

Medlemsnytt

I denne spalten finner du blant annet kunngjøringer og informasjon om aktuelle hendelser i Legeforeningen. Tips oss på informasjon@legeforeningen.no

Kunngjøringer

Endringer i spesialistreglene i klinisk farmakologi

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet vedtatt endringer i spesialistreglene i klinisk farmakologi som innebærer en forenkling av dagens regelverk og en tydeliggjøring av kravet til tjeneste i godkjent utdanningsinstitusjon for klinisk farmakologi.

Det er gitt anledning til å søke om spesialistgodkjenning i klinisk farmakologi etter gamle eller nye spesialistregler i en overgangsperiode frem t.o.m. 30. 6. 2020. Nye spesialistregler er obligatorisk f.o.m. 1.7. 2020.

Overgangsordningen for nytt kurskrav

Overgangsperioden for nytt kurskrav er forlenget slik at man kan søke om spesialistgodkjenning på bakgrunn av gamle kurs, nye kurs eller kombinasjon av disse, t.o.m. 31.12. 2017. Nytt kurskrav er obligatorisk f.o.m. 1.1. 2018.

Endringene gjøres gjeldende umiddelbart.

Les de nye reglene her: legeforeningen.no/fagmed/norsk-forening-for-klinisk-farmakologi/nyheter/nye-spesialistregler

Reglene vil også bli lagt ut på www.helsedirektoratet.no/

Grønne legekontor

Sentralstyret vil inngå et samarbeid med Stiftelsen miljøfyrtårn om et pilotprosjekt som skal revidere de bransjespesifikke sertifiseringskravene til norske legekontor og utarbeide forslag til en «pakkeløsning» for enkel og rimelig miljøsertifisering av norske legekontor.

Nye regler om åpenhet rundt samarbeid

Sammenslutningen av legemiddelindustriforeninger i Europa (EFPIA) har besluttet at finansielle overføringer fra legemiddelindustrien til helsepersonell og helseorganisasjoner vil bli offentliggjort.

Den norske legemiddelindustriforeningen (LMI) er forpliktet av disse reglene. I praksis innebærer dette at alle økonomiske overføringer fra et legemiddelfirma til en lege vil bli gjort offentlig tilgjengelig på det respektive firmaets nettside.

Informasjonen gjøres tilgjengelig første gang våren 2016, da med informasjon om overføringer som har funnet sted i 2015. LMI opplyser at den nye praksisen skal bidra til ytterligere åpenhet om samhandlingen mellom industri og leger, for på den måten å styrke allmennhetens tillit til disse relasjonene.

Norges beste studentby

Ingenting skremmer meg mer enn tanken på at om noen år er det forventet at jeg skal ta kontrollen i møte med en akutt dårlig pasient.



Inger Heimdal Stenseng med Gerd og to medstudenter. Foto privat

– Skrekkscenariet er å havne på førstesiden av VG: «Avvist på akuttmottaket – døde i konas armer.» I noen situasjoner er det faktisk ikke tillatt å gjøre feil, og NTNU og St. Olavs Hospital har en kjempestor oppgave med å utdanne leger som ikke lager slike avisoverskrifter.

Mitt møte med Gerd

For noen uker siden var jeg på Medisinsk SimulatorSenter for første gang. SimulatorSenteret drives av kliniske leger og sykepleiere i et samarbeid mellom Helse Midt-Norge, NTNU og St. Olavs Hospital. På senteret ble vi mottatt av to sykepleiere som ønsket oss velkommen. De fortalte at vi snart skulle møte Gerd, en litt spesiell pasient.

Sammen med to medstudenter traff jeg Gerd i et rom fylt med alt nødvendig medisinsk utstyr. Gerd kunne snakke, hun hadde følbart puls på hånden og i lysken og det var mulig å lytte på både hjerte og lunger. I tillegg hadde hun innlagt venekanyler og ga uttrykk for om hun var cyanotisk eller ikke. Gerd var for meg så virkelig at jeg uten å stusse over det gikk bort til henne og presenterte meg selv. Det var tydelig at Gerd var veldig syk og trengte hjelp.

Godt samarbeid viktig

Jeg lærte to ting i møtet med Gerd. Det første er hvor viktig det er at legen er en tydelig leder med solid medisinsk kompetanse som gjenkjenner viktige symptomer og klarer å holde seg rolig. Det hjelper ikke at jeg har

pugget symptomer med forklarende patofysiologi, funn, behandlingsindikasjoner, prevalens og insidens på akutt hjerteinfarkt hvis jeg ikke kjenner igjen tilstanden når jeg står ansikt til ansikt med den. Den ekte Gerd skal være takknemlig for at legen hun møter om noen år i et akuttmottak allerede har prøvd seg i en situasjon der det var ufarlig å gjøre grove feil, og har hatt muligheten til å diskutere dem med dyktige leger og sykepleiere i etterkant. Det har jeg lært mye av.

Det andre jeg lærte i møtet med Gerd er hvor effektivt medisinsk behandling kan være når leger og sykepleiere samarbeider. Sykepleieren som var med oss hjalp til med å ta nødvendige prøver og hentet alt utstyret vi trengte. Vi har forskjellig spisskompetanse, og en god pasientbehandling avhenger av at vi har tillitt til hverandre.

Tilslutt vil jeg ønske Legeforeningens landsstyremøte velkommen til Trondheim i mai. Ikke bare vinner vi Nobelprisen i medisinske og fysiologi på vårt beste, vi kan også samarbeide på tvers av institusjoner og profesjoner. Resultatet er læringsaktiviteter i verdensklasse.

Inger Heimdal Stenseng

inger.heimdal.stenseng@gmail.com

Medisinsk fakultet, NTNU Trondheim