



SØK

## Debatt

Oppdatert 13.04.12 Debatt

# Omsorgsovertakelse: Barns psykiske helse i faresonen

Å fortsette omsorgsovertakelsespraksisen, er både uforsvarlig og respektløst mot barn som allerede før det offentlige inngrepet ofte er ekstra sårbare.

[1](#) Kommentarer | [Skriv ut](#) | [Send](#)Tagger: [psykisk helse](#)

*Ola Kristian Johansen, blogger og SV-politiker fra Nord-Trøndelag. Masterstudent i sosiologi og sentralstyremedlem i Mental Helse*

**PLATON MENTE AT** alle barn skulle vokse opp i offentlig omsorg uten å vite hvem sine foreldre var. Det regjeringsoppnevnte utvalget, som ble ledet av psykolog Magne Raundalen, er ikke helt enig: De mener dette bare skal gjelde for noen av barnevernsbarna.

Mandatet til Raundalen-utvalget var at medlemmene blant annet skulle se nærmere på om det biologiske prinsipp skulle svekkes som overordnet premiss i barnevernssaker. Etter å ha lest rapporten, opplever jeg at regjeringen er i ferd med å føres bak lyset av en ensidig fremstilling av et svært komplekst tema. Det biologiske prinsippet bygger på den grunnleggende forståelsen av at barn primært skal vokse opp hos sine biologiske foreldre, og at det er viktig å kjenne sitt biologiske opphav.

Å bryte reproduksjonen av negativ sosial arv, er et viktig prosjekt. I Norge var det registrert 37.300 barn med barnevernstiltak ved utgangen av 2010. Staten hadde til sammen den daglige omsorgen for 10.160 av disse barna. 3277 bodde i fosterheim utenfor sin biologiske familie, 1548 var fosterhjemsplassert i sin biologiske familie, 3522 bodde i forsterka fosterheim utenfor sin biologiske familie, 440 hadde forsterket fosterhjem i sin biologiske familie, og 1373 bodde på barnevernsinstitusjon (SSB: 2011).

**HØY HELSERISIKO.** Magne Raundalen har tidligere uttalt at én av fem foreldre ikke er skikket til å ha omsorgen for sine barn.

Tidligere forskning har vist at barnevernsbarn er mer utsatt for dødelighet og uførhet, både fysisk og psykisk enn andre barn i Norge, og at dette øker sannsynligheten for uførhet og for å stå utenfor yrkeslivet som voksen. Kun 30 prosent av barn under barnevernet klarer seg godt som voksne (Clausen & Kristoffersen, 2008). En spørreundersøkelse fra barneverninstitusjoner i Oslo indikerte at så mange som 68 prosent av barna hadde psykiske vansker (Kjelsberg & Nygren, 2004).

Saker som er presentert i mediene, tyder også på at grove overgrep er noe som til stadighet forekommer - også når staten har omsorgen for barna. Dette burde være tilstrekkelig til at man bremset omfanget av omsorgsovertakelser og satset mer på å styrke familiens forutsetninger for å klare seg selv. Å fortsette omsorgsovertakelsespraksisen uten å

## Jobbmarkedet

[Se flere annonser](#)

[1. NASJONALE KONFERANSE OM HJERTET OG HJERNEN Oslo Kongressenter 27. april 2012 - Oslo](#)

[Avdelingssjef - Fredrikstad](#)[Kommuneoverlege i Steinkjer - Steinkjer](#)[Fagsjef medisinsk utvikling - Drøbak](#)[Overlege - Askim, Fredrikstad](#)[Overlege - Seljord DPS - Seljord](#)

[Vi søker to dyktige stipendiater til spennende prosjekt! - Trondheim](#)

[Forskningsansvarlig overlæge - Aalborg](#)[Fagdirektør for helsefag - Brumunddal](#)

[Distriktslækare till vårdcentralen Lenhovda - Vaxjö](#)

## Mest lest

[10/04 Advarer mot infarkt etter kokainbruk](#)

[12/04 - Medisin mot føflekkreft ingen superbehandling](#)

[12/04 Går hardt ut imot handlingsprogrammene](#)

[11/04 Kostnader for ekstra leveår: Forskjell på eldre og yngre](#)

[12/04 Benekter knebling og sensur](#)

[11/04 Kreft: Geografien avgjør livslengden](#)

[13/04 Fastlegedorskriften: HOD overkjørte Helsedirektoratet](#)

[12/04 Patologmangel er kreftflaskehals](#)

## Artikler fra Norsk Helseinformatikk (NHI):

[Nesespray og avhengighet](#)

Nesespray er godt å ha når lufvei...

