

deltagere, der indgik i 2009, var der større sikkerhed om valg af egnet projekt og en større tilfredshed med strukturen, idet hjemmesiden var under samtidig implementering. Vejlederfunktionen var fortsat det punkt, der blev evalueret lavest. Bedømmerpanelets opfølgning seks måneder efter evalueringsdagen viste, at FTM i 2009 resulterede i tre kvalitetssikringsundersøgelser, to registerundersøgelser, to randomiserede kliniske undersøgelser og tre påbegyndte ph.d.-projekt. Derudover er der udarbejdet et abstrakt til en kongres, to oversigtsartikler, fire kliniske retningslinjer og en afdelingsinstruks, og yderligere tre artikler er på vej.

DISKUSSION

FTM var oprindeligt planlagt til at skulle vare tre måneder, blev reduceret til 20 dage, men ser alligevel ud til at kunne bibringe kursisterne mange af de ønskede kompetencer i praktisk kendskab til sundhedsforskning [1, 6].

Nærværende arbejde tyder på, at motivation for forskning kan opnås inden for den givne tidsramme, men der er ikke tid til at gennemføre større originale projekter. Den aftalte nationale model i DSOG med integration i eksisterende forskningsmiljøer var gennemførlig og acceptabel for H-lægerne med støtte fra informationer, vejledninger og deadline på hjemmesiden [2-5].

I FTM-aftalen er der honorering af vejlederen med ca. 5.000 kr. pr. kursist, men data om vejleders rolle i denne opgørelse er begrænset, og det må anbefales at have fokus på effekt af vejledningen, herunder kvalificering af vejlederne i fremtidige studier [7].

Det er vigtigt at evaluere kurserne og dermed få mulighed for løbende tilpasning [8].

Modellen med krav om abstrakt og foredrag samt oplæring i den strukturerede evaluering og feedback er baseret på den tilgængelige, sparsomme litteratur om måling af indlæring og erfaringer fra den traditionelle forskningsverden og blev vurderet at være praktisk gennemførlig og velfungerende [9].

Dette arbejde er det første publicerede i Danmark, hvor effekten af det obligatoriske FTM beskrives og evalueres. Arbejdet kan med fordel kombineres med erfaringer fra andre specialer til en større systematisk evaluering af, om hensigten med FTM opfyldes, og om de resurser, der er afsat, anvendes optimalt.

KORRESPONDANCE: Annette Settnes, Gynækologisk-obstetrisk Afdeling, Hillerød Hospital, Dyrehavevej 29, 3400 Hillerød. E-mail: aset@hih.regionh.dk

ANTAGET: 10. marts 2011

FØRST PÅ NETTET: 4. april 2011

INTERESSEKONFLIKTER: Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

LITTERATUR

1. Den obligatoriske forskningstræning i Speciallægeuddannelsen. København: Sundhedsstyrelsen, 2005.
2. <http://www.dsog.dk/files/forskningstraening/dok%202%20FT%20beskrivelse%20red.%200509.pdf> (16. marts 2011).
3. <http://www.dsog.dk/files/forskningstraening/dok%209%20Opgaver%20oest%20kursist%200509.pdf> (16. marts 2011).
4. <http://www.dsog.dk/files/forskningstraening/dok%2032%20Vejledning%20abstract%20gyn%20obs%20190509.pdf> (16. marts 2011).
5. <http://www.dsog.dk/files/forskningstraening/dok%2033%20Vejledning%20powerpoint%20praesentation%20190509.pdf> (16. marts 2011).
6. Siemsen M. Forskningstræning – om at leve op til sine anbefalinger. Ugeskr Læger 2005;167:989.
7. Wickmann-Hansen G, Mørche AM. Forskervejleder i speciallægeuddannelsen. Ugeskr Læger 2008;170:3512-4.
8. Kalichman MW, Piemmons DK. Reported goals for responsible conduct of research courses. Academic Med 2007;82:846-52.
9. Veloski J, Boex JR, Grasberger MJ et al. Systematic review of the literature on assessment, feedback and physicians' clinical performance: BEME Guide No. 7. Med Teach 2006;28:117-28.



LÆGEMIDDELSTYRELSEN

TILSKUD TIL LÆGEMIDLER

Lægemiddelstyrelsen meddeler, at der pr. 2. maj 2011 ydes generelt tilskud efter sundhedslovens § 144 til følgende lægemidler:

- (D-06-BB-04) Condyline kutanopløsning*, 2care4 ApS
- (N-04-BC-05) Derinik tabletter*, Actavis A/S
- (L-02-AE-04) Gonapeptyl injektionsvæske, Ferring Lægemidler A/S
- (A-10-AB-04) Humalog KwikPen injektionsvæske, Eli Lilly Danmark A/S
- (A-10-AB-04) Humalog Mix25 KwikPen injektionsvæske, Eli Lilly Danmark A/S
- (M-01-AE-01) Ibustar tabletter*, Berlin Chemie Menarini Baltic
- (A-10-BA-02) Metformin »Sandoz« tabletter*, Sandoz A/S
- (N-04-BC-04) ReQuip Depot depottabletter*, Paranova Danmark A/S
- (R-03-AK-06) Seretide inhalationsspray*, 2care4 ApS

gruppe uden klausulering over for bestemte sygdomme.

- (V-01-AA-02) Grazax smeltetabletter*, Alk-Abello A/S

lægemidlet er klausuleret til personer, der opfylder følgende sygdomsklausul: patienter med dokumenteret græspollenallergi med allergisk rhino-conjunctivitis uden samtidig græspollenrelateret astma, der:

- ikke opnår tilstrækkelig sygdomskontrol med optimal symptomatisk behandling med antihistaminer og nasalsteriod eller hvor denne behandling medfører uacceptable bivirkninger, og
- er stærkt motiverede for immunterapi og med forventelig god kompliance.

En betingelse for at opnå tilskud er, at lægen har skrevet »tilskud« på recepten.

- (N-02-BE-01) Paracetamol »Alternova« tabletter*, Alternova A/S

lægemidlet er klausuleret til pensionister eller til personer, der opfylder følgende sygdomsklausul: kroniske smerter. En betingelse for at opnå tilskud er, at lægen har skrevet »tilskud« på recepten.

Denne bestemmelse trådte i kraft den 2. maj 2011.

*) Omfattet af tilskudsprissystemet.