

Aktuelt i foreningen

- 1588 Legeforeningen i mediene
- 1589 Legeforeningen viser vei
Torunn Janbu
- 1590 Flere viktige mål for fremtidens turnustjenste
Med pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring i fokus
- 1591 Globalt perspektiv på helse
IFMSA
- 1592 Med sort belte
– Må sikre fremtidig rekruttering
– Vil opprettholde reservasjonsretten
Jubileumsquiz
- 1593 Klimastival 2011
Tyveri fra venteværelser

Annonser

- 1594 Legejobber
- 1612 Kurs og møter
- 1616 Spesialister

Intervju

- 1618 Maria Romøren
Kos og kaos
Eline Feiring

Oss imellom

- 1621 Nytt om navn
- 1622 Doktoravhandlinger
- 1623 Nye spesialister
- 1624 Gjesteskribent: Bjarne O. Enger
Erfaringer fra en kronisk syk pasient

**FORSIDEN**

Illustrasjon © Svein Størksen

Masseundersøkelser er et brennbart tema. Forkjemperne har gjerne en god politisk sak, liv kan reddes, heter det gjerne. Debatten rommer viktige etiske, medisinske, praktiske og økonomiske spørsmål. Kravet til god dokumentasjon av helsegevinster og nytteeffekt er svært viktig.

LES MER OM ...**Fra redaktøren**

«Skal kvaliteten på medisinsk praksis heves, må klinikere og registerforskere gå tett sammen»

Se leder side 1539

Masseundersøkelser mot gynekologisk kreft

Masseundersøkelse mot livmorhalskreft ble innført i Norge i 1995. Effekten ser ut til å være god. Foreløpig er det imidlertid ikke grunnlag for å innføre masseundersøkelser mot andre former for gynekologisk kreft, ifølge en oversiktsartikkel av Michelsen & Iversen.

Side 1550

Turnustjeneste og spesialistutdanning

Det har stått strid om turnustjenesten helt siden den ble innført i 1954. Turnustjeneste i distrikt lot seg innføre fordi Legeforeningen lempet på spesialistreglene, men innad i foreningen var dette omstridt. Forholdet mellom turnustjeneste og spesialistutdanning forble uløst helt til 1965, viser en artikkel av Per Haave.

Side 1563

Flere får hofteproteser

Forekomsten av primære hofteproteseoperasjoner økte fra 1989 til 2008. Regionale og fylkesvise forskjeller er mindre enn tidligere, men fortsatt skiller noen fylker seg ut med særlig høy eller særlig lav forekomst. Det viser en studie fra Nasjonalt register for leddproteser i Bergen.

Side 1543

Sosiale helseforskjeller – hva kan gjøres?

Utdanningsnivå, yrke og inntekt bestemmer i stor grad helsetilstanden til individer og populasjoner. Sosiale ulikheter i helse er unødvendige, og de kan utviskes i løpet av en generasjon – hvis vi vil. Hvilken rolle skal leger og andre helsearbeidere ha i dette arbeidet? spør Gopinathan & Iversen i en kronikk.

Side 1560