



Derfor er jeg lege...

Barndomsdrømmen



Å bli lege var barndomsdrømmen som gikk i oppfyllelse. Vi lekte sykehus og helbredet hverandre for grusomme sykdommer som spedalskhet – det hadde vi hørt om i kristendomsundervisningen.

Jeg visste tidlig at jeg ville bli psykiater – folks tankeverden har alltid interessert meg. Så ble det forskning og doktorgrad, spennende år med en fot i klinikken og en i forskning og undervisning. Men å bli politiker hadde aldri falt meg inn, ikke før forskningsveilederen min Leif Arne Heløe ble sosialminister, og ville ha meg som statssekretær.

Jeg avskyr urettferdighet og fordommer, og gleder meg over å bidra til endring. Jeg møtte Kim Friele da jeg hadde seksualundervisning med medisinstudentene. Hun åpnet øynene mine. Fra da av ble homofili også min sak. Men det er Kim som fortjener æren for at homofili ble fjernet som diagnose i 1978. Det bidro til at det ble slutt på diskrimineringen – det frigjør oss alle.

Jeg er ganske sosial. Å bli med i Røde Kors og få være president med mange flotte folk som jobber frivillig, var for fristende til å takke nei. Så ble jeg pensjonist. Det var forferdelig kjedelig. Selv om jeg hadde noen verv, var det for lite, og jeg gikk på veggen. Men så ringte Bent Høie og inviterte meg til å bli statssekretær hos ham. Det er fantastisk å få bruke kreftene til noe jeg kan og har erfaring med.

Jeg hadde opplevd det delte samfunnet i «unge-» og «gamlersamfunnet». Vi må endre på det – ellers går det skeis. Det er sunt for alle å være med – også for eldre som har passert aldersgrensen. Vi lever jo lengre og er friskere, men den reelle aldersgrensen har sunket. For meg er det sunt å være i arbeid – bli sett, få impulser. Jeg har merket en enorm forskjell siden Bent Høie ringte meg i høst. Jeg er sprekere og våkner med latter fordi jeg skal på jobb. Å få bruke meg selv er en daglig lykke.

Astrid Nøklebye Heiberg
Psykiater og statssekretær

Se videointervju her:
legeforeningen.no/derfor

Godt kan bli bedre

– Vi har en helsetjeneste som er blant verdens beste, og det gjøres veldig mye bra arbeid i den norske helsetjenesten, men godt kan bli bedre.

Derfor har vi engasjert oss i pasientsikkerhetsprogrammet «I trygge hender», sier Legeforeningens generalsekretær Geir Riise. Programmet har tre hovedmål: å redusere pasientskader, å bygge varige strukturer for pasientsikkerhet og å forbedre pasientsikkerhetskulturen i helsetjenesten.

To overordnede prinsipper

Brukerorientering og kompetanse om pasientsikkerhet og forbedringsarbeid er programmets to overordnede prinsipper. Riise forteller at kunnskapsbasert praksis er kjernen i arbeidet. Det innebærer at faglige avgjørelser skal baseres på forskningsbasert kunnskap, erfaringer fra praksis og pasientens ønsker og behov.

Åpenhet og trygghet i alle ledd

Trygghet, åpenhet og brukermedvirkning er viktige mål for god pasientsikkerhet og kvalitet i helsetjenesten, sier Riise. Han understreker at pasientsikkerhetsarbeidet må være ledelsesforankret og settes høyt på dagsordenen i styremøter og ledermøter. Det innebærer også at HMS og arbeidsmiljø må prioriteres, og at man må ha klare oppfølgingspunkter som blir fulgt. Involvering av tillitsvalgte og medvirkning fra leger og annet helsepersonell er viktig.

«Vi er opptatt av at det skal være åpenhet og trygghet i arbeidsmiljøet for å kunne si fra, uten at det skal jaktes på syndebukker»

– Vi er opptatt av at det skal være åpenhet og trygghet i arbeidsmiljøet for å kunne si fra, uten at det skal jaktes på syndebukker. Organisatorisk læring forebygger at de samme feil gjentas. Programmet bidrar positivt til systematikk og oppmerksomhet, men vi har fortsatt en vei å gå. Legeforeningen er også opptatt av at leger har to jobber: å kunne gjøre jobben og kontinuerlig forbedre jobben. Dette forutsetter at legen kan arbeide med forbedring og fremme sine forslag løpende til ledelsen, sier Riise



Geir Riise sitter i styringsgruppen for programmet.
Foto Stein Runar Østigaard

Helhetlige behandlingsskjeder

For å lykkes med pasientsikkerhetsarbeidet må det være god samhandling mellom tjenestene og sammenheng i behandlingsskjeden, understreker Geir Riise.

– Vi må hindre at pasientskader oppstår i overgangen mellom tjenestenivåene. Det er derfor særlig viktig med god kommunikasjon på tvers av nivåene. SKIL (Senter for kvalitet i legekantor) har en viktig rolle i pasientsikkerhetsarbeidet og vil bidra til å hente ut viktige erfaringer for forbedring på tvers av legekantorene.

Målrettede tiltak

Det femårige, nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet «I trygge hender 24–7» skal redusere pasientskader ved hjelp av målrettede tiltak i sykehus og i kommuner. Programmet er et oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet og en fortsettelse av pasientsikkerhetskampanjen ved samme navn. Alle sentrale aktører i helsetjenesten er med og Legeforeningen har deltatt fra første stund. Styringsgruppen som ledes av helsedirektøren, har besluttet at alle aktiviteter knyttet til tiltak og målinger skal videreføres og spres i programmet.

Les mer her: www.pasientsikkerhetsprogrammet.no/

Lise B. Johannessen
lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Samfunnspolitisk avdeling