

Legeforeningen i mediene 78

Frykter flere korridorpasienter på Ahus

Akershus universitetssykehus sliter allerede med korridorpasienter, og det er for sykehuset får 160 000 nye innbyggere i sitt område. Fra 2011 får sykehuset 160 000 nye innbyggere å ta seg av når Aker sykehus i Oslo legges ned. Helseminister Anne-Grete Strøm-Erichsen lover at pasientene skal få et minst like godt tilbud. Men på Ahus sliter ansatte allerede med korridorpasienter. De frykter det blir enda flere til neste år.

TV2-nyhetene 8.3. 2010

Flere fastleger må til

Dyre sykehusinnleggelser og dårligere oppfølging av utsatte pasientgrupper er konsekvensen dersom det ikke blir flere fastleger, skriver Trond Egil Hansen, leder i Allmennlegeforeningen og Gisle Roksund, leder i Norsk forening for allmennmedisin, i en kronikk i Dagens Næringsliv. – Et betydelig løft i antall fastleger de nærmeste årene må til for å unngå at pasienter med tilstander som ellers like godt kan behandles av all-

mennleger, henvises til dyrere behandling ved sykehus og poliklinikker, skriver de og viser til at det også er nødvendig med flere fastleger for å kunne tilby flere og bedre tjenester.

Dagens Næringsliv 4.3. 2010

For dyr medisin for Norge

Et etisk utvalg ledet av helsedirektør Bjørn Inge Larsen i Helsedirektoratet, skal forsøke å finne ut hvor den økonomiske grensen går for å redde et menneskeliv. I løpet av 2010 skal utvalget finne frem til smertegrensen. – Vi har et av verdens best finansierte helsevesen, og tilbyr god behandling. Men ingen land i verden kan la være å prioritere. Vi kunne doblet helsebudsjettet dersom vi behandlet alt som er mulig å behandle. Derfor må vi ta tøffe prioriteringer, sa helsedirektør Bjørn-Inge Larsen til TV 2 Nyhetene. – Jeg vil ikke ta stilling til denne spesielle saken, men mener at vi noen ganger må si nei, sier Trond Markstad, leder i Rådet for legeetikk. – Dette vil bli den største utfordringen når det gjelder prioritering i helsetje-

nesten i fremtiden da kostbar behandling for enkeltgrupper vil bety mindre til andre, sier han.

TV2 Nyhetene 8.3. 2010

Tilfeldig for de sykeste

Jon Henrik Laake, overlege dr med ved akuttklinikken, Oslo universitetssykehus, skriver i et debattinnlegg i VG at sammenslåingen av Rikshospitalet, Aker og Ullevål sykehus har resultert i nye organisatoriske strukturer, kalt «klinikker». Dette skaper inntrykk av at ulike medisinske disipliner er samordnet faglig og geografisk. – Dette er langt fra tilfelle. Fortsatt er aktivitetene spredt rundt i Oslo og det er stor usikkerhet knyttet til integreringsprosessen, skriver Laake.

VG 8.3. 2010



FORSKERE: Legar i arbeid ved forskningsavdelingen på Universitetssykehuset i Oslo, Rikshospitalet. Foto: VG

Tilfeldig for de sykeste

Sammenslåingen av Rikshospitalet, Aker- og Ullevål sykehus har resultert i nye organisatoriske strukturer, kalt «klinikker».

Dette skaper inntrykk av at ulike medisinske disipliner er samordnet faglig og geografisk. Dette er langt fra tilfelle. Fortsatt er aktivitetene spredt rundt i Oslo og det er stor usikkerhet knyttet til integreringsprosessen. En gruppe pasienter det står still om er de aller sykeste, dvs de som må behandles i en intensivavdeling. Slike pasienter har akutt funksjonssvikt i livsviktige organer. Den typiske intensivpasienten er tilkoblet respirator pga

HELSE



Jon Henrik Laake, Overlege dr med ved Akutt-klinikken Oslo universitetssykehus

blir større. Man kan også med sikkerhet slå fast at kapasiteten er bedre om virksomheten blir konsolidert i noen få store enheter. Dette gir fleksibilitet i forhold til svingende belegg og bemanningsplaner som tiler travert på grunn av sykdom, permisjoner og annet. Dette unndrar seg altså ikke en analytisk tilnærming. Skulle ledelsen i Oslo universitetssykehus ønske dokumentasjon for påstandene, finnes den hos britiske

Dyre sykehusinnleggelser og dårligere oppfølging av utsatte pasientgrupper er konsekvenser dersom det ikke blir flere fastleger, skriver **Trond Egil Hansen og Gisle Roksund.**

Flere fastleger må til

DEBATT & INNLEGG

Dagens Næringsliv har problematisert tvilte effekter som kan ventes ved flere fastleger, og statssekretær Roger Ingebrigtsen har respondert med at regjeringen ikke innestår for en økning på 2200 fastleger, et tall som tidligere helse- og omsorgsminister Bjarne Håkonsen har uttalt. Ingebrigtsen påpeker at 2200 nye fastleger ikke er foreslått i stortingsmeldingen om samhandlingsreformen. Et betydelig løft i antall fast-



DEBATTANT: Trond Egil Hansen, fastlege og leder i Allmennlegeforeningen.



DEBATTANT: Gisle Roksund, fastlege og leder i Norsk forening for allmennmedisin.

rapport fra 2007 frem til at det var behov for 2000 nye legerdne



Den norske legeforening

Sentralstyret 2009–11

President Torunn Janbu
Visepresident Arne Refsum
Hege Gjessing
Trond Egil Hansen
Lars Haukland
Jon Helle
Cecilie Risøe
Kari Sollien
Kirsten Toft

Sekretariatsledelsen

Generalsekretær Geir Riise
Kommunikasjonsdirektør Herborg Bryn
Avdeling for informasjon og helsepolitikk, avdelingsdirektør Jorunn Fryjordet
Forhandlings- og helserettsavdelingen, avdelingsdirektør Anne Kjersti Befring
Medisinsk fagavdeling, avdelingsdirektør Bjarne Riis Strøm
Økonomi- og administrasjonsavdelingen, avdelingsdirektør Mette Lise Johnsen

Postadresse

Den norske legeforening,
Postboks 1152 Sentrum, 0107 Oslo

Besøksadresse

Legenes hus, Akersgt. 2,
inngang fra Christiania torv, Oslo
Telefon: 23 10 90 00 | Faks: 23 10 90 10
Oversikt over ansattes e-postadresse se www.legeforeningen.no
Tips og stoff til Aktuelt i foreningen-sidene, sendes til info@legeforeningen.no