

KUNNGJØRINGER

Endring av kurskravet i lungesykdommer

I tråd med sentralstyrets anbefaling har Helsedirektoratet vedtatt at dagens sju kurs for spesialiteten lungesykdommer skal erstattes av fem nye obligatoriske kurs som samlet skal dekke sentrale deler av lungefaget. Det totale kurstimetallet for spesialiteten er uendret på 150 timer, herav 135 timer obligatoriske kurs og 15 timer valgfrie kurs.

Kurskravet i spesialiteten lungesykdommer endres og får følgende ordlyd:

Kurskrav gjeldende fra 1.1. 2014

150 timer, herav følgende obligatoriske kurs:

- Klinisk respirasjonsfysiologi: 25 timer
- Kreft i respirasjonsorganene: 20 timer
- Praktiske prosedyrer i lungemedisin: 25 timer
- Intensivmedisin for lungeleger: 30 timer
- Sjeldne lungesykdommer: 35 timer

I tillegg kreves gjennomført obligatorisk kurs i administrasjon og ledelse.

Det nye kurskravet blir obligatorisk fra 1.1.2014. Det gis anledning til å søke om spesialistgodkjenning i lungesykdommer på bakgrunn av gamle kurskrav, nye kurskrav eller en kombinasjon av disse, i en overgangsperiode frem til 1.1. 2014.

Ved søknad om godkjenning på bakgrunn av en kombinasjon av gamle og nye kurs, vil det bli foretatt en individuell vurdering av om kursutdanningen ivaretar en tilstrekkelig bredde innen fagfeltet lungemedisin.

Sykehuset Innlandet, Gjøvik er godkjent som utdanningsinstitusjon i geriatri

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet truffet slikt vedtak:

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne Sykehuset Innlandet HF som utdanningsinstitusjon for LIS i geriatri, gruppe II, ved Divisjon Gjøvik, indremedisin.

Vedtaket gjelder fra 5.2. 2010.

Stor interesse for etiske spørsmål

– Vi merker stadig større interesse om etiske problemstillinger rundt legerollen, sier Trond Markestad.

Den gjenvälgte lederen i Rådet for legeetikken forteller at rådet fortsetter i samme spor som tidligere, men at et viktig tema som vil få større oppmerksomhet, er prioritering i helsevesenet.

Nytt av året er at rådet har fått sin egen spalte i Tidsskriftet under vignetten Medisinsk etikk. – Det er vi svært godt fornøyd med, sier rådets leder. – Det er viktig å publisere prinsipielt viktige saker som rådet har behandlet fortløpende i Tidsskriftet i tillegg til at vi publiserer de fleste sakene i årsmeldingene på Legeforeningens nettsider, sier Markestad.

– Vi ser at rådet blir brukt, og vi ønsker å bli brukt. Det er stor interesse og engasjement blant leger når det gjelder etikk og vi

mottar mange henvendelser fra leger som har spørsmål om våre etiske regler. Det merker jeg også når jeg underviser på kurs, sier han. Etikk er også utvidet med flere timer i de obligatoriske kursene.

Rådet behandlet 103 saker i 2009. – Ut fra sakene som har vært behandlet ser vi noen prinsipielle trekk, sier Markestad. Leger benyttes i mange sammenhenger, og rådet ser at de av og til ikke er tilstrekkelig bevisste og etterrettelige når de opptrer i andre roller enn i et ordinært legepasientforhold. Taushetsplikten utfordres også fra mange hold og skaper nye utfordringer for legene. Et siste trekk er at markedsføringen av legetjenester er blitt mer aggressiv, sier Markestad.

Lise B. Johannessen

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



Rådet for legeetikken samlet til sitt første møte. Fra v. Karsten Hytten, Anne Mathilde Hanstad, Trond Markestad, Ellen Økland Blinkenberg og Gunnar Skipenes. Foto Lise B. Johannessen

Pass opp for kataloghaier

Legeforeningen har tidligere advart mot ulike utenlandske selskaper som tilbyr markedsføring av legetjenester på sine nettsider.

Foreningen er gjort kjent med at det nå igjen rettes fremstøt mot norske leger. Det er all grunn til å utvise skepsis dersom man anmodes om å oppdatere informasjon i «Fortegnelse over leger» eller andre internetbaserte registre eller kataloger.

– En slik henvendelse bør aldri besvares uten at man fullt ut forstår hvem som tilbyr tjenesten, hva den innebærer og hvilke vilkår som gjelder, sier advokat Adael Heilemann i forhandlings- og helserettsavdelingen i Legeforeningen. Foreningen advarer om at mange tjenester er rent lureri, der leger opp-

fordres til å korrigere/rette opp data i angivelig eksisterende og tilforlatelige registre. – Det er imidlertid meningsløst å være oppført i disse registrene, sier Heilemann. Like fullt blir legen bundet til annonsering i minimum tre år uten oppsigelsesadgang. Ofte kreves oppimot 10 000 kroner årlig for tjenestene.

Legeforeningen har tidligere advart mot slike useriøse aktører på foreningens Internett-sider og anbefaler alle medlemmer om å være oppmerksomme før de besvarer spørsmål om markedsføring i forskjellige medier eller om oppdatering av kundekataloger og utenlandske legerregistre.

Les mer på Legeforeningens Internett-sider: www.legeforeningen.no/id/159736.0

Lise B. Johannessen

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