

– Et arbeid som gir meg mye

Det sier psykiater Lasse Djerv om det å være støttelege. Djerv er leder for støttelegene i Nordland.



Lederne av støttelegeutvalgene i Nordland, Finnmark og Troms Lasse Djerv, Erik Langfeldt og Bernt Stueland på regionalt treff i Svolvær. Foto Lisbet T. Kongsvik

Lasse Djerv har vært støttelege siden 2001 og leder av støttelegegruppen i Nordland fra 2002. – Dette er et givende arbeid. Mange av de legene som tar kontakt med oss har tenkt nøye gjennom sitt problem, det gjør at vi som støtteleger lettere kan forstå og sette oss inn i problemstillingen. De er også svært takknemlige kolleger som i etterkant gir uttrykk for at kontakten har vært til nytte og god hjelp. Jeg kan ikke huske at jeg har fått annet enn positive tilbakemeldinger fra de jeg har bistått, sier Djerv.

Kommer seg videre

Djerv påpeker at Villa Sana er en fin backup å ha som støttelege. Dit kan en ringe og få gode råd. Selv er han privatpraktiserende avtalespesialist og psykoterapi-veileder ved Nordlandssykehuset i Bodø. – Jeg tror det kan være en styrke som støttelege å være psykiater, fordi vi arbeider med mellommenneskelige konflikter og lidelse i vårt daglige arbeid, sier han.

Nordland er det fylket som har flest henvendelser per år. I fjor bistod fylkets sju støtteleger 24 kolleger mens de andre fylkene i landet gjennomsnittlig har seks henvendelser per år.

– Jeg vet ikke om det er vanskelig å rekruttere nye støtteleger i enkelte fylker, men her i Nordland har vi vært så heldige å ha et stabilt støttelegeapparat med lite utskifting. Henvendelsene fordeler seg stort sett jevnt utover hele året, det er derfor ikke noe problem å få tid til å hjelpe de som tar

kontakt. En tid etter den første samtalen har vi kontakt igjen for en oppfølgingssamtale for å se hvordan det går. Mitt inntrykk er at de som tar kontakt med oss kommer seg videre, sier Djerv.

Viktig å utveksle erfaringer

Støttelegene i Nordland, Troms og Finnmark samarbeider og møtes hvert tredje år for å utveksle erfaringer. – Vi er en god støtte for hverandre. Her nord er det små forhold og vi deler ofte felles problemer, sier han.

– Jeg tror dessverre ikke støttelegeordningen er godt nok kjent. Skal den bli mer kjent så må vi informere om den til de som skal bruke den. Jeg stiller opp på mange kurs som arrangeres i Nordland, bl.a. på Fylkeslegens turnuskurs for å snakke om støttelegeordningen. De beste til å gi reklame for denne fantastiske ordningen er jo de som vet om den og som har brukt den, sier Djerv.

Han forteller at de en gang i året har et felles møte i gruppen. – Da diskuterer vi og utveksler erfaringer om det vi har vært involvert i – selvfølgelig anonymt. Disse erfaringsutvekslingene lærer vi mye av, og vi får mye kunnskap å ta med oss i det videre arbeidet som støttelege. Vi har også et årlig møte med kurskomiteen og styret i Nordland legeforening, avslutter Lasse Djerv.

Lisbet T. Kongsvik

lisbet.kongsvik@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Kunngjøringer:

Endring av spesialistreglene i fysikalsk medisin og rehabilitering

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet vedtatt å gjeninnføre kravet om 12 måneders tjeneste ved sengeavdeling i spesialistreglene for spesialiteten fysikalsk medisin og rehabilitering.

Tjenestekravet endres og får slik ordlyd:

1. Fire års tjeneste i fysikalsk medisin og rehabilitering, herav minst ett år ved sengeavdeling. Inntil ett år kan erstattes av: a) forskningstjeneste eller b) tjeneste innen habilitering eller c) tjeneste i helseadministrativ/samfunnsmedisinsk legestilling eller i allmennmedisin.
2. Ett års tjeneste i minst én relevant spesialitet, minst seks måneders tjeneste i hver.

De øvrige bestemmelsene i spesialistreglene er uendret.

Endringen er gitt umiddelbar ikrafttreden.

Endret prosedyreliste for spesialiteten fødselshjelp og kvinnesykdommer

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet vedtatt endringer i prosedyrelisten/attestasjonsskjemaet som kreves vedlagt ved søknad om spesialistgodkjenning i fødselshjelp og kvinnesykdommer.

Vedtaket innebærer følgende endringer:

Kravet om undersøkelser ved seksuelle overgrep fjernes med umiddelbar virkning.

Kravet om totalt 40 operative inngrep på adnexae opprettholdes, men det blir valgfritt om dette dekkes av laparotomi eller laparoskop. Endringen er gitt umiddelbar ikrafttreden.

Kravet til antall utførte keisersnitt økes fra 30 til 50. Denne endringen gjøres gjeldende for søknader om spesialistgodkjenning som fremmes etter 31.12. 2011.

Endring i godkjenning av Stavanger universitetssjukehus som utdanningsinstitusjon i endokrinologi

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet 13.9. 2010 truffet slikt vedtak:

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne Helse Stavanger HF, Stavanger universitetssjukehus, endokrinologisk seksjon, som utdanningsinstitusjon for LIS i endokrinologi for hele gruppe II-tjenesten (18 mnd) og for inntil seks mnd av gruppe I-tjenesten. (Maksimalt 24 mnd tellende tjeneste).