

Nasjonal registrering av kinesisk medisin i Australia

Selv om helsemyndighetene i Norge signaliserer at de ikke ønsker en regulering av akupunktur så har de kollegaer i andre land som forstår nødvendigheten av en slik regulering. Nylig inngikk kinesisk medisin i den nasjonale registreringsordningen for helseprofesjoner i Australia. Dette er en stor oppnåelse for profesjonen kinesisk medisin og et resultat av mange fagfolks harde arbeide gjennom de siste 30 årene i Australia.

Tekst | Hanne Aanensen

Australia er nasjonal registrering en del av godkjenningsordningen for helseprofesjoner (National Registration and Accreditation Scheme – NRAS) og administreres av det australske Health Practitioner Regulatory Agency – AHPRA). Ti fullt registrerte profesjoner ble en del av NRAS 1.juli 2010, disse var kiropraktorer, tannleger, leger, sykepleiere og jordmødre, optikere, osteopater, farmasøyter, fysioterapeuter, podiatriste og psykologer.

Fire delvis lovregulerte profesjoner sluttet seg til NRAS 1. juli i år. Disse er Aboriginal og Torres Strait Islander helsearbeidere, utøvere av kinesisk medisin, ergoterapeuter og radiologer. Nasjonal registrering for kinesisk medisin administreres av Chinese Medicine Board of Australia (CMBA), støttet av AHPRA. CMBA ble oppnevnt av Australian Health Workforce Ministerial Council i juni 2011.

Selv om kinesisk medisin nå er blitt en del av den offentlige godkjenningen av helseprofesjoner i Australia stopper ikke dette skeptikerne, verken i Australia eller andre deler av verden. En gruppe som kaller seg Friends of Science in Medicine (FSM) har satt i gang en omfattende kampanje for å stenge komplementær- og alternativ medisinske (CAM) studieprogram ved australske universitet. Gruppen har fått bred mediaoppmærksomhet det siste halve året, noe den australske akupunkturforeningen AACMA har gått kraftig ut mot.

«Heksejakt»

Friends of Science in Medicine (FSM) har aksjonert siden 2011 for å få australske universiteter til å stenge CAM-studieprogram, på bakgrunn av at de

mener komplementærmedisin som blant annet kiropraktikk, akupunktur, soneterapi og homeopati ikke er basert på vitenskap. Ifølge FSM bør universiteter støtte evidence-basert vitenskap snarere enn å gi «ufortjent troverdighet til det som i mange tilfeller vil være bedre beskrevet som kvakksalveri og pseudo-vitenskap».

Denne kampanjen startet i september 2011 da FSM sendte en underskriftskampanje signert av 34 leger, medisinske forskere og vitenskapsmenn til vise-dekan ved Central Queensland University, da universitetet annonserte at de ville starte et kiropraktorstudie i 2012. Etter denne protesten sendte FSM brev videre til alle dekaner ved australske universiteter, og oppfordret dem til å gjennomgå undervisningen ved CAM-studieprogram som ikke er basert på vitenskap.

Denne kampanjen har fått betydelig media-dekning og det har vært debatt fra begge hold. Australian Acupuncture and Chinese Medicine Association (AACMA) gjorde en offentlig uttalelse i februar 2012, hvor de kunngjorde at de mente FSM var på en heksejakt for å splitte det ordinære medisinske systemet og komplementære helsedisipliner, og for å strippe komplementærmedisinens troverdighet og posisjon blant de 70% australiere som i dag bruker dette.

Støtte fra fagfolk

Andre komplementær- og integrativmedisinske fagfolk har også gitt uttrykk for sin bekymring over kampanjen. Kerryn Phelps, leder av Australasian Integrative Medicine Association og tidligere leder

av Australian Medical Association har aktivt gitt sin støtte til CAM-studieprogram ved universitetene, med begrunnelsen i at «Australia vil miste all internasjonal troverdighet dersom disse modalitetene ikke inkluderes, noe som støttes av AMA-policyen i undervisningen av vår nye generasjons leger og annet helsepersonell».

Nyhetskanalen The Atlantic rapporterte at så langt har australske universiteter også forsvart sin rett til å undervise disse studieprogrammene. «Det er en sak for det enkelte universitet», sa en talsmann for University's Australia, et organ som representerer landets universiteter.

