

LEFO kartlegger legenes kår

Legeforskningsinstituttet (tidligere Legeforeningens forskningsinstitutt) gjennomfører nå en ny spørreundersøkelse om legekår.



Legeforskningsinstituttets data om legers helse og atferd er unike, også i internasjonal målestokk. Illustrasjonsfoto Colourbox

Hvor mye tid går til spille på grunn av uhen-siktssmessig pasientlogistikk eller av dårlige IT-løsninger? Hvor ofte får leger anerkjen-nelse for godt utført arbeid? Hvordan påvir-kes legene av en klagesak? Skal pasientens sosioøkonomiske status telle med i de medi-sinsk-faglige prioriteringene?

Et representativt utvalg på 1 800 leger rapporterer hvordan de vurderer sin egen helse og hva de synes om arbeidsvilkårene, enten de jobber i sykehus eller i privat prak-sis. Men også legenes holdninger til profes-jonsetiske problemstillinger hører hjemme i kartleggingen.

Unike longitudinelle studier

Hvordan forebygger legene utbrenthet? Er kliniske retningslinjer en trussel mot den profesjonelle autonomien? Hvordan slår legers nettbruk ut på variablene kjønn, alder, spesialitet og stilling?

Svar fra samme personer over tid gir LEFO data som påviser endringer i legers arbeidsforhold, helse og holdninger, og det gir grunnlag for å analysere årsaker til end-ringene.

Undersøkelsen er den 11. i rekken siden Legeforeningens forskningsinstitutt ble etablert for over 20 år siden. Det gjør LEFOs data om legers helse og atferd unike, også i internasjonal målestokk.

Hittil er det publisert et 40-talls vitenskape-lige artikler basert på data fra LEFOs refe-ransepanel, som på 1990-tallet ble etablert i etterkant av det treårige forskningsprogram-met kalt Legekårsundersøkelsen. En nærmere

presentasjon av samtlige paneldatastudier er tilgjengelig på www.legeforsk.org.

Avidentifiserte data

Datainnsamlingen foregår på et representa-tivt utvalg av de ca. 25 000 yrkesaktive lege-ne med hovedstilling i Norge. Referanse-panelet har per i dag 1 800 medlemmer. Det ble sist supplert sommeren 2012 med 310 yngre leger, slik at det speiler hele legepopu-lasjonen.

Foruten innhenting av faste bakgrunns-opplysninger, er temaene denne gang: Arbeidsforhold og arbeidstid, prioriteringer og retningslinjer, etikk ved livets slutt og sam-tykkekompetanse. I tillegg spørres det om legenes egen helse og trivsel samt faglig oppdatering og bruk av sosiale medier.

Resultatene av spørreskemaundersøkelsen vil bli publisert i fagfelleverderte nasjo-nale og internasjonale tidsskrifter. Enkelt-personer vil ikke kunne kjenne seg igjen i LEFOs publikasjoner.

Dataene behandles konfidensielt ved at Statistisk sentralbyrå står for den såkalte koblingsnøkkel – dvs. koblingen mellom navnelister og løpenummer – og dermed også utsending av skjemaer. Legeforsknings-instituttet lagrer de avidentifiserte dataene.

Kari Ronge

kari.ronge@legeforeningen.no
Forskningsinstituttet



DEN NORSKE
LEGEFORENING

Sentralstyret 2011–13

President Hege Gjessing

Visepresident Trond Egil Hansen

Synnøve Bratlie

Marit Halonen Christiansen

Jon Helle

Cecilie Risøe

Kari Sollien

Kirsten Andrea Toft

Johan Torgersen

Sekretariatsledelsen

Generalsekretær Geir Riise

Samfunnspolitisk avdeling,
avdelingsdirektør Jorunn Fryjordet

Jus og arbeidsliv,
avdelingsdirektør
Anne Kjersti Befring

Medisinsk fagavdeling, avdelings-
direktør Bjarne Riis Strøm

Økonomi- og administrasjons-
avdelingen, avdelingsdirektør
Erling Bakken

Postadresse

Den norske legeforening,
Postboks 1152 Sentrum,
0107 Oslo

Besøksadresse

Legenes hus, Akersgt. 2,
inngang fra Christiania torv, Oslo

Telefon: 23 10 90 00

Faks: 23 10 90 10

Oversikt over sentralstyrets
epostadresser, se
[www.legeforeningen.no/
sentralstyret](http://www.legeforeningen.no/sentralstyret). Ansattes epost-
adresser finnes på
www.legeforeningen.no