

## MINI-PORTRETTE

**Dirigent for 19. gang**

Gjennom 17 ordinære og to ekstraordinære landsstyremøter har Bjørn Martin Aasen (66) styrt landsstyret med fast hånd.

Aasen som trakk sine barnesko i Ivar Aasens fotspor i Aasen-tunet i Ørsta, har bakgrunn som distriktslege, helserådsordfører, kommuneoverlege, helsesjef, tillitsvalgt i Dnlf lokalt og sentralt og som politiker.

Han har vært styremedlem og nestleder i Offentlige legers landsforening og var med i den første utredningsgruppen som la grunnlaget for spesialiteten samfunnsmedisin. Hans politiske engasjement i Arbeiderpartiet har bl.a. medført åtte år i kommunestyret, 12 år i fylkestinget i Møre og Romsdal, to perioder som statssekretær i Sosialdepartementet og som vararepresentant på Stortinget. Norsk Pasientskadeerstatning som ble opprettet i 1988, er Aasens «ektefødte» politiske barn, og et direkte resultat av hans initiativ.

– Då Legeforeninga skulle hente inn ein dirigent med annan erfaring var det ikkje vanskeleg å svare ja. Eg såg på det som ei morsom utfordring. For meg er dette eit viktig bidrag til fagforeninga mi sitt indre liv, som vonleg også bidreg til at landsstyret sine forhandlingar kan gjennomførast slik at alle får prøvd si meining og sine forslag, og slik at landsstyret sine vedtak alltid er kloke og rette.

I fritiden har storfamilien med kone, tre barn og 12 barnebarn, venner, fjellturar, reiser og krabbefiske fokus. – I haust fekk vi 54 krabbar i ei teine, det vart nesten kommunerekord! sier Aasen som gleder seg til neste gang «vårens hyggeligste eventyr», landsstyremøtet, går av stabelen.

## Vil styrke alders- og sykehjemsmedisin

Legeforeningen anbefaler opprettelse av kompetanseområde i alders- og sykehjemsmedisin.

Som ledd i å øke kvaliteten på det medisinske tilbudet til de eldste og sykeste pasientene i sykehjem og til de syke, eldre som er hjemmeboende, har landsstyret enstemmig stilt seg bak sentralstyrets forslag om å etablere et kompetanseområde i alders- og sykehjemsmedisin. Dette betyr en formalisert, kompetansegivende etterutdanning for leger som allerede har en spesialitet og som har en spesiell interesse for pasientgruppen. Disse har allerede motivasjon for å tilegne seg relevant kompetanse. Kompetanseområdet skal bidra til en spisset, styrket og utvidet allmennlegetjeneste for skrøpelige, gamle mennesker.

Landsstyret vedtok følgende:

«Det opprettes kompetanseområde i alders- og sykehjemsmedisin med krav til utdanning i tråd med det fremsatte forslag til regler. Landsstyret delegerer til sentralstyret å fastsette endelige bestemmelser for utdanningen etter at arbeidsgruppen har vurdert de innkomne kommentarer til det foreslåtte regelverk. Sentralstyret gis fullmakt til å vurdere på hvilken måte kompetanseområdet mest hensiktsmessig blir etablert.»

Vedtaket er enstemmig.»

Pernille Bruusgaard, overlege ved Smestadhomeet i Oslo, holdt et engasjert innlegg i forkant av resolusjonsforslaget. – Mitt mål med å engasjere meg i sykehjemsmedisinen er å bidra til å heve kvaliteten på helsetjenestene til de eldste og sykeste pasientene våre i livets siste fase. Jeg ønsker at folk skal føle seg trygge på at de får de helsetjenestene de trenger, når de ikke lenger er i stand til å ta vare på seg selv, understreket hun.

Sykehjemslegen bør ha en aktiv rolle i samhandlingen av helsetjenester til de eldste og skjøreste pasientene, i nært sam-



Pernille Bruusgaard vil heve kvaliteten på helsetjenesten til de eldste og sykeste pasientene. Foto Lise B. Johannessen

arbeid med sykehus, spesialister, fastleger og hjemmetjenesten, mente hun.

– Men sykehjemslegerollen må defineres. Den inneholder mer enn utredning, diagnostisering og behandling av den enkelte pasient, ved å ha overordnede oppgaver – være integrert i ledergruppen, ha ansvar for interne rutiner, undervisning og tverrfaglig samarbeid. Dette er det lagt vekt på i kompetanseområdet for alders- og sykehjemsmedisin, påpekte Bruusgaard.

– Jeg håper at ved å opprette kompetanseområdet i alders- og sykehjemsmedisin vil legene inngå i et utdanningsløp, slik at fulltids legearbeid i sykehjem kan gi tellende tjeneste til relevante spesialiteter, som ledd i rekruttering og anerkjennelse av dette spennende, utfordrende og meningsfulle faget, avsluttet hun.

**Lise B. Johannessen**

*lise.berit.johannessen@legeforeningen.no*  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

## Jubileumsquiz

■ Formuleringen «landsstyremøtet» kan også omfatte «landsmøte» som er en eldre betegnelse.

1. Landsstyremøtet er blitt avholdt i Bodø to ganger med 44 års mellomrom. Hvilke år?
2. Landsstyremøtet er avholdt i Loen tre ganger. Hvilke år?
3. Hvor ble landsstyremøtet avholdt i 2007?

**Svar:**

1. 1965 og 2009
2. 1977, 1983 og 2004
3. I Kongesberg.

*Anders Taraldset*