

Utredning fremtidens spesialistutdanning

Hvilken plass skal generell kirurgi og indremedisin ha i fremtiden, og burde man ha en egen spesialitet i rusmedisin? Det er blant spørsmålene som utredning av en prosjektgruppe.

Sentralstyret nedsatte i begynnelsen av 2007 en prosjektgruppe som skulle jobbe med en utredning om spesialistutdanningen. Etter innspill fra sentralstyret og de fagmedisinske foreningene, samt en gjennomgang av hvilke diskusjoner som over tid har vært oppe på forskjellige felt, kan Frank R. Andersen, prosjektleder for gruppen, fortelle at de nå har kommet frem til de hovedområdene som vil omtales.

– Vi vil se på behovet for spesialister i fremtiden. Hva skjer for eksempel når vi får et økt antall eldre? Det har også i lengre tid vært en diskusjon om hvilken plass generell kirurgi og generell indremedisin skal ha. Denne tråden tar vi opp i utredningen, sier han.

Formaliserte kompetanseområder

Flere grupper leger mener man bør ha formaliserte kompetanseområder. – En del medisinske områder angår i dag flere spesialiteter, som bl.a. allergologi og endovaskulær behandling. Allergi engasjerer f.eks. både allergologer, barneleger, lungeleger og øre-nese-hals-leger. Allergologene ønsker formaliserte grenser for hvilket kompetanseområde som regnes som allergologi, sier Andersen. Han forteller at gruppen også vil se på om man bør ha en egen spesialitet i rusmedisin.

En annen problemstilling som sentralstyret har bedt gruppen se på, er å kunne kjøre fellesløp med spesialisering og doktorgrad. – Det vil kunne hjelpe på rekrutteringen til doktorgrad hvis det er mulig å samtidig ta spesialisering. Da vil utdanningsløpet bli kortere, sier prosjektlederen.

Mer teknologi

Andersen har også kompetanse på de mindre lokalsykehusene på listen over fremtidige innsatsområder. – Etter at regjeringen lovet at ingen lokalsykehus skulle legges ned, ble det naturlig for oss å se på hvilken kompetanse de mindre lokalsykehusene må ha, sier han.

Gruppen vil også se på spesialistutdanningen sett i lys av den teknologiske utviklingen. Bruk av simulering for å trene på ulike situasjoner, vil også komme opp. – Det blir stadig mer bruk av teknologi i behandlingen, sier Andersen. – Legene har fått kortere arbeidstid og mindre tid til å lære seg prosedyrer, og dermed har de også fått færre pasienter å trene på. I tillegg ser vi i takt med tiden, at pasientenes krav



Frank R. Andersen leder gruppen som skal utrede fremtidens spesialistutdanning. Foto Lise B. Johannessen

øker. De ønsker ikke å være prøvekaniner, de vil ha erfarne leger. Det blir som når du flyr, da blir du ikke like komfortabel hvis du får beskjed om at piloten er under opplæring, sier han.

Pågående diskusjon

Ifølge Andersen har mange av spørsmålene gruppen nå ser på, vært diskutert i forskjellige fora tidligere, men de er bare blitt hengende i løse luften. – Nå griper vi fatt i dem for å få dem ferdigbehandlet, sier han.

Utredningen vil bli lagt frem for diskusjon på et seminar for de fagmedisinske foreningene i november. Etter debatten og innspillene som kommer frem der, skal utredningen etter planen ferdigstilles ved utgangen av 2007.

Andersen understreker at prosjektgruppen ennå ikke har konkludert på noen av de nevnte problemstillingene, og at en rekke andre problemstillinger også er aktuelle.

Det er nedsatt totalt fem underutvalg, for lokalsykehus, for sykehusenes organisering og funksjonsfordeling, for medisinsk-teknologisk utvikling, for eldrebølgen og konsekvenser for spesialistutdanningen og for definering av generell kirurgi.

Cecilie Bakken

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

Støtter forslag om røykfrie fornøyelsesparker

Legeforeningen støtter et utspill fra Barneombudet om at fornøyelsesparker bør bli helt røykfrie. – En slik regel vil bidra til å gi barn og unge gode holdninger mot røyking i sosiale sammenhenger, sier Torunn Janbu, president i Legeforeningen. Hun mener i tillegg at det bør komme et røykeforbud på idrettsarenaer. – Selv om det her er snakk om røyking ute, er det likevel personer som vil kunne plages av dette. Det er også studier som viser at etablering av røykfrie arenaer bidrar til å hindre at tidligere røykere faller tilbake til gamle vaner. Derfor er det en viktig samfunnsmessig oppgave å øke antallet røykfrie arenaer i samfunnet, sier hun.

Løvetannprisen 2007

Norsk forening for allmenntidrett ber om tips på allmenntidrettsutøvere som har gjort en spesiell innsats for faget sitt. Foreningen skal dele ut Løvetannprisen under Nidaroskongressen 2007, som i år arrangeres fra 22.–27. oktober. Foreningen ønsker forslag på kandidater innen 1. oktober. Prisen består av et litografi av Barbara Vogler og 5 000 kroner. Les mer: www.legeforeningen.no/?id=123366

Nytt nettkurs i etikk

– Hvordan skal du forstå etikkens rolle i medisinen, og hvordan skal du gjenkjenne og systematisk håndtere etiske problemstillinger? Det er blant temaene i et nytt kurs i etikk som Legeforeningen har tilrettelagt for Internett for Verdens legeforening (WMA).

Kurset tar blant opp forskjeller mellom vanlig etikk og medisinsk etikk, og ser på hvordan man egentlig tar etiske beslutninger. Forholdet mellom lege og pasient, kommunikasjon og samtykke, samt etikk innen medisinsk forskning, er også blant temaene.

John R. William fra WMA står for innholdet, mens Bjørn Oscar Hoftvedt, Legeforeningen har vært redaktør.

Kurset er på engelsk og godkjent med åtte timer for alle spesialiteter. Det er gratis, og ligger på <http://lupin.legeforeningen.no>

Enklere tilgang til avtalene for sykehusansatte

Gjeldende avtaleverk for ansatte i sykehus er nå gjort lettere tilgjengelig på Legeforeningens nettsider. Avtaleverket har vært en uoversiktlig samling av gamle avtaler, protokoller til disse og kopier av Riksmeklingsmannens møtebøker. Nå har Spekter (tidl. NAVO) og Legeforeningen blitt enige om en gjeldende avtaletekst for A2.

For å finne frem kan medlemmene nå velge det relevante sykehuset og finne alle gjeldende avtaler der. Oversikten ligger på Legeforeningens Internett-sider: www.legeforeningen.no under Jus, avtaler og arbeidsforhold/fast ansatte leger/sykehus.