

Europas legeforeninger møttes i Oslo

– Det er en glede å ønske velkommen til EFMA-møtet og til Legeforeningens kurscenter Soria Moria, sa Hans Kristian Bakke da han åpnet EFMA- og WHO-møtet i mars.

– Legeforeningen kan i år markere 20-årsjubileum for deltakelse i Forum for europeiske legeforeninger (EFMA) og Verdens helseorganisasjon (WHO). Vi er derfor spesielt glade for å kunne være vertsskap i år, sa Bakke. Han viste til at daværende direktør for WHOs Europa-kontor, Jo Asvald for 20 år siden innså at for å kunne fullføre en «helse for alle»-strategi, så måtte WHO samarbeide med legeforeningene. Det var nødvendig å bringe leger fra forskjellige land inn i arbeidet for å dele erfaringer. Dette er fremdeles formålet, og programmet under møtet avspeiler dette, sa legepresidenten.

Deltakerne drøftet blant annet fremtidige utfordringer for legeorganisasjonene. Det var stor interesse for innleggene fra henholdsvis Jan Otto Risebrobakken, statssekretær i Helse- og omsorgsdepartementet og arbeids- og sosialminister Dagfinn Høybråten. Risebrobakken orienterte om det norske helsevesenet, mens Høybråten tok for seg innføring av loven om røykfrie serveringssteder.

Fra utdanning til leger i fengsler

Et annet tema var Bologna-prosessen og hvilke konsekvenser denne kan ha for medisinsk grunnutdanning. Til dette temaet bidro blant annet professor Stein A. Evensten, dekanus ved Det medisinske fakultet, Universitetet i Oslo. Visjonen om utviklingen av et europeisk rom for høyere utdanning innen 2010 er nedfelt i Bologna-prosessen. Den inneholder bl.a. målsettinger om et totrinns gradssystem med overgangsmuligheter mellom landene.

Møtet avgav en resolusjon der man gav uttrykk for at det ikke er noe som tyder på at en slik totrinnsstilpasning vil gagne medisinstudiet som er rettet mot en spesiell profesjonsutdanning. Møtet uttrykte også bekymring for at dette vil kunne underminere den positive integreringen av teoretisk og klinisk utdanning og således gå ut over kvaliteten på pasientbehandlingen.

De øvrige foredragene spente fra telemedisin til utbrenthet, palliativ behandling og helsetilstanden blant innsatte i fengsler. Bjørn Oscar Hoftvedt fra Legeforeningen presenterte blant annet Internett-kurset for fengselsleger (1, 2). Temaet fikk stor oppmerksomhet og møtet vedtok en resolusjon om helsetjenesten i fengsler.

I resolusjonen understrekes det bl.a. at man erkjenner at helsetjeneste i fengsler,



Valiantina Hancharova og Nariman Safarli representerte henholdsvis Hviterussland og Aserbajdsjan. Foto Lise B. Johannessen

forvaringsanstalter og politiarrest reiser særskilte etiske og helsemessige problemstillinger. De aktiviteter og det initiativ som er tatt av de nasjonale legeforeningene for å sørge for utdanning av leger som arbeider i fengsler, slik som Internett-kurset utarbeidet av Den norske lægeforening og World Medical Association (WMA) i fellesskap, ønskes derfor velkommen.

De nasjonale legeforeningene anbefales å gripe fatt i disse problemstillingene og bl.a. arbeide for at personer i forvaring skal ha medisinsk tilsyn etter samme standard som den man finner i samfunnet for øvrig. Det understrekes også at helsetjenesten i fengsler må organiseres slik at den tar høyde for den høye forekomsten av psykiske lidelser og rusmiddelmissbruk blant de innsatte. Likeledes må det tas høyde for de innsattes sosiale, økonomiske og utdanningsmessige bakgrunn.

Selv om man erkjenner at fengselsleger har en tosidig lojalitet skal legens hovedansvar alltid være pasientbehandling og taushetsplikt. Pasienter i fengsler skal også ha nødvendig tilgang til spesialisthelsetjenesten, og det må sørges for at det avsettes ressurser til etterbehandling og oppfølging etter løslatelse.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Litteratur

1. Bakke HK. Fengselslegenes utfordringer. Tidsskr Nor Lægeforen 2004; 124: 2669.
2. Johannessen LB. Vellykket internasjonal lanse- ring. Tidsskr Nor Lægeforen 2004; 124: 2670.

Lower produsentavhengig legemiddelinformasjon

Legeforeningen er meget positiv til at regjeringen i stortingsmeldingen som ble lagt frem 11. mars, vil øke satsingen på legemiddelinformasjon både til leger og pasienter. – Dette har vi etterspurt i mange år, sier president Hans Kristian Bakke.

Helse- og omsorgsdepartementet foreslår at staten fullfinansierer driften av Legemiddelhåndboken, og at den fortsetter som et faglig uavhengig tiltak. Videre peker meldingen på betydningen av legemiddelindustriens finansiering av legers etterutdanning for legemiddelbruken. Det har også Legeforeningen gjort i flere sammenhenger. – Det skuffer oss at dette ikke følges opp med forslag om en helt nødvendig styrket finansiering av legers etterutdanning fra myndigheter og arbeidsgivere, sier presidenten.

Legeforeningen etterlyser også at de fem regionale legemiddelinformasjonssentra (RELIS) får en mer aktiv rolle, og mener at de burde vært bygd ut til å bli regionale organer for legemiddelinformasjon til sykehus og primærleger. – Vi er meget glad for den uttrykte støtte til utprøving av kollektbasert terapiveiledning som Legeforeningen er engasjert i, sier Bakke.

Les mer: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.vitNyhet?vp_id=7746

Vellykket hjerneuke 2005

Stor tilstrømning til de åpne publikumsforedragene og mange oppslag i media er nok en gang resultatet av den årlige opplysningskampanjen i regi av Norsk nevrologisk forening. I år ble uken arrangert 14.–20.3 og publikum ble invitert til «hjerneaktiviteter» ved Rikshospitalet, Ullevål universitetssykehus, Akershus Universitetssykehus, Det Norske Videnskaps-Akademi i Oslo, Spesialsykehuset for epilepsi i Bærum, Haukeland Universitetssykehus, St. Olavs Hospital, Nordlandssykehuset i Bodø og Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) i Tromsø.

Representanter fra det norske fagmiljøet foreleste om symptomer og moderne behandlingsprinsipper ved hjerneslag, kirurgisk behandling av Parkinsons sykdom, symptomer og akuttbehandling ved hjerneslag, Amyotrofisk lateral sklerose, diagnostisering av AD/HD – «vår tids landeplage» – nye behandlingstilbud ved vond rygg, polynuropati, helvetesild, multipel sklerose og Creutzfeldt-Jakobs sykdom. På programmet stod også demonstrasjon av moderne diagnostisk utstyr, blant annet ultralydundersøkelse av halspulsårene.

Les mer: www.legeforeningen.no/index.gan?id=59724