

# Arbeidsmedisin i vekst og utvikling

Til tross for sterk vekst og offensive arbeidsmedisinske tiltak det siste året, bekymrer det arbeidsmedisinerne at faget nedprioriteres av universitetene.

I begynnelsen av mai 2010 arrangerte Norsk arbeidsmedisinsk forening (Namf) og Norsk forening for arbeidsmedisin (Nfam) sin vårkonferanse og sitt årsmøte i Oslo.

– I 2009 var det en kraftig utbygging av arbeidsmedisinske avdelinger med en stillingsvekst på ca. 30 %, sier Kristian Vetlesen, leder i Namf. – Fra 1.1. 2010 ble det innført nye regler for bedriftshelsetjenesten om krav til utvidelse av tjenesten for 12 nye bransjer/sektorer samt innføring av en godkjenningsordning, sier han (1).

Bakgrunnen var varierende kvalitet på bedriftshelsetjenestene. For å sikre faglighet og kompetanse i ordningen, var det viktig for regjeringen å få på plass en obligatorisk godkjenning. Arbeidstilsynet forvalter godkjenningsordningen.

Helse- og sosial, kraft- og vannforsyning og undervisning er blant de 12 nye bransjene/sektorene som inngår i den såkalte bransjeforskriften. Dette er risikoutsatte bransjer/sektorer med store arbeidsmiljøutfordringer og belastninger og som i stor grad preges av tidlig utstøting gjennom sykefravær og uførepensjonering.

For å bli godkjent må bedriftshelsetjenesten ha den tverrfaglige kompetansen og det volumet som er nødvendig for å bistå virksomhetene i arbeidet med god forebygging og inkludering.

– I tillegg er leger den eneste yrkesgruppen som det stilles absolutt krav om at må inngå i bedriftshelsetjenesten, opplyser Vetlesen.

Men mens regjeringen fører en offensiv og ambisiøs politikk på området, nedprioriteres arbeidsmedisin av universitetene.



Kristian Vetlesen. Foto Cecilie Bakken

– Dette er umusikalsk når samfunnet ellers innfører konkrete tiltak som styrker forebyggings- og inkluderingsarbeidet gjennom bedriftshelsetjenesten. Vi er bekymret for utviklingen og jobber for at arbeidsmedisin kommer høyere på dagsorden på universitetene. Både Legeforeningen og Namf/Nfam er opptatt av at bedriftshelsetjenesten, som langt på vei er helsevesenets ubrukte ressurs i forebyggingsøyemed, må spille en viktigere rolle, sier Vetlesen.

#### Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

#### Litteratur

1. Andersen EJ. Faglig løft for bedriftshelsetjenesten. Tidsskr Nor Legeforen 2009; 129: 2155.

# Torunn Janbu fikk viktig verv

Torunn Janbu, Legeforeningens president, er valgt til leder av Verdens legeforenings (WMA) medisinske etikkomité (Medical Ethics Committee).



Torunn Janbu.  
Foto Marc Cabot

Hun ble enstemmig valgt på et rådmøte i Verdens legeforening (WMA) i Evian i Frankrike i slutten av mai. Janbu etterfølger Jens Winther Jensen fra Danmark.

– Medisinsk etikk er kjerneområdet i WMA, og foreningens Helsinkidekla-

rasjon er en hjørnestein på det forsknings-etiske området. Jeg ser frem til å jobbe med medisinsk etikk i en så engasjert og innflytelsesrik organisasjon, sier Torunn Janbu.

Janbu har vært president i Den norske legeforening siden 2005. Av internasjonale verv har hun blant annet vært leder for den Europeiske legeforenings (CPME) etikkomité.

#### Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

## 20 år med LVS

Leger i vitenskapelige stillinger (LVS) markerer i år sitt 20-årsjubileum med eget jubileumshefte. Yrkesforeningen for leger i vitenskapelige stillinger er den første og eneste i sitt slag i Norden og styret mente jubileet var en god anledning til å se tilbake og reflektere litt om fremtiden til LVS.

Selve jubileumsmarkeringen finner sted i Trondheim i oktober i forbindelse med LVS årsmøte. Jubileet skulle vært markert i april, men askeskyen fra Island satte en stopper for dette.

Heftet kan fås ved henvendelse til LVS sekretariat, tlf 23109156 eller e-post: [britt.thoresen@legeforeningen.no](mailto:britt.thoresen@legeforeningen.no)

## KUNNGJØRINGER

### Godkjenning av utdanningsinstitusjoner

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet 30.4. 2010 truffet følgende vedtak:

Helsedirektoratet finner etter en konkret og helhetlig vurdering grunnlag for å godkjenne *Sykehuset Innlandet Lillehammer* som utdanningsinstitusjon for LIS i lungesykdommer i gruppe II, for tjeneste ved medisinsk avdeling og Granheim lungesykehus.

Helsedirektoratet finner etter en konkret og helhetlig vurdering grunnlag for å godkjenne *Vestre Viken HF* som utdanningsinstitusjon for LIS i lungesykdommer i gruppe II, for tjeneste ved medisinsk avdeling, Ringerike sykehus.

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet 10.5. 2010 truffet slikt vedtak:

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne Helse Sunnmøre HF, *Ålesund sjukehus* som utdanningsinstitusjon for tjeneste ved Nevrologisk avdeling for spesialistutdanning i nevrologi i gruppe II, for inntil ett års tellende tjeneste.

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet den 21.5. 2010 truffet slikt vedtak:

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne *Sykehuset i Vestfold HF, Sentrallaboratoriet* som utdanningsinstitusjon for LIS i nukleærmedisin i gruppe II.