



Forstår enkeltpasienters lidelse bedre



Som avdelingsoverlege på kirurgisk avdeling har jeg nok alltid sett pasientene, men jeg tror nå, etter selv å ha vært pasient med store, nesten uutholdelige, smerter, at jeg forstår pasientens situasjon bedre. Jeg er heldig som har kommet meg etter fallet fra treet i hagen for to år siden.

Jeg leder en avdeling med 230 ansatte, med 63 senger fordelt på tre sengeposter, en poliklinikk og en operasjonsavdeling for kirurgi og gastrokirurgi.

Jeg ble tillitsvalgt raskt etter turnus-tiden, og er det noe jeg skal ta med fra tiden i Legeforeningen, er at vi endret tillitsvalgtutdanningen til å hete «Fra tillitsvalgt til leder». Mange tillitsvalgte går samme vei som meg, og jeg tror det er viktig at leger i tillitsvalgtkarrieren snuser på hva som er god ledelse.

Noe av det morsomste er å få til en god utdanning for LIS og turnusleger. Jeg vet at vi sender dem videre i systemet med forvisning om at de er gode.

Det er ingen hemmelighet at det å være leder i sykehus er veldig utfordrende. Du står i konstant krysspress fra myndighetens krav og bestillinger og politikernes løfter til pasientene. Kravene gjentas inne i sykehusene. Som avdelingssjef er jeg en del av sykehusets ledelse, samtidig er jeg mine ansattes mann i sykehusledelsen. Der møter jeg meg selv i døren. Jeg skal ta hensyn til hele bredden i sykehuset og jeg skal være avdelingens advokat overfor sykehusledelsen for å få noe mer midler, samtidig som jeg skal se at andre avdelinger har behov for de samme midlene. Ingen uvant situasjon, men den er krevende. Noen ganger er det bare spennende å ha langtidsmål og vyer for hvor du skal, andre ganger er det nærmest overveldende.

Arne Laudal Refsum

Avdelingsoverlege
Kirurgisk avdeling, Diakonhjemmet sykehus

Se videointervju her:

legeforeningen.no/derfor

Tverrfaglig søkelys på den medisinske profesjon

For fjerde år på rad inviterer LEFO (Legeforskningsinstituttet) forskere fra de skandinaviske landene til konferanse om leger og medisinstudenters helse og arbeidsforhold.



LEGEHELSE: Fornøyde leger gir fornøyde pasienter. Illustrasjonsfoto: Colourbox

– Forskning på leger og deres levekår er viktige forskningsområder i hele Norden, men det er kun her i Norge vi har et eget institutt. Vi har derfor en unik posisjon sammenliknet med våre naboland, forteller instituttsjef i LEFO Karin Rø

Den årlige konferansen har som formål å samle forskere med ulik bakgrunn til å presentere pågående forskningsprosjekter. Tema for årets konferanse som finner sted i slutten av januar er: *Med tverrfaglig søkelys på den medisinske profesjonen – Styring, jobbtilfredshet og behandlingsskvalitet.*

Sykehusreform og primærhelsetjeneste

LEFO har invitert fire forelesere til å belyse hovedtemaet. Disse er lege og professor Geir Sverre Braut, tidligere fylkeslege, nå seniorrådgiver ved forskningsavdelingen ved Stavanger universitetssykehus og Einar Øverby, professor i statsvitenskap ved Fakultet for samfunnsvitenskap ved Høgskolen i Oslo og Akershus. Han vil snakke om velferdsprofesjoner i aktiveringsstaten. Per Vaglum, lege, psykiater og universitetslektor ved Avdeling for medisinsk atferdsvitenskap ved Universitetet i Oslo, vil hovedsakelig ta utgangspunkt i sin kronikk i Aftenposten med overskrift *Tre forslag til sykehusreformer som vil ha avgjørende betydning for alle pasienter.* Helen Brandstorp, lege og leder ved Nasjo-

nalt senter for distriktsmedisin, Universitetet i Tromsø, tar med seg erfaring fra arbeid med organisering av behandlingsteam innen primærhelsetjenesten, bl.a. det å ha med pasienten i evalueringen av hvordan akuttstusjoner ble håndtert – og hva som dermed er «god behandling».

Vil samle ulike fagfelt

Tanken bak konferansene er å gi forskerne muligheten til å bli kjent med hverandre og med hverandres forskning.

– Bakgrunnen for at LEFO har valgt å arrangere denne type konferanse er blant annet at vi hadde et ønske om å gjenoppta det tidligere nordiske forskningssamarbeidet som var aktivt på 1990-tallet, forteller instituttsjef Rø.

Ønsket er å samle ulike fagfelt.

– Målsettingen er å fremme integrering av ulike fagfelt for blant annet å studere sammenhengene mellom ledelse og organisering i helsesektoren, se på legers helse, jobbtilfredshet og arbeidskår og å sette søkelys på kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen, sier Karin Rø.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Samfunnspolitisk avdeling