

Flere driftsavtaler og legeårsverk

Tallet på driftsavtaler med helseforetakene blant privatpraktiserende legespesialister har hatt en svak økning i 2004.

Tall fra Statistisk sentralbyrå (SSB) viser at antall driftsavtaler økte fra 1 083 i 2003 til 1 096 i 2004. Økningen var størst innen spesialiteten øyesykdommer, fra 185 til 195 driftsavtaler. Revmatologi og indremedisin er blant spesialitetene med en liten nedgang. Antall avtalte årsverk for privatpraktiserende legespesialister økte fra 722,3 til 740. Det har vært en økning på 500 legeårsverk i spesialisthelsetjenesten i perioden.

Kostnadene til spesialisthelsetjenesten var på rundt 66 milliarder kroner i 2004. Det tilsvarer 14 300 kroner per innbygger, 900 kroner mer enn året før.

Ifølge SSB ble det gjennomført over 7 % flere refusjonsberettigede konsultasjoner i psykisk helsevern i 2004 sammenliknet med året før, eller drøyt 1 million konsultasjoner. Legeårsverk innen psykisk helsevern økte fra 1 292 til 1 366. Tallet på døgnplasser innen psykisk helsevern for barn og unge holder seg stabilt, mens nedgangen i døgnplasser for voksne fortsetter.

Les hele saken:

www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8601

– Like trygt å føde hjemme

Planlagte hjemmefødsler for kvinner med forventet lavrisikofødsel ser ut til å være like trygt som lavrisikofødsel ved sykehus.

Hjemmefødsel fører også til mindre bruk av smertestillende medikamenter og operative inngrep. Det er kanadiske forskere som konkluderer med dette i en prospektiv kohortstudie publisert i *BMJ*. Kenneth C. Johnson og Betty-Anne Daviss har analysert 5 418 planlagte hjemmefødsler i USA og Canada hvor jordmor har vært involvert. Resultatene ble sammenliknet med tidligere studier av lavrisikofødsler ved sykehus i Nord-Amerika.

12 % av de drøyt 5 000 kvinnene ble overført til sykehus da veene var i gang. Bruk av medikamenter og operative inngrep var langt lavere hos kvinnene som valgte å føde hjemme. Epidural ble brukt ved 4,7 % av de planlagte hjemmefødsle, klipping ved 2,1 % (mot 33 %), tang ved 1,0 % (mot 2,2 %), vakuumpådrag ved 0,6 % (mot 5,5 %) og keisersnitt ved 3,7 % (mot 19 %). Intrapartum og neonatal død, sett bort ifra død som følge av alvorlige medfødte misdannelser, var også like lav som ved lavrisiko sykehusfødsler.

Forfatterne konkluderer med at risikoen for komplikasjoner og fosterdød ved hjemmefødsel er tilsvarende som ved sykehusfødsel blant denne gruppen fødende.

– Denne studien er trolig den største og beste undersøkelsen som er gjort om hjemmefødsler. Studien er ikke randomisert, men dette er neppe mulig å gjennomføre. Resultatene representerer en utfordring for jordmødre og gynekologer ved sykehusene, sier professor og overlege Pål Øian ved Kvinneklubben ved Universitetssykehuset Nord-Norge.

– Det er ikke hvem som helst som kan



Et barn har like liten risiko for å dø under en lavrisikofødsel hjemme som på sykehus, ifølge amerikanske forskere. Foto Health and Medicine

føde hjemme, men så lenge utvelgelsen er god, er det trygt, sier han.

Professor Lorentz Irgens ved Medisinsk fødselsregister er mer kritisk til hjemmefødsel.

– Jeg mener at ut fra norske data har vi vanskelig for å kunne anbefale hjemmefødsel. Og når 12 % av kvinnene i denne studien blir overført til sykehus, er det tydelig at det ikke er problemfritt, sier han.

Irgens understreker at også i en selektert lavrisikogruppe, som i denne studien, vil det forekomme perinatal dødelighet, bruk av keisersnitt, samt andre inngrep som man ikke forbinder med hjemmefødsel.

Les hele saken:

www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8818

Eline Feiring

eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet

TIDSSKRIFTET PÅ INTERNETT

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

Søkbare fulltekstversjoner 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

Krever erstatning etter Vioxx-bruk

Hittil i år har 103 pasienter meldt krav om erstatning for legemiddelskader etter bruk av Vioxx.

Les hele saken:

www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8847

Normaltariffen er på nett

På www.legeforeningen.no/normaltariffen finnes den nye normaltariffen som gjaldt fra 1. juli 2005. Herfra kan brukerne laste ned takstheftene i pdf-format og skrive dem ut hvis det skulle være behov for det.

Les hele saken:

www.legeforeningen.no/?id=75700

Undersøker effekten av tiazidvedtak

Kunnskapscenteret ønsker å finne ut om legenes forskrivningsmønster endret seg etter vedtaket om at tiazider skal prioriteres ved behandling av ukomplisert hypertensjon.

Les hele saken:

www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8834

Forsker mer på mennesker

Stadig flere medisinske forskningsprosjekter som omfatter mennesker blir gjennomført i Norge. Bare 0,4 % blir frarådet etter etisk vurdering.

Les hele saken:

www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8832