

DANSK DANISH
RADIOLOGISK SOCIETY OF
SELSKAB RADIOLOGY



2004

nr. 3

juni

DRS bestyrelse 2003-2005

Formand Birthe Højlund Bech	Overlæge Radiologisk afdeling X, 3023 Rigshospitalet Blegdamsvej 9 2100 København Ø Tlf.: 35 45 22 99 FAX: 35 45 34 47 E-mail: formand@drs.dk
Næstformand: Trine Torfing	Overlæge Røntgendiagnostisk afdeling Odense Universitetshospital Sdr. Boulevard 29, 5000 Odense C Tlf.: 65 41 21 80 FAX: 65 91 70 15 E-mail: n-formand@drs.dk
Sekretær: Lise Gammelgaard	Overlæge Billeddiagnostisk afdeling Skejby Sygehus Brendstrupgårdsvej 100 8200 Århus N Tlf.: 89 49 52 58 FAX: 89 49 60 04 E-mail: sekr@drs.dk
Kasserer: Anna Rosted	Overlæge H:S Amager Hospital Røntgenafdelingen Italiensvej 1 2300 København S Tlf.: 32343234 E-mail: kasserer@drs.dk
Menigt medlem: Michel Nemery	1. Reservelæge Radiologisk afdeling X, 3023 Rigshospitalet Blegdamsvej 9 2100 København Ø Tlf.: 35 35 75 36 FAX: 35 45 34 47 E-mail: best@drs.dk

Meddelelse fra bestyrelsen:

Så tager bestyrelsen fat på andet år efter en generalforsamling med begrænset deltager antal, men livlig diskussion. Referatet fra generalforsamlingen kan læses senere i bladet. Forud for generalforsamlingen var der møde om teleradiologi. På trods af vigtigheden af dette emne og de gode indlæg var der desværre heller ikke her mødt mange op. Finn Lindhardt talte om den praktiske indstilling og erfaringerne med teleradiologi i Viborg amt og præsentationen kan hentes på hjemmesiden. Ole Winding formand for Dansk Selskab for Klinisk Telemedicin trak linierne op omkring telemedicinsk status indtil nu og Inger Fog fokuserede på telemedicin – fremtidens arbejdsplads, fordele og ulemper, samt de udfordringer der ligger heri.

Teleradiologigruppen vil arbejde videre med at tilrettelægge ny temadag om emnet og så fokusere mere på de praktiske forhold omkring etablering af og arbejdet med teleradiologi i dagligdagen på radiologiske afdelinger.

Det er nu muligt at søge et legat fra ”James og Sofia Polacks Legat til fordel for røntgenlæger”. Der er intet formkrav til ansøgningerne og man kan også ansøge om støtte til særligt udstyr. Ansøgningen skal begrundes og den skal sendes via DRS. Legatportioner tildeles alene efter fondsbestyrelsens skøn og det samme gør sig gældende for størrelsen af beløbet.

Under RSNA” Derek Harwood-Nash International Fellowship” kan der også ansøges om studieophold ved et Nord Americansk hospital i op til 12 uger. Deadline er 1.Juli. Skema kan fås ved henvendelse til undertegnede eller direkte hos RSNA office: Fiona Miller e-mail:

fmille@rsna.org

Jeg vil gerne opfordre til, at man, hvis der er ændringer i ens titulering, deltagelse i interessegrupper og udvalg etc. som man ønsker ajourført, så retter henvendelse til sekretæren.

Endelig planlægger vi at oprette et email-adressekartotek over medlemmerne via lægeforeningen således at vi får mulighed for at kunne korrespondere direkte af den vej.

Lise Gammelgaard

Månedens ord: *”Sind har det som faldskærme, de virker kun når de er åbne”*

Referat af generalforsamlingen i DRS 15.april 2004

Der var mødt 24 deltagere op foruden bestyrelsen.

1. **Valg til dirigent:** Charlotte Strandberg blev valgt til dirigent. Dirigenten konstaterede at problemer hos Post Danmark har medført at medlemmerne modtog den endelige indkaldelse en dag for sent og generalforsamlingen er derfor ikke rettidigt indkaldt ifølge vedtægterne. Endelig dagsorden har dog været offentliggjort på hjemmesiden siden 28. marts. Det vedtages enstemmigt at generalforsamlingen gennemføres som planlagt.
2. **Formandens mundtlige beretning:**

Bestyrelsens aktiviteter siden sidste generalforsamling er beskrevet udførligt i medlemsblad nr. 2 april 2004. Jeg vil ikke gentage dette, men belyse enkelte ting og tilføje hvad der er sket siden udarbejdelsen af den skriftlige beretning og til nu.

I det forløbne år er følgende medlemmer afdøde:

Carl Erik Lampe:

Født 21. marts 1919 i Kalundborg. Medicinsk embedseksamen 1947. Blev speciallæge i diagnostisk radiologi i 1956 efter ansættelser i Viborg, radiumstationen Århus og Amtssygehuset i Gentofte. Fra 59 til 64 assisterende overlæge ved røntgenafd. Viborg Kjellerup sygehus og 64-70 overlæge røntgenafd. Sønderborg sygehus. Indtil sin pensionering i 1996 vikariater i Kiruna og Tromsø. Carl Lampe fik i 1959 tildelt James Polacks legat.
Carl Erik Lampe døde den 2. maj 2003.

Mogens Egeblad

Født 29. juli 1926 i København. Medicinsk embedseksamen 1954. Blev speciallæge i diagnostisk radiologi i 1964 efter ansættelser bl.a. Århus Amtssygehus, Radiumstationen Jylland, Amtssygehuset i Gentofte og Rigshospitalet. Fra 1966 til sin pensionering i 1996 overlæge på røntgenafdelingen, amtssygehuset i Glostrup. ME var specielt interesseret i børneradiologi og tog initiativ til dannelse af dansk forening for pædiatrisk radiologi og var formand for foreningen fra dens start i 1991 til 96 og senere æresmedlem. Fagpolitisk var han aktiv i mange år, således bl.a. i en længere årrække medlem af bestyrelsen for FASIP og FAS. For sit store engagement i lægekredsforeningen modtog ME Lægekredsforeningen for Københavns Amts hæderspris i 1996.
Mogens Egeblad døde 24 juli 2003.

Mogens Otto Bruun

Født 17. september 1925 i København. Medicinsk embedseksamen i 1954. Blev speciallæge i 1970 efter ansættelser bl.a. røntgenafdelinger Vejle, Hjørring, Kalundborg, Grenå og Aarhus Kommunehospital. Fra 1970 til sin pensionering i

1986 overlæge ved røntgenafdelingen Middelfart Sygehus.
Mogens Otto Brun døde den 15. september 2003.

Christian Simon Christensen

Født 20. oktober 1951. Medicinsk embedseksamen i 1980. Kursist i Aarhus og speciallæge i 1992. Fra 1996 overlæge med ansvarsområde i ultralyddiagnostik ved radiologisk afdeling Aalborg Sygehus.
Christian Simon Christensen døde den 29. marts 2004.

Jeg vil bede forsamlingen rejse sig for at mindes de afdøde kolleger og medlemmer af selskabet.

Bladet - Nyhedsbreve

Ved de seneste generalforsamlinger har medlemsbladet blevet diskuteret med henblik på overgang til en elektronisk form. Mange har været glade for at få et trykt medlemsblad i hænderne, men de store stigninger i udgifter som er forbundet hermed giver anledning til fornyede overvejelser. Et kompromis kunne være at numre i deres fulde udgave blev rent elektroniske – men med udsendelse af et elektronisk nyhedsbrev med en oversigt over indhold og en reminder om at bladet nu var på nettet i den komplette udgave. Lægeforeningen via dadlnet tilbyder denne service for 8 kr pr medlem pr år. Dette vil selvom annonceindtægterne forsvandt spare 40-60.000 årligt.

Under alle omstændigheder har det jo nu vist sig, at med den nuværende samlede trykkeri- og distributionstid er det ikke muligt med sikkerhed at indkalde til generalforsamlingen via bladet med de frister der er indbygget i vedtægterne.

Videnskabelige møder og efteruddannelse.

