

Ny presentasjonsform for doktoravhandlinger⁷⁰⁶

Fra og med nummer 7/2005 vil Tidsskrift for Den norske lægeforening endre måten å presentere doktoravhandlinger på.

I stedet for at doktorandene selv sender inn sammendrag av avhandlingen, vil redaksjonen i Tidsskriftet lage nyhets-saker basert på et utvalg av de medisinske relaterte doktoravhandlingene samt å publisere lister over avhandlingene. I nyhetssakene blir doktoranden intervjuet og får fortelle om avhandlingen. Sakene presenteres primært på Tidsskriftets nyhetssider på Internett. Senere kommer sakene på siden Doktoravhandlinger i nyhetsdelen i Tidsskriftets papirutgave. Doktoravhandlingene løftes frem, og får en mer sentral plass i bladet. Sidene vil også ha lister over medisinske relaterte doktoravhandlinger som avlegges. En ny nettside om doktoravhandlinger vil ha lenke til alle presentasjoner i Tidsskriftet, samt til universitetenes nettsider med doktorgradsoversikter.

Det er derfor ikke lenger nødvendig for doktorander å sende inn sammendrag av sin avhandling. Har du tips om avhandlinger som fortjener en nyhetsomtale, kan dette sendes til tids-skriftet@legeforeningen.no.
Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7503

– Kvinnelige kardiologer diskrimineres

Få kvinnelige leger velger kardiologi som spesialitet. Dette er alvorlig og kan etter hvert gå utover kvaliteten på faget.

Slik konkluderer en arbeidsgruppe nedsatt av den britiske kardiologiforeningen i en fersk rapport, omtalt i *BMJ*. I rapporten varsles det blant annet alvorlige konsekvenser ved tilfeller av kjønnsdiskriminering. I løpet av 1990-årene er det blitt utdannet flere kvinnelige enn mannlige leger i Storbritannia. Likevel er kvinner i mindretall innen flere spesialiteter, og da særlig kardiologi hvor de representerer bare 16,8% av dem under utdanning og 7,4% av kardiologer i praksis.

Det var erkjennelsen av at faget ikke tiltrekker seg kvinner som fikk den britiske kardiologiforeningen til å nedsette en arbeidsgruppe, blant annet for å finne årsaker og for å utarbeide strategier for å snu trenden. – Dersom skjevheten ikke rettes opp, vil det bli vanskeligere og vanskeligere å opprettholde en høy standard innen kardiologisk praksis og forskning her i landet, ifølge rapporten.

Lange og lite familievennlige arbeidstider, lite fleksibilitet, få deltidsstillinger, mangel på kvinnelige rollemodeller, aktiv motarbeiding av kvinner i en mannsdominert spesialitet, samt bekymring for stråling, særlig ved graviditet, er noen av faktorene arbeidsgruppen mener virker inn.

Flere av kvinnene arbeidsgruppen har snakket med antyder en kjønnsdiskriminerende holdning blant overordnede leger. – Dette er støtende og uakseptabelt. Dersom et medlem får en klage, og denne blir dokumentert, kommer ikke kardiologiforeningen til å nøle med å vurdere vedkommendes medlemskap, skriver arbeidsgruppen.

Gruppen foreslår følgende tiltak for å få flere kvinnelige kardiologer: etablering av mentorordninger, oppmuntre til fleksible arbeidsplasser, etablere flere deltidsstillinger, og nulltoleranse overfor sexpress og kjønnsdiskriminering.

Også i Norge er andelen kvinnelige kardiologer lav. Blant godkjente spesialister i hjertesykdommer under 67 år er bare 13,5% kvinner. – Dette skyldes nok delvis de samme faktorene som i Storbritannia, mener Cecilie Risøe. Hun er overlege ved Hjertemedisinsk avdeling, Ullevål universitetssykehus, og er den første og eneste kvinnen i styret i Norsk Cardiologisk Selskap. Da hun ble spesialist i 1995 var hun den 12. norske kvinnen med spesialistutdanning i kardiologi. – Kvinnene har tidligere kommet litt til kort. Man måtte være svært konkurranseinnstilt og ha spisse albuer for å komme seg opp og frem, sier Risøe til *Tidsskriftet*.

Fremtiden tror hun likevel blir bedre. – På møtene i Norsk Cardiologisk Selskap, hvor vi på 80-tallet var 1–3 kvinner i salen, er det nå ofte opptil 40 kvinnelige kolleger som er godkjente kardiologer eller under utdanning. Det som er trist er at så få av kvinnene tar doktorgrad. Uten vitenskapelig ballast taper de i konkurranse med menn. Menn har lett for å se menn, sier Risøe.
Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7522

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.

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

– Sykehus uvitende om pasientrettigheter

Pasientombudene i Helse Øst mottok 23% flere henvendelser i 2004 enn året før. Henvendelsene avslører stadige brudd på pasientrettighetene.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=7574

Svikt i psykiatri og rusbehandling

Det er innen psykiatri og behandling av rusmiddelmissbrukere man finner de største utfordringene i de offentlige helse- og sosialtjenestene. Slik oppsummerte helsedirektør Lars E. Hanssen situasjonen da han la frem Statens helsetilsyns tilsynsmelding for 2004.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=7556

– Gjør folat mer tilgjengelig

Alle fertile kvinner bør informeres om folat, og vitamintabletter med folat bør være tilgjengelig i dagligvarebutikkene.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7419

– Norsk traumebehandling må bli bedre

Innføring av et overordnet traumesystem i Norge kan trolig redde flere liv. Hardt skadede pasienter er avhengige av optimal behandling i alle ledd for å overleve, og i Norge fungerer ikke dette optimalt.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=7592