

En basistjeneste for fremtiden

Det går mot en løsning for fremtidens turnustjeneste. Helsedirektoratet har levert sitt forslag til Helse- og omsorgsdepartementet. Legeforeningen er tilfreds med at store deler av forslaget er i tråd med foreningens eget forslag.

– Det ser ut til å bli en god løsning på de utfordringene vi nå står overfor, sier Legeforeningens president Hege Gjessing.

Forslaget sikrer at alle først må inn i en basistjeneste, lik dagens turnus eller bedre, som består av ett år i sykehus, fortrinnsvis med vekt på indremedisin og kirurgi, og et halvt år allmenmedisin, som særlig gir erfaring med akutte tilstander. Systematisk kvalitetskontroll og veiledning må sikres.

Felles plattform for nyutdannede

Modellen vil således være en felles plattform og grunnlag for alle nyutdannede. Det vil være en langsiktig og fremtidsrettet løs-

ning for å få flest mulig gjennom en kvalitetssikret praktisk, obligatorisk tjeneste uten lange ventetider. Nytt navn på tjenesten er uavklart, men foreløpig har Legeforeningen kommet til at lege i basisstilling er mest treffende.

Noe som fortsatt er uklart i den nye ordningen, er ivaretagelsen av utenlandsstudentene. Den foreslåtte løsningen med en overgangsordning der studenter ved norske medisinske fakulteter er foreslått prioritert, vil kunne sette norske medisinstudenter i utlandet i en vanskelig situasjon. Det samme gjelder hva slags vilkår nyutdannede fra EU-land skal få i ny ordning, da disse

ikke gis fulle rettigheter (autorisasjon) etter cand.med.

Alle er likeverdige

– Legeforeningen vil påse at etablering av ordningen ikke forverrer de fremtidige vilkårene for studenter som allerede er tatt opp på et medisinstudium. For Legeforeningen er alle medisinstudenter likeverdige uansett hvor de har valgt å studere. Vi arbeider derfor for like rettigheter og muligheter for alle. Det ligger i foreningens lover og regler og det inngår i vårt politiske arbeid, forsikrer Hege Gjessing.

Prognoser for fremtidig behov for leger i Norge viser at det er behov både for de som studerer i Norge, og de som studerer i forskjellige europeiske land.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Kommunikasjonsavdelingen

– Villa Sana er et utrolig viktig tilbud

Det sa helseminister Anne-Grete Strøm-Erichsen da hun besøkte ressurscenteret på Modum Bad tirsdag 7. februar.

Under besøket fikk helseministeren en orientering om det forebyggende og helsefremmende tilbudet ved Villa Sana, som Legeforeningen har benyttet seg av i nesten 14 år. Over 2 000 leger har så langt hatt et opphold eller fått et rådgivningstilbud ved Villa Sana. Forskning viser at kortvarig hjelp i tide har god virkning.

En investering

– Jeg var faktisk ikke klar over tilbudet legerne har her på Villa Sana, men er glad for at Legeforeningen investerer i dette for sine medlemmer, sier Strøm-Erichsen. Hun mener leger som står i en behandlerrolle, som selv skal gi gode råd og veiledning, også må kunne få hjelp når de har behov for det.

– At de da har et sted som Villa Sana å komme til, hvor de kan få hjelp når de er slitne og utkjørte, er svært viktig, mener Strøm-Erichsen.

Oppnår bedring

– Målet med rådgivningen ved Villa Sana er å bidra til å styrke bevisstheten i forhold til yrkesrollen, forebygge utbrenthet og fremme helse og livskvalitet, sier lege Karin E.



Helseministeren fikk informasjon om rådgivningstilbudet for leger. Fra v.: Sigrid Larsen, Villa Sana, Terje Bråthen, ordfører i Modum kommune, Christian Sohlberg, HOD, Trond Tostrup, styreleder ved Modum Bad, helseminister Anne-Grete Strøm-Erichsen, Ole Johan Sandvand, administrerende direktør ved Modum Bad og Randi-Ann Hoffart, Villa Sana. Foto Unni Tobiassen Lie

Isaksson Rø. Hun har forsket på forebyggings-effekten og tok en doktorgrad i temaet utbrenthet i 2010 (1).

– Forskningsresultatene viser at både leger og sykepleiere har oppnådd bedring i utbrenthet og jobbstress etter et kort rådgivningstilbud ved Villa Sana, opplyser Rø.

Unni Tobiassen Lie

unni.tobiassen.lie@modum-bad.no
Modum Bad

Litteratur

1. Rø KI. Emotional exhaustion and distress after a counselling intervention for physicians. A three-year prospective longitudinal cohort study. Modum Bad. Oslo: Medisinsk fakultet, Universitetet i Oslo, 2010.