



Stolt ut med gips i yndlingsfargen



Jeg arbeider på Oslo skadelegevakt som er skadepoliklinikk for hele Oslo. Vi behandler konkrete og synlige tilstander som brudd- og sårskader, og mange av våre pasienter er barn. Når de kommer med en bruddskade og vi får roet ned situasjonen, lagt på en gips og de tørker tårene og går stolt ut med gipsen i yndlingsfargen, finnes det ikke mye som er bedre!

Viktigste «driver» i hverdagen er nok pasientmøtet. Jeg slutter aldri å synes det er spennende å stå overfor gåten i hver nye konsultasjon. Det beste er de gangene vi er i en slags flytsone, der mange disipliner og profesjoner sammen som team får til et godt forløp for pasienten. Jeg blir både rørt og ydmyk over at fremmede mennesker viser oss så stor tillit i en for dem uforutsett og vanskelig situasjon.

Det er mange faktorer som gjør at jeg gleder meg til å gå på jobb. I tillegg til pasientmøtet, er det å ha en god sjef og gode kolleger veldig viktig, ikke minst nå når vi i OUS har mange utfordringer. Å få anledning til å drive fagutvikling til beste for pasientene, er moro.

Jeg synes legeyrket er et fantastisk yrke som kan brukes til så mye forskjellig. Vi kan forske, lede og videreutdanne oss. Det er et mangfold av muligheter! Det er enestående at vi også i godt voksen alder kan få skifte kurs. Selv skal jeg nå i gang med et skulderforskningsprosjekt. Jeg har filosofert over yrkesvalget ved noen anledninger og gått gjennom hva som kunne være alternativene. Jeg har funnet ut at det er ikke noe annet jeg kunne tenke meg!

Martine Enger

Overlege, Oslo skadelegevakt
Ortopedisk avdeling, OUS

Se videointervju med Martine Enger her:
legeforeningen.no/derfor

Sykehjemsbeboere må få lik tilgang til helsetjenester

Legeforeningen mener en bemanningsnorm og kompetansekrav må på plass i norske sykehjem – en norm som vil stille et minimumskrav til antall ansatte per sykehjemspasient.

De store variasjonene i legebemanning på sykehjem kan ikke forklares i ulike behov hos pasientene. Forklaringen er kommunenes ulike vilje til å prioritere helsetjenester til sine pleietrengende innbyggere, mener Legeforeningen.

Dagens sykehjemspasient er sykere enn tidligere, og god omsorg krever både god pleie og medisinsk faglig kompetanse. Undersøkelser av kvalitet i norske sykehjem viser en entydig sammenheng mellom legeinnsats (målt i antall timer per beboer) og kvaliteten på den medisinske behandlingen.

Må stilles nasjonale kompetansekrav

Rekruttering til sykehjemsarbeid stimuleres av kompetente fagmiljøer. Det ligger også mye god omsorg i god medisinsk behandling. Det må stilles nasjonale kompetansekrav og normtall for bemanning på sykehjem, mener Legeforeningen. I påvente av at myndighetene «griper ballen» etablerte for-

eningen derfor høsten 2011 et nytt kompetanseområde i alders- og sykehjemsmedisin for å styrke og utvide legetjenesten for eldre pasienter.

Det forsterker nødvendigheten av å stille nasjonale krav til kompetanse, og vil gi bred kompetanse hos sykehjemslegene og rekruttere til innsats for de sykeste gamle. Forskjellige typer sykehjemsavdelinger har ulike behov for legebemanning, noe som er ivarettatt i Legeforeningens forslag til nasjonale bemanningsnormer.

Riksrevisjonen har avdekket betydelige mangler og variasjoner i legetilbudet til eldre institusjonsbeboere, og Helsetilsynet har påpekt at legene har for liten tid til å følge opp bl.a. legemiddelbehandlingen av sykehjemsbeboerne på en forsvarlig måte.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen
Samfunnspolitisk avdeling

Barnelegene utfordrer Støre

Barnelegeforeningen har i et brev til helseministeren bedt om retningslinjer for ungdomsvennlig helsetjeneste.

Norsk barnelegeforening har definert flere satsingsområder i perioden 2011–15, og ett av disse er ungdomsmedisin.

Flere land, blant annet Storbritannia og Sverige, har ungdomsmedisin som et eget fagområde. Ungdom er i en livsfase med spesielle utfordringer både kognitivt, biologisk og sosialt. Det å ha en kronisk eller akutt sykdom i en slik periode av livet kan derfor være ekstra belastende. Ivaretagelse av unge med sykdom krever et helsevesen som er tilrettelagt for å møte disse utfordringene, mener barnelegeforeningen.

Foreningen har kartlagt «ungdomsvennlig helsetjeneste» på landets barneavdelinger. En spørreundersøkelse blant avdelingsoverleger/klinikkjefer viste et sammensatt bilde, blant annet i forhold til aldersgrenser på inneliggende og polikliniske pasienter,

ungdomsvennlig miljø, kompetanse hos ulike faggrupper og overføringsprogram fra barneavdeling til «voksenavdeling», for å nevne noe.

Kartleggingen som er publisert i barnelegeforeningens tidsskrift Paidos, viste at barneavdelingene i svært varierende grad kan tilby ungdom et tilrettelagt miljø og helsearbeidere som har kompetanse i forhold til ungdom.

Les mer: legeforeningen.no/Fagmed/Norsk-barnelegeforening/Nyheter/2013/NBF-utfordrer-Helseministeren-pa-ungdomsvennlig-helsetjeneste/

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannesse@legeforeningen.no
Samfunnspolitisk avdeling