Gjennom kampanjen har FSM angrepet mange CAM-disipliner, blant annet akupunktur og kinesisk urtemedisin. Noe av kritikken fra FSM har vært bevis-mangelen på effekt, primært for akupunktur, selv om akupunktur har en sterk vitenskapelig basis.

– Det denne gruppen hevder er etter vårt syn rett og slett ikke støttet av bevisene. Gruppen bør støtte en rasjonell og åpen debatt heller enn det som synes å være en irrasjonell ideologisk posisjon. Hva annet vil de prøve å gjøre for å hemme utviklingen av TKM i Australia? Søker de å brenne bøker som det neste?, uttalte Judy James, leder av AACMA.

I tillegg til å gå ut mot CAM-studieprogram driver FSM også en kampanje rettet mot private selskap som tilbyr helseforsikringer, for at de skal slutte å tilby refusjoner for komplementærmedisinske behandlinger.

AACMA tror ikke de er tvunget til å rettferdiggjøre profesjonen på FSM sitt grunnlag, snarere vil AACMA rettferdiggjøre akupunktur og kinesisk medisin på sine egne resultater. – Når det er sagt, er det bare å gjennomgå Cochrane databasen for å finne at akupunktur og kinesisk urtemedisin er godt representert, uttalte James.

Veletablert medisinsk system

Judy James uttaler at høyere utdanningsprogrammer er nødvendig for å sikre utviklingen av godt trent utøvere, slik at man kan tilby trygge og kompetente helsetjenester for publikum. Og for å fortsette kvalitetsforskning og åpne for akademisk og intellektuell dialog. – Flere bevis av høy kvalitet støtter effekten og sikkerhet av akupunktur og kinesisk urtemedisin for en rekke vanlige helsetilstander, uttalte James.

– Akupunktur og kinesisk urtemedisin har en lang historie med bruk som en del av det vanlige helsesystemer i Kina, Japan, Korea og andre deler av sørøst-Asia. Praksisen er veletablert, og er basert på en helhetlig og systematisk mengde av kunnskap, som kan læres og forskes på. Akupunktur og kinesisk urtemedisin har blitt undervist som et 4–5 års bachelorstudie i den australske universitetssektoren i mer enn 16 år.

Alan Bensoussan, interimleder ved National Institute of Complementary Medicine (NICM) i Australia, uttalte seg også om FSM og deres pågående kampanje i deres siste nyhetsbrev. Han mener

at en sterk kobling mellom forskning og undervisning av komplementærmedisin ved australske universiteter bidrar til at fruktene av forskningen er raskt og effektivt formidlet til klinikere for å styrke kunnskapsbasert klinisk praksis. – Det finnes ikke et bedre sted enn våre universiteter til å strengt skjelve mellom hva som fungerer og hva som ikke fungerer i en australsk sammenheng. Å pålegge større barrierer for denne overføringen av forskning til praksis virker mot sin hensikt når det gjelder kvalitetspleie for pasienter.

Ved å kommunisere mangel på respekt for pasientens valg risikerer man å true pasienter fra å oppgi komplementærmedisinsk bruk til sine leger, som er mot sin hensikt for sikker og effektiv klinisk omsorg, mener Bensoussan. – Komplementærmedisin har av gode grunner tiltrukket seg forbrukernes interesse gjennom mange tiår. Det er vårt etiske ansvar å undersøke, undervise og fremme dens hensiktsmessig bruk og praksis. Komplementærmedisin er viktig for vårt helsevesenet. De vitenskapelige bevisene er stadig klarere på at noen komplementærmedisinske intervensjoner tilbyr betydelig verdi gjennom forbedret kliniske utfall og redusere byrden av behandlingen av kronisk sykdom. Komplementærmedisin kan være et kostnadseffektivt bidrag til folkehelsen i kronisk sykdomsbehandling, forebyggende behandling og eldreomsorg.

Fra 1.juli 2012 er den kinesisk medisinske profesjonen klargjort for inkludering i The National Registration and Accreditation Scheme for helseprofesjoner. Dette vil ha effekt av å bli bedre beskyttet av offentligheten og bedre standarder for utdanning og praksis, i følge Judy James. □

Referanser

www.acupuncture.org.au:
Jing-Luo, ACCMA official members newsletter, våren 2012

www.nicm.edu.au:
National Institute of Complementary Medicine (NICM). Nyhetsbrev, mai 2012

