

Ridder av 1. klasse av Den Kongelige Norske St Olavs Orden - Professor Arnoldus Schytte Blix

Av professor Karl-Arne stokkan, Avdeling for arktisk biologi



Professor Arnoldus Schytte Blix ble sist høst utnevnt til Ridder av 1. klasse av Den Kongelige Norske St Olavs Orden. Den høytidelige overrekkelsen ble foretatt av kansellisjef Egil Vindorum den 7. desember 2006 ved Avdeling for arktisk biologi i nærvær av rektor og inviterte venner og kolleger.

For mange ved Universitetet i Tromsø er Blix velkjent som en markant medarbeider gjennom mer enn 30 år. I denne perioden har han fungert som en drivende kraft i byggingen og formidlingen av UiTs arktiske profil og renommé. Hans omfattende forskningsinnsats, som har resultert i mer enn 160 publikasjoner i internasjonale vitenskapelige tidsskrifter, er hovedsakelig zoofysiologisk, rettet mot de polare dyrs biologi og naturlig knyttet til det biomedisinske

fagmiljø ved Det medisinske fakultet. Blix har også bidratt vesentlig til universitetets faglige utvikling ved å stimulere og veilede mange doktor- og hovedfagskandidater og, ikke minst, ved hans utrettelige innsats for å etablere og bygge Avdeling for arktisk biologi som et unikt anlegg for studier av arktiske dyr, det første i sitt slag i Europa. Han har også ledet eller deltatt på mer enn 30 ekspedisjoner i polare strøk, hvorav fire til Antarktis.

Professor Blix har også markert seg sterkt innen både nasjonal og internasjonal polarforskning som medlem eller leder av en lang rekke komiteer og utvalg, deriblant to regjeringsoppnevnte kommisjoner. Han har også gjort en betydelig innsats for å styrke og utvikle den polare profilen til Tromsø by, gjennom blant annet etableringen av det svært synlige og populære Polarmuseet og stiftelsen M/S Polstjerna.

Det er i dette omfattende virket Ordensrådet har funnet sin begrunnelse for å utnevne professor Arnoldus Schytte Blix til St Olavs Orden. Under ordensoverrekkelsen ble det lagt vekt på hans innsats for norsk polarforskning og oppbyggingen av et bredt og sterkt fagmiljø ved UiT samt hans virke som rådgiver og premissleverandør for forskningsinstitusjoner og offentlige myndigheter i polare spørsmål i inn- og utland, av stor betydning for dyreliv og miljøvern i arktiske og antarktiske områder.



Gratulerer....

Ansatte som fyller 50 og 60 år ved Det medisinske fakultet i januar, februar, mars og april 2007:

50 år

	født
Jan Ole Olsen	06.02. 1957
Sissel Lisa Storli	27.02. 1957
Bente Ervik	15.04. 1957

60 år

	født
Lillian Nygård	31.01. 1947
Svein Näslund	09.02. 1947
Ole Petter Rekvig	14.02. 1947
Vidje Hansen	28.02. 1947
Georg Høyer	28.02. 1947
Laila Launsø	06.03. 1947
Ole Vik	13.03. 1947
Thale Henden	27.03. 1947
Ari Ensio Rinne	20.04. 1947
Sverre Haraldson Utseth	28.04. 1947



Kjære studenter og medarbeidere

Vårsemesteret er godt i gang, sola er tilbake og dagene blir raskt lengre. Rikelig med snø har vi også fått for skiturer og naturopplevelser.

Fakultetet er i en kontinuerlig prosess med nye utfordringer og nye rammevilkår. For at fakultetet skal kunne møte den nye verden på en effektiv og rasjonell måte, må vi tilpasse organisasjonen. Vi rydder i administrasjonsstrukturen og omorganiserer de mange avdelingene som i dag ligger direkte under fakultetsdirektøren. Disse vil delvis bli slått sammen til større funksjonelle enheter og plassert i organisasjonen slik at administrasjonen og ledelsen blir mer oversiktlig og rasjonell. Denne ryddeprosessen pågår i to ulike "Ryddekomiteer" som ikke er ferdige med sine arbeider ennå, men som skal være ferdige omkring påske. Studentene, medarbeiderne ved fakultetet og besøkende utenfra skal kunne møte en ny og utvidet skranke ved fakultetet som kan yte service, gi informasjon og løse enkle praktiske problemer eller formidle kontakt til de som kan løse problemene.

Første del av arbeidet med revisjonen av studieplanen for medisinstudiet er under avslutning. Det har vært spennende å lede arbeidet i en engasjert arbeidsgruppe. Resultatet fra arbeidsgruppa vil bli presentert i seminaret den 27. februar. Mye av de opprinnelige grunnprinsippene vil bli tatt vare på også inn i den reviderte studieplanen, men verden omkring oss har forandret seg betydelig siden 1971, da den eksisterende studieplanen ble laget, og dette er vi nødt til å ta hensyn til når vi nå skal lage et medisinstudium som er fremtidsrettet. "Prinsippgruppen" har valgt å dele beskrivelsen av de nye grunnprinsippene i medisinstudiet inn i hoveddeler:

- Hva slags type lege skal utdannes her
- De nye rammevilkårene som studieplanen må ta hensyn til (sykdomspanorama, endringer i helsetjenestens organisasjon og rollefordeling og teknologiske utvikling)
- Prinsippgruppen gir også noen føringer på det faglige innhold og undervisningsmetoder som anbefales

Når disse grunnprinsippene har blitt justert gjennom den åpne høringen den 27. februar, vil de bli besluttet og danne plattformen for de neste arbeidsgruppene som skal jobbe med:

- Faglig innhold og undervisningsmetoder
- Sammensetning av kurs og moduler, gjennomgående tema og internasjonalisering
- Opptak, evaluering og eksamen
- Organisering og ledelse av studiet

Vi har i høst opplevd turbulens omkring gjennomføringen av den kliniske undervisningen ved UNN. Store kull og begrensninger i sykehusets drift satte kvaliteten av den kliniske undervisningen på prøve. Vi er nødt til å se på dagens undervisningsopplegg og om undervisningsvilkårene er gode nok, og har satt ned en ad hoc gruppe som nå skal vurdere hvilke muligheter vi har for å forbedre kvaliteten av den kliniske undervisningen. Mandatet for denne gruppen er blant annet å vurdere deling av kullet, fletting av undervisningsmodulene, oppretting av studentpoliklinikk og bruk av poliklinikkene i undervisningen i større grad enn nå.

I kjølvannet av debatten omkring de forpliktelsene Helse Nord RHF og UNN har i forhold til å legge til rette for undervisningen av våre studenter, oppdaget vi at vi manglet den rammeavtalen som skal regulere dette forholdet. Det medisinske fakultet har nå fått i oppdrag fra Sentraladministrasjonen å gå i gang med utformingen av denne avtalen i samarbeid med Helse Nord RHF. Denne avtalen vil bli et viktig rammeverk for det læringsmiljø som Helse Nord RHF og UNN skal levere til universitetet. Vi tar sikte på å få denne rammeavtalen på plass og vedtatt i løpet av dette vårsemesteret.