Som beskrevet i den skriftlige beretning har Selskabet i 2003 fortsat med at fokusere på e-kursus aktiviteten med e-kurser både i forbindelse med generalforsamlingen og novembermødet, sidstnævnte kombineret med en seance med videnskabelige foredrag. Således præsenterede flere af de tidligere legatmodtagere deres videnskabelige arbejder ved sidste novembermøde. Desværre har vi ikke kunnet gennemføre det planlagte e-kursus i dag, og også forårsmødet har måttet aflyses, men vi håber at vende stærkt tilbage til novembermødet, hvor Dansk Neuroradiologisk Selskab er arrangør af kursus i columna lidelser.

Speciallægeuddannelsen/inspektorordningen.

Det er endnu ikke lykkedes at få rekrutteret de manglende inspektorer i region syd og nord. Der mangler således fortsat 2 i region nord og 1 i region syd. Jeg har for nylig kontakten sundhedsstyrelsen som kunne fortælle at de tidligere har rekrutteret inspektorer fra fremmede specialer til jobbet når specialerne ikke selv har kunnet stille med kandidater. En løsning der næppe vil vække den store jubel ude omkring. Det er bestyrelsens opfattelse at en væsentlig årsag til vores problem er den stadig stigende arbejdsbyrde med manglen på specialuddannede radiologer samtidig med at ordningen bygger på frivilligt arbejde for en stor del i fritiden uden kompensation.

Det ville være dejlig hvis vores arbejdsgivere (amterne og H:S) tog et større medansvar. I sidste ende er det jo i alles interesse at uddannelsen fungerer så godt som muligt.

Den nye speciallæge uddannelse vil blive diskuteret i separat punkt senere på dagsordenen.

Vejledninger vedrørende radiologiske procedurer. Den reviderede udgave af vejledningerne har været tilgængelig på hjemmesiden sidste forår. Den foreligger ikke i trykt form men ligger i et printvenligt format på nettet. Der er ingen udsigter til økonomisk støtte fra det offentlige til udsendelse af vejledningerne på print.

Følgende har ønsket optagelse som ordinære lægelige medlemmer af selskabet.

Klinikchef Paul Nilson
Reservelæge Behrouz Almasi
Reservelæge Trine Olfert
Reservelæge Marina Madalina Alfaqawi
Reservelæge Dorthe Levin Pedersen
Reservelæge Thomas Bjerre
Reservelæge Alma Madzak
Reservelæge Eja Miriam Hilmer
Reservelæge Wei Uldall
Reservelæge Susanne Døring
Reservelæge Omar Izem
Reservelæge Muhanad Alhashimi
Reservelæge Mohamad Al-Jailawi
Reservelæge Ming Yan Nielsen
Reservelæge Henrik Struckmann
Reservelæge Kåre Gibsholm-Madsen

Hvis der ikke er nogle der har indvendinger mod dette, er de hermed at betragte som medlemmer af selskabet og dermed stemmeberettiget under generalforsamlingen.

Jeg vil slutte formandsberetningen med at takke bestyrelseskollegerne, medlemmer af selskabets medlemmer og industrien for et positivt og frugtbart samarbejde i det forløbne år. En speciel tak til alle dem, der yder en indsats for Selskabet og dermed Dansk Radiologi ved eksempelvis at indgå i udvalgs- og arbejdsgrupper, fungerer som inspektører og kursusledere. Alle er med til at sikre en god udvikling i faget.

Jeg vil hermed indbyde til debat om såvel den skriftlige som den mundtlige beretning.

15.4.04 Birthe Højlund Bech

Der blev opfordret til diskussion af den skriftlige såvel som den mundtlige beretning. Begge godkendt uden anmærkninger.

3. Beretning fra udvalgene:

- EAR: flytter sit hovedsæde permanent til Wien og får kontor hos ECR. Der blev vedtaget vedtægtsændringer bl.a. m.h.t. antal stemmeberettigede i

subspecialerne. Fra EAR's side opfordrer man til at benytte deres hjemmeside: www.ear-online.org og EURORAD. European Radiology vil fremover tilegne tre sider til information og oplysninger fra EAR. Visionen er at EAR og ECR skal danne "A common House" således at man får et fælles ansigt mod EU, industrien og andre ikke radiologiske selskaber og organisationer. Det skulle kunne give mere stabilitet og udvikling. Der er nedsat en arbejdsgruppe, der skal se nærmere på de praktiske aspekter. Se nærmere på EAR's hjemmeside under "A common House". Budgettet for EAR balancerer lige. Eurorad har været dyr. Aktuelt er man ikke interesseret i kontingent stigninger, men vil satse på yderligere indtægter fra industrien og på at nedsætte udgifterne. EAR educational committee ønsker at harmonisere uddannelsen af radiologer og har udarbejdet et forslag til dette. Niels Egund har deltaget i dette møde. Se referat efterfølgende. Subspecial selskaberne under EAR har arbejdet på en elektronisk efteruddannelse. Denne vil blive demonstreret som pilotprojekt inden for muskuloskeletal radiologi på ECR 2006. (Lise Gammlegaard)

- EAR Educational Committee: skriftlig beretning andetsteds i bladet.
- EAR Junior Assembly: har holdt lidt lav profil. Står lidt i stampe og føler sig lidt trykket i forbindelse med diskussionen om EAR og ECR. (Michel Nemery)
- DMS: brug hjemmesiden: www.dms.dk. Aktuelt er der diskussion om lægers forhold til industrien. (Birthe Højlund Bech)
- E-udvalget: beklager at det har været nødvendigt at aflyse to E-kurser. Der har været sammenfald af forskellige kongresser og derudover har det været svært for arrangørerne at finde tid til at få kurserne planlagt. Udvalget finder, at der ikke er basis for to E-kurser om året, da der også er et stort tilbud af udenlandske kurser samt kurser i specialselskaberne. (Vibeke Løgager)

Generalforsamlingen diskuterede herefter hvilke muligheder der kunne være for fremtidige E-kurser. Der var enighed om, at en mulighed kunne være at have et kursus over to dage med flere sideløbende sessioner indenfor forskellige speciale områder. Flere specialselskaber kunne så bidrage med emner og det ville ikke være så stor en arbejdsbelastning for det enkelte specialselskab. Desuden var der forslag fremme om at radiografer også skulle deltage. Generalforsamlingen skulle ligge i tilslutning hertil. Overordnet set skulle det kunne tiltrække flere deltagere på tværs af subspecialerne, give et bedre fremmøde til generalforsamlingen og socialt kunne det også være en gevinst. Der var ikke flertal for et forslag om at bruge weekender og fridage til mødeaktivitet. Endvidere kom der fra flere sider en opfordring til at yngre læger får fri til at deltage i E-kurser.
- § 12-udvalg, Specialistudvalget, Vurderingsudvalget. Acta Radiologica, Scandinavian Japanese Radiological Society har givet skriftlig beretning i aprilnummeret af bladet.
- UEMS: skriftlig beretning andetsteds i bladet.
- Kontakt personer til Sundhedsstyrelsen: intet at berette. Udvalget bliver nu kun kontakttet ved problemer i forbindelse med overlægeansættelser.
- Webmaster: skriftlig beretning i aprilnummeret. Der suppleres mundtligt med at FYR har fået lukket deres hjemmeside. FYR ligger aktuelt i dvale. Der skal være ny generalforsamling til efteråret. (Finn Mathiesen). Generalforsamlingen diskuterede herefter om vi skulle tillade reklamer på hjemmesiden. Meningerne var delte, også bl.a. set i lyset af udmeldingen fra DMS.

