

Åpenhet og navneendring i OLL

Følgende uttalelse ble enstemmig vedtatt da Offentlige legers landsforening (OLL) var samlet til årsmøte 12.5: «OLL skal ikke ta imot midler som kan true foreningens integritet og uavhengighet. Evt. inntekter fra eksterne aktører skal synliggjøres i regnskapet. Vi oppfordrer alle andre organer i Legeforeningen til å gjøre liknende vedtak.»

Yrkesforeningen vedtok også å skifte navn til Leger i samfunnsmedisinsk arbeid (LSA), og vil arbeide for å opprette en spesialforening, Norsk forening for samfunnsmedisin (NFS). Navneendringen trer i kraft fra 1.1. 2005.

Retningslinjer for smertebehandling

Legeforeningens retningslinjer for smertebehandling er nå tilgjengelig i papirutgave og er lagt ut i fulltekst på www.legeforeningen.no. Papirutgaven koster kr 50 og kan kjøpes ved henvendelse til posten@legeforeningen.no. Den kan også bestilles fra Posten, Den norske lægeforening, Postboks 1152 Sentrum, 0107 Oslo.

Kurs i legejus

Legeforeningen holder kurs i jus for leger på Soria Moria hotell- og konferansesenter i Oslo 28.–29.9. 2004. På kurset gjennomgås generelle, helseerettslige emner og det henvender seg derfor både til ansatte og privatpraktiserende leger. Kurset er søkt godkjent som tellende i spesialistutdanningen. Frist for påmelding er 2.8. 2004.

Les mer: www.legeforeningen.no/index.gan?kurskatalog_side=kursoversikt

Den norske lægeforening 

Generalsekretær
Terje Vigen
terje.vigen@legeforeningen.no
Telefon 23 10 91 82

Informasjonssjef
Ellen Juul Andersen
ellen.juul.andersen@legeforeningen.no
Telefon 23 10 91 71

Legeforeningens sentralstyre
President Hans Kristian Bakke
Visepresident Yngve Mikkelsen
Lars Eikvar
Ottar Grimstad
Anne Mathilde Hanstad
Torunn Janbu
Terje Bjørn Keyn
Asle Wilhelm Medhus
Ragnhild Øydnå Støen

E-post til sekretariatet sendes legeforeningen@legeforeningen.no eller formavn.etternavn@legeforeningen.no
Stoff til seksjonen Aktuelt i foreningen sendes informasjon@legeforeningen.no

Paranoide leger og medier uten helsekompetanse?

– Risikoen for å gjøre store medisinske feil er veldig liten. Sjansen for å bli smurt utover førstesiden i lokalavisen er noe større. I det medisinske faget ligger det å ta feil innebygget. Dette må mediene ta mer innover seg.

Det sa Olav Helge Førde, styreleder i Helse Nord RHF, på et debattmøte i regi av Nordland legeförening i Bodø 7. mai. Temaet var kompetansesvikt og leger med journalistkrekk. Et bredt panel sørget for at representanter fra medier og helsevesen fikk innblikk i to kulturer som begge sliter med å gi fra seg kontroll.

Henning Aanes, fylkeslege og tidligere kommunelege, mener angsten for å gjøre feil utgjør en ikke ubetydelig del av en kommuneleges hverdag, også i dag. Medieforsker Lisbeth Morlandstø holder på med en doktoravhandling om medienes fokus på psykiatrien. Hun erfarer at journalister ofte blir dårlig behandlet, og at deres motiver trekkes i tvil. Sammen med journalist Stein Sneve bad hun om forståelse for at lokalavisene sliter med lite ressurser og dårlig tid.

– Kompetansesvikt i mediene? Ja, absolutt. Det er en del av journalistikkens



– Helsevesenet i dag krever kunnskap på veldig mange fagområder, sa Stein Sneve (t.h.) på debattmøtet. T.v. Lisbeth Morlandstø og Olav Helge Førde. Foto Tove Myrbakk

særpreget. Vi kan litt om mye. Dere kan mye om lite, sa Sneve. Som journalist opplever han at leger gjerne vil snakke med ham, men at mange kvier seg for å stå frem i avisen.

Informasjonssjef Ellen Juul Andersen i Legeforeningen frykter at sykehusformen kan ha gjort det vanskeligere for leger å uttale seg til mediene.

Tove Myrbakk
nlfinfo@frisurf.no
Nordland legeförening

Pensjonsytelser i SOP

Sykehjelps- og pensjonsordningen for leger (SOP) yter pensjoner av alle kategorier. De utgjør et supplement til pensjoner fra folketrygden og tjenstepensjonsordninger.

SOPs pensjonsytelser, som omfatter alders-, uføre-, ektefelle- og barnpensjoner er i prinsippet svært enkle idet det til enhver tid er et fast brutto pensjonsbeløp som gjelder. Dette sikrer likhet for ordningens medlemmer. Pensjonsnivået har frem til nå knyttet seg opp mot en lønnstrinnsreferanse i statens lønnsregulativ, men da dette ikke lenger er relevant, arbeides det for å finne et annet grunnlag for fastsettelse av pensjonsnivået. Etter samordning med pensjoner fra folketrygden og tjenstepensjonsordninger, fremkommer nettoppensjonen fra SOP. Samordningen sikrer at det er ordningens målgruppe, privatpraktiserende leger, som i hovedsak oppnår pensjonsytelse. Offentlig ansatte har gjennom sine tjenstepensjoner som regel for store samordningsfradrag til at pensjon fra SOP blir aktuelt.

For å få fulle pensjonsytelser fra SOP

kreves 35 års opptjeningstid. Dersom et medlem har mindre enn full opptjening, avkortes pensjonen med 1/35 for hvert år som mangler. For å få ett opptjeningsår kreves at man har drevet legevirksomhet i heldagsarbeid i Norge i minst seks måneder av året. Dersom man i et tidsrom bare har arbeidet deltid, vil ordningens styre avgjøre hvordan denne tiden skal regnes med som opptjeningstid. Tidsrom man ikke har drevet legevirksomhet pga. arbeidsuførhet eller svangerskap, regnes med som opptjeningstid. Ved dødsfall før pensjonsalder medregnes tiden frem til pensjonsalder ved beregning av ektefelle- og/eller barnpensjon.

SOP skiller seg fra andre pensjonsinstanser ved at ordningen ikke fører løpende oversikt over det enkelte medlems opptjening. Medlemmet, eventuelt medlemmets etterlatte, forventes å redegjøre for opptjeningstiden på det tidspunkt det søkes om pensjon. Medlemmene bør derfor selv holde regnskap over sitt yrkesforløp.

Einar Espolin Johnson
einar.espolin.johnson@legeforeningen.no
Avdeling for økonomi og administrasjon