Universitetsstyret og styret for Høgskolen i Tromsø har begge gjort et intensjonsvedtak om å fusjonere til et nytt universitet i Tromsø. Den sentrale ledelsen ved UiT kjører denne prosessen med stor entusiasme. Ved vårt fakultet bærer de fleste innspillene preg av skepsis til nytten av en slik fullstendig integrert fusjon. Svært mange etterlyser hvilke problemer man skal løse med fusjonen. Men det er også mange som understreker verdien av et tettere samarbeid mellom de to institusjonene både innenfor kurstilbud og i forskning. Blir en fusjon vedtatt så skal selvsagt DMF gjøre den jobben som skal til for at det nye fusjonerte fakultetet blir så slagkraftig og godt som mulig.

Institutt for farmasi (IFA) har hatt et tøft høstsemester med både evaluering fra Norges forskningsråd og NOKUT. På toppen av undervisningen og forskningsoppgavene har staben her gjort en formidabel innsats. Evalueringsrapporten fra Forskningsrådet viser at IFA, som fortsatt sliter med å rekruttere til de mest nødvendige lærerstillingene, klarer på noen felter å hevde seg helt i toppen av den internasjonale forskningen. Det må vi være svært fornøyd med.

Toralf Hasvold
Toralf Hasvold



Torgunn Wærås
Kommunikasjonsrådgiver

Torgunn Wærås begynte i den nyopprettede stillinga som kommunikasjonsrådgiver ved Det medisinske fakultet ved nyttår. Rådgiveren vil blant annet være sentral i arbeidet med å synliggjøre og profilere fakultetets aktiviteter og sette fokus på formidling av forskning.

Wærås har allsidig utdanning og erfaring innen media og kommunikasjon. De siste årene har hun jobbet som informasjonskonsulent i Kommunikasjonsavdelinga (tidligere Informasjonsavdelinga) ved Universitetet i Tromsø. Hun kan kontaktes på telefon 46858, E-post: torgunnw@fagmed.uit.no



Dorte Herzke
Seniorkonsulent i forskningsseksjonen

Dorte Herzke er ansatt i fast stilling som seniorkonsulent i forskningsseksjonen fra og med 1. februar. Dorte skal arbeide med forskningsadministrasjon og da særlig med ekstern finansiering. Hun har doktorgrad i kjemi fra Teknisk Universitet i Berlin og har arbeidet som forsker, og senere, seniorforsker på NILU (Norsk institutt for luftforskning) her i Tromsø fra 1999 og fram til nå. Hennes realfaglige bakgrunn og samarbeid med forskningsgrupper her på fakultetet har gitt henne en viss forståelse for medisinsk forskning. I tillegg har hun bred erfaring fra å søke om forskningsmidler fra blant annet NFR og EUs rammeprogram, samt vært prosjektkoordinator for flere større forskningsprosjekter.

Ansettelsen av Dorte er et ledd i fakultetsledelsens plan om å gi forskerne en bedre støtte i å søke om eksterne forskningsmidler. Hensikten er at forskerne skal kunne kommunisere direkte med Dorte under søknadsprosessen, fra utarbeidelse av prosjektskisse til oppsetting av budsjett og utfylling av skjemaer. Vi tror at mange av våre forskere vil kunne dra nytte av hennes erfaring med NFR og EUs rammeprogram i arbeidet med å lage enda bedre søknader. E-post: dorte.hertzke@fagmed.uit.no



Siri Kristine Knudsen
Veterinær, Dyreavdelingen

Dr.med.vet. Siri Kristine Knudsen er tilsatt som forsker ved Dyreavdelingen og overtar som avdelingsleder og ansvarshavende når Hege Hasvold slutter i slutten av februar. Hun begynte i stillingen 8. januar 2007 og treffes på telefon 45379. Siri er utdannet veterinær fra Norges veterinærhøgskole i Oslo. Hun har bodd i Tromsø siden

1997 og tok den veterinærmedisinske doktorgrad i 2004 ved Norges veterinærhøgskoles Seksjon for arktisk veterinærmedisin. Avhandlingen omhandlet dyrevelferd og avlivning i den norske vågehvalfangsten. Etter disputas har hun jobbet som forsker ved Seksjon for arktisk veterinærmedisin og med diagnostisk patologi ved Veterinærinstituttet i Tromsø. E-post: siri.knudsen@fagmed.uit.no



Hege Hasvold,
Dr.med.vet., Dyreavdelingen,
takker for seg!

Jeg har vært avdelingsleder, navngitt veterinær og ansvarshavende ved Dyreavdelingen på Det medisinske fakultet siden februar 2003. Det har vært fire lærerike år, både faglig og som leder. Når jeg nå slutter, ønsker jeg først og fremst å takke alle ansatte ved Dyreavdelingen for deres innsats

for folk og dyr på Dyreavdelingen. Det har vært lærerikt og morsomt å jobbe sammen med dere alle. Også en stor takk til alle forskere som jeg har hatt gledene av å samarbeide med. Rollen som tilsynsperson på en forsøksdyravdeling er ikke alltid populær eller enkel, men jeg tror stillingen er enklere ved DMF i Tromsø enn mange andre steder, takket være dyktige og reale forskere. Hege

Foto alle bilder: Gunnar Graff

Fakultetsstyret styrer NAFKAM

Fakultetsstyret vedtok 25. januar å legge ned styret for Nasjonalt forskningssenter innen komplementær og alternativ medisin (NAFKAM). Samtidig ble det vedtatt at fakultetsstyret overtar funksjonen som styre for senteret i saker som trenger styrebehandling inntil ny organisering for NAFKAM er på plass. Universitetet i Tromsø og Helse- og omsorgsdepartementet arbeider med å få på plass en ny avtale om organisering og drift av NAFKAM. Universitetsdirektøren vil sannsynligvis legge NAFKAM til Det medisinske fakultet som et senter direkte underlagt fakultetsstyret.

Allmøte om fusjonen



Professor Svein Dahl innledet møtet med å understreke at styrene ved UiT og HiTø fortsatt ikke har vedtatt en fusjon. Foto: Gunnar Graff

Rundt 100 ansatte møtte opp 5. februar da fakultetet arrangerte allmøte om fusjonen mellom Universitetet og Høgskolen. Det var liten entusiasme å spore for fusjon, men tettere samarbeid ble ønsket velkommen.

Av Torgunn Wærås, kommunikasjonsrådgiver

Møtet ble ledet av Svein Dahl ved IMB, som startet med å vise nøkkeltall for Universitetet i Tromsø og Høgskolen i Tromsø når det gjelder antall ansatte, andel forskningsstillinger og omfang av vitenskapelig formidling. Han påpekte at HiTø skårer relativt lavt sammenliknet med UiT.

