



tene i bedre stand til å gjøre endringer og utvikle sunnere vaner.

– Legene har som en del av sitt samfunnsoppdrag å påvirke pasienter til bedre levevaner, men de legene jeg intervjuet medgir samtidig at det kan være vanskelig å få til endringer av livsstil som varer over tid, sier Abildsnes.

I analysen viser det seg at legene kan føle maktesløshet når det Abildsnes kaller kompleks kommunikasjon oppstår.

Dette er tilfeller der det er vanskelig for legen å få definert klare tiltak som kan forbedre pasientens livsstil, eller når pasienten viser motstand mot eller ignorerer legens forslag.

I avhandlingen viser Abildsnes fram flere av kommunikasjonsverktøyene som fastlegene i studien brukte i konsultasjoner om usunne levevaner.

– Dette kan være alt fra språkbruk, fysiske undersøkelser, relasjonen til

pasienten, og litt mer uortodokse hjelpemidler som humor og overraskelser, sier Abildsnes.

Abildsnes mener legene har et forbedringspotensial i å velge riktig verktøy fra kassen.

– De kan bli bedre til å tilpasse sin kommunikasjon, se an pasientene og dessuten være oppdatert på kommunikasjonsverktøy. Det gjelder ikke bare for legestudenter, men også erfarne leger. De etablerte trenger også oppfriskning og fornyelse, sier Abildsnes.

Han sier økt bevissthet om maktforholdet mellom lege og pasient kan redusere risiko for skade i kommunikasjonen.

– I utgangspunktet er det et asymmetrisk forhold, der pasientene kommer til legen som har kunnskapen og oversikt over tiltak som kan brukes, men de må benyttes på riktig måte, sier Abildsnes.

Bedre kjønnsbalanse



Forskningsrådets satsing på å bedre kjønnsbalansen innen forskningsledelse, prosjektet «Balanse», får syv millioner kroner i statsbudsjettet for 2013.

– Mens Norge generelt er langt fremme på likestilling, er vi middelmådige når det gjelder likestilling i forskning. Ambisjonen med Balanse er å gi et effektivt bidrag til å rette opp dette, sier professor Knut Liestøl på Forskningsrådets nettsider. Liestøl ledet den eksterne ressursgruppen som vurderte prosjektet på oppdrag fra Forskningsrådet.

På nett

Helsenorge.no – tjenester:

Logg deg på med BankID

Fornying- og administrasjonsdepartementet har åpnet for at BankID nå kan benyttes for pålogging til digitale tjenester på høyeste sikkerhetsnivå. Det betyr at langt flere nordmenn får tilgang til selvbetjeningstjenestene på helsenorge.no og andre netjtjenester fra 270 offentlige virksomheter.

Tjenester på helsenorge.no som inneholder eller behandler helseopplysninger om enkeltpersoner krever elektronisk ID på høyeste sikkerhetsnivå. I dag gjelder dette tjenestene Mine egenandeler, Mine resepter og Mine vaksiner, men det vil også komme flere selvbetjenings- og innsynsløsninger som krever dette sikkerhetsnivået, blant annet innsyn i egne helseopplysninger og sikker meldingsutveksling.

Fram til nå har det vært krav om at brukeren må anskaffe påloggingsløsninger fra Buypass og Commfides via

den nasjonale ID-porten. Dette har vært omdiskutert, og bruken av disse selvbetjeningstjenestene har vært relativt begrenset.

BankID har i dag 2,8 millioner brukere og benyttes av de fleste bank- og finansinstitusjoner for autentisering og signering. Samme kodebrikke og sertifikat vil nå kunne benyttes for pålogging til helsetjenester. Integrasjon av BankID mot ID-porten vil være på plass i løpet av november 2012, skriver helsenorge.no på sine nettsider.

Kontrakten med BankID er tildelt etter åpen anbudskonkurranse i regi av Direktoratet for forvaltning og IKT (Difi) på vegne av offentlig sektor. Dagens leverandører av e-ID, Buypass og Commfides, har også fått tildelt kontrakt. Det innebærer at de som allerede har anskaffet e-ID på høyeste sikkerhetsnivå herfra, fortsatt vil kunne benytte dette.

Tidende er
tilpasset håndholdte medier
www.tannlegetidende.no

Du kan også følge oss på
Facebook og Twitter.
Navnet er Tannlegetidende