[Personlighetsforstyrrelser](#)

En personlighetsforstyrrelse er k...

[Psykiatrisk sykdom - quiz](#)

På samme måte som kroppslig syko...

[Bildequiz uke 15](#)

Vet du hvilken tilstand personen ...

[Trening foran slanking](#)

Hva bør du velge, trening eller s...

RSSbox powered by [rssinclude.com](#)

retormere med den hensikt å ta barnas sikkerhet alvorlig, er både uforsvarlig og respektløst mot barn som allerede før det offentlige inngrepet ofte er ekstra sårbare. Om våre velferdsfunksjoner hadde vært innrettet på å styrke familien, ville langt færre barn ha mistet foreldrene sine.

**FORUROLIGENDE.** Det er foruroligende at et regjeringsoppnevnt utvalg tar så viktige avgjørelser på et så dårlig dokumentert og menneskerettsstridende premiss, som at: «Forskning viser at det ikke spiller noen rolle om omsorgspersonene er biologiske foreldre, adoptivforeldre eller fosterforeldre» (Inge Kvaran, 2012). Det finnes mye internasjonal forskning som tyder på det motsatte - at biologien er viktig, og at biologien bør vektlegges dersom foreldrene kan gi forsvarlig omsorg. Dette synet er også ettertrykkelig gjenspeilet i artikkel 8 i Den europeiske menneskerettighetskommissjonen (EMK).

Det er også forstemmende å se barneombud Reidar Hjermann stråle av glede på Dagsrevyen 21 over hvor glad han er for at «barna skal slippe å flytte tilbake til foreldrene selv om de har skikket seg», og at bevisbyrden nå ligger hos foreldrene, ikke hos barnevernet.

Det første som slo meg var at mange av de tusener barn og foreldre som ikke bare nektes å bo sammen, men også nektes å ha samvær med hverandre på en normalisert måte, skulle være vitne til at barneombudet jublet over en forverring av deres personlige tragedie. Utsagnene til ombudet strider også både mot grunnleggende rettsprinsipper og menneskerettighetene.

**FORSTERKER PROBLEMENE.** Norge er domfelt en rekke ganger for brudd på menneskerettighetene. Den 27. juni i fjor ble Norge domfelt av Menneskerettsdomstolen i Strasbourg for brudd på EMKs artikkel 8. Barnas mor var i det pådømte tilfellet utvist av Norge med et toårig forbud mot å komme inn i landet, men EMD finner barnas behov for kontakt med sin biologiske mor så viktig at utvisningen ble funnet å stride mot EMK-artikkel 8. EMD mener at fravær av kontakt med mor anses å ha svært negativ innvirkning på barna, noe som viser at Menneskerettsdomstolen vektlegger retten til familieliv tyngre enn det som allerede er vanlig i det norske rettssystemet.

Til slutt vil jeg henvise til Grunnloven § 110c: «Det paaligger Statens Myndigheter at respektere og sikre Menneskerettighetene». At prinsippet «utviklingsfremmende tilknytning» foreslås å gi forrang for det «biologiske prinsipp», vil medføre at Norges lover og barnevernets praksis beveger seg lengre bort fra menneskerettighetene enn de er i dag.

For å hindre at negativ sosial arv reproduseres, bør det benyttes andre virkemidler enn å skille foreldre og barn. Dessverre forsterker også omsorgsovertakelser i stor grad mange av de problemene barnevernet skal løse.

*Kronikk og debatt, Dagens Medisin 07/2012*


**Ola Kristian Johansen**

Anbefal

7 personer anbefaler dette. Vær den første blant vennene dine.

Kommentarer


**Kommentar:**





**Dagens Medisin på Facebook**


Liker


5,291 personer liker **Dagens Medisin**.


  
Åse


  
Karita


  
Anne Gr

  
Anne

  
May-Brit

  
Berit

  
Ida

  
Ann

Sosial tilleggsfunksjon for Facebook


[Endre bilde](#)

 Ditt navn  Din e-post (vises ikke) 

LEGG INN

 Jeg aksepterer [betingelsene for å bruke kommentarfeltet](#) .

