

Legger søkes til mentorordning

Om lag femti medisinstudenter ved Universitetet i Oslo samles noen ganger i halvåret i mindre grupper for å diskutere ulike sider ved legerollen og livet som lege. Foreløpig eksisterer det kun ni mentorgrupper, men nå vil Norsk medisinstudentforening (Nmf) og Oslo legeforening forsøke å rekruttere flere leger, slik at flere studenter kan få anledning til å delta i en ordningen.

Hva er mentorordningen?

CAMILLA JEDEFORS NORSK MEDISIN-
STUDENTFORENING (NMF)
SVEIN AARSETH LEDER OSLO LEGEFORENING

På initiativ fra seksjonsoverlege Borghild Roald ved Det medisinske fakultet i Oslo og etter modell fra Göteborg har Nmf sammen med Oslo legeforening startet mentorordningen.

Nmf tilbyr medisinstudentene i Oslo å delta i en mentorgruppe på seks til åtte studenter, ledet av en mentor.

Hovedmålet er å gi studentene mulighet til en fast og langvarig kontakt med en ferdig utdannet lege, slik at mentoren kan fungere som en rollemodell og en ressursperson i forhold til problemer man møter som student og som nyutdannet lege. Per i dag har vi ni grupper. Vi ønsker å rekruttere flere mentorer slik at mentorordningen kan markedsføres i større grad. I dag er cirka 10 % av medisinstudentene med i en gruppe som møtes tre ganger per semester.

Mentorer og vordende mentorer inviteres til møte i Legenes hus onsdag 23. november kl. 18.00.

Er du interessert i å bli mentor og/eller ønsker å være med på møtet, meld fra til camilla.jedefors@studmed.uio.no eller oslo.legeforening@legeforeningen.no

- Berikende, ikke belastende

PER HELGE MÅSEIDE, REDAKTØR

Signe Søvik valgte å bli mentor sammen med ektemannen, Torsten Eken. – Det var nok enkelte som så litt rart på oss, men vi følte at det var naturlig å stille sammen. Det er jo en del legerpar, og det å håndtere familien er også en del av legerollen, sier hun. De to anestesilegene er mentorer i gruppen der blant andre Lill Anette Øyen er medlem.

Søvik sier mentorarbeidet har vært berikende for henne selv, og hun har ikke opplevd det som belastning på noen måte. – Vi stiller ikke med noe ferdig opplegg, kun med en sofa og kaffe to til tre ganger i halvåret. Det som skjer i gruppa er en to-veis prosess, og gruppemedlemmene har vist seg som plussvarianter.

Men Søvik ser også at mentorrollen kan være krevende. Som mentor blir du jo en slags "voksenvenn" - en blanding av venn, veileder og lege. Jeg har ikke selv opplevd det som problematisk. Men vi tar jo opp problemområder, og kan selvsagt rippe opp i noe hos studentene. Det hender jo også at vi blir kontaktet utenom gruppesamlingene.

Etterlyser oppfølging

Søvik forteller at verken hun eller de andre mentorene har fått noen form for oppfølging.

– Jeg vet at det er lett å føle seg isolert som mentor, og jeg synes absolutt man burde ha en form for fellesmøter der man kan høre hvordan de andre gjør det og diskutere mentorrollen. I det minste burde det finnes en mailingliste, sier hun.



MENTOR: Anestesilege Signe Søvik er mentor for en gruppe medisinstudenter og anbefaler gjerne andre leger å gjøre det samme. Men oppfølgingen av mentorene bør bli bedre, synes hun. Foto: Per Helge Måseide

Fortsetter neste side

- Har innfridd mine forventninger!

PER HELGE MÅSEIDE, REDAKTØR

Lill Anette Øyen (26 år) studerer medisin på fjerde året og har vært med i en mentorgruppe siden oppstarten. Hun er godt fornøyd og synes gruppa har innfridd de forventningene hun hadde. Gruppa er rimelig godt kjønnsbalansert. Det er mulig å følge den selv om man har tatt permisjoner fra studiet, og mentorgruppa er et sted der hun kan bli kjent med medstudenter på en annen måte enn hva som er tilfellet over matpakka i lunsjen.

- Vi har snakket om temaer som selvmord blant leger og hvordan takle press og feil, sier Øyen, som synes gruppa hun er medlem av, har hatt en fin dynamikk.



FORNØYD:

Lill Anette Øyen er svært godt fornøyd med å kunne tilhøre en mentorgruppe.

Foto: Per Helge Måseide

Helsenettet – når kommer sykehusene?

SVEIN AARSETH, LEDER OSLO LEGEFORENING

Mange fastlegekontorer har knyttet seg opp mot Norsk Helsenett – noen praktiserende spesialister også.

Mulighetene er mange:

- Elektroniske henvisninger og epikriser
- Røntgensvar
- Laboratoriesvar
- Elektronisk kommunikasjon mellom spesialist
- Elektronisk kommunikasjon mellom fastleger
- Kommunikasjon med RTV både med sykmeldinger, legeerklæringer og oppgjør

Mottaker sparer mye arbeid ved at det kommer rett inn i journal. Norsk Helsenett: <http://www.norskhelsenett.no>

Hvorfor er sykehusene så trege?

I Oslo-området er det kun Akershus Universitetssykehus HF (Ahus) som sender epikriser. Ahus sender også mikrobiologiske svar. Røntgensvar får du kun fra Sykehuset Asker og Bærum HF. Private laboratorier og institutter har skjønt poenget og er stort sett oppegående på det meste.

Billedlig talt: Motorveien er bygget – bomstasjonene er på plass – men trafikken uteblir. Helseforetakene kjører ennå på krokete småveier. Nå må sykehusene begynne å levere.

JOURNALEN

Journalen er medlemsavis for Oslo legeforening og utkommer fire ganger i året.

Redaktør: **Per Helge Måseide**. Redaksjonssekretær: **Mette Ryan**. Postadresse: Oslo legeforening, Postboks 178 Sentrum, 0102 Oslo. Besøksadresse: Akersgata 2 (inngang fra Christiania Torv), 0107 Oslo. Tlf: 23 10 92 40. Faks: 23 10 92 44. Grafisk produksjon: Kampen Grafisk as

Styret	Navn/yrkesforening	Telefon	Arbeidssted	E-post
Leder	Svein Aarseth	22 02 62 10	Frysja legekantor	svein.aarseth@legeforeningen.no
Nestleder	Arne Refsum, Of	22 45 15 00	Diakonhjemmets sykehus	arne.refsum@diakonisyk.no
Styremedlemmer	Magnhild Aanje	22 82 10 60	Grorud legesenter	maanje@broadpark.no
	Per Helge Måseide	22 11 80 80	Ullevål universitetssykehus	perhelge.maseide@ulleva.no
	Bjørn Sletvold, Apf	22 15 70 00	Grefsen legesenter	bjorn.sletvold@broadpark.no
	Henning Mørland, LSA	23 47 40 00	Bydel Sagene	henning.morland@bsa.oslo.kommune.no
	Christian Hall, LVS	67 92 88 00	Akershus universitetssykehus	chall@klinmed.uio.no
	Morten Wærsted, Namf	22 19 51 00	Statens arbeidsmiljøinstitutt	mortenw@c2i.net
	Oscar Løvdal, PSL	23 08 66 30	Dybwadsgate øre-nese-hals	oscarl@broadpark.no
	Atle Einar Østern, Ylf	22 11 86 00	Ullevål universitetssykehus	atleinar.ostern@ulleva.no
Observatør	Jan-Henrik Opsahl, Nmf	22 85 50 50	Universitetet i Oslo	j.h.opsahl@studmed.uio.no
Sekretariat	Mette Ryan	23 10 92 40	Oslo legeforening	mette.ryan@legeforeningen.no
	Anita Ingebrigtsen	23 10 92 42	Oslo legeforening	anita.ingebrigtsen@legeforeningen.no
Kurskomité	Tore Tobiansen, leder	22 38 64 00	Torshov helsesenter	toreto@online.no
Helsetjenester for leger	Paal-Inge Hesvold, leder	22 51 06 60	Bjørnsletta legesenter	phest@alfanett.no

Hjemmesider på Internett: www.legeforeningen.no/oslo

Tillitsvalgtes tillit

SVEIN AARSETH LEDER OSLO LEGEFORENING



Svein Aarseth (f. 1950) er leder av Oslo legeforening. Han representerte Aplf i Oslo legeforenings styre fra 1996 og var nestleder fra 2000. Han er spesialist i allmennmedisin og arbeidsmedisin og er fastlege på Kjelsås. Han har dessuten erfaring fra offentlig helsearbeid, bedriftshelsetjeneste og sykehus.

Jeg takker for den tillit som er vist meg ved at jeg er valgt som leder av Oslo legeforening, i alle fall takk til dere 46 som stemte på årsmøtet. Det nye styret er i hovedsak valgt av sine respektive yrkesforeninger. Kun tre er valgt av årsmøtet. Som følge av de valg yrkesforeningene har gjort, er det bare én kvinne i styret i Oslo legeforening.

Å være tillitsvalgt betyr – som ordet impliserer – at man er valgt – og at man har tillit. Ved stortingsvalget var det mulig å levere en blank stemmeseddel. Signalet må vel da være at man ikke har tillit til noen av de som stiller til valg. I en medlemsorganisasjon er det de som møter opp og som er aktive som velger og sånn sett bestemmer. De som ikke møter opp, har valgt å ikke ha innflytelse.

Innen sykehussektoren (NAVO-området) har det vært tungt å forhandle og komme til enighet, og sentrale tillitsvalgte i Legeforeningen er blitt stående uten tillit i prosessen. Når dette skrives er det brudd i forhandlingene med NAVO, fordi vi ønsker å sikre sentrale sosiale rettigheter for medlemmene. Foretaks-tillitsvalgte og hovedtillitsvalgte på sykehusene blir ekstra viktige dersom det er tale om arbeidskonflikt.

Vi er inne i en ny periode for tillitsvalgte og ser at det enkelte steder er problematisk å få nye tillitsvalgte. Årsaker? Mye å gjøre, lite fagforeningsengasjement, frykt for «represalier» fra arbeidsgiver, forsinket karriereutvikling kan være argumenter mot. Argumenter for: Påvirkningsmuligheter, tilgang til informasjon om hva som skjer, personlig utvikling, vilje til å forandre og forbedre. Skal kvinner bli valgt, må de også stille til valg. Ta den utfordringen!

Tillit er nødvendig i dette arbeidet. Den tillitsvalgte må vite at han/hun har medlemmene i ryggen. Det tar tid å bygge opp tillit, og det krever dialog og deltakelse i mange sammenhenger. Dette krever dialog med medlemmene. Slik dialog krever engasjement fra medlemmene på møter og i andre fora. Det er viktig at tillitsvalgte kontaktes i saker som vekker medlemmenes bekymring. På den måten vil den tillitsvalgte vite hva som engasjerer medlemmene og kunne følge opp dette.

Den tillitsvalgte bør ha tillit hos arbeidsgivere, hos helsepolitikere og i samfunnet. For å oppnå det, må vi engasjere oss i samfunnsdebatten og veie våre fagforeningsmål mot faglige og helsepolitiske mål på en ansvarlig måte. Samme hvorledes Legeforeningen organiseres, vil vi måtte forvente å bli møtt med at våre faglige og helsepolitiske mål også er økonomisk eller fagpolitisk motivert.

Mitt ønske er aktive medlemmer på arbeidsplassen, i samfunnsdebatten og som støtter og bruker sine tillitsvalgte.

