



Lokalforeninger  
Fagmedisinske foreninger  
Spesialforeninger  
Yrkesforeninger  
Spesialitetskomiteer  
Spesialitetsrådet

Deres ref.:

Vår ref.: ELS/08/1735

Dato: 5.11.2008

\\dnlfil1\text\fa\utda\felles\_utda\ss-styre.br\lst-urologi-08.doc

## **Landsstyresak - Forslag om opprettelse av urologi som egen hovedspesialitet**

Norsk urologisk forening har ved brev av 1. april 2008 fremmet forslag om endrede spesialistregler i urologi. Urologi er i dag en grenspesialitet under generell kirurgi, og det er foreslått at urologi skal bli en egen hovedspesialitet med følgende spesialistregler:

1. 3 års tjeneste i generell kirurgi
2. 3 års tjeneste ved godkjent utdanningsinstitusjon i urologi

Kravet til gjennomført kursutdanning i urologi og kravene til operasjonslister i urologi foreslås ikke endret.

De *gjeldende* spesialistregler i urologi har slik ordlyd:

1. Spesialistgodkjenning i generell kirurgi
2. 3 års tjeneste ved godkjent utdanningsinstitusjon i urologi

Inntil 2 år av tjenesten kan inkluderes i spesialistutdanningen i generell kirurgi. Søknad om som spesialistgodkjenning kreves vedlagt operasjonslister.

Norsk urologisk forening (NUF) begrunner sitt forslag om at spesialiteten urologi skal bli egen hovedspesialitet med at det har skjedd en radikal utvikling av faget de siste år som har ført til at det kreves betydelig mer tid i hovedfaget innenfor spesialistutdanningen i urologi. Samtidig er det i ferd med å utvikle seg en truende mangel på urologer i Norge som gjør at utdanningen må effektiviseres. På denne bakgrunn påla generalforsamlingen i Norsk urologisk forening oktober 2007 styret om å fremme forslag overfor Legeforeningen om urologi som egen hovedspesialitet. NUF regner med at forslaget vil bli sett i sammenheng med den pågående utredningen av hele spesialistutdanningen i de kirurgiske fag. NUF legger opp til tre års basisutdanning i generell kirurgi på samme måte som utvalget i NUF har

foreslått, og planlegger at utdanningen og operasjonslister i de tre basisårene vil bli utformet i samråd med de andre kirurgiske spesialitetene.

Forslaget ble fremmet for spesialitetsrådet i møte 5. mai 2008 til en foreløpig vurdering.

Spesialitetsrådet ga uttrykk for at hvis man åpner for at urologi skal bli egen hovedspesialitet, vil de andre kirurgiske grenspesialitetene følge etter. Dette anså spesialitetsrådet som uheldig. Rådet mente at urologi er den grenspesialiteten som krever mest erfaring innen den generelle kirurgien. Spesialitetsrådet mener at systemet med hovedspesialitet i generell kirurgi og grenspesialiteter bør opprettholdes. Spesialitetsrådet vedtok å gå imot forslaget.

-----

Sentralstyret er bekymret over det forslaget som reises av flere grunner. Det vil måtte gi en betydelig overslagseffekt til andre grenspesialiteter både innen kirurgi og indremedisin dersom urologi skulle bli omgjort til hovedspesialitet. Sentralstyret vil også henlede oppmerksomheten på det som er uttrykt om spesialitetsstruktur i Utredning om spesialistutdanningen av leger gjennomført i 2007 som nylig har vært på høring. Det er her klart uttrykt at de organisatoriske problemer knyttet til omgjøring fra grenspesialitet til hovedspesialitet vil være meget store både når det gjelder kostnader og behov for flere spesialister, og det er vist til Norge med sin meget desentraliserte sykehusstruktur. Det er i Utredningen klart anbefalt at det ikke gjøres ytterligere omgjøringer fra grenspesialitet til hovedspesialitet. Sentralstyret slutter seg til denne vurderingen.

-----

Som ledd i forberedelse av saken for landsstyret 2009 sendes forslaget på høring til lokalforeninger, fagmedisinske foreninger, spesialforeninger, yrkesforeninger, spesialitetskomiteer og spesialitetsrådet med uttalefrist **innen 15. januar 2009**.

Den norske legeforenings sentralstyre  
Etter fullmakt

Terje Vigen  
generalsekretær

Bjarne Riis Strøm  
fagdirektør

Saksbehandler: Einar Skoglund  
Telefon 23 10 91 25