

ÅRSMØDE 2026

Vores patienters virkelighed – hvor kan vi gøre en forskel?

2. oktober 2026 på Comwell Kolding

Kom med til DSAM's årsmøde, hvor patienten kommer i centrum.

Med fokus på prioritering og kommunikation reflekterer vi over, hvor vi som praktiserende læger kan gøre en forskel, og hvilke konkrete værktøjer vi kan bruge i klinikken.

Til åbningssessionen har vi inviteret to internationale oplægsholdere til at hjælpe os med at blive klogere på prioriteringer og kommunikation.

Victor Montori, endokrinolog og professor ved Mayo Clinic (USA), vil tale om: "Hvordan raffinerer vi vores omsorg for vores patienter og kommunikation, samtidig med at vi planlægger undersøgelser og behandlinger ud fra patientens eget perspektiv? Hvordan undgår vi at dvæle ved ting, der virker vigtige for os, men ikke er det, uden at miste professionalisme."

Minna Johansson, praktiserende læge og associate professor på "Global Center for Sustainable Healthcare" (SE), vil tale om: "Hvordan prioriterer vi tid bedst i forhold til de opgaver, vi får, så vi kan bruge tiden relevant i forhold til patientens virkelighed."

Både formiddag og eftermiddag vil der være en række parallelle sessioner. Se det store udvalg på side 16-17.

Årsmødet byder sædvanen tro

også på en Ph.d.-Cup og et festligt aftenarrangement med middag, lidt underholdning og dans til 'Verdens Bedste Band'.

Det fulde årsmødeprogram og udvidede tekster om de parallelle sessioner finder du på dsam.dk/aarsmoede.

Du vil i løbet af dagen have rig mulighed for at netværke og genopfriske – eller skabe nye – venskaber med kolleger fra resten af landet.

Årsmødet er godkendt til en dags efteruddannelse i Fonden for Almen Praksis.

Sidste år deltog rekordmange, mere end 500 deltagere. Skal du med i år? ●



LÆS MERE
OM ÅRS-
MØDET



Program for årsmødet

Kl. 08:30	Registrering, morgenbrød og kaffe
Kl. 09:30	Plenumsession i Teatersalen: Velkomst To internationale indspark om prioriteringer og kommunikation. Se mere her Spørgsmål fra salen og debat
Kl. 11:00	Pause i foyeren og posterpræsentation i Skovbrynet (11:10-11:35)
Kl. 11:45	Parallele sessioner 1-7 (se de følgende sider)
Kl. 13:00	Frokost
Kl. 14:00	Plenumsession - Ph.d.-Cup
Kl. 14:30	Kort pause til lokaleskift (snup kaffen med på vejen)
Kl. 14:45	Parallele sessioner 8-14 (se de følgende sider)
Kl. 16:00	Pause med kaffe og kage
Kl. 16:30	Plenumsession - afslutning
Kl. 17:05	FYAM-timen for uddannelseslæger i Skovbrynet DSAM-hygge for resten i Intermezzo
Kl. 19:00	Festmiddag
Kl. 02:00	Festen slutter

Vi tager forbehold for ændringer.

Repræsentant- skabsmøde i DSAM

DSAM afholder ordinært repræsentantskabsmøde dagen efter årsmødet, lørdag den 3. oktober 2026 kl. 9.30 til cirka 12.30 på Comwell Kolding, Skovbrynet 1, 6000 Kolding. Dagsordenen findes på dsam.dk, og bilag lægges samme sted i løbet af september måned.

Forslag fra medlemmer sendes til formanden på dsam@dsam.dk senest 17. september 2026.

Mødet er åbent for alle medlemmer, men der kræves tilmelding. Frist for tilmelding er lørdag den 3. oktober 2026 kl. 08.00. Der er mødepligt for repræsentanter.

Læs mere om tilmelding i kalenderen på dsam.dk.

FYAM-TIMEN

Under årsmødet, fredag den 2. oktober 2026, afholdes 'FYAM-timen' for alle yngre almenmedicinere. Her bliver vi opdateret på FYAM-udvalgets aktiviteter i det forgangne år og en præsentation af arbejdet i de udvalg, hvor FYAM er repræsenteret. Inden årsmødet holder FYAM et elektronisk valg til de ledige poster i FYAM-udvalget. Er posterne ikke alle besat efter det elektroniske valg, får vi dem besat i FYAM-timen. Info om valget sendes ud til nyhedsbreve fra FYAM.



