

# Egenandeler, medisinsk forskning og finansiering av helsetjenester

**Dette var blant temaene da Legeforeningen møtte Stortingets sosialkomité for å diskutere forslaget til statsbudsjett for 2002.**

– Etter Legeforeningens ståsted treffer forslaget i liten grad de som virkelig trenger skjerming for høye utgifter, sa Hans Petter Aarseth om forslaget om at alderspensjonister og uføre skal få gratis medisiner på blå resept. Han fremhevet at aldersgruppen over 67 år er en uensartet gruppe, og at mange eldre har stor kjøpekraft. De som virkelig sliter, er kronikere, funksjonshemmede og eldre med sammensatte lidelser.

– Legeforeningen vil foreslå at det snarest blir innført et tak 2 for å skjerme storforbrukere av helsetjenester, og der utgiftene ikke fanges opp av dagens ordning. Det kan innføres ved en begrensning oppad til f.eks. 4 000 kr, og at utgifter utover dette dekkes av det offentlige, sa Hans Petter Aarseth.

## Finansiering av helsetjenester

Fylkeskommunenes egen rapportering i månedsskiftet oktober/november basert på 2. tertial 2001 kan isolert sett indikere merutgifter i forhold til budsjettet på om lag 1,5 milliarder kroner for spesialisthelsetjenester.

– Med de store usikkerhetsfaktorer som hersker rundt finansiering av sykehusene og det tallgrunnlag som legges til grunn for budsjettene, vil Legeforeningen anmode om at det vises fleksibilitet med hensyn til hva som er det reelle kostnadsgrunnlag for sykehusene, sa presidenten, og pekte på behovet for en gjennomgang av ISF-systemet.

## Bruk pengene i Norge

Legeforeningen foreslo at penger som er avsatt til «prosjekt sykebehandling i utlandet» kan brukes ved norske sykehus med ledig kapasitet, eller hvor personell kan stille opp på sin fritid for å redusere køer og gi et bedre helsetjenestetilbud for befolkningen.

## Forskning

I tråd med St.meld. nr. 39 (1998–99) *Forskning ved tidsskille* og Stoltenberg-regjeringens opptrappingsplan for forskning, ble det i Stoltenbergs budsjettforslag for 2002 foreslått en styrking av medisinsk og helsefaglig forskning med 15 millioner kroner over Sosial- og helsedepartementets budsjett. 10 millioner kroner var tiltenkt forskning i regi av regionsykehusene og 5 millioner kroner til satsing på aldersforskning i regi av Forskningsrådet.

Rekrutteringen av leger til forskning er på et absolutt bunnivå, og Legeforeningen mener at en begynnelse må være å gi alle sykehus midler for å delta i forskningsoppgaver.

## Støtt hjelpepleiernes etterutdanning

Presidenten understreket sterkt et behov for at det nå blir fortløpende i arbeidet med å lage gode etter- og videreutdanningsordninger for hjelpepleiere. I forbindelse med opptrappingen i eldreomsorgen er det behov for å øke kompetansen hos denne yrkesgruppen.

Ellen Juul Andersen  
Informasjonsavdelingen

**Gjennomsnittsalder og prosent kvinner blant leger < 67 år i Norge, samt antall leger < 67 år i Norge etter statsborgerskap per 14.11. 2001 (sortert synkende etter antall).**

Statsborgere fra:	Gj.snittsalder	Kvinner	Antall
Norge (antatt)	45,3	32,2	13 808
Sverige	44,5	29,1	673
Tyskland	38,0	34,1	572
Danmark	46,1	29,5	329
Island	39,7	34,2	120
Finland	42,9	47,0	83
Nederland	43,3	29,1	79
Bosnia-Hercegovina	43,9	56,3	71
Irak	38,2	18,6	59
Polen	40,8	62,8	51
Jugoslavia	41,8	62,5	48
Storbritannia	46,0	45,7	46
Russland	39,1	81,6	38
Frankrike	44,5	31,3	32
India	35,8	16,0	25
Iran	36,2	16,0	25
USA	43,5	34,8	23
Belgia	40,7	65,0	20
Pakistan	36,9	15,0	20
Italia	38,4	36,8	19
Østerrike	44,1	21,1	19
Litauen	37,4	75,0	16
Spania	39,6	28,6	14
Sri Lanka	38,9	35,7	14
Bulgaria	39,6	60,0	10
Romania	37,0	44,4	9
Sveits	36,5	37,5	8
Tyrkia	38,6	42,9	7
Andre utenlandske	39,2	34,9	146
<b>Totalt utenlandske</b>	<b>41,8</b>	<b>34,8</b>	<b>2 576</b>
<b>Totalt</b>	<b>44,7</b>	<b>32,6</b>	<b>16 384</b>

Kilde: Dnlfs legeregister.

Merk at tallene også inkluderer leger som ikke er medlemmer av Den norske lægeforening.

For tilsvarende tall per 9.9. 1999, se Helsefakta i nr. 24/1999. Se også Helsefakta i nr. 25/1999, Legefakta i nr. 28–29/2001, samt Internett: [www.legeforeningen.no/index.db2?id=3982](http://www.legeforeningen.no/index.db2?id=3982)

# spesialistutdanningen

## Godkjenning av utdanningsinstitusjoner

**I tråd med sentralstyrets anbefaling har Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling bestemt følgende:**

**Kjvevekirurgisk avdeling, Regionsykehuset i Trondheim** får endret sin godkjenning som utdanningsinstitusjon i kjvevekirurgi og

munnhulesykdommer fra gruppe I til gruppe II i relasjon til spesialistreglene i kjvevekirurgi og munnhulesykdommer.

Vedtaket gjelder fra 6.11. 2001.

Elisabeth Smith  
Utdanningsavdelingen