

Derfor er jeg lege...

## Å utgjøre en forskjell



De fineste øyeblikkene opplever jeg på tomannshånd med en alvorlig syk pasient. Nærheten til en ellers fremmed person, er spesiell å kjenne på. Det er godt å kunne ta seg tid til å snakke med pasientene når jeg fornemmer sterk angst. Det gir en god følelse når pasientene eller pårørende blir beroliget og trygge, selv om budskapet er alvorlig.

Jeg har mange sterke og gode minner fra nettene på vakt i møtet med pasienter i livsfare eller i krise.

Jeg har verdens beste jobb, trives med ansvar og å hjelpe mennesker. Koblingen av faglig kunnskap og kompliserte problemstillinger innen indremedisin med den mer «myke» omsorgsdelen av legeansvaret, liker jeg. Som lege, bruker jeg hodet, hender og livserfaringer i møtet med pasientene. Jeg får utfordret og utviklet meg selv på mange plan.

Hvordan vi enkelt kan forbedre kommunikasjonen med pasientene, opptar meg. Jeg mener vi ofte «overinformerer». Det er irriterende for en pasient om vi har møter eller om avdelingen er full, om dataen ikke virker eller vi er underbemannet. Mangel på «filter» i kommunikasjon med pasienten skaper uro og angst. Vi bør signalisere større kontroll og vise at vi på sykehuset er forberedt på å ta imot pasienten! Her har vi mye å lære.

For tiden forsker jeg på immunforsvaret og hvordan influensaviruset påvirker immunceller og deres hukommelse. Det fascinerer meg å dypdykke i en liten del av faget og å lære detaljerte sammenhenger. Under pandemien i 2009 deltok jeg i en studie på pasienter som ble innlagt med «svineinfluensa» på infeksjonsavdelingen.

Nå er det en barnestudie med en ny influensavaksine (nesespray) som tar min tid. Det er viktig at leger forsker. Tverrfaglige forskerteam gir bedre helhetlig medisinsk forskning. Jeg håper forskningen vil gjøre meg til en bedre lege.

**Kristin Greve-Isdahl Mohn**

Spesialist i indremedisin  
Stipendiat, Universitetet i Bergen, K2,  
Influenzasenteret

## Ny internasjonal organisasjon for arbeidsmedisinere

Det er nylig etablert en ny internasjonal organisasjon for arbeidsmedisinere, International Occupational Medicine Society Collaborative (IOMSC).

– Det første møtet i IOMSC ga oss en interessant og nyttig innføring i status for arbeidsmedisineres arbeidsforhold og organisering av det forebyggende helsearbeidet på arbeidsplassen internasjonalt, sier Tore Tynes, leder i Norsk forening for arbeidsmedisin (NFAM).

– Vi ser at vi har mange felles utfordringer som vi gjensidig kan bidra til å løse. Dette samarbeidsforumet vil bli en unik mulighet til å utveksle erfaringer fra våre respektive foreninger på viktige områder. Det gjelder særlig idéer til bedring av arbeidsmedisinerens plass i det nasjonale forebyggende og helsefremmende arbeidet. Videre får vi innspill til bedre rekruttering på vårt fagområde og spesialitet. I slutten av oktober skal vi ha kontakt for å komme videre med samarbeidet og neste sommer vil det avholdes et nytt internasjonalt møte i England, forteller Tynes.

Den nye organisasjonen ble lansert i etterkant av årets American Occupational Health Conference (AOHC® 2013) som fant sted i Orlando i slutten av april 2013. Konferansen ble arrangert av American College of

Occupational and Environmental Medicine (ACOEM).

I etterkant av konferansen inviterte ACOEM og the United Kingdom's Society of Occupational Medicine (SOM) som er initiativtakerne bak den nye organisasjonen, til et internasjonalt møte. Hensikten var å diskutere en styrking av samarbeidet mellom arbeidsmedisinske foreninger som representerer leger og andre helseprofesjoner som fremmer arbeidshelse. Tore Tynes deltok både på konferansen og på møtet der den nye organisasjonen ble etablert.

Både Norsk arbeidsmedisinsk forening og Norsk forening for arbeidsmedisin har satt global helse på dagsordenen og har i perioden 2011–13 hatt arbeidsmedisinsk kunnskap som forebyggende aktivitet i globalt perspektiv som et prioritert område. I 2012 ble det for første gang bevilget ressurser til forskningsprosjekter knyttet til utviklingsarbeid.

**Lise B. Johannessen**

*lise.berit.johannessen@legeforeningen.no*  
Samfunnspolitisk avdeling

## Må godkjennes som petroleumslege

Fra 1. januar 2014 må legen være godkjent som petroleumslege for å kunne utstede helseerklæring for arbeid offshore. Leger som ønsker slik godkjenning må ha gjennomført obligatorisk opplæring.

Helsedirektoratet har fastsatt en fagplan for slik opplæring, og det enkelte kurset må på forhånd være godkjent av direktoratet.

Legen skal ha generell autorisasjon i det landet han eller hun arbeider og må beherske et skandinavisk språk eller engelsk muntlig og skriftlig. Opplæringen skal være i samsvar med den fastsatte fagplanen og må foregå på norsk, eventuelt et annet skandinavisk språk, eller engelsk.

Det er laget et kursopplegg i Bergen, som direktoratet regner med at blir godkjent straks de har alle godkjenningpapirer i

orden. Direktoratet ønsker også flere kursarrangører slik at man kan få geografisk dekning.

Les mer på Helsedirektoratets nettsider:  
<http://www.helsedirektoratet.no/helsepersonell/godkjenning-helsepersonell/godkjenning-av-petroleumsleger/oppleringstilbud>

**Lise B. Johannessen**

*lise.berit.johannessen@legeforeningen.no*  
Samfunnspolitisk avdeling