

**Litteratur**

1. Wyller VB, Gisvold SE, Hagen E et al. Ta faget tilbake! Tidsskr Nor Legeforen 2013; 133: 655–9.
2. Lægreid P, Neby S. Gaming the system and accountability relations: negative side-effects of activity-based funding in the Norwegian hospital system. Bergen: Rokkansenteret, Universitetet i Bergen, 2012. [http://rokkan.uni.no/rPub/files/315\\_wp\\_10\\_2012\\_laegreid\\_and\\_neby.pdf](http://rokkan.uni.no/rPub/files/315_wp_10_2012_laegreid_and_neby.pdf) (29.4.2013).

Dette er en redigert versjon av et innlegg publisert som rask respons på nett 15.3. 2013 <http://tidsskriftet.no/article/2987819>

**Kampen for faget**

Vegard Bruun Wyller og medarbeidere hadde i Tidsskriftet nr. 6/2013 et nødvendig, tidsriktig, og på alle måter betimelig bidrag til en debatt som har sydet på mangt et bibliotek på sykehusene, men burde luftes i offentligheten (1). Jeg gir dem min fulle støtte og føler for en gangs skyld behov for å gjøre det med en offentlig kommentar.

Jeg har som mangeårig helsearbeider i spesialistjenesten på sykehus gjort meg tanker om hvor betydelig andelen av lojale helseadministratorer med legebakgrunn har vært. Men jeg har også undret meg over med hvilken heftighet og iver våre kolleger har bidratt til debatten om våre lojale forpliktelser overfor det overordnede ledelsessystemet, riktig nok alltid med et haleheng om at det «selvsagt ikke må gå utover pasientene». Det er med lett personlig beskjemmelse over egen tafatthet i debatten at jeg gleder meg over dette kloke innlegget, og over et legeinitiativ til diskusjon om det viktigste av alt vi driver med, nemlig vår faglige lojalitet overfor pasientene. Takk.

**Bernt A. Engelsen**

[bernt.engelsen@helse-bergen.no](mailto:bernt.engelsen@helse-bergen.no)

Bernt A. Engelsen (f. 1951) er overlege ved Nevrologisk avdeling, Haukeland universitetssykehus og professor ved Universitetet i Bergen. Ingen oppgitte interessekonflikter.

**Litteratur**

1. Wyller VB, Gisvold SE, Hagen E et al. Ta faget tilbake! Tidsskr Nor Legeforen 2013; 133: 655–9.

Dette er en redigert versjon av et innlegg publisert som rask respons på nett 15.3. 2013 <http://tidsskriftet.no/article/2987819>

**Problem med sjukvården**

Jag visar til bra skriven kronikk i Tidsskriftet nr. 6/2013 (1). Vi har identiska problem i Sverige. Detta belyses väl i en artikelserie nyligen i DN av Maciej Zaremba, kallad *Den olönsamma patienten* (2), vilket säkert inspirerat de norska kollegorna till denna angelägna artikel. Hoppas det kan bli en riktig debatt både i Norge och i Sverige om detta smygande systemskifte som vi läkare inte vill ha och som definitivt inte gynnar patienterna.

**Michel Maspers**

[michelmaspers@hotmail.com](mailto:michelmaspers@hotmail.com)

Michel Maspers (f. 1957) er overlege ved Capio Simrishamns Sjukhus. Ingen oppgitte interessekonflikter.

**Litteratur**

1. Wyller VB, Gisvold SE, Hagen E et al. Ta faget tilbake! Tidsskr Nor Legeforen 2013; 133: 655–9.
2. Zaremba M. Den olönsamma patienten. [www.dn.se/kultur-noje/debatt-essa-forlat-dem-ty-de-visste-inte-vad-de-gjorde](http://www.dn.se/kultur-noje/debatt-essa-forlat-dem-ty-de-visste-inte-vad-de-gjorde) (29.4.2013).

Dette er en redigert versjon av et innlegg publisert som rask respons på nett 15.3. 2013 <http://tidsskriftet.no/article/2987819>

**Bedriftsøkonomiske virksomheter**

Jeg viser til kronikken i Tidsskriftet nr. 6/2013 (1), der noen endelig konkretiserte hva jeg som lege i spesialisthelsetjenesten har kjent på i årevis. Jeg støtter oppropet. Ikke bare pasientene lider i helseforetakene. Sykehuset Innlandet har tverrgående ledelse innen divisjon service. Denne ledelsen har stengt kantinen vår på lørdager, sondager og bevegelige helligdager fordi de mener driften er ulønnsom. I sin ytterste konsekvens burde vel hele sykehuset stenges for alle som er pensjonister og varig ufore, fordi heller ikke de er lønnsomme å kurere eller behandle. Det er rikelig med muligheter for innsparinger i norsk helsevesen. Svært lite er lønnsomt i bedriftsøkonomisk forstand. En rekke umoralske innsparinger er mulige. Ingen i den øverste ledelsen gjør noe med dette, så hva blir det neste?

**Øyvind Bernersen**

[oyvind.bernersen@online.no](mailto:oyvind.bernersen@online.no)

Øyvind Bernersen (f. 1967) er avdelings Overlege ved Sykehuset Innlandet Lillehammer

Oppgitte interessekonflikter: Mellom barken og veden.

**Litteratur**

1. Wyller VB, Gisvold SE, Hagen E et al. Ta faget tilbake! Tidsskr Nor Legeforen 2013; 133: 655–9.

Dette er en redigert versjon av et innlegg publisert som rask respons på nett 15.3. 2013 <http://tidsskriftet.no/article/2987819>

**Nødvendig initiativ**

Jeg gir min støtte til et flott og helt nødvendig initiativ i Tidsskriftet nr. 6/2013 (1). Med erfaring som allmennlege fra 1973 konstaterer jeg at den faglige friheten er blitt stadig mer begrenset de siste årene. Vi styres av retningslinjer, direktiver og guidelines. Mer og mer tid går med til å skrive lange journalnotater for å sikre oss, i tilfelle fylkeslegens jurister eller pasientskadeerstatningen skulle be om innsyn. Jeg synes også vi allmennleger bør ta selvkritikk på at vi er for lite nysgjerrig på å finne nye infallsvinkler for å behandle alle de funksjonelle lidelsene som vi daglig står overfor. Vi fungerer altfor ofte som et haleheng til organespécialistene. Da er det ikke rart at så mange av pasientene tyr til andre behandlere.

**Bernt-Herman Høgsæt**

[berhoeg@online.no](mailto:berhoeg@online.no)

Bernt-Herman Høgsæt (f. 1947) er fastlege ved Gleng Legesenter, Sarpsborg.

Ingen oppgitte interessekonflikter.

**Litteratur**

1. Wyller VB, Gisvold SE, Hagen E et al. Ta faget tilbake! Tidsskr Nor Legeforen 2013; 133: 655–9.

Dette er en redigert versjon av et innlegg publisert som rask respons på nett 15.3. 2013 <http://tidsskriftet.no/article/2987819>

**Pasienten i sentrum!**

I Tidsskriftet nr. 6/2013 var det ein veldig bra kronikk (1). Det meiningslause fokuset på DRG, juks med ventelister, konstruktive løysingar for å unngå fristbrot, rapportering av kvasivariablar på kvalitet, rapporteringsvelde og demoralisante styring av fagfolk på grunnplanet må komme til ein slutt. Pasienten, pasienten sine rettar og faget må komme i sentrum !

**Villy Våge**

[villy.vage@helse-forde.no](mailto:villy.vage@helse-forde.no)

>>>