Dekan Toralf Hasvold ga innblikk i historia til fusjonsprosessen og presenterte hva UiT sentralt har bedt om å få tilbakemelding på i høringsrunden til fakultetene, hvor fristen gikk ut 15. februar.

- Poenget med møtet er at vi skal høre hva dere har å si, sa Hasvold, og inviterte til åpen debatt. En av de første som tok ordet, var Eva Sjøttem fra IMB. En sammenslåing er ingen garanti for bedre samarbeid. Faktisk kan det virke motsatt, mente hun.

- Det beste som kan komme ut av diskusjonen om sammenslåing, er at vi også diskuterer hva vi kan samarbeide om og bli sterkere på. Jeg ser ikke at en fusjon vil være styrkende. Samarbeid er veien å gå, men vi må si nei takk til fusjon, uttalte Siri Moe ved IKM.

Med.fak. overtar Senter for aldersforskning?

Styret ved Det medisinske fakultet er positivt til at Senter for aldersforskning (SAT) overføres fra Helse Nord til Det medisinske fakultet. Fakultetsstyret vedtok 25. januar at det skal opprettes en arbeidsgruppe som skal jobbe med det praktiske knyttet til en eventuell overføring. SAT vil tidligst kunne bli overført 1. august 2007. Det er Helse Nord som har bedt om at senteret overføres til Med.fak.

Mye skepsis

Det kom fram en rekke synspunkter hvor fellesnevneren var argumenter mot en fusjon. Særlig forskning ble trukket fram som skadelidende ved en sammenslåing. Man blir ikke nødvendigvis dobbelt så god av å slå sammen to institusjoner, og en fusjon vil kunne bety to skritt tilbake i stedet for ett skritt fram, ble det sagt.

Olav Helge Førde fra ISM savnet en analyse av hvilke problemer en fusjon vil løse. Slike reformer gir sjelden de effektene man tror, sa han, og anbefalte å vente med å se nærmere på en fusjon inntil HiTø er blitt mer akademisert.

Bjørn Straume fra ISM var blant de som uttrykte minst skepsis til fusjon. - En god del av skepsisen er nok ubegrunnet. Jeg ser ingen spesiell grunn til fusjon, men tror vi kan videreføre det vi ønsker også etter en fusjon, sa han.

Eiliv Lund, også fra ISM, uttalte seg ikke for eller imot en fusjon, men etterlyste jobbing med motivasjon fra UiT-ledelsens side. - En vellykket sammenslåing forutsetter at de ansatte er motivert. Ved vårt institutt er sammenslåing lite diskutert og de fleste er likegyldige. Jeg savner en glød for det kjempeprosjektet dette er, sa Lund.

Han stilte også spørsmål ved om UiT vil stige eller synke i aktelse ved en sammenslåing. Dette vil kunne ha betydning for mulighetene for ekstern finansiering, mente han.

6. februar ble det arrangert et allmøte for hele UiT i Tabletten, og her var stemningen ganske annerledes, med mange innlegg som støttet tanken om fusjon. Ingen fra Med.fak. benyttet anledningen til å ta ordet i denne forsamlingen.

Tenkegrupper

Parallelt med høringsrunden er det opprettet fire tenkegrupper. Dekan Toralf Hasvold leder tenkegruppa for helse. Gruppa består av representanter fra Avdeling for helsefag ved HiTø, mens UiT er representert ved Med.fak. og Institutt for psykologi ved SV-fak. Også denne gruppa hadde frist til 15. februar for å komme med ideer og innspill til den mulige fusjonen.

Les mer om fusjonen her: <http://uit.no/fusjonsprosessen>

Institutt for klinisk medisins administrasjon er flyttet til UNN

Kontorene ligger på plan 4, "Brakkerigg", B-fløyen.

Instituttleder Roy Bremnes, telefon 20891

Kontorsjef Synnøve Johnsen, telefon 20892

Førstekonsulent Guri Karlstrøm, telefon 20890

Førstekonsulent Anne Strøm, telefon 20894

Konsulent Walborg Samuelson, telefon 20893

E-postadresse som tidligere.

Gjennomgang av organisasjonen:

Foreslår servicetorg

Til høsten vil Det medisinske fakultet kunne ha eget servicetorg, utvidet IT-avdeling og felles enhet for personal og økonomi. Dette inngår nemlig i forslaget fra arbeidsgruppa som fikk i oppdrag fra fakultetsstyret å se nærmere på administrative og tekniske funksjoner.

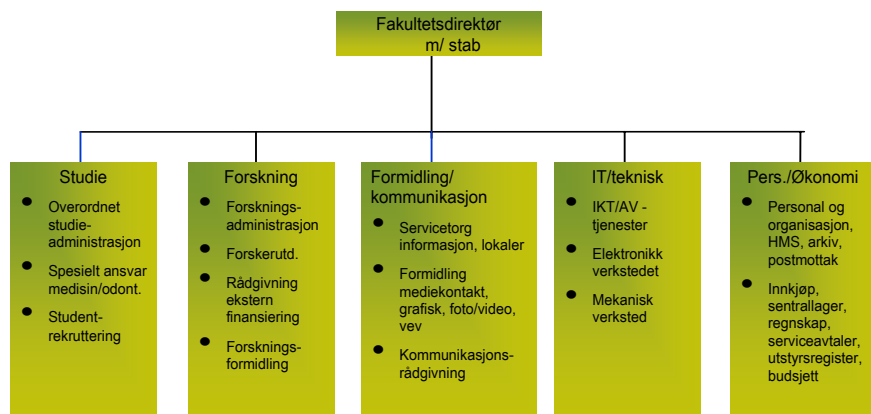
Av Torgunn Wærås, kommunikasjonsrådgiver

Forslaget til ny struktur er nylig presentert for faglige og administrative ledere ved fakultetet, tillitsvalgte, vernetjenesten og ansatte ved de berørte avdelingene. Forslaget har så langt bare fått positiv respons.

To parallelle prosesser

9. november i fjor bestemte fakultetsstyret at strukturen ved Det medisinske fakultet skulle gjennomgås. To prosesser ble satt i gang – en for administrative og tekniske funksjoner (delprosess I) og en for fellesfunksjoner og kjernefasiliteter (delprosess II). Det ble opprettet en arbeidsgruppe for hver av prosessene, og det er arbeidsgruppa for delprosess I som nå har presentert sitt forslag til endringer. Berørte enheter er blant annet IT-avdelinga, AV-avdelinga, verkstedene, Sentrallageret, Studieseksjonen, Forskningsseksjonen og Glassvaskeriet. Fakultetsdirektør Stig Ørsje leder denne arbeidsgruppa og er også den som har tatt initiativet til gjennomgangen av fakultetsstrukturen.

