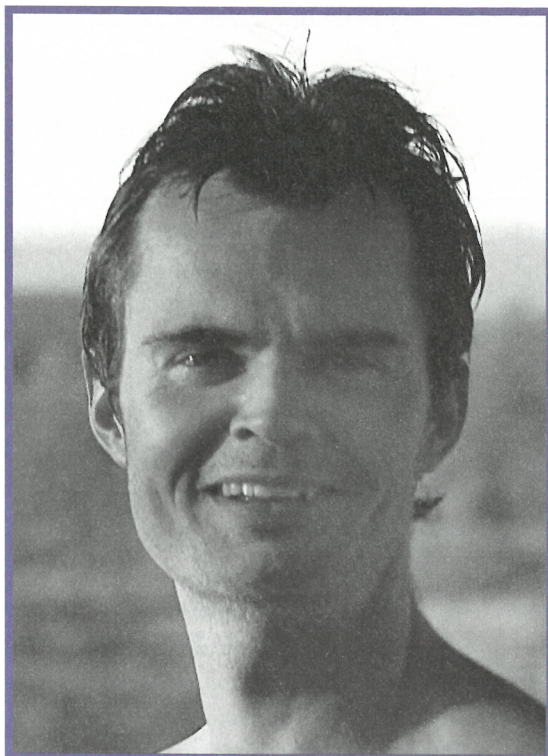


TIM NANSEN

FORBIFARTEN



STILLING

ALLMENNPRAKTIKER

ARBEIDSSTED

FORSKJELLIGE VIKARIATER
RUNDT OM I NORGE MED EN
FORKJÆRLIGHET FOR NORD-NORGE
OG SPESIelt LOPPA I FINNMARK
SOM ER BLANT DE VAKRESTE
STEDER JEG VET OM.

HAR VÆRT PÅ OPPDRAG
FOR LEGER UTEN GRENSE
OG ØNSKER Å GJØRE
DET IGJEN.

Hva bør folk vite om deg før de leser intervjuet?

Utdannet i Oslo i 2000, turnustjeneste på Kirkenes sykehus og i Loppa kommune. 38 år, liker både fjell og fjord. De som ellers er mer vitebegjærlige etter å ha lest intervjuet, får heller ta kontakt. E-posten min er timelim@mac.com

For pasientene kalles du «doktor...» med fornavn eller etternavn?

De eldre pasientene kaller meg ofte doktor Nansen. Yngre pasienter nøyter seg med etternavnet, mens barna kaller meg for doktor Tim.

Hva gir deg mest glede?

Denne listen kan fort bli lang, gitt! Ingen enkeltfaktor gir meg mest glede, det er så avhengig av tid, sted og situasjon. Jeg får bare ramse opp noen: Samvær med gode mennesker (både profesjonelt og sosialt), klinkekuleøynene til et barn som kommer seg etter alvorlig sykdom, skitur på gnis-

trende føre, lukten av en liljekonvall, et stykke godt utført arbeid, å være ombord i legebåten i en herlig høststorm, et fallskjermhopp med andre smilende fjes, enkeltmenneskers glødende engasjement for en god sak (f.eks. folkene på Leger Uten Grensers kontor i Oslo), nytrukket torsk, latterkrampe, drømmer, and so on...

Hva er det lureste knepet du har gjort for å få en bedre hverdag?

Har begynt med Yoga! Ryggen krangler ikke lenger, nakken er blitt lang og stolt som på en sjiraff, og jeg har aldri vært mere støl enn jeg er nå!

Når synes du at du gjør viktig legearbeid?

Når jeg har bidratt til å løse problemet som pasienten kom til meg med, kanskje spesielt hvis de går ut av kontoret med et smil om munnen.

Når gjør du uviktig arbeid?

Når jeg teller binders.

Forutsatt ubegrenset med tid og penger til forskning; hva ville du funnet ut mer om?

Noe som har slått meg i allmennpraksis er det store antallet pasienter som er dehydrert, spesielt blant den eldre pasientgruppen. Jeg tror de fleste mennesker i Norge drikker for lite, og da mener jeg vanlig rent vann. Det kunne vært interessant å forske på konsekvensene av langvarig relativ dehydrering. Hvilken innvirkning har det på hjerte/karsykdom, diabetes, urinveislidelser, psykiske lidelser, hormonbalansen, fordøyelsen, osv? Jeg ville også forske på sykdommer som HIV, Malaria, Tuberkulose, sovesyke, osv. Disse sykdommene dreper millioner av mennesker hvert år, men de blir ikke prioritert av legemiddelfirmaene som ikke ser tilstrekkelig profitt i slik forskning.

Hva er stikkordene for din favorittpasient?

Endel pasienter innser at i tillegg til rent medisinsk behandling, må de legge en betydelig egeninnsats til grunn for å bli bedre. Slike mennesker er spennende å jobbe med, og resultatet er ofte gledelig!

Er det lov å bli skikkelig sint på en pasient og vise det? Hvordan gjør du det?

Sinne kommer i mangel av en bedre måte å løse en situasjon. Det har hendt at jeg er blitt sint på en pasient, men jeg har etterpå angret og ønsket jeg hadde taklet det på en bedre måte. Å bli sint er litt som å tisse på seg, det er veldig behagelig der og da, men det blir som regel mye søl.

Hvis du ikke var lege, hva gjorde du da?

Arkitektur er et fascinerende yrke hvor estetikk, kreativitet, funksjonalitet og vitenskap møtes. Se på linjene til F.L.Wright, kurvene til Gehry, Snøhettas eleganse (som bør få tegne resten av Bjørvika!!). Men jeg kan ikke tegne en sirkel med en passer en gang, så jeg ville passet bedre som sjømann eller barnehageonkel eller lærer eller møbelsnekker eller jurist eller akrobat.

Du er helseminister for én dag. Budsjettkontrollspøkelset gjør at du må flytte midler fra et formål til et annet.**Hvem får mer, hvem får mindre med deg som minister?**

Psykiatrien i Norge mangler ressurser. Det er fortløpende å henvise pasienter med f.eks. alvorlig depresjon som ikke lar seg behandle tilfredsstillende i primærhelsetjenesten, og få brev fra DPS om at opptakskriteriene ikke er oppfylt eller at ventetiden for tiden er lang. Dette har jeg som henvissende lege opplevd altfor ofte. Hvor jeg skal ta pengene fra? Hm... Som en schizofren pasient en gang sa, «vi har alle vårt». Psykiatri angår oss alle på en eller annen måte, så da får jeg øke skatten med 100 kroner per pers. Vips, der skaffet jeg en halv milliard, gitt!

Hva bør primærhelsetjenesten prioritere de neste tre årene?

Større fokus i alle alderstrinn på det som på godt norsk heter fysisk fostring. Vi er ikke skapt for å være så inaktive som hverdagen i det norske samfunnet legger opp til. Sofa, bil, kontor, heis, fjernsyn, kjøpesentre, TV-spill, osv. Vi omgir oss med tjenester som inaktiverer kroppen (og knollen!) vår.

Hvilket sykehus er Norges beste?

Jeg har ikke vært borti alle norske sykehus, så det vet jeg ikke ☺. De sykehus i Norge som har et godt samarbeid med primærhelsetjenesten hva klinisk kompetanseheving, pålitelig kommunikasjon og god pasientformidling angår, gjør i hvert fall noe bra! Jeg tror det kastes bort mye tid og penger pga dårlig samarbeid mellom første- og andrelinje helsetjenester i Norge.

Spørsmål fra Øyunn Holen: Hva var det som fikk deg til å reise ut med Leger Uten Grenser?

Jeg hadde tiden, lysten, anledningen og kompetansen til å gjøre en innsats for Leger Uten Grenser, en organisasjon som gjør en formidabel jobb med å hjelpe mennesker i den ytterste nød. Jeg følte nærmest en plikt til å bidra, ikke bare som lege, men også som medmenneske. Vi lever fett i Norge og Vesten, den perverse kontrasten mellom rike og fattige land er betenkelig...

Forslag til neste intervjuobjekt. Kom også med et spørsmål som vi kan presentere ham/henne for.

Annichen er kommunelege i Loppa i Finnmark. Hva fikk deg til å velge det ytterste havgap som arbeidsplass og bosted?