

Nytt frå Faggruppe for allmenmedisin, UiB

Kjære kollega i vestlandsk allmennpraksis!

Vi har sett lite til ein forpliktande og reell opptrappingsplan for fastlegeordninga. Det er snart 10 år sidan eg personleg ønskte meg 1000 nye fastlegar til jul, og 5 år sidan helseminister Hansen og direktoratet meinte vi treng over 2000 nye allmennlegar for å stette nye behov og halde tritt med utviklinga.

Den nye regjeringa seier i regjeringserklæringa at den skal endre refusjonssystemet for å få økt bruk av anna helsepersonell knytt til fastlegekontora. Helseministeren har sagt at auka kapasitet hos fastlegane ikkje treng skjje ved bruk av legar.

Dette kan vere både godt og dårleg nytt for fastlegeordninga. Dersom nye ordningar vert laga for å bremse naudsynt auke i legetalet, er det dårleg nytt. Likeeins dersom regjeringa ser for seg ei ytterlegare spreing og mindre koordinering av pasienten si trong for helsehjelp, til dømes ved å la fleire grupper få sjølvstendig behandlingsansvar, tilvisingsrett. Da snakkar vi om utholing av fastlegeordninga på tvers av alle internasjonale råd om å styrke den personlege legen.

Men snakkar vi om å få finansierte fastlegane sin ønska bruk av sjukepleiarar og jordmødre i praksisen, kan det vere godt nytt for både legar og pasientar.

Steinar Hunskaar
steinar.hunskar@isf.uib.no

Doktorgrad om INR-svar på legekantor

Anne V Stavelin disputerte 29. november 2013 for ph.d.-graden ved UiB med avhandlingen "Analytical quality control of INR measurements in primary care".

Fastlegene kontrollerer sine INR-apparater ved å analysere kontrollprøver med kjente verdier (intern analytisk kvalitetskontroll) og ved å analysere tilsendte kontrollprøver med ukjente verdier (ekstern analytisk kvalitetskontroll). Stavelin har undersøkt og forbedret begge disse kontrollsystemene. Det er laget simuleringsprogram som kan brukes til å evaluere hvor gode kontrollsystemene er til å oppdage analysefeil, og utviklet en ny modell som gir legekantorene bedre kvalitetskontroll av prøvesvarene. Avhandlingen viste også at det i

mange europeiske land er mangelfulle kontrollrutiner for INR-målinger i primærhelsetjenesten.

Anne Vegard Stavelin (f. 1973) er bioingeniør fra Høgskolen i Sør-Trøndelag og har mastergrad i helsefag ved UiB. Hun arbeider som avdelingsingeniør og forsker ved Norsk kvalitetsforbedring av laboratorievirksomhet utenfor sykehus (Noklus). Avhandlingen utgår fra Forskningsgruppe for allmenmedisin og Noklus.

Utdanningspris: Ugleprisen 2013

Senter for tverrfaglig samarbeids- læring i primærhelsetjenesten (TVEPS) har fått Ugleprisen for 2013. Ugleprisen er UiBs pris for beste utdanningskvalitet og gis til det fagmiljø som kan dokumentere særlig vellykkete tiltak for studiekvalitet.

TVEPS er et samarbeid mellom medisin, odontologi, psykologi og Grieg-akademiet ved UiB, Høgskolen i Bergen og Fjell kommune er hovedaktører. Professor i allmenmedisin Anders Bærheim er leder. Målsettingen er å gi helseprofesjonsstudenter tverrfaglig arbeidsplasslæring. I begrunnelsen vektlegges TVEPS sitt fokus på tverrfaglighet og tverrprofesjonell læring, samt at en rekke aktører er involvert i arbeidet, også aktører utenfor UiB.

Doktorgrad om søvnige ungdommer

Ane Wilhelmsen-Langeland disputerte 26. november 2013 for ph.d.-graden ved UiB med avhandlingen "Delayed Sleep Phase Disorder in Adolescence and Young Adulthood".

