

Stor interesse for urologiuken

Pågangen var stor fra både presse og publikum under urologiuken på Rikshospitalet i september.



Stefan Buntrock (t.v.) og Rolf Høgetveit Hagen viser frem prostatomodellen. Foto Lisbet T. Kongsvik

Det var et uvanlig syn som møtte forbi-passerende i glassgaten på Rikshospitalet i morgentimene mandag 15.9. 2008. Her hadde nemlig verdens største modell av en prostatakjertel funnet veien fra Tyskland. Modellen, som er over fem meter lang, tre meter høy og to meter bred, var utstilt i forbindelse med verdens internasjonale urologiuke i Europa. I Norge arrangerte Norsk urologisk forening hele uken omvisning i modellen og publikumsrettede foredrag om prostatakreft, urinlekkasje og impotens.

Bryte ned tabuer

– Sykdommer i prostata, urinlekkasje og ereksjonssvikt/impotens er temaer som berører svært mange, enten man er rammet selv, ens partner eller andre man kjenner. Målsettingen med de omfattende publikumsrettede foredragene og omvisning i modellen, er å øke kunnskapen om sykdommer og behandling og derigjennom bryte ned tabuer, sier ansvarlig for urologiuken i Norge, Stefan Buntrock i urologiforeningen.

Urologiske temaer interesserte og engasjerte også pressen, og i løpet av uken var både radio (Nitimen) og tv (NRK Nyhetsmorgen og NRK Østlandssendingen) innom Rikshospitalet.

Pirret nysgjerrigheten

Urologiforeningen kunne love et variert og spennende program, og publikumsinteressen på de åpne foredragene var stor. Mange er ikke klar over verken hvordan en prostata ser ut eller fungerer, men prostatomodellen og de publikumsrettede foredragene bidro til at folk fikk kunnskaper om dette.

På første omvisning i modellen hadde en gruppe på rundt 15 nysgjerrige personer møtt frem for å høre Buntrock og hans kollega og leder i urologiforeningen Rolf Høgetveit Hagen, snakke om prostata og dens betydning.

De åpne foredragene under urologiuken tok for seg prostatasjekk og behandling av prostatakreft (inkludert strålebehandling), mat for mannens edleste deler, urinlekkasje hos både kvinner og menn og potensmidler – fakta og fiksjon. I tillegg presenterte pasientorganisasjonene seg.

Forskningssjef Sophie Dorothea Fossås foredrag på åpningsdagen pekte fremover mot nyere behandlingsformer. I fremtiden vil behandling av avansert prostatakreft bli mer og mer multimodal. Det innebærer at forskjellige avdelinger samarbeider tett for å oppnå en optimal kombinasjon av kirurgi, medikamentell behandling og stråling, spesielt tilpasset den enkelte pasient.

– Behandling av prostatakreft er ikke bare et urologisk og kirurgisk anliggende, men innebærer også et tettere samarbeid mellom urolog og onkolog om ulike behandlingsformer. Dessverre har vi ikke kommet langt nok på denne fronten i Norge, sier Fossås.

Det var urologiforeningene i 22 europeiske land som arrangerte en felles informasjonsuke om urologi rettet mot publikum og fagmiljøer.

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Nødvendig omstilling – men til hvilken pris?

Legeforeningen hilser en omstilling av spesialisthelsetjenesten i hovedstadsområdet velkommen, men har viktige innvendinger mot prosessen og beslutningsgrunnlaget. Det går frem av Legeforeningens hørings-svar til Helse Sør-Øst. Legeforeningen stiller seg bak de overordnede målsetningene som ligger til grunn for hovedstadsprosessen, dvs. behovet for å utforme tjenestene med utgangspunkt i pasientenes nåtidige og fremtidige behov, å sikre kvaliteten langs alle ledd i en sammenhengende behandlingsskjede og strukturere tjenestetilbudet slik at ressursene utnyttes på en god måte, Foreningen ser også behovet for en økt differensiering mellom lokalbaserte og mer spesialiserte tjenester, slik at det blir bedre tilrettelagt for pasientbehandling i tråd med LEON-prinsippet om lavest mulig effektive behandlingsnivå. – Men vi har samtidig viktige innvendinger mot flere av premissene og forutsetningene som omstillingsarbeidet bygger på, og mener at dette samlet sett gir en høy grad av risiko i en omstillingsprosess av denne størrelsesorden, sier Torunn Janbu, Legeforeningens president.

Høringsfristen for hovedstadsprosessen var 20.10. 2009.

Les mer: www.legeforeningen.no/?id=147777

Etterlyser satsing på psykiatri og rus

Legeforeningen reagerer på at omstilling av psykiatri og rus i hovedstadsprosessen ikke er et prioritert satsingsområde. I stedet synes psykiatri og rus å være drevet frem på det somatiske spesialisthelsetjenestetilbudets premisser, selv om de faglige og organisatoriske utfordringene er forskjellige. Til tross for utbygging av distriktpsikiatriske sentre og akuttavdelinger ved lokalsykehus, er det per i dag ikke nok fagfolk til til 70–80 % av pasienter med psykiske lidelser får en god behandling lokalt.

Les mer: www.legeforeningen.no/?id=147842

Forskning og utdanning er neglisjert

Legeforeningen ser et formidabelt «hull» knyttet til spørsmålene om hvordan forskning og undervisning skal organiseres, ledes, lokaliseres og ikke minst integreres i den nye strukturen i hovedstadsprosessen. – Legeforeningen ser alvorlig på dette, tatt i betraktning at utdanning og forskning er av avgjørende betydning for kvaliteten på det kliniske tjenestetilbudet, sier Torunn Janbu. Legeforeningen krever i sitt hørings-svar til Helse Sør-Øst at forskning og utdanning må prioriteres høyere i den videre prosessen.

Les mer: www.legeforeningen.no/?id=147873