2 kommentarer

 Sorter etter 

I disse dager da det avsløres hvor subjektive sakkyndiges arbeider er (Breivik-saken) bør man være svært forsiktige med å tillegge Raundalens utvalg ukritisk støtte i sine konklusjoner. Utvalgets påstander om at det ikke er forskning på det biologiske prinsipp er så tøvelte at det må bygge til grov kunnskapsmangel. SOM Johansen så riktig sier, det burde satses mer på å hjelpe familien som base for barnet. Svært mange av de problemer man finner har med sosioøkonomiske forhold å gjøre. Penger er det tydelig vis nokk av, så mye som forsterforeldre tilføres. Likeledes ved institusjoner. Man må også se på hvor mange barn som faktisk dør og skades i Barnevernets regi. Antagelig kunne disse tall vært mindre om familien hadde blitt tilført hjelp.

[Rapporter](#)

I dag 09:10 Rune Fardal

[Svar](#)

0 stemmer ★★★★★

Når en i tillegg leser om manglende faglige vurderinger og rettsikkerhet i barnevernets jobbing må dette taes på alvor. Dette ble belyst av psykolog Salvesen i Aftenposten og senere mer grundig i et radio intervju. Takk for et saklig og flott innlegg.

[Rapporter](#)

I dag 09:07 LMJ

[Svar](#)

0 stemmer ★★★★★

Virkelig bra artikkel og !viktig ved adopsjon! Barneombudet har i årevis lukket øynene for barn når det kommer til adopsjon, men så er han jo en del av statens adopsjonregime og mener derfor at homofile skal ha rett til å adoptere fosterbarn!

[Rapporter](#)

2012-04-14 13:34 ALFNORWAY

[Svar](#)

0 stemmer ★★★★★

## Poliklinisk radiologi: Vi vil konkurrere på kvalitet

Vi foreslår at helseforetakene fastsetter en pris som gjør at de får nok radiologiske tjenester i sitt budsjett. Så kan leverandører med offentlig god...

## Omsorgsovertakelse: Barns psykiske helse i faresonen

Å fortsette omsorgsovertakelsespraksisen, er både uforvarlig og respektløst mot barn som allerede før det offentlige inngrepet ofte er ekstra sårbare... 1

## Fastlegeforskriften: Et uforståelig politikerdiktat

Forslaget til fastlegeforskrift er et rent politikerdiktat fra et parti som kaller seg et arbeiderparti. Det fratrar legen mulighet til å bestemme over...

## Fastleger og samhandlingsreform - umulig

### Mest kommentert

- 02/04 **Gratis prevensjon ga færre aborter** 8
- 12/04 **Kritiserer «destruktivt utgangspunkt»** 4
- 03/04 **Brystkreft: Kvinner overdiagnostisert** 3
- 13/04 **Omsorgsovertakelse: Barns psykiske helse i faresonen** 1
- 12/04 **Går globalt med norsk kreftmedisin** 1
- 11/04 **Kreft: Geografien avgjør livslengden** 1

### Bloggere

#### Christian Grimsgaard

Christian Grimsgaard er overlege og varaforetakstillitsvalg for Legeforeningen v...

[Les blogger](#)

#### Hege Gjessing

Hege Gjessing ble valgt til president på Legeforeningens



## oppdrag

Ødelegg ikke fastlegeordningen med makt og detaljstyring. Styrk ordningen og ta fastlegene med i utvikling - på like fot - slik god samhandling krever...

## Prioritert debatt

Nylig la Helsedirektoratet frem rapporten «Prioritering i helsesektoren - verdigrunnlag, status og utfordringer».

## Vi har sviktet barna

Når vi vet hvilke komplikasjoner fedmeoperasjoner kan medføre for voksne, må vi sørge for at dette ikke skal bli et varig tilbud for barn. [1](#)

## Bedre behandlingskvalitet med gode helseregistre og RWE-studier?

Med en mer systematisk og aktiv bruk av medisinske kvalitetsregistre og «real world evidence»-studier (RWE) ved innføring av nye kostbare medisiner ka...

## Tidlig ultralyd: Lik rett - til dårlig medisin

Frp og Ap flagger at tidlig ultralyd har helsegevinst og vil innføre screening for alle med bakgrunn i likhetsprinsippet. De slåss for lik rett til då... [1](#)

## Nav-legene - nok en gang

Saksbehandlere og Nav-legene møter fastlegene for å etablere samarbeid i sykmeldingsarbeidet. Det er en anerkjennelse av fastlegenes kompetanse og kun...

## Pasientrettigheter og prioriteringer - åtte år etterpå

Mye tyder på at ressurssterke pasienter prioriteres i dagens helsevesen. Det er tankevekkende at økte pasientrettigheter og et mer klassedelt helseves...

## Fastlegekorpset må økes med en tredel

Med en gjennomsnittlig listelengde på 873 vil det være behov for 5727 fastleger i Norge, en økning på 33 prosent fra dagens tall.

## Døds kvalitet for de yngste

Et barn er mer enn en diagnose: Derfor er det viktig at alle barn som lever med, eller får en livstruende sykdom eller livsbegrensende tilstand, får e...

## Spiller erfaringer noen rolle da?

Ved å gi gyldighet til erfaringsbasert kunnskap fra brukere og pårørende, gjør vi erfaringskompetansen troverdig og anvendbar.

## Fastlegen er verneverdig

Den nye fastlegeforskrifta er full av gode intensjonar, men det seiest at vegen til Helvete er brulagt med slike.

## Rettferdig med tidlig ultralyd?

landsstyremøt...  
[Les blogger](#)



**Are Helseth**  
Are Helseth er medlem av helse- og omsorgskomiteen på Stortinget for Ap, in...  
[Les blogger](#)



**Bent Høie**  
Bent Høie har representert Høyre og Rogaland på Stortinget siden ...  
[Les blogger](#)



**Torfinn Hansen**  
Torfinn Hansen er daglig leder i Pfizer AS. Han har lang ledererfaring fra farma...  
[Les blogger](#)



**Karita Bekkemellem**  
Karita Bekkemellem er leder av Legemiddelindustrien (LMI). Hun representerte Arb...  
[Les blogger](#)



**Andreas Berg**  
Andreas Berg, administrerende direktør i MSD, er utdannet siviløkonom ...  
[Les blogger](#)



**Unn Nicolaysen**  
Unn Nicolaysen er daglig leder i Leverandører for helse-Norge (LFH) med ca ...  
[Les blogger](#)



**Steinar Madsen**  
Steinar Madsen er medisinsk fagdirektør ved Statens legemiddelverk. Han er ...  
[Les blogger](#)



**Eli Gunhild By**  
Eli Gunhild By er leder i Norsk Sykepleierforbund. Hun er sykepleier og har hatt...  
[Les blogger](#)



**Reidar Pedersen**  
Reidar Pedersen er utdannet lege og filosof. Han er ansatt som forsker (med prof...  
[Les blogger](#)



**Björg Bakke**  
Björg Bakke er leiar av Norsk Medisinstudentforening. Ho studerar medisin o...  
[Les blogger](#)



**Frode Jahren**  
Frode Jahren er generalsekretær i LHL, Landsforeningen for hjerte- og lunge...  
[Les blogger](#)



Det vil være skrikende urettferdig å bruke offentlige ressurser på tidlig ultralyd av friske gravide fremfor på å forebygge, behandle og lindre sykdom... [1](#)

## Tidlig ultralyd: Snart et tilbud for alle gravide?

Det er viktig å være klar over at «å lukke øynene» og videreføre dagens ordning, er like etisk utfordrende som å innføre tidlig ultralyd til alle.

## Bedre hjelp til hardt skadde

SUS har oppnådd bedre pasientsikkerhet og mer effektiv ressursutnyttelse. Noen vil kalle det «i pose og sekk» – andre sier «ja takk, begge deler». Vi ...

## Lavere risiko for astma?

Kan tverrfaglig studie hjelpe keisersnittbarn til lavere risiko for astma?

## Flest mulig pasienter!

Gi legene mer penger for å treffe pasienter, og ikke så mye penger bare for å ha pasienter passivt på liste.

## Sosial ulikhet - den største trusselen mot kvinners helse

Kampen for likestilling på sykehusene er langt på vei i mål. Det betyr ikke at den medisinske utviklingen innen kvinnehelse er i mål, men at kvinner o...

## Markedsføring og fakta i helsevesenet

Det er uakseptabelt at ventelistetallene for de uprioriterte ikke kommer tydelig frem.

## Sam-handlings-mani

Hvordan er pasientsikkerheten ivaretatt, og hvorfor må samhandlingen være organisert sånn? [1](#)

## Er mykje betre enn lite?

Det er ikkje noko som tyder på at folk i område med mange senger og mange legar har betre helse og mindre sjuklegheit.

