

Bedret knutediagnostikk

– Vi må bedre diagnostikken på knuter i skjoldbruskkjertelen, sier den nyalgte lederen i Norsk forening for bryst- og endokrinkirurgi.

Rolf Kåresen er mannen som fra nyttår skal lede den nye fagmedisinske foreningen. Han er overlege og professor ved avdeling for bryst- og endokrinkirurgi ved Ullevål Universitetssykehus, og ser allerede for seg flere utfordringer som han ønsker at den nye foreningen skal jobbe med.

– Aller først må den nye spesialistutdanningen fylles med et utdanningsprogram som løfter kvaliteten på diagnostikk og behandling. Kandidatene må gis et strukturert opplegg, men det tror jeg de avdelingene som etter hvert blir godkjente, vil klare fint, sier han.

Kåresen er opptatt av at for mange pasienter opereres for knuter i skjoldbruskkjertelen fordi diagnostikken er for dårlig. Han ser for seg at Norsk forening for bryst- og endokrinkirurgi vil ha en pådriverrolle for å forbedre dette. – Noen ganger tas det ultralyd uten at det samtidig tas celleprøve. Pasienten blir så henvist videre, og man må gjenta ultralyd for å få med celleprøve. Det forsinker diagnostikken og gjør den mer kostbar. Påbegynner man en undersøkelse, må man fullføre den også, mener foreningslederen.

Ønsker nettkurs

Norsk forening for bryst- og endokrinkirurgi er nå formelt på plass etter at Helse- og omsorgsdepartementet i fjor bestemte at det skulle opprettes en ny spesialitet i bryst- og endokrinkirurgi. Spesialistreglene er til godkjenning i departementet.

Kåresen viser til at kursene innen bryst- og endokrinkirurgi hittil har vært rettet mot leger i spesialisering i generell kirurgi. Nå som dette blir en egen spesialitet vil listen bli lagt høyere. – St. Olavs hospital har tatt på seg oppgaven med å lage et nytt grunnkurs rettet mot generell kirurgi, forteller overlegen.

Kåresen har som visjon å lage nettbaserte møteforum over Norsk helsenet i løpet av 2008, slik at man kan dele på ansvaret for undervisningsmøtene mellom sykehus som har seksjoner/avdelinger for bryst- og endokrinkirurgi og utdanningsstillinger. Foreningslederen vil også jobbe for å få en god grunnstamme av spesialister inn i foreningen, slik at fagmiljøene sveises sammen og man får en god kollegial følelse.

– I den forbindelse blir det viktig å få foreningens Internett-sider godt i gang, sier han og viser til at kravene til spesialiteten og målbeskrivelsen allerede ligger der. – Siden reglene er til godkjenning er det ennå ingen som er godkjent som bryst-



Rolf Kåresen. Foto Informasjonsavdelingen, Ullevål universitetssykehus

og endokrinkirurg. Men vi får en overgangsordning, slik at kirurger som har fartstid innen feltet og har det nødvendige teorigrunnlaget, vil kunne få godkjenning basert på dokumentasjon av kompetansen, forklarer han.

Kåresen mener at vedtaket om den nye spesialiteten allerede gir et løft innen bryst- og endokrinkirurgi. – Vi registrerer det ved at sykehus som utlyser overlege-/utdanningsstillinger nå får flere søkere, sier han.

Tror på fortsatt samarbeid

Overlegen ser for seg at det gode samarbeidet med andre spesialiteter vil fortsette, for eksempel med thorax- og øre-nese-hals-leger når det gjelder stor intratorakal struma og cancer thyreoideae med innvekst i luftrøret.

– Jeg tror nok disse legene har vært redd for at henvisningene til dem vil forsvinne på en del felt. Det blir en utfordring for oss fremover å synliggjøre at når det er naturlig å samarbeide, så vil vi gjøre det, sier han.

Rolf Kåresen får med seg Turid Aas, Haukeland Universitetssykehus, Anne Irene Hagen, St. Olavs Hospital, Lars Erik Krag, Stavanger Universitetssykehus og Anne Marthe Foshaug Jenssen, Universitetssykehuset i Nord-Norge, i foreningens første styre.

Cecilie Bakken

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

Over 800 spesialistgodkjenninger

Hittil i år er det godkjent 825 spesialister. Dette er allerede flere enn i hele 2004, da det totalt var 803. Over halvparten av de 825 spesialistgodkjenningene gjelder utenlandske statsborgere. I noen av spesialitetene er det ny rekord. Antallet konverteringer/overføringer fra EU/EØS er hittil i 2007 hele 346. Det er bare i årene 1997–99 og i 2006 at dette antallet har vært høyere.

Det høyeste antallet spesialistgodkjenninger totalt på ett år var i 1998 med 989. Det nest høyeste antallet var i 2006 med 975.

I mange spesialiteter er det per 1.11. 2007 allerede gitt flere godkjenninger enn i hele 2006. Det gjelder blant annet førstegangsgodkjenninger i allmennmedisin. Se hele listen over godkjente spesialister: www.legeforeningen.no/?id=57306

Ga 50 000 kroner til TV-aksjonen 2007

Legeforeningen ga 50 000 kroner til årets innsamlingsaksjon «Sammen for barn».

Aksjonen slo alle tidligere rekorder og samlet mer enn 220 millioner kroner.

Årets TV-aksjon var tildelt UNICEF Norge. Den ble gjennomført i samarbeid med Norges Idrettsforbund og Olympiske Komité og Right To Play. Inntektene av aksjonen går til barn berørt av hiv og aids i ulike deler av verden, bl.a. i Mosambik, Malawi, Zimbabwe, Zambia, Uganda, Ukraina, Jamaica og Vietnam.

Danmark får strykkarakter i tobakksforebygging

Dansker lever i gjennomsnitt to år kortere enn svensker og har den laveste gjennomsnittlige levealder sammenliknet med sine sju naboland. Alle analyser peker på at tobakk er den suverent viktigste årsak til sykdom og død, skriver den danske legeforeningen. Danmark ligger på 20. plass i tobakksforebygging i en sammenlikning av 30 europeiske land.

Les mer: www.laeger.dk/portal/page/portal/LAEGERDK/LAEGER_DK

Gratis hjemmekontor for brukere av Norsk Helsenet

Norsk Helsenet har utviklet en hjemmekontorløsning, som nå prøves ut av flere allmennleger. NHN-hjemmekontor er en gratis tilleggstjeneste for små og mellomstore organisasjoner, som bl.a. legekontor og avtalespesialister. – Dette er et kjempeflott tilbud som brukerne av helsenet har ventet på, sier Jan Emil Kristoffersen, leder i Allmennlegeforeningen.

Les mer: www.nh.no