Orientering til leger i Oslo som behandler pasienter fra Akershus

Fra 1. september 2005 er Vestby trygdekontor, postboks 163, 1541 Vestby, behandlerkontor for legemiddelsakene fra alle trygdekontorene i Akershus. Søknader sendes til Vestby trygdekontor og ikke lenger til bostedstrygdekontoret.

NB!

Det er viktig å merke seg at bostedstrygdekontorene fortsatt skal behandle og refundere legemidler ved yrkesskade og krigspensjon. For denne type saker er det ingen endring.

Fylkestyret i Akershus

Oslo-leger kan søke forsknings- og utdanningsstipend

Stipend fra Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo kan ytes til enkeltpersoner og grupper av allmennpraktiserende leger og andre som er medlem av Oslo legeforening og arbeider for Fondets formål, som er å stimulere til økt kunnskapsformidling innen legers allmennmedisinske grunn-, videre- og etterutdanning. Fondsstyret mottar gjerne alle typer søknader som faller inn under statuttene, men prioriterer initiativtakere til utdanning og forskning. Statuttene finner du på Oslo legeforenings nettside, se <http://www.legeforeningen.no/oslo> under Helsetjenester for leger. Søknader om stipend behandles fortløpende og er vanligvis inntil kr 15 000. Til prosjekter kan det innvilges høyere beløp. Fondsstyret har en totalramme på kr 60 000 per år.

Fondsstyret

Det nye styret i Oslo legeforening

Styret i Oslo legeforening har en del nye navn. Fra forrige periode er det fire styremedlemmer som fortsetter: Svein Aarseth, Arne Refsum, Henning Mørland og Christian Hall. Her er en presentasjon av medlemmene i det nye styret:



Svein Aarseth (f. 1950) er styrets leder. Han er spesialist i allmennmedisin og i arbeidsmedisin. Han har vært distrikts- og kommunelege i Rauma kommune og bydelslege I på Furuset. Fra 1991 har han drevet privat allmennpraksis med driftstilskudd på Kjelsås. Han har også erfaring som bedrifts- og sykehuslege. Han har vært styremedlem fra 1996 og nestleder fra 2000.



Arne Refsum (f. 1959) er styrets nestleder. Han er valgt som representant for Overlegeforeningen (Of) til styret i Oslo legeforening. Han er spesialist i generell og gastroenterologisk kirurgi og er overlege ved kirurgisk avdeling ved Diakonhjemmet Sykehus i Oslo der han er hovedtillitsvalgt for overlegene. Han har tidligere erfaring som hovedtillitsvalgt for Yngre legers forening ved Ringerike sykehus og Ullevål universitetssykehus. Han har vært styremedlem i Oslo legeforening fra 2002.



Per Helge Måseide (f. 1966) er styremedlem valgt direkte av årsmøtet, såkalt fritt valgt, og er redaktør av Journalen. Han arbeider ved Barnesenteret, Ullevål universitetssykehus, og er medlem av Yngre legers forening (Ylf). Han har studert helseadministrasjon, har vært medlem av forhandlingsutvalget i Akademikerne stat, styremedlem i Leger i samfunnsmedisinsk arbeid (LSA) og leder i Norsk studentunion. Måseide har vært ansatt som seniorrådgiver/informasjonsmedarbeider i Statens helsetilsyn og har journalistisk erfaring.



Magnhild K. Aanje (f. 1955) er også styremedlem valgt direkte av årsmøtet, såkalt fritt valgt. Hun er spesialist i allmennmedisin og arbeider som fastlege ved Grorud legesenter. Hun er hovedtillitsvalgt Apf i Bydel Grorud.



Bjørn Sletvold (f. 1963) representerer Alment praktiserende lægers forening. Han arbeider som fastlege ved Grefsen legesenter. Han er hovedtillitsvalgt Apf i Bydel Nordre Aker.