- Vi ønsker en mer oversiktlig og tilgjengelig administrasjon som kan yte bedre og mer hjelp til interne og eksterne brukere. Det inkluderer også å få mer robuste tjenester med beredskap for spesialfunksjoner. Vi foreslår for eksempel å legge HMS-tjenesten sammen med personal- og økonomi og AV-tekniker sammen med IT, sier Ørsje. Han understreker at arbeidsgruppa har tatt utgangspunkt i dagens økonomiske rammer, men tar forbehold om behov for å styrke servicetorget med ressurser tilsvarende én stilling. Dette for å kunne gi et godt nok tilbud overfor studenter, ansatte og eksterne.



Illustrasjonen viser forslaget til ny struktur fra arbeidsgruppa bak delprosess I. I tillegg foreslås at Glassvaskeriet forankres i IMB miljøet, Ferdighetssenteret til IKM og kursingeniøren i Studieseksjonen foreslås overført til IMB med tilhørende midler. I stab rett under fakultetsdirektøren: konsulent og strategisk rådgiver. Ill.: Stig Ørsje

Uklare ansvarsforhold

Bakgrunnen for prosessen er at dagens organisering ikke fungerer godt nok. Hovedproblemet er at lederansvar og struktur for ledelse på nivået under fakultetsdirektøren ikke har vært klart definert, noe en arbeidsmiljøundersøkelse fra 2005 peker på. Enkelte enheter har ikke egen leder og det har gitt uklare rapporteringslinjer, forvansket kommunikasjonen og skapt uklarhet rundt ansvar for personalomsorg. Målet om å kunne tilby alle ansatte medarbeidersamtaler har heller ikke vært mulig å nå i dette systemet.

- Prinsippet om at ledelsen ved fakultetet skal være verdibasert, er meget viktig og en grunnleggende del av forslagspakken. Det innebærer tett dialog mellom leder og enhet og avtaler om resultatmål, men at den enkelte ansatte har frihet til å finne de gode løsningene, sier fakultetsdirektøren.

Stig Ørsje mener den nye organiseringen vil gjøre Det medisinske fakultet enda bedre med hensyn til forskning, undervisning og formidling.

Arbeidsgruppa har vært i sving siden desember og har lagt vekt på at de om lag 50 ansatte som er direkte involvert skal bli hørt. Derfor er det blant annet gjennomført en egen besøksrunde hvor hver enkelt enhet fikk presentere seg og det er også arrangert to allmøter for de berørte avdelingene.

Gruppa har bestått av overingeniør Trond Bergmo (AV-avdelinga), seniorkonsulent Kristin Lagesen (Studieseksjonen), overingeniør Svein Näsland (Elektronikkverkstedet), kontorsjef Anne Fismen (ISM), professor Dag Sørle (IKM), fakultetsdirektør Stig Ørsje og personalkonsulent Ann-Sofie Rydningen (fakultetsadministrasjonen).

Delprosess II ledes av dekan Toralf Hasvold, og denne arbeidsgruppa vil også snart presentere sine forslag til endringer. Her er det enheter som berører mer faglige forhold som kan bli berørt, blant annet Dyreavdelinga, Biobanken og Anatomisk avdeling.

Endringer fra i høst?

Forslagene fra begge arbeidsgruppene skal behandles i fakultetsstyret. Deretter skal saken sendes til Personal- og økonomiavdelinga sentralt ved UiT hvor det blant annet skal forhandles med fagorganisasjonene. Prosessen med å innføre ny struktur vil deretter starte, og trolig vil de fleste endringene kunne bli gjennomført i løpet av høsten.



Arbeidsgruppa har vært på besøk ved de ulike enhetene. Her er det Glassvaskeriet som blir avlagt et besøk. Foto: Gunnar Graff

Endringer for programstyrene

Ledelsen ved Det medisinske fakultet ønsker nå å tilbakeføre mer ansvar og tydeliggjøre ansvarsfordeling og mandat til programstyrene. Temaet vil bli behandlet av Fakultetsstyret siste uka i februar.

Av Nils-Erik Huseby, prodekan for undervisning

Målet med endringene er å styrke kvaliteten i undervisninga. Det er også aktuelt å endre sammensetning og mandat for programstyret for medisinstudiet. Som følge av revisjonsarbeidet med studieplanen, vil programstyret trolig bli utvidet og medlemmene vil få konkrete arbeidsoppgaver og ansvar. Det vil også bli utnevnt en ny leder.

Bakgrunn

Ved innføring av Kvalitetsreformen ble det opprettet programstyret for de ulike studieprogrammene ved UiT, og studiestyrene ved fakultetet ble lagt ned. Arbeids- og ansvarsområdet for programstyrene ble vedtatt av Universitetsstyret.

Programstyrene skulle i utgangspunktet ikke gis beslutningsmyndighet, men være et rådgivende, koordinerende og rapporterende organ overfor fakultetsstyrene og Universitetsstyret.

Programstyrene skulle se til at faglig helhet og faglig fordypning ble ivarettatt.

Overgangen fra studiestyrer med beslutningsmyndighet til programstyret med en rådgivende funksjon, var vanskelig. Fakultetet opprettet også et Undervisningsutvalg, men dette ble lagt ned fordi man så at et slikt nytt nivå ikke var nødvendig.

Våren 2006 besluttet Fakultetsstyret å delegere beslutningsmyndighet til Programstyret medisin slik at programstyret skulle behandle og avgjøre saker der beslutningsmyndighet var delegert fra Fakultetsstyret, bl.a. saker om planlegging, revisjon og gjennomføring av studieprogram. Dette viste seg likevel ikke å være enkelt å gjennomføre, noe som var en av årsakene til at Jan Brox, programstyrets leder for medisin, nylig trakk seg fra sitt verv. Ledelsen ved fakultetet beklager Brox' konklusjon, men tar konsekvensen av denne.

Tilsvarende endringer i oppgaver og mandat vil også kunne innføres for våre andre programstyret, og vi skal samtidig vurdere hvordan saksgang og saksbehandling kan styrkes. Jeg tror Det medisinske fakultet vil komme styrket ut av å gjennomføre de foreslåtte endringene og at kvaliteten i undervisninga vil bli bedre som et resultat av dette.

Samspill i psykisk helsearbeid er basert på forfatterens forskning innen feltet psykiatrisk rehabilitering. Den psykisk sykes erfaringer er i fokus og språk, fortelling og samhandling er sentrale virkemidler. På en glimrende måte sees dette i forhold til behandling, omsorg og pleie av psykisk syke i praksis.

Boka utfordrer og er tilpasset studenter innen videre-utdanningene i psykisk helsearbeid samt studenter i sykepleie, medisin, helse- og sosialfagene. For alle som arbeider med psykisk syke mennesker er boka en betydelig og tankevekkende kilde til ny innsikt og forståelse.



Geir Lorem er filosof og førsteamanuensis ved Avdeling for sykepleie og helsefag ved Universitetet i Tromsø.

