

Brostrup Müller bruker da også selv økonomiske argumenter mot å endre arbeidstiden, ved å peke på at dette vil redusere legenes overtidsbetaling. Jeg har imidlertid selv ingen økonomiske baktanker med min artikkel slik Brostrup Müller synes å mistenke meg for. For meg har det lenge vært et tankekors at våre tillitsvalgte klager over lange og belastende vakter samtidig som de kjemper for å være unntatt fra arbeidsmiljølovens arbeidstidsbestemmelser, et unntak som jo er grunnlaget for å kunne gjennomføre de lange vaktene. Det er vist utover enhver tvil at lange vaktskift er farlig både for lege og pasient (2–4). Her har mange tillitsvalgte forsømt seg lenge.

**Dag Bratlid**

*dag.bratlid@ntnu.no*

---

Dag Bratlid (f. 1944) er professor i barnesykdommer og overlege ved Nyfødt intensivavdelingen ved Barne- og ungdomsklinikken, St. Olavs hospital.

---

**Litteratur**

1. Bratlid D. Har legene en hensiktsmessig fordeling av arbeidstiden? Tidsskr Nor Legeforen 2012; 132: 1590–1.
  2. Bell CM, Redelmeier DA. Mortality among patients admitted to hospitals on weekends as compared with weekdays. N Engl J Med 2001; 345: 663–8.
  3. de Graaf JP, Ravelli AC, Visser GH et al. Increased adverse perinatal outcome of hospital delivery at night. BJOG 2010; 117: 1098–107.
  4. Midling AS. Lange nattskift er farlig. Gemini 2012; nr. 2: 7.
- 

**RETTELSE**

Utvidet repertoar ved status epilepticus

*Geir Jacobsen*

Tidsskr Nor Legeforen 2012; 132: 1853

I Tidsskriftet 16/2012, side 1853 skal det i første setning i ingressen stå: Prehospital behandling av kramper kan godt omfatte *midazolam* gitt intramuskulært av hjelpepersonell.

Vi beklager feilen. Den er rettet i nettutgaven.