

Medisinsk faglighet

Legeforeningen ønsker å ha faglighet i sentrum i 2006. Foreningen har fått ny fagdirektør – Bjarne Riis Strøm. I løpet av året skal de fagmedisinske foreningene – spesialforeningene – integreres bedre i Legeforeningens organisasjon.

Men hva er medisinsk faglighet? Det er som kvalitetsbegrepet: Vanskelig å definere, men lett å oppdage når det mangler. Faglighet er ikke å utføre en bestemt prosedyre, men å utføre en prosedyre på en bestemt måte. God medisinsk-faglig virksomhet kjennetegnes ved at etisk bevissthet, dybdekompetanse og blikk for helheten er til stede samtidig – både i forhold til enkeltpasienten og helsetjenestene samlet.



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
Jan C. Frich
Petter Jensen Gjersvik
Erlend Hem
Geir Jacobsen
Elisabeth Swensen
Torgeir Bruun Wyller

Redaksjonskomité

Steinar Solberg (leder)
Per Brodal
Guri Rørtveit
Baard-Christian Schem
Ellen Schlichting
Geirmund Unsgård
Terje Vigen
Marte Walstad

Faste medarbeidere

Olav Spigset
Kari Tveito
Marit Tveito
Leiv Otto Watne
Ragnhild Ørstavik

Tidsskriftet på Internett
www.tidsskriftet.no

Lever manus på Internett
www.manusnett.no

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

Redaksjonssjef
Anne Ringnes

Produksjonsansvarlig
Berit Seljebotn

Manuskriptredaktører
Marit Fjellhaug
Åslaug Flo
Raida Ødegaard

Bilredaktør
Anne Gitte Hertzberg

Redaksjonssekretærer
Magne Hagberg
Jorunn B. Kvarme
Gunn Marit Seberg

Nettredaksjonen
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
John Edgar Berthelsen
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



*Kjell Tørriset: Alba, 1989/90 © Kjell Tørriset/
BONO 2005. Foto Antonia Reeve*

Frihet til å velge?

Svangerskap og fødsel er sentrale temaer i kvinners liv. Dette gjelder også for kvinner som velger et liv uten barn, og for kvinner som er ufrivillig barnløse.

I vårt samfunn er valgmulighetene knyttet til svangerskap og fødsel blitt utallige: Hvilken prevensjon skal jeg bruke? Bør jeg ta abort siden jeg blir alene om omsorgen? Tør jeg som lesbisk spørre legen min om hjelp til å bli gravid? Bør jeg ta fostervannsprøve? Vil jeg føde i badekar eller med epidural, hjemme eller med keisersnitt? Skal vi forsøke assistert befruktning eller adoptere et barn?

Allmennpraktikeren møter alle disse spørsmålene med jevne mellomrom. Målet er sjelden å gi et svar, men å være en god diskusjonspartner. Ofte er diskusjonen av eksistensiell betydning. Andre ganger kan det se ut til at samfunnet gir moderne kvinner så mange valg at det i seg selv er blitt hovedproblemet.

Valgmulighet er et sentralt begrep i USA, hvor jeg oppholder meg for tiden. Det er et land med store fattigdomsproblemer og ekstrem velstand. Tenåringssvangerskap er vanlig, spesielt i enkelte minoritetsgrupper. Årsakene er mange og sammensatte, og handler om vanskelige valg. Samtidig foregår en stor debatt om gravide kvinners rett til å velge keisersnitt på ikke-medisinske indikasjoner. Formålet varierer fra å unngå fødselsangst til å unngå kroppslige merker av en fødsel. Fenomenet er nytt, men historien har vi hørt før: Kvinners liv og kropp er gjenstand for myter og moter. Hvem er det som gjør valg, egentlig?

Kvinnen på Tidsskriftets forsidebilde ser ut som om hun er i en tilstand av harmoni. Er man mer pessimistisk, kan man tolke det som om hun er i fritt fall.

Guri Rørtveit

guri.rortveit@isf.uib.no
UCSF – Women's Health Clinical Research Center
San Francisco

Les mer om fødsler og kvinners valg side 170 og 173