

Dobbeltjubileum i LVS

– For det første er dette vår tjuende forskningspolitiske konferanse, for det andre er det i år 20 år siden LVS ble stiftet i Trondheim.

Det sa foreningens leder Amund Gulsvik da han ønsket velkommen til dobbeltjubileum under Foreningen for leger i vitenskapelige stilingers (LVS) forskningspolitiske konferanse i oktober.

– Tema for årets konferanse, «Medisinsk forskning og utdanning – fundamentet i godt helsevesen», griper fatt i et emne som burde stå sentralt i norsk helsevesen, både blant offentlige myndigheter, ledelsen av helsevesenet, medisinske forskere og ikke minst i den allmenne befolkningen, sa Gulsvik. – Befolkningen ønsker effektive, sikre og rimelige helsetjenester og slik kunnskap kan vi bare erverve oss ved forskning og fordypning.

LVS sitt prinsipp og målprogram har som mål å sikre god rekruttering og gode arbeidsforhold for leger i vitenskapelige stillinger, og at det etableres konkurransedyktige lønninger for leger i vitenskapelige stillinger. Det gjelder innenfor alle fagområder av medisin.

– LVS ønsker å påse at arbeidsgiver sikrer driftsmidler og infrastruktur for at legeforskerne kan vedlikeholde og anvende sin forskningskompetanse. Vi ønsker å etablere lokale LVS-tillitsvalgtorganisasjoner ved alle arbeidsplasser hvor vi har medlemmer, sa Gulsvik. – Videre ønsker vi å sikre at legeforskerne kan anvende minst 50 % av arbeidstiden til forskning og fordypning. Vi ønsker like konkurransevilkår for forskningsmidler enten legeforskeren er i eller utenfor helseforetak og vi vil også anstrenge oss for å hindre flukten av leger fra fulltids vitenskapelige stillinger, understreket han.

Leger i vitenskapelige hoved- eller bistillinger omfatter nærmere 1 400 personer og over 90 % av disse er medlemmer av Legeforeningen. De utgjør totalt ca. 600–800 årsverk. Mer enn halvparten har midlertidig ansettelse. Andelen av leger i vitenskapelige hovedstillinger faller mens andelen av leger i små vitenskapelige deltidsstillinger stiger. – Det store antall leger i PhD-forskningsutdanningsstillinger vil senere få stillinger i helseforetaket hvor de er med på å sikre kvaliteten på helsetjenestene. De vil i mindre grad få anledning til å drive egen forskning og vedlikeholde sin forskningskompetanse, påpekte Gulsvik.

Lise B. Johannessen

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



Legeforeningen har vært på flere høringer i Stortinget. Foto Lise B. Johannessen

Høringer om statsbudsjettet 2011

Legeforeningen har i forbindelse med statsbudsjettet 2011 møtt på flere høringer i Stortingets helse- og omsorgskomiteé.

I høring om rustiltak rettet Legeforeningen søkelyset mot den faglige kvaliteten i rusomsorgen. Det handler blant annet om kompetanse til å utrede avhengighetslidelse og å tilby behandling på spesialistnivå. Legeforeningen mener det må opprettes en ny spesialitet i rus- og avhengighetsmedisin.

I høring om folkehelsearbeidet ga Legeforeningen uttrykk for at den forebyggende innsatsen må styrkes betydelig og det må utvikles metoder for kunnskapsbasert folkehelsearbeid. Kommuneoverlegen må få et

tydeligere systemansvar og må tilbake inn i kommuneledelsen. Når kommuneoverlegen er med i kommuneledelsen vil det også sikre at helsekonsekvensene blir vurdert når det tas avgjørelser i andre sektorer.

Omsorgstjenester og habilitering

Legeforeningen mener at satsingen på kapasitetsøkning innen omsorgssektoren er nødvendig, men det er et stort behov for ytterligere tiltak for å bedre kvaliteten og heve kompetansen i pleie- og omsorgstje-

nesten. Regjeringen foreslår i statsbudsjettet å etablere 2 000 nye heldøgns omsorgsplasser i kommunene neste år.

Legeforeningen pekte i høringen om habilitering og rehabilitering på at finansieringsmodellen må gjennomgås for pasientgrupper med langvarige og ofte livslange behov for tverrfaglig innsats. Det ble også lagt vekt på at det må iverksettes en forpliktende opptrappingsplan for rehabilitering og habilitering.

Psykisk helse

Statsbudsjettet prioriterer i begrenset grad psykisk helse. Opptrappingsplanen for psykisk helse har vært et nødvendig og positivt løft. Legeforeningen la vekt på at opptrappingsplanen som nå er avsluttet, ikke må medføre en svekkelse av psykisk helsevern. Det er fortsatt betydelig mangel på fagfolk i psykiatrien og fortsatt kan pasienter oppleve å bli henvist til spesialisthelsetjenesten uten at de møter spesialister. Legeforeningen understreket i høringen at det også i psykiatrien må stilles konkrete krav til faglige kvalitetsmål.

Les Legeforeningens høringsbrev på www.legeforeningen.no/id/165936.0 og www.legeforeningen.no/id/165963.0

Lise B. Johannessen

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