

Fra landsstyremøtet

Vi har bedt noen av landsstyredelegatene dele sine erfaringer og synspunkter på landsstyremøtet, og si litt om hva de synes var de viktigste sakene.

Kristin Kornelia Utne Johannessen, Norsk medisinstudentforening



– Det er første gang jeg er på landsstyremøte, og jeg synes det er interessant å se de forskjellige grupperingene og høre hva de har å si. Jeg er interessert i politikk, og gledet meg veldig til den helsepolitiske debatten. Det var spennende å høre

politikernes syn og hvordan deres synsvinkler skilte seg fra legenes. Samtidig varierer legenes ståsted. For eksempel er det forskjell på om de jobber i by eller distrikt, og det ser man i slike debatter.

– Jeg synes både statusrapporten om helsetjenester til ikke-vestlige innvandrere og statusrapporten om lokalsykehusfunksjoner i psykisk helsevern er viktige. Rapporten om helsetjenester til ikke-vestlige innvandrere er svært interessant. Samtidig synes jeg det som lederen i Norsk medisinstudentforening, Einar Vie Sundal tok opp om forflytning av leger i alle ledd, er noe vi må se nærmere på. Her kommer behovet for leger i distriktene gjerne i konflikt med hensynet til at legene har familie og et ønske om fast bosted.

Ivar Halvorsen, Rogaland legeförening



– Dette er et veldig bra landsstyremøte, og det var en bedre helsepolitisk debatt enn vanlig. Jeg synes det er artig at spesielt Sylvia Brustad, men også Erna Solberg, viste litt mer av kortene sine enn de pleier. Ellers synes jeg Legeföreningen har

arbeidet veldig godt med de to statusrapportene, og det er inspirerende å kunne ta dem med hjem til eget fylke. Spesielt skal vi gjøre noe i forhold til rapporten om lokalsykehusfunksjoner i psykisk helsevern. Organisering og struktur er noe lokalforeningene kan engasjere seg i med tyngde.

– Det er spesielt én ting jeg mener er veldig viktig, og det gjelder de håpløse arbeidsforholdene ved lokale legevakter. Det er frustrerende at det ikke skjer så mye på den fronten, men jeg skjønner at dette er snakk om tunge prosesser som foregår bak lukkede dører.

Ønsker ikke treårig plikttjeneste

– Vi vil arbeide for en turnustjeneste som er så kvalitativt god som mulig, men Legeföreningen går sterkt imot innføring av treårig plikttjeneste etter grunnutdanningen for leger.

Det sier Hege Gjessing i sentralstyret. Hun presenterte Legeföreningens synspunkter på Helsedirektoratets forslag om å innføre treårig plikttjeneste for nyutdannede leger under landsstyremøtet i mai (1).

Med dette som bakteppe vedtok landsstyret følgende resolusjon:

Legeföreningen går sterkt imot innføring av treårig plikttjeneste etter grunnutdanningen for leger. Det er uakseptabelt at det i Norge skal være 1–2 års lengre tjeneste for å oppnå autorisasjon som lege enn det er i øvrige EU/EØS-land.

Legeföreningen mener at rapporten fra Helsedirektoratet på et mangelfullt grunnlag foreslår å legge ned en turnustjeneste som stiller krav til innhold og ferdighetsmål. Turnustjenesten har vært og er en sentral del av legers utdanning. Tjenestens innhold og kvalitet må stå i sentrum når tjenesten evalueres og videreutvikles. Bo- og tjenestested i en treårsperiode skal i følge rapporten tildeles ved loddtrekning. Dette kan ikke Legeföreningen akseptere.

Legeföreningen reagerer kraftig på at Helsedirektoratet foreslår å fjerne alle sosiale

bestemmelser knyttet til dagens ordning. Til sammen vil disse forholdene skape vanskelige sosiale situasjoner for nyutdannede leger, med risiko for splitting av familier i flere år. Forslaget fra Helsedirektoratet bærer preg av at man mener plikttjeneste i allmenmedisin, psykiatri og rus vil løse rekrutteringsproblemene.

Legeföreningen mener rekrutteringsutfordringene må møtes med positive virkemidler, ikke beordring. I rapporten foreslås det også at plikttjenesten skal være en del av spesialiseringen. Legeföreningen kan ikke se at gjeninnføring av obligatorisk sideutdanning i spesialiseringen er faglig begrunnet. For å opprettholde dagens kvalitet på hovedutdanningen, vil dette forslaget måtte føre til en forlengelse av spesialistutdanningen.

Lise B. Johannessen

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

Litteratur

1. Strøm B. Kritisk til turnusforslag. Tidsskr Nor Legeforen 2008, 128: 968.

Resolusjon om helsetjenester til ikke-vestlige innvandrere

Det er behov for et samlet løft for å sikre tilstrekkelig kompetanse på og oppmerksomhet mot ikke-vestlige innvandreres behov i helsetjenesten.

Etter å ha diskutert statusrapporten om helsetjenester til ikke-vestlige innvandrere, vedtok landsstyret følgende resolusjon:

Legeföreningen mener det er behov for et samlet løft for å sikre tilstrekkelig kompetanse på og oppmerksomhet mot ikke-vestlige innvandreres behov i helsetjenesten. Det må legges bedre til rette for lik rett til helsetjenester i vårt flerkulturelle samfunn. Økt bruk av og høyere kvalitet på tolketjenester er nødvendig.

Sykehus og legekontorer bør legges bedre til rette for ikke-vestlige innvandrere. Tilgangen til helseinformasjon på eget språk må økes.

Alle som arbeider i helsevesenet skal kunne yte gode tjenester til alle pasienter uavhengig av pasientenes kulturelle og etniske bakgrunn. Helsepersonell trenger

derfor økt kunnskap om særegne utfordringer innen sykdom og helse for ulike befolkningsgrupper. Kunnskapen om ulik forståelse av sykdom og helse, samt den betydningen dette har for møtet mellom pasient og helsetjeneste, må styrkes.

Dette innebærer økt satsing på forskning og at denne kunnskapen implementeres i helsetjenesten for å øke kompetansen. Tilsvarende trengs det økt tilgang på informasjon og kunnskap blant ikke-vestlige innvandrere om hvordan og hvor man søker hjelp, hva man blir henvist til, hvem som kan henvise og hva det er mulig å få hjelp til.

Lise B. Johannessen

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