

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 spesialistregler i psykiatri

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helse- og omsorgsdepartementet vedtatt endring av spesialistregler i psykiatri. Vedtaket innebærer endret tjenestekrav, kurskrav og innføring av nytt attestasjons-skjema.

Endret tjenestekrav medfører at en større andel av tjenestetiden i psykiatri må avtjenes i obligatoriske tjenesteområder, mens andelen tjeneste i valgfrie psykiatriske tjenesteområder reduseres. Innholdet og lengden av obligatorisk tjeneste i psykiatri er endret og må dekke følgende:

- Akuttjeneste må inneholde vaktjeneste. Minst 12 måneder.
- Rehabilitering av langtidssyke med alvorlige sinnslidelser. Minst ni måneder.
- Poliklinikk allmennpsykiatri. Minimum 12 måneder.
- Fordypningstjeneste. Minst ni måneder.

Det er vedtatt minstekrav til utførte prosedyrer, utredninger og behandlinger. Ved søknad om spesialistgodkjenning skal attestasjonsskjema for spesialiteten psykiatri vedlegges.

Endret kurskravet i psykiatri medfører økt antall kurstimer og innføring av obligatoriske emnekurs. Endret kurskrav for følgende ordlyd:

Endret kursutdanning i psykiatri, obligatorisk fra 1.1.2017: 270 timer, herav

- det obligatoriske grunnkurs, 120 timer
- obligatoriske emnekurs, 100 timer
- relevante valgfrie kurs godkjent for spesialistutdanningen i psykiatri, 50 timer

Obligatoriske kurs avsluttes med kursprøve som kreves bestått.

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

Endringene trer i kraft umiddelbart og gjøres obligatorisk fra 1.1. 2017. Det gis anledning til å søke om spesialistgodkjenning i psykiatri på bakgrunn av nye og gamle regler i en overgangsperiode t.o.m. 31.12. 2016.

For komplett regelverk henvises det til Legeforeningens nettsider.

Rettelse: Navneendring

I Tidsskriftet nr. 5/2013, s. 598 er riktig navn på spesialiteten Maxillofacial kirurgi.

Du kan få hjelp!

Noen ganger kan det å være lege føles vanskelig eller tungt. Arbeidet kan i perioder by på opplevelser og påkjenninger som bør bearbeides. Støttekollegaene har lang erfaring med å gi råd og støtte til leger som ønsker hjelp.

– Jeg er svært glad for at vi har en gruppe dedikerte og erfarne leger som til enhver tid er klare til å støtte og hjelpe kollegaer og medisinstudenter som har behov for det, sier president i Legeforeningen Hege Gjessing.

Høyt arbeidspress, utbrenthet, vanskelige arbeidsforhold, klagesaker og negativ medieomtale er noen av de problemstillinger leger kan møte i sin hverdag. Da er det godt å vite at det finnes kollegaer som står klar med en utstrakt hånd.

De ca. 90 støttekollegaene yter ikke legetjenester, dvs. de fører verken journal, skriver sykmeldinger, forskriver medikamenter e.l.l. Dersom det er behov for slike eller andre legetjenester, kan legen ta kontakt med sin fastlege eller en kollega som er med i lege-for-lege-ordningen. Dette tilbudet eksisterer fortsatt i enkelte fylker, på tross av fastlegeordningen. Støttekollegaen kan være behjelpelig med å etablere slik kontakt.

Helse- og omsorgstilbudet for leger har eksistert siden 1990-tallet. Det kan brukes av alle leger og er ikke knyttet til medlemskap i Legeforeningen.

Utvalg for legehelse

Utvalg for legehelse koordinerer fylkesavdelingenes arbeid med støtte- og helse-tjenestevirksomheten til leger. De holder seg løpende orientert om arbeidets utvikling



Denne logoen vil gjenfinnes i annonsene for støttekollegaordningen.

og samordner rapportering fra fylkesavdelingene.

På www.legeforeningen.no/kollegastotte henvises det til anbefalt litteratur om legers helse- og arbeidsforhold. Her er det også aktuelle lenker om hjelpetilbudet i inn- og utland. Via lenkene gis fylldig informasjon om støtte- og behandlingstiltak for leger og medisinstudenter.

Evaluerer ordningen

Legeforskningsinstituttet (LEFO) evaluerer for tiden støttekollegaordningen på oppdrag fra SOP (Sykehjelps- og pensjonsordningen for leger) som finansierer denne.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Samfunnspolitisk avdeling

Varsler bedre kår for forskning

Forskning er grunnpilaren i norsk helsetjeneste og en forutsetning for å opprettholde høy kvalitet i helsevesenet. Dette er også et av hovedbudskapene i stortingsmeldingen som ble lagt frem fredag 8. mars.

Legeforeningen er glad for det tydelige budskapet i «forskermeldingen» (Stortingsmelding nr. 18 – *Lange linjer – kunnskap gir mulighet*) om forskningens grunnleggende rolle i samfunnet. Økt forskningskompetanse er et av de viktigste virkemidlene vi har for å sikre implementering av forskningsresultater i klinisk virksomhet. Det skaper kvalitet, mener Legeforeningen. Det foreslås også å etablere tiårige nasjonale langtidspaner for forskning. Dette er viktig for å skape en nødvendig trygghet og forutsigbarhet, men det må samtidig følges opp med tilstrekkelig finansiering.

I hovedsak må det være et offentlig ansvar å sørge for en økning i forskningsaktivitet. Legeforeningen er enig i at det er behov for å

etablere infrastruktur og støttesystemer for forskning. Dette gjelder særlig for forskning i primærhelsetjenesten. Det er positivt at målet om 3 % går tydelig frem av meldingen, men det ikke er realistisk å forvente at 2/3 skal dekkes av næringslivet. Bortsett fra noen industrifinansierte større kliniske prosjekter, er privat og industriell finansiering av medisinsk forskning i Norge svært begrenset.

Les mer: <https://legeforeningen.no/Nyheter/2013/Varsler-bedre-kar-for-forskning/>

Ida Waal Rømuld

ida.waal@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling