

tvunget inn i én mal. Det kreative overskuddet som gjør at medlemmene bruker så store deler av fritiden på fagmedisinske foreninger, må ikke kveles. Ved en tettere kontakt og flere kontaktflater vil vi forhåpentligvis oppleve at vi får større innflytelse i Legeforeningen. Målet må være å bryte ned den vi-og-de-følelsen mange medlemmer har i forhold til Legeforeningen. Men det krever mye arbeid, fastslår FaMe-lederen.

– Vi ser også frem til at tilbudene som sekretariatet har til de enkelte foreningene

blir konkretisert og utviklet ytterligere. En del tilbud som allerede eksisterer i dag er alt for lite kjent. Dette må det gjøres noe med, understreker hun.

Må ikke glemme spesialforeningene

– Det er i tillegg svært viktig at vi ikke glemmer de foreningene som skal fortsette som spesialforeninger, dvs. de nåværende spesialforeninger som ikke dekker en enkelt spesialitet. De er viktige bidragsyttere i Legeforenings arbeid, og må ikke føle

seg hensatt i vakuum, sier Jannicke Mellin-Olsen. FaMe ser frem til å bli en sterkere støttespiller i Legeforeningens interne og eksterne arbeid. Vi ser at prosessen går i riktig retning, men vet at mye arbeid gjenstår, fastslår hun.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Håper på faglig løft

– Vi har selv vært gjennom strukturendringer her ved Oslo skadelegevakt som har gitt et faglig løft. Jeg er glad for at Legeforeningen nå skal satse enda sterkere på faget, sier Martine Enger.

Enger er medlemmet som har lånt sitt ansikt til brosjyren som omtaler omleggingen til de nye fagmedisinske foreningene fra nyttår. Overlegen har sju års fartstid fra Oslo skadelegevakt, og har tidligere jobbet ti år som allmennpraktiker. Hun forteller at arbeidet på skadelegevakten er veldig variert, med undervisning og forskning i tillegg til en døgkontinuerlig strøm av pasienter til akuttavdelingene. Enger har ikke selv vært involvert i arbeidet med å opprette de nye foreningene, men etter den større omleggingen de har hatt på hennes arbeidssted, har hun gjort seg noen tanker om hvilke nye muligheter organiseringen kan gi.

– Avdelingen vår har de siste årene vært gjennom en større organisasjonsomlegging da vi i forbindelse med sykehusreformen i 2002, gikk fra å være en enhet ved legevakten til å legges under ortopedisk senter ved Ullevål universitetssykehus. Vi var bekymret for å bli en liten enhet på et stort sykehus, og fryktet å miste noe av legevaktes egenart, forteller hun. Men overlegen opplevde at det faglige samarbeidet ble bedre og at de merket synergieffekter.

– Vi har fått et større miljø og bedre støtte fra hele ortopedisk avdeling på den

medisinske siden, men også innen områder som IT, administrasjon og jus. Samarbeidet har betydd mye både for pasientbehandlingen og arbeidsgleden. Det at vi ansatte opplever faglig progresjon og forbedringer i behandlingstilbudet er en utrolig viktig motivasjonsfaktor. Å være del av en stor organisasjon gjør også at veien til de andre spesialitetene blir kortere, og at det faglige samarbeidet dermed blir enklere, sier hun. Enger tror noen av disse aspektene også er relevante for tenkningen rundt overgangen fra spesialforeninger til fagmedisinske foreninger.

– Jeg forventer ikke store endringer natten over. Vi må alle i fellesskap se de mulighetene reformen gir, og synergieffekter blant annet ved samlokalisering. De kommunikasjonsmulighetene det gir, tror jeg vil komme av seg selv over tid. Samtidig er vi opptatt av egen spesialitet og fagfelt, og det er viktig at foreningenes særpreget og autonomi beholdes slik at engasjementet opprettholdes, sier hun.

– Jeg håper spesielt at en styrket faglig profil vil gi Legeforeningen nødvendig tyngde og gi økt gjennomslag for det faglige og helsepolitiske arbeidet, legger hun til. Brosjyren og brev om hva man har regi-



Faksimile av medlemsbrosjyre

strert på hvert enkelt medlem er sendt alle medlemmene i Legeforeningen.

Meld fra om endringer, oppfordrer de ansatte i registeret.

Cecilie Bakken

cecilie.bakken@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk