

Streik

I skrivende stund er Akademikerne og Legeforeningen i streik ved sykehusene. Forhandlingene med arbeidsgiverorganisasjonen NAVO førte ikke frem. Det er alltid beklagelig når det ikke er mulig å finne en forhandlingsløsning. Det er spesielt beklagelig at det nettopp er i sykehussektoren det er streik. Der trengs reell dialog mer enn noe.

Informasjon om streiken, både bakgrunnen for den og hva som skjer, finnes på www.legeforeningen.no. Nettsidene oppdateres daglig, og all informasjon om forhandlingene med NAVO og streiken er samlet i en egen boks til høyre på nettsiden.



Charlotte Haug

Charlotte Haug
redaktør

Tidsskrift for Den norske lægeforening

Legenes hus
Akersgata 2
Postboks 1152 Sentrum
0107 Oslo
www.tidsskriftet.no

Redaktør

Charlotte Haug

Medisinske redaktører

Michael Bretthauer
Jan C. Frich
Petter Jensen Gjersvik
Trine B. Haugen
Åslaug Helland
Erlend Hem
Geir Jacobsen
Elisabeth Swensen
Kjetil Søreide
Torgeir Bruun Wyller
Preben Aavitsland

Redaksjonskomité

Steinar Solberg (leder)
Per Brodal
Lill-Tove Rasmussen Busund
Ola Dale
Guri Rørtveit
Baard-Christian Schem
Terje Vigen
Marte Walstad

Faste medarbeidere

Anne Forus
Olav Spigset
Kari Tveito
Marit Tveito
Leiv Otto Watne
Ragnhild Ørstavik

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

Produksjonssjef

Berit Seljebotn

Manuskriptredaktører

Åslaug Flo
Marit Fjellhaug Nylund
Raïda Ødegaard

Bilredaktør

Anne Gitte Hertzberg

Redaksjonssekretærer

Jorunn B. Kvarme
Gunn Marit Seberg
Liv Thier

Nettredaksjonen

Nettredaktør Stine Bjerkestrand
Eline Feiring
Ine E. Furulund
Gro Rabben
Stein Runar Østigaard
nettredaksjonen@legeforeningen.no

Prosjektutvikler

Frauke Becher

Markedsavdelingen

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

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



Foto © Nic Bothma, Corbis/SCANPIX

Re habilis

I dette nummeret av Tidsskriftet starter temaserien om rehabilitering, som direkte oversatt betyr evnen til å gjenvinne tapt funksjon eller tapt verdighet (1). Det handler blant annet om å *ville*, og avhengig av hverandre har mange av seriens bidragsytere understreket betydningen av å motivere og støtte pasienten i bestrebelsene etter å *vinne over* mest mulig av funksjonstapet.

Hva har skjedd denne mannen? Han tråkket nok på en landmine, tenker de fleste. Og sparker han ballen i frustrasjon eller glede med sitt gjenværende bein, der han balanserer på krykkene? Forhåpentligvis er det i glede og som uttrykk for noe positivt og optimistisk – tross elendigheten. Et ungt menneske er betydelig og varig skadd.

Selv uten krig og landminer opplever vi også akutte og voldsomme situasjoner som får alvorlige, langvarige helsefølger. Da er det for det første betryggende å vite at velferdsstaten omfatter lover og ordninger med formål å få pasienten på beina igjen, bokstavelig talt. Samtidig er det interessant å observere den gjennomgående forståelsen for at rehabiliteringsprosessen er tid- og personellkrevende, at den krever spesialkompetanse og samhandling innen og mellom nivåene og at den vil lykkes best om den forankres i pasientens nærhet og hjemmemiljø.

I Norge er sørge foransvaret plassert i kommunehelsetjenesten, som bl.a. skal utarbeide individuelle rehabiliteringsplaner tilpasset den enkeltes behov. Ingstad og Eide påpeker også at lokalsamfunnsbasert rehabilitering er den beste måten å organisere og drive prosessen på i land med langt dårligere forutsetninger enn hos oss (2).

Geir Jacobsen

geir.jacobsen@ntnu.no
Tidsskriftet

Litteratur

1. Bautz-Holter E, Sveen U, Søberg H et al. Utfordringer og trender i rehabilitering. Tidsskr Nor Lægeforen 2007; 127: 304–6.
2. Ingstad B, Eide AH. Rehabilitering i et internasjonalt perspektiv. Tidsskr Nor Lægeforen 2007; 127: 307–8.