

MINI-PORTRETTE



Flytter gamle hus

Knut Kjerpeseth (58), avdelingsoverlege ved Nordlands-sykehusets psykiatriavdeling i Bodø, kombinerer legegjer-ningen med å dyrke interessen for natur og ta vare på kultur-arven. For et par år siden startet han arbeidet med å flytte et bevaringsverdig, men falle-ferdig, gammelt tun fra 1881 fra Vikan til Røsvik i Sørfold kommune i Nordland for å etablere et overnattings-tilbud. Psykiateren som bor på Tverlandet i Nordland, har imidlertid ingen tanker om å slutte i jobben for å drive overnattingsvirksomhet på full tid. Han ser for seg å bo i Røsvik i perioder for å kunne ta imot folk i helger og ferier.

Kjerpeseth er ikke redd for utfordringer. – Jeg er vel litt gal, men jeg følger mine inter-esser og gjør det jeg bestemmer meg for, sier han. Han har flere nordlandsbåter og i 2001 rodde han for første gang sin krumstevnede nord-landsfjerroring rundt ved Sval-bard. Siden har han tilbrakt mange sommerferier på Sval-bard med oppdagelser ved årene.

– Roturer kan være et godt alternativ for å oppnå spen-nende opplevelser i ferien, sier Kjerpeseth. – Man får brukt kropp og sanser til å mestre de utfordringer som måtte oppstå og det gir samtidig en utrolig god kontakt med naturen. Det er en ferieform som blir sit-tende i kroppen i lang tid, sier han.

Knut Kjerpeseth har også tid til tillitsvalgtarbeid. Han har tidligere vært leder av Nord-land legeforening i fire år og siden høsten 2009 har han sittet som styremedlem i samme for-ening.

Forsterker samarbeidet

Legeforeningen og Forsvarets sanitet har ytterligere forsterket samarbeidet om mulighetene for leger til å oppnå tellende tjeneste i Forsvaret.

– Til tross for at det har vært leger i militær tjeneste like lenge som det har vært militære styrker, har ikke Legeforeningen jobbet systematisk på dette feltet. Forsvaret kan derfor bli en ny og spennende arena for en strukturert utdanning og karrierevei for leger, sier Legeforeningens president Torunn Janbu.

Torunn Janbu og sjef for Forsvarets sanitet generalmajor John Maxfield Steineger underskrev i november 2010 en rapport som markerer avslutningen på et samarbeid mellom Legeforeningen og Forsvaret (1). Samtidig markerte det start-

skuddet for arbeidet med å få gjennomført nødvendige endringer for å etablere en gjennomgående struktur for rekruttering, utvikling og utdanning av leger i Forsvaret.

Forsvaret har over flere år hatt utfordringer med å rekruttere tilstrekkelig antall leger til å dekke daglig drift i Norge og spesielt til operasjoner i utlandet. I rapporten som er utarbeidet av en arbeidsgruppe ned-satt av Forsvaret og Legeforeningen, vises det til at ulike legefunksjoner i Forsvaret kan kvalifisere til utvalgte spesialiteter samt hvilke endringer som må gjøres for at tjenesten kan gjøres tellende.

Lise B. Johannessen

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

Litteratur

1. Andersen EJ. Undertegnet intensjonsavtale. Tidsskr Nor Legeforen 2008; 128: 1314.

Trenger gode IKT-løsninger

Helsetjenesten bør ha tilgang til et gratis helsenett som en selvsagt del av infrastrukturen i en offentlig drevet helsetjeneste.

Det skriver Legeforeningen i en hørings-uttalelse. Norsk Helsenett SF (statsforetak) har utarbeidet utkast til strategi for fore-taket. Utkastet var omarbeidet etter høring av et førsteutkast våren 2010. I den nye versjonen er flere av Legeforeningens inn-vendinger tatt til følge.

I strategien presiseres det at utviklingen av organisasjonen/aktivitetene i helsenettet skal være behovsdrivet. Legeforeningen understreker at dette forutsetter at Norsk Helsenett må være spesielt lydhøre overfor

brukernes behov. Brukerne vil først og fremst være helsepersonell, som trenger gode IKT-løsninger for å kunne levere trygge, riktige og effektive helsetjenester til pasientene.

Legeforeningen påpeker også behovet for velfungerende og funksjonelle adresse-register som kan lette samhandlingen. Det er helt avgjørende at registeret oppdateres fra fastlegers elektroniske pasientjournal (EPJ) og at det er integrert i EPJ slik at det brukes hver gang leger lager henvisninger eller andre elektroniske meldinger. Dette arbeidet må settes øverst på listen over prio-riterte oppgaver, mener Legeforeningen.

Audun Fredriksen

audun.fredriksen@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling

Jubileumsquiz

1. Hvilket år har vi hatt flest spesialistgodkjenninger (ikke medregnet resertifiseringer)? 2006, 2008 eller 2009?
2. Hvilket år har vi hatt flest spesialistgodkjenninger konvertert fra EU/EØS? 2007, 2009 eller 2010?
3. – og hvilket år har vi hatt flest spesialistgodkjenninger (ikke medregnet resertifiseringer) etter norske regler? (dvs. ikke medregnet konverteringer fra EU/EØS)? 1982, 1985 eller 1987?

Svar

1. 2009, med 1 209 spesialistgodkjenninger.
2. 2010, med 549 konverteringer fra EU/EØS.
3. 1985, med 704 spesialistgodkjenninger etter norske regler.

Anders Taraldset