

Utvidelse av området for individuell plan

Legeforeningen støtter forslaget fra Helse- og omsorgsdepartementet om å utvide området for individuell plan til også å gjelde sosialtjenesten.

Det understrekes at hensikten med dette må være å bedre kvaliteten av – og samarbeidet om – behandling og oppfølging av personer som både behøver helsetjenester og sosiale tjenester. Det forutsettes at den personen som opplysningene gjelder, må ha samtykket til dette samarbeidet.

– Individuell plan må brukes slik at det gir pasientene en helhetlig og samordnet oppfølging, skriver Legeforeningen i sin høringsuttalelse.

Legeforeningen vil be departementet om å etablere felles kriterier for hvilke pasienter som har rett til individuelle planer, uavhengig av hvem som er tjenesteyter. Retten til individuelle planer bør forbeholdes pasienter med behov for

samordnede tiltak for å sikre bedre ressursutnyttelse.

Legeforeningen ber også departementet om tydeligere å presisere hvordan planarbeidet skal koordineres, samt hvordan aktørene skal forholde seg ved forsinket eller manglende utarbeiding og gjennomføring av planer som skyldes ulik oppfatning av de forskjellige etaters og forvaltningsnivåers rolle.

Legeforeningen påpeker dessuten at økt bruk av elektronisk informasjonsteknologi vil være et viktig virkemiddel for å styrke samhandlingen både under utviklingen av planene og gjennomføring av disse.

Les hele høringsuttalelsen:
www.legeforeningen.no/index.gan?id=52035

Anne Kjersti Befring

anne.kjersti.befring@legeforeningen.no
Forhandlings- og helseerettsavdelingen

Nye faglige retningslinjer for svangerskapsomsorgen

Legeforeningen ønsker forslaget velkommen, men mener etter en helhetsbetraktning at dokumentet bør bearbejdes ytterligere før det kan anses som tjenlig for formålet.

– Det gjelder spesielt avsnittene som omhandler faglige forhold, skriver Legeforeningen i sitt hørings svar til direktoratet. Foreningen vil derfor sterkt anmode om at utkastet sendes på ny høring etter en omarbeiding.

Retningslinjene omfatter kun basistilbudet til alle gravide. De kan derfor bare anvendes dersom man har forhåndskunnskap om at den gravide er frisk, og uten psykiske og sosiale forhold som kan gi behov for ytterligere helsetjenester. Det er etter Legeforeningens syn en betydelig mangel at retningslinjene ikke omtaler hvordan dette kan avklares senest ved første kontroll.

Først etter en vurdering hos fastlegen har den gravide gode forutsetninger for å gjøre sitt valg om hvor og hvordan hun vil gjennomføre samspillet med omsorgsapparatet. Dette tilsier at retningslinjene bør tilrå at første kontroll skal skje hos fastlegen.

Alternativt er at den gravide får denne avklaringen hos fastlegen før første svangerskapskontroll, skriver Legeforeningen.

– Fastlegen har best kjennskap til hvem som har behov for hjelp med psykososiale problemer. Foreningen vil dessuten under-

streke at det ved psykososialt arbeid er nødvendig å arbeide ikke bare med den gravide, men med hele familien. Det vil oftest være riktig å involvere den vordende far, men også det må baseres på en individuell vurdering.

Etter Legeforeningens mening er flertallet av de gravide friske, sterke og selvstendige. Å oppdage og håndtere avvik som kan være tegn på sykdom eller komplikasjoner i svangerskapet, må fortsatt være svangerskapsomsorgens hovedmål. Kvaliteten i dette arbeidet må ikke svekkes, skriver Legeforeningen.

Retningslinjene angir en lang rekke situasjoner hvor det vil være aktuelt med henvisning til spesialisthelsetjenesten. – Det må tydelig fremgå at det skal foreligge henvisning fra lege, før det opprettes kontakt med spesialisthelsetjenesten. Dette er en vesentlig premisse for gode rutiner rundt håndtering av eventuelle avvik oppdaget av jordmor, skriver foreningen i hørings svaret.

Retningslinjene må også påpeke at jordmor ikke bør foreslå sykmelding, men overlate til den gravides fastlege å vurdere om sykefravær er nødvendig og hensiktsmessig, og i samsvar med regelverket for dette.

Les hele høringsuttalelsen:
<http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=52748>

Audun Fredriksen

audun.fredriksen@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling

Standard for palliasjon

Sentralstyret tok utkast til standard for palliasjon, utarbeidet av Norsk forening for palliativ medisin (NFPM), til orientering. Utkastet har vært på bred høring. Sentralstyret bad om at enkelte formuleringer blir revurdert i den endelige utforming. Dette gjelder spesielt temaer knyttet til fastlegenes rolle. Revurderingen bør skje i dialog med Alment praktiserende lægers forening. Sentralstyret berømmet det utførte arbeidet.

Kvalitetssikringsfond I og II

Utviklingen i organiseringen av helsevesenet, økt kunnskap og nye metoder innenfor kvalitetsarbeidet, har medført at vedtektene for kvalitetssikringsfond I og II ikke lenger kan sies å være helt i samsvar med dagens behov. Sentralstyret vedtok å sende utkastene til reviderte vedtekter på høring til berørte yrkesforeninger og til kvalitetsforbedringsutvalget.

Godkjenning av vedtektsendring i SOP

Yngre legers forening (Ylf), Leger i vitenskapelige stillinger (LVS), Alment praktiserende lægers forening (Apf) og Praktiserende Spesialisters Landsforening (PSL) har hatt forslag til vedtektsendringer i Syke- og pensjonsforsikringen for leger (SOP) på høring, etter at sentralstyret behandlet dette i møte 24.8. 2004. Kun Apf og PSL hadde merknader til innholdet i vedtektsutkastet. Høringssvarene oversendes SOPs styre. Sentralstyret ber om at styret vurderer Apfs og PSLs kommentarer for eventuelle justeringer i sitt opprinnelige forslag til nye vedtekter.

Rekrutterings- og informasjonsopplegg

Sentralstyret vil våren 2005 ta stilling til om – og eventuelt i hvilken form – det skal gjennomføres et nytt rekrutterings- og informasjonsopplegg rettet mot medlemmer og samfunnet. Hensikten vil være å sikre – og helst bedre – oppslutningen om Legeforeningen blant leger, og å legge grunnlaget for fremtidig høy medlemstilslutning blant unge leger og medisinstuderenter.

Forhandlingsdelegasjon NAVO Helse

Sentralstyret oppnevnte i møte 20.9. 2004 forhandlingsutvalg for tariffområdet NAVO Helse. Det var oppstått uenighet i utvalget om Yngve Mikkelsens deltakelse (se notiser på side 3104). Realitetsbehandlingen av saken utsettes inntil det er avholdt et møte med styret i Yngre lægers forening. Saken tas deretter opp til ny behandling, senest på neste sentralstyremøte.