jobb



Lagde løsning for baby-MR

Av og til trenger premature og syke nyfødte MR-undersøkelse av hodet. Barnet bør sove under undersøkelsen. – En rekke ganger har vi måttet ta undersøkelsen om igjen fordi barnet har våknet når det blir tatt opp fra senga det sover i og over i MR-maskinen, forteller barnelege Hege Kristiansen ved barneavdelingen, Helse Førde.

Slik kom Kristiansen på ideen med å lage en liten bag barnet kan sovne i, og som så kan legges direkte inn i MR-maskinen, skriver helse-vest.no.

ARBEIDSPLASSEN

Alder har blitt et større hinder

Stadig flere sjefer mener at alder, funksjonsnedsettelse, kjønn eller etnisitet innebærer en risiko for diskriminering. Dette viser en undersøkelse blant 400 svenske sjefer i privat og offentlig sektor, skriver duochjobbet.se.

I 2013 mente 49 prosent at funksjonsnedsettelse ikke var noe hinder for å bli sjef i organisasjonen. I år mener bare 30 prosent det samme. Alder var ikke noe hinder for å bli sjef, mente 56 prosent i 2013. I 2015 mener 32 prosent at alder er irrelevant.

Sjefene mener at det største hinderet i arbeidet med mangfold er manglende interesse fra ledelsen. Undersøkelsen er foretatt av TNS Sifo på oppdrag av Proffice.

SENIORER

Mer forskning på seniorer i arbeidslivet



FOTO: COLOURBOX

En EU-ekspertgruppe mener det er flere hull i kunnskapen om hva som skal til for å få seniorer til å fortsette i jobben. 46 eksperter fra 11 land har tre anbefalinger. Forskningen skal skape en mer nyansert forståelse av hva som avgjør om seniorene blir på arbeidsmarkedet. EU-landene skal forbedre grunnlaget for tverrnasjonalt samarbeid, ved å prioritere forskning på seniorer og arbeidsliv. Det mangler forskningsbasert viten innenfor en rekke vesentlige temaer – særlig viten som kan bedre motivasjonen for å bli lenger i arbeidsmarkedet.

Mange land har erkjent at det er nødvendig å øke andelen av seniorer på arbeidsmarkedet for å opprettholde økonomisk vekst, velstand og utvikling, skriver arbejdsmiljoforskning.dk.

NYTT SYKEHUS

Sykehuset Østfold har begynt innflyttingen

7. april overtok Sykehuset Østfold de første områdene av det nye sykehuset på Kalnes. 30.000 kvadratmeter ble overtatt. Dette området er viktig for at sykehuset skal kunne flytte og åpne det psykiatriske helsevernet 4. mai. Også de første poliklinikkene vil bli åpnet 4. mai.

Resten av det nye sykehuset i Østfold åpner som planlagt 2. november, skriver helse-sorost.no.

Livsforlengende behandling

– Leger lar seg påvirke for mye

– Pasientens pårørende har for stor innflytelse på om livsforlengende behandling skal avsluttes, mener professor Reidun Førde.



ARKIVFOTO

EUTANASI: **– Hvis man skalerer opp tallene i studien, har 40 norske leger utført eutanasi eller legeassistert selvmord det siste året, ifølge professor Reidun Førde.**

Etikkprofessoren ved Universitetet i Oslo har utført en studie av hvorvidt norske leger avslutter pasienters liv i tråd med etikk og norsk lov.

I 2012 sendte forskerne ut spørreskjema til 1792 leger. 71 prosent av legene svarte. 44 prosent svarte at de hadde avsluttet behandling av en pasient etter familiens ønske, men uten å vite hva pasienten ønsket. Studien er publisert i Acta Anaesthesiologica Scandinavia.

– Ifølge loven skal pasienten lyttes til, og hun kan si nei til livsforlengende behandling. Pårørende skal kun brukes som informant om hva pasienten ville ha ønsket, sier professoren ved Senter for medisinsk etikk.

Pårørende skal ikke bestemme

Førde mener det kan se ut til at pårørende har fått en beslutningsmyndighet de ikke skal ha.

– Man skal ikke spørre pårørende de hva de synes, og de skal ikke ta avgjørelsen.

Hun tror legene i enda større grad lytter til pårørende som ikke vil avslutte livsforlengende behandling.

– Man skal ta hensyn til pårørende, men medisinske hensyn skal avgjøre, sier Førde.

Anestesileger svarte oftere at de hadde avsluttet livsforlengende behandling på grunn av ressursbruk.

– Disse legene har et begrenset antall senger og respiratorer. Når sjansen for å lykkes er svært liten og ressursbruken svært stor, må man prioritere. Dette er det nesten umulig å snakke om i rike Norge.

Seks leger grep aktivt inn

Seks leger hadde ifølge undersøkelsen aktivt fremskyndet døden til en pasient. Én med eutanasi, én med legeassistert selvmord. Fire hadde framskyndet døden uten å spørre pasienten.

Ved eutanasi ber pasienten legen om å avslutte livet. Ved legeassistert selvmord gjør pasienten det selv, eksempelvis med medisiner som legen har skrevet ut til dette formålet.

– De fire tilfellene av fremskynding av døden ble sannsynligvis utført på svært syke pasienter, men alt dette er lovbrudd, påpeker Førde.

Tilfellene av eutanasi og legeassistert selvmord, og ett av tilfellene med å fremskynde død, ble utført av allmennleger.

