

Generalforsamling DASEFU årsmøde d. 24. april 2025 kl. 16-17
Trinity, Fredericia

Tilstede: 51 medlemmer (beslutningsdygtige)

1. Valg af dirigent (forslag: Charlotte Rask): Valgt
2. Godkendelse af referat fra forrige GF (bilag 1): Godkendt. Valg af referent (forslag: Laura Krogsgaard)

3. Forpersonens beretning (bilag 2) /v. Marianne Rosendal

Se årsberetning udsendt med dagsorden

Overordnede fokuspunkter for bestyrelse:

1. At sikre velfungerende interne linjer
2. At holde løbende kontakt til DASEFU smedlemmer
3. At få stigende national indflydelse
4. At få international indflydelse

4. Beretning fra udvalg og fora

- a. Årsmødeudvalg /v. Anne-Sofie Nielsen: *Se beretning udsendt med dagsorden*
- b. Uddannelsesudvalg /v. Anja Tavdal Pedersen: *Se beretning udsendt med dagsorden*
- c. Forskningsudvalg /v. Marie Weinreich Petersen: *Se beretning udsendt med dagsorden*
- d. Dialogforum /v. Sven Viskum: *Se beretning udsendt med dagsorden*
- e. Børne og unge forum /v. Karen Kallesøe: *Se beretning udsendt med dagsorden*
- f. Yngre læger forum /v. Laura Krogsgaard: *Se beretning udsendt med dagsorden*
- g. Psykologforum /v. Line Sørensen: *Se beretning udsendt med dagsorden*

5. Perspektiver på bestyrelsens strategi set i lyset af vores drøftelser af sundhedsstrukturen /v. Marianne Rosendal og Rikke Hinge Carlsson
Vil inddrage punkter fra gruppearbejde på årsmødet.

Derudover ønsker til bestyrelsens arbejde:

Sven Viskum: Når man følger med lyder det til at SST er svag, måske skal man satse andre steder. Regioner er driftsherre og har stor stemme i de nye sundhedsråd. Centerledere skal kommunikere med regionsformand i egen region også egen hospitalsledelse. Man kan komme langt hvis man har en god ide. Derfor opfordring til strategi; arbejde på kontakt til regionerne.

Per Fink: Vigtigt at tage del i specialeplanerene.

Rikke Hinge svarer: Vi bliver ikke taget ud af specialeplaner uden at blive informeret. Men man kan godt byde ind hvis man har forslag til ændringer.

Ditte Hulgaard: Den decentralisering der er lagt op til i sundhedsreformen kan ikke udføres inden for området funktionel lidelse da vi fortsat er små og nye og ikke kan blive mindre.

Marianne: Man kan måske satse på at specialisterne fra centrene kan være mobile og flytte sig decentralt og bidrage til sparring og supervision eks. til primær sektor.

6. Behandling af rettidigt indkomne forslag, herunder forslag til revision af de eksisterende vedtægter (bilag 3a, 3b)

Forslag til revision af vedtægter:

Uddannelsesudvalg, årsmøde udvalg og forskningsudvalg ønskes at gøres til permanente udvalg med udarbejdet kommissorium for de enkelte udvalg.

Der er ønske om at ændre antal af bestyrelsesmedlemmer til 8 og antal suppleanter til 2, hvor suppleanter også deltager i alle møder.

Under corona behov for at lave virtuel afstemning og hvis mødes afholdes virtuelt gælder virtuel deltagelse som fremmøde

Forslag til ændringer blev enstemmigt vedtaget.

7. Kassererens beretning og revisors kommentar (bilag 4) /v. Malene L. Nesgaard

Spørgsmål: Der var 2 keynote speakers sidste år, der er kun udgift til den ene. MN specificerer at ene oplægsholder ikke ville have betaling.

8. Fastsættelse af kontingent fra 2026 – foreslås uændret:

a. 500 kr. for almindelige medlemmer og 250 kr. for studerende

b. Derudover kontingent til Lægevidenskabelige Selskaber på 250 kr. for læger og 200 kr. for ikke-læger

Ikke behov for afstemning da der ikke er ændring.

9. Valg af revisor (forslag: Lis Hartmann)

Vedtages enstemmigt.

10. Valg til bestyrelsen. Valg sker for 3 år ad gangen. Følgende bestyrelsesmedlemmer er på valg:

i. Anne-Sofie Nielsen (genopstiller ikke)

ii. Rikke Hinge Carlsen (genopstiller)

Jeppe Engbeerg Ladefoged (fysioterapeut smerte/hovedpineklínik, samt højt specialiseret

funktion, Region midt) og Heidi Frølund (psykolog og lektor, Klinik For Lidelser, Region midt) stiller op.

Alle tre vælges til bestyrelsen, der nu er fuldtallig.

11. Evt.

Ingen punkter