

Aksepterer ikke at gravide leger mister jobben

Helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen (Ap) tok klar avstand fra å bruke graviditet som grunnlag for oppsigelse og dårlig behandling i sykehus på Legeforeningens landsstyremøte på Soria Moria.

Foruten statsråd Strøm-Erichsen og Legeforeningens president Torunn Janbu, besto panelet i den helsepolitiske debatten av leder i Helse- og omsorgskomiteen Bent Høie (H) og komitémedlemmene Kari Kjønås Kjos (Frp) og Kjersti Toppe (Sp).

Betydelige arbeidsmiljøutfordringer

Nesten alle leger i spesialisering er ansatt i midlertidige stillinger og svært mange er i korte vikariater helt ned til tre måneder. Legeforeningen har pekt på at utrygge ansettelsesforhold bidrar til betydelige arbeidsmiljøutfordringer i sykehusene. Mange kvier seg for å si fra om ting som ikke fungerer og dette kan gå på bekostning av faglig forbedring og robuste fagmiljøer.

– Regjeringen må ta et politisk ansvar for å fjerne midlertidige stillinger i sykehus. Dette er en ukultur som har fått utvikle seg

uten at noen har grepet inn, sa Toppe.

– Det er ikke bra at mange leger er 41 år før de får fast stilling, tilføyde statsråd Strøm-Erichsen.

Stillingsvern og legefördeling

Strøm-Erichsen understreket at det må la seg gjøre å kombinere bedre stillingsvern og hensiktsmessig legefördeling i sykehusene. – Jeg er opptatt av å gå inn i denne problemstillingen og finne en løsning, sa hun.

Den anledningen fikk hun allerede i slutten av mai. Da møtte hun i Stortinget for å svare på en interpellasjon fra Bent Høie om hva hun vil gjøre med den omfattende bruken av midlertidige stillinger i sykehus og alle de negative konsekvensene dette medfører. I sitt svar vektla statsråden at det er naturlig å se saken i lys av to store endringer i spesialistutdanningen av leger. Det ene er omleggingen av utdan-



Bent Høie (t.v.), Torunn Janbu og helseminister Anne-Grete Strøm-Erichsen deltok i debatten. Foto Lise B. Johannessen

ningen og det andre er endring av turnusordningen. Hun forsikret om at regjeringen vil jobbe for flest mulig faste stillinger for sykehusleger. (Se egen sak på side 1386)

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no

Miriam Kvanvik

miriam.kvanvik@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Vil innføre nasjonal sykehusplan

Legeforeningen krever at helsemyndighetene snarest definerer hva lokalsykehus skal være og hvor de skal ligge.

– Kan sykehus som mister akuttfunksjoner fortsatt kalles sykehus, spurte Legeforeningens president Torunn Janbu under landsstyremøtes helsepolitiske debatt.

Legeforeningen mener at regjeringen må gå bort fra Soria Moria 2-formuleringen om at «ingen lokalsykehus skal legges ned». Til tross for at regjeringen vil frede alle lokalsykehus, åpner den opp for at viktige akuttfunksjoner kan fjernes. Samhandlingsreformen legger opp til etablering av lokalmedisinske sentra. Samlet sett fører dette til uklarheter om hvilke funksjoner et sykehus skal ha.

– Manglende definisjon av lokalsykehusfunksjonen skaper utrygghet i befolkningen og for ansatte i helsetjenesten, konstaterte Janbu under debatten. Legeforeningen mener derfor det haster med at helsemyndighetene definerer hva et sykehus skal være.

Forutsigbarhet, kvalitet og breddekompetanse

– En nasjonal sykehusplan er nødvendig for å skape større forutsigbarhet om hvilke tjenester man kan forvente å bli møtt med. En slik plan vil også kunne bidra til å sikre kvalitet og tilgang på nødvendig breddekompetanse, sa Janbu. Hun presiserte at

eventuelle nedleggelser ikke må føre til forringelse av det totale helsetilbudet i distriktene. – Flere lokalsykehus vil også måtte styrkes i tiden fremover, sa presidenten

Senterpartiet er fortsatt lokalsykehusenes fremste garantist og motstander av pågående sentraliseringer av akuttkirurgi.

Viktigere å prioritere bedre

– Sentralisering fører ikke nødvendigvis til lavere kostnader, sa Kjersti Toppe (Sp). – Det er viktigere med en bedre prioritering av hva sykehusene skal gjøre og hva de ikke skal gjøre.

Leder i Helse- og omsorgskomiteen Bent Høie (H) støtter Legeforeningen i at det er behov for en mer detaljert nasjonal helseplan som blant annet definerer lokalsykehusenes innhold. – Det har skapt uforutsigbarhet i helsetjenesten at politikerne behandler reformer stykkevis og delt og ikke ser dem i sammenheng, sa han.

Treårige budsjettperioder

Janbu og andre i panelet etterlyste mer forutsigbar økonomi for sykehusene. – Sykehus egner seg ikke for ettårige budsjetter, men trenger treårige budsjettperioder. Det er



– En nasjonal sykehusplan er nødvendig, sier Torunn Janbu. Foto Marc Cabot

også behov for bedre samsvar mellom krav/forventninger og økonomiske rammevilkår, understreket hun.

En resolusjon om behovet for en nasjonal sykehusplan ble vedtatt under Legeforeningens landsstyremøte på Soria Moria. Resolusjonen kan leses

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no

Miriam Kvanvik

miriam.kvanvik@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk