

Legemidler og barn

En arbeidsgruppe nedsatt av Norsk barnelegeforening har utarbeidet en skisse for å opprette et nettverk for legemiddelbehandling av barn. Det foreligger to forslag til hvordan nettverket skal organiseres. Hovedforskjellen mellom de to forslagene er hvorvidt man skal legge inn fem regionvise kompetansegrupper med ansatt personell, eller ikke. Det er viktig at nettverket styrker nasjonal forskning ved at det settes av tilstrekkelige midler til å kunne gi reell støtte til oppbygging av ett eller flere sterke tverrfaglige forskergrupper med spesiell kompetanse på legemiddelbehandling av barn som kan fungere på et høyt europeisk nivå. Nettverket bør også støtte avgrensede, mindre prosjekter for å rekruttere flere barneleger barnesykepleiere, farmasøyer og farmakologer inn i faget. Les mer: www.legeforeningen.no/index.gan?id=85508

Ny forening

25. november ble Norsk barnesmerterforening stiftet av blant andre Barnelegeforeningen, psykologer og fysioterapeuter. På stiftelsesmøtet ble de foreløpige resultatene fra en fersk spørreundersøkelse om smertebehandling på norske sykehus presentert. Den viser at ikke alle barn i Norge får samme behandling for smerter, og at det er til dels store muligheter for å bedre kvaliteten på behandlingen. Dette skal foreningen jobbe videre med.



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
Ottar Grimstad
Ernst Horgen
Bård Lilleeng
Siri Tau Ursin
Marte Walstad

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

Studentene søker mentorer

I samarbeid med Oslo legeforening har Norsk medisinstudentforening etablert en mentorordning der studenter og en ferdig utdannet lege møtes til jevnlig samtaler.

Oslo legeforening inviterte i november 2005 til et møte med etablerte mentorer samt leger som ønsker å bli mentorer. Hovedmålet med mentorordningen er å gi studentene mulighet til en fast og langvarig kontakt med en ferdig utdannet lege. De tre mentorene som deltok på møtet gav alle uttrykk for at det å være mentor både er morsomt og inspirerende.

Mentorene savner imidlertid et forum der de kan møtes til felles diskusjon om mentorrollen og få kunnskap om hva som foregår i de andre gruppene. For å imøtekomme dette ønsket, gav Svein Aarseth, Oslo legeforenings leder, uttrykk for at foreningen ville fortsette å invitere til møter der etablerte og eventuelle nye mentorer kunne møtes for å utveksle erfaringer.

I Oslo er det per i dag ni mentorgrupper med omlag 50 studenter. Disse består av sju til ni studenter av begge kjønn som er i ulike faser av studiet, fra de som nettopp har startet medisinstudiet til studenter som nærmer seg avsluttet studium. Gruppene møtes gjennomsnittlig tre ganger i semesteret. Studentene bestemmer selv hvilke temaer som skal tas opp, mens mentorens rolle er å være en blanding av venn, veileder og lege.

Hittil er ordningen kun etablert for medisinstudentene ved Universitetet i Oslo. Elisabeth Stura, medisinstudent ved Universitetet i Bergen, deltok imidlertid på møtet



Oslo legeforening var vertskap for nye og etablerte mentorer. Fra v.: Cecilie Scheel, Simon Wilkinson, Elisabeth Stura, Camilla Jedefors, Dag Torfoss, Borghild Roald, Signe Sjøvik, Jan Bertil Eggesbø og Svein Aarseth. Foto Lise B. Johannessen

i den hensikt å forsøke å etablere en liknende ordning i Bergen. Svein Aarseth oppfordret henne til å kontakte Hordaland legeforening for å få til et samarbeid med fylkesavdelingen.

Camilla Jedefors, som er studentenes koordinator for ordningen i Oslo, fortalte at hun gjennom muntlig og skriftlig informasjon søker å få nye studenter til å melde seg til ordningen. Men det krever også flere mentorer. Derfor var det svært positivt at de fem «nye» legene som deltok på møtet, alle gav uttrykk for at de ønsket å starte mentorgrupper.

For ytterligere informasjon om ordningen og hvordan du kan bli mentor eller delta som student i en mentorgruppe, kontakt camilla.jedefors@studmed.uio.no eller oslo.legeforening@legeforeningen.no

Lise B. Johannessen

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

Sier ikke nei til obduksjon

Krav om samtykke fra pasient eller pårørende har foreløpig ikke ført til færre obduksjoner.

Flere patologer fryktet at det ville bli færre obduksjoner etter at det kom ny forskrift 1.4. 2004. Der kreves det et informert samtykke fra pasient eller pårørende, som kan si nei uten å gi noen begrunnelse. Også dersom en pasient har gitt samtykke, mens pårørende reserverer seg, skal det som hovedregel ikke utføres obduksjon.

Nå har Den norske patologforening hentet inn tall frem til 1.7. 2005 fra sykehusene. Det er riktignok fortsatt en nedgang i antallet obduksjoner slik det har vært over flere år, men tendensen har ikke forverret seg med samtykkeordningen. I 2003 var det 3 046 sykehusobduksjoner, mens tallet sank

til 2 900 i 2004. For 2005 er det estimert at det vil bli 2 886 obduksjoner basert på tallene fra første halvår.

– Det er for tidlig å trekke noen bastante konklusjoner etter ett år, men det ser foreløpig ikke ut til at flere reserverer seg, sier Tor Jac Eide, nylig avtrøppet leder i Patologforeningen.

Tallene viser ellers at det i 2004 bare ble utført halvparten så mange sykehusobduksjoner som i 1977. – Hvis nedgangen fortsetter, vil det for å sette det på spissen, ikke bli utført sykehusobduksjoner i Norge i 2050, sier han.

Innen rettsmedisinske obduksjoner har nedgangen vært på 11 % fra 2000 til 2004.

Cecilie Bakken

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