4. **Vedtægtsændringer:** henvisning til aprilnummeret side 18:
- § 3.4: generalforsamlingen kunne ikke godkende formuleringen "forud for generalforsamlingen". Der blev foreslået at det "løbende skal bekendtgøres forud for møder"... Endvidere bør der stå "endelig optagelse"..
 - § 3.6: positiv tilkendegivelse fra forsamlingen
 - § 4.3: positiv tilkendegivelse fra forsamlingen
 - § 4.4: positiv tilkendegivelse fra forsamlingen
 - § 6.2: forkastet. Der bør vedblivende stå at selskabets møder også skal annonceres i Ugeskrift for Læger.
 - § 7.2: forkastet. Der var ikke enighed om at posterne i bestyrelsen skal vælges særskilt på generalforsamlingen. Bestyrelsens argument er, at hvert enkelt bestyrelsesmedlem på forhånd ved hvad det er man bliver valgt til, således at det ikke giver problemer ved konstitueringen af bestyrelsen. Modargumenterne var, at er man valgt til en bestemt post kan man ikke rokere undervejs, hvis det skulle være nødvendigt. Hvis der ingen post er uden portefølje er der ingen "oplæringsmulighed".
 - § 7.3, § 7.4, § 7.5, § 7.8 forkastet, da de er afhængige af § 7.2.
 - § 7. positiv tilkendegivelse fra forsamlingen
 - § 8.2: forkastet. Passive udenlandske medlemmer bør ikke være kontingentfrie.
 - § 8.6: forkastet. Oprindelig formulering bør beholdes.
 - § 9.: positiv tilkendegivelse fra forsamlingen
 - § 12: positiv tilkendegivelse fra forsamlingen
- Ifølge eksisterende vedtægter skal forslag til vedtægtsændringer godkendes under et for at være lovligt godkendt. Da dette ikke er tilfældet kan ingen af ændringerne vedtages. Bestyrelsen arbejder videre ud fra de input vi har fået.
5. **Speciallægeuddannelsen – status:** syd + nord er færdige. Hoveduddannelsen opslås til besættelse 1.9.04. Øst endnu ikke færdige. I region øst skal overgangsordningen til diskussion d. 28.4.04
6. **Teleradiologi.- status:** Arbejdsgruppen skal fortsætte og prøve at definere mere konkret hvordan vi skal bruge teleradiologi så som de faglige aspekter vedrørende bl.a. beskrivelser, billedkvalitet, svar til klinikere o.s.v. Jf. artiklen i aprilnummeret specielt side 29. Regelsæt vedr. arkivering bør komme fra sundhedsstyrelsen, FAS henvender sig, mens Foreningen må forholde sig til aflønningsspørgsmålet. Det blev endvidere foreslået af Jens Boesen, at Elisabeth Buus Lund indtræder i arbejdsgruppen. Dette vedtaget.
7. **Økonomi i forhold til interesseforeningerne:** Flere interesse foreninger har ønsket at få del i et evt. overskud, når de har medvirket til at arrangere et E-kursus. Bestyrelsen har hidtil været af den mening at et overskud burde komme Selskabet til gode, så man ved kommende kurser kunne indbyde udenlandske foredragsholdere. Endvidere er det selskabet der alene bærer et evt. underskud. Fra interesseforeningernes side er holdningen den at der bør være et økonomisk incitament til at arrangere kurserne(JN). Det efterlyses fra KLD at der skal foreligge klarer retningslinier for hvem der gør hvad. Disse retningslinier kan fås hos E-kursusudvalget. Bestyrelsen vil indkalde interesse foreningerne til et møde angående problematikken efter sommerferien.

8. **Aflæggelse af regnskab:** Der var følgende spørgsmål vedr. regnskabet: Udgifter til UEMS - der har været møde 2 gange og der er kun ydet tilskud fra lægeforeningen til det ene. Selskabet har betalt det andet. Novembermødet 2003: Øgede udgifter til lokaleleje da det havde ikke været muligt at få auditorier, derfor lokaler i byen. Regnskabet blev herefter godkendt.
9. **Redegørelse for budgettet:** Der er to meget store udgiftsposter - ACTA og medlemsbladet. Sidstnævnte er blevet betydeligt fordyret efter de nye postregler. Acta er steget 70 kr. pr medlem 2004. Der var meninger fremme om at ACTA kunne sende til de enkelte afdelinger og ikke til enkelt medlemmer. Det vil reducere prisen med knap det halve, da posttaksterne vil være reduceret. Andre mente at vi skulle melde ACTA helt fra. Det blev dog fremhævet at en kollektiv opsigelse af abonnementet utvivlsomt vil betyde at Acta ikke kan overleve i sin nuværende form. Carsten Thomsen finder at det er meget vigtigt med et skandinavisk blad der kan bringe artikler fra skandinaviske radiologer. Generalforsamlingen kunne ikke tage stilling til Actas fremtid, da det ikke har været et separat punkt på dagsordenen. Bestyrelsen vil undersøge mulighederne yderligere og tage dem med til næste generalforsamling. M.h.t. medlemsbladet blev det foreslået fra bestyrelsen at bladet overgår til elektronisk form. Lægeforeningen har et tilbud om oprettelse og vedligeholdelse af en elektronisk mailliste til medlemmerne. Det ville betyde at bestyrelsen hele tiden har online kontakt til medlemmerne og vil kunne advisere når et nyt nummer af bladet er lagt ud på nettet. Bladet vil kunne ligge samlet på hjemmesiden i en print venlig udgave. Lægeforeningens mailservice vil koste ca. 5000 kr. om året med en én gangs etableringspris på 4900 kr. Da der er tæret på formuen og da der er et underskud i 2003 samt budgetteret underskud i 2004, hvis vi fortsætter med ACTA og bladet på nuværende måde finder bestyrelsen det uforvarsomt ikke at hæve kontingentet. En kontingent forhøjelse på 150 kr. blev vedtaget med to stemmer imod og 27 for.
10. **Ingen indkomne forslag.**
11. **Valg til specialistudvalget:** Anne Grethe Jurik genopstiller og valgt enstemmigt. Selskabets repræsentant i vurderingsudvalget Poul Erik Andersen kunne ikke genopstille, da han har siddet tiden ud, men da der ikke har været andre anmeldte til posten på dagsordenen, vil han gerne fortsætte endnu et år. Eva Narvestad YL-repr. skulle have været på valg-fortsætter til generalforsamling. Der var meningstilkendegivelser fremme om at der skulle indføres ændringer i vedtægterne hvad angår tidsbegrænsning i tillidsposter. Bestyrelsen vil se på dette.
12. **Optagelse af ikke-lægelige medlemmer:** alle accepteret.
13. **Evt.:** Til E-kursus udvalget: kunne der ikke påføres en undertitel på engelsk på kursusbeviserne.

Generalforsamlingen sluttede i god ro og orden kl. 18.45. Bestyrelsen takker Charlotte Strandberg for at have ledet generalforsamlingen på fortrinlig vis. Tak til de, der mødte frem.

Lise Gammelgaard
Sekretær

Nye Medlemmer

Følgende har ønsket optagelse som ordinært lægeligt medlem:

Frauke Wolfram

Følgende har ønsket optagelse som ikke lægeligt medlem:

Soren O'Neill, Lisbeth Jørgensen, Frederik Jacobsen, Thomas Larsen.

Udvalgsberetninger

Referat fra:

EAR Educational Committee meeting with delegates

Friday, March 5, 2004-03-14, ECR, Vienna

Niels Egund deltog som suppleant for Anne Grethe Jurik. Heldigvis med nye høreapparater, så jeg for første gang i flere år virkelig kunne følge med i handlingerne.

AGENDA

1. Minutes of the last meeting in Vienna, March 2003
2. New format of training in radiology (Philippe Grenier)
3. Self-assessment program (Iain McCall, Adrian Dixon)
4. Visiting Program-Assessment of training centers (Pierre Schnyder, Iain McCall, Bruno Silberman)
5. Database of training cases
6. Perspectives for Education in Radiology
7. Miscellaneous

Ad.

1. Referatet blev godkendt uden kommentarer. Referatet vedlægges.
2. I et brev fra Philippe Grenier, Chairman of the Board of Education Committee og Iain McCall, Vice-President of EAR til "the Presidents of the National Societies in Europe" foreslås (beslutningen i princippet fastsat) en 5-årig uddannelse som radiolog. Denne uddannelse foreslås at ske i 3 trin: a. 1 års basisuddannelse, b. 3 år med uddannelse indenfor alle områder og c. et år med mulighed (men ikke nødvendigvis) for begyndende subspecialisering. Afgørende for uddannelsen er, at denne er meget tæt forbundet til klinik og de kliniske specialer. Philippe Grenier og Iain McCall holdt kortene tæt til kroppen og gav sig ikke ind i nogen form for diskussion. Det blev dog klart, at der indenfor de forskellige lande vil blive givet mulighed for ganske store modifikationer i uddannelsesforløbet.

Bl.a. fra spansk side blev det kraftigt pointeret, at behovet for radiologer med kendskab til alle sider af radiologien var langt større end behovet for radiologer med senere subspecialisering.

