

# Bærum-saken utsatt på ny

## Riksadvokaten utsetter behandling av Bærum-saken til midten av desember. Dermed vil det ta tre år før en endelig påtaleavgjørelse foreligger.

– I slutten av september gikk det ut brev til partenes advokater om at vi må prioritere andre saker, opplyser Knut H. Kallerud, førstestatsadvokat ved riksadvokatembetet (1).

Kallerud avviser at det er momenter ved Bærum-saken i seg selv som har ført til utsettelsen: – Avgjørelsen skyldes utelukkende stor arbeidsbelastning hos Riksadvokaten. Vi har såpass mange saker som dreier seg om

varetekt, fortsatt fengsling og behov for akutte beslutninger, at vi simpelthen så oss nødt til å la disse oppgavene gå foran, sier han.

Når Riksadvokaten utsetter realitetsbehandling av Bærum-saken til årets siste måned, kan det innebære at en endelig påtaleavgjørelse først vil være klar på nyåret i 2002. Anmeldelsen, hvor overlege Carl-Magnus Edenbrandt anklaget sin kollega Stig Ottesen for aktiv dødshjelp i 11 tilfeller ved Bærum sykehus, ble levert inn i januar 1999 (2). Det er kun den såkalte hovedsaken fra juli 1998, der en kreftsyk mann døde etter behandling

med lindrende sedering, som av begge parter er klaget inn for Riksadvokaten. Statens helsetilsyn har tidligere besluttet å gjenoppta Bærum-saken på faglig grunnlag, men bestemte i sommer å la vurderingen stå i bero til saken er endelig avgjort i rettssystemet (1).

– *Kari Ronge, Tidsskriftet kari.ronge@legeforeningen.no*

### Litteratur

1. Ronge K. Bærum-saken trekker i langdrag/I bero hos Helsetilsynet. Tidsskr Nor Lægeforen 2001; 121: 2434.
2. Ronge K. Tiltalsprosmålet i Bærum-saken snart avgjort. Tidsskr Nor Lægeforen 2001; 121: 513.

# Fødselskart for bedre kommunikasjon?

## Et fødselskart hvor den gravide skriver ned sine forventninger til svangerskap, fødsel og barseltid, kan bidra til bedre kommunikasjon mellom første- og annenlinjetjenesten.

Det håper jordmødre i fem Akershus-kommuner som står bak et pilotprosjekt, hvor man har utviklet et såkalt fødselskart til bruk i svangerskap, fødsel og barseltid. Prosjektet er et barn av Sosial- og helsedepartementets ønske om å satse på kvinnehelse, og ble iverksatt etter forslag fra deltakere på legkvinnekonferansen om fødsel- og barselomsorg, som ble arrangert i regi av Statens helsetilsyn høsten 1999.

Kort fortalt er fødselskartet en folder hvor den gravide i stikkordsform skriver ned hvilke forventninger hun har til svangerskap, fødsel og barseltid. Fødselskartet er tenkt som et personlig og frivillig dokument til hjelp gjennom svangerskap, fødsel og barseltid, og det er den gravide som skal skrive, ikke legen eller jordmoren som hun går til kontroll hos.

– Dette skal ikke være en erstatning for helsekort for gravide, men en slags standardisert form for ønskebrev. Fødselskartet skal speile kvinnes forventninger. Hensikten er å forbedre kommunikasjonen mellom første- og annenlinjetjenesten. Det viser seg at det meste av det som den gravide planlegger og snakker om i samtaler med jordmor eller

lege, blir borte når de kommer til sykehuset og skal føde. Kun tre av 15 kvinner i pilotprosjektet opplevde at jordmor i fødeavdelingen tok hensyn til opplysningene i fødselskartet. Vi ønsker at helsetjenestetilbudet i svangerskaps-, fødsels-, og barselomsorg skal oppleves som en sirkel og ikke være tre løsevne bolker, sier Johanne Aarseth, jordmor i Fet kommune.

Jordmødrene håper at Sosial- og helsedepartementet og Statens helsetilsyn bidrar økonomisk slik at man kan gå i gang med et hovedprosjekt som inkluderer alle fødende i kommunene.

– *Ingrid M. Høie, Tidsskriftet ingrid.hoie@legeforeningen.no*

## Kamp om å bli sentre for fremragende forskning

40 av 129 søknader er nå plukket ut til å være med i annen vurderingsrunde, ifølge Norges forskningsråd. Sentre for fremragende forskning er en ordning som er etablert som et virkemiddel for å fremme kvaliteten i norsk forskning ytterligere. Vel 100 millioner kroner vil bli fordelt til sentrene hvert år i inntil ti år. På forsommeren i 2002 vil den endelige utvelgelse av de 5–10 sentrene som blir sentre for fremragende forskning falle.

Tematisk er søknadene svært varierte. Flest søknader knytter seg til ren grunnforskning, men innenfor en rekke ulike fag og emner. I forhold til tematiske satsinger omhandler flest søknader medisinsk- og helsefaglig forskning. På [www.forskningsradet.no](http://www.forskningsradet.no) finnes listen over de 40 søkerne som er med til neste vurderingsrunde.

## Kompetansesenter for kreftrelaterte sykdommer åpnet

Ved Radiumhospitalet åpnet nylig et nytt kompetansesenter for lindrende behandling og pleie for pasienter i Helse-region Sør. Målgruppen er kreftpasienter med sammensatte problemer og symptomer. Tilbudet er åpent for pasienter i helseregionen etter henvisning fra lege. Planen er å opprette en egen sengepost for lindrende behandling, men foreløpig er tilbudet poliklinisk.

Det nye senteret er et svar på Livshjelpsutvalgets anbefaling om at det skal opprettes sentre for lindrende behandling i alle landets helseregioner (NOU 1999: 2). I Helse-region Sør er det opprettet to slike: ett for kreftrelaterte sykdommer ved Radiumhospitalet og ett for andre sykdommer ved Rikshospitalet.

## Advokat for helsepersonell

For første gang er det nå åpnet en advokatpraksis som særlig retter seg mot leger og annet helsepersonell. Praksisen er gitt navnet Kristiania Advokat, og er opprettet av Gudleik Leir i Oslo. Han har 15 års erfaring fra allmenn- og samfunnsmedisin. Som fullmektig har han fått med seg Jostein Morønning, som er jurist og har jobbet som fysioterapeut i ti år. Ytterligere en lege med juridisk utdanning skal tilsettes.

Kristiania Advokat vil først og fremst ta saker innen legers forretningsområde, som arbeidsavtaler, kontrakter, tilsynssaker, trygdesaker, spørsmål knyttet til taushetsplikten og forhold til medier, samt bokettersyn og skatt.