

Spesialister og generalister

En høyspesialisert lege kan gi pasienter optimal behandling – når diagnosen først er stilt. Men uten en bred generell kompetanse kan det være vanskelig å stille riktig diagnose, især når symptomene er uklare. Breddekompetanse er også nødvendig når sykdomsbildet er komplekst og ulike hensyn må veies mot hverandre. Pasienter blir syke hvor som helst i landet, til alle døgnets tider. Men høyspesialisert kompetanse kan ikke være tilgjengelig hele tiden, overalt, selv om ny teknologi og gode transportmidler har gjort avstandene mindre. Utfordringen er å tilpasse helsetjenestene og spesialistutdanningen slik at pasientenes behov for *både* generelle og spesialiserte tilbud ivaretas – over hele landet.



Charlotte Haug

Charlotte Haug
redaktør

Tidsskrift for Den norske lægeforening

Legenes hus
Akersgata 2
Postboks 1152 Sentrum
0107 Oslo

Redaktør
Charlotte Haug

Medisinske redaktører
Preben Aavitsland
Jens Bjørheim
Michael Bretthauer
Petter Jensen Gjersvik
Erlend Hem
Jahn M. Nesland
Torgeir Bruun Wyller

Redaksjonskomité
Steinar Solberg (leder)
Per Brodal
Guri Rørtveit
Baard-Christian Schem
Ellen Schlichting
Ragnhild Øydna Støen
Geirmund Unsgård
Terje Viggen

Faste medarbeidere
Olav Spigset
Marit Tveito
Ragnhild Ørstavik

Sentralbord 23 10 90 00
Redaksjon 23 10 90 50
Telefaks 23 10 90 40
tidsskriftet@legeforeningen.no

Redaksjonssjef
Anne Ringnes

Produksjonssjef
Frauke Becher

Manuskriptredaktører
Marit Fjellhaug
Åslaug Flo
Raida Ødegaard

Bilderedaktør
Anne Gitte Hertzberg

Redaksjonssekretærer
Magne Hagberg
Jorunn B. Kvarme
Gunn Marit Seberg

Nettredaksjonen
Nettredaktør Stine Bjerkestrand
Hans Petter Fosseng
Eline Feiring
Gro Rabben
nettredaksjonen@legeforeningen.no

Markedsavdelingen
Markedssjef
Maud P. Kaino
Telefon 23 10 90 95
maud.kaino@legeforeningen.no

Markedssekretær
Berit Seljebotn
Telefon 23 10 90 91

Stillings-, kurs-, møte- og spesialistannonser
Markedssekretær
Anne-Britt Dahl
Telefon 23 10 90 94
Telefaks 23 10 90 90
marked@legeforeningen.no

Illustrasjonsfoto Creative/SCANPIX

Retten til å føle seg hel

Hvert år får vel 2 700 kvinner brystkreft. Jeg er en av dem.

Å få diagnosen brystkreft er et sjokk som er forbundet med mye angst og redsel for døden. Tap av brystet betyr ofte redusert selvbilde, og sorgen over å miste en kroppsdel kan også ha stor betydning i vårt samliv. Derfor må vi som ønsker det, få mulighet til å få bygd opp et nytt bryst med den metoden som er best for hver enkelt. Dette er ikke kosmetikk, men en naturlig og viktig del av rehabiliteringen.

Jeg er glad for at det settes mer fokus på denne sykdommen som rammer så mange. Nye operasjonsmetoder gjør at flere slipper å fjerne bryst og lymfekjertler, men angsten for tilbakefall vil alltid være der. Utvidet forskning og bedre behandling kan øke sjansen for lenger levetid og helbredelse, men fortsatt dør ca. 800 hvert år av brystkreft, bare her i Norge. Det er altfor mange!

Vi er avhengig av god kompetanse i alle ledd. Vi må stole på at leger og helsepersonell gjør sitt ytterste for at vi får den behandling og oppfølging som vi mener vi har krav på!

Lise Høie
lise.hoie@kreftforeningen.no
Foreningen for brystkreftopererte

Tidsskriftet på Internett
www.legeforeningen.no

Lever manus på Internett
www.manusnett.no