



– Dessuten hardner kampen om arbeidskraften til. Staten får stadig større utfordringer med å rekruttere og beholde dyktige ansatte. På sikt svekker dette offentlig sektor, og det går særlig ut over de gruppene som har størst behov for gode velferdstjenester, sier Aarbakke og Ringsrød.

Akademikerne oppfordrer nå både staten som arbeidsgiver, politikerne og de andre fagorganisasjonene til å ta denne debatten.

– Vi trenger et system som sikrer gode tjenester for alle innbyggere uavhengig av bosted, kjønn, alder og inntekt. Staten må kunne rekruttere og beholde den arbeidskraft og kompetanse som er nødvendig for å løse oppgavene og levere gode tjenester.

Doktorgrader – en blindvei



ILL: YAY MICRO.

Den store oppmerksomheten rundt doktorgraden som det viktigste målet for vitenskapelig virksomhet i Norge er en blindvei, skriver Dag Bratlid og Thor Willy Ruud Hansen i en kommentar i Tidsskrift for Den norske legeforening (21/2012). De er begge professorer i pediatri ved henholdsvis St. Olavs Hospital og Oslo universitetssykehus.

Satsingen på doktorgrader vektlegger kvantitet fremfor kvalitet, og dette reduserer muligheten til å kombinere klinisk arbeid med forskning. Det siste er mer vanlig i andre land, hevder Bratlid og Hansen, som sier de har jevnlig kontakt med utenlandske kolleger, uten doktorgrad, og som likevel er de fremste innen sine fagområder.

– De har arbeidet med forskning parallelt med klinisk arbeid på en avdeling som er tilrettelagt for dette, noe som synes å ha lite fokus i Norge, skriver Bratlid og Hansen i sin kommentar.

Antibiotika mot periodontitt



ILL: YAY MICRO.

Antibiotikabehandling kan hjelpe pasienter med aggressiv periodontitt, skriver det danske Tandlægebladet, og viser til en amerikansk studie som er publisert i Journal of Clinical Periodontology. I samme studie lette man etter det optimale tidspunktet for igangsettelse av antibiotikabehandlingen og fant at effekten var best når den ble iverksatt før, fremfor etter, den mekaniske delen av behandlingen.

Når antibiotika ble gitt initialt fant en både forbedrede kliniske verdier og raskere senking av inflammatoriske mediatorer.

Tidende er
tilpasset håndholdte medier
www.tannlegetidende.no

Du kan også følge oss på
Facebook og Twitter.
Navnet er Tannlegetidende

På nett

E-resept i hele landet

E-resept er snart innført i hele Norge, skriver Helsedirektoratet i en melding 4. februar i år. Tirsdag 5. februar kom de tre siste fylkene inn i systemet: Sogn og Fjordane, Oppland og Hedmark. Alle apotek og de fleste bandasjister kan ekspedere e-resepter fra denne datoen. Helsedirektoratet har ledet prosessen med nasjonal innføring av e-resept i samarbeid med Apotekforeningen, apotekkjedene og IT-leverandører.

Ordnningen gjelder foreløpig ikke for tannleger, men en utvidelse av ordningen er under planlegging, slik at den vil gjelde også denne yrkesgruppen.

Økt sikkerhet

– Innføring av e-resept er et løft for pasientsikkerheten, og gir mindre fare for feilmedisinering, feilutlevering og uheldig kombinasjon av legemidler, sier avdelingsdirektør Ann-Lise Härter i Helsedirektoratet. Apotekene henter resepten fra en sentral database, og det er langt vanskeligere å forfalske en e-resept enn en papirresept.

Med e-resept lanseres en ny selvbetjeningstjeneste: «Mine resepter». Tjenesten gir god oversikt over gyldige e-resepter, og en kan også be om utskrift på apoteket eller hos legen.

De regionale helseforetakene arbeider for at også sykehusleger skal kunne ta i bruk e-resept. For tiden går det et pilotprosjekt ved Haukeland universitetssykehus, og Helse Vest har bestemt at de skal innføre e-resept i hele regionen. Helse Nord planlegger pilotprosjekt til høsten og innføring i 2014.

Når tannlegene skal innføre ordningen er foreløpig ikke tidfestet nøyaktig.