SAMS' ÅRSMØDE

Sæt kryds i kalenderen lørdag den 3. oktober 2026, hvor vi byder velkommen til SAMS' årsmøde på Comwell Kolding (dagen efter DSAM's årsmøde). Programmet vil stå på spændende faglige oplæg og masser af inspiration til livet som praktiserende læge. Der vil være god mulighed for at netværke med SAMS-medlemmer fra de øvrige byer samt for at dele erfaringer og tanker om studielivet og det kommende lægeliv. Læs mere på vores Facebooksider.



Parallelle sessioner formiddag

Se oplæggholdere og udvidet tekst på dsam.dk/aarsmode

1. Demens – fra hospitalet til almen praksis

Tidlig opsporing af demens handler ikke kun om diagnose, men om patientsikkerhed, funktion og rettidig støtte. I denne session gennemgår vi, hvorfor opsporing er vigtig i almen praksis, hvordan man skelner mellem demenstyper, og hvordan medicinsk behandling opstartes og følges. Fokus er på en praktisk tilgang til patienter med kognitive symptomer og samarbejdet mellem hospital og almen praksis.

2. Dermoskopi i almen praksis

Du får en introduktion til håndtering af de "pletter", som patienterne typisk kommer med.

Vi ser på dermoskopisk diagnosticering af de mest almindelige læsioner i almen praksis, herunder seboreiske keratoser, dermatofibromer, hæmangiomer, BCC/SCC, nævi og melanomer. Vi kommer desuden ind på mulig håndtering af disse elementer samt berøring af AI's betydning i dermoskopien.

3. Håbets kraft – eksistentiel sundhed i mødet med sygdom

Håb kan være en afgørende livskraft i mødet med sygdom – både for den nydiagnosticerede og for den uhelbredeligt syge. Men hvordan kan vi som læger nære og styrke håbet og samtidig give plads til magtesløshed? Hvad betyder natur, relationer og tro for oplevelsen af håb? Sessionen tager afsæt i praksisnære erfaringer og berører blandt andet spændingen mellem behandlingshåb og et mere grundlæggende værenshåb samt betydningen af et holistisk blik – og dets faldgruber – i mødet med den enkelte patient.

4. Nye vejledninger: stofskifte og lænderygsmærter

Stofskifte: Stofskiftet har afgørende betydning for menneskers funktion og trivsel. Både over- og underbehandling kan give anledning til symptomer, hvilket understreger behovet for mere systematisk opfølgning og målrettet behandling. Denne session vil gennemgå de anbefalede behandlingsmål samt præsentere data, der belyser områder, hvor der ofte opstår udfordringer.

Lænderygsmærter: DSAM's nye vejledning 'Lænderygsmærter 2026' kvalificerer egen læge til at identificere patienter, der er kandidater til 'Kroniker-ryg-pakken'. I oplægget fokuseres på det paradigmeskift vi oplever i disse

år, herunder et bredere perspektiv på, hvilke faktorer der har betydning for patienten, der oplever kroniske rygsmerter, så disse opmærksomhedspunkter kan inddrages i den individuelle vejledning og behandling.

5. Det småtspisende barn i almen praksis – vurdering, vejledning og støtte til appetitregulering

Når barnets spisning skaber bekymring for vækst og trivsel og påvirker måltidsdynamikken, lander usikkerheden ofte først i almen praksis. Denne session ruster dig til at skelne mellem normalvariation og bekymrende spiseadfærd gennem en praksisnær forståelse for børns intuitive spisning, appetitregulering og behov for tryk og autonomi. Der sættes fokus på almen praksis' rolle i at forebygge spiseudfordringer, og du får konkrete samtalegreb og redskaber til at hjælpe forældre med at erstatte kontraproduktiv kontrol med støttende strategier, der genopbygger og værner om barnets spisekompetence. Samtidig gennemgås vurdering af vækst og trivsel, relevante differentialdiagnoser samt røde flag, der bør give anledning til yderligere udredning eller henvisning.

6. AI-XL-version

AI udvikler sig med en hastighed der nærmer sig lydbølger. Måske kan ekkoet fra Kina give os et blik ind i, om praktiserende læger bliver erstattet af algoritmer, eller hvad der venter af muligheder for vores fag? Hvordan navigerer vi sikkert i det usynlige hav med stærk strøm? Vi skal høre om de internationale erfaringer med AI, herunder muligheder og de juridiske, etiske og tekniske barrierer, vi skal navigere i, og om PLO's arbejde med AI. Og vi præsenteres for nogle af de nye indsatser på AI-området, der arbejdes på hos både leverandører og nationale myndigheder.

7. Opfølgning på åbningssessionen – Time for care

In this joint session, Minna and Victor will discuss the role of time in relation to clinical care. In their respective keynotes, they discussed two different perspectives of time: time as resource for care and care as occurring in a temporal frame, and what consequences these views must have on the way clinicians, patients, and the circumstances in which they get to give and receive care allocate, use, and enjoy time for care.

Parallelle sessioner eftermiddag

Se oplæggholdere og udvidet tekst på dsam.dk/aarsmode

8. Vold i nære relationer – opsporing og håndtering i almen praksis

Vold i nære relationer er et væsentligt sundhedsproblem, som mange patienter lever med. Praktiserende læger har en vigtig rolle i at opdage tegnene, åbne samtalen og hjælpe patienten videre, hvilket denne session kan inspirere til. Vi kommer bl.a. ind på risikogrupper og kliniske signaler, opsporing af voldsudsatte, at spørge ind til vold, muligheder for hjælp og henvisning samt ambivalens og motivation.

9. ADHD i almen praksis

Sessionen vil belyse, hvordan ADHD opleves i konsultationsrummet og i hverdagslivet. Hvordan håndterer praktiserende læger usikkerhed i diagnostik, risiko for overdiagnostik og pres for medicinsk behandling? Og hvordan oplever patienter lange ventetider, stigma, funktionsnedsættelse og mødet med sundhedsvæsenets strukturer? Hvor kan almen praksis konkret gøre en forskel. Hvordan kan samarbejdet med psykiatri og patientforening styrkes? Hvilke misforståelser står i vejen for et godt behandlingsforløb? Målet er at skabe fælles refleksion og pege på, hvor almen praksis, psykiatri og patientforeninger sammen kan gøre en konkret forskel for mennesker med ADHD.

10. Palliation i almen praksis – tidligere, bredere og mere sammenhængende

Med den nye opgavebeskrivelse får vi fra 1. januar en større rolle i basal palliation. Det indebærer tidligere indsats, fokus på alle diagnoser og en styrket rolle som kontinuerlig tovholder for patienter med livstruende sygdom. Sessionen sætter fokus på, hvordan vi konkret løfter opgaven i praksis. Vi har fokus på bl.a. tidlig behovsidentifikation, bedre adgang til sparring og styrket samarbejde, et praksisnært perspektiv på god basal palliation og støtte til patienter og pårørende i den sidste levetid. Sessionen giver inspiration og konkrete perspektiver til arbejdet i egen praksis.

11. Nye vejledninger: Demens og Astma/KOL

Demens: I bl.a. de faglige anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen vil almen praksis komme til at varetage en væsentligt større opgave. Det er derfor vigtigt med

en opdateret guideline for, hvordan vi kan undersøge, udrede og behandle denne patientgruppe, så vi er bedst muligt klædt på, når opgaven udrulles. Der lægges vægt på konkrete forslag til, hvordan opgaven kan struktureres og arbejdes med i de enkelte klinikker.

Astma og KOL: Det hedder ikke længere en reversibilitets-test, og der er nye regler for, hvornår testen er positiv. Den korttidsvirkende Beta2-agonist bør ikke længere kunne findes som en patients eneste medicin. Indholdet af statusbesøg for KOL er opdateret. Astma skal primært følges med anamnesen, men hvordan? Hvordan og hvor hurtigt følger man op ved en exacerbation? Det er noget af det nye i DSAM's kommende vejledning for Astma og KOL.

12. Den diagnostiske proces – beslutninger under usikkerhed i almen praksis

Den diagnostiske proces i almen praksis foregår ikke altid under ideelle betingelser. Vi arbejder med ufuldstændige oplysninger, tidspres og patienter, hvis symptomer ikke passer til lærebogens mønstre. Hvordan påvirker vores patienter den diagnostiske proces? Sessionen sætter fokus på, hvordan vi tænker som læger, hvor vi risikerer at gå skævt, og hvordan vi med kognitive og kliniske greb kan styrke kvaliteten af vores diagnostiske proces.

13. Fjernsyn for FYAM – live!

Er du FYAM'er eller tutorlæge? Så vær med, når Fjernsyn for FYAM går live på årsmødet. Sessionen byder på korte, klinisknære og interaktive præsentationer af aktuel almenmedicinsk forskning fra yngre almenmedicinere og som bonus en debatrunde om fremtidens forskningsbaserede almen praksis med bl.a. FYAM's formand.

14. Komplekse patienters virkelighed: Erfaringer fra Deep End

Alle klinikker har bio-psyko-socialt komplekse patienter ("Deep End-patienter"); nogle flere end andre. I sessionen kommer vi ind på cases med komplekse Deep End-patienter, især social kompleksitet, og hvordan dette kan håndteres i praksis, samt vigtigheden af, at alle klinikkens medarbejdere bliver en del af en TEAM-tilgang til de mest komplekse patienter. Vi reflekterer over egne erfaringer med Deep End-patienter, og vi arbejder med patientcases, hvor deltagerne inddrages. ●