Sentrale temaer:

- Lidelser, sammenbrudd og tilbaketrekning
- Tap av muligheter for kommunikasjon
- Helsens dilemmaer
- Forståelse - alternative veier til å forstå
- Vrangforestillinger
- Makt og avmakt
- Stemmer, lyder og fornemmelser
- Erfaring med legemidler - hvorfor gjør ikke folk som legen sier?
- Normalitet og avvik - dilemmaer
- Selvoppfatning og fortellinger



CAPPELEN

SAMSPILL I PSYKISK HELSEARBEID

Geir Lorem

CAPPELEN

SAMSPILL I PSYKISK HELSEARBEID

*Forståelse, kommunikasjon
og samhandling med psykisk syke* Geir Lorem



CAPPELEN
AKADEMISK FORLAG

Påvirk framtidens leger: Møt på seminar 27. februar

Hvis du vil bidra til at Universitetet i Tromsø skal kunne utdanne verdens beste leger, må du dukke opp på seminaret ved Det medisinske fakultet tirsdag 27. februar.

Av Torgunn Wærås, kommunikasjonsrådgiver

Kan sykehuset i Bodø fungere som et fullverdig undervisnings-sykehus? Eller bør heller kullet med medisinstudenter deles i to med opptak både vår og høst for å sikre alle god praksis? Er det en god idé å la medisinstudentene få servert drypp om tema som etikk, kommunikasjon, samarbeid og ledelse, samhandling og teknologi underveis i hele studiet i stedet for enkeltstående, avsluttende kurs? Og er det en ubetinget god idé å gjøre et helt semester engelskspråklig for å kunne ta imot flere utenlandske studenter på utveksling?

- Vi har tenkt mye, men det kan være mange lure tanker vi ikke har tenkt. Derfor ønsker vi at ansatte og studenter som ønsker å påvirke legestudiet ved UiT dukker opp på seminaret 27. februar, sier dekan Toralf Hasvold.

Hasvold leder arbeidet med å revidere medisinstudiet ved UiT og seminaret er en del av prosessen. Arrangementet er åpent for alle som vil komme med innspill til den nye studieplanen. Studenter og ansatte ved Det medisinske fakultet er selvfølgelig hjertelig velkommen. Det samme er eksterne som føler de har noe å bidra med.

Etter seminaret skal arbeidsgruppa oppsummere innspillene og skrive ferdig et utkast til nye grunnprinsipper for medisin-studiet. Grunnprinsippet vil fortsatt ha mye til felles med det opprinnelige, men en del endringer vil også komme inn. Dokumentet skal behandles i fakultetsstyremøtet før arbeidet med å lage ny studieplan settes i gang.



Tilbud om trim

Hver tirsdag og torsdag kan du gi muskler og ledd velfortjent variasjon ved å delta på trimkvarteret i regi av Stakkevollan bedriftshelsetjeneste. Tilbudet er for alle ansatte ved UiT og foregår i bomberommet

Program 27. februar

Sted: store auditorium, MH-bygget

Åpning

10.00 – 10.15

Presentasjon av Prinsippkomiteens arbeid

Toralf Hasvold – Nils-Erik Huseby

10.15 – 11.00

Developing a modern model of educating medical doctors

Professor Richard Hays, Dean of Keele University

11.00 – 12.00

Gratis lunsj

12.00 – 12.30

Er produktet fra de medisinske fakultetene gode nok?

Helsetilsynet

Direktør Lars Hansen

12.30 – 13.00

Fremtidens kunnskapskilder i medisin

Redaktør Charlotte Haug, Tidsskriftet for Den norske lægeforening

13.00 – 14.00

Plenumsdebatt

14.00 – 15.00

Avslutning

15.00

under Det humanistiske fakultet.

Hensikten er å forebygge belastningsskader. Det er spesiell vekt på øvelser for armer, nakke, skuldre og rygg. Det er ingen påmelding, bare møt opp når det passer. Våren 2007 foregår trimkvarteret hver tirsdag og torsdag kl. 11.00-11.15 fra og med 1. februar til og med 29. mai.

Kontordag for TTO Nord

TTO Nord (Technology Transfer Office) innfører nå kontordag hver tirsdag ved Det medisinske fakultet. TTO Nord ønsker å hjelpe ansatte og studenter til å få fram ideer og oppfinnelser

som har et kommersielt potensial. Så har du en idé du vil diskutere, kan du stikke innom i Farmasibygget, rom F4 216 på tirsdager. Gjør evt. avtale med rådgiver Grethe Hoel på forhånd, grethe.hoel@ttonord.no eller kontakt TTO Nord. Se også www.ttonord.no

Fruktbart samarbeid med trang fødsel belønnet med russisk orden



Erkeengelen Mihails orden tildeles Lars J. Bjertnæs av Viseguvernør i Arkhangelsk-regionen, Vladimir Voikov (t.v.). I midten Visepresident i Det russiske medisinske vitenskapsakademiet, professor Boris Tkachenko.

16. november 2006 mottok professor Lars J. Bjertnæs, Anestesiavdelingen, IKM, Erkeengelen Mihails orden fra Northern State Medical University i Arkhangelsk. Tildelingen var begrunnet i hans innsats til fremme av russisk intensivmedisin og bidrag til etableringen av en vitenskapelig medisinsk skole i Nordvest-Russland.

Av professor Lars Bjertnæs, Anestesiavdelingen, Institutt for klinisk medisin

I kjølvannet av den russiske perestrojkaen, inviterte daværende utenriksminister Johan Jørgen Holst til samarbeid om bekjempelse av smittsomme sykdommer i Nordvest-Russland. Med støtte fra ministerens minnefond studerte den unge legen Oleg Evgenov fra Arkhangelsk virkningen av signalmolekylet nitrogen monoksid (NO) på sepsis (blodforgiftning) og sepsis-indusert lungeskade, en tilstand som ofte innleder sekvensen av organskader hos pasienter med flerorgansvikt. Eksperimentene ble utført på en komplisert sepsismodell på sau og avsluttet med doktorgrad i 2001. Evgenov har siden arbeidet på Harvard University i Boston, Massachusetts.

Evgenov et al. påviste flere gunstige virkninger, bl.a. av NO-blokkeren metylenblått på respirasjon og sirkulasjon under imitert sepsis. En studie av metylenblått på pasienter med septisk sjokk, ble overlatt til motiverte leger ved Intensiv-avdelingen i Bysykehus nr. 1 i Arkhangelsk, ledet av Dr. Mikhail Kirov og Professor Eduard Nedashkovsky. Dette ble starten på et formalisert samarbeid om eksperimentell og klinisk forskning fra våren 1998. Den første kliniske studien ga oppsiktsvekkende resultater og førte til hovedoppslag i oktobernummeret av amerikanske Critical Care Medicine i 2001. Til sammen har gruppen publisert 25 eksperimentelle og kliniske artikler og 110 kongressabstracts, og dertil mottatt 15 nasjonale og internasjonale priser siden 1998. I skrivende stund er det tredje kliniske arbeidet under trykking og ytterligere tre i avslut-

ningsfasen. Dette setter vår samarbeidsavdeling på kartet nasjonalt og internasjonalt. Aktiviteten i Arkhangelsk er velkjent i anestesifaget og for helsemyndighetene i Moskva. Fremgangen er bemerkelsesverdig siden de store institusjoner i Moskva og St. Petersburg ikke har tradisjon for å publisere i vårt fags internasjonale tidsskrifter.

