

Løfter ikke medisinsk forskning

– Norge trenger en omfattende forskningssatsning. Den internasjonale finanskrisen gjør det ekstra viktig å satse på forskning nå, sier Torunn Janbu.



Det er avgjørende at Norge satser på å utvikle bred grunnforskning til klinisk målrettet behandling. Illustrasjonsfoto Colourbox

Legeforeningens president mener det er lite fremtidsrettet at forskningsmeldingen som ble lagt frem fredag 24.4. 2009, ikke presenterer en forpliktende økt satsning på medisinsk forskning (1).

Regjeringen synes i stor grad å være tilfreds med forskningssituasjonen og varsler ingen forpliktende markert økt satsning på forskning. I meldingen heter det bl.a.: «Regjeringen legger til grunn at Norge har et godt utbygd forskningssystem. Meldingen varsler ingen radikale systemendringer, men går inn for å styrke norsk forskning med utgangspunkt i dagens struktur». Forskningsmålet på 3 % av BNP beskrives nå som et mål «på sikt» uten forpliktelse på tid.

Forsknings- og høyere utdanningsminister Tora Aasland mener at dette målet på 3 % har vist seg å være dårlig egnet som kortsiktig styringsverktøy i forskningspolitikken. – Om vi har en god forskningspolitikk skal avhenge av om vi når de forskningspolitiske målene, sier hun.

Grunnforskning

Meldingen beskriver at man i perioden 2005–07 har fått til økt satsning på grunnforskning.

– Grunnforskningen må videreutvikles. Det er nå avgjørende at Norge satser på å utvikle bred grunnforskning til klinisk målrettet behandling, såkalt translasjonsforskning. Til nå har denne typen medisinsk forskning bare vært utviklet i begrenset grad og i få miljøer i Norge, sier Torunn Janbu.

Norge har fem sentra for fremragende

forskning innen medisin. Samtlige arbeider innen grunnforskning. – Skal vi få et løft, trenger vi i tillegg minst ett slikt senter innen klinisk forskning knyttet til hvert av universitetssykehusene, understreker legepresidenten.

I meldingen fremgår det at man mangler kunnskap om bedre forebygging, behandling og oppfølging av kroniske sykdommer. Resultatene fra allmennmedisinsk forskning beskrives som viktige for å skaffe slik kunnskap.

– Dette forutsetter at det nå gis en god finansiering av de fire allmennmedisinske forskningsenhetene, som er etablert. Det må mer enn ord til for å skape resultater, sier Torunn Janbu, som nå forventer at finansieringen kommer på plass.

– Rekruttering av forskere er avgjørende for å forhindre at gode forskningsmiljøer nå forvitrer. Det vil i tillegg ha store konsekvenser for utdanning av morgendagens leger og spesialister. Vi må skape kompetente forskningsmiljøer også for fremtiden.

For å rekruttere må det opprettes flere post doc- og faste forskerstillinger. Her skuffer meldingen stort. Vi ser ingen nye tiltak i forskningsmeldingen som i vesentlig grad vil styrke rekrutteringen, sier Legeforeningens president.

Elisabeth Søylund

elisabeth.soyland@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling

Litteratur

1. St.meld. nr. 30 (2008–2009). Klima for forskning.

Alliansen for pasientsikkerhet

Sentralstyret vedtok i mai 2008 at Legeforeningen etter invitasjon fra Nasjonal enhet for pasientsikkerhet på visse betingelser skulle delta i Alliansen for pasientsikkerhet, samt at sentralstyret senere skulle avgjøre hvem som skal representere Legeforeningen. Stiftelsen av alliansen har vært utsatt, men det foreligger nå nye vedtekter og invitasjon til å delta i planlegging av et stiftelsesarrangement. Foreningen vil være representert av Ellen Tveter Deilkås, leder av pasientsikkerhetsutvalget.

Oppdatering av vedtektene for pensjonsordning for sykehusleger i KLP

Som følge av endret eierskapsstruktur etter foretaksreformen, samt ny lovgivning innen pensjonsområdet – først og fremst knyttet til ny forsikringsvirksomhetslov fra 2004 – har det vært en prosess for å oppdatere vedtektene for pensjonsordningen for sykehusleger. Endringene måtte gjennomføres gjennom avtale mellom Legeforeningen og Spekter. Foreningen hadde mottatt Spekters endringsforslag og sentralstyret ga tilslutning til de foreslåtte endringene. Endringsforslaget oversendes Spekter. Presidenten er gitt fullmakt til å slutføre forhandlingene om oppdatering innenfor de hovedlinjer som angis i forslaget.

KUNNGJØRINGER

Vår møte i Eldre lægers forening

Eldre lægers forening avholder 14.–16. juni vår møte og kurs i Drammen. Kurskomiteen har laget et innholdsrikt program. Blant temaene som belyses er fastlegens problemer med kommunikasjon og tolkeservice til mange ulike nasjonaliteter, tuberkulose hos innvandrere, nye og gamle rusmidler til glede og bekymring, fra hovedstadspross til sykehusområder og synspunkter på om demens kan behandles kirurgisk.

Vår møte og årsmøter

Norsk barnelegeforening avholder sitt vår møte på Rica Maritim Hotel, Haugesund fra 10.–12.6. 2009. I forkant av vårmøtet arrangeres forkurs i akuttmedisin. Årsmøtet finner sted 11. juni kl 1615.

Norsk forening for medisinsk mikrobiologi (NFMM) og Norsk forening for infeksjonsmedisin (NFIM) arrangerer sitt vår møte og årsmøte 4.–5.6. 2009 i Trondheim. Møtet holdes ved St. Olavs Hospital, auditoriet i Kvinne-Barnsenteret. Årets møte arrangeres i regi av NFIM og årsmøtene avholdes torsdag 4.6. 2009 kl 1740.