EAR er tilsyneladende blevet tvunget til at give mulighed for begyndende subspecialisering (neuro og pediatri) indenfor uddannelsesforløbet. Men uanset om radiologen har haft f.eks. 2 års neuro indenfor de 5 års uddannelse kan de kun kalde sig "almenradiologer" og har således ikke samtidigt opnået certifikat til et speciale.

Som jeg opfattede det, blev den 5-årige uddannelse i tre trin vedtaget.

For Danmarks vedkommende ser jeg ingen større problemer i dette, tværtimod. Vi har sammen med flere andre lande, et uddannelsesforløb, som passer til forslaget.

3. Der er tidligere (vistnok 2001) fremsat forslag om et EAR diplom i diagnostisk radiologi med praktisk og teoretisk eksamen ved ECR i Vienna. Forslaget er tidligere blevet nedstemt, men genfremsættes nu af Iain McCall. Der foreligger på nuværende tidspunkt intet konkret om uddannelsesforløbet, men dette vil blive fremsendt indenfor "få" måneder. Det afgørende for McCall og Grenier var, på dette ikke særligt konkrete grundlag, at få en tilkendegivelse fra "Precedents of the National Societies" (medlemmerne) om der er grundlag for at gå videre og hvilke forslag man nationalt kan have i denne forbindelse. En af baggrundene for dette diplom kunne være en større bevægelighed som radiolog indenfor EU, ligesom den amerikanske eksamen.

På mine spørgsmål, blev det fastslået at diplommet vedrørte "almenviden og praktik i generel radiologi", men på et højt (meget) niveau, samt at man ikke havde lagt sig fast på, hvor i uddannelsesforløbet (de 5 år) eller efter, at dette kunne opnås. Men mest praktisk ville det være at tilrettelægge en diplomuddannelse indenfor de 5 års generelle uddannelse, da mange postgraduate vil være/blive subspecialiserede.

Det er min opfattelse, at der ikke kommer nærmere specificerede udspil fra McCall, før der er kommet en tilbagemelding fra de nationale selskaber.

Mine personlige kommentarer: jeg personligt er positivt indstillet til en sådan EAR-diplomuddannelse og det er også tilfældet for Anne Grethe Jurik, bl.a. da der allerede er etableret diplomuddannelse indenfor ekspertområder såsom muskuloskeletal og thoraxradiologi. Iain McCall er en af de største, fagligt, strategisk og politisk indenfor radiologien og har tungtvejende grunde til at ville sætte en ensartet og høj standard for radiologisk ekspertise, som er knyttet til kliniske kundskaber og forståelse. Jeg mener, at selskabet skal stille sig positivt til forslaget bl.a. for at få præciseret på EU basis, kravene til en uddannelse på højt niveau. Adskiller disse sig i positiv retning fra den nuværende danske uddannelse kan man måske med fordel ændre dette (bl.a. undervisningen på A-kurser mm.).

Ifølge den nye speciallægeuddannelse foreligger der mulighed for individuelle uddannelsesforløb og når kravene til et EAR diplom er blevet stadfæstet, vil dette helt naturligt kunne blive tilpasset, dog afhængigt af turoernes engagement på de enkelte afdelinger.

Det er mit forslag at Dansk Radiologisk Selskab kommer med en positiv tilbagemelding, men afventer en konkretisering af forslaget og kravene til den uddannelse, der skal lede til diplommet.

4. 5, 6, og 7. Der blev ikke tid til at komme nærmere ind på disse.

Med venlig hilsen

Niels Egund

Kontraststoffer til:
Røntgen, MRI og Ultralyd

iomeron[®]
iomeprol

DEN RIGTIGE LØSNING

ProHance[®]
Gadoteridol

DET FØRSTE MAKROCYKLISKE IKKE-IONISKE
MRI KONTRASTSTOF

multihance[®]
Gadobenate dimeglumine

EXTRACELLULÆRT OG LEVERSPECIFIKT
MRI KONTRASTSTOF

SONOVue[™]
Sulphur Hexafluoride

NY BETYDNING FOR ULTRALYD

ASTRA
ASTRA TECH

 A company in the
AstraZeneca Group



UEMS-website: www.uems.net.

Referat fra UEMS møde, Paris, den 15. november 2003

European Union of Medical Specialists (UEMS), Radiologisk sektion er et selvstændigt europæisk forum for det radiologiske speciale. Det beskæftiger sig med to hovedområder:

- 1 Undervisning
- 2 Politisk talerør over for EU.

Danmark er medlem via Dansk Radiologisk Selskab. Der er to repræsentanter, Erik Lundorf og Elisabeth Buus Lund.

Tre vigtige punkter blev behandlet på mødet:

1. Referater fra tidligere møder, hvis vigtigste emner var forslag til en ny samlende organisation for europæiske radiologer.
2. CME programmet og fælles europæisk radiolog eksamen.
3. Teleradiologi.

Ad 1:

Kort fortalt er radiologer i Europa organiseret i:

- 1) EAR via nationalt medlemskab ved de nationale videnskabelige selskaber. DRS er medlem af EAR. EAR arbejder primært med uddannelse og fagpolitik.
- 2) ECR via individuelt medlemskab. ECR organiserer den årlige europæiske kongres i Wien.
- 3) UEMS er en selvstændigt organisation uafhængig af EAR og ECR.

Alle tre arbejder **selvfølgerlig** sammen. Mange medlemmer går igen i de tre organisationer. I flere år har der været et ønske om at samle organisationerne. To modeller er aktuelle. Et forslag vil samle EAR og ECR i en fælles organisation, ESR (European Society of Radiology). Et andet forslag vil danne en "hat" over ECR og EAR og således bibeholde disse to.

Efter nogen debat støttede UEMS mødedeltagerne første model, dvs. dannelsen af ESR.

Debatten fortsætter i 2004.

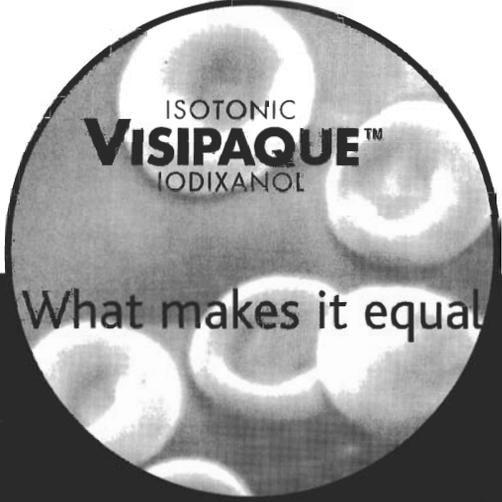
Ad 2:

Angående CME programmet. Forslag til nedsættelse af europæisk(e) komite(er) hvis formål skulle være at rådgive om et mere ensartet pointsystem, specielt også set i lyset af nye medlemmer i det europæiske radiologiske fællesskab. Diskussionen vil fortsætte.

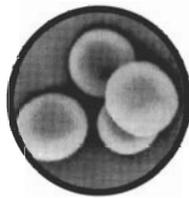
Angående fælles europæiske eksamen/ diplom: Tanken er opgivet. Ingen støtte til det fra UEMS.

Ad 3:

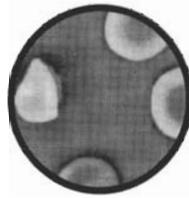
Der blev forelagt et UEMS udkast til teleradiologi udarbejdet af prof. Ian McCall. Emnet er stort og væsentligt og har politisk bevågenhed i EU. Medlemslandene opfordres til at arbejde med det hurtigt og have holdninger klar allerede til forår 2004. DRS har allerede dannet et udvalg om teleradiologi, som vil arbejde videre med det foreliggende materiale, kommentere det og tilpasse det til danske forhold. Erik Lundorf.



ISOTONIC
VISIPAQUE™
IODIXANOL



Saline
(isosmolar to blood)



IOCM Visipaque
(290 mOsm/kg H₂O)

What makes it equal is what sets it apart

Visipaque™, at all iodine concentrations,
available for

In tune with patient comfort
Visipaque causes less pain and
discomfort compared with other
contrast media.¹⁻⁵

Compatible with cardiac safety
Adverse cardiac events are less likely to
occur with Visipaque than with other
contrast media.^{6,7,8}

PRESCRIBING INFORMATION* VISIPAQUE™ (iodixanol)

Refer to Summary of Product Characteristics (SPC) before prescribing.

