Dansk Selskab for Maritim Medicin (DSMM)

Referat fra generalforsamling.

Tid: fredag d. 29. april 2022, kl. 11.00-16.00.

Sted: Syddansk Universitet, Degnevej 14, 6705 Esbjerg Ø, Lokale 81056

Deltagere fra bestyrelsen: Hanna Barbara Rasmussen (revisor), Jon Zwisler (medlem), Margit Smidemann (formand), Marie Hamming (kasserer), Rene Andersen (suppleant), Torben Leth (medlem) og Solveig Dohrmann (sekretær).

Afbud: Ingen afbud.

Ordstyrer: se punkt 1 'Valg af dirigent'

Referent: se punkt 2 'Valg af referent'

1. Valg af dirigent.

Margit konstaterede, at generalforsamlingen var åben. Knud blev forslået som ordstyrer, og Knud accepterede invitationen. Knud og Torben konstaterede, at invitationen til generalforsamlingen blev udsendt i henhold til DSMM's gældende vedtægter, og generalforsamlingen derfor var gyldig.

2. Valg af referent.

Solveig blev forslået og accepterede invitationen.

3a.Formandens beretning v/Margit Smidemann

Margit fremlagde formandens beretning, hvori hun berettede om tiden siden generalforsamlingen i 2021. Generalforsamlingen i 2021 (23. april) blev afholdt online på grund af Coronavirus, og Margit berettede denne gang om et år, der var præget af, at Danmark åbnede op igen. Bestyrelsen konstituerede sig efter sidste generalforsamling (23/4 21), og vi har stadig mødtes online, fordi det fungerer godt og sparer tid. Men vi er også enige om, at fysiske møder er vigtige, og vi har derfor mødtes i Odense på Nordatlantisk Hus i Odense og Sea Health & Welfare i Rødovre siden sidste generalforsamling. Margit berettede videre om DMSS's efterårsmøde i 2021, hvilket blev af holdt på henholdsvis Flådestation Korsør og Søfartsstyrelsen (SFS). På Flådestationen blev vi guidet gennem flådestationens område og ombord på fregatten F361 Iver Huitfeldt, hvor vi fik en rundvisning og grundig introduktion til skibets opgaver. Hos SFS hørte vi to oplæg; ét fra Jan Vork, Leder af RadioMedical på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg, og ét fra Henrik L. Hansen, Landslæge og bosiddende i Grønland (med via Skype). Oplæggende gav anledning til interessante drøftelser om bl.a. Uddannelse og søfartsmedicin samt Den nye bekendtgørelse for lægeundersøgelse af søfarende og fiskere. Margit takkede efterfølgende

bestyrelsen for deres arbejde, særligt Torben, som yder et stort bidrag med hensyn til det tekniske, f.eks. DMSS's hjemmeside, og hun opfordrede afslutningsvist deltagerne til at komme med forslag til fremtidige arrangementer.

Knud spurgte følgende, om der var kommentarer til formandens beretning. Der var ingen kommentarer, og beretningen blev godkendt.

3b.Beretning fra evt. udvalg.

Knud konstaterede, at der ingen beretninger var fra evt. udvalg, da mange maritime arrangementer og møder stadig har været aflyst det seneste år pga. Coronavirus (jf. punkt 3a)

4. Regnskabets aflæggelse v/Marie Hamming

Marie Hamming fremlagde regnskabet for 2021. Marie gjorde indledningsvist opmærksom på, at begge regnskaber er godkendt af Hanna uden bemærkninger.

DSMM har på tidspunktet for generalforsamlingen 58 betalende medlemmer, en kassebeholdning på 58.699,55 dkr. Corona-virus), og overskuddet for 2021 var på henholdsvis 6.347,12 dkr.

Vi betaler tæt på 2000 kr. til banken for at have en konto og dankort. DMSS overvejer at skifte bank for at spare denne udgift, og mulighederne drøftes stadig.

Marie efterspurgte gode forslag samt spørgsmål. Der var ingen spørgsmål eller andet, og regnskabet kan ses på selskabets hjemmeside (http://www.dsmmweb.mono.net/).

5. Kontingent-fastsættelse.

Knud spurgte til kontingentet, og forslog at dette bibeholdes. Alle var enige om, at kontingentet forsætter som hidtil.

6. Rettidigt indkomne forslag til vedtægtsændringer.

Ingen indkomne forslag.

7. Valg til bestyrelsen

Margit præsenterede indledningsvist proceduren for valget, og konstaterede, at Marie, Jon, Rene og Torben på valg. Alle meddelte, at de modtog genvalg, og Margit efterspurgte eventuelle nye kandidater til bestyrelsen blandt deltagerne. Ingen nye kandidater meldte sig, og alle blev enstemmigt genvalgt.

8. Valg af suppleant gældende for 1 år

Hanna meldte sig som suppleant, men det blev afslået, da man ikke må fungere som både revisor og suppleant. Ingen yderligere ønskede at fungere som suppleant.