Dr. Kirov fullførte norsk doktorgrad i 2003 og disputerte for russisk doktorgrad i Moskva året etter. Han ble utnevnt til professor og viserektor ved Northern State Medical University i Arkhangelsk fra 1/1-06. Han har de siste år også mottatt Grant of the President of the Russian Federation, som en av totalt 20 russiske leger. Legene Vladimir Kuklin og Vsevolod Kuzkov disputerte henholdsvis i oktober 2005 og desember 2006, også deres avhandlinger er basert på eksperimentelle og kliniske studier av sepsis og akutt lungeskade. Kuklin valgte etterpå å arbeide i Anestesiavdelingen på UNN, mens Kuzkov, som har pendlet mellom klinisk stilling i Arkhangelsk og studier i Tromsø, har oppholdt seg mindre enn 12 mnd. i Norge.

Dr. Timofei Kondratiev, veiledet av førsteamanuensis Torkjel Tveita, forsvarte 24. november 2006 sin avhandling om aksidentell hypotermi. Han er dermed den femte fra Arkhangelsk som har fullført doktorgraden i Anestesiavdelingen. I en prøveforelesning avslørte Kondratiev et sterkt behov for å sette hypotermibehandling på dagsordenen i hjembyen. Dette ønsket har også tilslutning fra ledelsen på russisk side og vi planlegger derfor en tematisk utvidelse av samarbeidet. Ytterligere to russiske leger har påbegynt doktorgradsstudier i Anestesiavdelingen.

Takket være Helse Nords satsning på Stordyrslaboratoriet, IKM, og et gjensidig fruktbare barentssamarbeid, har forskning endelig også fått en opptur i anestesimiljøet på UNN. Spennende translasjons- og intervensjonsstudier med høy klinisk relevans, har ført til at overlegene Kristine Wærhaug og Svein Are Osbakk har sluttet seg til gruppen, og Wærhaug, som den første på mange år med bakgrunn fra Anestesiavdelingen, UNN, forventes å avslutte doktorgradsstudiet i 2007. Samarbeidet har ført til en generell styrking av intensivmedisinsk overvåking og behandling i Arkhangelsk-regionens største sykehus og redusert dødeligheten av alvorlig sepsis. Forbedringene har også forgreninger til hjertekirurgi og andre spesialiteter, som nyter godt av høy anesthesiologisk og intensivmedisinsk kompetanse. I fremtidige studier vil vi i tillegg til tradisjonelle fysiske og biokjemiske overvåkningsmetoder, i større grad legge vekt på hvilke gener som "skrur" henholdsvis "på" og "av", som respons på behandlingen.

Fra russisk side er det ønskelig å etablere klinikknær basalforskning i Arkhangelsk. Et smådyrslaboratorium, som er under oppbygning innenfor teorifagbygningen, vil gi god utnyttelse av forskningsmidler og ha positiv innflytelse på klinikk og undervisning. Biologisk materiale fra virksomheten vil i den grad det ikke gjøres lokalt, kunne analyseres i Tromsø. Det

vil også bli tilrettelagt for at norske gjesteforskere kan delta i smådyrsforsøkene.

Hjelp til nødstedte naboer etter perestrojkaen innledet barents-samarbeidet på midten av nittitallet, delvis finansiert av inntekter fra personlig innsats siden våre søknader om såkalte barentsmidler ble konsekvent avslått, gjerne begrunnet med at de ikke falt innenfor satsningsområdet! Allikevel vokste det i løpet av få år frem et bærekraftig samarbeid til gjensidig nytte

SAMARBEID

Arbeidstakerorganisasjoner samarbeider for et godt arbeidsmiljø i et nytt samarbeidsforum på Det medisinske fakultet

Skrevet i samarbeid av gruppen.



Fra venstre Vivi-Ann Garibaldi, Inger Lise Selnes, Elin Øien Ørvoll, Helene Eng. Foto: Gunnar Graff

Fem arbeidstakerorganisasjoner på Det medisinske fakultet startet i 2006 et nytt samarbeidsforum. Forumet arbeider med saker på fakultetet som angår ansatte/medlemmer på tvers av organisasjonene, og i enkelte saker samarbeides det også med hovedverneombudet.

Målet vårt er å arbeide for at Det medisinske fakultet skal være en god og inkluderende arbeidsplass for alle. Vi har sammen med alle ansatte et felles ansvar for å bidra til et godt arbeidsmiljø.

Samarbeidsforumet har medvirket til følgende:

- Faste informasjons- og drøftingsmøter med fakultetsdirektøren
- Deltagelse i forskjellige arbeidsgrupper – vært referansegruppe i omstillingssaker
- Presentasjon av organisasjonene for nye ansatte på fakultetet i felles arrangement med fakultetsledelsen
- Deltatt i drøftinger om innføring av fleksitid og vært "testgruppe" ved utprøving av nytt fleksitidsskjema

Ansatte på fakultetet som har spørsmål eller saker som gjelder arbeidsmiljøet må gjerne ta kontakt med oss enten på e-post eller besøke oss på arbeidsplassen vår.

Følgende organisasjoner er representert i samarbeidsgruppen:

og glede. Jeg skylder mine gode russiske kolleger stor takk for å ha fått være med på å så spiren til noe som kan bli et faglig kraftsenter i Nordvest-Russland, hvor klinikk og forskning går hånd i hånd, en utvikling som var målet da jeg flyttet til Tromsø for 26 år siden, men som forsiktig uttrykt, ikke fant støtte i det daværende fagmiljøet.

Norsk tjenestemannslag (NTL) - en arbeidstakerorganisasjon tilsluttet LO

Organiserer alle stillingskategorier ved UiT

Plasstillitsvalgt: Vivi Ann Garibaldi (Arbeidsplass på IMB/ Avd. for biokjemi og Medisinsk biokjemi)

Parat - en arbeidstakerorganisasjon tilsluttet YS

Organiserer alle stillingskategorier ved UiTø

Plasstillitsvalgt: Inger Lise Selnes (Arbeidsplass på ISM)

Norges ingeniørorganisasjon (NITO)

Organiserer ingeniører og teknologer

Plasstillitsvalgt: Elin Øien Ørvoll (Arbeidsplass på IMB/ Avd. for farmakologi)

Tekna - en arbeidstakerorganisasjon tilsluttet Akademikerne

Organiserer ansatte med teknisk naturvitenskapelig utdanning på master/ hovedfagsnivå

Plasstillitsvalgt: Merethe Sletteng (Arbeidsplass på IKM/ Barneavd)

Forskerforbundet - en arbeidstakerorganisasjon tilsluttet UNIO

Organiserer ansatte i vitenskapelige, administrative eller annen faglig stilling som normalt krever høyere utdanning

Plasstillitsvalgt: Helene Eng (Arbeidsplass på IKM/ RBUP)

Til slutt: Hvorfor være organisert?