PRESENTATION An isotonic, aqueous solution containing iodixanol, a non-ionic, dimeric contrast medium, available in three strengths containing either 150 mg, 270 mg or 320 mg iodine per ml. **INDICATIONS** X-ray contrast medium for use in adults in cardioangiography, cerebral angiography, peripheral arteriography, abdominal angiography, urography, venography and CT enhancement, and for children in cardioangiography, urography and CT enhancement. **DOSAGE AND ADMINISTRATION** Adults and children; Dosage and intravascular route varies depending on the type of examination, age, weight, cardiac output, general condition of patient and the technique used (see SPC and package leaflet).

CONTRA-INDICATIONS Manifest thyrotoxicosis. History of serious hypersensitivity reaction to VISIPAQUE. **PRECAUTIONS, WARNINGS, ETC** A positive history of allergy, asthma, or reaction to iodinated contrast media indicates need for special caution. Premedication with corticosteroids or H1 and H2 antagonists should be considered in these cases. Although the risk of serious reactions with VISIPAQUE is regarded as low, iodinated contrast media may provoke serious, hypersensitivity reactions. Therefore the necessary drugs and equipment must be available for immediate treatment. Patients should be observed for at least 30 minutes following administration of contrast medium, however delayed

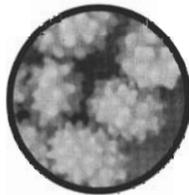
reactions may occur. Flush intravascular catheters frequently to minimise risk of clotting. Ensure adequate hydration before and after examination especially in patients with renal dysfunction, diabetes mellitus, paraproteinemias, the elderly, children and infants. Special care should also be taken in patients with hyperthyroidism, serious cardiac disease, pulmonary hypertension, patients predisposed to seizures (acute cerebral pathology, tumours, epilepsy, alcoholics and drug addicts), and patients with myasthenia gravis or phaeochromocytoma. Particular care is required in patients with severe disturbance of both renal and hepatic function as they may have significantly delayed contrast medium clearance. All iodinated contrast media may interfere with laboratory tests for thyroid function, bilirubin, proteins, or inorganic substances (e.g. iron, copper, calcium, and phosphate). Biguanides should be stopped 48 hours before examination and not reinstated until renal function has stabilised. An increased risk of delayed reactions (flu-like or skin reactions) has been associated with patients treated with interleukin-2 up to two weeks previously. The safety of VISIPAQUE in pregnancy has not been established. The degree of excretion into human milk is not known. Breast feeding should be discontinued prior to administration and not recommenced until at least 24 hours after administration. **SIDE EFFECTS** Usually mild to moderate, and transient in nature, they include discomfort, general sensation of warmth or cold, pain at the injection site or distally. Serious reactions are only seen on



Ionic LOCM
(600 mOsm/kg H₂O)



Non-ionic LOCM
(780 mOsm/kg H₂O)



HOCM
(2000+ mOsm/kg H₂O)

is the only isosmolar contrast medium (IOCM) for intravascular use.

Favourable for renal tolerance

Visipaque has fewer adverse effects on renal function than other contrast media.^{2,9,10}

Excellent for diagnostic visualisation

With reduced patient movement, Visipaque gives excellent images, and fewer imaging runs may be required.¹¹

very rare occasions. Nausea, vomiting, and abdominal discomfort are rare. Hypersensitivity reactions occur occasionally with symptoms such as rash, urticaria and pruritus (immediate or delayed). Severe reactions such as bronchospasm, angioedema, dyspnoea and fatal anaphylaxis are very rare. Neurological reactions, headache, dizziness, seizures, and transient motor or sensory disturbance (e.g. taste or smell alteration) are very rare. Also reported very rarely: vagal reactions, cardiac arrhythmia, hypertension and "iodide mumps". Arterial spasm may follow injection. A minor transient rise in creatinine is common. Renal failure is very rare. Post phlebographic phlebitis or thrombosis is very rare. **OVERDOSE** In the event of accidental overdosing, renal function should be monitored for at least 3 days in addition to supportive measures. Haemodialysis should be considered if needed.

MARKETING AUTHORISATION HOLDER Amersham Health AS, Nycoveien 1-2, Postboks 4220 Nydalen, N-0401 Oslo, Norway
Date of preparation: September 2001

*Indications and approvals may vary in different countries. Consult your local package insert for details.

References:

1. Palmers Y et al. Eur J Radiol 1993; 17: 203-9. 2. Klow NE et al. Acta Radiol 1993; 34: 72-77. 3. Tveit K et al. Acta Radiol 1994; 35: 614-18. 4. Pugh ND et al. Clin Radiol 1993; 47: 96-99. 5. Manke C et al. Eur Radiol Suppl. 2002; ECR Congress Radiol, Abstract B1009. 6. Davidson CJ et al. Circulation 2001; 101: 2172-77. 7. Bertrand

ME et al. Circulation 2000; 101: 131-36. 8. Bergstra A et al. Cathet Cardiovasc Intervent 2000; 50: 314-21. 9. Chalmers N, Jackson RW. Brit J Radiol 1999; 72: 701-3. 10. Murakami R et al. Acta Radiol 1998; 39: 368-71. 11. MacLennan AC et al. CIRSE 1997; Abstract 167: 89

Amersham, Amersham Health and Visipaque are trademarks of Amersham plc. © Amersham plc 2002 - All rights reserved. All goods and services are sold subject to the terms and conditions of sale of the company within the Amersham group which supplies them. A copy of these terms and conditions is available on request.
Amersham plc, Amersham Place, Little Chalfont, Buckinghamshire, England HP7 9NA

Blood cell images courtesy of G. Nash, Department of Physiology, University of Birmingham Medical School, Birmingham



Amersham
Health

www.amershamhealth.com

Indlæg fra medlemmerne

Foråret i DRS

Kære bestyrelse, redaktører, "officerer" og medlemmer!

Jeg håber, at I alle har haft en god påske med evt. højtidsfejring, nydelse af den eksploderende forårsnatur og det sociale/familære samvær, med hvad dertil hører.

Her på den sidste fridag glædede jeg mig til, i en aftentime, at læse i det nys tilsendte medlemsblad, for at blive opdateret m.h.t. fakta om vort fag og selskab, meningsbrydninger etc. Men ak for en trist nedtur.

Det fyldige blad med den smukt designede forside lå godt i hånden og lovede så godt.

Med -heldigvis- mange undtagelser var der for mange unøjagtigheder, og visse steder ligefrem kaudervælske udsagn. Stavekontrollen virker ikke rigtigt, grammatikken lader noget tilbage at ønske.

Det er jo da et medlemsblad for akademikere, sagt uden snobberi.

Allerede på side 3 måtte jeg krumme tæer. Nu behøver radiologer under uddannelse og færdiguddannede slet ikke at beherske eller blot at have kendskab til fransk sprog, men så skal de vel undlade at bringe citater af Voltaire på originalsproget.

De 5 ord i "månedens ord" fra Candide indeholder hele 2 fejl- og det er næppe slåfejl.

Hvad skal cirkumfleksen i andet ord og hvor er r'et i tredje ord ?

Man kunne med fordel have valgt at bringe citatet i dansk oversættelse, eller have rådført sig med en kyndigere skribent/læser inden bladet gik i trykken.

Også andetsteds mærkes manglen på korrektur- uskyldigt og næppe helt meningsforstyrrende, javel- men læsningens fornøjelse forstyrres for ofte .Således fordeles et slut-t i tillægsord uden særligt hensyn til om tillægsordet udsiger noget om navneord af fælleskøn eller intetkøn .Det kan nemt klares med lidt mere korrekturlæsning. Og det bliver vel ikke automatisk bedre, om bladet overgår til elektronisk form.

Visse radiologiske afd. benævnes med obsolete betegnelser og min gode kollega C.V.Jensen benævnes (stadig i dette nye nr.) afdelingslæge , skønt han nu en tid lang har været overlæge. Up to date, eller hvad ?

Forestil Jer , at vore arbejdsgivere eller folk fra Sundhedsstyrelsen eller andre organisationer skulle finde på at læse i medlemsbladet . Ville det aftvinge respekt ?-Næppe.

Eller tænk over hvordan sproget er i engelsksprogede faglige tidsskrifter. Der er noget at leve op til, og det skulle være muligt med en lille ekstra indsats.

Vi trænger tilsyneladende til en fakta-og sprogkyndig redaktør (eller konsulent). Det behøver ikke at koste en herregård.

