

MINI-PORTRETET



Med sort belte

Som eldst av tre søsken har Kersti Elisabeth Styren (24) erfaring i å ta ansvar. Det kommer godt med i vervet som leder i Norsk medisinstudentforening (Nmf). Hun har vært med i Nmf siden studiestart og har sittet i det nasjonale styret fra 2009. Hun ble leder i foreningen i 2011. Fra januar 2010 har hun også sittet i turnusrådet.

Kerstis foreldre er svenske og barndommens sommerferier tilbrakte hun på en gård midt i de dypeste Smålandsskoger. – Siden den gang har jeg vært glad i å bruke mye av fritiden til å utforske nye ting og teste grenser, forteller hun. Siste stikk var et utendørs klatrekurs i øsende regnvær. Hun har også dykkersertifikat og sort belte i Taekwon-Do.

– Jeg er veldig glad i å trene, spesielt i å løpe, det blir som regel 4–5 mil i uken, forteller hun

Kersti fant ganske tidlig ut at hun ville studere medisin og valget falt på Tromsø. – Jeg var så heldig at jeg fikk plass på førstevalget av studiesteder i 2007 og trives veldig godt, sier hun. Hun har også så vidt begynt å tenke litt på spesialisering. For øyeblikket står pediatri og indremedisin øverst på listen.

I dette nummeret av Tidsskriftet har medisinstudentene ordet. Kersti har blant annet et innlegg om turnus. Turnusdebatten løsnet for fullt rett etter at hun kom inn i styret i Nmf og i følge Æsculap, medisinstudentenes medlemsblad, har hun utmerket seg som dyktig, stabil og reflektert i sitt arbeid rundt turnusproblematikken.

– Må sikre fremtidig rekruttering

For å sikre fremtidig rekruttering og en rimelig kjønnsbalanse, er det viktig at spesialitetene har en bevisst strategi i forhold til rekruttering og kjønn, mener Legeforeningen.

Legeforeningen foreslår i et policynotat at de spesialitetene som har færre enn 20 % av ett kjønn i sin gruppe av leger under spesialisering eller står i fare for å få det i nær fremtid, pålegges å utarbeide en oversikt over rekrutteringen og forslag til tiltak gjennom sine fagmedisinske foreninger.

I de mest utsatte spesialitetene kan det bli en forsterket rekrutteringssvikt i fremtiden dersom det ikke skjer endringer i kjønnsfordelingen blant de som velger spesialiteten.

Sosiologisk forskning peker mot en terskelverdi på rundt 20 % med hensyn til rekruttering til én gruppe.

Det har i de senere år vært en endring i kjønnsfordelingen i legepopulasjonen. I november 2010 var 62 % av medisinstudentene i Norge kvinner. Samtidig er det innenfor en del av spesialitetene en betydelig skjevfordeling mellom kjønnene. Legeforeningen mener at tiltak rettet mot ett av kjønnene kan forventes å virke generelt rekrutterende. En jevnere representasjon av begge kjønn antas å være positiv for kunnskapsutviklingen i fagene.

Les policynotatet her:
www.legeforeningen.no/id/175115.0

Lise B. Johannessen
lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

– Vil opprettholde reservasjonsretten

Legers og pasienters rett til reservasjon mot bytte både av generiske og parallellimporterte legemidler bør overholdes, mener Legeforeningen.

Statens legemiddelverk slår i et høringsnotat fast at det både av pasientsikkerhetsårsaker og av praktiske og økonomiske årsaker er viktig at legers og pasienters rett til reservasjon mot bytte både av generiske og parallellimporterte legemidler, opprettholdes. Legeforeningen støtter dette.

Ordningen med bytte mellom generisk likeverdige legemidler har vært etablert i ti år og sparer samfunnet for milliardbeløp hvert år. Byttelisten for generiske legemidler er stort sett velfungerende. Flertallet av byttene foregår mellom originalprodukter

der patentbeskyttelsen har gått ut og hvor det tilbys generisk likeverdige preparat til en lavere pris. Legemiddelverket ønsker nå en avklaring på hvordan apotekene skal forholde seg til bytte til parallellimporterte legemidler når legen eller pasienten har reservert seg mot bytte på apotek.

Parallellimporterte legemidler tilsvarende det opprinnelige legemiddelet i Norge og produseres av samme legemiddelfirma, men importeres fra et land hvor legemiddelet er rimeligere enn i Norge. Slike legemidler utgjør en lav andel av total legemiddelomsætning og reservasjonsraten for leger er lav.

Les høringsuttalelsen her:
<http://www.legeforeningen.no/id/174819.0>

Lise B. Johannessen
lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Jubileumsquiz

- 1. Av de 44 godkjente spesialitetene for leger er det flest spesialistgodkjenninger i allmennmedisin. Hvilken spesialitet er nest størst?
2. Og tredje størst?
3. Hvilken spesialitet er den minste, mht. antallet spesialistgodkjenninger?

Svar:

1. Indremedisin
2. Psykiatri
3. Barneskirurgi

Anders Taraldset