

Fordypningsstillinger, fordypningstid og klinisk forskning ved Haukeland Sykehus

ARTIKKEL

GILHUS NE

Sammendrag

Det er en stor utfordring i norsk helsevesen å fremme medisinsk forskning. Fordypningsstillinger for underordnede leger (tidligere benevnt D-stillinger) og avtalefestet fordypningstid er potensielle ressurser for slik forskning. Ved Haukeland Sykehus undersøkte vi hvordan fordypningsstillinger og fire timers ukentlig fordypningstid for leger ble benyttet. Alle 27 avdelingsoverleger fikk tilsendt et spørreskjema fra Forskningsutvalget, Det medisinske fakultet, og alle besvarte skjemaet.

Det var i alt 27 fordypningsstillinger ved 12 avdelinger, noe som utgjør vel 4% av de totale legerressursene ved sykehuset. 17 avdelinger, inkludert flere store, hadde ikke fordypningsstilling. 15 av de underordnede legene i fordypningsstilling brukte omkring 50% av arbeidstiden til forskning med sikte på internasjonal publisering. Fire stillinger ble benyttet til klinisk subspesialisering. Åtte stillinger ble ikke benyttet til noen form for fordypningsarbeid. 14 avdelingsoverleger ville prioritere fordypningsstilling ved eventuell tilføring av ny underordnet legestilling. Bare 11 avdelingsoverleger mente at fordypningstid i noen grad styrket forskningen. Avdelingsoverlegene var enige om at avdelingens totale organisering og målsetting var viktigere for forskningen enn avtalefestet fordypningstid.

Fordypningsstillinger for underordnede leger er en viktig forskningsressurs, men utnyttes ikke tilfredsstillende selv ved en ambisiøs universitetsklinikk. Innføringen av fordypningstid har vært et løft for sykehuset, men det råder usikkerhet om hvordan denne ressursen kan utnyttes til forskning.

Publisert: 17. oktober 2018. Tidsskr Nor Legeforen. DOI:

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2020. Lastet ned fra tidsskriftet.no