

## Vil fortsatt friste til ledelse

Legeforeningen er veldig tilfreds med den positive tilbakemeldingen på prosjektet «Frist meg inn i ledelse» og vil sammen med Helse Sør-Øst RHF fortsette prosjektet.

Legeforeningen har i flere år arbeidet for å få iverksatt og finansiert lederutviklingsprosjekter for å øke andelen kvinnelige leger i ledende stillinger i spesialisthelsetjenesten.

I 2005 gjennomførte tidligere Helse Sør, Helse Øst og Legeforeningen for første gang pilotprosjektet «Frist meg inn i ledelse» for å motivere kvinnelige leger til å påta seg lederansvar og gi dem forståelse for hva slikt ansvar innebærer. Dette prosjektet ble gjen tatt i 2006/2007 (kull II) og 2007/2008 (kull III). De tre kursene som er gjennomført har alle fått meget god evaluering fra deltakerne. Fortløpende evalueringer har vist at deltakerne synes prosjektet har gitt dem økt interesse for og forståelse for ledelse, og styringsgruppen vurderer gjennomføringen som meget vellykket. Styringsgruppen har derfor anbefalt å iverksette et nytt kull – Kull IV – med samme målgruppe og geografiske avgrensing som tidligere. Legeforeningens likestillingsutvalg og sekretariatet skal være med i styringsgruppen for prosjektet.

Styringsgruppen er bedt om å ta kontakt med de andre regionale helseforetakene med sikte på å sette i gang en prosess for utvikling av liknende lederutviklingsprosjekter i disse foretakene.

Legeforeningen ser prosjektet som et meget positivt tiltak som bør videreføres, men foreningen mener også at det er viktig at prosjektet evalueres med tanke på hva det er som hemmer og hva som fremmer kvinnelige legers lyst og mulighet til å påta seg lederansvar og hvilke endringer som eventuelt kan gjøres for å motivere flere kvinnelige leger til å gå inn i lederposisjoner ved sykehus.

Institutt for helseledelse og helseøkonomi, Universitetet i Oslo ved professor Grete Botten har utarbeidet forslag til gjennomføring av evalueringen.

**Lise B. Johannessen**

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



Mange kvinnelige leger har fulgt kurset «Frist meg inn i ledelse». Illustrasjonsfoto Colourbox

## Endring i pasientrettighetsloven

1. mai i år trådte det i kraft endringer i samtykkebestemmelsen i pasientrettighetsloven § 4-6.

Helsehjelp kan bare gis med pasientens samtykke, med mindre det foreligger lov-hjemmel eller annet gyldig rettsgrunnlag for å gi helsehjelp uten samtykke. Pasientrettighetsloven § 4-6 regulerer adgangen til å gi helsehjelp når myndig person ikke har samtykkekompetanse (1).

Etter lovendringen fremgår det nå klart at det er helsepersonell, og ikke pårørende, som skal beslutte å iverksette helsehjelp som innebærer et alvorlig inngrep på vegne av myndige som ikke har samtykkekompe-

tanse. Lovendringen innebærer en klargjøring av ordlyden som bringer lovteksten i samsvar med forarbeidene. Det er fortsatt en forutsetning at helsehjelpen antas å være i pasientens interesse og at det er sannsynlig at pasienten ville ha gitt tillatelse til slik hjelp. På bakgrunn av at beslutningsmyndigheten nå uttrykkelig er lagt til helsepersonell, forutsetter bestemmelsen at helsepersonell skal innhente informasjon fra pasientens pårørende dersom dette er mulig. Helsepersonell som beslutter helsehjelp

skal også rådføre seg med annet helsepersonell.

Bestemmelsen pålegger også helsepersonell som beslutter helsehjelp til myndig person uten samtykkekompetanse, å journalføre hva nærmeste pårørende har opplyst og hva annet helsepersonell har ment.

Les mer: [www.legeforeningen.no/?id=144389](http://www.legeforeningen.no/?id=144389)

**Elisabeth Huitfeldt**

*elisabeth.huitfeldt@legeforeningen.no*  
Forhandlings- og helserettsavdelingen

**Litteratur**

1. Lov om pasientrettigheter (pasientrettighetsloven) av 2.7. 1999 nr. 63.