

## Foreslår endring i blåreseptforskriften

Høyriskogrunder hvor statinbehandling utvilsomt har helsemessige gevinster, bør etter Legeforeningens syn fortsatt komme inn under blåreseptordningen.

Dette må fremgå klart av reglene, skriver Legeforeningen i et brev til Statens legemiddelverk som har foreslått at vilkårene for refusjon av kolesterolsenkende legemidler endres i tråd med dagens kunnskap. Dette innebærer en endring i blåreseptforskriften. Både pasienter som har utviklet aterosklerose, og de som har betydelig forhøyet risiko for å utvikle aterosklerotisk hjerte- og karsykdom, kan fortsatt få medisiner på blå resept, men vilkårene for å få dette foreslås endret i forhold til tidligere.

I forslaget inngår det at simvastatin, som etter legemiddelverkets syn er det klart mest kostnadseffektive kolesterolsenkende legemidlet, skal være førstevalget. Samtidig er det et av de mest brukte statinene. Det foreslås et bytte til simvastatin hos alle som allerede er satt på statiner. Dette vil ifølge legemiddelverket frigjøre 200 til 300 millioner kroner.

– Dette kan være forsvarlig for mange pasienter, men må etter Legeforeningens syn vurderes nøye i hvert enkelt tilfelle, fordi et tvungent skifte medfører en rekke praktiske, medisinske og etiske problemer, skriver foreningen.

Legeforeningen støtter forslaget om at den delen av befolkningen som har høyest risiko for hjerte- og karsykdom bør ha rett til refusjon for lipidsenkende medikamen-



*Hos flere pasientgrupper vil ikke rimeligste statin være det riktige, og det er viktig at disse gruppernes behov for behandling blir ivaretatt. Illustrasjonsfoto*

ter. Likeledes støttes forslaget om forskrivning av det rimeligste statinet som har dokumentert effekt, dersom medisinsk-faglige hensyn ellers er ivaretatt. Det er imidlertid flere pasientgrupper hvor rimeligste statin ikke vil være det riktige, og det er viktig at disse gruppernes behov for behandling blir ivaretatt, skriver foreningen. Blant annet vil et bytte hos nyretransplanterte og pasienter med nedsatt nyrefunksjon som står på fluvastatin, medføre at man går over til en dårlig dokumentert behandling med betydelig økt risiko for interaksjonsproblematikk og uønskede bivirkninger. Denne problemstillingen gjelder også andre organtransplanterte som bruker andre statiner, skriver Legeforeningen.

*Les hele høringsuttalelsen: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=647958](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=647958)*

### Audun Fredriksen

[audun.fredriksen@legeforeningen.no](mailto:audun.fredriksen@legeforeningen.no)  
Medisinsk fagavdeling

## Ikke grunnlag for felles lovgivning

– Legeforeningen ser ikke tilstrekkelig grunnlag til å gå inn for en samordnet lovgivning for kommunale helse- og sosialtjenester.

Dette er Legeforeningens konklusjon på en innstilling fra et utvalg nedsatt av Helse- og omsorgsdepartementet. Utvalget hadde fått i mandat å utrede og foreslå harmonisering av den kommunale helse- og sosiallovgivningen. Utvalgets innstilling var sendt på høring til berørte instanser (1).

Utvalget foreslår en felles lovgivning, sammen med et felles system for faglig tilsyn og kontroll. Det foreslås å erstatte dagens to lover med en felles harmonisert sosial- og helsetjenestelov som regulerer kommunens ansvar, krav til tjenesten, tjenestemottakernes rettigheter, beslutningsprosess og klageadgang.

Legeforeningen kan se fordeler med en

harmonisering av lovverket som omfatter den kommunale helse- og sosialvirksomheten. Imidlertid er flere sentrale områder innen helsetjenesten svært mangelfullt omtalt i det foreliggende lovforslaget. Forslaget måtte i så tilfelle omformuleres vesentlig for å ivareta intensjonen om å gjøre faglige og politiske ansvarsforhold tydeligere og mer oversiktlig, påpeker Legeforeningen. Hvis disse områdene ikke blir bedre ivaretatt, er den kommunale helsetjenesten bedre tjent med dagens delte lovverk, skriver foreningen.

### Lise B. Johannessen

[lise.berit.johannessen@legeforeningen.no](mailto:lise.berit.johannessen@legeforeningen.no)  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

### Litteratur

1. Norges offentlige utredninger. Helhet og plan i sosial- og helsetjenestene. NOU 2004: 18. Oslo: Statens forvaltningstjeneste, Seksjon statens trykning, 2005.

## Forhandlings situasjonen i NAVO-helse

Yngre lægers forening (Ylf) har bedt om at det utarbeides en tidsplan med tanke på fremdrift i NAVO-forhandlingene. Ylfs anmodning oversendes forhandlingsdelegasjonen for videre behandling og oppfølging. Sentralstyret vil sammen med forhandlingsdelegasjonen sørge for evaluering etter at forhandlingene er avsluttet.

## Tariffoppgjøret 2005

Sentralstyret godkjente Legeforeningens krav til Akademikerne – Stat for mellomoppgjøret per 1.5. 2005 i staten.

## Landsstyresaker:

### Økonomien i etterutdanningen

Landsstyremøtet i Loen i 2004 vedtok å be sentralstyret utarbeide økonomiske ordninger for etterutdanning og spesielt vurdere interne støtteordninger for å sikre pålagt etterutdanning, samt vurdere fordeling av medlemsavgifter og satser for kursavgift. Sentralstyret ser det som nødvendig å få styrket økonomien i etterutdanningen, og vil benytte enhver anledning til å oppfordre myndigheter og arbeidsgivere til å øke sine bidrag til nødvendig kompetanseutvikling, herunder avsetninger til utdanningsfondene.

### Legeforeningens organisasjon

Det forelå utkast til videre bearbeiding av saken, der det var tatt hensyn til oppfatninger og råd fremkommet under lederseminaret 2.–3. mars. Utkastet bearbeides videre frem mot endelig vedtak på april-møtet. Det utarbeides oversikter som viser hvorledes spesialister vil fordele seg på de ulike fagmedisinske foreningene, spesielt foreninger for hoved- og grenspesialiteter. Man skal også forsøke å anslå hvordan ikke-spesialister vil fordele seg. Materialet sendes med landsstyrepapirene.

### Forslag om ny grenspesialitet

Norsk gynekologisk forening (NGF) har fremmet forslag om å opprette gynekologisk onkologi som grenspesialitet i fødsels- og kvinnesykdommer. Forslaget har vært sendt til uttalelse i Legeforeningens organer. Det er utarbeidet brev til landsstyret med anbefaling om å avvise forslaget.

### Godkjenning av regnskapene for 2004

Regnskapene for Caroline Musæus Aarsvolds fond, samt Elisabeth og Knut Knutsen O.A.S. Fond for Kreftforskning, godkjennes og legges frem for landsstyret til orientering. Regnskapene for Den norske lægeforening godkjennes lagt frem for landsstyret.

Referat fra sentralstyremøtene finner du i fulltekst på: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=56393](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=56393)