

MINI-PORTRETET



Med BEST i Botswana

Spesialist i generell kirurgi Kari Schøder Hansen (52) har vært involvert i arbeid gjennom BEST (Bedre og Systematisk Teamtrening) siden 1998. Enkelheten i denne filosofien er genial og egner seg like godt på store som på små sykehus. Da hun i 2007 fikk forespørsel fra avdeling for internasjonalt samarbeid ved Haukeland universitetssykehus om å bidra med traumeopplæring i Botswana, var det ikke vanskelig å svare ja. Prosjektet var finansiert via den norske ambassaden i Sør-Afrika. I samarbeid med helseministeriet i Botswana, laget de et system for opplæring i initial traumebehandling på alle offentlige sykehus i landet. Hun jobbet med prosjektet i halv stilling i to år og vi fikk sett at BEST egner seg like godt i land med mindre ressurser.

– Min mann og jeg har hatt flere sommervikariater ved Longyearbyen sykehus og fikk i 2008 tilbud om å dele en stilling ved sykehuset. Å få jobbe i et arktisk miljø som dette er fantastisk. Det stiller helt andre krav til oss som leger da vi må takle alle typer medisinske problemstillinger. Ressursene er begrenset og som eneste sykehus i Norge har vi bl.a. ikke CT. Avstanden til nærmeste sykehus er i beste fall sju timer med fly. Kanskje kan det ta dager før man får overført pasienter.

– Det er faktisk en del likheter mellom forholdene på landsbygda i Botswana og Svalbard, sier hun. Man må være generalist, ressursene er begrenset og det tar lang tid å få pasientene overført til et høyere nivå for videre behandling. De største forskjellene er at Svalbard stort sett har basalt utstyr og nødvendige medisiner til enhver tid og at vi har et system for transport av pasienter.

Krav om faste stillinger i sykehus

– Legeforeningen er godt fornøyd med at helse- og omsorgsministeren raskt følger opp innføringen av faste stillinger og en ansvarlig arbeidsgiverpolitikk i sykehus.

Det sa president Torunn Janbu etter foretaksrådet i Helse Midt-Norge RHF i slutten av januar. Legeforeningen fikk i september 2010 politisk gjennomslag og støtte fra statsråd Anne-Grete Strøm-Erichsen for at leger i spesialisering i sykehus i hovedsak skal ha faste stillinger (1). Saken er et av Legeforeningens seks satsingsområder.

– Vi er derfor godt fornøyd med at helseministeren i dag følger opp vedtaket i kravsform. Faste stillinger skaper forutsigbarhet

både for ansatte og arbeidsgiver og legger grunnlag for gode fagmiljøer, pasientsikkerhet og rekruttering, sa Janbu. – Samtidig er det gledelig at ministeren stiller krav om at sykehusene fører en ansvarlig arbeidsgiverpolitikk. Dette er også en sak Legeforeningen jobber aktivt med.

I foretaksrådet ble følgende slått fast: «Krav om bruk av faste stillinger i hovedregel og begrense bruk av midlertidige stillinger og vikariater til et nødvendig minimum.» I tillegg går regjeringen inn for en rekke andre krav til sykehusene.

Knut E. Braaten

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

Litteratur

1. Braaten KE. Enighet om å gå bort fra faste stillinger. Tidsskr Nor Legeforen 2010; 130: 2055

Stortinget debatterte turnus

– Det er behov for akutte løsninger for å sikre utdannede leger raskere tilgang til turnusplasser, sa Helse- og omsorgskomiteens leder Bent Høie (H) i Stortingets spørretime 9. februar.

– Samtidig står plasser ubrukte og plasser vakante. Hva vil statsråden gjøre for å løse det akutte behovet for flere turnusplasser til nyutdannede leger? var Høies spørsmål til helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen.

Statsråden viste til Helsedirektoratets anbefalinger om at utvikling av turusordningen behandles i Helse- og omsorgsdepartementet. Hun forsikret om at dette er en viktig sak som det er stort trykk på og at Stortinget skal orienteres om utviklingen så snart som mulig.

Høie ønsket også svar på hva regjeringen vil gjøre med den akutte situasjonen rundt mangelen på turnusplasser i august 2011. – Myndighetene vil se på strakstiltak i forbindelse med arbeidet med de langsiktige løsningene, svarte ministeren.

– Det haster å få på plass en permanent ordning for praktisk tjeneste/turnus, sa president Torunn Janbu etter spørretimen. – Løsningen bør være på plass innen august 2012. I mellomtiden må man raskt innføre akuttløsninger, slik at færrest mulig cand.med. risikerer å vente på turnusplass. Legeforeningen jobber nå med å utarbeide forslag til både raske og permanente løsninger.

Knut E. Braaten

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

Jubileumsquiz

1. Hvem var Den norske lægeforenings første president? Klaus Hansen, Edvard Kaurin eller Joachim Andreas Voss
2. Hvor mange generalsekretærer/sekretærer har Legeforeningen hatt? 9, 12 eller 13
3. Hvor mange har vært både president og sekretær/generalsekretær?

Anders Taraldset

Svar

1. Joachim Andreas Voss (1886–89)
2. 13
3. 3 (Vilhelm Uchemann, Jon Skåtun og Bengt Lasse-Lund)