

Sterkere satsing på medlemmene

Legeforeningens nye generalsekretær varsler sterkere satsing på medlemservice og tydeliggjøring av foreningen som medisinsk-faglig forening.

– Legeforeningen er først og fremst en medlemsorganisasjon, og vi vil øke oppmerksomheten mot enkeltmedlemmer ved å yte god service og kundebehandling, ved å utvikle nye tilbud og ved å profilere foreningen positivt, sa Magne Nylenna da han møtte Legeforeningens ansatte på sin første dag som generalsekretær.

– Legeforeningen er ikke bare en fagforening, den er også en medisinsk-faglig for-



Magne Nylenna

ening. Dette ønsker jeg skal gjøres tydelig for medlemmene, for samfunnet og for de ansatte, sa Nylenna.

– Jeg har lyst til å sette et stotekop på Legeforeningen og ønsker å synliggjøre all aktivitet som drives, spesielt innenfor spesialforeningene som er en skjult del av Legeforeningens virksomhet, sa han.

Som et konkret medisinsk-faglig tiltak vil de ansatte få tilbud om månedlige forelesninger med temaer knyttet til leges virksomhet og helsevesen.

Lise B. Johannessen
Informasjonsavdelingen

Rapportering om spesialistutdanningen for 2001

I de generelle bestemmelser for spesialistutdanningen § 9 er som kjent alle utdanningsinstitusjoner pålagt en årlig rapportering om sin utdanningsvirksomhet. Rapportene vil bli vurdert av spesialitetskomiteen for den enkelte spesialitet.

Sekretariatet sender i disse dager ut rapporteringsskjemaet for 2001 til utfylling og retur med ønskede vedlegg.

Innleveringsfristen er satt til 1.3. 2002.

Av hensyn til spesialitetskomiteenes arbeidsbyrde ber vi om at sykehusavdelingene v/utdanningsutvalg og ansvarlig overlege prioriterer dette arbeidet og overholder fristen som er satt for retur av rapportene.

Ingunn Vågeskar
Utdanningsavdelingen

høringsuttalelser

Reseptbasert legemiddelregister

Etablering av et reseptbasert legemiddelregister er på trappene. Legeforeningen ser mulighetene som ligger i et slikt register, men mener bl.a. at personopplysninger ikke bør være tilgjengelig.

Bakgrunnen for forslaget var ifølge det daværende Sosial- og helsedepartementet at EØS-avtalen medfører at stadig flere nye potente legemidler registreres i Norge. Forslaget er begrunnet med hensynet til pasientsikkerhet. Et slikt legemiddelregister kan også benyttes til å gi legene et bedre grunnlag for internkontroll og kvalitetsforbedring av egen forskrivning.

Anonymisering eller ei?

Forslaget innebærer bl.a. at fødselsnummer på legemiddelbruker aidentifiseres til et anonymt hjelpenummer, alder og kjønn før opplysningene lagres i legemiddelregisteret. Videre innebærer forslaget at apotekene blir pålagt meldeplikt om legemiddelomsetning til legemiddelregisteret og at personopplysninger fra apotek innhentes uten samtykke fra legemiddelbruker og reseptutsteder. Opplysningene fra legemiddelregisteret skal ikke brukes til tilsyn eller føre til tiltak overfor navngitte enkeltlegers forskrivning eller enkeltpasienters legemiddelbruk.

Legeforeningen er positiv til å utvikle mer kunnskap om legemiddelbruk i Norge, men ut fra punktene med formålet for et slikt register, kan ikke foreningen se at det er nødvendig med legens ID-nummer. Det kan heller ikke være nødvendig å oppgi pasientens

personnummer. I disse tilfellene vil det holde å oppgi kjønn og alder.

Legeforeningen er positiv til å fremme forskning, men mener at forskningen ikke kan løses tilfredsstillende gjennom den type database som er skissert i forslaget.

Ellers påpeker foreningen de uklarheter som er gitt vedrørende personnummer og om dette skal kunne dekodes for så å finne tilbake til enkeltpasienter. Dette er et avgjørende punkt for å ha tiltro til et slikt register.

Nytteverdi – et mål

Et helseregister skal ikke opprettes uten at det er definert et klart formål med registeret, ifølge Legeforeningen. Registeret må dessuten være bygd opp slik at man kan påregne tilstrekkelige og pålitelige data. De som avgir data, må oppleve at dette er nyttig for egen virksomhet ved at registerdata kan brukes til fagutvikling og kvalitetssikring av egen praksis. Registeret må også sikre at konfidensialiteten ivaretas og ethvert register bør ha en klar nytteverdi for pasientbehandlingen.

Legeforeningen ser ønskeligheten av at det etableres et legemiddelregister som skal ha som formål å samle inn og behandle data om legemiddelbruk i Norge, å kartlegge utbredelsen av legemiddelbruk og belyse endringer over tid.

Registeret skal også ha som formål å fremme og legge grunnlag for forskning om langtidseffekter og bivirkninger av legemiddelbruk i befolkningen med sikte på å fremme kvaliteten på bruken av legemidler.

Hjelpemiddel til kvalitetssikring

I tillegg til myndighetenes overordnede kvalitetssikring av helsetjenestene vil Legeforeningen fremholde registeret som et hjelpemiddel til kvalitetssikring av den enkelte leges virksomhet. Dette kan gjøres ved at legene gis periodisk tilbakemelding om egen legemiddelforskrivning, og dessuten får gjennomsnittstall for tilsvarende legepraksiser. Konfidensialitet må ivaretas ved at opplysning om enkeltlegers forskrivning ikke gjøres kjent for andre enn legen selv.

Legeforeningen har i samarbeid med Norges Apotekerforening, Den Norske Veterinærforening og Den norske tannlegeforening etablert Norsk Reseptanalyse AS. Formålet er å opprette og drive en landsdekkende reseptbasert database som skal ivareta nødvendige hensyn til personvern og bidra til kvalitetssikring og fremme faglig utviklingsarbeid innen de berørte profesjonene. Norsk Reseptanalyse AS har nyttig kompetanse og erfaring vedrørende legemiddelregister, og vil være en naturlig samarbeidspartner for det offentlige når det skal bygges opp et nytt statlig organ. Legeforeningen anmoder departementet om å vurdere å la Norsk Reseptanalyse AS få en utøvende funksjon med særlig vekt på kvalitetsutvikling på grunnlag av data fra et fremtidig legemiddelregister.

Høringsuttalelsen finner du på www.legeforeningen.no, under knappen Medlemsinformasjon.

Lise B. Johannessen