## HPV-tester: Selektivt utvalg av fakta

Andelen kvinner med behandlingstrengende kreftforstadier, som ikke er kommet tilbake til ny prøve, er fem ganger høyere ved bruk av DNA-tester. [1](#)

## Kreftalarmen: Et risikofritt samfunn

Myndighetenes ensidige innspill har i all hovedsak dreid seg om risikoen for å overse kreft - ikke risikoen for bivirkninger av screening og falskposi... [1](#)

## Diagnose og makt

I forslagene til det nye diagnosesystemet vris forståelsesmåten mot det rent biologiske, vekk fra psykologiske og sosiale sammenhenger. [1](#)

## En dårlig start for samhandling

Fastlegeforskriften foreslår å erstatte dialog med tvang og bøter samt binde opp mer av fastlegenes tid til arbeid som ikke er pasientrettet. [2](#)

## MS-behandling: Best - og rimeligst

Legemiddelinnkjøps samarbeidet (LIS) er fornøyd med at vi har vært med på å bidra til at MS-pasientene får den beste behandlingen til lavest mulig kost... [1](#)

## Gjelder ikke bare NorChips HPV-test

En like stor andel kvinner med kreft er negative med andre HPV-tester enn NorChips.

## Selvbestemmelsesrett - medisin og juss på kollisjonskurs

Leger kan havne i situasjoner hvor de er forpliktet til å la en pasient dø på grunn av manglende blodoverføring. Samtidig er de rettslig forpliktet ti...

## Ernæringsmessig behandling av alvorlige syke

Det er vesentlig at helsepersonalet oppfatter pasientens signaler og gir lindrende behandling og forhindrer smerter.

## Fremtiden krever endring

Deltidsutfordringen handler ikke først og fremst om ufrivillig deltid. Den handler i større grad om en kultur og struktur som resulterer i ønsket delt... [3](#)

## Rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten

En rekke klinisk aktive spesialister arbeider særdeles samvittighetsfullt for å vurdere henvisningsskrivene.

## Med nettbrett som bølgebryter

Nettbrettet har kommet for å bli - og jeg tror mye av den teknologiske utviklingen i norsk omsorgssektor vil dreie seg om å utvikle applikasjoner.

## Snu i tide, statsråd!

Statsråd, jeg er enig i at pasienten skal være vårt primære fokus som lege, men det betyr ikke at vi kan være med pasienten inn i alle rom. [1](#)

## Screening med HPV-test i Norge versus Danmark

Helseministeren gjør hverdagen utrygg for 800 kvinner med livmorhalskreft eller forstadier til livmorhalskreft. [1](#)

## Somatikk versus psykisk helsevern - igjen?

Vi er bekymret fordi helsedirektøren synes å mene at det nå står så bra til at man kan begynne å fjerne midler fra psykisk helsevern. [1](#)

## Åpent brev om kognitiv adferd

De siste tiårene har kognitiv atferdsterapi fått økende fokus. Jeg oppfordrer kunnskapsministeren og helsestatsråden til å intensivere innsatsen. [13](#)

## Støtter dansk HPV-praksis

Danskene har en fornuftig praksis når kvinner med lette celleforandringer blir undersøkt med en spesifikk HPV mRNA test i stedet for kolposkopi og bio...

## Bestillerkompetanse for helsetjenester

God og tilgjengelig helsefaglig bestillerkompetanse blir en etterspurt ressurs - som følger pasienten før, under og etter behandling

## Er pasienten tjent med en presset og utslitt fastlege?

Økt press på fastlegen kan føre til en utslitt fastlege. Er pasienten tjent med det? [1](#)

## Danskene har gode erfaringer med norsk HPV-test

HPV mRNA-test kan brukes både ved usikre og lavgradige celleforandringer (ASC-US og LSIL) uavhengig av alder.

## Kongressvedtaket: Det handler om viktig kunnskap

Det fremgår verken i regelverk eller vedtak fra direktørgruppen i Helse Sør-Øst at det er forbudt å møte leverandører av legemidler.

## Fra mistillit og opprør - til dialog og samarbeid

Nå begynner det møysommelige arbeidet med å gjenbygge tillit. Dette kan bare skje gjennom god, likeverdig og åpen dialog med alle involverte. [2](#)

## Tryggere med autorisasjon

Autorisasjon av manuellterapeuter bør være en logisk oppfølging av samhandlingsreformen - og vil styrke pasientsikkerheten.

## Egnet for å fatte gode prioriteringsbeslutninger?

Prosessene for å utvikle nasjonale handlingsprogram er lite egnet for å vurdere offentlig finansiering av nye kreftlegemidler.

## Rusbehandling uten kvalitetssikring

Helseøkonomiforvaltningen (Helfo) har trylla fram nye institusjoner som ikke var underlagt helseforetakas kvalitetskontroll.

## Nye sakkyndige - en vanskelig oppgave?

Når de sakkyndige konstruerer nye diagnostiske kriterier, er det ikke å undres over at de kommer frem til at Anders Behring Breivik er psykotisk.

## Nye løsninger vinkoblet

## NAV-LEGENES VIRKSOMHET - ET uverdig narrespill

Vi kan ikke lenger godta at Nav-legene skal ha rett til å sitte med «fasitsvaret» i uføresaker. [1](#)

## Hvor mange skades i norske sykehus?

Kunnskapssenteret besvarer nå kritikken fra Hans Flaatten, som mener estimatet for dødsfall som følge av pasientskade må være for høyt. [1](#)

## Kan økonomer forebygge fedme?

Når de fleste av oss ønsker å unngå overvekt, bør det være mulig å redusere kaloriinntaket.

## Patologene tar selv ansvar

Helsetilsynet er når som helst velkommen på besøk og tilsyn i patologavdelingene for å undersøke om vi holder høy nok faglig standard.

## HPV-saken: Hvem følger opp?

Hvem tar ansvar for å følge opp kvinner som har ASCUS/LSIL ved cytologisk prøve og negativ HPV-test - og som siden ikke har en normal cytologisk prøv... [1](#)

## Kommentar til Kreftregisterets “regnestykke på sensitivitet”

Kreftregisterets regnestykke er misvisende av flere grunner.

## Nye kriterier for ME/CFS

At Helsedirektoratet vektlegger disse ME-kriteriene, tror jeg skyldes god lobbyvirksomhet fra representanter for pasienter som for alt i verden ikke v... [13](#)

## Helhetlig sykehusstilbud for barn forsvinner

Med ett unntak er strategisk utvikling for barn og barnesykdommer ikke belyst i Arealutviklingsplanen for Oslo universitetssykehus 2025.

## Pasientene oppnår ikke rett til helsehjelp

Mange sykehus praktiserer feilaktig både retten til «vurdering» og fristen som skal settes for pasienters rett til «nødvendig helsehjelp» i form av be...

## Det er mulig å fjerne køene - hvis politikerne vil

Det er lange køer for å komme til fysioterapi hvis man skal ha det dekket av det offentlige. Men det er rikelig med kapasitet hvis pasientene betaler ...

## Hvor mange pasienter «tar» vi livet av?

Jeg håper sentrale aktører går aktivt ut og kommenterer Kunnskapssenterets rapport om pasientsikkerhet på en bedre måte - slik at det ikke skapes unød...



## Setter vi oss hårete mål i pasientbehandlingen?

Selv i et land som er i verdenstoppen innen effektiv kreftbehandling, er det rom for forbedring. Løsningen handler neppe om mer penger eller økt behan...

## Er diagnosesystemet forfeilet?

Når de andre symptomene på schizofreni ikke er til stede, og de symptomene som finnes ikke kan anses typiske nok for å stille diagnosen, er det da til... 4

## HPV evalueringen – så rettferdig som mulig

Vi står fast på at Kreftregisterets evaluering er utført slik at ingen av HPV-testene har fått særbehandling. Videre at det blir galt å analysere data...

## Kreftregisteret fører statsråden bak lyset

Kreftregisteret fortsetter å holde hemmelig relevant og viktig informasjon, legger frem spekulativ informasjon i stedet for faktiske data og feilfor...

## HPV-evaluering: Ekstra celleprøve kompenseres ikke for lav sensitivitet på den norske testen

Kreftregisterets evaluering av Masseundersøkelsen mot livmorhalskreft konkluderer med at den norske HPV-testen produsert av NorChip ikke har adekvat s...

## På tide å etablere et eldredepartement?

Et eget eldredepartement kan ha som grunnleggende premisse at eldre er en ressurs for samfunnet både i familien, i frivillig arbeid og i arbeidslivet.

