

Unge pionerer kan bli unge direktører

Det første kullet som skal ta det nye studiet i helseledelse og helseøkonomi, er i gang. De fleste studentene kommer rett fra videregående skole, en del har studert eller vært i arbeid et par år og noen få er sykepleiere som har sett seg lei på dårlig organisering av helsevesenet.

480 søkere ønsket plass ved det nye studiet ved Senter for helseadministrasjon ved Universitetet i Oslo, men bare 32 unge mennesker med høye poengtall og klare lederambisjoner kom inn.

Uttrykk for tidsånden

– Det nye studiet i helseledelse og helseøkonomi er et uttrykk for tidsånden. Vi ser at makten i helsevesenet glipper fra legene og over på eierne og lederne. Aldri har helsevesenet vært så avhengig av gode ledere som nå, sa daglig leder Ole Berg da han ønsket fremtidens helseledere velkommen til Senter for helseadministrasjon i august.

Dekanus Stein Evensen var stolt over at det nye studiet var lagt til Det medisinske fakultet. Han presiserte at fakultetet ligger langt fremme innen utvikling og utdanning av ledere. Fakultetsledelsen har store forventninger til det nye tilbudet og Evensen sa at moduler fra dette kan bli byggesteiner i bolken om ledelse i den medisinske grunnutdanningen.

Ny generasjon

Ole Berg har vært ankermann for kandidatstudiet i helseadministrasjon siden det ble opprettet i 1986. Dette studiet har tradisjonelt trukket godt voksne studenter med lang erfaring fra lederjobber i helsevesenet. Ved studiet i helseledelse og helseøkonomi møter han en helt annen generasjon unge lederemner.

Den korte presentasjonsrunden under åpningen av studiet i august viste at motivasjonen for studiet og selvtilliten var høy blant de ni mannlige og 23 kvinnelige studentene. Mange gav på ulike vis uttrykk for at de var lei av sammel og dårlig organisering i helsevesenet og ønsket å sette spor etter seg som nytenkende ledere.

Da Tidsskriftet spurte tilfeldig utvalgte studenter om de øynet direktørstolen i et foretak i fremtiden, var det ingen som avviste tanken helt.

– Det hadde vært gøy å lede et lite eller mellomstort sykehus, svarte en 23-åring.

Mastergrad

Studiet i helseledelse og helseøkonomi er et kombinert akademisk studium og et profes-



Studieleder Ole Berg skal skape fremtidens helseledere av Åse Brimsø, Maria Paulsrud, Marie Håve og Marte Brovold Løberg. Foto N. Husom

sjonsstudium. Det går over tre pluss to år og fører frem til en bachelor- og en mastergrad. Studiet er rettet inn mot administrative og ledende stillinger i alle deler av helsevesenet. Undervisningen er konsentrert om tre hovedfag: ledelse, samfunnsmedisin og helseøkonomi. I tillegg skal studentene lære helserett og ledelsespsykologi.

Det er Senter for helseadministrasjon som driver studiet. Senteret er organisert under Institutt for allmenn- og samfunnsmedisin som igjen er en del av Det medisinske fakultet i Oslo. Les mer om studiet: www.med.uio.no/ism/helseadm/nytt_studium/index.html

– Nina Husom, Tidsskriftet
nina.husom@legeforeningen.no

Kvinnelige leger gir mer tid til hjertelette

Kvinnelige leger bruker i gjennomsnitt to minutter mer på hver pasient enn sine mannlige kolleger, og engasjerer seg mer i pasientenes psykososiale situasjon.

Det viser en metaanalyse som nylig ble presentert i *JAMA* (1), der amerikanske forskere har sammenliknet 26 studier om kjønnsforskjeller i kommunikasjonen mellom pasient og lege.

Familie og følelser

Analysen omfatter i hovedsak allmennleger, og viser at et pasientbesøk hos en kvinnelig lege i gjennomsnitt tar 23 minutter. Mannlige leger bruker i snitt 21 minutter på hver pasient.

Ifølge analysen engasjerer kvinnelige leger seg signifikant mer aktivt i pasientens følel-

sesliv enn hva mannlige leger gjør. Kvinnelige leger samtaler med pasienter om psykososiale spørsmål, familie- og arbeidssituasjon og med fokus på følelser. Unntaket er mannlige leger innen gynekologi og obstetikk, som snakker mer om følelser med pasientene enn sine kvinnelige kolleger.

Analysen viser ingen forskjell mellom kjønnene når det gjelder mengde og kvalitet på informasjon om diagnose, prognose og behandling.

– Ingrid M. Høie, Tidsskriftet
ingrid.hoie@legeforeningen.no

Litteratur

1. Roter DL, Hall JA, Aoki Y. Physician gender effects in medical communication. *JAMA* 2002; 288: 756–64.

Hjelp oss å kartlegge fastlegenes arbeidsforhold

I løpet av september mottar ca. 3 600 allmennleger et spørreskjema i posten. Vi håper at så mange som mulig tar seg tid til å besvare spørsmålene som handler om arbeidsbelastning, praksisprofiler og holdninger. Kartleggingen er spesielt interessant nå som fastlegeordningen er innført og har fungert en tid. Målet er å få en bedre forståelse av allmennlegenes prioriteringer i lys av pasientpågang, arbeidsforhold og økonomiske rammebetingelser.

Det er Handelshøyskolen BI, Universitetet i Oslo og Legeforeningens forskningsinstitutt som står bak undersøkelsen. De samme institusjonene gjennomførte en liknende undersøkelse i 1998. Funnene fra den forrige undersøkelsen og mer om den nye kartleggingen kan leses under knappen Forskningsinstituttet på www.legeforeningen.no

– Olaf Aasland, Legeforeningens forskningsinstitutt