



Per Bleikelia (f.v.), Brynjar Fure, Stener Kvinnsland og Arne Refsum diskuterte kvalitet, arbeidsmiljø og økonomi i sykehus. Foto Lise B. Johannessen

Med søkelys på kvalitet i sykehus

– Det er viktig at kvalitet og arbeidsmiljø ikke blir en salderingspost, sa generalsekretær Geir Riise under konferansen for de fagmedisinske foreningene i oktober.

Tema for konferansen var «Kvalitet, arbeidsmiljø og økonomi som styringsgrunnlag i sykehus» og «Livsstilssykdommer – forebyggende helsearbeid». – Kvalitet har alltid vært der. Det er blitt nedprioritert i styringsystemene, men ikke hos den enkelte lege, sa Arne Refsum, Legeforeningens visepresident. Han påpekte betydningen av pasientmøter og mente også at det er viktig at de fagmedisinske foreningene er med i arbeidet for å stimulere til et lærende miljø.

Positive signaler

– Kvalitet er kjernen i sykehusenes virksomhet. Kvalitet kommer nå til å bli det viktigste og vil stå sentralt i departementet, sa Per Bleikelia, ekspedisjonssjef i Helse- og omsorgsdepartementet. – Dette gjelder alt fra kvalitet i pasientkontakt og pasientbehandling, i organiseringen av pasientforløpet og til organisering av sykehustjenesten for øvrig. Kvalitet kommer til å bli vårt store satsingsområde, understreket han. Bleikelia mente at man må få til en bedre dialog med de ansatte på alle nivåer. – Har du med deg de ansatte, klarer du alt. Jeg tror ikke på styring der folk ikke tror på systemet, sa han.

– Kvalitet må bli en viktigere del av styringsgrunnlaget i norske sykehus og må baseres på kunnskapsbasert praksis, understreket seksjonsleder Brynjar Fure i Kunnskapssenteret.

– Vi har gjort et kvantesprang i Norge når det gjelder ledelse av sykehus, sa Stener Kvinnsland, administrerende direktør i Helse Bergen. – Gjennom godt budsjettarbeid, hensiktsmessig møtstruktur i organisasjonen og god lederopplæring på alle nivåer har vi oppnådd å få flere ledere til å ta medansvar. Samtidig har det vært viktig å involvere tillitsvalgte og vernetjenesten, sa han.

– Stram økonomi gir ikke nødvendigvis dårlig kvalitet. Økonomi er en rammebetingelse, men ikke en fiende for omstilling, sa Kvinnsland. Han understreket at budsjettbalanse gir forutsigbarhet, bedre kvalitet, kostnadseffektivitet og bedret investeringssevne.

Viktig møteplass

– Det er givende at eiere og drivere kan møtes i slike fora, og det ønsker vi å fortsette med, sa Geir Riise i oppsummeringen og understreket betydningen av å ha en engasjert ledelse.

Konferansen som var den femte i rekken av fagmedisinske konferanser, samlet nærmere 30 representanter fra de fagmedisinske foreningene.

Lise B. Johannessen

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

Kunngjøringer:

Endring av kurskravet i alle spesialiteter – innføring av obligatorisk kurs i sakyndighetsarbeid

Helse- og omsorgsdepartementet har bestemt at det innføres obligatorisk tre-timers nettkurs i sakyndighetsarbeid for leger i spesialisering.

Kurskravet i alle spesialiteter endres, slik at det ved søknad om spesialistgodkjenning som fremmes etter 1.5. 2011 vil være krav om gjennomført obligatorisk nettkurs i sakyndighetsarbeid. Kurset er tilgjengelig på Legeforeningens nettsider.

Endrede spesialistregler i barne- og ungdomspsykiatri

Helsedirektoratet har vedtatt endring av spesialistreglene i barne- og ungdomspsykiatri.

Kravene til individuell veiledning er endret. Det kreves regelmessig individuell veiledning i minst to timer per uke, til sammen minst 210 timer, hvorav minst én time per uke skal være gitt av spesialist i barne- og ungdomspsykiatri. Det er innført krav om at den individuelle veiledningen skal inkludere minimum 40 timer regelmessig veiledning i psykoterapi med barn- og unge.

Det er gitt anledning til å søke om spesialistgodkjenning i barne- og ungdomspsykiatri på bakgrunn av gamle og nye bestemmelser i en overgangsperiode t.o.m. 31.12. 2012. Både nye og gamle regler vil være tilgjengelig på Legeforeningens nettsider i overgangsperioden.

Godkjenning av utdanningsinstitusjoner

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

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne *Nordlandssykehuset HF, Bodø* som utdanningsinstitusjon i infeksjonssykdommer i gruppe II.

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet den 17.9. 2010 etter en samlet vurdering funnet grunnlag for å godkjenne følgende helseforetak:

Sykehuset Telemark som utdanningsinstitusjon i bryst- og endokrinkirurgi i gruppe II

Helse Fonna HF som utdanningsinstitusjon i geriatri i gruppe II.

Oppfølging av ny IA-avtale/protokoll

■ Legeforeningen er i tilknytning til arbeidet med veiledere i sykmeldingsarbeidet invitert til å delta i ulike råd og grupper nedsatt av Helsedirektoratet. Legeforeningen har oppnevnt leder i Allmennlegeforeningen Trond Egil Hansen til styringsgruppen og Gisle Roksund, leder i Norsk forening for allmennmedisin (NFA) til referansegruppen. I tillegg er det oppnevnt representanter til arbeidsgrupper for generell basisveileder, for faglig veileder for muskel/skjelettlidelser, sammensatte lidelser og psykiske lidelser og for opplæring i sykefraværarbeid og implementering av veiledere for. Trond Egil Hansen, har et koordinerende ansvar for de ulike arbeidsgruppene.

Les mer på
www.legeforeningen.no