Hemmeligholdte protokoller

Forhandlingene med NAVO som har vært særdeles vanskelige og som har pågått i mer enn 1 1/2 år, ble gjennomgått på Oslo legeforenings styremøte i september. Det ble særlig diskutert at den tidligere presidenten og forhandlingsdirektøren skal ha underskrevet avtaler med NAVO uten at dette var kjent i Legeforeningen. Styret berømmet sentralstyret for den åpenhet som er vist og fattet vedtak om å sende brev til sentralstyret slik:

Vedtak på styremøte i Oslo legeforening 22. september:
Styret i Oslo legeforening ønsker å uttrykke sin tilslutning til den åpne linje som sentralstyret har valgt vedrørende den situasjon som er oppstått i forbindelse med foreningens gjennomføring av forhandlingene med NAVO. Styret i Oslo legeforening forutsetter at sentralstyret belyser saken fullstendig og vurderer nøye hvilke konsekvenser dette bør få for de involverte personer og for hvordan foreningen gjennomfører forhandlingene på dette nivå.

Referater fra årsmøtet og temamøtet i Oslo legeforening 30. august 2005 finner du på nettet
<http://www.legeforeningen.no/oslo, årsmøter og temamøter>



Christian Hall (f. 1950) representerer Foreningen for leger i vitenskapelige stillinger (LVS). Han er professor i eksperimentell kirurgi og spesialist i generell kirurgi. Hans forskningsfelt er kardiovaskulær endokrinologi og patofysiologi. Han er nå ansatt som assistentlege og førsteamanuensis ved medisinsk avdeling, Akershus Universitetssykehus. Han har tidligere erfaring fra tillitsvalgtarbeid (Ylf, LVS), kommunepolitikk (Bærum) og universitetspolitikk (Kollegiet). Han har vært styremedlem i Oslo legeförening fra 2003.



Oscar Løvdal (f. 1953) representerer Praktiserende Spesialisters Landsforening (PSL). Han har drevet spesialistpraksis ved Dybwadsgate øre-nese-hals siden 1993. Han har sin spesialistutdanning fra Rikshospitalet. Forrige periode var han medlem i styret i PSL.



Morten Wærsted (f. 1953) representerer Norsk arbeidsmedisinsk forening (Nmf). Han arbeider ved Statens arbeidsmiljøinstitutt (Stami) og Bedriftshelse Norge. Han er dr. med. og spesialist i arbeidsmedisin og har arbeidsrelaterte muskelskjelettplager som forskningsfelt og spesialkompetanse ved Stami.



Atle Einar Østern (f. 1969) representerer Yngre legers forening (Ylf). Han arbeider som ass. lege ved Øyeavdelingen på Ullevål universitetssykehus der han har vært tillitsvalgt for turnuslegene og assistentlegene. Han er nå foretakstillitsvalgt for underordnede leger ved Ullevål.



Henning Mørland (f. 1965) representerer foreningen for Leger i samfunnsmedisinsk arbeid (LSA). Han er bydelsoverlege i Bydel Sagene kombinert som fastlege ved Iladalen legekantor. Han har tidligere arbeidet innen klinisk farmakologi og rettsstoksikologi og har foreningserfaring fra dette. Forrige periode var han redaktør av Journalen og styremedlem vara.



Jan-Henrik Opsahl (f. 1978) er observatør for Norsk medisinstudentforening (Nmf). Han studerer medisin ved Universitetet i Oslo på tredje året. Han er utdannet praktiserende fysioterapeut, personlig trener og er med i Oslo og Akershus idrettsmedisinske faggruppe.

Helsetjenester for leger

AVDELINGSRÅDGIVERE SVEN E. HAAVERSTAD OG PAAL-INGE HESTVOLD

Støtteleger

Har du behov for en kollegial samtale i en vanskelig situasjon? Støttelegene gir deg råd og veiledning ved akutte livskriser og sykdom, ved rusproblemer, i klagesaker, ved problemer i arbeidet

og lignende. Støttelegen behandler ikke sykdom og fører ikke journal. Oslo legeförening dekker inntil de tre første møtene. Ta kontakt!

