

Etablerer allmennmedisinske forskningsenheter

Alment praktiserende lægers forening (Aplf) sin generalforsamling i Stavanger 2002 vedtok å opprette et «strategiutvalg for allmennmedisinsk forskningsorganisering», som skulle utrede mulighetene for å etablere norske allmennmedisinske forskningsenheter og finansiere disse. Utvalget, som hadde representanter fra de allmennmedisinske universitetsinstitutter/seksjoner ved de fire medisinske fakultetene, ble ledet av Aplfs leder Kjell Maartmann-Moe.

Utvalget leverte en enstemmig innstilling i mars 2003, med anbefaling om at det opprettes forskningsenheter i nær tilknytning til de allmennmedisinske institutter/seksjoner ved alle de medisinske fakulteter. Aplfs generalforsamling i 2003 sluttet opp om innstillingen, med det unntak at forskningsfondet legges inn under Legeforeningen og ikke Aplf.

Sentralstyret gav i sitt møte i september tilslutning til forslaget om å styrke allmennmedisinsk forskning, under den forutsetning at en slik styrking skjer ved offentlig finansiering. Det utarbeides forslag til vedtekter og finansiering etter modell fra øvrige fond knyttet til forhandlinger om normaltariffen. Sentralstyret vil ta endelig stilling til forslaget når utkast til slike vedtekter foreligger.

Ytterligere informasjon finner du på www.legeforeningen.no/index.db?id=15005

Elektronisk dokumentasjonssystem for pleie- og omsorgstjenesten

Helsemyndighetene må ta et større ansvar for å gi nasjonale standarder nødvendig status, og kreve at de tas i bruk. Det skriver Legeforeningen i sitt svar til Sosial- og helsedirektoratets utkast til kravspesifikasjon for elektronisk dokumentasjonssystem for pleie- og omsorgstjenesten i kommunene.

– Det er svært viktig at kravspesifikasjonene samordnes på en slik måte at det muliggjør elektronisk kommunikasjon mellom aktører og organisasjoner i helsevesenet, mener Legeforeningen, og advarer mot at dokumentasjonen spres til flere aktører enn de som har behov for den – ut fra sin rolle og funksjon i forhold til pågående behandling av pasienten.

Les uttalelsen på: www.legeforeningen.no/index.db?id=21204

Les også Legeforeningens svar på høringsuttalelse vedrørende utkast til nasjonal standard for dokumentasjon av sykepleie i elektronisk pasientjournal i helseforetak på www.legeforeningen.no/index.db?id=21205

Landsstyremøtet 2004

Landsstyremøtet avholdes 25.–27. mai på Hotell Alexandra i Loen.

Fra sentralstyrets møte 24.9. 2003:

Helsetjenesten til innsatte i fengsler

Det er viktig at sentrale helsemyndigheter gjennomgår og gir føringer for organiseringen av og innholdet i fengselshelsetjenesten.

Dette skriver Legeforeningen i sitt hørings svar til Sosial- og helsedirektoratets utkast til ny revidert veileder for helsetjenesten for innsatte i fengsel. Mye har endret seg i løpet av de siste 15 år, både når det gjelder lovgivning, helsetjenester, samfunnsforhold og de helsemessige utfordringer blant innsatte i norske fengsler. Fylkeslegenes tilsyn med helsetjenesten til innsatte i fengsel i 2001 avdekket også kritikkverdige forhold på flere områder. Det er imidlertid klart at det er stor variasjon mellom fengslene med hensyn til størrelse, type innsatte, type fengsel osv., skriver Legeforeningen som peker på at veilederen mangler denne nyansen.

– Det må være ganske klart at tilbudet til en som har en lang dom som går over flere år, innebærer helt andre behov og krav, enn tilbudet til en som får en kort dom på noen uker eller måneder. Tjenestetilbudet må derfor nyanseres i forhold til disse momentene, særlig i forhold til helseundersøkelser og behov for individuelle planer, skriver Legeforeningen.

Legeforeningen mener også at omtalen av helsesituasjonen for innsatte i fengsel med fordel kan tydeliggjøre behovet for individualisering av tilbudet til de innsatte, ut fra den enkeltes forutsetninger og sårbarhet. Foreningen peker også på at visse sårbare grupper – som ungdom, kvinner og funksjonshemmede – bør omtales spesielt.

I veilederen fremgår det at varetektsinnsatte har mulighet til å ha kontakt med sin fastlege. Legeforeningen bemerker at dette i stor grad vil være vanskelig, bl.a. som følge av lange avstander mellom fastlegen og anstalten. Ved anstalter med varetektsinnsatte bør derfor tilgangen til en fast tilsynslege være enkel og fleksibel. Helse-tjenestetilbudet i fengsler må organiseres slik at de innsatte har et reelt tilbud om nødvendig helsehjelp på døgnbasis alle ukedager, og ikke være avgrenset til visse «kontortider», presiserer Legeforeningen. Les hele uttalelsen på: www.legeforeningen.no/index.db?id=21203

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

Optikere bør ikke forskrive medikamenter

Det vil være en uheldig rolleblending at optikere som markedsfører og selger synshjelpemidler, i større grad skal kunne drive diagnostikk.

Dette skriver Legeforeningen i sitt hørings svar til et forslag fra Sosial- og helsedirektoratet. Forslaget innebærer at optikere skal gis rett til å rekvirere øyedråper til diagnostisk bruk. Initiativet er kommet fra Norges Optikerforbund og forslaget har fått tilslutning fra Statens legemiddelverk.

Legeforeningen sier seg enig i at optikere kan bruke øyedråper for en bestemt prosedyre, man bare i et organisert samarbeid med øyelege. Øyeleger og optikere har et godt samarbeid, men Legeforeningen mener optikernes hovedoppgave er å utnytte eksisterende syn best mulig med briller og andre synshjelpemidler, samt rådgivning i ergonomiske spørsmål. Legeforeningen mener at det ut fra habilitetsbetraktninger vil være en uheldig rolleblending at optikere som markedsfører og selger synshjelpemidler, i større grad skal kunne drive diagnostikk. En øyemedisinsk under-



Optikers hovedoppgave er å utnytte eksisterende syn best mulig med briller, mener Legeforeningen. Illustrasjonsfoto

søkelse omfatter anamnese og en helhetlig bedømmelse av pasientens helse, sammenholdt med øyeundersøkelsen. Dette gir grunnlag for rådgivning og tiltak med informasjon til fastlegen. Å utføre en øyemedisinsk undersøkelse er etter Legeforeningens syn ikke en optikeroppgave. En omfattende undersø-

kelse med medikamenter hos en optiker, kan gi inntrykk av at øynene er fullstendig undersøkt. Dette kan gi falsk trygghet hos pasienten og skaper uklare ansvarsforhold, skriver Legeforeningen i hørings svaret.

Les hele uttalelsen på: www.legeforeningen.no/index.db?id=21203

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