Organisasjonene:

- forhandler lønn for sine medlemmer ved lokale lønnsforhandlinger
- yter bistand i spørsmål om lønns- og arbeidsvilkår
- har gode bank- og forsikringstilbud
- har kurstilbud til medlemmene
- yte juridisk bistand

Fagforeningene jobber politisk med saker som har betydning for lønns- og arbeidsforhold for sine medlemmer. Gjennom organisasjonene har de ansatte mulighet til å utøve medbestemmelse på arbeidsplassen.

Sykdom. Nord-Norge før 1940

Av professor Torunn Hamran, ASH



Torunn Hamran (øverst)
Ingunn Elstad (nederst)

Sykdom griper inn i dagliglivet, skaper nytt ansvar og kan føre til nye samfunnsmessige ordninger. Det er disse ordningene og det nettet de til sammen utgjør som er bokens tema. Hvordan det ser ut og hvor tett det er sier mye om et samfunn.

Boken bygger på omfattende kildestudier, der personene selv kommer til orde: De syke i gamle, stue og fiskerbåt, familier og naboer, legdsfolk og distriktsleger, foreningskvinner og søstre. Den beskriver utviklingen av offentlige ordninger ved epidemier, på sykehus og gjennom fattigstell og trygdeordninger. Det omfattende frivillige feltet for hjelp og sykepleie i hjemmene og i institusjonsbygging har fått stor plass. Boken viser hvordan omsorgen av de syke i Nord-Norge har utviklet seg i et samspill mellom hjem, offentlige ordninger

og frivillig innsats. Nord-Norge er både brukt som geografisk avgrensning og som et sted å se fra. Gjennom det lokale søkelys kan en få perspektiv på hvordan helt allmenne utviklingstrekk har virket. Trekk og prosesser som har skjedd over alt, i hele

landet og over store deler av Europa, kan få sin egen lokale utforming. Gjennom landsdelsperspektivet blir dessuten spenninger mellom lokale og sentrale interesser tydelige, og viser det seg - påvirkningene har ikke bare gått i ei retning.

Fagbokforlaget og Akademisk Kvarter
inviterer til boklansering

SYKDOM

NORD-NORGE FØR 1940
AV INGUNN ELSTAD OG TORUNN HAMRAN

Torsdag 23. november 2006 kl 13-14
Lobbyen, MH-bygget, UiTø

PROGRAM

Velkommen
Forfatterne presenterer boka
Hilsen fra forfatter Dag Skogheim
Hilsen fra Kvinnforsk

Forfriskninger!

VELKOMMEN!

AKADEMISK KVARTER

FAGBOKFORLAGET

Tanker fra en norsk medisinstudent på utveksling i USA



Av stud.med. kull 02, Maria Mork Bjørndal

Hvert år sender Universitetet i Tromsø 2 studenter til Winston-Salem, North Carolina, hvor de gjennomfører sykehusutplasseringen på 5. året ved Wake Forest University Baptist Medical Center (WFUBMC). I år var jeg en av de to heldige som fikk dra.

WFUBMC er et stort universitetssykehus tilknyttet Wake Forest

University School of Medicine (WFUSM). Sykehuset har 1298 senger, 11121 ansatte, og har over 1000 pågående forskningsstudier. WFUBMC er et privat "non-profit" sykehus. Det betyr at de også tar inn pasienter som ikke har sykeforsikring (til syvende og sist ender sykehuset opp med å betale for deres sykehusopphold og behandling).

Da jeg pakket koffertene mine i august trodde jeg at jeg var godt forberedt på semesteret som lå foran meg. Jeg hadde snakket med studentene som var der året før, lest all informasjon om sykehuset og skolen på internett, opprettet kontakt med husvertene mine og gjort meg kjent med uttalen på engelske medisinske uttrykk ved hjelp av diverse tv-serier. Jeg hadde forberedt meg på at ting kom til å være annerledes, og mente at jeg hadde noe erfaring med meg som tidligere utvekslingsstudent og reiseglad. Men jeg skal være den første til å innrømme at det er mye her som har slått meg som særdeles pussig.

For eksempel slår det meg som et lite paradoks at WFUBMC er (blant annet) støttet av R.J Reynolds tobakksfabrikk, USAs nest største tobakkprodusent (en av tre sigaretter som selges i USA vil komme fra RJR). Bowman Gray var president i selskapet tidlig på 1900-tallet og startet et fond som gjorde det mulig å opprette det fire år lange medisinstudiet ved WFUSM i 1941. (Som en liten kuriositet kan det nevnes at Gray døde av et hjerte-

infarkt på et cruise-skip utenfor norskekysten og ble begravet til sjøs utenfor Nordkapp).

Folk her er utrolig vennlige og lever opp til enhver forventning man har om personer fra sørstatene. Fra dag én har vi blitt vartet opp, kjørt dit vi ville (kollektivtransport ble vi fortalt vi måtte holde oss unna), vi har blitt behandlet som en hvilken som helst amerikansk medisinstudent. På godt og vondt. Å være medisinstudent i USA innebærer for eksempel å stå opp 04.00 hver dag i åtte uker for å tilbringe de neste 13 timene av døgnet i en operasjonssal uten å spise, gå på do eller bli snakket til. Hvor du vet at alle personene du møter på sykehuset kommer til å sette karakter på deg og notatene du skriver, og at den eneste lille antydning til et hint om at du kanskje er litt trøtt eller sliten av ikke å ha sovet det siste døgnet kan gjøre at du får en "low pass" og en grov ripe i lakken. Som en av de kirurgiske overlegene (under en forelesning om medisinsk feilbehandling) så fortreffelig sa det; "en del av det å bli trent opp som kirurg, er å utvikle evnen til å operere også når du er trøtt". Det øvde vi mye på...

Det var litt av et sjokk å komme fra UNN til et sykehus hvor alle pasientene (unntatt intensivpasienter) har eget rom og bad, det ikke eksisterer kø for å få CT eller MR, legene tripper rundt i høye hæler eller skjorte og slips, og det finnes flere spesialiteter og avdelinger som jeg aldri før har hørt om. For eksempel er det en egen avdeling for laparoskopisk/bariatrisk kirurgi. Noe som kanskje henger sammen med at det slettes ikke er uvanlig at pasientene ikke får plass i MR eller CT-maskinene.

Visittene på sykehuset tar timer. Og de fleste pasientene blir noe engstelige når et helt fotballag i hvite frakker kommer inn på rommet tidlig om morgenen. På min siste avdeling (hematologisk/onkologisk) var vi 9 personer som stakk hodet inn til pasientene hver morgen (inkludert overlege, assistentlege, 2 turnuskandidater, medisinstudent, ernæringsfysiolog, farmasøyt, cellegift-koordinator og kontoransvarlig). Det har vært svært interessant og verdifullt å se teamet jobbe sammen hver morgen og høre på hvordan ernæringsfysiologen og farmasøyten tenker og hvordan man sammen kan komme fram til den best mulige behandlingsplanen for pasienten.

