

Allmennleger på kurs i IA-arbeid

Som et ledd i å redusere sykefraværet, har Rikstrygdeverket og Legeforeningens initiativ ført til at 60 landsdekkende samlinger blir avviklet i høst.

Fagutviklingsprogrammet er utarbeidet for å legge til rette for et mer inkluderende arbeidsliv. Det gir godkjente kurstimer og henvender seg til allmennleger i alle landets fylker (1). I prøvefylket Nord-Trøndelag er det allerede avviklet tre samlinger i dette viktige samarbeidsprosjektet som ble lansert i april (2).

– Vi har gode erfaringer fra disse samlingene. Legene som deltok har gitt positive tilbakemeldinger. Det var også viktig at representanter for trygdeetaten var til stede og lyttet til legenes synspunkter og erfaringer, sier Børge Halfdan Winther, allmennlege og landsrådsrepresentant for Alment praktiserende lægers forening (Aplf) i Nord-Trøndelag.

– Programmet er ikke en kokebok for IA-arbeidet, men bidrar til å gi viktige innspill om hvilke dilemmaer de forskjellige aktører står overfor, sier Winther.

Ikke ferdigtygde løsninger

– Gjennom fagutviklingsprogrammet ønsker vi at legene ikke skal sitte passive og motta informasjon, men at de selv skal delta aktivt, sier Kjartan Olafsson, som har vært Aplfs representant i prosjektgruppen sammen med representanter fra Rikstrygdeverket, og i nært samarbeid med Aplf.

– Programmet er justert i tråd med tilbakemeldinger fra Nord-Trøndelag. Det legger vekt på høyttenking og refleksjon om hva som er nytt ved legerollen i et mer inkluderende arbeidsliv. Legen er den viktigste medisinske premissleverandøren og har stor betydning når det gjelder sykefraværstiltak. Dette er et positivt utgangspunkt for dette arbeidet, sier Olafsson.

– Vi kan nå delta i utvikling av legerollen innenfor IA-arbeidet. Ikke bare i forhold til pasienter med nedsatt arbeidsfunksjon, men også i forhold til samhandlingen med aktører rundt pasienten: i arbeidslivet, i trygdeetaten og i forhold til andre aktører som bedriftshelsetjenesten eller annet helsepersonell, sier allmennlegen ved Sunnfjord medisinske senter i Florø.

– Å være en dyktig allmennpraktiker fordrer kunnskaper og ferdigheter som fornyes og vedlikeholdes, men også evnen til å se og forstå sitt fag i en sammenheng. Dette skiller fagutvikling fra kunnskapsheving. Gjennom fagutviklingsprogrammet utfordres vi til å se vårt fag i sammenheng med IA-avtalen. Vi skal ha oppmerksomhet

på de endringer avtalen fører med seg for vår praksis. Da skal vi holde oss på individnivået: pasienten og aktørene rundt pasienten som det er meningsfullt å samhandle med. Får vi til en god diskusjon, som fører til at vi ser forbedringspotensialet ved våre egne systemer for oppfølging av sykmeldte og av samhandling lokalt, har vi kommet langt, sier Olafsson som vil være foredragsholder på rundt 40 av høstens om lag 60 samlinger.

Gradert sykmelding skaper frustrasjon

Svein Aarseth fra Oslo legeforening bistår Oslo fylkestyregkontor i planleggingen av kurs i hovedstaden.

– Vi legger opp til tre parallelle kurs med to samlinger i henholdsvis oktober og november, samt noe mellomaktivitet, sier Aarseth. – Kursene vil ta for seg hele tenkingen rundt den nye ordningen. De vil legge vekt på hvordan legene forholder seg til de forventninger arbeidsgiverne og trygdeetaten har til vår yrkesgruppe, sier han.

Endringer i ordningen med gradert sykmelding som ble innført 1.7. 2004, har skapt frustrasjon og usikkerhet hos mange arbeidsgivere. Dette gjelder særlig i forhold til noen av formuleringene i skjemaet Medisinsk vurdering av arbeidsmulighet ved sykdom (3).

– Jeg er spent på om vi får til en brukbar dialog med arbeidsgiverne og hvordan de vil håndtere den nye ordningen, sier Svein Aarseth.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Litteratur

1. Bakke HK. Nye tiltak for å redusere sykefraværet. Tidsskr Nor Lægeforen 2004; 124: 1835.
2. Nye veier i IA-arbeidet i Nord-Trøndelag. <http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=45180> (10.6.2004).
3. Valvik ME. Nytt sykmeldingsskjema forvirrer. Aftenposten (morgenutgave) 22.8.2004.

Sanner gjenvalgt

Professor Tore Sanner ble i august gjenvalgt som leder av Tobakksfritt for to nye år. Ellen Juul Andersen, Legeforeningen, fortsetter som organisasjonens nestleder. Tobakksfritt er en koalisjon med formål å redusere bruken av tobakk.

Årsmøter og arrangementer

– *Norsk barnelegeforening* arrangerer Pediaterdagene på Radisson SAS Royal Garden Hotel, Trondheim fra 14.–16. oktober.

– *Kirurgisk høstmøte* arrangeres fra 18.–23. oktober på Holmenkollen Park Hotel, Oslo. I tilknytning til møtet avholdes årsmøter i flere av spesialforeningene.

– *Primærmedisinsk uke* arrangeres 24.–29. oktober på Soria Moria Hotell og Konferansesenter i Oslo. Nærmere 900 deltakere er tilmeldt (se www.pmu2004.no).

– *Norsk forening for fysikalsk medisin og rehabilitering* arrangerer årsmøte og kurs 28.–29. oktober på Radisson SAS Caledonien, Kristiansand.

Verdens legeorganisasjon søker generalsekretær

Stillingen som generalsekretær i World Medical Association (WMA) er ledig fra slutten av 2004, da Delon Human fratrer. WMAs sekretariatet er plassert i Ferney-Voltaire, Frankrike, ved grensen til Sveits og med kort avstand til Genève. Se *fullstendig stillingsutlysning*: www.wma.net

Generalforsamling i WMA

World Medical Association (WMA) avholder sin 55. generalforsamling på Imperial Hotel i Tokyo fra 6.–9.10. 2004. Tema for de vitenskapelige sesjonene er avansert medisinsk teknologi og medisinsk etikk, helse-tjenester og Internett.

Les mer: www.wma.net

Åpner for terapeutisk kloning

Hans Buhl, leder for den danske legeforeningens etiske utvalg, går i en leder (Ugeskr Læger 2004; 166: 2959) inn for at danske leger bør gis tillatelse til terapeutisk kloning.

– Det er ikke tilfredsstillende for danske leger at forskningen kun finner sted i andre land. Dersom det skjer avgjørende gjennombrudd i forskningen i terapeutisk kloning, slik at meget syke mennesker kan behandles, så forventes det at også danske leger kan benytte de nye metodene i behandling av sine pasienter. Det kan de ikke uten at de får mulighet til å øve, skriver Buhl, som mener det bør gis adgang til å gjennomprøve teknologien, for å få avdekket potensialet for pasientene.

Les mer: www.dadl.dk