Med mange venlige hilsner

Flemming Jensen. Radiologisk Klinik X, Rigshospitalet.(12.04.04).

-en gl. gnaven pedant, vil nogle måske synes , hvis de har kæmpet sig gennem ovenstående.

Har jeg (lidt) ret ? Eller skal vi bare fremover lade 5 og 7 være lige?

Møder, Kurser og Kongresser

I selskabets regi 2004, 2005, 2006 og 2007 :

11.-12. nov 2004	Novembermøde. Columna lidelser. E-kursus.
14.-15.april 2005	Generalforsamling + teleradiologi + onkoradiologi.
Maj 2005	Forårsmøde
Efterår 2005	Muskuloskeletalradiologi. 2 dage.
Forår 2006	Generalforsamling og thoraxradiologi.
Efterår 2006	Gastroenterologi.
Forår 2007	Generalforsamling og mammo.



Columna-lidelser – E-kursus

11. og 12. november 2004

Dansk Neuroradiologisk Selskab holder efterårets E-kursus. Det vil foregå på Gentofte Amtssygehus og omhandle lidelser i columna. Der vil på mødet begge dage blive mulighed for **frie foredrag** af ca. 10 minutters varighed.

Så sæt **X** i kalenderen og spids blyanten. Fristen for tilmelding af foredrag vil først ligge 1. oktober 2004.

Dansk Neuroradiologisk Selskab

Guerbet

You'll see!

DOTAREM[®] (gadoterinsyre)

ENDOREM[®] (jernoxid)

LUMIREM[®] (ferumoxil)

XENETIX[®] (iobitridol)

HEXABRIX[®] (ioxaglinat)

LIPIODOL[®] (anon.)

MICROPAQUE[®] (bariumsulfat)

MICROTRAST[®] (bariumsulfat)



Guerbet

GUERBET Danmark

Produktchef, Annette Hovgaard-Ankær, Sverigesvej 17B, DK-2800 Kgs. Lyngby

Telefon: 0045 2033 1833, Fax: 0045 4593 7991

E-mail: ankaer.hovgaard@get2net.dk

Behandling af osteoporotisk fraktur i columna.

E-kursus
Dansk Ortopædisk Selskab.

Onsdag den 8. september 2004 kl. 10.00 – 17.30

Ortopædkirurgisk afdeling O
Odense Universitetshospital.

Formål: At bringe kursusedtageren ajour med medicinske og kirurgiske behandlingsmuligheder ved osteoporotisk fraktur i columna thorakolumbalis.

10.00 – 10.05 Velkomst.
Karsten Thomsen.

10.05 – 10.25 Osteoporose - epidemiologi og ætiologi.
Kim Brixen

10.25 – 10.40 Vertebras blodforsyning.
Stig Jespersen

10.40 – 11.00 Medicinsk behandling ved osteoporotisk columnafraktur.
Otto Grove

11.00 – 11.25 Konservativ behandling af osteoporotisk fraktur i columna.
Lars Matzen

11.25 – 11.45 kaffepause.

11.45 – 12.15 Radiologiske aspekter. Røntgen, CT, MR. Differentialdiagnoser.
Lene Bak

12.15 – 12.45 Kirurgisk behandling af osteoporotisk fraktur i columna.
Vertebroplastik og kyfoplastik.
Mikkel Andersen

13.00 – 14.00 frokost

14.00 – 17.30 Vertebroplastik workshop

14.00 – 14.30 Teori.
Mikkel Andersen

14.30 – 14.45 kaffepause.

14.45 – 17.15 Hands-on.
Vertebroplastik på kadavermodel

Case-præsentation.

17.15 - 17.30 Afrunding.

- herefter middag på restaurant i Odense for interesserede.

CME point: 6

Arrangør:

Rygsektionen

Ortopædkirurgisk afdeling O

Odense Universitetshospital

Sdr. Boulevard 29

5000 Odense C

Kursussekretær:

Mette Hansen

Tilmelding:

Telefon 6541 3507

e-mail: karsten.thomsen@ouh.fyns-amt.dk

Pris: kr. 1500,-

Der er plads til max. 16 kursusedtagere. Tilmeldingen vil foregå efter "først til mølle"-princippet.

Sponsorer:

Merck Sharp & Dohme

Kruuse A/S

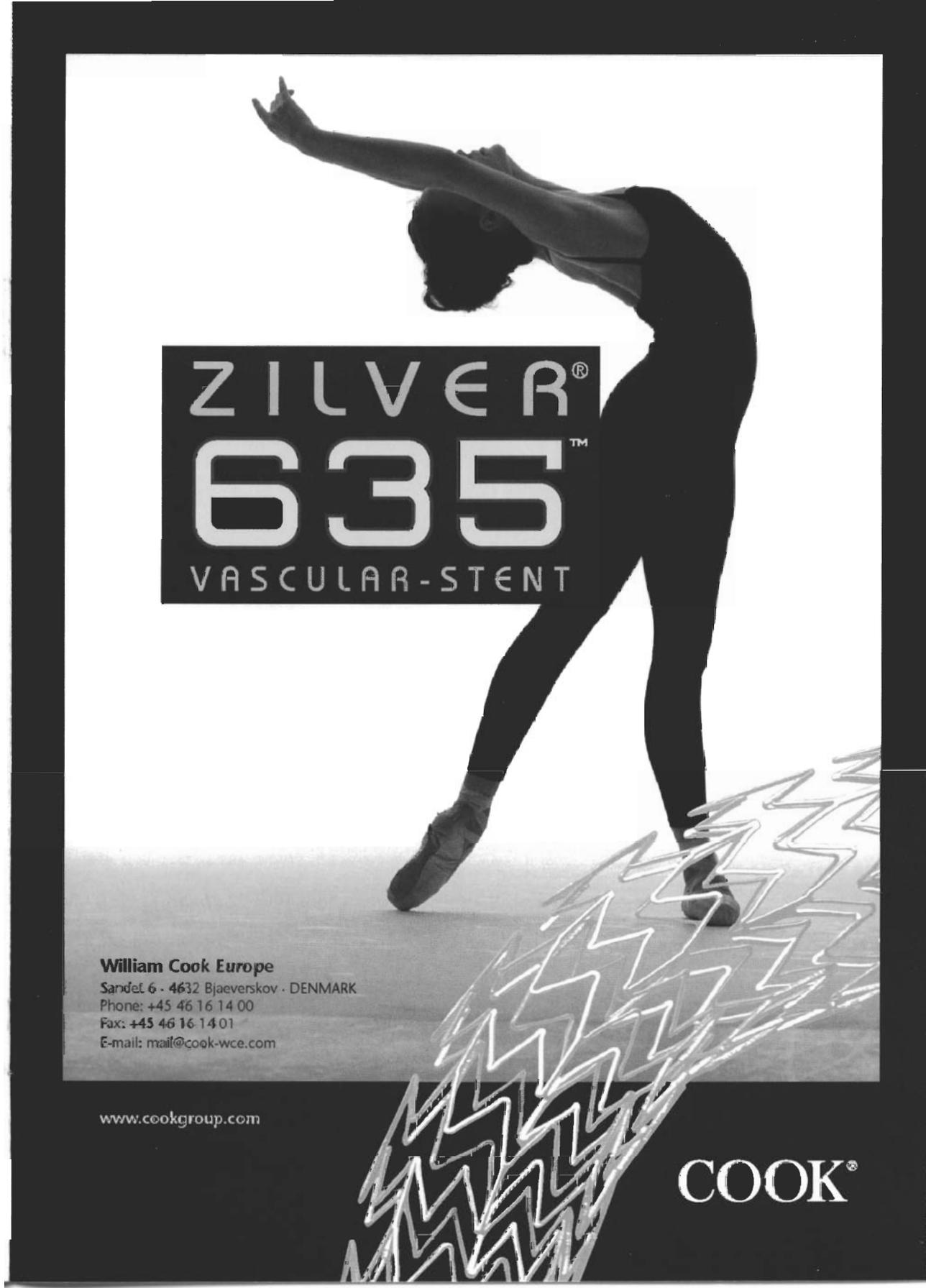
Med venlig hilsen

Karsten Thomsen

Stig Jespersen

Mikkel Andersen

Lene Bak



ZILVER®
635™
VASCULAR-STENT

William Cook Europe

Sandef 6 · 4632 Bjaeverskov · DENMARK

Phone: +45 46 16 14 00

Fax: +45 46 16 14 01

E-mail: mail@cook-wce.com

www.cookgroup.com

COOK®



Schering – magnifying your succes

Kurser og uddannelse

Schering tilbyder andet og mere end innovative produkter indenfor alle diagnostiske hovedområder:

Vi er også din seriøse samarbejdspartner i forbindelse med kurser og efteruddannelse.

