

# LINE BREKKE

STILLING FASTLEGE ARBEIDSSTED FREDRIKSTAD LEGESENTER, ØSTFOLD

FORBIFARTEN



*Hva bør folk vite om deg før de leser intervjuet?*

Utdannet i Tromsø. Har to fantastiske barn og en fin far til disse!

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

Line!

**Hva gir deg mest glede?**

Pasienter som viser initiativ og vilje til å gjøre endringer i livet med tanke på å bedre egen helse! En uke på ski føles også bra!

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

Forslag mottas med takk!

**Når synes du at du gjør viktig legearbeid?**

Hver dag!

**Når gjør du uviktig arbeid?**

Når direkte pasientrelatert arbeid overskygges av administrative oppgaver...

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

Genetiske og miljømessige årsaksforhold med tanke på utvikling av atferdsforstyrrelser.

**Hva er stikkordene for din favorittpasient?**

Snill og rett på sak!

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

Ja! Noe annet ville være unaturlig for meg. Tror de fleste tolker dette som et bevis på at man faktisk bryr seg!

**Hvis du ikke var lege, hva gjorde du da?**

Mye ski og litt bonderomantikk.

**Hvilken person i norsk helsevesen kunne du tenkt deg å bli stående fast i heisen med?**

Strategidirektøren ved RH.

**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?**

Mer: rus og psykiatri, samt midler til forskning i allmennpraksis da vi sitter på unike pasientmaterialer og relevante aktuelle problemstillinger. Mindre:?

**Hva bør primærhelsetjenesten prioritere de neste tre årene?**

Forebygging innen rus og atferdsforstyrrelser.

**Hvilket sykehus er Norges beste?**

Rikshospitalet!

**Spørsmål fra Kenneth Gutterup:**

**Du engasjerer deg mye i jobben med narkomane. Dette er en krevende gruppe å jobbe med. Hva driver deg?**

En unik mulighet til å jobbe tverrfaglig og bruke de fleste sider av faglig ballast. Denne pasientgruppen har ofte komplekse medisinske tilstander, udiagnostiserte underliggende psykiske lidelser og er i behov av koordinering av hjelpeapparatet, noe jeg som allmennpraktiker kan hjelpe til med. En pasientgruppe med stort potensial både i forhold til bedring av helse og livskvalitet, selv om veien frem til realisering av dette ofte synes lang. Gevinsten av et slikt arbeid der pasienten rehabiliteres/habiliteres er enorm, da dette hovedsakelig dreier seg om unge mennesker med et langt liv foran seg og belastningen rusmisbruket har medført på familie og samfunnet forøvrig har vært formidabelt.

**Forslag til neste intervjuobjekt.**

Øyunn Holen i Leger uten Grenser; «Hvor henter du det fra?»