

Når legen trenger helsehjelp

Etter mottoet «Friske leger gir gode helsetjenester» skal nystiftede European Association for Physician Health hjelpe leger som sliter i jobben.

– Foruten å være viktig for legen selv og familien er også legers helse av stor betydning for pasientene. Vi har behov for å dele ekspertise og kunnskap om behandling av leger og oppmuntre til utvikling av gode helsetjenester for leger. Vi må kartlegge og utvikle sunne arbeidsmiljøer for leger, og leger må lære seg å ta vare på egen helse, fremhevet legepresident Torunn Janbu på stiftelsesmøtet til det europeiske legehelse-nettverket i Oslo i slutten av oktober.

Britisk initiativ

Legeforeningens forskningsinstitutt var medarrangør da nettverket, European Association for Physician Health (EAPH), ble formelt stiftet. Initiativet kom i fjor fra engelske klinikere som har utviklet hjelpe- og behandlingsprogram for leger med problemer, og forskere som har legers helse og adferd som tema for sitt arbeid. Under stiftelsesmøtet sto anonymiserte kasuistikker, utveksling av erfaringer og videreutvikling av hva som er god behandling av kolleger med psykiatriske lidelser og rusproblemer på programmet. Møtet samlet nærmere 50 deltakere fra hele Europa.

Olav G. Aasland, leder for Legeforeningens forskningsinstitutt og nyvalgt styre-

medlem i EAPH, understreker overføringsverdien av et europeisk nettverk for leger med helseproblemer, atferdsproblemer eller kompetansesvikt.

Overføringsverdi

– Flere land har utviklet egne ressursentre og sykehus. Her hos oss har vi kurs- og rådgivningstjeneste, blant annet på Villa Sana, og hjelpe- og støtteordninger for leger i regi av lokalforeninger. Derfor er et europeisk nettverk der vi kan utveksle erfaringer og videreutvikle gode modeller så viktig, sier instituttetsjefen. Han viser til at det bør være en naturlig del av en profesjonsforenings virke å ha forskjellige måter å hjelpe på, både juridisk, medisinsk og menneskelig.

– Det er en klassisk profesjonsetisk dyd å sørge for sine egne som trenger hjelp og støtte, eller «disiplinering». Vi setter derfor stor pris på at Legeforeningens politiske og administrative ledelse har vist interesse for nettverket, sier han.

«Back on track»-program

EAPH-nettverket er i hovedsak et initiativ som de berørte miljøene i Storbritannia står bak, blant annet organisasjonen National Clinical Assessment Service (NCAS), med



Olav G. Aasland er nyinnvalgt medlem i EAPH. Foto Lise B. Johannessen

sitt «Back on track»-program (1). Men også British Medical Association (BMA) er med, med sin «Doctors for doctors»-avdeling. NCAS viser til at det oftere er problemer knyttet til oppførsel enn til mangel på kliniske ferdigheter hos legene det gjelder. Ifølge tall fra den britiske organisasjonen, er det flest allmennleger og kirurger som blir henvist. Blant allmennlegene er det de eldre som oftest blir innrapportert. De hyppigste sakene gjelder mannlige leger. Leger som ikke har sin utdanning fra Storbritannia, er overrepresentert i forhold til andelen de utgjør av legestyrken.

Over hundre personer fra i alt 23 land i Europa har meldt interesse for å være med i EAPH. Fra Norge er Legeforeningen representert, foruten klinikere, forskere, offentlige myndigheter og annet personell som arbeider med kollegiale helsetjenester og behandlingsprogram, undervisning eller administrativt i sykehussektoren.

For mer informasjon, se www.legeforeningen.no/lefo og www.eaph.eu.

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Kari Ronge

kari.ronge@legeforeningen.no
Legeforeningens forskningsinstitutt

Litteratur

1. Bakken C. Dr. House bør hjelpes. Tidsskr Nor Legeforen 2008; 128: 748.



Stiftelsesmøtet samlet representanter fra hele Europa. Foto Legeforeningen