9. Valg af revisor gældende for 1 år

Hanna meddelte, at hun modtog genvalg, og blev enstemmigt genvalgt.

10. Behandling af rettidigt indsendte forslag

Ingen indkomne forslag.

11. Evt.

Knud indbød til en uformel drøftelse af emner, arrangementer m.m., som bestyrelsen skal tage op. Marie efterspurgte gode ideer. Knud takkede de tilstedeværende, og Hanna forslog en guided tur rundt på SDU. Torben forslog en introduktionsrunde inden, og det blev vedtaget. Den guidede tur blev gennemført efter introduktionsrunden.

Fagligt arrangement

Oplæg

Efter frokost gav Hanna gav et oplæg om CMSS; personale og forskningsprojekter. Af projekter blev SEEDS, Ulykkesdatabasen, Undersøgelse brug af International Maritime Guide for Ships, BLUE registeret, og Hjertekarsygdom blandt søfarende gennemgået

SEEDS: Er afsluttet og foregik i samarbejde med Esvagt. Projektet var et interventionsprojekt om Stress (psykisk helbred), Exercise, Effective teams, Diet og Smoking. Corona kom i vejen for mange af dets aktiviteter og målinger, og ledelsen prioriterede ikke altid projektet/dets aktiviteter. Men til trods var de ansatte generelt glade for projektet, det gav dem eksempeltvist en fælles forståelse og et fælles sprog for Stress (psykisk helbred), Exercise, Effective teams, Diet og Smoking.

Arbejdsulykker til søs. Indtil 2014 lavede SFS opgørelser over ulykker til søs, men stoppede herefter. CMSS tog initiativ til at fortsætte arbejdet, og Hanna har derfor tastet informationer fra indmeldelsesblanketter indgivet fra 2014 og frem til nu ind i en database. Hanna har endnu ikke gennemført grundige analyse, men ifølge den indledende gennemsyn af data er det især nyansatte, særligt fra catering, der kommer til skade. Skaderne sker især på dækket, i maskinrummet og i kabyssen.

International Maritime Guide for Ships. Projektet undersøger, hvor brugbar og praktisk The International Maritime Guide for Ships er, og hvad der eventuelt bør laves om. Undersøgelsen bygger på data indsamlet ved hjælp af spørgeskema, zoom interviews og mailkorrespondance. Den overordnede konklusion er, at at guiden bliver brugt om bord på skibene, og at brugerne ønske, at guiden indeholder mere information om psykiske-, kvinde- og kroniske sygdomme samt pandemier.

BLUE data (Kimmo Herttua): Har altid beskæftiget sig med registerforskning, og BLUE er anlagt på baggrund af denne interesse. BLUE indeholder informationer om alle danske søfolk i perioden 1977-2018, og data stammer fra Danmarks Statistik, danske sundhedsregistre (kræft, lægemiddel, og kroniske sygdomme) og SFS. Kimmo præsenterede herefter resultaterne fra tre af de undersøgelser, der er kommet ud af BLUE (emner; lungebetændelse, kroniske sygdomme og kræftdødelighed).

Hjertekarsygdomme blandt danske søfarende (Anna U. Bøge): Formålet er at undersøge forekomsten, fordelingen og betydningen (hospitalisering og dødelig) af hjertekarsygdom blandt danske søfolk i perioden 1993-2016, og data stammer fra BLUE gennem perioden.

Hanna opfordrede til drøftelse af projekterne og bad om forslag til nye projekter. Mette og Jon stillede spørgsmål til undersøgelsen om hjertekarsygdom blandt danske søfarende; hjertekarsygdom angives ofte som dødsårsag, når den søfarende ikke er kendt med anden sygdom – hvordan håndteres dette i undersøgelsen. Dette er en grundlæggende præmis, og betydningen må antages at blive udlignet af, at det samme må antages at gøre sig gældende for referencepopulationen (erhvervsaktive danskere). Torben spørger til, om CMSS følger op på projekter. CMSS følger op i det omfang, det er muligt, og sådanne opfølgninger leder til tider frem til nye tiltag hos rederierne. For eksempel tog Fiskeriets Arbejdsmiljøråd initiativ til en kampagne for nyansatte fiskere på baggrund af en sådan opfølgning. Hanna opfordrede os alle til at tage kontakt, hvis der dukker spørgsmål, forslag eller andet op efter i dag. Hanna kan kontaktes på: hbrasmussen@health.sdu.dk

Diskussion – særlig på baggrund af Case 1

Jon introducerede en praktiserende læges indgang til søfartslægegerningen, og Jon fokuserede især på manglende uddannelse i, læring om og feedback på søfartslægegerningen. Jon introducerede på baggrund heraf to cases, som begge bygger på virkelige hændelser.

Case 1: Sømand, 56-årig mand, som fortæller at have det godt, da han er til sit 2-årige lægetjek. Men han bliver dårlig, mens han er om bord – se slide for detaljer.

Case 2: Kok med kendt sygdom, som skal sejle i danske kystnære farvande.

