

Nasjonalt ansvar for riktig antibiotikabruk

Det bør opprettes et nasjonalt organ som får ansvaret for riktig antibiotikabruk i sykehus. Man bør vurdere å øke antallet spesialister i mikrobiologi og infeksjonsmedisin, mener Legeforeningen.



Legeforeningen er opptatt av at allmennheten og de som forskriver antibiotika blir sikret god informasjon. Illustrasjonsfoto Colourbox

Helse- og omsorgsdepartementet foreslår en ny handlingsplan mot antibiotikaresistens og smitte i helseinstitusjoner. Initiativet støttes av Legeforeningen. Planen skal sørge for oppfølging av tidligere handlingsplaner.

Skal man lykkes med å styrke kunnskapen om antibiotikaresistens og bedre overvåkingen, må faget medisinsk mikrobiologi imidlertid styrkes, og myndighetene bør vurdere å opprette flere utdanningsstillinger i mikrobiologi og infeksjonsmedisin, mener Legeforeningen. I tillegg bør man vurdere å øke antallet spesialiststillinger. Foreningen påpeker at snittalderen på spesialistene på feltet er høy. Antallet prøver som sendes til analyse har i snitt steget med ca. 5–10 % årlig de siste ti årene uten at antallet spesialister har steget i samme takt, advarer foreningen i sitt høringssvar til handlingsplanen.

Departementet foreslår å gi de regionale kompetansesentrene innen smittevern ansvaret for antibiotikabruk i sykehus. Ansvaret bør heller være hos et overnasjonalt organ, uttaler Legeforeningen. Allmennhelsetjenesten fikk nylig et nasjonalt kompetansesenter for antibiotikabruk – Antibiotikasenteret for primærhelsetjenesten (ASP) – og myndighetene bør gjøre det samme for sykehusene, mener foreningen.

Bruk fagmiljøene

Legeforeningen oppfordrer myndighetene til å bruke infrastrukturen og fagmiljøer der Norge har særlig kompetanse og kan bidra til økt kunnskap. Her gir for eksempel

befolkningsundersøkelser og registerbasert forskning Norge et fortrinn. Men Legeforeningen vender tomme ned til forslaget om å registrere diagnosekoder i Reseptregisteret. Vi ser nytten av å registrere diagnosekoder, men vi mener at en slik registrering, selv i et pseudonymisert register, medfører et uakseptabelt inngrep i pasientenes personvern, heter det i høringssvaret.

Legeforeningen er også opptatt av at allmennheten og de som forskriver antibiotika blir sikret god informasjon. Folk på alle nivåer må få kunnskaper hvis en skal få redusert eller endret forbruket av antibiotika, mener foreningen.

Norsk overvåkingssystem for antibiotikaresistens hos mikrober (NORM) har etter foreningens syn vært en suksess, selv om det krever mye ekstrainsats. Legeforeningen støtter tiltaket om å videreutvikle NORM, slik at det frigjøres mye ressurser. En forutsetning er imidlertid at de samme ressursene ikke forsvinner, men kan brukes til utviklings- og forskningsaktiviteter.

I høringssvaret understreker Legeforeningen at det også er behov for handlingsplaner for smittevern i boliger for heldøgns omsorg og pleie, siden beboerne her kan ha ganske lik helsetilstand som de som bor på sykehjem.

Les Legeforeningens uttalelse: www.legeforeningen.no/?id=130606

Audun Fredriksen

audun.fredriksen@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling

Hjernerådet er stiftet

Torsdag 11.10. 2007 ble Hjernerådet (The Norwegian Brain Council) stiftet. – Rådet skal drive opplysnings- og interessepolitisk arbeid knyttet til funksjoner og sykdommer i hjernen og øvrige deler av nervesystemet, forteller rådets nyvalgte leder, Leif Gjerstad ved nevrokirurgisk avdeling, Rikshospitalet.

Hjernerådet vil ivareta formålsparagrafen ved å rette informasjon mot samfunnet, offentlige myndigheter, helsepersonell, pasienter, brukere og pårørende, fremme diagnostikk, behandling, forebygging og rehabilitering av sykdommer/skader/tilstander i hjernen og øvrige deler av nervesystemet samt fremme forskning innenfor de samme områder.

Rådet består av relevante brukerorganisasjoner, faglige organisasjoner og organiserte interessefelleskap. Enkelt personer kan ikke være medlem.

Midler til veiledning

Sentralstyret har satt av 300 000 kroner til veiledningskurs utenfor sykehus og lokale oppfølgingskurs, samt 50 000 kroner til regionale samlinger for aktive veiledere. For å motivere veiledere i allmenn-, arbeids- og samfunnsmedisin til å ta på seg nye veilederoppgaver ønsker sentralstyret å gi mulighet for faglig påfyll gjennom veiledningskurs og har satt av midler til dette. Legeforeningens undervisningsopplegg for veilederutdanningen i sykehus møter økende interesse, og sentralstyret har vedtatt å øke denne posten til 450 000 kroner.

Individuelle stipender

Sentralstyret har tidligere vedtatt å innføre lederstipend for leger som ønsker å ta vektallsgivende utdanning. For neste år er det vedtatt å opprettholde åtte stipend à 25 000 kroner. Stipendene utlyses på Legeforeningens nettsider. Her finner man også kriteriene for å motta stipend.

Det er også satt av 200 000 kroner til posten individuell støtte til leger som er engasjert i legers videre- og etterutdanning. Hensikten med stipendene er å viderequalifisere leger innenfor de områder de arbeider med i medisinsk utdanning og som kan godkjennes til legers videre- og etterutdanning.

Les mer: www.legeforeningen.no/?id=1614

WMA utvider staben

Verdens legeorganisasjon (WMA) har utpekt sin første tiltaksrådgiver. Den franske advokaten Clarisse Delorme, vil arbeide tett opp mot Verdens helseorganisasjon (WHO), ulike FN-organisasjoner og øvrige interesseorganisasjoner. Otmar Kloiber, WMAs generalsekretær, sier at den nye stillingen vil gjøre WMA mer effektivt i stand til å opprettholde kontakt med andre organisasjoner og å fremme foreningens policy.