Navn	Arbeidssted	Adresse	Sted	Telefon
Mette Horgen	Majorstukrysset legegruppe	Bogstadveien 72	0366 Oslo	22 95 55 90
Erik Falkum	Psykiatrisk Poliklinikk Vinderen	Postboks 85 Vinderen	0319 Oslo	22 45 15 00
Sven E. Haaverstad	Legene Haaverstad og Maartmann-Moe	Postboks 4778 Sofienberg	0506 Oslo	23 15 61 00
Sverre Hougsnæs	Kompetansesenter for angstlidelser	Sognsvannsveien 21	0320 Oslo	22 32 34 00

Lege-leger

Leger har tradisjonelt høy terskel for å oppsøke helsetjenester. Mange unnlater å søke hjelp eller behandler seg selv – ofte langt fra optimalt. Oslo legeförening har tilbud til leger med somatisk eller psykisk sykdom om en allmennlegekontakt utenom fastlegeordningen. Allmennpraktikere med lang erfaring i arbeid

med kolleger er tilknyttet lege-legeordningen. Konsultasjonen journalføres som vanlig, og førstegangs konsultasjon betales av Oslo legeförening. Ytterligere opplysninger finner du på Oslo legeförening nettsider <http://www.legeförening.no/oslo> under helsetjenester for leger.

TrioBe® – senker homocystein effektivt!



NYCOMED



TrioBe «Recip»

ATC-nr.: A11E

Tabletter

Styrke: Folsyre 0,8 mg, cyanocobalamin 0,5 mg, pyridoksinhydroklorid 3,0 mg.

Deklarasjon: Folsyre 0,8 mg, cyanocobalamin (B12) 0,5 mg, pyridoksinhydroklorid (B6) 3,0 mg og hjelpestoffer.

Indikasjoner: Forebygging av symptomgivende mangel på vitamin B6, vitamin B12 og folsyre ved utilstrekkelig inntak av føde eller malabsorpsjon, spesielt hos eldre.

Dosering: 1 tablett daglig. Svelges med et glass vann.

Kontraindikasjoner: Overfølsomhet for de aktive substansene eller noen av hjelpestoffene. Sekundærprevensjon av nevraltorsdefekt.

Forsiktighetsregler: Ikke indisert for behandling av symptomgivende mangel på vitamin B6, vitamin B12 og folsyre. Det bør pekes på at effektiv behandling av manifest megaloblastisk anemi og pernisiøs anemi kan kreve parenteral administrering av vitamin B12 i begynnelsen av behandlingen. Skal ikke anvendes til pasienter som har gjennomgått en større tynntarmsreseksjon.

Varseltrekk: Nei

Interaksjoner: Folsyre kan øke metabolismen av enkelte antiepileptika, som fenobarbital og fenytoin. Folsyre kan også interferere med effekten av folsyreantagonister, f. eks. metotrexat, trimetoprim og pyrimetamin. (I: 154e vitaminer, 154e pyridoksin, 154e vitamin B12, 90e folsyre).

Graviditet/Amming: Ingen kjente risikoer.

Bivirkninger:

Sjeldne (<1/1000):

Hud: Aknelignende utslett. Allergiske reaksjoner (urticaria, pruritus, erytem).

Overdosering/Forgiftning: Folsyre har lav toksisitet. Det er ikke registrert bivirkninger hos voksne som har inntatt enten 400 mg/dag i 5 måneder eller 10 mg/dag i 5 år. Ved lang tids høydosebehandling med pyridoksin har en del personer utviklet perifere nevropatier. Dosen vitamin B6 i TrioBe utgjør ingen overdoseringsrisiko. Cyanocobalamin har lav toksisitet. Selv ikke ved høye doser forventes symptomer.

