

Et pustehull

– Årssamlingen er et «pustehull» i en ellers travel hverdag. Det er viktig å møtes – ikke kun for å diskutere, men også for den gode samtalen.

Øystein Melbø Christiansen ga nok uttrykk for det mange følte, da han ønsket nærmere 50 kolleger velkommen til den årlige samlingen for avdelingsrådgivere og støttekolleger i januar. Melbø Christiansen leder Utvalg for legehelse som arrangerer samlingen og som i år kan se tilbake på 25 års virke.

Årets samling hadde leger og rus som hovedtema første dag, mens dag to var viet spørsmålet om hvordan støttekollegaordningen burde se ut de neste 25 år.

Riktig hjelp er lønnsomt

Finn Nilsson som også sitter i styret i Utvalg for legehelse, fulgte opp innleggene til Andresen og Holk og stilte spørsmålet om

«Tidlig mistanke om rus bør føre til at ledelsen griper inn på flere plan»

hva som trengs for å hjelpe leger med rusproblemer, for eksempler «trusler» om sanksjoner sammen med tilbud om hjelp.



Finn Nilsson. Foto Legeforeningen

– Riktig og tidlig hjelp er lønnsomt når man skal gripe fatt i problemstillingen rundt leger med rusproblemer, mente Nilsson.

– Dagens system fører til sen varsling fra kolleger siden man vet at sanksjoner oftest kommer før tilbud om hjelp. Av samme grunn kommer ofte sen bønn om hjelp fra lege og familie. Sen varsling fører til at mye er tapt, og av og til er det for sent, sa han.

Tidlig og rask intervensjon i samarbeid med tilsynsmyndighet/legestanden (som Legeforeningens kollegastøtteordning) og langvarig og konkret støtte og oppfølging er vesentlig, mente Nilsson. Samtidig understreket han at det må komme tydelig frem hva som kreves for å unngå tap av autorisasjon, og hva som kreves for å få den til tilbake hvis den må tas.

Bør tilbys behandling

– Det er viktig å skille mellom forhold som skjer på arbeidsplassen, dvs. i arbeid med pasienter og det som skjer privat. I mange tilfeller svikter både arbeidsplassen og ledelsen, sa Nilsson.

– Tidlig mistanke om rus bør føre til inngripen fra ledelsen på flere plan, blant annet i form av Akan-opplegg der «trusler» om konsekvenser også hører med. Tydelige kontrollopplegg er også viktig samt at arbeidsgiver bør etablere et tilbud om hjelp, for eksempel i form av et behandlingsopplegg, påpekte han og viste til at arbeidsgivere i andre virksomheter av og til betaler for behandlingsopphold for ikke å miste viktig kompetanse

Finn Nilsson har tjue års fartstid som støttekollega og 40 år i allmennpraksis. De siste fire årene har han også vært engasjert som deltidsrådgiver hos fylkesmannen i Østfold.

Tilbud til alle leger

Helse- og omsorgstilbudet for leger kan brukes av alle leger, og er ikke knyttet til medlemskap i Legeforeningen. I dag er det ca. 90 erfarne leger støttekolleger fordelt over hele landet. Det landsdekkende støtteapparatet finansieres av Sykehjelps- og pensjonsordningen for leger (SOP) og tilbudet er å forstå som en utstrakt hånd, fra kollega til kollega.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Samfunnspolitisk avdeling

Derfor er jeg lege...

Kan toppidretten bidra til bedre folkehelse?



Det var biologi og treningslæretimene på videregående skole som vekket nysgjerrigheten og interessen for kroppen. Hvordan virket trening? Hvorfor blir vi syke? Gjennom de fire årene på skilinja ved Heimdal VGS økte lysten til å ville lære mer om dette.

På medisinstudiet ved NTNU i Trondheim møtte vi pasienter allerede første måneden gjennom lege-pasient-kurset. Det ble mange spennende møter med pasienter, alle hadde sin historie å fortelle. Med inspirerende og flinke forelesere og godt klassemiljø gjennom studiet, lå forholdene til rette for å dekke nysgjerrigheten og lære mye.

I turnustjeneste på Orkdal sykehus var det tøft i starten. Med kun to turnusleger totalt på sykehuset kveld og natt, sto utfordringene i kø og læringskurven ble bratt. Distriktturnus i Selbu med stort legevaktsdistrikt på Stjørdal var spennende og moro. Som LIS på kreftavdelingen på St. Olav var det en del triste pasienthistorier, men det føltes samtidig veldig givende og meningsfullt.

Våren 2014 ble det lyst ut fire nye hjemler som skulle knyttes til det nye toppidrettssenteret i Trondheim. Allmennpraksis med en twist mot toppidrett og folkehelse appellerte veldig etter mange år med egen idrettssatsing. Det ble mye jobb med opprettelse av nytt senter, men jeg har ikke angret en dag. Ved å jobbe innen toppidretten og bruke toppidrettsutøvere som motivatorer, håper jeg å kunne finne linjen til å inspirere flere til å komme seg opp av sofaen. Inaktivitet er en av de største medisinske utfordringene i den vestlige verden i dag. Det er i det daglige møtet med pasientene jeg trives klart best og føler jobben jeg gjør er meningsfull.

Ola Berger

Fastlege, Granåsen legesenter, Trondheim og landslagslege for skiskytter elite menn

Se videointervju her:
legeforeningen.no/derfor