

Positivt for legevakten

President Marit Hermansen roser Akuttutvalgets arbeid. Anbefalingene vil kunne gi landets legevakter et etterlengtet løft.

Helseminister Bent Høie mottok nylig Akuttutvalgets utredning om akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus, der legevaktstjenesten er en sentral del.

– Det er svært viktig at myndighetene nå tar grep om en sviktende del av norsk akuttberedskap. Utfordringsbildet og tiltakene utvalget skisserer opp er i tråd med Legeforeningens synspunkter, sier president i Legeforeningen Marit Hermansen.

Svakeste ledd

Legevakt har i lang tid blitt omtalt som det svakeste leddet i den akuttmedisinske kjede, med bemanningsproblemer, lange avstander, sviktende rekruttering, tilfeldig organisering og for lite systematisk arbeid med kvalitet.

– Da primærhelsemeldingen ble lagt frem inneholdt den skuffende lite om legevakt, og i statsbudsjettet er legevakt også glemt. Vi

«Det er svært viktig at myndighetene nå tar grep om en sviktende del av norsk akuttberedskap»

President Marit Hermansen

håper Høie nå følger opp utvalgets anbefalinger i praksis – og styrker legevakten, sier Hermansen.

Utvalget foreslår innføring av konkrete, nasjonale krav til legevaktene, og understreket viktigheten av å se hele den akuttmedisinske kjeden i sammenheng.

– Mangel på samhandling gir uheldige konsekvenser. Store interkommunale legevakter baserer seg for eksempel på at ambu-

lansepersonell kan rykke ut med kort responstid, sa utvalgsleder Ann-Kristin Olsen.

Aldri alene på vakt

På mange av landet legevakter er det kun én lege på vakt, og arbeidspresset er så stort at det truer forsvarligheten. Ifølge Helsetilsynet skjer det flere uheldige hendelser ved legevakten enn i noen annen del av helsetjenesten. Utvalget anbefaler at det alltid bør være minst to helsepersonell på vakt.

– Ett av Legeforeningens mest sentrale forslag i innspillsrapporten *En legevakt for alle, men ikke for alt*, er en hovedregel om at alle legevakter bør ha minst to leger på vakt. Utvalgets forslag er et skritt i riktig retning, sier Hermansen.

Akuttutvalget foreslår videre bruk av fastlønn og faste stillinger for å sikre rekrutteringen og at maksimal reisetid for 90 prosent av befolkningen bør være 40 minutter.

– Alle disse tiltakene er gode. Jo lenger reisevei man har, jo mindre sjanse er det for at man oppsøker legevakten. Reisevei er en betydelig risikofaktor innen akuttmedisin, sier Hermansen.

Utvalget ønsker at legevaktlegene skal rykke oftere ut. Legeforeningen er positiv til forslaget, men det krever at en del forutsetninger er på plass:

– Man er nødt til å ha nok leger på vakt slik at det alltid finnes noen som kan ta imot pasientene på legevakten, og legevakten må varsles av AMK når det skjer en ulykke. I tillegg må alle legevaktsdistrikter ha en legevaktbil med nødvendig utstyr tilgjengelig, sier Hermansen.

Utvalget foreslår også at departementet bør initiere et arbeid for å styrke fastlegeordningen slik at den kan støtte opp under de tiltakene som foreslås for legevakten.

– Dette er helt nødvendig og bør stå sentralt i det videre arbeidet, sier Hermansen.

Christine Rian Johannessen

christine.rian.johannessen@legeforeningen.no
Samfunnspolitisk avdeling

Derfor er jeg lege...

Perpetuum mobile



Jeg hadde en formening om at jeg ønsket å bli lege da jeg gikk på videregående på «Katta», men visste lite om hva jobben eller studiet innebar. Jeg jobbet derfor ett år som pleiemedhjelper ved Radiumhospitalet. Som 18-åring konkluderte jeg med at legejobben virket interessant, at jeg gjerne ville løse kreftens gåte samt lindre menneskers plager.

Spennende fag, stort ansvar og en følelse av å kunne være til nytte gjorde at medisinstudiet og turnus appellerte til meg, alle dager var spennende. Jeg fikk nærmest ved en tilfeldighet jobb på Kvinneklinikken ved Aker sykehus etter turnus. Jeg ble tiltrukket av mange utfordrende praktiske prosedyrer og akuttsituasjoner, samtidig som jeg var tett innpå både pasientene og familien deres. Senere fikk jeg muligheten til å forske innen fagområdet, noe som førte til doktorgrad og deretter utvikling av egen forskningsgruppe med spennende internasjonalt samarbeid.

Spesialiteten *Fødselshjelp og kvinnesykdommer* innebærer en masse fart, kirurgi og utfordrende situasjoner der man må ta raske avgjørelser som får stor betydning for mor og barn og familien. Man har aldri en kjedelig dag!

Jeg er genuint nysgjerrig på å forstå hvordan ting henger sammen. Det å være lege er en flott mulighet til å utnytte og utvikle egne ressurser, samt er en viktig kilde til glede og engasjement. Kombinasjonen av jobb som professor og overlege er gjensidig berikende og gir stor variasjon. Muligheten til å utvikle nye ideer og teste dem i forskningsprosjekter er et privilegium. En bonus med jobben min er alle de flotte menneskene jeg møter, ikke minst alle jeg utvikler forskningsprosjekter sammen med.

Annetine Staff

professor, det medisinske fakultet, Universitetet i Oslo, overlege og leder for Forskningscenteret for Fødselshjelp og Kvinnesykdommer, Oslo universitetssykehus