Målet med avhandlingen var i) utforske de daglige utfordringene ved å ha forsinket søvnfasesyndrom; ii) studere personlighetsprofilen til unge som har forsinket søvnfasesyndrom og iii) studere kort- og langtidseffekter av behandling med lys og melatonin på søvnighet og dagtidsfungering.

Resultatene viste at de som har forsinket søvnfasesyndrom sliter med daglige utfordringer knyttet til: 1) hva de skal gi opp; 2) hvem de skal skylde på for sin forsinkede døgnrytme; og 3) om deres forsinkede søvnmønster skal kalles et problem eller ikke. Etter to

ukers behandling var søvnighet hos pasienter med forsinket søvnfasesyndrom redusert og dagtidsfungering bedret, både hos dem som fikk lys og/eller melatonin og hos en placebogruppe.

Wilhelmsen-Langeland (f. 1979) er cand. psychol. fra UiB, og har i 2007-2013 vært stipendiat med professor i allmenmedisin Bjørn Bjorvatn som hovedveileder.

To postdok-stipend fra Helse Vest

Svein Kjosavik, fastlege i Sandnes, og med doktoravhandling om fastlegenes bruk av legemidler ved psykiske lidelser, har fått postdokstipend for å fortsette sine studier om fastlegenes forskrivningspraksis.

Ingvild West Saxvig har fått postdok-stipend for en studie om lavterskelintervensjoner som kan bedre ungdommers søvn, helse, skoleprestasjoner og skoleoppmøte.

Scandinavian Journal

Tidsskriftet Scandinavian Journal of Primary Health Care publiserer forskning fra allmenmedisin, og utgis av de nordiske foreningene for allmenmedisin. Det har i mange år satset på å spre forskningsresultater gjennom å være åpent tilgjengelig på nettet. Nå tar tidsskriftet skrittet fullt ut, og blir et rent internettbasert tidsskrift. Siste papirutgave var nr. 4 i 2013. Professor Anders Bærheim har vært nasjonal redaktør siden 1999. Han takker nå for seg, og professor Guri Rørtveit tar over som nasjonal redaktør i Scand J Prim Health Care.

Profesjonalitet og ny mentorordning

Medisinstudiet skal nå organiseres i tre søyler - faglig, akademisk og profesjonssøyle. Profesjonssøylen har ansvar for opplæring i kliniske ferdigheter, kommunikasjon, praksisutplassering og at studentene får oppfølging og personlig kontakt med rollemodeller. Fra høsten 2014 blir det oppstart av mentorgrupper for andreårsstudenter, med to møter i semesteret. Enhver lege kan være mentor. Leger som er interessert i å høre mer om mentorordningen bes komme på informasjonsmøte på rom B-302 i Sentralblokken 2. april kl. 1500-1530, eller kontakte professor i allmenmedisin Edvin Schei: edvin.schei@igs.uib.no.

Nytt frå Faggruppe for allmenntmedisin, UiB

**Kjære kollega
i vestlandsk
allmenntpraksis!**

Det er ei storhending for vestlandsk allmenntmedisin at Legeforeninga har valt å legge SKIL, Senter for kvalitet i legekontor, til Bergen. Som omtalt annan stad på denne sida, så vart Bergen tildelt SKIL i konkurranse med fleire andre søkarar. Styret i SKIL har uttalt at Bergen vart valt fordi vi hadde den beste søknaden og fordi heile det allmenntmedisinske miljøet sto bak. Søknaden var ein felles dugnad frå Forskningsgruppa for allmenntmedisin, Faggruppa for allmenntmedisin, Nasjonalt kompetansesenter for legevakt-medisin (Nklm), Allmenntmedisinsk forskningsenhet (AFE) og NOKLUS.

