

Offentlige legers landsforening innfører landsråd



Årsmøtet i Offentlige legers landsforening har vedtatt å innføre landsråd. Det innebærer at årsmøtet erstattes av et åpent landsrådsmøte.



Marit Aase Rognerud

Landsrådet skal bestå av de fylkestillitsvalgte, hovedtillitsvalgte for fylkeslegene, trykdelegene og statlig forvaltning, samt styret og fag- og kvalitetsutvalget. På et åpent landsrådsmøte vil også de øvrige deltakerne enn landsrådets medlemmer ha tale- og forslagsrett.

Årsmøtet påla styret i Offentlige legers landsforening (OLL) å gjennomføre nødvendige redaksjonelle endringer slik at for-

eningslover samsvarer med vedtaket.

Årsmøtet sluttet seg til OLLs generalplan for fornying og styrking av samfunnsmedisinen i Norge. Generalplanen med tittelen *Samfunnsmedisinen må være der samfunnet er!* oversendes sentralstyret for videre behandling. Generalplanen rulleres hvert år.

Marit Aase Rognerud, Nasjonalt folkehelseinstitutt, ble valgt til ny leder av fag- og kvalitetsutvalget i OLL. Hun etterfølger Jon Hilmar-Iversen.

Lise B. Johannessen
Informasjonsavdelingen

Streik rammet spesialistenes arrangement



På grunn av hotellstreiken ble Praktiserende Spesialisters Landsforenings (PSL) generalforsamling og etterutdanningskurs avlyst.

Styret planlegger ny generalforsamling i løpet av august/september, sannsynligvis i Oslo-området. Møtet vil i den sammenheng bli avgrenset til gjennomføringen av selve generalforsamlingen. Etterutdanningskurs vil derved utgå i år.

Styret i PSL

Søvnrelatert respirasjonsbesvær

Et tverrfaglig utvalg bestående av Olav Skatvedt, Svein Riis, Bjørn Bjorvatn, Mona Skard Heier, John Wilson og Magne Tvinnereim har utarbeidet en ny veileder i Skriftserie for leger: Utdanning og kvalitetsutvikling.

Veilederen *Utredning og behandling av søvnrelatert respirasjonsbesvær hos voksne og barn* beskriver epidemiologi, symptomer, utredning og behandling. Det legges her stor vekt på at pasienter med mistenkt sykdom må utredes etter bestemte kriterier. Det er begrenset dokumentasjon av behandlingseffekter, men for moderat til alvorlig obstruktivt søvnapnéhypopnesyndrom (OSAHS) er behandling med CPAP (continuous positive airway pressure) førstevalg. Det samme gjelder ved milde tilstander med kardiovaskulære tilleggssykdommer. Manglende effekt av alle former for behandling krever oppfølging med omfattende søvnunderøkelser.

Veilederen kan bestilles fra Legeforeningen (posten@legeforeningen.no) og er også tilgjengelig på Legeforeningens nettsider: <http://www.legeforeningen.no/index.db?id=9937>

Medisinstudenter i Norge og medlemmer av Norsk medisinstudentforening (Nmf) i Norge etter universitet og i utlandet etter studieland per 27.5. 2002. Prosent kvinner og menn.

	Medisin- studenter		
	Kvinner	Menn	
Univ. i Oslo	1 129	57,2	42,8
Univ. i Bergen	908	55,7	44,3
NTNU			
Trondheim	572	55,6	44,4
Univ. i Tromsø	512	58,8	41,2
Norge totalt	3 121	56,7	43,3
	Nmf- medlem		
	Kvinner	Menn	
Univ. i Oslo	863	58,5	41,5
Univ. i Bergen	747	56,6	43,4
NTNU			
Trondheim	441	57,1	42,9
Univ. i Tromsø	393	60,1	39,9
Norge totalt Nmf	2 444	57,9	42,1
Ungarn	240	47,9	52,1
Tyskland	242	61,2	38,8
Polen	224	49,1	50,9
Danmark	82	68,3	31,7
Irland	73	69,9	30,1
Storbritannia	42	69,0	31,0
Tsjekkia	39	41,0	59,0
Australia	33	51,5	48,5
Nederland	30	53,3	46,7
Sverige	12	50,0	50,0
Malta	7	28,6	71,4
Østerrike	5	40,0	60,0
Italia	3	0,0	100,0
Utlandet totalt Nmf	1 032	55,0	45,0
Totalt Nmf-medl.	3 476	57,1	42,9

Kilde: De medisinske fakultetene (studenter i Norge) og Legeforeningens medlemsregister per 27.5. 2002.

Se også Legefakta i nr. 3/2002, nr. 4/2002 og nr. 15/2002, samt Internett: <http://www.legeforeningen.no/index.db?id=18#medisinstudenter>