

Nettbasert rapportering igangsatt

Godkjente utdanningsinstitusjoner i spesialistutdanningen kan nå ta i bruk SERUS – System for elektronisk rapportering av utdanningsvirksomhet i sykehusavdelinger (Tidsskr Nor Lægeforen 2005; 125: 476).

– Dette vil gjøre rapporteringen enklere, både for sykehusavdelingene, spesialitetskomiteene og sekretariatet, sier utdanningsjef Einar Skoglund i Legeforeningen.

Legeforeningen er i henhold til spesialistregulenes generelle bestemmelser § 9 forpliktet til hvert år å innhente rapport om spesialistutdanning fra alle sykehusavdelinger, klinikker, seksjoner osv. som gir spesialistutdanning i relasjon til spesialistregulene. Til nå har denne rapporteringen vært papirbasert og gått mellom aktørene som vanlig post. Med lanseringen av SERUS vil rapportering av utdanningsvirksomheten i 2004 foregå elektronisk i sin helhet. Rapporteringspliktige sykehusavdelinger og klinikker har derfor mottatt et brev fra Legeforeningen, som bl.a. inneholder informasjon om hvordan man logger seg inn i løsningen. Les mer: www.legeforeningen.no/index.gan?id=63831

Gir styret støtte i organisasjonssaken

Årsmøtet i Norsk selskap for allmennmedisin (NSAM) gir sin tilslutning til at det dannes én allmennmedisinsk spesialforening og én allmennmedisinsk yrkesforening, begge med obligatorisk medlemskap.

Les mer: www.legeforeningen.no/index.gan?id=64078

Den norske lægeforening



Generalsekretær

Terje Vigen
terje.vigen@legeforeningen.no
Telefon 23 10 91 82

Informasjonssjef

Ellen Juul Andersen
ellen.juul.andersen@legeforeningen.no
Telefon 23 10 91 71

Legeforeningens sentralstyre

President Hans Kristian Bakke
Visepresident Torunn Janbu
Lars Eikvar
Ottar Grimstad
Anne Mathilde Hanstad
Terje Bjørn Keyn
Asle Wilhelm Medhus
Tone Dorthe Sletten
Ragnhild Øydna Støen

E-post til sekretariatet sendes legeforeningen@legeforeningen.no eller formavn.etternavn@legeforeningen.no
Stoff til seksjonen Aktuelt i foreningen sendes informasjon@legeforeningen.no

Dialogkonferanse i Helse Nord

I februar ble den første regionale dialogkonferansen i sitt slag arrangert i Helse Nord.

Konferansen hadde som mål å forbedre samarbeidet mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten i regionen, og var initiert av et arbeidsutvalg nedsatt av Helse Nord og primærlegene høsten 2004.

Innleggene handlet om samhandling innen rustjenesten, praksiskonsulentordningen ved UNN, Norsk Helsenett og fedmeoperasjoner på Nordlandssykehuset.

Lars Vorland, administrerende direktør i Helse Nord RHF innledet konferansen med å si at primærhelsetjenesten i kommunene er fragmentert og mangler en talsperson som spesialisthelsetjenesten kan kontakte. – Samhandling mellom to så ulike aktører krever forståelse og kunnskap om hverandres ståsted for at samarbeidet skal bli likeverdig, sa han.

Drude Bratlien, fastlege i Kirkenes, tok opp problemstillinger rundt behandling av rusmisbrukere. En av hennes pasienter mistet plassen på rusinstitusjon fordi det ikke var utarbeidet individuell plan, til tross for at pasienten var vurdert til å ha behov for en behandlingsplass. Bratlien stilte spørsmålet om henvisningsrutinene er gode

nok etter at helseforetakene overtok ansvaret for rusomsorgen fra 2004.

Tilsvaret fra klinikkisjef på Nordlandsklinikken Knut Østby viste at samarbeidet mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten er i en fase med mye usikkerhet, men at mye også fungerer bra. Østby la vekt på at fastlegene på en god måte må presentere pasienter som henvises til spesialisthelsetjenesten. Henvisningene som sendes i dag kan være mangelfulle og mangle viktige vurderinger, sa han.

I Helse Nord er det en målsetting at alle sykehus skal ha praksiskonsulenter. Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) har hatt ordningen siden 1995. Her har ni allmennleger 10 % stilling hver. Unni Ringberg er koordinator og leder for ordningen i 40 % stilling. Et eksempel der praksiskonsulentordningen har fungert godt ved UNN, er innføringen av ordningen om at allmennleger ved en spesiell diagnose kan henvise direkte til operasjon på ortopedisk avdeling. Pasienter er dermed ferdig utredet i allmennpraksis, og trenger ikke en poliklinisk undersøkelse. Resultatet har vært en sterk nedgang i ventetiden.

Terje Selnes

terje.selnes@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Engasjerte medisinstudenter

Norsk medisinstudentforening (Nmf) fremstod som samkjørt og velfungerende under landsmøtet i mars.

Det var stort engasjement blant de over 30 deltakerne, og fra alle hold ble det hevdet at utbyttet av møtet var stort.

God kvalitet i både grunnutdanning og turnustjeneste har vært viktige saker i årene som har gått, og i debatten om foreningens prinsipp- og arbeidsprogram for det kommende året hersket det enighet om at disse forholdene også må prioriteres i denne perioden. Enkelte av delegatene etterlyste imidlertid nytenkning i måten tumusproblematikken angripes på og stilte spørsmålstegn ved om dagens system også bør være fremtidens. Det ble understreket at tjenesten og omstendighetene rundt den må bli mer forutsigbar enn i dag.

Nmf har gjennomført en omfattende studentundersøkelse på kliniske kull over hele landet. Denne skal nå følges opp. Videre ønsker Nmf gjennom et eget råd å fokusere enda mer på studiemessige forhold. Tilpassningen av norske studiemodeller til de føringer som er lagt til grunn i den såkalte Bologna-prosessen, representerer viktige utfordringer for legestudentene.



Nmfs hovedstyre Rita Hellen, Tobias Schmidt Slørdahl, Torstein Schrøder Hansen, Lars-Kristian Kvalheim og Håkon Kinck Gaarder. Ann-Elise Briskelid var ikke til stede. Foto Hans Chr. Hansson Kristiansen

– Jeg er godt fornøyd med landsmøtet. Vi kom oss gjennom sakene, og selv om vi ikke er enige i alt, var samarbeidsviljen god, sier Torstein Schrøder Hansen, Nms leder.

Les mer: www.legeforeningen.no/index.gan?id=4987

Hans Chr. Hansson Kristiansen
h.c.h.kristiansen@studmed.uio.no
Norsk medisinstudentforening