SKIL har potensiale til å bli eit kraftsentrum når det gjeld kvalitetsarbeidet i allmenntpraksis. Vi kjenner korleis NOKLUS har blitt ein suksess når det gjeld å sikre kvaliteten på laboratorieområdet, der så godt som alle legekontor frivillig er med i ordninga. No skal denne modellen utviklast, saman med andre tilnærmingar til kvalitetsarbeid i allmenntlegepraksis. Gjennom ulike registreringar i eigen praksis kan ein samanlikne seg med andre. I diskusjonar med praksiskollegaene og i smågrupper kan ein utvikle seg sjølv og praksisen til å sette kvalitetsarbeidet i system slik at det blir ein naturleg og fast del av det å vere allmenntlege.

Saman med SKIL sitt fokus på det enkelte legekontor, bør det utviklast prosjekt som kan dokumentere effektane av tiltaka med vitenskapleg metode og kvalitet. Det er ei utfordring som vi i det akademiske miljøet må ta.

Steinar Hunskaar
steinar.hunskaar@isf.uib.no

**Tidlig pasientkontakt
–nyskaping på studiet**

Erfarne leger vet at møtene med utallige pasienter er en viktig kilde til læring og mestring av legerollen. Studier tyder på at nærkontakt med pasienter gir studenter anledning til å forstå og "plukke opp" i bredt mangfold hva syke mennesker opplever og hvordan de ønsker at leger skal opptre. Nå har førsteårs legestudenter i Bergen fått delta i en helt ny undervisningsform, PASKON1, ledet av professor i

allmenntmedisin Edvin Schei og lege Trond-Viggo Torgersen. Studenter i grupper på fire får komme hjem til en pasient og bli kjent med vedkommende og eventuelle pårørende. Pasientene har et vidt spekter problemer og diagnoser. De fire studentene og pasienten møter noen dager senere i auditoriet og presenterer pasientens erfaringer for resten av kullet. Studentene må levere tre refleksjonsnotater om sin opplevelse, og knytte inntrykkene til pensumlitteratur. Tjue eldre studenter er lønnete veiledere på kurset. Lørdag 1 februar ble nyskapingen bredt presentert i Lørdagsmagasinet på TV2.

**AFE fikk besøk av
helseminister Høie**

Allmenntmedisinsk forskningsenhet (AFE) i Bergen hadde storstilt besøk av helseminister Bent Høie 17. februar. Han fikk høre om flere av forskningsprosjektene ved AFE og stilte informerte og interesserte spørsmål. Ministeren ble også orientert om en utredning om forskningsnettverk i allmenntpraksis og tannhelsetjenesten, som er ledet av forskningsleder ved AFE Bergen, Guri Rørtveit. Et slikt nettverk kan løse en del av utfordringene med å gjøre klinisk forskning i allmenntpraksis - noe som er etterspurt blant annet fra Helse- og omsorgsdepartementet.

**Årsmelding 2013 fra
forskningsgruppe for
allmenntmedisin**

Forskningsgruppen for allmenntmedisin (ALFO) ble dannet våren 2010 etter en omorganisering av Seksjon for allmenntmedisin. ALFO inkluderer per 31.12.2013 i alt 19 vitenskapelig ansatte i forskjellige stillingsprosenter. I 2013 disputerte 9 stipendiater med veiledning av ALFO-ansatte. ALFO har ved årsskiftet 28 doktorgradskandidater. Noen av de fast ansatte jobber også ved Allmenntmedisinsk forskningsenhet (AFE) i Bergen, Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (Nklm) eller NOKLUS.

Forskergruppen i allmenntmedisin er opptatt av å utvikle kunnskap av høy kvalitet med relevans for fastleger og deres pasienter, samt å utvikle metoder og forskningsstrategier som belyser

allmenntmedisinens kliniske karakter. Vi har valgt å danne en stor forskningsgruppe som samler kompetanse innen epidemiologi, klinisk forskning og kvalitative forskningsmetoder for å bedre kunne ivareta forskning innenfor vårt felt.

