende læger i Klinisk Immunologi om "Behandlingsmonitorering af biologisk behandling". Kurset afholdtes første gang i Aarhus i december 2014.

Dansk Transfusionsdatabase har udsendt [årsrapport 2014](#) (med 2013-data). Det kan dokumenteres, at forbruget af erythrocytkomponenter i Danmark fortsat er faldende. DTDB har været udsat for en del både intern og ekstern kritik af såvel datagrundlag som konklusioner. Det har formentlig været medvirkende til, at RKKP har meddelt, at databasen må påregne, at den økonomiske støtte ikke videreføres, og at det påtænkes at lade transfusionsovervågningen overgå til Statens Seruminstitut. DSKI har opponeret mod beslutningen med henvisningen til behovet for at kunne anvende data i PBM-sammenhæng, og vi afventer nu en afgørelse fra Sundhedsdirektørkredsen.

Hæmovigilancegruppen har udsendt [DART rapport for 2013](#).

Rapporten viser en betydelig stigning i antallet af rapporterede transfusionskomplikationer til 9.1 komplikationer per 100.000 transfusioner. En af årsagerne er en markant stigning i rapporterede tilfælde af TACO, der i 2013 udgjorde en tredjedel af alle rapporterede transfusionskomplikationer.

Den 3. marts 2015

Bjarne Kuno Møller