

ET ANNERLEDES ÅR

Året 2020 har så langt blitt helt annerledes. Et år med utfordringer av en helt annen karakter enn noen av oss kunne forestille oss. Pandemien Covid-19 preger nå samfunnet og hverdagen vår i stor grad og vil gjøre det i lang tid fremover.

Vi har med uro fulgt utviklingen og sett hvordan viruset har flyttet seg fra Kina til Europa – for til slutt å banke på vår egen dør. Vi har sett og hørt om kollegaer som kjemper tunge og håpløse kamper; kamper for enkeltpasienter, samfunnet og faget. I andre land har kollegaer mistet livet, bokstavelig talt på vakt. Det står det stor respekt av – og det sier alt om vår identitet.

Vi har forberedt oss så godt som vi kan for å møte utfordringene, både som helsevesen og samfunn. Vårt eget fagfelt har naturlig nok også blitt utfordret. Alle må ta tak når en krise rammer. Fagstyret i Legeforeningen ønsket å utarbeide en prioriteringsliste for håndtering av pasienter/kliniske scenarier under Covid-19-krisen. Alle de fagmedisinske foreningene ble invitert inn i dette arbeidet – inkludert NCS. Jeg vil takke for stor innsats fra mange av dere og særlig arbeidsgruppene for å få dette på plass med svært kort frist i en krevende tid. Prioriteringsrådene er nå publisert på Legeforeningens egen side: Tema koronaviruset. Som alle skjønner så er det svært krevende å komme opp med denne type råd i en situasjon som for oss alle er svært uoversiktlig. Jeg anbefaler derfor alle å ta en kikk på disse rådene – og kom gjerne med innspill – de vil bli oppdatert fortløpende.

En annen utfordring for helsevesenet i en slik krise er å ivareta også andre pasienter som trenger helsehjelp. Vi har med uro sett at innleggelses av pasienter med blant annet akutt koronarsykdom har gått kraftig ned. Noen pasienter med store hjerteinfarkt har kommet inn sent i forløpet. Vi vet ikke

helt om dette skyldes tilfeldigheter eller er et resultat av koronakrisen. Vi er bekymret for at noen pasienter venter for lenge med å kontakte helsetjenesten. Det kan også være

et resultat av at kapasiteten i helsetjenesten inkludert legevakt er presset. Uansett er utviklingen bekymringsfull. Vi har derfor spilt dette inn til både Legeforeningen og Helsedirektoratet – og det er viktig at vi alle er oss bevisst på dette. Det er også viktig med et tydelig budskap utad: Alle pasienter med alarmerende symptomer som brystmerter, må ta raskt kontakt med helse-

tjenesten. «Ikke-Covid-19»-sykdom har ikke forsvunnet – og de vanlige pasientene må fortsatt håndteres på best mulig måte!

Som mange har fått med seg så var NCS' vårmøte planlagt i Tromsø 11.-13. juni. Møtet er naturlig nok avlyst i sin planlagte form. Jeg vil få takke den lokale komiteen for måten de har håndtert denne situasjonen på, og i skrivende stund jobber vi med mulighetene for en reserveløsning for årets møte, men også for møtene i 2021 og 2022. Dette vil bli annonsert så snart vi har detaljene på plass. Når det gjelder årsmøtet som var planlagt på fredag under Vårmøtet, så er dette i første omgang flyttet til Høstmøtet i oktober.

NCS har ikke vært i front når det gjelder å ta i bruk sosiale medier. Men bedre seint enn aldri! Vi har endelig fått laget en Facebook-gruppe – den er nå oppe og går. Vi ser at en slik side gir en unik mulighet for rask informasjonsflyt og informasjonsdeling. Det vil være en lukket gruppe forbeholdt medlemmer i NCS.

I juni er det valg for neste 2 årsperiode i European Society of Cardiology. Det er med stolthet jeg kan formidle at vi har et særdeles sterkt norsk felt til valg for forskjellige posisjoner. Ikke minst må jeg få nevne Dan Atar som kandidat for *president elect* – lykke til!



Ellers er det bare å ønske oss alle
lykke til i tiden som kommer - vi må stå
sammen om de utfordringer som vi vet vil
komme.

Ole Christian Mjølstad