B-vitaminpreparat



Vitamin B₁₂, B₆ og folsyre

Egenskaper:

Klassifisering: B-vitaminer

Virkningsmekanisme: Folsyre og vitamin B12 er nødvendige for visse transmetyliseringsprosesser, bl.a. ved syntesen av DNA og RNA. Folsyremangel gir opphav til megaloblastisk anemi av samme type som forårsakes av mangel på vitamin B12. En intervensjonsstudie har vist at TrioBe reduserer forhøyede plasmanivåer av homocystein. Homocystein er en metabolitt som dannes ved metabolismen av den essensielle aminosyren metionin. Omsettingen av homocystein påvirkes av folsyre, vitamin B6 og vitamin B12 og innholdet av homocystein i blodet stiger markant ved mangel på folsyre og vitamin B12.

Det er blitt observert en aldersrelatert økning av homocysteinnivået i blodet. Det foreligger økende bevis for at høye homocysteinnivåer er assosisert med økt risiko for f.eks. hjerte/kar sykdom.

Absorpsjon: Peroralt tilført vitamin B12 absorberes passivt i tynntarmen uten nærvær av "intrinsic factor". Absorpsjonsgrad ca. 1% uavhengig av dosens størrelse. Folsyre absorberes raskt fra mage-tarmkanalen. Vitamin B6 absorberes godt.

Utskillelse: Renal

Pakninger og priser: 100 stk. kr 217,60

Etterutdanningsgrupper i allmennmedisin ønskes som kursarrangører

Kurskomiteen i Oslo legeförening har i løpet av det siste året registrert en betydelig reduksjon av søknader om kursgodkjenninger. I vår ble vi oppfordret av styret i Oslo legeförening om å drøfte tiltak som kan bidra til å øke kursaktiviteten.

Kurskomiteen er en aktiv kursarrangør og vil prioritere videreføringen av de godt innarbeidede og populære Ullevålkursene. Invitasjon til høstens Ullevålkurs ble fulltegnet på to dager, og det planlegges to slike kurs våren 2006.

Samtidig oppfordrer Kurskomiteen medlemmene til å bidra med ideer til kurs, og delta i forberedelse og gjennomføring av kurs. Spesielt vil de mange etterutdanningsgruppene kunne være aktuelle som kursarrangører, og slik redusere arbeidsbelastningen for enkeltleger. Kurskomiteen kan i så fall være behjelpelig med den praktiske gjennomføring. Ta kontakt med sekretariatet i Oslo legeförening: oslo.legeförening@legeföreningen.no

Kurskomiteen

Hva skjer på Legevakten?

SVEIN AARSETH, LEDER OSLO LEGEFÖRENING

I Journalen nr 2/2005 tok jeg opp vår bekymring for Legevakten og de som jobber der etter at konstituert direktør Marit Langfeldt Ege tok fatt på sin «ryddejobb». Siden har forholdene blitt drastisk forverret. Arbeidstilsynet vurderer arbeidsmiljøet. Helsetilsynet i Oslo og Akershus vurderer faglige sider på bakgrunn av to tragiske barnedødsfall. Sykepleierforbundets tillitsvalgte trekker seg for ikke å bli oppfattet som gisler for fungerende direktørs håndtering av Arbeidstilsynets pålegg (Dagsavisen 27.5.05).

<http://www.dagsavisen.no/innenriks/article1602576.ece>

Unormalt mange har sagt opp.

Som leger og tillitsvalgte er vår bekymring todelt. Faglig er man bekymret for kvaliteten og tilliten til Legevakten som institusjon. Legevakten har vært og må være en institusjon med høy faglig standard. Legevakten er et sted der mange leger har fått

nyttig faglig erfaring med utfordringer fra mindre til livstruende lidelser og der pasienter kommer fra alle samfunnslag. Belastningen på de ansatte er stor, og uroen de siste månedene har forsterket belastningen og svekket fagmiljøet.