Forskningsgruppens aktivitet reflekterer bredden i faget, med prosjekter innen blant annet urinveislidelser, søvn- og psykiske lidelser, legemiddelepidemiologi, infeksjonsmedisin, eldremedisin, kvinneforskning, samhandling, legepasientkommunikasjon, legevaktmedisin og laboratorie kvalitet.

Hele årsrapporten finnes i nettversjon her:
<http://www.uib.no/fg/allmenntmed>

**Legeforeningen
etablerer senter for
kvalitet i legekontor
(SKIL) i Bergen**

Legeforeningens mål om en organisasjon som støtter praktisk kvalitetsarbeid på legekantoret er kommet nærmere: Senter for kvalitet i legekantor - SKIL - ble stiftet som aksjeselskap i januar 2014. Legeforeningen, Allmenntlegeforeningen, Norsk forening for allmenntmedisin, Norsk samfunntmedisinsk forening og Privatpraktiserende spesialisters landsforening er medeiere i et non-profit selskap. Leder i NFA, Marit Hermansen, er styreleder. Senteret skal støtte og veilede kontinuerlig forbedring av faglig tilbud, organisering og service, og samtidig fremme samarbeid innenfor og utenfor legekantoret.

Legeforeningen ønsker at senteret er i et miljø som har allmenntmedisinsk og vitenskapelig kompetanse. SKILs styre inviterte organisasjoner og akademiske miljøer knyttet til allmenntmedisin med tanke på å finne et vertsmiljø. Basert på de innkomne søknadene valgte man å etablere SKIL sammen med NOKLUS ved Haraldsplass Diakonale Sykehus i Bergen.

Det er midlene i Kvalitets- og pasientsikkerhetsfondet for primærhelsetjenesten som skal brukes til å etablere senteret. Dette kan stille et beløp på 5-6 millioner kroner årlig til disposisjon. Det legges opp til en egenandel for deltakerne i sentrets tilbud. Daglig leder skal tilsettes i løpet av kort tid.

Nytt frå Faggruppe for allmennmedisin, UiB

Kjære kollega**i vestlandsk
allmennpraksis!**

Det skal lagast ny forskrift for dei akuttmedisinske tenestene både i føretaka og i kommunane, og høyringsfristen for å kommentere departementet sitt forslag var midt i september. I forslaget vert det fremja klare kompetansekrav til kven som skal ha kunne legevakt aleine; spesialistar i allmennmedisin og allmennlegar med godkjend 3-årig rettleiing er vaktkompetente, medan turnuslegar ikkje er det.

Eit interessant spørsmål er om andre enn allmennlegar er kompetente for legevakt aleine. Departementet foreslår at spesialistar i kirurgi, indremedisin, nevrologi, pediatri og anesthesiologi er vaktkompetente på line med spesialistar i allmennmedisin, inkludert å vere bakvakt for turnuslege eller annan ikkje vaktkompetent lege. Meiniane er delte blant høyringsinstansane. Nokre meiner at ein skal halde fana høgt og hegne om den allmennmedisinske spesialiteten som dei einaste ein skal bygge legevakta på. Andre meiner at vi treng mange vaktlegar framover, og at andre fagområde må takast i bruk for å få nok vaktlegar.

Spesialistar i andre fag kan vere så mangt når det gjeld relevant erfaring frå legevakt. Det kan vere den nyleg godkjente kirurgen frå Polen, som ikkje har norsk turnusteneste og som aldri før har jobba i Norge. Eller det kan vere overlegen med turnusteneste på 80-talet og seinare all teneste i hematologi eller pediatrik onkologi på eit universitetssjukehus.

Slike legar må etter mitt skjøn ha tilleggskompetanse frå allmennmedisin, eller i det miste ei rekke legevakter under supervisjon før dei kan sleppast laus på legevaktene rundt om.

