

## Legeforeningen har skiftet reisebyrå

Fra 1.1. 2009 er Heitmann Travel Legeforeningens nye samarbeidspartner for bestilling av reiser. Reisende i regi av Legeforeningen (tillitsvalgte, kursreisende og ansatte) som ønsker bistand til reisebestilling kan nå kontakte dette reisebyrået i forbindelse med reise og overnatting. Heitmann Travel nås på telefon 23 10 24 00 eller e-post [alg@heitmann.no](mailto:alg@heitmann.no). Avtalen med Berg-Hansen er sagt opp med virkning fra 1.1. 2009.

Reisebyrået har mandat til kun å akseptere bestillinger når reisens formål/prosjekt oppgis. Det er derfor viktig at den reisende er presis i forhold til hvilket formål reisen skal belastes, eventuelt om det er en reise som søkes refundert av Utdanningsfond II eller III og som da faktureres den reisende selv. Reisebyrået har også mandat til å styre hotellbestillinger til de hoteller som Legeforeningen til enhver tid har avtale med og til å velge billigste reisemåte så langt det lar seg gjøre. Legeforeningen har for 2009 inngått hotellavtaler med Rica Hotels, Thon Hotels og Soria Moria kurs- og konferansesenter. Avtalen med Radisson SAS opphører. Utfyllende og oppdaterte opplysninger om Legeforeningens reisepolicy, reiseretningslinjer og avtaler innen reiseområdet finnes på [www.legeforeningen.no/?id=243](http://www.legeforeningen.no/?id=243)

## Journalen fikk «månedens sak» i Journalisten

Journalen, som utgis av Oslo legeforening, fikk månedens sak på baksiden av Journalisten nr. 20/2008 med sin påvisning av økning i ambulanseoppdragene etter Ali Farah-saken. Journalist og lege Kristin Mack ville undersøke om det stemte at antallet ambulanseoppdrag har økt kraftig etter episoden i Sofienbergparken i fjor sommer. – Samtidig ville vi følge opp den stadige bevegelsen i Ali Farah-saken, sier Kristin Mack til Journalisten.

Les mer: [www.legeforeningen.no/?id=149730](http://www.legeforeningen.no/?id=149730)

## KUNNGJØRINGER

### Godkjenning av Ålesund sjukehus som utdanningsinstitusjon i onkologi

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet vedtatt at Helse Sunnmøre HF godkjennes som utdanningsinstitusjon i gruppe II for inntil 2,5 års tellende tjeneste i relasjon til spesialistreglene i onkologi.

Vedtaket gjelder fra 5.12. 2008.

# Prioritering og kvalitet

Samhandlingsreformen og viktige problemstillinger knyttet til prioritering og kvalitet, ble viet oppmerksomhet under konferansen «Helse i utvikling» i begynnelsen av desember.

Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering arrangerte konferansen med bred deltakelse fra ulike deler av helsetjenesten.

Helseminister Bjarne Håkon Hanssen åpnet konferansen med å innlede om at den kommende samhandlingsreformen spesielt vil rette oppmerksomhet mot kommunehelsetjenesten og hindringer som vanskeliggjør samarbeid mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Han la vekt på at gode samhandlingsrutiner mellom helsepersonell og mellom helsetjenestens ulike nivåer, krever gode elektroniske pasientjournaler. Behovet for oppmerksomhet omkring pasientforebygging som koster samfunnet mindre enn pasientbehandling og som gir bedre helse for befolkningen generelt, ble også omtalt. Helseministeren ga klart uttrykk for nødvendigheten av å bremse veksten i spesialisthelsetjenesten for å kunne flytte ressursene over i kommunehelsetjenesten. For å nå målet om å behandle pasienten på det laveste behandlingsnivå, er det behov for å tilføre kommunene flere fastleger eller opprette intermedieære avdelinger.

# Vellykket gjennombruddsprosjekt

24 sykehjem har i løpet av 2008 deltatt i gjennombruddsprosjekt for sykehjemsmedisin med gode erfaringer.

Gjennombruddsprosjekt for sykehjemsmedisin 2008 har hatt en tidsramme på ni måneder. Prosjektet har hatt en bred målgruppe der det er blitt lagt stor vekt på tverrfaglighet og brukermedvirkning (1). I prosjektet har det inngått tre forbedringsseminarer og to telefonkonferanser. Arbeidsgruppene for prosjektet har sprunget ut av 24 sykehjem og bo- og omsorgssentre i 16 fylker. Disse har levert gruppevisse statusrapporter og sluttrapporter samt posterpresentasjoner under de to siste samlingene.

Resultatene fra prosjektet er gode og de involverte institusjonene har langt på vei klart å oppnå et faglig løft og bedre tilbud for sine pasienter. Et gjennombruddsprosjekt er en systematisk fremgangsmåte og en verktøykasse for forbedringsarbeid. Det forener læring og forbedring på individ- og

Det var mange gode nasjonale og internasjonale innlegg under konferansen knyttet til prioritering og kvalitet.

Direktør i Helsedirektoratet, Bjørn-Inge Larsen, understreket behovet for en prioriteringsdebatt i det offentlige rom, og pekte på at det som oftest er helsepersonell som i det enkelte tilfellet foretar prioriteringer mens direktør i Statens helsetilsyn, Lars E Hanssen, fremhevet tilsynets rolle med kvalitetsutvikling i tjenesten. Han viste til eksempler der betydningen av «gulrot og pisk» ble nyansert. Han mente at det er nødvendig med «pisk» i de tilfeller der «gulrot» ikke fører frem. Dette gjelder for eksempel i tilfellet med korridorpasienter.

For å forbedre og videreutvikle kvaliteten på tjenestene, er det også viktig med en holdningsendring blant studentene slik at de skal ta et helhetsansvar for helse-tjenesten, mente undervisningsdekan Are Holen ved det medisinske fakultetet på NTNU og Gunnar Bovim, administrerende direktør ved St. Olavs hospital. Både fakultetene og sykehusene må arbeide mer bevisst med kultur- og holdningsendringer blant medisinstudentene, mente de.

### Anjam Latif Shuja

[anjam.latif.shuja@legeforeningen.no](mailto:anjam.latif.shuja@legeforeningen.no)  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

organisasjonsnivå og anvender system- og prosessforståelse for bedre praksis der man vet det er et gap mellom oppnåelige resultater og faktiske resultater. Målet er at de gode resultatene skal ha spredningspotensial for sykehjemsmedisinen som sådan.

Frøya sykehjem er blant de sykehjemmene som kan vise til en signifikant positiv forskjell. Her har man registrert 50 % reduksjon i tid hvor beboerne har hatt uønsket adferd eller motorisk uro. Tiltakene man har iverksatt er mer fysisk aktivitet i form av turgåing og sittedans, høytlesning ved hjelp av leseombud og pleiepersonalet og individualisert musikk sammen med kulturskolen. Frøya sykehjem ble også premiert for beste posterpresentasjon.

### Knut E. Braaten

[knut.braaten@legeforeningen.no](mailto:knut.braaten@legeforeningen.no)  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

### Litteratur

1. Johannessen L. Håper på et faglig løft i sykehjemsmedisinen. Tidsskr Nor Legeforen 2008; 128: 862.