

Føder når livet er bra

Risikofaktorene for depresjon er i mindre grad til stede blant gravide kvinner enn blant ikke-gravide.

Kvinner velger å få barn når de har det bra, når det er stabilitet i livet deres og forholdet til partneren er godt. Dette er konklusjonen i doktorgradsavhandlingen *Depression in women with focus on the postpartum period* fra Malin Eberhard-Gran ved Det medisinske fakultet, Universitetet i Oslo. Eberhard-Gran disputerte 11. juni. Resultater fra studien hennes ble publisert i *Acta Psychiatrica Scandinavica* i desember 2002.

Etter å ha analysert data fra nærmere 3 000 kvinner mellom 18 og 40 år i to Akershus-kommuner, viser Eberhard-Gran at det er langt færre nybakte mødre som har en problematisk tilværelse enn andre kvinner i tilsvarende alder. Studien er ifølge tidsskriftet *Apollon* den første i sitt slag i Norge, og internasjonalt finnes det bare noen få undersøkelser som sammenlikner depresjon hos ikke-gravide og gravide kvinner. – Men selv om mange er stabile og lykkelige når de er gravide, er det å være i barsel i seg selv er en risikofaktor for depresjon, påpeker Eberhard-Gran.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=1776

Nytt kodeverk for ikke-kirurgiske fag

Det skal utarbeides kodeverk som kompletterer det eksisterende Klassifikasjon av kirurgiske inngrep (NCSP).

Et nytt kodeverk vil inkludere prosedyrer som utføres av pasientnære, ikke-kirurgiske spesialiteter ved poliklinikker og hos private spesialister. Målet er at et komplett prosedyrekodeverk skal bidra til en mer korrekt registrering av virksomheten og gi mulighet til å erstatte dagens takstsystem med et utvidet DRG-system.

Til dette arbeidet trenger Kompetansesenter for IT i helsevesenet (KITH) spesialforeningenes bistand. Legeforeningen er invitert til et samarbeid for å utarbeide lister over signifikante prosedyrer og tiltak. Det er først og fremst de kliniske spesialforeningene som er aktuelle samarbeidspartnere med unntak av fysikalsk medisin og rehabilitering, psykiatri, laboratoriefag og radiologi.

Det kan også være aktuelt å trekke inn spesialforeninger som kan synes å ligge i grenseland for prosjektet. Siden visse prosedyrer som utføres av kirurger ikke inngår i NCSP, er det også ønskelig å innlemme kirurgiske spesialiteter i prosjektet.

KITH har inngått en kontrakt med Helsedepartementet om prosjektet som skal gjennomføres i forbindelse med oppfølgingen av anbefalingene i Hagen-utvalgets innstilling *Behovsbasert finansiering av spesialisthelsetjenesten, NOU 2003: 1*. Et uttalt mål her er at Innsatsstyrt finansiering av helsetjenester (ISF) skal videreføres og videreutvikles. Legeforeningen har støttet forslaget i en høringsuttalelse og har også gått inn for at det fra 2006 bør innføres et

felles kodeverk og klassifiseringssystem for poliklinikk og innleggelse uavhengig av om tjenesteyter er privat eller offentlig.

Legeforeningen, SINTEF Unimed og Helsedepartementet arrangerte i vår et seminar om Innsatsstyrt finansiering (ISF), Diagnoserelaterte grupper (DRG) og kvaliteten på medisinsk koding. Seminaret var særlig rettet mot spesialforeningene. Her kom det frem et gjensidig ønske fra deltakerne om at Legeforeningen skal involvere seg mer i arbeidet med å forbedre finansieringssystemet og i tiltak som kan forbedre kvaliteten på medisinske registreringer generelt.

KITHs arbeid med å utvikle et kodeverk for ikke-kirurgiske fagfelt vil ta utgangspunkt i nordiske og internasjonale løsninger. SINTEF Unimed, Avdeling for pasientklassifisering og finansiering, skal deretter integrere kodeverket i en grupperingsløsning i forlengelse av DRG-systemet.

KITH skal legge frem en samlet oversikt over prosedyrer og tiltak i løpet av høsten 2003, for i neste omgang å gjennomføre den endelige kodifisering og klassifikasjon.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=1755

Hroar Piene

hroar.piene@kith.no

Kompetansesenter for IT i helsevesenet

TIDSSKRIFTET PÅ INTERNETT

Nytt fra nett er tidligere publisert på www.tidsskriftet.no der nyheter legges ut fortløpende.

Søkbar fulltekstversjon på nett: www.tidsskriftet.no

E-postabonnement på innholdsfortegnelsen: www.tidsskriftet.no

Kunnskapsprøver: www.tidsskriftet.no/quiz

Stillingsdatabase og mulighet til å bli varslet om ledige legestillinger via e-post: www.tidsskriftet.no/stilling

Siden litteratur for leger: www.tidsskriftet.no/bok

En adresse for DRG-tilbakemelding

Det er etablert et system for tilbakemeldinger om systemet for diagnoserelaterte grupper (DRG) og innsatsstyrt finansiering (ISF). Alle henvendelser om DRG /ISF kan nå sendes til drginfo@sintef.no.

Les hele saken: www.legeforeningen.no/index.db2?id=19225

Lavere dose tamoksifen ved brystkreft?

I dag er dagsdosen for tamoksifen til kvinner med brystkreft 20 mg. En ny studie viser at 1–5 mg kan ha like god antikreftvirkning.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=1783

Røykfri-pris tildelt Diakonhjemmet sykehus

– De 400 ansatte ved Diakonhjemmets sykehus røyker ikke lenger i arbeidstiden, sa direktør Morten Skjørshammer da han mottok pris for røykfrie ansatte i arbeidstiden.

Les hele saken: www.legeforeningen.no/index.db2?id=19187

Nyttig diabetesinformasjon på nett

Norges diabetesforbund har lansert nye Internett-sider på www.diabetes.no. Nettsidene reklamerer med uavhengig og ikke-kommersiell informasjon om diabetes.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=1765