

Nye forskrifter om blåresept

Legeforeningen har behandlet og gitt tilslutning til et høringsnotat med utkast til regelverk om blåreseptordningen.

Høringsnotatet tar utgangspunkt i overordnede refusjonspolitiske mål om at pasienter med lik tilstand skal ha samme refusjonsrettigheter, at sykdommer som ansees like alvorlige skal behandles likt i refusjonssammenheng og at ingen pasienter skal behøve å avstå fra nødvendig behandling av økonomiske årsaker.

Ifølge leder for helsepolitisk avdeling i Legeforeningen, Terje Vigen, er forskriftsutkastet formulert på en måte som lett gir inntrykk av at det faktisk er en innskjerping i forhold til dagens ordning og som strider mot det tradisjonelle synet leger har hatt på hvilke legemidler det bør gis refusjon for. – Dette gjelder for eksempel legemidler som dels har forebyggende karakter og som dels gir betydelig bedre livskvalitet, sier han.

I Legeforeningens interne høring fremkom klare synspunkter på de uklarheter som særlig gjaldt § 14 vedrørende faglige kriterier for opptak. For øvrig påpekte Legefor-

eningen hva som ut fra faglige forhold burde være målet med reguleringen. Dette innebærer klare kriterier for opptak på blåreseptordningen som gjør ordningen forutsigbar og enkel å forholde seg til, og at refusjonsverdige legemidler så raskt som forsvarlig mulig kan komme inn under blåreseptordningen.

Les hele uttalelsen: www.legeforeningen.no

Lise B. Johannessen
Informasjonsavdelingen

fra sentralstyret fra sentralstyret fra sentralstyret

Utdrag av referat fra sentralstyremøtet 21.8. 2002

Vil sikre kvaliteten i turnustjenesten

Legeforeningen vedtok å prioritere arbeidet for å sikre kvaliteten i turnustjenesten. Som ledd i dette arbeidet vil sentralstyret tilby et samarbeid om det utredningsarbeidet Sosial- og helsedirektoratet skal gjøre høsten 2002. Resultatene av disse utredningene og kartleggingene vil bety mye for de unge medlemmene i mange år fremover. Sentralstyret skal også arbeide for at de turnuslegene som skal ut i distrikt 15.2. 2003, og som ønsker det, får anledning til å beholde bolig og arbeid ved sykehuset til de nye turnuslegene kommer 15.2. 2003. Videre skal Legeforeningen kontinuerlig følge med på situasjonen for turnuslegene når det gjelder kapasitet og eventuelle ventelister.

Utredning om legespesialisters etterutdanning

Sentralstyret vedtok å oversende et brev til Sosial- og helsedirektoratet der de i hovedsak slutter seg til anbefalingene i en innstilling fra Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling om system for etterutdanning av legespesialister. Legeforeningen støtter rådets forslag om at det utvikles en formalisert, dokumenterbar etterutdanning for legespesialister, dog uten krav om resertifisering. Det må utvikles et bedre system for evaluering av den enkelte leges gjennomførte etterutdanning, og kostnadene for et system for etterutdanning må vurderes nøyer.

Vedtaksprotokoll fra landsstyremøtet

Sentralstyret godkjente vedtaksprotokollen fra landsstyremøtet 5.–7.6. 2002. Protokollen er offentliggjort i Tidsskriftet nr. 20/2002.

Retningslinjer for produsenter/leverandører av medisinsk utstyr

I forbindelse med behandlingen av sak 12 under landstyremøtet i Tromsø – Forslag til endring av bestemmelser i etiske regler for leger, ble det blant annet fattet slikt vedtak: «Legeforeningen må arbeide for at det avtales retningslinjer med produsenter/leverandører av medisinsk utstyr på lik linje med de man har med den farmasøytiske industri.»

Sekretariatet har meldt at slike forhandlinger ble startet opp før sommerferien.

Brudd på etiske regler for leger?

På anmodning fra presidenten ble to oppslag i henholdsvis *Kvinner & Klær* nr. 26/2002 og i *VG* 21.6. 2002 forelagt for sentralstyret til vurdering om saken burde forelegges Rådet for legeetik. Sentralstyret vedtok å be Rådet for legeetik vurdere om uttalelser som lege Jarl Bunæs kommer med i intervjuene, er i strid med etiske regler for leger.

Generalplan for fornying og styrking av samfunnsmedisinen i Norge

Generalplan for fornying og styrking av samfunnsmedisinen i Norge ble behandlet

på Offentlige legers landsforenings årsmøte 22.5. 2002. Sentralstyret vedtok å ta generalplanen til etterretning.

Ny spesialforening

Norsk flymedisinsk forening som ble stiftet i 1986, godkjennes som spesialforening av Den norske lægeforening i tråd med Legeforeningens lover § 14.

Regnskaper første halvår 2002

Regnskapene for Den norske lægeforening, Utdanningsfond I, II og III, Lånefondet, Kvalitetssikringsfond I og II og Rettshjelpsordningen for første halvår 2002 ble tatt til etterretning.

Progresjonsrapport

Sekretariatet la frem en progresjonsrapport med beskrivelse av fremgangsmåten for å komme frem til avtaler mellom hovedforeningen og yrkesforeningene om sekretariatstjenester for 2003. Progresjonsrapporten tas til etterretning.

