

Forskning er avgjørende for god kvalitet

Forskning som kvalitetsindikator for helsetjenesten var ett av temaene som ble grundig belyst under LVS forskningspolitiske konferanse i slutten av april.

– Er forskningen pynten eller er den selve kaken, spurte møteleder Anne Spurkland da hun introduserte de tre foredragsholderne.

– Vår visjon er at forskningen i Helse Sør-Øst skal tilstrebe høyeste kvalitet, baseres på samarbeid og god ressursutnyttelse og komme pasienten til gode, sa Torgils Vaage, forskningssjef i Helse Sør-Øst. – Det skal være et tett samarbeid mellom forskning og klinikk. Helse Sør-Øst har en høy andel fullførte doktorgrader, og vi ser også at økt forskning gir økte resultater. Forskningsinnsatsen i helse Sør-Øst gir forventet vekst, sa han.

Legeforeningens president Torunn Janbu viste i sitt innlegg til Legeforeningens satsingsområder om kvalitet og forskning. – Forskning er avgjørende for god kvalitet. Men god kvalitet er et resultat av en rekke faktorer – fagutvikling, forskning og utdanning. Forskning og utdanning er basis for god behandling og fagutvikling, sa Janbu. – Vi må sikre implementering av ny viten og kvalitet i medisinsk praksis, understreket hun og viste til at dette også er forankret i Legeforeningens formålsparagraf, i medisinskvitenskapelig virksomhet og i Prinsipp- og arbeidsprogrammet. Men hvordan måle forskning, spurte hun. – Det er ikke nok bare å telle artikler. Forskning, fagutvikling og integrert forskning må inn som et eget område i kvalitetsindikatorarbeidet, mente Janbu.

– Medisinsk og helsefaglig forskning er det største forskningsfeltet i Norge. Denne forskningen vil kunne bidra til bedre kva-

litet i helsetjenesten på et nasjonalt nivå, sa Geir Bukholm fra Kunnskapssenteret. Han mente det vil være hensiktsmessig å kartlegge effekten av medisinsk forskning på helsetjenestens kvalitet og på befolkningens helse. Medisinsk og helsefaglig forskning vil trolig kunne bidra til bedre helse i befolkningen, mente han.

Ny leder i LVS

Kirsti Ytrehus, Universitetet i Tromsø, ble valgt til ny leder i Foreningen for leger i vitenskapelige stillinger (LVS) på foreningens årsmøte. Med seg i styret får hun Anne Spurkland, Universitetet i Oslo, Helge Bjørnstad-Pettersen, NTNU, Christian Vedeler, Universitetet i Bergen og Espen Saxhaug Kristoffersen, Universitetet i Oslo.

Lise B. Johannessen

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

Drøftet turnus og samhandling

Både årsberetningen og leders tale viser en forening som griper fatt i de utfordringer som allmennlegetjenesten stilles overfor.

Under sin tale til landsrådet trakk leder i Allmennlegeforeningen (Af) Trond Egil Hansen frem turnustjenesten. Han viste til sentralstyrets vedtak i februar, et vedtak som har utløst mye diskusjon blant Legeforeningens medlemmer. Også blant landsrådets vel 60 leger skapte turnustjenesten debatt. Landsrådet vedtok blant annet en resolusjon hvor det pekes på at turnustjenesten siden opprettelsen har bidratt til å sikre gode leger til hele landet. Den sentrale fordelingen er et unikt virkemiddel for legedekning i grisgrendte strøk, for rekruttering til allmennpraksis, for legers sosiale dannelse og samhandlingsferdigheter, heter det i resolusjonen. Svært mange av dagens studenter ønsker å beholde turnustjenesten. Skal samhandlingsreformen lykkes, må vi sikre solidarisk legefördeling fremover. Af vil arbeide for å få dette til innenfor EU/EØS-direktiv, fremgår det av resolusjonen.

Landsrådet foreslår at det innføres straks-tiltak i kommunikasjonskrav, depositum og karantene. Det vil si at en søker som ikke møter til tildelt plass, ikke får delta i neste fordeling. Videre bør det opprettes et statlig organ som kan vurdere studentenes søknader og deretter fordele søkerne til egnede

turnussteder. Ansvar for turnustjenesten bør ligge på et statlig nivå, slik tilfellet er i dag, mener Allmennlegeforeningen.

Hansen sa videre i sin tale at Allmennlegeforeningen har støttet samhandlingsreformens hovedmålsettinger, men at mye fortsatt er uavklart. – Min hovedkonklusjon er derfor at hvorvidt reformen bør få gjennomslag, kommer an på om vi får virkemidler som faktisk vil gi de resultatene som ønskes, sa han.

– Helse- og omsorgsdepartementet arbeider med revisjon av fastlegeforskriften. Hva dette vil innebære av endringer, vet vi ennå ikke. Men forutsatt at nasjonale kvalitets- og funksjonskrav får en fornuftig utforming og fornuftig forankring, vil det være et gode både for fastlegene og befolkningen, og det vil beskytte mot uønskede lokale variasjoner. Men det forutsetter at vi får etablert et system for kvalitetsmålinger som ikke stjeler for mye tid, understreket Hansen.

Trond Egil Hansen gjenvalgt

Afs nye styre består i tillegg til Trond Egil Hansen av nestleder Kari Sollien (Oppland), Bjørn Nordang (Finnmark), Ivar Halvorsen (Rogaland), Linda Øglend



Trond Egil Hansen og Kari Sollien er Allmennlegeforeningens leder og nestleder. Foto Ellen Juul Andersen

Rørtveit (Rogaland), Egil Johannesen (Akershus) og Tone Dorthé Sletten (Sør-Trøndelag).

Ellen Juul Andersen

ellen.juul.andersen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk