

Rammeplan for jordmorutdanningen

Det er i Norge ikke tradisjon og sedvane at jordmødre skriver ut p-piller eller annen reseptbelagt medisin, eller har selvstendig henvisningsrett til spesialisthelsetjenesten.

Dette skriver Legeforeningen i sitt hørings-svar til utkast til rammeplan for jordmorutdanningen, utarbeidet av en prosjektgruppe nedsatt av Universitets- og høyskolerådet. Mandatet var å lage forenklet rammeplan med utgangspunkt i EØS-direktiver.

Rammeplanen for jordmødre definerer det jordmorfaglige området ut fra «nasjonale og internasjonale retningslinjer, tradisjon og sedvane». Prosjektgruppen hevder på sin side at det jordmorfaglige området i Norge også omfatter prevensjonsveiledning på selvstendig grunnlag – herunder inkludert rekvirering av prevensjonsmidler – henvisning til annet helsepersonell, tilkalling av legehjelp ved behov og å foreta etterkontroll (seksuerskontroll) etter en normal fødsel, inkludert gynekologisk undersøkelse og prevensjonsveiledning.

Legeforeningen finner ikke at EØS-direktivet understøtter påstanden om at

disse punktene er en del av det jordmorfaglige området. Når det gjelder jordmødres rett til rekvirering av prevensjonsmidler, påpeker Legeforeningen at dette forutsetter særskilt etterutdanning, og dessuten er avgrenset til aldersgruppen 16–19 år. Legeforeningen ser heller ingen grunn til at jordmødre skal gjøre gynekologisk undersøkelse på seksuerskontrollen etter en normal fødsel. Ingen kvinner trenger rutinemessig gynekologisk undersøkelse ved denne kontrollen dersom hun ikke har et problem, mener Legeforeningen, som påpeker at en slik undersøkelse ikke bør være en del av det jordmorfaglige området, like lite som den bør være en del av legepraksis.

Les hele høringsuttalelsen på:
www.legeforeningen.no/index.db2?id=20737

Lise B. Johannessen
lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Informasjonsavdelingen

Ønsker individbasert register

Legeforeningen er positiv til at det etableres et register for individbasert pleie- og omsorgsstatistikk.

Dette fremkommer i Legeforeningens hørings-svar til Sosial- og helsedirektoratet vedrørende forslag til forskrift om pleie- og omsorgsstatistikkregister – det såkalte IPLOS-registeret.

Legeforeningen har i mange år vært bekymret over utviklingen i pleie- og omsorgstjenesten, og ser nødvendigheten av informasjon som kobler brukernes funksjonsnivå og helsetilstand opp mot hva de mottar av tjenester, og hvor lenge de mottar disse.

Denne type kunnskap vil være avgjørende for kvalitetssikring og videreutvikling av tjenestene, både på statlig og kommunalt nivå, mener Legeforeningen, som også anser at det i forskriftsutkastet vises at personvernet søkes tatt på alvor, ved at pasientenes identitet pseudonymiseres av en tredjepart kalt tiltrodd pseudonymforvalter.

IPLOS er et informasjonssystem basert på individdata fra søkere og brukere av sosial- og helsetjenesten i kommunene, og et verktøy for dokumentasjon, rapportering

og statistikk. Det forener de muligheter et individbasert informasjonssystem gir med personvernsinteresser – ved at registeret er personentydig, men ikke personidentifiserbart.

Pleie- og omsorgssektoren er en stor og viktig sektor og om lag 200 000 personer mottar til enhver tid tjenester fra denne sektoren, som i 2000 omfattet vel 90 000 årsverk. Samme år var de offentlige utgiftene til pleie- og omsorgstjenesten ca. 45 milliarder kroner. Dette utgjør 36 % av de totale kostnadene til helse- og omsorgstjenestene, og vel 1/3 av kommunenes samlede driftsbudsjett.

Les hele høringsuttalelsen på:
www.legeforeningen.no/index.db2?id=20740

Lise B. Johannessen
lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Informasjonsavdelingen

Blåreseptnemnda

Legeforeningen har oppnevnt følgende personer som kandidater til nemnda: Trude Grønvold, overlege og spesialist i indremedisin og hjertesykdommer ved Sykehuset Innlandet, Elverum, Ingrid Os, professor dr.med. ved Institutt for farmakoterapi, Universitetet i Oslo, Lars Slørdal, professor dr.med. ved Farmakologisk institutt, NTNU og Arne Westheim, avdelingsoverlege og dr.med. ved Ullevål universitetssykehus. Blåreseptnemnda skal på anmodning fra Statens legemiddelverk bistå med å utforme, utdype og kvalitets-sikre grunnlaget for beslutninger om godkjenning av legemidler for refusjon, men skal ikke gi anbefaling i enkelt saker.

Opptreningsinstitusjonene

Per Gunnar Bjørholt, spesialsykehuset for rehabilitering, Stavern, er oppnevnt som Legeforeningens representant i en arbeidsgruppe nedsatt av Sosial- og helsedirektoratet som skal foreta en gjennomgåelse av opptreningsinstitusjonenes faglige tilbud.

Rådgivningsgruppe

Hans Asbjørn Holm er oppnevnt som Legeforeningens representant i Sosial- og helsedirektoratets rådgivningsgruppe for faglige retningslinjer for sosial- og helsetjenesten. Gruppen skal bidra med kunnskapsbaserte innspill om hvordan et program for utarbeiding og implementering av sentrale faglige retningslinjer bør utvikles, og bidra til å klarlegge og koordinere det nasjonale arbeidet.

Legeforeningens valgkomité

Sentralstyret har utpekt Anne Mørch Larsen som det tredje medlem av valgkomiteen for perioden 1.9. 2003–31.8. 2005. De øvrige medlemmene er Karin Frydenberg og Einar Hysing, som er valgkomiteens leder.

TV-aksjonen Redd Barna

Legeforeningen har bevilget kr 25 000 til årets innsamlingsaksjon. Inntektene fra aksjonen skal gi barn i fattige land mulighet til skolegang. TV-aksjonen går av stabelen søndag 19. oktober.

Medisinstudentenes Humanitæraksjon

Legeforeningen har bevilget kr 50 000 til medisinstudentenes Humanitæraksjon –03 Utrydd Guineaorm. I forbindelse med tildeelingen sier sentralstyret seg glad for at midlene uavkortet går til aksjonenes formål, og at det er positivt at studentene har valgt dette store helseproblemet som mål for årets aksjon. Målet er å samle inn 2 millioner kroner. Fra aksjonens midler vil det lages og distribueres 6 000 «medical kits» til affiserte landsbyer på begge sider av fronten. I tillegg vil det produseres og fordeles 500 000 personlige sugerør-filtre.