

Kurser medisinstudenter i samtalemotodikk

Det medisinske fakultetet ved Universitetet i Oslo har igangsatt et nytt kurs-tilbud i samtalemotodikk i kognitiv og dialektisk atferdsterapi for studenter i åttende semester.

– Dette er et tredagerskurs som kommer i tillegg til den vanlige undervisningen i psykiatriterminen, forteller ansvarlig for kurset Egil W. Martinsen.

Samarbeid mellom psykiatri og allmenntedisin

– Kognitiv samtalemotodikk kan brukes på mange områder i medisinen, men hovedmålet for kurset er at denne kunnskapen kan brukes i allmenntedisin. Allmenntelegene har fått kritikk fordi mange pasienter med psykiske lidelser bare får støttebehandling og medikamenter. Dette er nyttig for en del, men det er ikke optimalt for alle, sier Martinsen. Han forteller at det også er et ønske om å få undervisning om disse temaene inn i allmenntedisinterminen. – Dersom studentene kan få denne kunnskapen i flere omganger, vil det øke sjansen for at de kan ta den med inn i sin videre legegjerning, sier han.



Egil W. Martinsen er en av initiativtakerne til kurset i samtalemotodikk. Foto Lise B. Johannessen

– Det finnes ikke noe annet tilbud i studiet der studentene kan lære spesifikk samtalebehandling for psykiske lidelser. Vi tenker at det er nyttig at de kan lære basisprinsipper for samtaleterapi, slik at de får et større repertoar å spille på, sier Martinsen.

Han forteller at de har tatt ideen til kurset fra Universitetet i Bergen som har hatt dette tilbudet en tid med gode erfaringer. De har snakket med lærerne i Bergen, og har på denne bakgrunn utarbeidet et eget opplegg.

Skape undring

Kognitiv atferdsterapi er en systematisk metode for å snakke med pasientene. Den gir inspirasjon til å være nysgjerrig på hvordan pasientene tenker og forstår sine plager, og gir en litt mer helhetlig tilnærming til pasientbehandlingen. I kurset begynner man med å presentere noen grunnprinsipper i kognitiv atferdsterapi, deretter gis studentene konkrete arbeidsredskaper som de øver på i mindre grupper. Kurset er konsentrert om behandling av depresjon, angst og selvskadning. – En positiv effekt er at noen opplever at de kan ha nytte av denne måten å tenke på, også i sine egne liv, sier Martinsen.

Gode erfaringer

– Kurset var veldig bra, sier medisinstudent Maren Gjelstad. – Jeg tror at så godt som alle satt igjen med en opplevelse av at dette var veldig nyttig. Det er en ganske enkel metode som det går an å bruke i praksis, og samtidig bidrar den til å forandre tenkemåten i møte med pasienten.

– Jeg tror mange er flinke til å snakke med pasientene, men vi mangler et verktøy for hvordan vi skal stille de riktige spørsmålene. Metodene vi lærte hjelper oss til dette, og bidrar til å skape en god allianse med pasientene. Den hjelper oss til å forstå pasientene bedre og vil også kunne få pasientene til å forstå seg selv, sier hun.

– Vi ble også veldig ivaretatt av lærerne, sier Maren Gjelstad. Vi følte at de investerte i oss og at de var veldig engasjert i temaet. Lærerne repeterte også metoden flere ganger slik at vi opplever at den sitter.

– Jeg er enig med Maren, sier en av de andre studentene på kurset, Kjersti Elisabeth Jæger. – Ikke minst er det veldig fint at vi har et slikt kurs. Mange av de eldre studentene sier at det er noe de selv savnet fra psykiatriundervisningen. Jeg synes det er fint at kurset la vekt på behandling av «folkesykdommer» som angst, depresjon og selvskadning. Det er fascinerende å få innblikk i at såpass enkle metoder faktisk kan ha en effekt og å se hvor stor forskjell det kan gjøre hvis allmenntidligere kjenner til kognitive metoder, sier hun.

– Etter tre intensive dager satt i hvert fall jeg igjen med følelsen av å ha lært noe, og å ha lært noe praktisk og nyttig, sier Kjersti Elisabeth Jæger.

Ca. 100 studenter deltok på det første kurset, som var så vellykket at det nå er tatt inn i det ordinære programmet i medisinstudiet.

– Foreløpig har vi gjort en enkel evaluering med gode tilbakemeldinger, forteller Egil W. Martinsen.

Lise B. Johannessen

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

Økende antall studentmedlemmer

Både det totale medlemstallet og antallet studentmedlemmer i Norge er nå det høyeste noensinne.

Per 1.7. 2010 var det registrert 6 182 norske medisinstudenter, og Norsk medisinstudentforening (Nmf) hadde totalt 3 985 medlemmer – 2 887 i Norge og 1 098 i utlandet. Medlemstallet i utlandet er det høyeste siden 2002.

Den største veksten blant utenlandsstudentene finner vi i Øst-Europa. Det skyldes hovedsakelig at disse landene nå tilbyr engelskspråklige studieprogrammer, samt at Lånekassen ikke lenger har geografiske

avgrensinger når de vurderer lånesøkna-dene. Polen, Tsjekkia og Ungarn har opplevd den største veksten i antall søkere, mens Tyskland som tidligere var et meget populært studieland, har færre norske studenter enn tidligere.

79% av studentene i Norge og 43% av medisinstudentene i utlandet var per 14.6. 2010 medlemmer i Legeforeningen. Da det totale antallet utenlandsstudenter fortsatt er økende, er det på lang sikt bare en relativt

svak økning i andelen medlemmer i utlandet, mens andelen medlemmer i Norge ligger nokså stabilt. Trondheim har fortsatt høyest andel medlemmer når vi legger studenttallene fra fakultetene til grunn. Oslo har den laveste andel medlemmer, men dette er det eneste fakultetet hvor det verves flere i vårsemesteret enn i høstsemesteret.

Mer statistikk er tilgjengelig på: www.legeforeningen.no/id/18

Lise B. Johannessen

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