



Samling utenfor Domus Medica, DADLs flotte hovedkvarter. Foran fra v. Kirsti Pakkala (Finland) Bernadette Guldager (Danmark, Jan-Anders Nyman, (Finland). Bak: Øystein M. Christiansen og Finn Nilsson, (Norge), Lone Kjær og Susanne Quistgaard, (Danmark).

Nordic Network Meeting i København

Alle de nordiske legeföreningene driver aktiv kollegastøtte og har i mange år hatt et samarbeid om dette.

De siste seks årene har föreningene prøvd å få til felles årlige samlinger for utvalgsmedlemmer. Møtene arrangeres på omgang. 30.–31. mai var det danskenes tur. To finner, fire dansker og to nordmenn møttes i Domus Medica i København og orienterte hverandre om forholdene i de respektive land.

Vertskapet hadde valgt legers rusproblemer som faglig hovedtema. Den Almindelige Danske Lægeförening (DADL) dekker inntil 100 000 kroner for inntil seks måneders behandling av leger med alkoholproblem. Behandling av annen avhengighet kan leger få lån til. Danske amtslæger, tilsvarende våre fylkesleger, prøver å få leger med problemer inn i et behandlingsopplegg. Begrensning av autorisasjon, eller varsel til arbeidsgiver som reaksjon, anvendes først dersom dette slår feil. Oppsigelser pga. sammenslåinger og innskrenkninger synes å øke mere i Danmark enn i de øvrige nordiske land. Finnene er alene om å kombinere rollen som støttekollega og lege-for-lege.

Ellers synes mye likt i Norden, inkludert økende frustrasjon over at byråkratisering, merkantile tilleggsoppgaver og unødige rapporter fortrenger legearbeidet. Mange

leger opplever sin nye rolle som fjernt fra den de er utdannet for – og engasjert i. Svekket autonomi og meningsinnhold gjenpeiles både i presseartikler og i temaer som droftes med støttekollegene.

Et annet tema som særlig yngre leger tar opp med støttekollega, er redsel for å bli anmeldt, fordi en kommer til kort eller gjør feil som lege. Kunnskapsmengden øker, både når det gjelder rent medisinske og tilgrensende juridisk-administrative emner, samtidig som publikum og tilsynsmyndigheter synes å få mindre toleranse for avvik. De fleste unge leger har gode fagkunnskaper, men strever med å finne ut «hvor listen skal ligge», når de må improvisere eller gjøre kompromisser mellom flere simultanoppgaver.

Danskene tok, sin vane tro, godt vare på sine gjester med «høje smørrebrød», middag og en båttur. Mange av oss har stått i dette arbeidet lenge og har erfart at det sosiale er svært viktig for å styrke samarbeidet. Neste års samling er planlagt i Helsinki 31. mai og 1. juni.

Øystein M. Christiansen
omelboe@gmail.com
Førde sentralsjukehus

Kunngjøringer:

Godkjenning av utdanningsinstitusjoner

I tråd med Legeföreningens anbefaling har Helsedirektoratet den 26.5. 2011 truffet følgende vedtak:

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne *Helse Førde HF*, kreftseksjonen ved indremedisinsk avdeling som utdanningsinstitusjon i onkologi gruppe II for inntil ett års tellende tjeneste.

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne *Sykehuset Østfold HF* som utdanningsinstitusjon for LIS i plastikkirurgi i gruppe II for inntil ett års tellende tjeneste.

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne *Sykehuset Innlandet, kirurgisk avdeling Hamar*, som utdanningsinstitusjon for spesialistutdanning i bryst- og endokrinkirurgi i gruppe II.

Gjenvalg og nytt foreningsnavn for hudlegene

Turid Thune ble på föreningens årsmøte i Trondheim 1.4. 2011 valgt til sin tredje periode som leder i Norsk dermatologisk selskap. Thune er overlege ved Hudavdelingen, Haukeland universitetssjukehus. Guttorm Guleng, Oslo, Petter Gjersvik, Oslo, Malte Hübner, Haugesund, og Xiaotong Li, Oslo, ble valgt inn i styret.

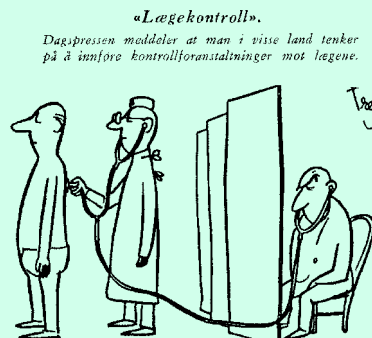
Årsmøtet vedtok å endre föreningens navn fra Norsk dermatologisk selskap til Norsk förening for dermatologi og venerologi. På årsmøtefesten ble Jon Anders Halvorsen, Oslo, Rita Grude Ladstein, Bergen, og Brita Pukstad, Trondheim, tildelt priser for beste vitenskapelige artikler i 2010.

Støttekollegaordningen

Legeföreningen har etablert et kollegialt støttetilbud i alle landets fylker. Støttekollegene har erfaring med å gi råd og støtte ved problemstillinger som høyt arbeidspress/overbelastning, sykdom hos leger, utbrenthet, personlige kriser, misbruksproblemer, vanskelige arbeidsforhold, klagesaker mot leger og negativ medieeksponering.

Les mer om ordningen:
www.legeföreningen.no/id/147893.0

Overdreven legekonsroll er ikke noe nytt



(«Neue Illustrierte».)

Illustrasjon i Tidsskriftet side 108, 1953