

Gale kreftpremisser

INNLEGG Helse

DNs lederartikkel 10. mai omhandler kreftdiagnostikk. Resonnementene der er besnærende, men konklusjonene er dessverre gale. Det skyldes at premissene er feilaktige. Lederskrubenten baserer seg på en kronikk i DN 8. mai av sjefene ved patologi-avdelingene ved OUS, i Bergen og i Trondheim.

De tre forslagene til løsning på ventetidsproblemet berører ikke det sentrale, strukturelle problemet; Riktig kreftdiagnostikk av høy kvalitet er avhengig av erfarne spesialister i patologi som med sitt mikroskop diagnostiserer vevsprøver fra kreftsvulster. Dette er og vil bli flaskehalsen i kreftdiagnostikken.

Skal man bli kreftdiagnostiker må man gå den lange veien gjennom et medisinsk studium og deretter spesialisering i patologi. Ingen kan bli patolog og kreftdiagnostiker på annen måte. Forbedrede arbeidsprosesser har man kontinuerlig jobbet med ved alle landets avdelinger i lang tid.

Det er vanskelig å forstå hvordan den diagnostiske kapasiteten kan bygges opp på de private patologi-laboratoriene uten at de rekrutterer patologer fra patologiavdelingene ved



ARTIKKELFORFATTERNE.
Ying Chen og Rune Lilleng.

landets sykehus. Det vil i sin tur gi redusert kapasitet der.

Kronikkforfatterne tre forslag til løsning kan etter vår mening ikke danne grunnlag for planlegging av hverken de nåværende eller de fremtidige kapasitetsbehovene innen kreftdiagnostikken. Forslagene er hittil møtt med undring i det norske patologimiljøet.

Intet annet enn innsats fra bredt utdannede, dyktige og erfarne patologer kan løse problemet. Derfor trenger vi flere spesialister i patologi. Den eneste måten å nå dette målet på, er å øke utdanningskapasiteten for leger i spesialisering i patologi.

Ying Chen, avdelingssjef/avdelingsoverlege, avd. for patologi, Akershus universitetssykehus, leder i Den Norske Patologforening, og Rune Lilleng, avdelings-sjef, avd. for patologi, Drammen sykehus, leder i Spesialitetskomiteen, Den Norske Patologforening.



■ UNDERLIG. Jeg har vanskelig for å forstå hvorfor helseforetak som ikke klarer å behandle sine pasienter i tide, er så avisende til å kjøpe tjenester for pasientene sine på det private helsemarkedet, skriver artikkelforfatteren.

Foto: Per Thrana

Tilleggsskatt – og frigjøringsdagen

INNLEGG Skatt

Tilleggsskatt er straff. Det har Skattekontoret i for liten grad tatt inn over seg.

Mange av oss har tatt til orde for en fornyet gjennomgåelse av tilleggsskattereglene og stilt spørsmål ved Skattekontorets praksisering. Feil, som de fleste av oss kan gjøre, er for eksempel ikke blitt sett som «unnskyldelige».

Nå er vi blitt hørt! Finansdepartementet har i brev av 8. mai i år forklart Skattedirektoratet hva som var hensikten med lovendringene på dette punktet i 2010. Brevet avsluttes med at «Skattedirektoratet har derfor ansvar for å utarbeide retningslinjer som sikrer mer utstrakt bruk av unntaket for unnskyldelige forhold i tråd med intensjonene ved siste lovendring.»



NØDVENDIG. Det er behov for en gjennomgåelse av tilleggsskattesaker de siste årene – ja faktisk en gjenopptagelseskomisjon på dette området.

Stort klarere kan det ikke sies at Skattekontoret har anvendt reglene feil.

Her er det behov for en gjennomgåelse av tilleggsskattesaker de siste årene – ja faktisk en gjenopptagelseskomisjon på dette området.

Datoen på brevet, 8. mai, er neppe tilfeldig; dette kan bli den reelle frigjøringsdagen for mange ofre for skattekontorets altfor tunge og denne gang også uriktige labb.

■ Advokat Sverre E Koch, Advokatfirmaet Thommessen as.

La private fjerne fla

■ ■ ■ Jeg har vanskelig for å forstå hvorfor regjeringen gjør det så vanskelig å bruke private for å fjerne flaskehals i helsevesenet, skriver tidligere Ap-statsråd og administrerende direktør i Legemiddelindustrien **Karita Bekkemellem.**

INNLEGG Helse

August 2009 forlot jeg riks-politikken og startet i Legemiddelindustrien. Jeg har fått en enestående mulighet til å rette søkelyset på det bidraget denne industrien leverer inn til helsevesenet, hvilke muligheter riktig legemiddelbruk gir hver enkelt, og få frem de områder som kan forbedres. Nye legemidler gir håp og økt mulighet til å overleve alvorlig sykdom, og jeg har møtt mange entusiastiske forskere, leger og sykepleiere som gjør en innsats langt utover det man kan forvente for å gi pasienter den aller beste behandling.

Men jeg har også fått mulighet til å møte ledelse og ansatte på sykehus og i det offentlige Helse-Norge som har mye å fortelle om ting som ikke fungerer, og mange pasienter og pårørende har ønsket å dele

sine sterke historier med meg.

Mange av disse møtene og historiene dreier seg om andre forhold enn tilgang og bruk av medisiner. Det er alvorlig syke mennesker som ikke har fått hjelp når de trenger det. Det er flaskehals og mangel på kapasitet som gjør at pasienter blir glemt i systemet, og det er urovekkende lange ventetider som ikke kommer frem i det offisielle ventelistesystemet.

Til tross for vekst i offentlige bevilgninger, sammenslåinger og omorganiseringer, flere administrative stillinger, nye moderne sykehusbygg og mer kostnadseffektive behandlinger. Det er altfor mange alvorlige historier om folk som får for sen, for dårlig eller ingen hjelp når de henvises videre fra legen sin.

Jeg har vanskelig for å forstå hvorfor helseforetak som ikke klarer å behandle sine pasienter i tide, er så avisende til å kjøpe tjenester for pasientene sine på



PRIVAT LØSNING. Private helse-tjenester behøver ikke å være dyrt, skriver Karita Bekkemellem.

det private helsemarkedet.

Jeg har vanskelig for å forstå hvorfor regjeringen gjør det så vanskelig å bruke private for å fjerne flaskehals og raskt bedre tilbud til pasienter.

Selvfolgelig må helsevesenet forholde seg til budsjetter og økonomiske rammer. Men det kan ikke være mye penger å spare på å la kvinner med en kul i brystet måtte vente i månedsvis på en avgjørende undersøkelse, eller la være å innkalle ferdig behandlede pasienter til kontroll.

Private helsetjenester behøver ikke å være dyrt, dersom det offentlige inngår forpliktende

Angående Telenor

INNLEGG Telenor

Et innlegg i lørdagens avis omtalte partner Torleif P. Dahl sine erfaringer med

Telenor. Jeg vil presisere at innlegget ikke reflekterer firmaet Wikborg Reins synspunkter.

■ Susanne Munch Thore, managing partner Wikborg Rein & Co.