Steinar Hunskaar
steinar.hunskar@isf.uib.no

Nye stipend i vest

På møte i Allmennmedisinsk forskningsutvalg i mai ble det delt ut tilsammen 26 stipendmåneder for høsten 2014. Følgende søkere med veiledning fra vårt område fikk stipend:

Ruth Johnsrud, Bergen, 3 måneder for prosjektet Profesjonalitetsundervisning i medisinsk utdanning.

Kristin Hågøy, Bergen, 2 måneder for prosjekt om villa eigenscade på legevakt, 2 måneder.

Sverre Litleskaret, Bergen, 3 måneder for prosjektet irritabel tarm og sjølvrapportert reaksjon på mat/drikke etter Giardia-epidemien i Bergen.

Per Øystein Opdal, Bergen, 3 måneder for prosjektet kvalitativ studie av overdiagnostikk.

Geir Henanger, Stavanger, 3 måneder for prosjektet Vanedannende legemidler og førerkort.

**Universitetslektorprisen
til Suranga****Wickramanayake**

Universitetet i Bergen deler kvart år ut Universitetslektorprisen til ein allmennlege som har utmerka seg spesielt positivt som rettleiar i praksisutplassering for legestudentar. Kandidaten blir valt ut på grunnlag av den skriftlege nominasjonen studentane kan gje etter å ha vore i allmennmedisinsk praksis i ein månad. Prisen for 2013, som vart utdelt på kurset for universitetslektorane på Voss i mai, gjekk til fastlege Suranga Wickramanayake ved Vossamed Legesenter. I løpet av 2013 vart han nominert heile 3 gonger. Suranga Wickramanayake er opprinneleg frå Sri Lanka, og er oppvaksten i Frankrike. Han, og kona Irina Frolova, har budd og arbeidd på Voss i ca 10 år. Både han og kona er svært populære blant studentane. Studentane seier at dei begge er genuint interesserte i at studentane skal ha ei så god praksisteneste i allmennmedisin som mogleg. Dei føler seg svært velkomne og inkluderte i kontorfellesskapet den månaden dei er ved legekantoret. Studentane kan alltid søke rettleiing, uansett kor travelt det er på kantoret. Suranga Wickramanayake er alltid smilande, blid og tålmodig, og er til stor inspirasjon for dei kommande legane.

**Filosofisk poliklinikk
på Litteraturhuset**

Høstens tema er: "Helse- eller bjørnetjenester? Overdiagnostikk og overbehandling i norsk helsevesen". Det kan bli for mye av en god ting, men det er ikke alltid så lett å se at det er slik, og hvorfor. Mediekjøp, politikk, profittmuligheter og

enkeltpenneskers ønske om et godt og langt liv utgjør en voldsom kraft i retning mer av alt: helsekontroller, medisinsk teknologi, medikamentell forebygging, kvalitetssikring - og ryggdekning hos fagfolk som ikke vil bære ansvar for at medisinen er et usikkert fag basert på sannsynlighetsberegning.

5. november: Ellen Blinkenberg, lege, genetiker, forfatter av boken «Min DNAbok - personlig og forståelig om genetik»:

Ønsketekning - sitter det i genene?

3. desember: Hege Gjessing, president i Den norske legeförening: Overbehandling - eller overdrivelse?

**Allmennmedisinsk
forskningsfond**

Samtlige fire søkere fra Bergen fikk gjennomslag i Allmennmedisinsk forskningsfond (AMFF) ved tildelingen i mai:

Aase Aamland fikk 100 % i 2 måneder for «Sick leave for medically unexplained physical symptoms».

Anette Fosse fikk 50 % i 12 mnd for «Døden i sykehjem - pasientens ønsker og legens rolle».

Kristina Riis Iden fikk 100 % i 3 mnd for «Depresjon i sykehjem».

