

# Faglig fest!

Like sikkert som høstregn og elgjakt, bringer oktober det som for mange allmennpraktikere er et høydepunkt faglig og sosialt – årets allmennpraktikkongress. Nidaroskongressen i Trondheim og Primærmedisinsk uke i Oslo arrangeres annethvert år og byr på mange ulike kurs for leger og medarbeidere, møter med gode kollegaer og formidling av nye forskningsresultater. I tillegg foregår utdeling av flere utmerkelse til entusiastiske og dyktige kollegaer; for forskning, formidling og fagutøvelse av spesielt god kvalitet. For de av dere som ikke deltok på årets Nidaroskongress håper vi at stemningsrapporten kan være til inspirasjon, og vi gratulerer alle prisvinnerne! Vi i Utposten synes naturlig nok det var ekstra morsomt at Drude Lind Bratlien fikk Skribentprisen for en artikkel publisert i Utposten i 2010, «Fibromyalgi og diffuse plager – gammelt eller nytt?».

Allmennmedisin er kanskje det medisinske miljøet der grenseoppgangen frisk-risikant-syk blir diskutert med størst engasjement, og der skepsisen til medikalisering er mest uttalt. Hittil har debatten ofte handlet om kolesterolverdier, blodtrykksbehandling og ulike screeningprogram, alt hos voksne. Som artiklene om fedme og barne- og ungdomspsykiatri i dette nummeret viser, kan vi nærme oss lignende problemstillinger blant barn. I barne- og ungdomspsykiatrien kan det i fremtiden komme anbefalinger om utsatte grupper som bør henvises allerede i spedbarnsalder, med mål om å forebygge tilknytningsforstyrrelser. For barn med overvekt, anslagsvis 15–20 % av barnebefolkningen, er det nylig utgitt retningslinjer for behandling i primærhelsetjenesten. Et forslag til praktisk tilnærming til det overvektige barnet beskrives av Kolsgaard og medarbeidere. Man kan være enig eller uenig i tilnærmingen, men enten det dreier seg om barns psykiske eller fysiske helse, er det vel ingen tvil om at vi voksne er barnas første og viktigste rollemodell i tillegg til

omsorgsperson, og må ta vår del av ansvar og «behandling» når (grense)sykdom oppstår. Innenfor begge områdene er grensene mellom hva som er livet og hva som er sykdom uklare, og vurderingen av hvem og hva som skal videreføres til spesialisthelsetjenesten er sjelden enkel.

Et fagområde der det ikke råder tvil om at pasientene virkelig er syke, er akuttmedisin. Når ulykker og akutt, alvorlig sykdom rammer, stilles krav til andre ferdigheter hos allmennlegen enn i den vanlige kontorhverdagen. Som Blinkenberg og resten av prosjektgruppen skriver i artikkelen «Akuttmedisin for allmennleger på nett», kjenner vi vel alle på frykten for ikke å mestre når liv står på spill. Som et ledd i å gjøre oss allmennleger tryggere og flinkere i akuttmedisin, og som del av det akuttmedisinske teamet, må alle som får eller fornyer spesialiteten i allmennmedisin fra og med 2012 gjennomføre et obligatorisk akuttmedisinkurs. Dette tilsvarer at det hvert år må gjennomføres kurs for omtrent 700 allmennleger, en kjempeutfordring for landets kurskomitéer og andre kursarrangører. For å gjøre det mulig å fokusere på praktisk trening på kursene har fire aktører innenfor akuttmedisin utarbeidet et elektronisk kurs med fokus på allmennmedisinsk relevant akuttmedisinsk teori. Fremover kan vi oppdatere vår (teoretiske) akuttkompetanse hjemme foran PCen, enten vi trenger det i forkant av et kurs eller «bare» som repetisjon. Opplegget høres spennende ut, og det er sikkert mange med meg som får lyst til å sette i gang når man leser den inspirerende artikkelen. Kanskje kan det også bidra til at flere av oss tar ansvar for å arrangere disse viktige kursene?

God lesning  
i adventstiden!

*Ann-Kristin Stokke*