

Tidligere i Tidsskriftet

Hallo, aldrende leger vest for vannskillet

Med tanke på alderdommen sendte Bergen lægeforening i Tidsskriftet nr. 15/1952, side 500 ut en oppfordring om å samle inn midler til et aldershjem for leger på Vestlandet. Det kunne skje på fire måter. En av dem var ved tilstelninger, f.eks. bridgekvelder, arrangert av damene.

Til alle leger fra Vestlandet.

Kjære kollega.

Som selvbestaltet plankomité vil styret i Bergen lægeforening få rette følgende henstilling til Dem:

Vår plan er å få reist et aldershjem for leger på Vestlandet. For å kunne ta fatt på dette arbeid må vi vite hvilken interesse der er blant lægene for dette, og hvor stort antall leger der er som økonomisk vil gå inn for planen.

Vi ber Dem derfor ta spørsmålet opp til alvorlig overveieelse og eventuelt gi oss Deres foreløpige *uforbindende* tilslutning skriftlig til meg. Vi vil bare være glad for alle råd og vink eller betraktninger så vel over plan som utførelse. Vi begynner jo her så å si på bar bakke.

Vi vil deretter nedsette et finansutvalg som for de interesserte fremlegger et forretningsmessig forslag med en nærmere redegjørelse om på hvilken måte og i hvilken utstrekning de interesserte leger økonomisk skal bli knyttet til foretagendet. I den fremtid som vil se virkeliggjørelsen av vår plan, er det utenfor enhver tvil at behovet for et aldershjem vil være selvfølgelig. Men vi føler oss overbevist om at allerede i dag har behovet i tankene meldt seg hos en rekke eldre leger. Det gjelder offentlige leger som ved fylt aldersgrense må forlate sine embetsboliger. Og det gjelder også praktiserende leger som på sine eldre dager sitter i store og tungtdrevne hus og leiligheter i en tid hvor all form for hushjelp blir stadig vanskeligere å skaffe til veie.

Det er tanken å bygge hus på basis av aksje- eller obligasjonsinnskudd. Det må skje innen rammen av småleiligheter av to kategorier — 2 værelser med tekjøkken, entré og bad og 1 værelse med sovealkove, entré og bad. Det vil sannsynligvis være mest formålstjenlig med sentralkjøkken, eventuelt spisesal, og et mindre felles oppholdsrom for bibliotek (tidsskrifter etc.). Vaskeri og hobbyrom i kjelleren.

En får i første omgang bygge for det umiddelbare behov med en byggemåte som gjør det lett og naturlig å utvide ved «knoppskyting».

Vi finner det formålstjenlig at bygningen legges i eller i nærheten av Bergen ved gode kommunikasjonslinjer. Bergen er med Universitetet blitt et medisinsk sentrum med alle de fordeler dette byr de eldre leger for å fortsette sin medisinske virksomhet *con amore*. Spesielt vil vi da få nevne det Medisinske selskap i Bergen. Videre byr det fordelen ved å ha til disposisjon et stort og moderne bibliotek, samt de øvrige kulturelle institusjoner som så mange leger i sitt hektiske arbeidsliv i bare liten grad har fått nytte godt av. Til slutt noen ord om finansieringen.

Denne kan skje på følgende 4 måter:

1. Ved aksjeinnskudd av leger som derigjennom sikres plass ved hjemmet ved alderdommens inntreden.
2. Ved årlige innskudd fra en bredere lægefront som i øyeblikket ikke mener å ha behov for det, men som av kollegiale grunner vil støtte saken og som derigjennom sikrer seg rett til i første rekke å kjøpe seg inn på hjemmet ved senere inntredende behov.
3. Ved testamentariske gaver.
4. Ved tilstelninger frem gjennom årene — bridgekvelder etc. Dette blir det damenes oppgave å ta seg av.

På det nåværende tidspunkt vil vi ikke trekke opp videre retningslinjer. Men vi vil be om å få den tilslutning som er betingelsen for at vi kan gå i gang med arbeidet. Og gjerne så snart som mulig.

For Bergen lægeforening
Chr. Smith-Sivertsen.