Jon spørger til kommentarer, og drøftelsen starter herudfra:

'Adgang til oplysninger': Man har som søfartslæge ikke har adgang til sømændens helbredsrelaterede oplysninger – medmindre den enkelte sømand giver tilladelse. Hvornår udsteder man et søfartsbevis i de tilfælde, hvor sømanden ikke giver tilladelse? Sømænden går ofte videre til en ny søfartslæge i fald, han eller hun får et 'nej' ('lægeshopping'). Hvordan tackler søfartslægen udenlandske sømænd, hvor man ikke har mulighed for at få helbredsrelaterede oplysninger. De fleste sømænd er rettelige og fornuftige mennesker, og de giver tilladelse til adgang – det er de få, som giver anledning til bekymringer.

'Tillid': Det italesættes, at man bør have tillid til sømændene.

'Udveksling af oplysninger': Søfartslægen skal kunne italesætte overfor sømanden 'hvorfor', det er vigtigt, at han eller hun får de nødvendige oplysninger. Videre skal søfartslægen tillade sig at afslutte sagen i fald, han eller hun ikke kan få de nødvendige oplysninger.

'Skibet får udfordringer': Skibe har kontaktet RadioMedical i situationer, hvor kaptajnen er blevet opmærksom på problemer, mens skibet er på søen, og der ikke har været anmærkninger/oplysninger i søfartsbeviset. Ud over kaptajnen bliver skibenes øvrige besætning også udfordret i de tilfælde, hvor en kollega bliver dårlig om bord.

’På land’: I det somatiske og psykiske område kan personalet heller ikke få adgang til patienternes helbredsrelaterede data på tværs af specialerne, og det har konsekvenser for patienterne.

’Søfartslægen vs. landbaserede læger (f.eks. kardiologer)’: Sømanden er erklæret rask af kardiologen (f.eks. fordi der er placeret en stent), men ud fra søfartslægens betragtning, er den sømanden ikke ’rask’ og bør derfor ikke komme til søs. Det giver anledning til forvirring og frustration, når den ene læge siger ét og den anden siger noget andet.

’Erkendte problemer’: Hvilke stillinger/arbejdsopgaver kan syge, f.eks. hjertesyge, sømænd opretholde? Kan man skræddersy stillinger, f.eks. i kystnært farvand? Rederierne beder til tider søfartslæger om en second opinion – hvordan tackler søfartslægen den?

’Bekendtgørelsen’: Denne støtter en konkret lægefaglig vurdering.

’Omkostninger’: Hvilke omkostninger har det for rederiet, at en sømand bliver uarbejdsdygtig om bord/skal sættes i land. Er det muligt at etablere et feedback system? Det er kompliceret etablere et sådant system.

’Informationer’: SFS får adgang til flere oplysninger, bl.a. antallet af erklæringer ’uegnet’, som søfartslægerne udsteder. Disse oplysninger skal hjælpe SFS til at gøre systemet bedre. Et forum, hvor SFS og søfartslægerne m.fl. (f.eks. RadiMedical og rederierne) mødes med jævne mellemrum, vil give en god basis for udveksling og læring.

Formålet med denne drøftelse er ikke at pege fingre men at starte en dialog samt skabe udgangspunkt for samarbejde og læring.

Jon: En spørgeskemaundersøgelse blandt landets søfartslæger vil være interessant og yderst relevant, og CMSS vil gerne deltage. Den Maritime Fond kan evt. ansøges om midler, herunder også til at etablere et læringsforum for SFS og søfartslæger (m.fl.).

Malthe fra SFS kobler af 15.04, og diskussionen fortsætter.

’Afsluttende bemærkninger’: Sygdomsbehandler om case 1: Det er langt fra optimalt, når man som sygdomsbehandler ender med at stå i den situation, hvor en kollega bliver dårlig om bord. Den enkelte sømand har ifølge Bekendtgørelsen pligt til at oplyse om helbredsmæssige udfordringer (diagnoser, medicin m.m.). Der er ingen kvalitetskrav fra SFS i forhold til oplæring og løbende uddannelse af søfartslæger eller til fortolkningen af Bekendtgørelsen. En del søfartslæger laver få undersøgelser af sømænd på årsplan, og opbygger derfor ikke megen rutine/erfaring. Arbejdsmængden for læger (søfarts- og praktiserende læger) stiger, og et relevant spørgsmål er derfor, om udstedelse af søfartsbeviser ikke med fordel kan samles hos færre søfartslæger. Hvad kan vi lære af andre lande, f.eks. Norge (hvor danske søfartsundersøgelser ikke accepteres)

Afslutning

Kl. 15.31 spørger Margit om de billeder, der er blevet taget i løbet af dagen, må bruges på DSMMs hjemmeside og facebookside. Ingen har indvendinger, og Margit erklærer generalforsamlingen for afsluttet. Bestyrelsen aftaler efterfølgende at mødes d. 17. maj fra 20.00-21.00 på Skype eller Zoom. Vi i bestyrelsen takker alle for to gode år samt en god generalforsamling, og vi glæder os til året som venter.