

## LEDEREN HAR ORDET

# ÅRSMØTET OG VEIEN VIDERE.

Vårmøtet i Bergen ble som forventet et godt faglig møte innenfor tradisjonsrike rammer med et sosialt program tilpasset tidens trend. Møtekomiteen fortjener ros for et vel gjennomført møte.

Valgene til nytt styre, kvalitetsutvalg, forskningsutvalg og valgkomité i NCS fulgte forslagene fra valgkomiteen. Anne Skogsholm og Bjørn Benz hadde takket nei til gjenvalg til styret. Nye styremedlemmer ble Kristina Haugaa og Terje Steigen med Henrik Schirmer som personlig varamedlem for Terje Steigen i hans planlagte permisjonstid utenlands. Det er på sin plass å takke Anne og Bjørn for god innsats og vel utført arbeid i styret, og å ønske de nyvalgte styremedlemmene velkommen. Det nye styret konstitueres primo september. Takk også til Knut Gjesdal og Lars Gullestad for vel utført arbeid i "NCS' vitenskaps- og fondskomite" gjennom en årrekke. Komiteen skifter nå navn til NCS' forskningsutvalg for å profilere at NCS bygger opp under og fremmer forskning gjennom egne møter og sesjoner i vår faglige møtestruktur, og ved å markere god forskningsinnsats med faste prisutdelinger.

Årsmøtet støttet opp under omstruktureringen til to faste årlige møter: ett vårmøte på skiftende møtested og ett nytt møtepunkt lagt til høsten. Høstmøtet blir med fast møtested i østlandsområdet med gode kommunikasjonsmuligheter for effektiv reise til og fra møtet. Ønsket om å legge til rette for en egen dag for yngre forskere og et parallelt møte for leger i spesialisering som en "prolog" til høstmøtet ble bifalt. Det arbeides med stipendordninger som kan bidra til å øke oppslutningen fra unge kollegaer.

Arbeidet med å få hjertemedisin som egen spesialitet har vært en gjenganger i vårt virke som spesialforening/fagmedisinsk forening i Legeforeningen. Årsmøtet var meget tydelig på at dette arbeidet må videreføres. Styret har hatt felles møte med

spesialitetskomiteen, og det er gjensidig enighet om at en endring til egen spesialitet for hjertemedisin vil styrke faget og bidra til mer effektiv og hensiktsmessig utdanning av våre legespesialister. En felles strategi for omforente utdanningskrav er under arbeid.

I denne sammenhengen er det bekymringsfullt å registrere at de svenske kardiologene ikke lenger representerer en egen spesialitet. Deres spesialitet er nå lagt inn som en subspecialitet av indremedisin. De samme trendene gjør seg gjeldene også i andre land der finnene er de som nå føler dette presset sterkest. Et nordisk-baltisk initiativ for å fremme argumentasjonen for egen spesialitet i kardiologi vil videreføres i våre felles møter.

Det gjenstår å se hvilken betydning den annonserte omleggingen av saksbehandlingen for godkjenning av spesialister får for utviklingen av de medisinske spesialitetene. Helsedirektoratet fristiller nå dette arbeidet, og et mangeårig oppdragsarbeid der Legeforeningen har stått for konsulentbistanden vil kunne falle bort. Følgende kunngjøring var nylig å lese på Doffin: "Det ønskes å inngå en rammeavtale om levering av konsulentbistand i form av sakkyndig råd knyttet til Helsedirektoratets saksbehandling av søknader om spesialistgodkjenning av leger". Det skyldes å gjøre oppmerksom på at Doffin, Database for offentlige innkjøp, er satt opp for å hjelpe oppdragsøkere og oppdragsgivere i formidlingen av offentlige oppdrag. Om Legeforeningen eller en annen aktør vinner anbudet vites ikke.

Det er tydelig at tilnærmingen til godkjenning av legespesialister er under omlegging. Vi må fortsatt framstå som respekterte pådrivere i arbeidet med å opprettholde høy grad av faglighet og effektivitet i spesialistutdanningen. I så måte vil en egen spesialitet i hjertemedisin være et viktig bidrag og et godt argument for ønsket forandring.

*Stein Samstad*

