

Legene må gi reformen et innhold

– At sykehusene er blitt foretak, betyr ikke at de skal fungere som butikker basert på lønnsomhetsfilosofi. Det overordnede målet er å ivareta kvalitet og sikkerhet, og sørge for et likeverdig helsetilbud. Her har myndighetene og legene felles interesser.

Det sa helseminister Dagfinn Høybråten i sitt innlegg på landsstyremøtet i Tromsø. Han berømmet Legeforeningen for å ha støttet opp om planleggingen og gjennomføringen av sykehusreformen.

Refset lønnsomhetstenkning

– Jeg forventer at Legeforeningen fortsatt blir en aktiv pådriver i reformprosessen. Reformen har så vidt bare begynt, og det er nå vi må utnytte potensialet som ligger i den, sa Høybråten.

Han pekte på samarbeidet mellom helseforetakene og mellom første- og annenlinjetjenesten samt utviklingen av et nytt finansieringssystem som de viktigste utfordringene i tiden som kommer, og understreket behovet for en rasjonelt organisert, men fortsatt desentralisert helsetjeneste. Han lovet flere forbedringer, blant annet å fjerne problemet med korridorpasienter i sykehusene, korte ned ventetiden for behandling og styrke kvalitetskontrollen gjennom bedre rapporteringsrutiner, bruk av virksomhetsdata og IKT-satsing.



– Myndighetene og legene har sammenfallende interesser i å gi foretaksreformen et faglig innhold, sa helseminister Dagfinn Høybråten. Foto L.B. Johannessen

Divisjonsdirektør Bjørn Guldvog i Sosial- og helsedirektoratet omtalte legene som faglige premissleverandører i arbeidet med sykehusreformen.

– Reformen tydeliggjør at legene ikke bare har et pasientansvar, men også et samfunnsansvar. De må delta med dokumentasjon i arbeidet med å løfte frem medisinske fag og prioriteringer, sa Guldvog.

Han pekte på utfordringer på flere nivåer i foretakssystemet: Lokalt er det behov for å rydde opp i ventelister, fjerne korridorpasienter og arbeide for kvalitet og pasientsik-

kerhet. De regionale utfordringene er knyttet til funksjonsfordeling og samarbeid mellom sykehusene, mens de nasjonale målene er å sikre et likeverdig tilbud og en likeverdig kvalitet i helsetjenesten.

– Legeforeningen er sentral i alt dette arbeidet, og er en viktig samarbeidspartner for lokale og nasjonale myndigheter, understreket Guldvog.

Legenes ansvar

Leder av Legeforeningens regionsutvalg i øst, Torunn Janbu, oppfordret til å tenke lokalt og handle regionalt i arbeidet med å gi helseforetaksreformen et faglig innhold.

– Initiativene bør komme fra de lokale arbeidsplassene i sykehusene og i spesialisttjenesten, men Legeforeningen og i første rekke spesialforeningene har en viktig oppgave i å følge opp lokale tiltak. Leger må i større grad enn før bygge sin argumentasjon på dokumenterte behov. Men mye av grunnlagsmaterialet finnes allerede lokalt, i form av rapporter og prosjektbeskrivelser. Det viktige er å ta tak i dette, sa Janbu.

– Legene må selv ta initiativet og definere reformens faglige innhold, og ikke vente på at andre skal gjøre det, oppfordret hun.

– Tom Sundar, Tidsskriftet
tom.sundar@legeforeningen.no

Industrien rasler med sablene mot Legeforeningen

Debatten på landsstyremøtet om legene og legemiddelindustrien fikk en uventet vending da industriens folk truet med å kutte sponsor- og utstillingsvirksomhet ved arrangementer i Legeforeningens regi.

Truslene fra industriens representanter kom etter at sentrale ledere i Legeforeningen hadde vært på talerstolen og advart mot uheldige bindinger til den farmasøytiske industri. Flere oppfordret til en større grad av etisk bevissthet blant leger og medisinske forskere.

Vurderer nytteverdi

Da det var industriens tur til å tale, gav både direktør Olav Flaten i selskapet Glaxo-SmithKline (GSK) og Pfizer-direktør Grethe Aasved klart uttrykk for deres syn om at legene og industrien har et avhengighetsforhold, men at interaksjoner som skjer i åpenhet er uproblematisk. Begge sa imidlertid at industrien nå vil vurdere å holde seg unna kurs og konferanser knyttet til Legeforenin-

gens videre- og etterutdanning. Begrunnelsen de gav var at de farmasøytiske selskapene angivelig får for lite igjen for sponsorinnsatsen ved kursarrangementene.



Grethe Aasved og Olav Flaten sier at industrien seriøst vurderer å holde seg unna arrangementer knyttet til Legeforeningens videre- og etterutdanning. Foto S.B. Nesje

– Når utstillere fra industrien blir avspist med noen skarve kvadratmeter på gangen utenfor et kurslokale, blir rammebetingelsene for dårlige i forhold til den høye prisen de må betale. Da må vi vurdere nytteverdien av vår utstillingsaktivitet, sier Olav Flaten til Tidsskriftet.

Ifølge Flaten er industrien tungt inne økonomisk i deler av legers videre- og etterutdanning, men det er først og fremst utstillingsaktivitet i tilknytning til de obligatoriske kursene man skal se nærmere på.

– Vi vil vurdere alternativer til å bruke sponsormidler innen legenes kursutdanning. I stedet kan det bli aktuelt å utvikle egne kurstilbud eller gi andre former for støtte til kurs, kongresser og faglig virksomhet, sier Flaten. Han legger til at det ikke er snakk om tomme trusler.

Uten innflytelse på kursene

President Hans Kristian Bakke sier at legene og industrien er tjent med et samarbeid, men at det må foregå på en ryddig og åpen måte.