

Den nye mediehverdagen

Å gi tillitsvalgte god kunnskap om utvikling innen journalistikk og hvordan tillitsvalgte bør forholde seg til pressen, er viktige oppgaver for Legeforeningen.

Legeforeningens tillitsvalgtkurs trinn III avholdes annethvert år for tillitsvalgte som har kontakt med pressen, eller som vil komme i en posisjon hvor de vil få det. Årets kurs hadde et omfattende program som behandlet strategier for politisk dagsordensetting, medierstrategier, utviklingen i pressen i årene fremover, taushetsplikten, hva offentlighetsloven krever og hvordan mediene dekker helseøkonomiske problemstillinger.

Offentlighetsloven gjelder helseforetakene

Gunnar Bodahl-Johansen ved Institutt for Journalistikk stilte spørsmålet om offentlighetsprinsippet er ivaretatt i helseforetakene. Han tok for seg innsynsretten, ytringsfrihet og journalistikkens demokratiske fordring. I pressens Vær Varsom-plakat heter det: «Pressen skal verne om ytringsfriheten, trykkefriheten og offentlighetsprinsippet. Den kan ikke gi etter for press fra noen som vil hindre åpen debatt, fri informasjonsformidling og fri adgang til kildene.»

– Mediene tar vare på offentlighetsprinsippet ved å grave i arkivene, sa Bodahl-Johansen. – Gjennom innsynsretten gir offentlighetsloven mediene mulighet til å finne råmaterialet bak forslag og innstillinger. Unntak for dokumenter etter loven betyr ikke lukkede dører, og alle dokumenter kan etterspørres av journalister, sa han.

Mistet prestisje

Hvordan skal organisasjonene vinne gehør og få gjennomslag i mediene? Hvilke kunnskaper trenger man for å møte media i en vanskelig situasjon? var noen av problemstillingene som professor Frank Aarebrot ved Universitetet i Bergen foreleste om.

– I dag er medisinsk personell statens kjernepersonell og medisinske utgifter er noe befolkningen er villige til å skatte for. Men dette kan ødelegges og er vel allerede kommet under press, sa han.

– Kan de nye helseforetakene lære noe av de gamle distriktslegene? spurte Aarebrot. – Mens distriktslegen var universalist og gjenkjennelig, og med høy grad av personellstabilitet, høy prestisje og stor støtte i befolkningen, er legesenteret spesialisert og vaktordningsorientert. Graden av personellstabilitet er lavere og yrket har mer normal prestisje, fremhevet han. – Legene blir vurdert som en av mange «interesser». Den lokale meningspåvirkers fortrinn er at man har bedre oversikt lokalt enn sentralt.



Foredragsholderne bidro til et vellykket kurs (f.v.): Einar Førde, Atle Kigen, Gunnar Bodahl-Johansen og Frank Aarebrot. Foto Lisbet T. Kongsvik

Du vet hvem som er opinionslederne. Ønsket om at en lokal virksomhet skal bestå, er i seg selv en stabil fortolkningskontekst, sa Aarebrot.

NRK i en særstilling

Tidligere kringkastings sjef Einar Førde påpekte NRKs særskilte stilling og orienterte om utfordringer for allmennkringkastingen. Ikke minst mente han at det er et poeng at NRK har anledning til å skaffe seg inntekter gjennom salg av produkter i forbindelse med serier etc. slik at inntektene fra sluttbrukeren kommer NRK til gode og kanalen fortsatt kan lage kvalitetsprogrammer.

Atle Kigen, tidligere økonomiredaktør i *Aftenposten* og NRKs nyhetsredaksjon var opptatt av at leger og Legeforeningen stadig er i mediens fokus.

– Hovedbudskapet overfor pressen må være at man finner sitt fokus og budskap i den saken man ønsker å formidle, sa han.

– Tenk gjennom effekten av budskapet, bestem deg for hva du skal si og diskutér gjerne med en kyndig kollega, var Kigens råd til forsamlingen. – Personlig kontakt er mest effektiv når man har et budskap å formidle. Også debattinnlegg eller kronikker bidrar til å fremme et budskap. Fortell en historie som folk kjenner seg igjen i, og tenk på hva du vil med budskapet, understreket Kigen.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Informasjonsavdelingen

Nytt styre i regionsutvalg Sør

24.10. 2003 ble det valgt nye representanter til regionsutvalg Sør. Det nye utvalget består av: Bodil Aasvang Olsen (leder), Aust-Agder legeforening (Aplf), Ulla Randen (nestleder), Rikshospitalet (Ylf), Anne Larsen, leder i Buskerud legeforening (Of), Bess Frøyshov, leder i Vestfold legeforening (Ylf), Hågen Thorne, leder i Telemark legeforening (Of), Torstein Seip Johnsen, leder i Vest-Agder legeforening (Namf), Arne Eivindson (PSL), Vegard Vige (OLL), Anne Grethe Bechsteen (LVS) og Nora Løkser Langballe (Nmff)

Som følge av at Bodil Aasvang Olsen er valgt til utvalgets leder, vil Alment praktiserende lægers forening (Aplf) oppnevne ytterligere ett medlem til regionsutvalget.

Lederstipend for leger

Legeforeningens sentralstyre har for 2004 innført lederstipend til leger som ønsker å ta vektallsgivende lederutdanning. Det skal deles ut 12 lederstipend à 25 000 kroner for 2004.

Stipendordningen er finansiert via utdanningsfond I.

Sentralstyret har vedtatt følgende retningslinjer for tildeling av lederstipendene:

- Stipendet skal fortrinnsvis gå til yngre leger som ønsker å ta lederutdanning.
- For å kunne motta lederstipend må utdanningen minst være 30 studiepoeng (10 vektall).
- Det er en forutsetning for tildeling av stipend at ikke mottaker er omfattet av andre finansierte ledelsesordninger.
- Det kreves dokumentasjon på opptak og fullføring av studium.
- Mottaker plikter å avgi rapport om hva midlene er anvendt til.
- Stipendet må anvendes innen ett år fra tildelingstidspunkt.

Lederstipendene vil bli utlyst vår og høst og førstkommande søknadsfrist er 1.3. 2004. Kortfattet søknad og bekreftelse på opptak sendes: Den norske lægeforening, Pedagogisk avdeling, Postboks 1152 Sentrum, 0107 Oslo

Legeforeningen med engelske nettsider

Engelskspråklige har nå mulighet til å få kunnskap om og kjennskap til Den norske lægeforenings organisasjon. Gjennom Legeforeningens nyopprettede engelske nettsider kan utenlandske leger få informasjon om hvilke muligheter man har som utenlandsk lege i Norge. Lenke til sidene ligger i venstre marg på www.legeforeningen.no. Sidene vil bli løpende oppdatert.