

Én times fysisk aktivitet daglig

Økt satsing på forebyggende helsearbeid rettet mot barn og unge i skolen, er blant de viktigste tiltakene for å forebygge sykdom og utjevne sosiale helseforskjeller, mener Legeforeningen.

Én times fysisk aktivitet i skolen hver dag har siden 2001 vært et helsepolitisk mål for Legeforeningen.

– Tiltaket er viktig med tanke på utvikling i inaktivitet og overvekt i befolkningen, og fordi fysisk aktivitet i skolen når alle elever uansett sosial bakgrunn, sier president i Legeforeningen Hege Gjessing.

Forskning viser også at fysisk aktivitet i skoletiden ikke bare bidrar til å forebygge sykdom, men at det også fremmer læring.

Grunnlaget for en aktiv livsstil legges i barneårene. I et folkehelseperspektiv er det derfor urovekkende at undersøkelser tyder på at norske barn og unge er langt mindre fysisk aktive enn før, skriver Legeforeningen i en høringsuttalelse til Utdanningsdirektoratet.

Fysisk inaktivitet er en hovedårsak til en lang rekke sykdommer, som hjerte- og karsykdom, type 2-diabetes og enkelte kreftformer. En passiv livsstil øker også faren for å utvikle overvekt og fedme, som igjen fører til sykdom og helseplager. Det er viktig at målet for fysisk aktivitet må være god helse og aktivitet i seg selv, ikke vektreduksjon og et slankt kroppsideal, mener Legeforeningen.

Utdanningsdirektoratet foreslår endringer i kroppsøvingfaget i grunnskolen og videregående opplæring, blant annet at faget i større grad skal ha som mål å gjøre elever bevisste på psykiske, fysiske og sosiale faktorer som kan påvirke lysten til å være fysisk aktiv.

– Vi støtter dette fullt ut, sier Hege Gjessing og legger til at Legeforeningen er opp-

tatt av at faget kroppsøving også skal inspirere barn og unge til å være fysisk aktive utenom skoletiden. – Alle elever må gis mulighet til å få positive opplevelser i faget, både ved å oppleve mestring og kunne oppnå god karakterer, understreker Gjessing.

Legeforeningen tror kroppsøvingfagets ensidige fokus på ferdigheter har bidratt til å skremme elever bort fra faget, og at ferdighetskravene i kroppsøvingfaget har bidratt til å forsterke sosiale helseforskjeller, ettersom det trolig er de som er aktive på fritiden som takler ferdighetspresset best.

Fysisk aktivitet blant barn og unge er også et viktig tema i årets statusrapport om forebyggende helse.

Les høringsuttalelsen her: <https://legeforeningen.no/Legeforeningen-mener/Horingsuttalelser>

Lise B. Johannessen
lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Kommunikasjonsavdelingen

OUS i kontroll- og konstitusjonskomiteen

Legeforeningen etterlyste økt satsing på IT, og bedre kriterier for å overvåke pasientsikkerhet under omstillinger i åpen høring om Oslo universitetssykehus (OUS).

I stortingshøringen understreket foreningen at rammevilkårene ikke legges til rette for å gjennomføre vedtaket i Helse Sør-Øst om å samle lands- og regionsfunksjoner og slå sammen Oslo-sykehusene.

Samlokalisering og samordning av virksomheten til de fire tidligere sykehusene forutsetter IKT-løsninger, investeringer i medi-

sinsk-teknisk-utstyr, nybygg og vedlikehold som for en stor del er uavklart og til dels ligger langt frem i tid. Etterslepet er betydelig og videre drift på flere lokalisasjoner gir en lite effektiv driftsmodell og påvirker økonomien negativt.

Legeforeningen mener at forståelsen av risikoen knyttet til dagens situasjon er svært ulik mellom pasienter og pasientorganisasjonene, ansatte og Helsetilsynet på den ene siden – og helseforetak, regionalt helseforetak og departementet på den andre siden. Foreningen mener også at staten må ta et større ansvar for nasjonale IKT-løsninger, og ta ansvar for nødvendige investeringsmidler til moderne sykehusbygg.

Omstilling koster

Videre mener foreningen at det må utarbeides en ny og realistisk plan for den videre omstillingen ved OUS. Det vil være avgjørende å etablere en felles virkelighetsforståelse som faktagrunnlag for den videre omstillingen. Effektiviseringsgevinstene kan ikke hentes ut før etter at omstillingen er gjennomført. Det må sikres realistiske finansieringsrammer som er i samsvar med planen for det videre fusjonsarbeidet.

Stedlig ledelse og involvering av ansatte

Nærmeste leder må være til stede på arbeidsplassen for å sikre god kontakt mellom leder og ansatt, også inntil det er mulig å samlokalisere avdelinger og seksjoner, mener Legeforeningen. Ansatte må i større grad involveres i planleggingen og gjennomføringen av omstillingsprosessen.

I høringen som fant sted fredag 2. mars, møtte Legeforeningen med følgende delegasjon: president Hege Gjessing, sentralstyremedlem og leder i Overlegeforeningen Jon Helle og foretakstillitsvalgt ved OUS Aasmund Bredeli.

Terje Sletnes
terje.sletnes@legeforeningen.no
Helsepolitisk avdeling



Fra stortingshøringen. Jon Helle (t.v.), Hege Gjessing og Aasmund Bredeli. Foto Johan Torgersen