– Overraskende – jeg trodde at de som jobbet tettest med pasienter med sterke smerter, ville ha vært sterkest representert, sier Førde.

Påvirker holdningene

Når man sammenligner med andre land i Europa, er norske leger restriktive. Dersom man skalerer opp tallene, har 40 norske leger utført eutanasi eller legeassistert selvmord det siste året.

Førde tror det påvirker holdningene våre at nordmenn reiser til Sveits for å motta eutanasi.

– En lege kan mene at det finnes tilfeller der det er best å avslutte livet til en pasient, men det er likevel et stort skritt faktisk å gjøre det.

Mannlige leger under 50 er mest liberale.

– Dette kan tyde på at legene om noen år vil være mer liberale, eller det kan bety at man ser annerledes på ting når man blir eldre, sier Førde.

Imot aktiv dødshjelp

Bettina Husebø er anestesilege og palliativ-medisiner som jobber ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Senter for alders- og sykehjemsmedisin ved Universitetet i Bergen.

– Hos de cirka 2000 mennesker jeg har fulgt i døden, kunne aktiv dødshjelp ha vært et alternativ i tre–fire tilfeller. Men jeg synes ikke eutanasi skal være lov i Norge av den grunn, sier Husebø.

Hun tror at mange ikke er klar over definisjonen av eutanasi. Det er aktivt å ta livet til en pasient som ber om det, og som ikke er døende.

– Jeg tror svært få norske leger vil utføre dette, sier hun.

Legeassistert selvmord utføres innenfor loven i deler av Tyskland.

– Legen gjør klar en injeksjon, og pasienten trykker selv på knappen. Jeg tror vi vil se dette i flere land, og jeg blir ikke overrasket om det om noen år blir aktuelt også i Norge.

Lindrer smerten

Husebø har forståelse for de legene som fremskyndet døden hos en pasient.

– Leger med mye omsorg for døende pasienter kan komme i slike situasjoner. Man vil lindre for eksempel sterke smerter, og gir så store doser at pasienten kan dø. Dette er en del av palliativ-medisinen, og ikke lovstridig, sier hun.

Hun mener man kan gi palliative pasienter svært god behandling innenfor regelverket.

– Vi har så mange muligheter til å lindre – og til å avslutte behandlingen – at de aller fleste pasienter vil være tilfredse med avslutningen på livet.

Husebø mener man burde finne ut hva pasienten selv mener om å avslutte behandling, mens vedkommende ennå kan uttale seg.

– Ved å spørre om tanker og bekymringer, kan vi som regel høre en tendens til hva pasienten ønsker, sier hun.

Mari Rian Hanger 995 86 297
mrh@dagensmedisin.no

VIRKSOMHEDSANSVARLIG OVERLÆGE I PALLIATIV MEDICIN

Hospice Søndergård

Hospice Søndergård søger en udadvendt person med et betydeligt fagligt engagement, interesse for palliativ behandling og en lyst til at virke et sted, hvor der i det daglige arbejde er behov for at lytte såvel som inspirere, motivere og kommunikere med medarbejdere, beboere og pårørende.

Opgaven

I arbejdet med beboerne er den virksomhedsansvarlige overlæge faglig leder, skal undervise og vejlede hospicemedarbejderne og er ansvarlig for journalføring, medicinering og for udfærdigelsen af palliationsplaner, kliniske retningslinjer mv.

Overlægen indgår i et multidisciplinært palliativt miljø og skal fagligt kunne varetage hele det palliative spektrum og deltager i det diagnostiske og behandlingsrettede arbejde på Hospice Søndergård.

Der lægges vægt på, at den nye overlæge i det daglige arbejde har lyst til at arbejde i overensstemmelse med Hospice Søndergårds værdier, hvor respekt for retten til at leve godt til det sidste er en vigtig dimension.

Personen

Stillingen ønskes besat af en overlægekvalificeret speciallæge i relevant speciale. Den rette kandidat har klinisk erfaring med og eventuelt uddannelse inden for palliativ medicin.

Den rette overlægekandidat skal have en åben, nysgerrig og anerkendende tilgang til andre samt være stærk og respektfuld i sin kommunikation til alvorligt syge, pårørende og kollegaer.

Derudover lægges der vægt på, at den virksomhedsansvarlige overlæge har gode samarbejdsevner, bidrager til et godt arbejdsklima samt prioriterer fortsat personlig udvikling til gavn for beboerne.

Løn- og ansættelsesvilkår

Løn- og ansættelsesvilkår sker efter gældende overenskomst for overenskomstansatte overlæger. Den virksomhedsansvarlige overlæge refererer til hospicechefen.

Ansøgning

Yderligere oplysninger kan fås hos Hospicechef Lise-Lotte Andersen, 3060 3768, eller MUUSMANN, 7011 2022.

Den fulde stillings- og personprofil kan ses på **www.muusmann.com** under stillinger.

Ansøgning sendes til MUUSMANN på job@muusmannjob.com senest **fredag den 29. maj 2015 kl. 10.00.**

Hospice Søndergård har plads til at yde palliativ behandling, pleje og omsorg for 14 beboere og kan modtage livstruende, syge mennesker fra hele landet. Hospice Søndergård har ligeledes et udgående hospiceteam til de 30 tilknyttede livstruende syge borgere, der ønsker at være i eget hjem længst muligt, og hvor helbredende behandling er ophørt. Hospice Søndergård er en del af OK-Fonden.

MUUSMANN