Satya fikk Sharma 50 % i 12 mnd for «Outcome in shoulder capsulitis (frozen shoulder) between corticosteroid and corticosteroid with distention».

**Fakultetspriser til
Hunskår og Schei**

Det medisinsk-odontologiske fakultets utdannings- og forskningspriser for 2013 ble utdelt på Fakultetets dag i juni.

Steinar Hunskaar, professor i allmennmedisin, ble tildelt prisen for «Årets fremragende forskningsformidler». Komiteen skriver bl.a. i sin begrunnelse at «Hunskårs mangeårige engasjement har satt medisinsk forskning på dagsorden på en forbillig måte, og han er således en verdig vinner av prisen for 2013.

Studiekvalitetsprisen ble tildelt Profesjonalitetskomiteen (ledet av professor Edvin Schei) for sitt pedagogiske nyskapsarbeid med emnet Pasientkontakt i første studieår. Komiteen skriver at det er gjort et stort pedagogisk utviklingsarbeid i samarbeid mellom vitenskapelig ansatte og studenter.

Nytt frå Faggruppe for allmennmedisin, UiB

Kjære kollega i vestlandsk allmennpraksis!

Gjennom fleire Stortingsmeldingar vil Helse- og omsorgsminister Høyie skape "pasientens helseteneste". Det betyr endringar for allmennlegane også. På Primærmedisinsk uke i Oslo nyleg diskuterte eg om den nye helsetenesta kan vere ein trussel for fastlegen. Det trur eg nok ikkje, men Høyie sine forslag kan definitivt bli utfordrande for fastlegeordninga som system. Hvis vi vil kjempe for fastlegen som koordinator og inngangsport til helsetenesta, må vi også argumentere langs dei politiske linene og ikkje berre i våre interne diskusjonsbobler, slik det er tendensar til no.

Ord som auka opningstider, pasienten som partner, valfridom, profesjonsnøytralitet, oppgåvegledning og privatisering er ikkje tatt ut av luften, men er ein del av trendar i tida internasjonalt. Når Bent Høyie viser til disse orda, meiner han noko med det.

Vi ser no ei tydeleg fragmenteringsline, understøtta av politikken. Dersom vi ønskjer å satse på fastlegen som koordinator, må fastlegane argumentere for det gjennom å vere på tilbodssida.

Det synes ofte som at legane kjemper for seg sjølve, og ikkje for betre samla tenester i kommunane. Fastlegeordninga er ei pedagogisk utfordring å forklare, både for politikarane og folket. Vi opplever svekka koordinatoransvar og rolle som alle pasientar sin rådgjevar og behandlar. Samtidig må vi innsjå at vi ikkje kan gjere alt sjølv lenger. Vi må delta i team, vi må få fleire yrkesgrupper inn i teama på legekontora for å hindre fleire særomsorger i kommunane.

Steinar Hunskaar
steinar.hunskar@igs.uib.no

Nye stipend i vest

På møte i Allmennmedisinsk forskningsutvalg i november fikk følgende søkere med veiledning frå vårt område stipend:

Kjellaug Enoksen, Bergen, 2 mnd for "Rutiner for diagnostikk av urinsveisinfeksjon hos pasienter i sykehjem i Bergen kommune."

Kathy Ainul Møen, Bergen, 2 mnd for "Screening for livmorkreft hos innvandrerkvinner"

Heidi Nilsen, Eigersund, 2 mnd for "Kommunale akuttdøgnplasser."

Per Opdal, Bergen, 2 mnd for "Overdiagnostikk i allmennpraksis."

Stian Lobben, Stavanger, 2 mnd for "Elsykkel og diabetes."

Sverre Litleskaret, Bergen, 2 mnd for "IBS og sjølvrapportert reaksjon på mat/drikke etter Giardia-epidemien i Bergen."

Forsker grand prix

Marit Stordal Bakken fra Fortskningsgruppe for allmennmedisin, ble blant de fire i Bergensfinalen i Forsker grand prix 2014. Bakken har forsket på sammenhenger mellom legemiddelbruk og hoftebrudd. Hovedfunnet var betydelig økt risiko for hoftebrudd i befolkningen ved bruk av medisiner mot angst, søvnvansker eller depresjon sammenliknet med tid uten disse legemidlene.

Allmennmedisinsk forskningsfond

Tre søkere fra Bergen fikk gjennomslag i Allmennmedisinsk forskningsfond (AMFF) ved tildelingen i november:

Kristian Jansen, Bergen/AFE Bergen, fikk for prosjektet "Livets slutt på sykehjem".

Torgeir Gilje Lid, Stavanger/AFE Bergen, fikk for prosjektet "Utfordringer og tiltak ved alkoholproblemer i allmennpraksis".

Ingrid Keilegavlen Rebnord, Fjell/Nklm, fikk tildeling for prosjektet "Bruk av diagnostisk utstyr på norske legevakter".

Det forelå søknader på 7,8 millioner kroner. Tildelingssum var totalt 5,6 millioner.

Anders Forsdahls pris til Per Stensland

Fylkeslege i Sogn og Fjordane og professor i allmennmedisin, Per Steinar Stensland, er tildelt Anders Forsdahls pris 2014. Prisen deles ut til en person som over år har utrettet en markant innsats for helsetjenesten i distrikts-Norge. Per Stensland har jobbet både lokalt i Sogndal i over 30 år, nasjonalt og internasjonalt. Han omtales som en mann med "sterke kontaktskapende egenskaper og er eit usedvanleg raust medmenneske og kollega." Vi gratulerer!

Pris til Heidi Nilsen

Under Primærmedisinsk uke i Oslo ble Allmennmedisinsk forskningsutvalgs pris gitt til Heidi Nilsen, fastlege i Eigersund og ved Allmennmedisinsk forskningsenhet Bergen, for prosjektet: Kommunale øyeblikkelig hjelp døgnplasser - en økonomisk ulv i kvalitetsbehandlede klær?

I begrunnelsen sies det at hun har tatt sin egen undring i faget på alvor og ikke funnet et tilfredsstillende svar i faglige fora og kunnskapskilder. Prosjektideen har innlysende allmennmedisinsk relevans og er blitt konkretisert i et forskningsspørsmål som søkes besvart gjennom en adekvat metode.

Forskningsnettverk i allmennmedisin?

Under ledelse av professor Guri Rørtveit har de allmennmedisinske forskningsmiljøene i Norge slått seg sammen med odontologiske forskningsmiljøer for å søke Norges forskningsråd om en stor satsing på infrastruktur for praksisnær forskning; forskningsnettverk.

Slike nettverk har stor suksess i land som Storbritannia og Nederland og bidrar til god klinisk forskning av høy relevans for praksisfeltet. En rekke praksiser knyttes til forskningsnettverket og deltar med inklusjon av pasienter og datainnsamling. Dette gir langt mer forutsigbar datainnsamling for forskerne og en bedre mulighet til planlegging av deltakelse i prosjekter for klinikere. Økonomisk kompensasjon for medgått tid for klinikere er lagt inn i søknaden.

Nicolas Øyane blir leder av SKIL

Vi kan gratulere Nicolas Øyane med stilling som daglig leder for Senter for kvalitet i legekontor (SKIL). Han starter opp 1.1.15 i 50% stilling. SKIL er et selvstendig selskap som skal støtte praktisk kvalitetsarbeid på legekantorene. Senteret skal ha lokaler sammen med Noklus i Bergen, og skal arbeide sammen med andre miljøer for forskning og fagutvikling innen allmennmedisin.

Nicolas Øyane er 35 år, spesialist i allmennmedisin, og har ph.d. i søvnforskning. Han er fastlege i Bergen, og vil fortsette med det i redusert stilling.