Som fagforening skal vi ivareta våre medlemmers rettigheter. Det er oppnådd enighet om at deltidslegene får beholde sine lønnsavtaler som personlige avtaler. Tilsvarende er ikke skjedd for skiftlederne. Dette følges opp av Legeföreningens forhandlings- og helseerettsavdeling.

Nå har Oslo kommune tilsatt ny direktør ved Legevakten. Det er valgt en person som svært mange mener vil kunne tilføre Legevakten mye positivt og ta vare på og utvikle det høyt kvalifiserte faglige miljøet som Legevakten har vært kjent for. Den nye direktøren, Endre Sandvik, har til nå hatt sitt daglige virke ved Stovner legesenter som fastlege og i Bydel Stovner som bydelsoverlege. Vi er tilfredse med at det er en lege med bred kompetanse som nå inntar direktørstolen og håper han er mannen som kan bringe Legevakten inn i et bedre spor.

Oslo legeförening's viktigste informasjonskanal overfor medlemmene er våre nettsider
<http://www.legeföreningen.no/oslo> Vi håper du jevnlig titter innom disse.

Oslo legeförening's styre har vedtatt at referater fra styremøter legges fortløpende på Oslo legeförening's nettsider.
På denne måten håper vi at medlemmene får grei innsikt i styrets arbeid og saksbehandling.

Journalen sendes deg nå via Tidsskriftet. Dette gir Oslo legeförening en betydelig reduksjon i utgifter til porto.

Vel blåst MedHum 2005



HIV/AIDS: MedHum 2005 samlet inn 1.7 millioner kroner som skal gå til bekjempelse av HIV/AIDS i blant annet Liberia, der dette bildet er tatt. Foto: Rune Eraker

MARTIN AASBRENN
STUD.MED, UNIVERSITETET I OSLO

Medisinstudentenes humanitæraksjon, MedHum, er arrangert hvert annet år siden 1991. Årets aksjonsuke var 29. august til 3. september 2005. Oslostudentene fikk denne uken inn 435 000 i bøssene. I år gikk de innsamlede midlene til HIV/AIDS-forebygging i fire afrikanske land. Aksjonen samlet inn 1,7 millioner på landsbasis. Oslo legeförening støttet med kr 10 000 til drift av aksjonen.

Lang tids planlegging ble forløst i konserter, bamsesykehus, presseomtale og masse penger i innsamlingsbøsser i høst. MedHum foregikk stort sett i aksjonsuka. I 500 medisinstuderter gikk rundt med bøsser og samlet inn penger i de fire universitetsbyene. Samme uke arrangerte vi foredrag og bamse-

sykehus, solgte t-skjorter og arrangerte konserter til inntekt for aksjonen. Tidligere medisinstudent Gro Harlem Brundtland var i år beskytter for aksjonen.

Konsertgruppa i Oslo var blant dem som hadde store planer i år. De fikk uttelling for arbeidet. Det ble konsert på Rådhusplassen på hovedaksjonsdagen med Klovner i Kamp, Paperboys og Cast som toppnavn. Vi hadde også bamsesykehus på Stortorget. Etter høytidelig åpning ved ordfører Per Ditlev-Simonsen kom barnehagebarn fra hele Oslo med sine syke bamser. Medisinstudentene var kompetente bamseleger og sydde sammen kutt, festet avrevne ben, kurerte knuste hjerter og infiserte pelser.

Andre studenter gikk i hvite frakker fra dør til dør med innsamlingsbøssene sine. Vi var på Universitetet, i sentrum og på ulike trafikkknutepunkter. Reportasjefotograf Rune Eraker dro til Liberia og tok bilder for oss. Disse ble senere auksjonert på Legeföreningens landsstyremøte. MedHum fikk overskuddet fra mange legestudentfester i 2005. Pengene skal brukes til å bremse AIDS-epidemien før den virkelig starter i Liberia, Somalia, Sierra Leone og Sudan.



BAMSER:
Kardiologisk avdeling behandler en tiger med atrieflimmer.
Foto: MedHum 2005