

Kardiologisk forsknings-symposium

Presentasjon av kardiologisk grunnforskning og vurdering av om alle med alvorlig hjertesvikt burde ha implanterbar defibrillator, var blant temaene på årets vintermøte.



Geir Christensen ble hedret for å ha bygd opp et miljø for molekylær kardiologi på høyt internasjonalt nivå

Under Norsk Cardiologisk Selskaps vintermøte på Lillehammer i månedsskiftet januar–februar, ble Ole Storsteins pris tildelt lege og forskningsleder Geir Christensen ved Institutt for eksperimentell medisinsk forskning, Ullevål universitetssykehus.

Christensen fikk prisen for mangeårig forskningsinnsats, og for å ha bygd opp et miljø for molekylær kardiologi på høyt internasjonalt nivå. Hans prisforedrag hadde tittelen Mot en molekylær forståelse av hjertesvikt.

Populært

Vintermøtets hovedsesjoner var i år konsentrert om akutt og kronisk hjertesvikt, arytmibehandling og behandling av akutt hjerteinfarkt, hjertesykdom og klaffefeil.

150 fornøyde deltakere fikk med seg interessante innlegg og diskusjoner under møtet, som startet med et forskningssymposium med i alt 15 foredrag med ulike emner fra kardiologisk grunnforskning. Deretter var det industristøttede satellittsymposier over temaene hypertensjonsbehandling, kolesterolreduksjon og biventrikulær pacing (elektrisk stimulering) ved alvorlig hjertesvikt.

Ole Jonas Rolstad
Norsk Cardiologisk Selskap

Høringsuttalelser

Rettssikkerhet ved bruk av tvang overfor psykisk utviklingshemmede

Det bør gis en særskilt lov om bruk av tvang i ethvert henseende innenfor helse- og sosialtjenesten. Dette vil bidra til økt tilgjengelighet og en ensartet praksis.

Dette fremgår av Legeforeningens svar på et høringsnotat fra Sosialdepartementet vedrørende utkast til nytt kapittel 4 A i sosialtjenesteloven (1). Det er uheldig at det stilles ulike krav med hensyn til rettssikkerhet avhengig av målgruppen, påpeker Legeforeningen

Forslaget er i hovedsak en videreføring av kapittel 6A som ble inntatt for en tidsavgrenset periode på fem år. Forutsetningen har vært at ordningen skulle evalueres med sikte på å innta disse reglene som permanent ordning. Legeforeningen har merket seg at den rådgivende gruppen som har overvåket praksis etter de midlertidige reglene, har konkludert med at reglene har oppfylt sin intensjon om å styrke rettssikkerheten til den gruppen som berøres. Reglene har bidratt til bedret kontroll med bruk av tvang og makt, samt høyere erkjennelse av tjenestemottakernes rett til respekt for sin integritet og selvbestemmelsesrett.

Videre har den rådgivende gruppen anbefalt en videreføring av dagens regler med visse endringer, og også kommet med et forslag til nye regler. Hensynet til tjenestemottakernes rettssikkerhet og menneskerettighetene har vært viet særlig oppmerksomhet ved evalueringen av reglene og utformingen av forslaget til permanente regler.

Tvangsbruk bør avgrenses

Legeforeningen støtter Sosialdepartementets beslutning om at tvangsbruk bør avgrenses i størst mulig utstrekning, og at det ikke aksepteres tvang i andre situasjoner enn de som nå foreslås regulert, bl.a. at det ikke er tilstrekkelig at formålet er «vesentlig økt livskvalitet». Det er svært betenkelig dersom det skulle åpnes for bruk av tvang på grunnlag av tjenestemottakernes forhåndsamtakke.

Legeforeningen har ikke fulgt den rådgivende gruppens anbefaling om å kreve avtale mellom kommunen, spesialisttjenesten og de som har foreldreansvaret om bruk av tvang eller makt mot barn under 16 år. Legeforeningen er meget betenkt over departementets forslag på dette punktet,

som innebærer et unntak for denne gruppen mht. pasientrettigheter, samtidig som foreldreansvaret begrenses. Det er vanskelig å se gode grunner for at barn med psykisk utviklingshemning skal stilles svakere og behandles annerledes i denne sammenheng enn andre barn, mener Legeforeningen som også synes det er vanskelig å se begrunnelsen for å etablere et særskilt system for barn med psykisk utviklingshemning, og foreldre av disse, ved siden av det ordinære systemet. Dette innebærer i så fall en betydelig endring som må få betydning også for andre barn, ved at pasientrettighetsloven endres.

Like regler for alle

Legeforeningen er av den oppfatning at det ikke er behov for en særskilt hjemmel utenfor barnevernloven som gir adgang til å iverksette tvangstiltak overfor psykisk utviklingshemning når foreldrene motsetter seg slike tiltak. Et krav om samtykke fra foreldrene vil bidra til å styrke tjenestemottakernes rettssikkerhet ved at foreldrene her – som for øvrig ved inngrep overfor barn under 16 år – vil representere et nødvendig korrektiv. Reglene bør være de samme for alle barn under 16 år og det er av stor betydning at reglene utarbeides etter mønster av pasientrettighetslovens bestemmelser om samtykke på vegne av barn. I denne sammenheng gis barnevernstjenesten rett til å samtykke når den har overtatt den daglige omsorgen for barnet.

Hele høringsuttalelsen finnes på:
www.legeforeningen.no/index.db2?id=15005

Lise B. Johannessen
lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Informasjonsavdelingen

Litteratur

1. Lov av 13. desember 1991 nr. 81 om sosiale tjenester.