I samarbejde med professionelle aktører og undervisere støtter vi en række kurser indenfor f. eks. MR scanning.

Kurserne er specielt tilrettelagt med baggrund i dit arbejde på afdelingen, og giver dig dermed mulighed for bedre at kunne imødekomme patienternes behov.

■ School of MRI:

Kurserne drives af European Society for Magnetic Resonance in Medicine and Biology (ESMRMB), og forbedrer din mulighed for deltagelse i moderne arbejde med MR scanning.

■ Erasmus kursus i MR:

Kursets målsætning er at give grundig uddannelse af det stigende antal europæiske radiologer og andre brugere af MR teknik, ligesom kurset er med til at etablere en europæisk standard på området. Hvert kursusmodul fokuserer på enten et specifikt emne eller på en enkelt undersøgelsestype.

Oversigt møder, kurser og kongresser

2004

Juni

23-26 CARS 2004. Computer Assisted Radiology and Surgery. Chicago. Inf: www.cars-int.de

25-29 ICR 2004. International Society of Radiology, Montreal, Canada. Inf: www.isradiology.org/

Juli:

13-15 European Society of Thoracic Imaging, Bordeaux, Frankrig. The 12th Annual Meeting. www.esti-society.org

18-20 Symposium Mammographicum, Edinburgh. www.sympmamm.org.uk

Sept.:

9-12 ESMRMB, København, DK. www.esmrm.org

25-29 Annual meeting and Postgraduat Course of CIRSE, Barcelona, Spain.

Nov.:

11.-12. E-kursus i columnalidelser

28.nov - 3.dec: RSNA 2004, Radiological Society of North America, 90th Scientific Assembly and Annual Meeting, McCormick Place, Chicago. Web: www.rsna.org

2005

Maj:

28 may - 1 juni: XV. International Congress of Dento-Maxillo-Facial Radiology, Cape Town, South Africa. Inf: www.iadmfr.org/

Nov:

27 nov - 2 dec: RSNA 2005, Radiological Society of North America, 91th Scientific Assembly and Annual Meeting, McCormick Place, Chicago. Web: www.rsna.org

2006

Nov:

26.nov - 1.dec: RSNA 2006, Radiological Society of North America, 92th Scientific Assembly and Annual Meeting, McCormick Place, Chicago. Web: www.rsna.org

Maj:

28.maj – 1.juni: WFUMB kongress 2006, Seoul, Korea. Inf: www.wfumb2006.com

Paraplymøde
tirsdag den 14. september 2004 på Skejby Sygehus
torsdag den 16. september 2004 hos AstraZeneca, Albertslund
Tema: Etik & Moral

Program

- 08.30 - 09.00 Ankomst, registrering og kaffe/the
- 09.00 - 09.15 Velkomst v/Paraplyen
- 09.15 - 10.00 Hvad er etik?
v/Afdelingsleder, lektor, mag.art. Peter Rossel
Panum Institutttet
- 10.00 - 10.45 Patientkontakt ved billeddeagnostiske procedurer,
v/Overlæge Flemming Jensen, Rigshospitalet
- 10.45 - 11.30 Dyreetik: Perspektiver på menneskets liv med de andre levende væsener,
v/Professor, ph.d., dr.med.vet., Pia Haubro Andersen, Landbohøjskolen
- 11.30 - 12.30 Frokost
- 12.30 - 13.15 Etik i daglig klinik og forskning,
v/Afdelingsleder, lektor, mag. art. Peter Rossel
Panum Institutttet
- 13.15 - 13.45 Kaffe/the
- 13.45 - 14.30 At give hinanden værdi - etiske overvejelser i mødet med det døende menneske
v/sygeplejerske Rita Nielsen, Hospice, Sankt Lukas Stiftelsen
- 14.30 - 15.15 Ansigt til ansigt - at møde patienten dér, hvor hun/han er
v/Sygehuspræst Tom Andersen Kjær, Amtssygehuset i Herlev
- 15.15 - 15.30 Afslutning

Tilmeldingsblanketter forefindes på de radiologiske afdelinger
Deadline for tilmelding: 20. august 2004



COOK®



Ferrania
VALSØ X-RAY

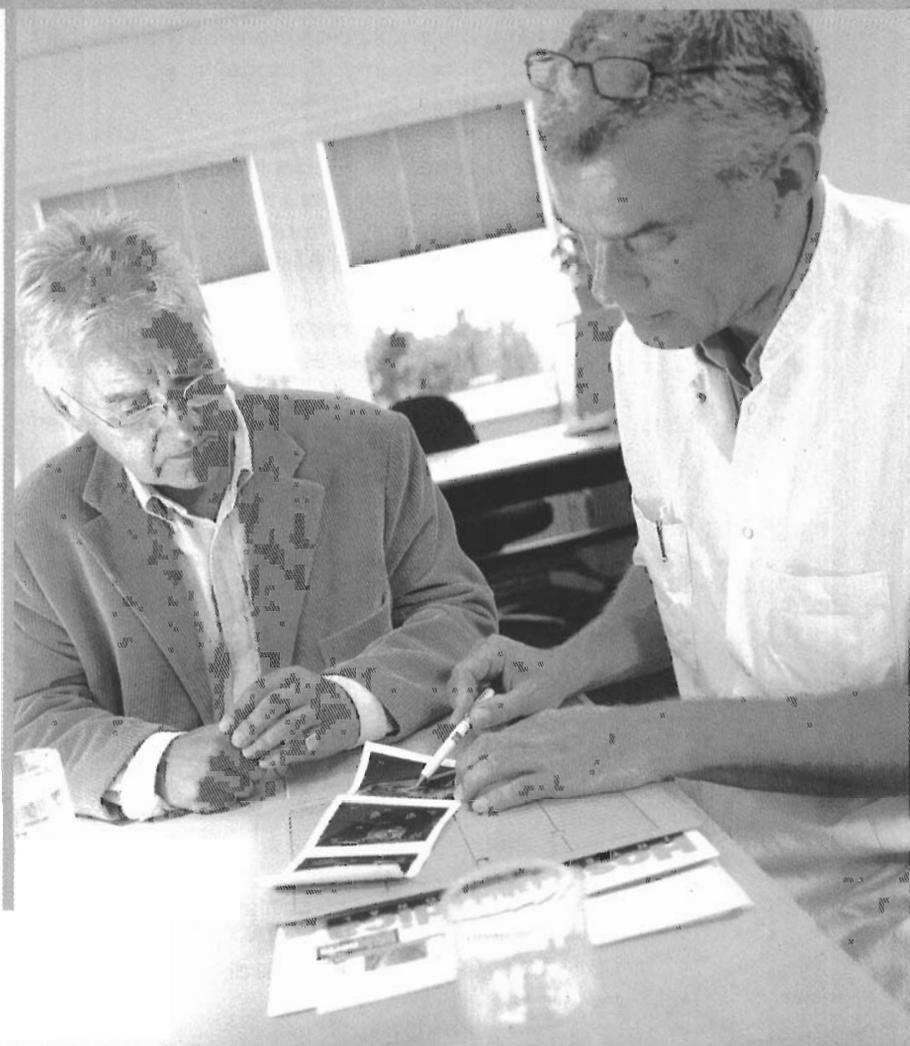
Paraplysekretariatet:
Kirstine Reidar Jørgensen, tlf. 4452 8331, e-mail: krj@bkmed.dk



B-K Medical A/S

ultralydløsninger specielt til radiologer

Med mere end 25 års erfaring indenfor ultralyd, har B-K Medical specialiseret sig i udvikling, produktion og distribution af ultralydløsninger dedikeret til radiologer og andre medicinske specialister.



www.bkmed.com



B-K Medical A/S
Mileparken 34
DK-2730 Herlev
Tel. +45 4452 8100
Fax +45 4452 8199

Foreløbigt program E-kursus Columnalidelser, Gentofte 11.-12.11.2004.