Jeg har blitt positivt overrasket over hvor mye informasjon pasientene får. Selv om det sannsynligvis er et resultat av et noe aktivt rettsvesen synes jeg det er en god idé at pasientene før enhver prosedyre skriver under på at de har mottatt informasjon om hva som skal utføres og hvorfor, og hvilke komplikasjoner som kan opptre eller eventuelt forventes. Dette gjorde at de fleste pasientene visste hva de gikk til. Hver avdeling på sykehuset var også under kontinuerlig evaluering basert på pasientenes fornøydhetsgrad. Hver dag blir pasientene intervjuet om hvordan de opplever sykehusoppholdet og helsepersonellet. Målet er å komme over 95 eller 97,5 percentilen.

Et annet møte med det amerikanske rettsvesenet fikk jeg da jeg var på fjelltur og midt inne i skogen fikk se et skilt hvor det

sto: "Advarsel! Dette området inneholder farer assosiert med vann, steiner og bratte stup. Kan føre til alvorlig skade eller død". Hehe..

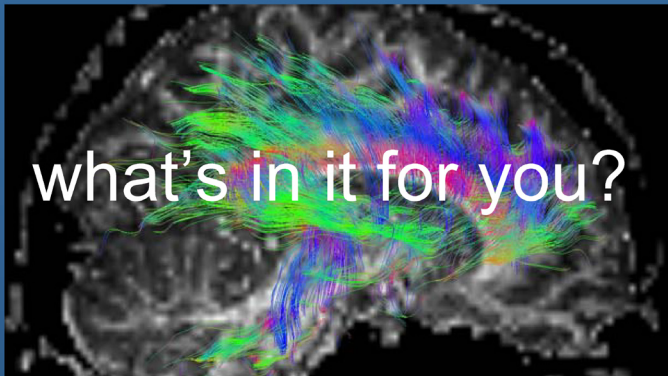
Hygienen ved WFUBMC har jeg ikke vært spesielt imponert over. Det er noe som er litt rart med et sykehus med vegg-til-vegg-teppe i gangene, og at klærne som brukes er dine egne personlige, også legefakkene. Sykepleierene må også holde sine egne uniformer og dukker gjerne opp på puben ved siden av sykehuset (nok en klisjé oppfylt) etter jobb, fortsatt i uniformen sin. Og likevel er en overrasket over at man får inn MRSA-positive pasienter fra kommunen.

Fagmessig har jeg fått se og blitt kjent med mange tilstander som jeg kanskje aldri får se igjen i min medisinske karriere. For eksempel pseudomyxoma peritonei (kreft i blindtarmen med spredning i bukhulen) med tilhørende cytoreduktiv operasjon og IPHC (intraperitoneal hyperterm kjemoterapi), gastroschise og omphalocele (defekter i bukveggen hos nyfødte), kaposi sarcom hos pasient uten HIV-infeksjon etc. Det har vært veldig interessant og spennende å jobbe med spesialister som virkelig brenner for sitt fagområde, og som lyser opp når du stiller spørsmål om det de synes er mest interessant i hele verden.

Jeg vil absolutt anbefale studenter å reise til WFUBMC hvis de er interesserte i å se hvordan det amerikanske helsevesenet fungerer og har lyst til å være en del av et svært internasjonalt miljø. Så langt har jeg jobbet sammen med personer fra Palestina, Libanon, Japan, Romania, Skottland, Ukraina, Ungarn, Cuba og England. Selv om en 5. årspraksis i USA ikke er den mest effektive med tanke på å lære seg praktiske ferdigheter, gir det derimot et stort faglig utbytte og en mulighet til å se det norske helsevesenet utenfra. Jeg er veldig takknemlig for muligheten gitt av Universitetet i Tromsø og WFUSM til å reise, og erfaringene mine herfra vil jeg ha stort utbytte av videre i min karriere.



Wake Forest University School of Medicine (WFUSM)



what's in it for you?

ONLY BY ATTENDING THE TROMSØ CONFERENCE WILL YOU CATCH THE MOST RECENT RESEARCH OPPORTUNITIES PROVIDED BY IMAGING IN NEUROSCIENCE

Tromsø, Norway, April 26–27, 2007

SESSIONS INCLUDE

Cognitive function assessed by fMRI Kenneth Hugdahl, Norway	EEG-based Brain Computer Interface Klaus Robert Müller, Germany
<i>In vivo</i> neuro MRI microscopy Annemie Van Der Linden, Belgium	ERP and regeneration of sensory cells Niels Christian Stenklev, Norway
fMRI in neurosurgery Petter Eldevik, Norway	Visualization of the inner ear Mats Ulfendahl, Sweden
s & fMRI and cognitive functions Eats Nyberg, Sweden	Imaging the hippocampal memory system Menno Witter, The Netherlands
PET applications in neuroscience Ian Law, Denmark	Perfusion imaging in fMRI Renate Grüner, Norway
PET in studies of nociception Frode Willoch, Norway	Manganese-based MRI contrast agents Olav Haraldseth, Norway
Cognitive function and ERP Risto Näätänen, Finland	Imaging of nerve-muscle interactions Kristian Gundersen, Norway
EEG and ERP in the study of pain Lars Arendt-Nielsen, Denmark	Imaging of developing neural networks Joel Glover, Norway
	Visualization of molecular drug targets Ingebrigt Sylte, Norway

FOR MORE INFORMATION AND REGISTRATION VISIT

www.sv.uit.no/imgconf/imaging.html

Stadig trangere om plassen

Ansatte og studenter ved Det medisinske fakultet blir stadig mer trangbodd. For å utnytte lokalene enda bedre, har fakultetsstyret vedtatt at alle møterom på Medisin- og helsefagbygget og Farmasibygget skal kunne reserveres av alle via rombestillingssystemet SDMH. Samtidig vedtok styret at undervisningsrommet L7.123 i labfløya på plan 7 inn mot

lysgården skal brukes som bufferkontor for administrasjonen inntil bedre løsninger er på plass. Ved innflytting i MH-bygget var det ca. 300 årsverk knyttet til fagområdet medisin, mens det i dag dreier seg om ca. 500 årsverk og 660 personer. Alle ser fram til utvidelsen via MH II, men det er ikke kommet konkrete bevilgninger fra departementet ennå. MH II vil tidligst kunne bli tatt i bruk i 2012.

Redaksjonsansvarlig:

Dekan Toralf Hasvold

Stoff sendes redaksjonssekretærer:

May Liss Paulsen (maylissp@fagmed.uit.no, 44601)

Karin Akselsen (karin.akselsen@fagmed.uit.no, 44691)

Adresse:

Medflaket, Det medisinske fakultet, UiT, 9037 Tromsø

Tel. 77 64 46 01 Fax. 77 64 53 00

<http://uit.no/medfak/medflaket/>