

Utfordringer i kø ved Oslo universitetssykehus

Blir tilbudet bedre, verre eller status quo ved Oslo universitetssykehus (OUS)? spurte Oslo legeforening på sitt temamøte i slutten av august.

1.1. 2009 ble Rikshospitalet/Radiumhospitalet, Ullevål universitetssykehus og Aker sykehus fusjonert til OUS. Store og høykompetente miljøer med til sammen 20 000 ansatte flyttes nå rundt, splittes og samles. Det krever både nybygg og ombygginger. Ingen vet helt prislappen, men OUS-sjef Siri Hatlen anslår at hun trenger ti milliarder. Hun vet imidlertid ikke med sikkerhet om og når hun får dem. Temperaturen og risikoen ved Norges største

sykehus er således høy, noe temamøtet til Oslo legeforening bar preg av.

– OUS gjennomfører en av de største og mest krevende fusjoner som er foretatt i landet, sa tidligere direktør for interne tjenester ved Rikshospitalet/Radiumhospitalet Jomar Kuvås i sitt innlegg. – Det kommer av at det er mange prosesser som skal skje, samtidig som de hver for seg er svært krevende. OUS sier selv i sitt styrevedtak at risikoen er meget stor. Det tyder på at prosessen og rammene ikke ble godt nok klarlagt og analysert før selve fusjonen ble igangsatt, fremhevet Kuvås, som har fulgt fusjonen fra sidelinjen og mener OUS er i en vanskelig situasjon hvor risiko avler mer risiko.

Jan Eirik Thoresen og Øystein Dolva, konstituert viseadministrerende direktør og fagdirektør ved OUS, la ikke skjul på at

utfordringene står i kø ved gigantsykehuset.

– Men det endrer ikke det faktum at fusjonsvedtaket var en viktig og riktig beslutning, sa Thoresen. – Det finnes lyspunkter. Snart får vi blant annet på plass en sårt trengt god IKT-løsning.

Fra salen kom det klar beskjed om mye usikkerhet blant ansatte. – Jeg blir bekymret når man ikke har tenkt å gjøre noe med multitraumefunksjonen før helt til slutt i flytteprosessen, sa Anne Cathrine Braarud ved akuttlinikken. – Som en svensk kollega av meg sier: «Det er første gang jeg har vært med på å flytte alle fagpersoner og pasienter før de har et bygg å flytte inn i.»

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk



Ass. direktør Bjørn Guldvog tok imot rapporten fra til v. Trine Wieberg Dæhli, Ingrid Berre og Astri Nordløyken.
Foto Farzad Samsami

Migrasjon og helse i medisinstudiet

– Medisinstudenter i Oslo får noe undervisning om migrasjon og helse. Studentenes kunnskap på dette feltet øker utover i studiet, men mange gir uttrykk for at de mangler tilstrekkelig kunnskap.

Det viser rapporten *Hva lærer fremtidige leger om migrasjon og helse?* utarbeidet av medisinstudentene Ingrid Berre, Trine Wieberg Dæhli og Astri Nordløyken som alle studerer ved Universitetet i Oslo. Resultatene av kartleggingen som ligger til grunn for rapporten, viser at mange avgangsstudenter gir uttrykk for at de ikke har tilstrekkelig kunnskap om flere viktige områder.

– Dette kan tyde på at det likevel ikke undervises nok, mener de tre studentene.

– Norsk medisinstudentforening (Nmf) i Oslo startet våren 2009 opp prosjektet

«Helsehjelp for alle». Formålet var å rette oppmerksomheten mot det manglende helsetilbudet til personer som er i Norge uten oppholdstillatelse, sier Ingrid Berre. Hun forteller at de gjennom arbeidet med dette prosjektet ble stadig mer bevisst på at informasjon om slike viktige temaer, ikke bare burde tilbys studenter på kveldstid av frivillige aktører, men at det burde inngå som pensum for medisinstudenter og studenter i andre helsefag. «Helsehjelp for alle» kom i kontakt med Helsedirektoratet som ønsket en kartlegging over hva som undervises om

migrasjon og helse ved medisinstudiet i Oslo, og den foreliggende rapporten er et resultat av dette.

Trine Wieberg Dæhli forteller at det er sannsynlig at noen studenter går glipp av en sentral del av undervisningen om migrasjon og helse siden en betydelig del av undervisningen utgjøres av to dobbeltforelesninger som ikke er obligatoriske for studentene. De tre studentene som står bak rapporten, ønsker å påpeke at det er viktig at temaer innenfor dette området integreres i den øvrige undervisningen der det er relevant.

I rapporten gis det en rekke anbefalinger for å forbedre undervisningen om migrasjon og helse, slik at medisinstudentenes kunnskaper og ferdigheter på dette området kan økes. De foreslår også at ansvaret for å koordinere undervisningen bør gis til en ansatt ved det medisinske fakultet, slik at det kan legges til rette for samarbeid mellom ulike fagfelt og instanser.

Rapporten ble overlevert i forkant av konferansen «Helse og helsetjenester i et multietnisk Norge» 7.9. 2010. Den er tilgjengelig på www.helsedirektoratet.no/migrasjon_helse/

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk