

Arbeidet med omstilling i sykehus

I kjølvannet av hovedstadsprosessen, skjer det tilsvarende prosesser i andre deler av Helse Sør-Øst og i resten av landet. I første omgang vil arbeidet i stor grad dreie seg om etableringen av Vestre Viken i Helse Sør-Øst. Omstillingsprosessene påvirker arbeidsvilkårene til Legeforeningens medlemmer og fører dessuten med seg sentrale faglige og helsepolitiske spørsmål rundt sykehusstruktur. Legeforeningen har i den forbindelse sett det som hensiktsmessig å etablere en liten prosjektorganisasjon som har mandat til raskt å fatte en beslutning innenfor saksfeltet.

«Samordningsgruppe for omstilling i sykehus» består av president, leder for Overlegeforeningen, leder for Yngre legers forening og leder i FaMe. Konserntillitsvalgt, ansattvalgt styremedlem i regionen og leder i regionsutvalg skal inngå i samordningsgruppen, ut i fra den aktuelle omstillingsprosess som behandles. Legeforeningen har de senere årene lagt ned et betydelig arbeid i omstilling på sykehus, og omfanget av omstilling vil øke i tiden fremover. Slike omstillingsprosesser omfatter sentrale faglige, helsepolitiske og arbeidslivsspørsmål, og krever raske beslutningsprosesser, koordinering og politisk forankring.

Ny leder av spesialforening

Rådgivende overlege Asbjørn Kjærvik, Østfold, er valgt som ny leder og ny hovedtillitsvalgt for Norsk trygdemedisinsk forening.

Vil ha pensjonsreform for selvstendig næringsdrivende

Myndighetene må få på plass en pensjonsreform som også gjelder selvstendig næringsdrivende, skriver Akademikerne på sine nettsider. – Jeg vil utfordre Senterpartiet til å bruke finanskrisen til å skape ny vekst i hele Norge. Da er likestilling mellom lønsmottakere og selvstendig næringsdrivende når det gjelder pensjon et av de viktigste grepene. I neste stortingsperiode må det skje, sier leder i Akademikerne, Knut Aarbakke. Akademikerne mener at pensjonslovene må åpnes slik at selvstendig næringsdrivende får samme rettigheter som lønsmottakere. Enkeltmannsforetak skal også kunne opprette en felles innkjøpsordning for tjenestepensjon, og lov om innskuddspensjon og lov om fortakspensjon må endres slik at det også åpnes for foretak med færre enn to sysselsatte.

Les mer: www.akademikerne.no/default.asp?V_ITEM_ID=36492

Må fange opp pasientene tidligere

Det trengs en offensiv satsing i psykiatrien, både økte økonomiske og faglige ressurser.

– For å unngå tragedier som følge av tunge psykiske lidelser, er det avgjørende at pasienter fanges opp tidlig og får adekvat behandling. Psykoser utvikler seg gradvis og jo tidligere det oppdages at en pasient sliter, og jo tidligere denne får behandling, desto bedre er det for pasienten og risikoen for fare går betraktelig ned. Det er også avgjørende at behandlingskriteriet beholdes som grunnlag for innleggelse uten eget sam-



– Vi må fange opp pasientene tidligere, sier Jan Olav Johannessen. Foto Cecilie Bakken

tykke, og at man ikke må vente til farlighet har utviklet seg før man kan behandles mot egen vilje. En fersk undersøkelse viser også at nødvendig tvangsbruk har stor oppslutning i befolkningen, sier Jan Olav Johannessen, leder i Norsk psykiatrisk forening.

Johannessen peker på at mye i psykiat-

rien har blitt bedre de siste ti årene, men at det fortsatt finnes store mangler. Lettere tilgjengelighet til tjenestene, bedre samhandling mellom aktørene i psykiatrien (kommune, fastlege og sykehus) og behov for å styrke oppfølging og ettervern, preger utfordringsbildet.

– Problemene skyldes både økonomisk og menneskelig ressursmangel. Men mye av det som myndighetene har gjort, og som de varsler at de skal gjøre, er viktige skritt i riktig retning, sier Johannessen. Torunn Janbu, president i Legeforeningen, sier at tross opptrappingsplanen er det fortsatt for få spesialister i psykiatrien.

Johannessen trekker også frem at minstekrav til både kvalitet og kvantitet ved landets distriktpsykiatriske sentre (DPS) må på plass. I dag er det for store variasjoner, sier han.

Torunn Janbu legger til at man må vurdere om man har trappet ned antall døgnplasser og liggetid for de mest alvorlig syke for raskt, i forhold til oppbygging av polikliniske tilbud.

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Belastninger i tidlige livsfaser – tema i neste statusrapport

Legeforeningens ellefte statusrapport skal omhandle belastninger i tidlige livsfaser. Rapporten vil belyse hva helsetjenesten kan bidra med for å avdekke risikoforhold og tidlig identifisere helseproblemer og tiltak.

Det har de senere årene vært en betydelig kunnskapsøkning når det gjelder betydningen av miljøforhold i tidlige faser i livet. Forskning innen nevroanatomi/-fysiologi, utviklingspsykologi, klinisk medisin og barnepsykiatri har gitt økt innsikt i hvordan tidlige erfaringer og påvirkninger virker inn på så vel fysisk som mental utvikling og kan prege helse og trivsel ikke bare i barneår, men gjennom hele livet. Særlig viktig er det å identifisere barn med medfødt sårbarhet, der det er avgjørende at miljømessige forhold er optimale.

– Det er en målsetting at vi gjennom rapporten skal bidra til å forbedre helsetjenesten på dette området, samt legge til rette

for tidlig identifisering og intervensjon for en sårbar/svak pasientgruppe, sier Legeforeningens president, Torunn Janbu.

Målgruppen for rapporten er foreningens medlemmer, politikere, sentrale helsemyndigheter, kommuner, helseforetak, utdannings- og forskningsmiljøer, pasientorganisasjoner, medier og befolkningen.

For å sikre at rapporten skal ha god forankring i de aktuelle fag- og yrkesmiljøene i foreningen har sentralstyret vedtatt å etablere en referansegruppe. Gruppen skal settes sammen med én representant fra henholdsvis Norsk forening for allmennmedisin, Norsk barne- og ungdomspsykiatriske forening, Norsk barnelegeforening, Norsk gynekologisk forening og Norsk samfunnsmedisinsk forening.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk