Referat af generalforsamling i DSAF

**23. oktober 2015 kl. 17.00 – 18.00**

**Sted**: HC Andersens Hotel, Odense

**Agenda:**

1. Valg af dirigent

**Bjørn Richelsen vælges**

1. Forelæggelse af formandens beretning

**Tilståelse 1: generalforsamlingen blev indkaldt 3 dage for sent, men medlemmerne accepterer med et smil**

**Tilståelse 2: vi har opkrævet 50 kr. for meget i kontingent i år – vi indkræver 50 kr mindre næste år. Medlemmer der måtte ønske at få Deres 50 kr. refunderet bedes kontakte kassereren.**

**Året gang i bestyrelsen: interessante bestyrelsesmøder ca. hver 2. måned. Besvarer spørgsmål fra lægeforeningen, EASO etc. Bestyrelsen deltog i European Obesity Day i maj arrangeret af EASO: temaet for dagen var selvopfattelse af fedme.**

**Derudover har vi afholdt sensommermødet ”Maveknap eller medicin”. Hvert år holder vi et møde hvor vi kommer ud lidt bredere + et mere videnskabeligt årsmøde.**

**Økonomi: fine sponsorater til årsmøderne, hvilket vi arbejder på at medicinalindustrien også vil gøre fremover.**

**Udvalg: SST har indkaldt DSAF til at foreslå en person til en arbejdsgruppe for nye kliniske retningslinjer for fedmekirurgi: Karoline Abild, klinisk diætist og cand.psyk.**

**DSAF har fået ny hjemmeside. Og nyt logo. Vores ansigt ud af til. Fremtidsplaner: holde selskabet levende!**

**Kommentarer fra salen:**

**Thorkild IA Sørensen foreslår: tættere samspil med patientforeningerne?**

**Bjørn Richelsen: mere fællesskab med patientforeningerne, da mange patientforeninger er forholdsvis små. Måske mindre fokus kun på forskning?**

**Spørgsmål fra salen: Hvordan opretholder man et ”fornuftigt” forhold til medicinalindustrien? Skal det stå i vores vedtægter at industrien ikke må have indflydelse på program, indhold mv.? Relevant at tage op i bestyrelsen.**

1. Forelæggelse af det reviderede regnskab.

**Lesli fremlægger regnskabet. Bundlinjen/Egenkapital på 394.633 kr.**

**Kommentarer fra salen:**

**Thorkild I. A. Sørensen: skal vi spendere noget af denne egenkapital? Fremme vision/mission fra DSAF.**

**Lesli/Jens: Årsmøde sponsorering varierer meget fra år til år, så vi er nødt til at have en vis buffer, således at vi kan afholde en årsmøde uden sponsorer, dvs. ca. 300.000 kr som buffer. Men dette skal diskuteres i den nye bestyrelse.**

1. Forelæggelse af den aktuelle medlemsliste

**Vi er ca. 250 medlemmer.**

**Kommentarer fra salen:**

**Bjørn Richelsen: Hvad gør DSAF for at modvirke faldet af medlemmer (som plejer at være ca. 300?)**

**Jens: Sammenfald med andre møder: De ældre bærende kræfter skal huske at sende deres yngre medarbejdere af sted.**

**Diætister: færre får lov at få lov at deltage (”fri med løn”). Der sker meget på denne årstid.**

**Bjørn Richelsen: Dække mere af diætisternes interesseområder? Sætte en hel formiddag af til dem.**

**Kommentar fra salen: Årsmøde kunne ligge sammen med andre foreningers årsmøde – trække på de samme speakers, gøre det bredere**

**Mange af møderne ligger i København. Geografisk kunne det være fint at sprede dem.**

**Husk at sende emails ud til medlemmerne omkring diverse møder.**

1. Rapport fra eventuelle udvalg

**Intet**

1. Valg til bestyrelsen i henhold til vedtægterne:
2. Esther Zimmermann genopstiller ikke – bestyrelsen foreslår Tore Christiansen som nyt bestyrelsesmedlem, b) Andrea Karen Floyd har siddet i to perioder – bestyrelsen forslår Sigrid Bjerge Gribsholt og c) nyt medlem som vedtaget på GF 2014 – bestyrelsen forslår Tenna Jensen.

**Præsentation af de nyopstillede medlemmer:**

**Sigrid Bjerge Gribsholt, læge og medlem af bestyrelsen for yngre endokrinologer**

**Tore Christiansen, Dansk Diabetes Akademi**

**Tenna Jensen, lektor på Saxo Instituttet**

**Alle tre accepteres som ny medlemmer i bestyrelsen**

1. Evt.

**Thorkild IA Sørensen: Selskaber, patientforeninger, LOM (livstil, fedme og metabolisme) – DSAF kan diskutere hvordan de indgår i tættere samspil med disse veletablerede institutioner.**

**Den nye bestyrelse skal arbejde mere med PR og power!**

**Gratismedlemskab for studerende?**

**Stærkere incitament til seniorerne i forskningslandskabet i Danmark, lade dem holde oplæg, være chairmen etc.**

**Identificere hotspots – kliniske afd, center dannelser etc. Med direkte kontakt til disse steder, så man er opdateret på hvad der sker.**