



Stand up-legen

Jonas Kinge Bergland (32), Oslo, er nylig ferdig med turnustjeneste på Gjøvik sykehus og Hov allmennlegekontor.

Han begynte med stand up omtrent samtidig som han startet medisinstudiet og har hatt en bratt karrierekurve innad i miljøet. De senere år har han blant annet turnert med Anne Kat. Hærland og Thomas Gjertsen og vant også et innslag på klubbscenen på Latter.

Stand up-karrieren startet med et hemmelig ønske om å opptre med noe eget uten å vite helt hva. En kveld som publikum på en nykommeraften for nye komikere, overbeviste om at dette kunne han like greit gjøre bedre selv. Etter som medisinstudiene tok til har han tatt mer og mer fra det faglige på skolen til scenen. Helse angår alle, og det bør ikke være noen motsetning mellom å få folk til å le og kanskje lære dem noe samtidig, mener han.

Det har vært en turbulent prosess å kombinere de to karrierene. Spesielt under studiene. Mange kvelder gikk med til show og han måtte ved flere anledninger bruke tiden «backstage» før show til å lese til eksamener. Nå som studiene er over og turnusen unnagjort er det kun stand up som står i fokus. Til våren skal han på norgesturné med bl.a. Jonna Støme, André Jerman og Sigrid Bonde Tusvik.

Men han vil helst også ha en legejobb. Interessen for småkirurgi gjør at arbeid i skademottak er fristende.

Planen er å fortsette med stand up-show inntil han får jobb som lege. Han ser ikke noen umiddelbar konflikt i å kombinere de to karriereveiene foruten tidsbruken. Det hele er snakk om hva man er motivert for og hva man er villig til å ofre av f.eks. privatliv.

Vil ha allmennmedisin som egen spesialitet i EU

Den europeiske legeforeningen (CPME) går enstemmig inn for at en egen spesialitet i allmennmedisin skal inn i EU-direktivet på lik linje med andre medisinske spesialiteter.

– Dette er en viktig anerkjennelse av allmennmedisinens status. Å utvikle en sterk primærhelsetjeneste med høykompetente allmennmedisinere, er av avgjørende betydning for å møte behovet for helsetjenester i Europa, sier president i Legeforeningen Torunn Janbu i en kommentar.

CPMEs vedtak bygger på et felles vedtak fra lederne i de allmennmedisinske foreningene i Norden fra august samme år. Ved-

taket som ble fattet på møtet i Brussel i november 2010, fikk CPMEs fulle tilslutning. Det innebærer at organisasjonen mener at en egen spesialitet i allmennmedisin skal inngå i artikkel 25 i direktivet.

I vedtaket vises det til at det er solid internasjonal dokumentasjon på at en helsetjeneste som er basert på en sterk og god primærhelsetjeneste, samlet sett er best og billigst og gir mest rettferdig fordeling av helsetjenestene.

Anerkjennelse av spesialiteten er imidlertid ikke nok for å sikre godt kvalifiserte fastleger i Norge. Det må også stilles krav om å være spesialist eller under spesialisering i allmennmedisin for å arbeide som fastlege.

Knut E. Braaten

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

Forskriftsendring skal sikre likebehandling

– Legeforeningen er fornøyd med at myndighetene nå vil klargjøre hvilken rett personer uten lovlig opphold har til helsetjenester, sier Torunn Janbu.

– Legeforeningen mener at personer uten lovlig opphold også bør få allmenn tilgang til helsetjenester. Denne gruppens generelle tilgang til helsetjenester må avklares, sier Janbu. Hun viser til at foreningen allerede i 2008 tok dette opp i et policynotat (1). Det gis her uttrykk for at regelverket knyttet til papirløse innvandreres rett til helsehjelp må klargjøres. Myndighetene må sørge for at personer uten lovlig opphold kan få dekket sitt behov for nødvendige helsetjenester, også utover øyeblikkelig hjelp.

Helse- og omsorgsdepartementet sendte i november 2010 på høring er forslag til endringer i prioriteringsforskriften. Forskriftsendringen skal sikre likebehandling, og at helsepersonell kjenner til hva slags tjenester de har plikt til å tilby. Hensikten er blant annet å oppnå mer forutsigbarhet for denne gruppen. Klargjøringen vil også gjøre situasjonen enklere for helsepersonell. I dag er det usikkert hva slags behandling de plikter å gi personer uten lovlig opphold. I dag har disse kun rett til akutt hjelp.

Lise B. Johannessen

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

Litteratur

1. Papirløse innvandrere. Policydokument nr. 3/2008. Oslo: Den norske legeforening, 2008.

Jubileumsquiz

1. Hvor mange spesialiteter var det etter at spesialistgodkjenninger ble innført i 1918? (11, 13 eller 17)
2. – og hvor mange spesialistgodkjenninger var det? (107, 112 eller 115)
3. Hvilken spesialitet fikk først kvinneflertall blant godkjente spesialister?

Svar

1. 13 spesialiteter.
2. 115 godkjenninger.
3. Barne- og ungdomspsykiatri, på 1980-tallet.

Anders Taraldset