



Vil måle kvalitet i sykehus

Sentralstyret har som nevnt valgt å arbeide med seks satsingsområder. – Område 1, kvalitet, arbeidsmiljø og økonomi som styringsgrunnlag i sykehus, er omfattende. Riksrevisjonen har pekt på hvordan manglende involvering av ansatte, har negative konsekvenser for omstilling. Her ligger store ledelses- og styringsutfordringer, sier president Torunn Janbu. – Kvalitet må inn som en mye tydeligere styringsparameter, og vi jobber med å utvikle kvalitetsindikatorer og systemer for å måle kvalitet, sier hun.

Det er fastsatt fire delmål:

- 1) Utforme og anbefale systemer for måling av kvalitet i sykehus. 2) Større oppmerksomhet på hvordan arbeidsmiljø dokumenteres og styres i sykehus. 3) Gjøre det attraktivt for leger å være ledere i sykehus og øke antall leger med formell lederkompetanse. 4) Bidra til å utvikle langsiktige og stabile finansieringsordninger.

Av ulike aktiviteter kan nevnes at det er etablert faste kontaktpunkter mot Kunnskapssenterets prosjektgruppe, som på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet utarbeider et rammeverk for et nytt nasjonalt kvalitetsindikator-system. I oktober avholdes en konferanse om kvalitet for de fagmedisinske foreningene. Flere prosjekter om arbeidsmiljø står på trappene.

– Mediene er også en viktig kanal for å kommunisere og synliggjøre sykehusenes behov og nødvendigheten av et godt arbeidsmiljø, sier Janbu.

Knut E. Braaten

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

Kom til enighet med Spekter

Legeforeningen og Spekter ble 23. august enige i de sentrale forhandlingene om overenskomst-revisjon og lønnsoppgjør 2010 for leger i område 10 helseforetak.

– Forhandlingene har vært konstruktive, noe som lover godt for fremtidig samarbeid. Vi har tatt felles ansvar og rettet oppmerksomheten mot viktige utviklingsområder for legegruppen og sykehusene, som kompetanseutvikling og arbeidstid, sier Torunn Janbu, president i Legeforeningen.

Det er fastsatt generelle tillegg for medisinstudenter, turnusleger og leger i spesialisering på mellom 11 000 og 16 000 kroner. Det legges opp til lokalt lønnsoppgjør for overlegene og øvrige medlemmer i Lege-

foreningen som ikke har fått tillegg fastsatt sentralt.

Blant øvrige endringer i overenskomsten er rett til fortsatt ansettelsesforhold for turnusleger som går ut i foreldrepermisjon, økt vaktlønnssats til 0,026 % av basislønn og økning av doktorgradstillegget. Videre er beløpet som skal avsettes til Utdanningsfond III økt til 2 000 kroner fra 1.1. 2011.

Det er videre avtalt en rekke utviklingsprosjekter i perioden om temaer som arbeidstid, arbeidssted og kompetanse. Videre skal partene i perioden se nærmere på bestemmelsen om rangering av leger i spesialisering og situasjonen for leger i kombinerte stillinger.

Knut E. Braaten

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

Fordømmer drap på leger

Verdens legeforening (WMA) fordømmer drapene på medisinsk personell i Afghanistan.

Det er en plikt for alle parter i konfliktsituasjoner å følge reglene for internasjonal medisinsk etikk, samt bestemmelsene i internasjonal humanitær lov slik disse er uttrykt i Genève-konvensjonene, påpeker WMA i en uttalelse etter drapene på de ti medlemmene i et medisinsk team tilknyttet en internasjonal hjelpeorganisasjon. WMA understreker budskapet om at medisinsk nøytralitet må opprettholdes i tider med konflikt.

Dr. Edward Hill, leder i WMA, sier at de tragiske drapene på de åtte helsearbeiderne og deres to tolker befester foreningens syn

som er uttrykt i resolusjonen, om å opprettholde en internasjonal standard av medisinsk nøytralitet.

– Det er en tragedie at disse legene ble drept under forsøk på å gi medisinsk hjelp til desperate mennesker som trenger hjelp, sier WMA. – Leger må alltid gis fri adgang til pasienter og til medisinsk utstyr, så vel som den beskyttelse som trengs for å utføre sine profesjonelle aktiviteter.

– Legeforeningen støtter fullt og helt WMAs syn, understreker Legeforeningens president Torunn Janbu.

Les mer: www.wma.net/en/40news/20archives/2010/2010_04/index.html

Lise B. Johannessen

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

Har færrest innbyggere per lege

■ Nye tall fra SNAPS (Samnordisk arbeidsgruppe for prognos- og spesialistutbildningsfrågor) – en arbeidsgruppe i de nordiske legeforeningene – viser at Norge har færrest antall innbyggere per lege i yrkesaktiv alder i Norden, dvs. 234. Sverige har flest innbyggere per lege med 309, mens Danmark ligger på nesten samme nivå som Norge med 240 innbyggere per lege. For Finland og Island er tallene henholdsvis 283 og 298.

SNAPS gir annethvert år ut brosjyren Nordiska läkarfakta. Oppdaterte tall er tilgjengelig på Legeforeningens Internett-sider www.legeforeningen.no/id/18