

Bekymret over flyberedskap

Ambulanseflyene brukes til stadig flere oppdrag med lav prioritet når de burde skjermes til akuttberedskap, mener Finnmark legeforening. Fylkesavdelingen skriver i en enstemmig uttalelse etter årsmøtet at den frykter flere samtidighetskonflikter når flyene brukes stadig oftere til oppdrag som tilbakeføringer av pasienter. Finnmark er i stor grad avhengig av at ambulansefly er tilgjengelige for å kunne tilby befolkningen trygghet og tilfredsstillende tilgang til sykehusene, mener foreningen.

– Gi mer ressurser til luftambulansen for at den skal ta seg av oppdrag med lav prioritet, eller ha egne befordringsmidler til dette, oppfordrer fylkesavdelingen.

Lager opplegg for PKO

Legeforeningen i samarbeid med allmennleger jobber nå med å lage et eget metodisk, standardisert opplegg som praksiskonsulentene kan bruke ved besøk på avdelingsmøter og praksiskoordinator-møter. Praksiskonsulenter er deltidsansatte allmennleger på en psykiatrisk eller somatisk sykehusavdeling som skal jobbe for bedre samhandling mellom første- og annenlinjetjenesten. – Vi bør tilstrebe å ansvarliggjøre sykehuslegene i større grad så det ikke bare blir et opplegg driftet av og for allmennlegene, sier Åse Brinchmann-Hansen i Legeforeningen.

8.–10. juni arrangeres en samling i Utsira for alle landets praksiskonsulenter. Blant temaene er samhandling, pasientforløpsanalyse og om ordningen kan medvirke til organisering og rutiner som sikrer fornuftig prioritering.

Den norske lægeforening



Generalsekretær

Terje Vigen
terje.vigen@legeforeningen.no
Telefon 23 10 91 82

Informasjonssjef

Ellen Juul Andersen
ellen.juul.andersen@legeforeningen.no
Telefon 23 10 91 71

Legeforeningens sentralstyre

President Torunn Janbu
Visepresident Per Meinich
Lars Eikvar
Hilde Engjom
Otter Grimstad
Ernst Horgen
Bård Lilleeng
Siri Tau Ursin
Marte Walstad

E-post til sekretariatet sendes
legeforeningen@legeforeningen.no eller
formavn.etternavn@legeforeningen.no
Stoff til seksjonen Aktuelt i foreningen
sendes informasjon@legeforeningen.no

Får oversikt over etterutdanning

Fra nyttår skal det bli lettere for legespesialistene å formulere mål og lage en plan for sin etterutdanning. Da kommer Legeforeningen med den nye tjenesten LEIF-IT.

LEIF-IT blir en nettbasert, gratis tjeneste under www.legeforeningen.no. Der skal hver bruker kunne ha sin virtuelle portefølje for å planlegge og registrere sin etterutdanning.

Christian Lycke Ellingsen, prosjektleder for arbeidsgruppen for LEIF (Legers Etterutdanning I Fremtiden), sier at de fleste spesialister er godt motiverte for å ta etterutdanning. – Men de mangler et verktøy for å systematisere denne. Målet vårt er blant annet å stimulere til mer allsidig etterutdanning. Vi ønsker at man ser på flere typer aktiviteter og ikke bare tyr til kurs. Legene kan for eksempel hospitere, foreta gjensidig avdelingsbesøk, trene i praktiske ferdigheter og forskning, sier han.

– En annen fordel med den nye tjenesten er at etterutdanningen bedre lar seg dokumentere, sier Lycke Ellingsen. Det kan blant annet være nyttig ved ansettelser eller lønnsforhandlinger. Arbeidsgruppen mener at omfanget av etterutdanningen bør være på minst 8–15 arbeidsdager i året, og at legen bør ha gjennomført minst tre forskjellige typer aktiviteter.

Kollegaevaluering

Med det nye konseptet ønsker man også mer kollegaevaluering. Legen bør ved starten av året diskutere sine mål og planen for etterutdanningen med en kollega og få aksept for den av arbeidsgiver, som har ansvaret for å koordinere legenes etterutdanning i forhold til arbeidsstedets behov, mener gruppen.

– Når året er gått legges det opp til at gjennomføringen evalueres med samme kollega. Det å måtte begrunne sine valg og få konstruktiv kritikk fra en kollega, vil gjøre kvalitetsvurderingen mer objektiv. Også privatpraktiserende spesialister, som kanskje arbeider mye alene, vil kunne ha stor nytte av å bruke verktøyet, sier Lycke Ellingsen.

Brukervennlig system

Det nye systemet skal etter planen lanseres i januar 2007, og kommer etter flere år med prøveprosjekter. Patologer og gynekologer har testet prototypen, og man har gjort en del endringer for å gjøre systemet enda mer brukervennlig. Resultatet av prøveprosjektene viser ellers at de fleste er svært motiverte for å vedlikeholde og utvikle sine kunnskaper og ferdigheter.

– I tråd med det vi i dag vet om effektiv læring hos voksne, må innholdet i etter-



Fra årsskiftet skal hver bruker kunne ha sin virtuelle portefølje for å planlegge og registrere sin etterutdanning. Illustrasjon Øystein Førre

utdanningen være forankret i et opplevd behov hos den enkelte lege. Ulike personer har ulike behov for etterutdanning og bruker forskjellige læringsformer. Det blir derfor ikke riktig å lage et firkantet og stivt system som alle skal gjennom, sier Lycke Ellingsen.

Nøkkelpersonen i utviklingsarbeidet har vært Frank R. Andersen, nåværende leder av Spesialitetsrådet.

I allmennmedisin er det krav om etterutdanning for å få fornyet sin spesialistgodkjenning. Fra flere hold er det kommet forslag om at dette bør utvides til å gjelde også andre medisinske spesialiteter. Foreløpig er det ikke aktuelt, men ifølge Lycke Ellingsen vil det uansett være gunstig hvis legene kan dokumentere at de gjennomfører en systematisk og variert etterutdanning.

Innholdet i LEIF er i tråd med anbefalingene fra Nasjonalt Råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling (1) og fra den europeiske unionen av medisinske spesialister (UEMS). Prosjektgruppen arbeider også for at dette systemet skal kunne brukes både for spesialistutdanningen og etterutdanningen i allmennmedisin.

Cecilie Bakken

cecilie.bakken@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Litteratur

1. Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling. Utredning 2 – Etterutdanning av legespesialister, Oslo 2006.