

Erik Waale Næss, Telemark lægeforening



– Det var to interessante dager på landsstyremøtet. Jeg synes debatten rundt forholdet til legemiddel-industrien var interessant og viktig. Diskusjonen om turnus og legeoverskudd var også svært engasjerende, sier Waale Næss, som er psykiater og seksjonsoverlege ved psykiatrisk klinikk, Sykehuset i Telemark, Skien.

Han peker spesielt på det store behovet for turnusplasser i psykiatrien. – Her må det gjøres noe, og det hadde vært fint om Legeforeningen kunne ta tak i dette. Han hadde også utbytte av innledningen om helsetjenesten til mennesker med psykiske lidelser, og den etterfølgende debatten.

Erling Mjanger, Hordaland legeforening



– Både saken om samhandling med legemiddel-industrien og prioritering, som var tema for den helsepolitiske debatten, er prinsipielt viktige temaer, mener Mjanger. Anestesi-legen ved Haukeland Universitetssykehus savner bedre nasjonale føringer

mellom de som har bevilgende makt til sykehusene og de som skal prioritere behandling i sykehusene. Dette vil være positivt både for pasienter og helsepersonell.

– Det er også bra at vi har fått et flertallsvedtak på at utdanning og vedlikehold av kunnskap og kompetanse skal være uavhengig av industrien. Vedtaket er ingen kritikk av industrien, som vi er avhengige av i et faglig samarbeid. Men Legeforeningen må være uholdt, og ha ryddige linjer når det gjelder sponning. Det er viktig for legers troverdighet. Jeg opplever at det er ganske bredt flertall blant mine kolleger om at lovpålagt utdanning skal være uavhengig av støtte fra industrien.

Ingvild Elie Brunborg Morton, Yngre legers forening (Ylf)



– Flere av sakene som har vært diskutert på landsstyremøtet har vært interessante, men jeg vil trekke frem samhandling med legemiddelindustrien som den viktigste, sier Morton, som er hovedtillitsvalgt for Ylf og arbeider ved barne- og ungdomspsykiatrisk poli-

klinnk, Lillestrømklinikken. – Denne saken har vi i Ylf vært opptatt av i lengre tid, og vi er svært fornøyd med det vedtaket som nå er fattet.

Hun forteller at dette var hennes første landsstyremøte, og at det har vært spennende å se dynamikken i hvordan landsstyret jobber.

Bekymret for kvalitet på turnustjenesten

– Den gode turnustjeneste er truet. Kvaliteten på turnustjenesten må overvåkes og sikres. Kapasiteten må maksimeres slik at ingen må vente unødig på turnustjeneste, sa Ragnhild Øydna Støen da hun innledet om turnustjenesten på landsstyremøtet.

– Legeforeningen har en legitim bekymring for at det store antallet leger under utdanning truer kvaliteten i turnustjenesten, sa Støen. Hun mente at hovedutfordringene for turnustjenesten er hvorvidt det er nok plasser til alle som vil ha turnus i Norge, og hvordan kvaliteten kan opprettholdes.

– Det har vært en eksplosiv økning i antall påmeldte til turnustjeneste. I 2004 er om lag 900 påmeldt. I 2000 rapporterte overleger at hvis målbeskrivelsen for turnustjenesten skulle oppfylles, ville det være plass til 640 turnusleger ved norske sykehus. I dag har vi 700 plasser for sykehusturnus, mens Statens autorisasjonskontor for helsepersonell mener det er plass til 800 i år, opplyste Støen.

Hun pekte på at en god turnustjeneste i tillegg til å gi grunnlag for autorisasjon og sikkerhet for pasientene, er viktig for å etablere profesjonsidentitet og felles base av kunnskap, ferdigheter og medisinsk forståelse, og for å utvikle kollegialitet.

– Alternativet til en dårlig turnustjeneste er en turisttjeneste, med for mange turnusleger per pasient, sa Støen. – Vi vet lite om hvordan turnustjenesten fungerer. En evaluering er primært myndighetenes ansvar, men Legeforeningen har nå bedt turnusrådet om å igangsette evaluering, sa hun.

Møt opp!

Flere av delegatene delte Støens bekymring for kvaliteten på turnustjenesten. De tegnet et bilde av en tjeneste hvor turnusleger blir nektet vaktstjeneste, hvor veiledere er i overlegepermisjon og hvor leger



Lise Heiberg, Henning Mørland og Torild Berg fortsatte diskusjonen utendørs. Foto Lisbet T. Kongsvik

i distriktsturnus blir overlatt til seg selv. Mads Sabel, Finnmark legeforening, etterlyste større vekt på faglighet.

– Vi trenger en mentor som kan lære oss hvordan vi skal være som leger. Det burde være strengt forbudt å sende turnusleger til steder hvor de ikke får en veileder, sa han.

Anne Mathilde Hanstad fra sentralstyret gikk i rette med turnusleger som ikke møter opp til tildelt turnusplass i kommunehelsetjenesten.

– Det koster kommunene store summer når turnusleger uteblir. Resultatet kan bli at kommuner ikke vil opprette turnusplasser, sa Hanstad. Hun oppfordret Yngre legers forening og Norsk medisinstudentforening til å rydde opp i slike forhold.

Ingrid Høie

ingrid.hoie@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Bekymret for irakisk helsevesen

Landsstyret ber Verdens legeforening (WMA) og den amerikanske legeforeningen (AMA) jobbe for å bedre sikkerheten til irakiske leger og sivilbefolkning.

Resolusjonen som ble vedtatt på landsstyremøtet lyder som følger: «Landsstyremøtet i Den norske legeforening er kjent med at irakiske leger er under stort press pga. organisert kriminalitet rettet mot bl.a. leger og annet helsepersonell. Kriminelle kidnapper vitenskapsmenn, leger og andre sivile for å få utbetalt løsepenger. Mange leger planlegger å forlate Irak, noe som vil ruinere fremtidens helsevesen i landet. Disse forholdene er kjent også av organisasjoner som Amnesty International, Human Rights Watch og Den Internasjonale Røde Kors-komité.

Landsstyret i Den norske legeforening er bekymret for sikkerheten til irakiske sivile generelt og for leger spesielt. I henhold til internasjonal lov er okkupasjonsmakten ansvarlig for å beskytte sivile. Landsstyret oppfordrer World Medical Association og American Medical Association til å utøve sin innflytelse overfor relevante maktthavere for å sikre at de tar nødvendige skritt for å bedre sikkerheten til irakiske leger. Bare da vil våre irakiske kolleger bli i stand til å bidra konstruktivt til å bygge opp fremtidens helsevesen i Irak.»