Forslag til ny forskrift om tobakksvarer

Sentralstyret godkjente utkast til høringsuttalelse vedrørende forslag om ny forskrift om innhold i og merking av tobakksvarer. Legeforeningen fremmet i forbindelse med Verdens røykfridag 1999, et forslag om ny helseadvarselmerking på tobakksvarer. Den foreliggende forskriften dekker dette forslaget.

Standard for smertebehandling

Sentralstyret vedtok å nedsette en arbeidsgruppe med representanter for relevante organisasjonsledd med maksimalt ti medlemmer for å utrede et utkast til Legeforeningens standard for smertebehandling. Gruppen skal, så langt den finner det tjenlig, ta utgangspunkt i Norsk anestesilogisk forenings standard for smertebehandling for anestesiloger. Gruppen utarbeider selv endelig forslag til mandat, som forelegges sentralstyret. Arbeidet skal utføres i løpet av seks måneder etter oppnevning, og innenfor en kostnadsramme på kr 250 000 som belastes posten for utredningsformål.

Utkast til forskrift om miljørettet helsevern

Sentralstyret gav sin tilslutning til utkast til høringsuttalelse vedrørende generell forskrift om miljørettet helsevern. Helsedepartementet har opplyst at hensikten med forskriften er å fange opp ulike problemstillinger på feltet gjennom å foreta en opprydding for å erstatte kommunale og statlige helse- og hygieneforskrifter med en generell forskrift om miljørettet helsevern, samt en sikkerhetsnettfunksjon fordi ivaretagelse av en rekke miljøfaktorer er tillagt andre sektorer og regelverk. Bl.a. ønsket departementet kommentert hvorvidt forskriften burde gi bestemmelser om meldeplikt samt eventuell godkjenningssplikt av utvalgte virksomheter.

Alle de tre innkomne høringsuttalelsene var positive til utkastet, og man mente at en-

hver virksomhet som tilbyr hudpenetrerende behandling både skal være meldings- og godkjenningsspliktig. Synspunktene er videreført i utkast til høringsuttalelse.

Ny statusrapport – helsetjenester for ungdom

Sentralstyret fikk seg forelagt et bearbejdet forslag til statusrapport om helsetjenester for ungdom. Rapporten gjennomgår ulike problemstillinger omkring helsetjenester for ungdom, ungdoms helse og livsstil og det forebyggende og helsefremmende arbeidet blant ungdom, og foreslår innsatsområder og tiltak for helsetjenesten og samfunnet. Statusrapporten ferdigstilles og presenteres på en pressekonferanse i september 2002.

Lise B. Johannessen
Informasjonsavdelingen

legefakta legefakta legefakta

Antall medisinstudenter totalt i Norge og i utlandet med støtte fra Statens lånekasse for utdanning. Prosent kvinner og menn av alle

	Totalt	Herav gebyrstip.	Kvinner %	Menn %
Univ. i Oslo	1 129	–	57,2	42,8
Univ. i Bergen	908	–	55,7	44,3
NTNU Trondheim	572	–	55,6	44,4
Univ. i Tromsø	512	–	58,8	41,2
Norge totalt	3 121	–	56,7	43,3
Ungarn	485	464	53,0	47,0
Polen	357	348	49,3	50,7
Tyskland	318	0	59,4	40,6
Danmark	207	1	71,0	29,0
Irland	130	77	65,4	34,6
Australia	77	3	55,8	44,2
Storbritannia	70	20	72,9	27,1
Sverige	62	0	59,7	40,3
Tsjekkia	62	56	50,0	50,0
Nederland	45	13	51,1	48,9
Malta	12	1	41,7	58,3
USA	6	6	33,3	66,7
Italia	5	4	100,0	0,0
Østerrike	4	4	0,0	100,0
Spania	3	3	0,0	100,0
Island	2	0	50,0	50,0
Frankrike	2	2	100,0	0,0
Belgia	2	2	50,0	50,0
Sveits	1	0	0,0	100,0
Andre land	30	26	60,0	0,0
Utlandet totalt	1 880	1 030	57,2	42,8
Totalt Norge og utland	5 001	1 030	56,9	43,1

Kilde: De medisinske fakultetene i Norge (studenter per april 2002) og Statens lånekasse for utdanning (endelige tall for studieåret 2001–02).

Se også Legeforeningens Internett-sider: <http://www.legeforeningen.no/index.db2?id=18#medisinstudenter>

Avtale om bank- og forsikringstjenester

Legeforeningen skal inngå avtale med DnB-konsernet om bank- og forsikringstjenester for medlemmer i Den norske lægeforening samt ansatte i foreningens sekretariat.

Bakgrunnen for avtalen er at et utvalg oppnevnt av generalsekretærmøtet i Akademikerne, har forhandlet frem et tilbud om bank- og forsikringstjenester for medlemmer av Akademikernes primærforeninger og for ansatte i de respektive sekretariater. Utvalget har enstemmig anbefalt for primærforeningene at det inngås avtale med DnB-konsernet. Tilbudet omfatter banktjenester gjennom Den norske Bank og Postbanken samt forsikringstjenester gjennom Vital Forsikring ASA og Vital Skade AS.

Avtalen forutsettes å gjelde i fire år fra og med 1.1. 2003.

