

WMA reviderer Helsinkideklarasjonen

Arbeidet med revisjonen av Helsinkideklarasjonen om forskning på mennesker, går nå inn i sluttfasen.

I 2014 skal det være 50-års markering for deklarasjonen. Det betyr at den reviderte versjonen må vedtas av generalforsamlingen i Verdens legeforening høsten 2013. Diskusjonen går nå på om det ved utprøving av nye legemidler skal åpnes for å bruke placebo selv om det allerede finnes et legemiddel som virker.

Hovedregelen er at nye legemidler skal prøves ut mot det tilsvarende beste som fins på markedet. Spørsmålet er om det skal åpnes for unntak i spesielle tilfeller.

Legeforeningen går ut av council (WMAs råd) i 2012, og Finland overtar vår plass fra neste møte som er i april 2013. Dette betyr at tidligere president i Legeforeningen

Torunn Janbu går av som leder av den medisinske etiske komité (MEC). Etter ønske fra arbeidsgruppen fortsetter hun som rådgiver for arbeidsgruppen for Helsinkideklarasjonen.

Ny president og president elect

Cecil Wilson fra den amerikanske legeforening ble installert som ny president, mens Margaret Mungherera fra den ugandiske legeforening ble valgt til ny president elect.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Kommunikasjonsavdelingen

Fastleger må tåle å bli evaluert

– Men usystematiske anonyme meldinger til et nettsted har ikke noen nytteverdi.

Trond Egil Hansen til Aftenposten 24.10. 2012

WMA støtter forslag om minimumspris på alkohol

Land som ønsker å sette en minimumspris på alkohol får sterk støtte fra de 102 nasjonale foreningene i Verdens legeforening (WMA).

Generalforsamlingen i WMA som var samlet i Bangkok i oktober, vedtok en resolusjon om at tiltak som minimumspris for alkohol vil kunne redusere det gjennomsnittlige alkoholforbruket både blant stordrikkere og blant unge.

Dr. Vivienne Nathanson fra British Medical Association, fortalte at myndighetene i Storbritannia, inkludert Skottland, enten har vedtatt eller vurderer å fremme en lov om minstepris for alkohol, men at alkoholindustrien prøver å hindre dette. Bakgrunnen for forslaget om minimumspris er at land som Storbritannia, som har høye alkoholskatter, likevel har et stort problem med høyt alko-

holforbruk. Nathanson mente at økende skatt alene ikke er nok, og minimumspris kan være et bidrag til å redusere alkoholforbruket. Resolusjonen påpeker at epidemiologisk og annen forskning viser til en klar sammenheng mellom pris på alkohol og forbruk.

Les også Hege Gjessings leder *Alkohol – venn eller fiende?* i Tidsskriftet:
<http://tidsskriftet.no/article/2250526>

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessenn@legeforeningen.no
Kommunikasjonsavdelingen

Medlemsnytt

I denne spalten finner du blant annet kunngjøringer og informasjon om aktuelle hendelser i Legeforeningen. Tips oss på informasjon@legeforeningen.no

Kunngjøringer

Endring av kurskravet i medisinsk mikrobiologi

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet vedtatt at kurskravet i medisinsk mikrobiologi endres. Endringen innebærer at kurs i antibakterielle resistensmekanismer og genteknologiske teknikker gjøres obligatoriske. Det totale antall kurstimer økes fra 150 til 200 timer hvorav 140 kurstimer gjøres obligatorisk. Det nye kurskravet gjøres obligatorisk fra 1.1. 2015

Kurskravet i medisinsk mikrobiologi endres og får følgende ordlyd:

Endret kursutdanning, obligatorisk fra 1.1. 2015:

200 timer, herav 140 timer innen følgende obligatoriske kurs: Antimikrobielle midler, Parasittologi, Sykehushygiene, Antibakterielle resistensmekanismer og Genteknologiske teknikker.

Obligatoriske kurs avsluttes vanligvis med kursprøve som kreves bestått.

I tillegg kreves gjennomført obligatorisk kurs i administrasjon og ledelse og obligatorisk nettkurs i sakyndighetsarbeid.

Det nye kurskravet blir obligatorisk fra 1.1. 2015. Det gis anledning til å søke om spesialistgodkjenning i medisinsk mikrobiologi på bakgrunn av gamle kurskrav, nye kurskrav eller en kombinasjon av disse, i en overgangsperiode t.o.m. 31.12. 2014.

Godkjenning av utdanningsinstitusjoner

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet den 3.10. 2012 truffet følgende vedtak:

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne *Helgelandssykehuset Mosjøen som utdanningsinstitusjon i fordøyelsessykdommer i gruppe II.*

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne *Sørlandet sykehus HF, Avdeling for medisinsk biokjemi i Kristiansand som utdanningsinstitusjon i medisinsk biokjemi i gruppe II.*

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne *Helse Møre og Romsdal, Ålesund sjukehus som utdanningsinstitusjon i patologi for inntil fire år tellende tjeneste.*