

# WONCA Europe åpner sekretariat i Norge

**1. januar 2002 ble Europa-sekretariatet til den internasjonale organisasjonen for allmennleger, WONCA, flyttet til Trondheim.**

Siden WONCA Europe ble opprettet i 1995 har sekretariatet ligget i Odense i Danmark. Det var Institutt for allmenn- og samfunnsmedisin ved Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet (NTNU) som søkte om å bli vertskap for sekretariatet, og vant frem i konkurranse med blant annet Wien og Utrecht.

WONCA vil være kjent blant mange norske allmennleger som arrangør av internasjonale allmennpraktikerkongresser. I sommer besøkte mange norske allmennleger kongressen i Durban (1). Wonca er den eneste verdensomspennende organisasjon for forskning og fagutvikling i allmennpraksis, og er delt inn i regioner som i store trekk følger verdensdelene. Den største og viktigste regionen i WONCA er Europa-regionen, med i alt 31 medlemsorganisasjoner og tre viktige internasjonale nettverk innen undervisning, forskning og kvalitetsutvikling.

## Høytidelig åpning

I februar ble kontoret i Trondheim offisielt åpnet, med tilstedeværelse av organisasjonens styre, og i nærvær av fakultetsledelsen ved Det medisinske fakultet, fylkeslegen i Sør-Trøndelag, fylkeskommunen og med Institutt for allmenn- og samfunnsmedisin som vertskap.



Styre og sekretariat i WONCA Europe. Foran fra venstre: visepresident Igor Svab, Slovenia, president Philip Evans, UK, Vaclav Benes, Tsjekia. Bakre rekke: Justin Allen, UK, Bjørn Gjelsvik, Norge, Helene Flottorp, Norge, Luis Pisco, Portugal og Christos Lionis, Hellas. Foto privat

Professor Niels Bentzen som var initiativtaker til søknaden om å få WONCA-sekretariatet til Trondheim, sa at han håpet sekretariatet ville bety en ytterligere styrking av de internasjonale kontaktpunkter mellom norsk og europeisk allmennmedisin. Prodekanus Torstein Vik, som hilste på vegne av Universitetet, understreket allmennmedisins viktige rolle i medisinstudiet, og at Universitetet i Trondheim var stolte og glade for å få anledning til å huse allmennmedisins Europa-sekretariat.

Helene Flottorp er sekretær for WONCA Europe. Hun har internasjonal erfaring i den europeiske organisasjonen for palliativ medisin, og ser frem til å være bindeledd mellom allmennleger i Europa og mellom norsk allmennmedisin og resten av det europeiske hus.

– Bjørn Gjelsvik

## Litteratur

1. Gjelsvik B. Et gløtt inn i en annen verden. Tidsskr Nor Lægeforen 2001; 121: 2074–6.

# Prøverørsbarn får oftere CP-skader

**Barn født etter assistert befruktning har overhyppighet av neurologiske defekter, først og fremst cerebral parese.**

Det er hovedkonklusjonen i en svensk kohortundersøkelse publisert i *The Lancet* (1). Den retrospektive undersøkelsen har sett på forekomsten av neurologiske senskader hos barn født etter in vitro-fertilisering (IVF), et tema som nylig er omtalt i *Tidsskriftet* (2).

## Grunnen er tvillingsvangerskap

Undersøkelsen, som er gjennomført av universitetene i Uppsala, Umeå, Linköping og Lund i samarbeid med Epidemiologisk centrum ved Socialstyrelsen i Stockholm, omfatter 5 680 barn født etter prøverørsmetoden sammenliknet med 11 360 kontroller. For de 2 060 tvillingene i IVF-materialet, ble det selektert et ekstra sett med 4 120 tvillingkontroller. Kliniske data ble samlet inn fra svenske rehabiliteringssentre.

Resultatene viste at prøverørsbarn har større behov for rehabiliteringstjenester enn kontrollene, og at den hyppigste neurolo-

giske senskaden er cerebral parese. Risikoen for utviklingshemning er fire ganger større hos barn født etter prøverørsmetoden. Det var ingen forskjeller i forekomsten av sekvele mellom tvillinger og andre kontroller. Imidlertid var det større sannsynlighet for at barn med lav fødselsvekt og for tidlig fødte barn ville få behov for rehabiliteringstjenester, sammenliknet med barn født til termin.

Forfatterne konkluderer med at den økte risikoen for neurologisk sekvele er assosiert til høyere forekomst av tvillingsvangerskap, lavere fødselsvekt samt til prematur fødsel hos barn som blir født etter in vitro-fertilisering. For å begrense disse risikoene, anbefaler forskerne at bare ett embryo blir overført ved IVF-fertilisering.

– Tom Sundar, *Tidsskriftet*  
tom.sundar@legeforeningen.no

## Litteratur

1. Strömberg B, Dahlquist G, Ericson A, Finnström O, Köster M, Stjernqvist K. Neurological sequelae in children born after in-vitro fertilisation: a population-based study. *Lancet* 2002; 359: 461–5.

2. Backe B. Assistert befruktning – en risikofaktor i perinatalt helsearbeid. *Tidsskr Nor Lægeforen* 2002; 122: 317–8.

## Tiltak mot overdosedødsfall

Regjeringen vil øke midlene til lavterskelhelsetiltak til rusmiddelmissbrukere fra 8 millioner kroner til 28 millioner kroner på årets budsjett. Pengene skal brukes i kampen mot overdosedødsfallene.

Lavterskelhelsetiltak omfatter helse sjekk, vaksinasjoner, utdeling av brukerstyr, smittevern, veiledning og oppfølging ved overdoser. I Oslo legges det opp til modeller der disse helsetiltakene samordnes med andre helsetjenester som legevakt, smittevern og helsetjeneste til ungdom. Oslo og Bergen er blant kommunene med etablerte tiltak som får økt tilskudd. Nye kommuner som får midler til etablering av lavterskelhelsetiltak, er Karmøy, Os, Arendal, Kristiansand, Tønsberg, Lier, Skedsmo, Sarpsborg, Øvre og Nedre Eiker.