

MYE GODT, FRIVILLIG ARBEID ER GJORT, OG 2017 BYR PÅ NYE SPENNENDE UTFORDRINGER

Så er vi inne i et nytt år med nye muligheter og utfordringer. Norsk Cardiologisk Selskap holder god faglig og fagpolitisk aktivitet gjennom våre faglige møter, gjennom Legeforeningens høringer og i European Society of Cardiology (ESC).

Årsmeldingene fra styret og arbeidsgruppene er publisert i dette nummeret av *Hjerteforum*.

Hjerteforum har i 30 år virket som et talerør for Norsk Cardiologisk Selskap og et kontaktorgan mellom selskapets medlemmer. Dette er i seg selv en bragd, muliggjort av entusiastiske folk i redaksjonen og på utgiver-siden. *Hjerteforum* betyr mye for NCS som kommunikasjonskanal til medlemmene og er et tidsskrift med god kvalitet på faglige publikasjoner. Det er viktig å minne om at vitenskapelige artikler publisert i *Hjerteforum* gir meritt og uttelling både i universitetssystemenes og i helseforetak-nes tellinger av publikasjonsaktivitet. Jeg vil herved oppfordre NCS' medlemmer til å bruke *Hjerteforum* som publikasjonskanal også i tiden som kommer.

Alle medlemmer skal kunne finne sitt interessefelt i én eller flere av arbeidsgruppene, og alle bør delta i en arbeidsgruppe. Nå er det bitt en tradisjon at arbeidsgruppene avholder årsmøter under høstmøtet til NCS. Alle medlemmer av NCS kan møte. I 2016 har NCS opprettet en ny arbeidsgruppe i rehabilitering og idrettskardiologi, og gruppen hadde sitt konstituerende møte under NCS' høstmøte. Arbeidsgruppene trekkes stadig mer inn i utredningsarbeid og høringer der det ansees relevant. På denne måten får arbeidsgrup-penes kompetanse innflytelse.



NCS' kurs for spesialistkandidater (tidligere B-gren-møte) ble revitalisert og arrangert i 2015 med god deltakelse fra spesialistkandidater og foredragsholdere. Vi planlegger nå et tilsvarende møte i februar 2017. Vi håper på god deltakelse fra alle aktuelle sykehus.

Norsk kardiologisk forskning går bra. Jeg vil igjen nevne NORSTENT-studien under ledelse av Kaare Bønaa. Studien fikk stor oppmerksomhet på ESC-møtet i Roma og ble publisert i *New England Journal of Medicine*. Et eksempel på at store forskningsprosjekter er mulig i Norge hvis vi samarbeider godt.

After Eighty-studien, om behandlingsstrategi hos eldre med NSTEMI eller ustabil angina pectoris, fikk velfortjent stor oppmerksomhet og ble publisert i *Lancet* i fjor.

Flere norske sentra deltok også i den internasjonale NOBLE-studien, publisert i *Lancet*, som sammenlignet kirurgi og PCI som metoder for revaskularisering ved stenose i venstre hovedstamme.

Det er et problem å nevne studier og personer, noen vil sikkert finne listen ufullstendig. Meningen er ikke å liste opp all god kardiologisk forskning i Norge 2016, men bare å trekke fram noen viktige punkter. I den sammenheng har UNIFORM, netta-vis for Universitetet i Oslo, fremhevet 12 forskere fra norske institusjoner som finnes på en liste over de mest siterte og dermed innflytelsesrike forskere. Der er flere kardiologer på listen: Dan Atar, professor i kardiologi, Universitetet i Oslo, Sverre E. Kjeldsen, professor i kardiologi, Universitetet i Oslo og Kenneth Dickstein, professor i

kardiologi, Universitetet i Bergen (Stavanger universitetssjukehus). Gratulerer!

Helse- og omsorgsdepartementet vedtok 8. desember ny forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger. Legeforeningens rolle som faglig rådgiver for Helsedirektoratet videreføres. Det er presisert at Helsedirektoratet skal be Legeforeningens spesialitetskomiteer om råd i saker som omhandler innholdet i saker knyttet til godkjenning og vurdering av utdanningsvirksomhetene. Departementet har også besluttet å videreføre besøksordningen og presiserer at spesialitetskomiteene kan innhente den informasjon som er nødvendig for å vurdere om utdanningsvirksomhetene gjennomfører utdanningen i samsvar med kravene.

Utdanningsvirksomhetene skal gjennomføre internundervisning minimum 70 timer per år. Det er også besluttet at krav til gjennomførte prosedyrer kan inngå i læringsmålene for enkelte spesialiteter. Den

praktiske tjenesten skal gjennomføres under veiledning og supervisjon av kvalifiserte leger. Dette har vært viktige saker for NCS.

Overgangsordningen for søknad om spesialistgodkjenning er forlenget til 3 år. Det innebærer at leger som har mindre enn 3 år igjen av sitt utdanningsløp når forskriften trer i kraft for del 2 og del 3, 1. mars 2019, gis anledning til å søke spesialistgodkjenning etter «gamle» regler.

Spesialitetskomiteen har gjort en kjempejobb for å få kardiologiutdanningen på plass å beste måte i forskriftene fra Helse- og omsorgsdepartementet. Læringsmålene for de medisinske spesialitetene del 2 og 3 er på høring i alle helseforetak/sykehus. Høringsfristen er 1. april 2017. Alle oppfordres til å bidra med innspill.

Mye godt frivillig arbeid er gjort, og 2017 byr på nye spennende utfordringer.

Godt nytt år!

Terje Steigen