Torsdag den 11.11.04:

- 09,00 – 10,00 Registrering og kaffe.
- 10,00 – 10,30 Operationer for kongenitte ryglidelser hos børn
- 10.30 – 11.15 Billeddiagnostik af kongenitte ryglidelser.
Professor Charles Raybaud, Toronto
- 11.15 – 11.45 Inflammatoriske ryglidelser, klinik.
Professor Kristian Stengaard-Pedersen, Århus.
- 11.45 – 12.15 Inflammatoriske ryglidelser, billeddiagnostik
Overlæge Inga Redlund-Johnell, Lund
- 12.15 – 12.30 Diskussion.
- 12.30 – 13.30 Frokost
- 13.30 – 14.15 Degenerative ryglidelser, billeddiagnostik.
Overlæge Stig Holtås, Lund.
- 14.15 – 15.00 Degenerative ryglidelser, klinik.
Overlæge Tom Bendix, Ringe
- 15.00 – 15.30 Kaffe
- 15.30 – 16.30 Nomenklatur og klassifikation af lumbale
diskussygdomme.
Professor Marco Leonardi, Bologna
- 16.30 – 17.30 Frie foredrag.

Fredag den 12.11.04:

- 09.00 – 09.45 Spinale traumer, klinik.
Overlæge Kjeld Dons, København.
- 09.45 – 10.30 Spinale traumer, billeddiagnostik.
Professor Paul Parizel, Antwerpen

10.30 – 11.00	Kaffe
11.00 – 11.45	Vertebroplastik. Overlæge Miriam Roderiques, Göteborg
11.45 – 12.30	Vaskulære lidelser i spinalkanalen. Overlæge J.Nepper-Rasmussen, Odense
12.30 – 13.30	Frokost
13.30 – 14.00	Primære og sekundære maligne ryglidelser, billeddiagnostik. Overlæge Edith Nielsen, Århus
14.00 – 15.00	Stabiliserende kirurgi ved maligne ryglidelser. Overlæge Thomas Kjær, København

23. Internationale Kongres om Radiologi, ICR 2004.

Canadian Association of Radiologists (CAR) er vært for ICR i 2004. Kongressen afholdes i Montreal fra 25. til 29. juni 2004.

Yderligere oplysninger kan fås ved henvendelse til

blentle@shaw.ca

Rejselegater til SJRS 2004 i Japan:

Scandinavian Japanese Radiological Society uddeler 10 rejselegater til selskabets næste møde i Yamagata i Japan d. 22-25 september 2004.

Legaterne fordeles mellem de Nordiske lande: Sverige 3, Danmark 2, Norge 2, Finland 2 og Island 1.

Hvert legat er på 12.000 norske kroner. Det forventes at legatmodtagerne deltager med et foredrag på mødet - emnet er frit, kongressproget er engelsk.

Yderligere oplysninger på selskabets hjemmeside: www.drs.dk/sjrs

Ansøgning med begrundelse samt foredragstitel sendes til:

Sekretæren for SJRS nordiske sektion
Overlæge Finn Mathiesen
Røntgenafdelingen
Vejle-Give Sygehus
Kabbeltoft 25
7100 Vejle
E-mail: sjrs@drs.dk

Ansøgningsfrist 1. august 2004

Sekretæren kan være behjælpelig med fællesrejse og hotelreservation.

Inspektorerne for Dansk Radiologisk Selskab.

Region Øst:

Overlæge Kirsten Nergaard, Røntgenafdelingen, Bispebjerg Hospital.

Overlæge Carsten Sloth, Røntgenafdelingen, Centralsygehuset, Næstved.

Overlæge Elisabeth Albrecht-Beste, Røntgenafdelingen, Hvidovre Hospital.

Overlæge Claus Jensen, Røntgenafdelingen, RH.

Region Syd:

Overlæge Mette Ramsdal Poulsen, Røntgendiagnostisk afd., Odense Universitets Hospital.

Overlæge Inger Andersen.

Region Nord:

Overlæge Edith Nielsen, Neuroradiologisk afd. P, Århus Kommunehospital.

Overlæge Jennifer Rodenberg, Randers Centralsygehus.

Interessegrupperne og deres formænd er:

Ultralyd. DUDL: Overlæge, ph.d., dr.med. Michael Bachmann Nielsen. Radiologisk afdeling - ultralydsektionen X4123, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø. Tlf 35 45 34 19
Fax 35 45 20 58 mbn@dadlnet.dk

Dansk Selskab for Medicinsk Magnetisk Resonans: overlæge Anette Loft Edal, Radiologisk Afdeling, Amtssygehuset i Glostrup, Tlf 43 23 26 13. E-mail: : aned@glostruphosp.kbhamt.dk

Dansk Neuroradiologisk Selskab: overlæge Aase Wagner, Neuroradiologisk afsnit X 3023. Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø. Rh02069@rh.dk

Dansk Forening for Pædiatrisk radiologi: overlæge Karin Kastberg Petersen, Skejby Sygehus, Brendstrupgårdsvej 100, 8200 Århus N. KKP@sks.aaa.dk

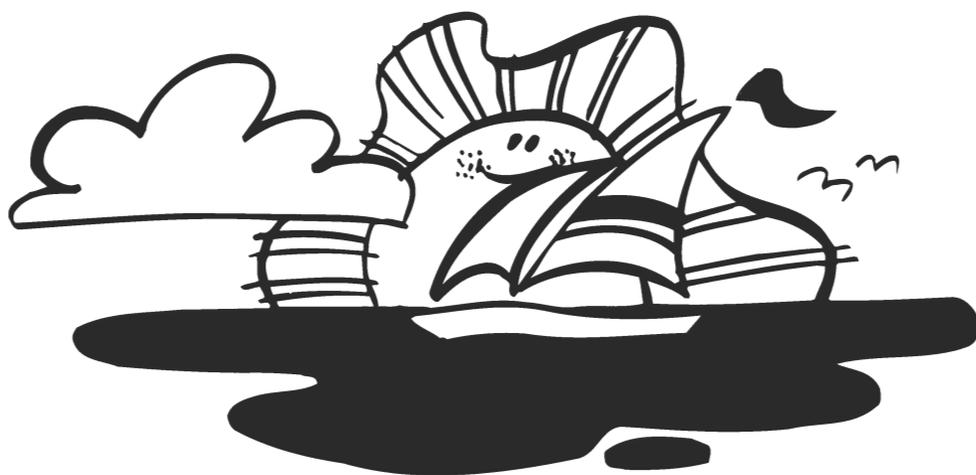
Dansk forening for onkoradiologi: overlæge Finn Rasmussen, Radiologisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Århus Sygehus, Nørrebrogade 44, 8000 Århus C. frasm@akh.aaa.dk

Dansk forening for radiologisk mammadiagnostik: overlæge Anders Lernevall, røntgenafdelingen Århus Amtssygehus, Tage Hansens Gade 2, 8000 Århus C., e-mail: Anders.Lernevall@aas.auh.dk

Dansk forening for Interventionel radiologi: overlæge Poul Erik Andersen, Røntgendiagnostisk afdeling, Odense Universitetshospital, Sdr. Boulevard 29, 5000 Odense C. e-mail :poul.erik.andersen@ouh.fyns-amt.dk

Dansk forening for Muskuloskeletal radiologi: overlæge Trine Torfing, røntgenafdelingen, Odense Universitetshospital, Sdr Boulevard 29, 5000 Odense C, t.torfing@dadlnet.dk

Dansk Uroradiologisk Selskab: overlæge Henrik Thomsen, røntgenafdelingen, Amtssygehuset i Herlev, Herlev Ringvej, 2730 Herlev. heth@herlevhosp.kbhamt.dk



REDAKTIONEN ØNSKER
GOD SOMMER

Indholdsfortegnelse

Bestyrelsen:	2
Meddelelser fra bestyrelsen:	3
Referat fra generalforsamlingen	4
Udvalgsberetninger	10
Indlæg fra medlemmerne	16
Møder, kurser, kongresser	17
Rejselegat	28
Inspektorerne:	29
Interessegrupperne/ formænd:	30

Overlæge Lise Gammelgaard, sekretær
MR-Centret
Skejby Sygehus
8200 Århus N
tlf.: 89 49 52 58
fax: 89 49 60 04

**Deadline for stof til næste nummer af medlemsbladet er:
7. august 2004**

ISSN 1395 - 1807