## Kva er kvalitet i helsetenesta?

For mange legar kan tidsnauv bety nedprioritering av viktige samtalar med pasientar og pårørande - og til diskusjonar ved tvil og ueinigheit. De...

## Allmennlegene - og ME-diagnosen

Spørsmålet er om det som i dag legges i ME-«sekken», må fordeles under flere hatter. Kanskje snakker vi om to eller flere ulike sykdommer?

## Norsk og europeisk hjertekirurgi

Det europeiske registeret omfatter nå over én million inngrep. I 2010-rapporten publiseres for første gang dødelighet i sykehus - basert på over 400.0...

Debatt

16/12

Et kirurgisk fag med mange kvinner

10/10

[10/12](#)**En trussel mot verdens helse**

---

[16/12](#)**Hvor stort er potensialet for graderte sykmeldinger?**

---

[16/12](#)**Er kunnskapen oppdatert når vi trenger den?**

---

[14/12](#)**Engasjement og involvering - ikke lokale aksjoner**

---

[14/12](#)**Livmorhalskreft: Ikke for sent å justere kursen**

---

[14/12](#)**I strid med arbeidervernloven**

---

[13/12](#)**Diskriminering av NorChips test**

---

[13/12](#)**HPV-evalueringen: Ingen særbehandling av enkelttester**

---

[13/12](#)**NorChips test har like høy sensitivitet mot livmorhalskreft som andre tester**

---

[12/12](#)**Manipulering fra Kreftregisteret**

---

[09/12](#)**Legemiddelmangler, en trussel mot folkehelsen**

---

[06/12](#)**Nei takk til demotiverte fastleger**

---

[01/12](#)**Feilaktig fremstilling av Nav-leger**

---

[01/12](#)**Tvunget til tvang**

---

[25/11](#)**Personvern og helse - to motpoler?**

---

[25/11](#)**Nå må vi samspille om velferdsteknologien**

---

[24/11](#)**Ikke overlat omstillingen til tilfeldighetene!**

---

[24/11](#)**Hvordan ro sammen - i samme båt?**

---

[17/11](#)**Psykatri: Hvem er ekspert på ditt liv?**

---

[12/11](#)**Kostbar medisinerer av friske**

---

[11/11](#)**Industri-initiert forskning på vei over i historien?**

---

[10/11](#)**To viktige nøkler til en vellykket samhandlingsreform**

---

01/11

**Forventninger til psykososial krisehjelp**

01/11

**Medikament med behandlingseffekt****Blogger***Er nye legemidler de nye Concordene?*

Andreas Berg

*Legemiddelbruk - for lite, for mye eller passe?*

Steinar Madsen

*Helseledernes veier er uransakelige*

Christian Grimsgaard

*Fastlegeforskriften: Uanstendig politisk spill fra legene*

Frode Jahren

**Siste bloggposter**[11/04 Forbi lyden og tilbake igjen](#)[23/03 Ønskebarn](#)[12/03 Verdiløse menn?](#)[08/03 Gratulerer med Kvinnedagen!](#)[21/02 Skitekniske oppfinnelser](#)**Siste bloggposter**[02/04 Legemiddelbruk i Norge – for lite, for mye eller passe?](#)[20/02 Lege mellom "mirakelmedisin" og "dødspille"](#)[11/01 Tilbakeblikk på legemiddelåret 2011 og noen ønsker for 2012](#)[16/12 Thalidomid 50 år etter - og Overvåkningslisten 10 år](#)[16/11 Legemiddelmangel til besvær og bekymring](#)**Siste bloggposter**[30/03 Helseledernes veier er uransakelige](#)**Siste bloggposter**[29/03 Uanstendig politisk spill fra legene](#)[07/03 Løftebrudd](#)[16/02 Global helse og forebygging av sykdom](#)[09/02 VG og røyking](#)[06/02 Vi trenger mer forskning og kunnskap om kvinnehjertet](#)[Nyheter](#) [Medisin og helse](#) [Politikk og samfunn](#) [Debatt](#) [Blogger](#) [Leder](#) [Jobbmarkedet](#) [DM Arena](#) [Om Dagens Medisin](#)

© Dagens Medisin

Alt innhold på [www.dagensmedisin.no](http://www.dagensmedisin.no) er opphavsrettslig beskyttet.

Dagens Medisin, Postboks 2068, Vika, 0125 OSLO

Telefon: 934 30 200

Nettleder: Kjell Arne Bakke

Ansvarlig redaktør: Markus Moe