

Resolusjon om lokalsykehus

I kjølvannet av diskusjonen om lokalsykehusenes fremtidige rolle vedtok landsstyret enstemmig følgende resolusjon:

Lokalsjukehusfunksjonen må styrkast både på små og store sjukehus

Landsstyret i Legeforeningen vil uttale at lokalsjukehusfunksjonen må styrkast både på små og store sjukehus. Vi treng sjukehus som har kompetanse til å avklare uklare tilstandar og gi behandling for dei vanlegaste sjukdommane. Ein må stille faglege minimumskrav til sjukehus som skal ha akuttbereidskap, indremedisin som einaste vaktspesialitet er ikkje godt nok.

Med den geografien vi har i vårt land, er det behov for desentraliserte og små sjukehus med nærleik til pasientane, men dette må ikkje gå ut over kvaliteten på behandlinga. Også dei minste sjukehusa med akuttbereidskap må ha vaktkompetanse i indremedisin, kirurgi og anestesiolegi og

tilgang til laboratorietenester og radiologiske tenester heile døgnet. Dei må stå i behandlingsskjeder der pasientar som treng meir spesialisert utgreiing og behandling blir identifisert, stabilisert og sendt vidare til rette instans.

Dei største lokalsjukehusa ligg i dei store byane. Også desse må organiserast slik at dei tar vare på ein god lokalsjukehusfunksjon med breddekompetanse i mottak og avklaring av pasientar med uklare sjukdomsbilde, og behandling av pasientar med samansette problem.

Vi må derfor styrke spesialitetane i generell indremedisin og generell kirurgi.

Vil ha økt vekt på interkommunal legevakt

Legeforeningens landsstyre vedtok enstemmig en resolusjon som oppfordrer myndighetene til å få fortgang i arbeidet med å sikre muligheten for etablering av interkommunalt legevaktsamarbeid.

Interkommunal legevakt vil gi bedre kvalitet, tilgjengelighet og større stabilitet for hele befolkningen

Legeforeningens landsstyre oppfordrer myndighetene til fortgang i arbeidet med å sikre muligheten for etablering av interkommunalt legevaktsamarbeid. Det er et overordnet mål at hele befolkningen bør ha kvalitativt godt legevaktstilbud. Legevakten i kommunehelsetjenesten må organiseres slik at befolkningen får et trygt, bærekraftig og oversiktlig medisinsk tilbud utenfor sykehus utenom vanlig arbeidstid. Legeforeningens landsstyre ønsker at interkommunalt legevakt skal være en allmennlegevakt som gjelder hele befolkningen, alle kommunene og alle fastlegene.

Rekrutteringsproblemer, høy vaktbelastning og manglende støtteapparat preger store deler av den kommunale legevakttjenesten. Dette reduserer kvaliteten på tjenestetilbudet på kveld og natt. Interkommunalt

legevaktsamarbeid vil bedre kvaliteten på legevaktarbeidet og øke tilgjengeligheten til lege blant annet gjennom etablering av vaktbaser og bakvaksordninger, rekruttering, ordnet arbeidstid og ordnede arbeidsforhold. For utkantens leger vil interkommunalt legevaktsamarbeid i tillegg bedre stabiliteten, styrke rekrutteringen og gi legene mer normale arbeidsforhold.

Det har imidlertid vist seg vanskelig å få til et bredt interkommunalt samarbeid om legevakt. En av grunnene er at dagens finansieringsordninger ikke er tilstrekkelige. Problemet er at etablering av interkommunale legevakter innebærer økede kostnader for noen kommuner. Legeforeningen mener interkommunale legevakter må sikres statlig finansiering, slik at kommunene finner det hensiktsmessig å inngå interkommunale samarbeidsordninger.

Anne Grimstvedt Kvalvik, **Norsk revmatologisk forening**



– Tilrettelegging er viktig for å øke forskningsinnsatsen. Kanskje skal vi satse mer på forskning som utføres av erfarne klinikere, men hvor målet ikke er en doktorgrad? Her tror jeg også på en akademisering av arbeidet med kvalitetsutvikling.

– Det er viktig at vi tar vare på innsatsen som gjøres i de fagmedisinske foreningene og det er fint at vi formelt oppgraderer denne siden. Debatten om volum og kvalitet på lokalsykehus er komplisert, særlig med omsorgen for de kroniske tilstandene. Vi kan gjerne reise langt for å få utført en operasjon som kun skal gjøres en gang, men helst ikke hvis sykdommen krever jevnlig oppfølging. Vi må også lage ordninger som er akseptable for legevaktlegen og legens familie. Det betyr også at kvaliteten må ha et faglig nivå og en grad av service som er akseptabel for dagens samfunn.

Ingvald Vika, Rogaland legeforening



– Jeg stiller meg bak forslagene til tiltak. Særlig positivt er det at vi i dag fikk vite at regjeringen går inn for å støtte allmennmedisinsk forskning.

– Vi har stort sett vært enige om det meste når det gjelder de nye lovene. Det er

viktig at det blir lagt vekt på den faglige delen. Resolusjonen om interkommunalt legevaktsamarbeid er viktig for rekrutteringen og for å bedre arbeidsvilkårene.

Einar Vie Sundal, **Norsk medisinstudentforening**



– Det er viktig at rekrutteringen til forskningen skjer fra bunnen av, og at de studentene som ønsker det, får muligheten. Man burde også se på stipendordninger slik at studenter kan slippe å jobbe ved siden av studiene. Grunnutdanningen må også løftes litt, selv om man satser på forskning. Det er tross alt klinikere som bruker resultatene.

– Norsk medisinstudentforening taper litt terreng i forhold til stemmer med den nye strukturen, men jeg er positiv til de nye lovene. Når det gjelder resolusjonen om rus, så håper jeg også at man kan styrke breddekompetansen på det temaet i grunnutdanningen.