

## Den norske lægeforenings regnskap 2004

Fjorårets regnskap viser et overskudd før årsoppgjørdisposisjoner på 44,1 millioner kroner. Kjerneaktiviteten, illustrert gjennom hovedforeningens regnskap for 2004, viste et overskudd på 2,8 millioner kroner.

Legeforeningens regnskap består av følgende fond og enheter hvor det før 2002 ble avlagt separate regnskap:

- Hovedforeningen
- Utdanningsfond I
- Utdanningsfond II
- Utdanningsfond III
- Lånefondet
- Kvalitetssikringsfond I
- Kvalitetssikringsfond II
- Rettshjelpsordningen for leger
- Fond for forebyggende medisin
- Fond for kvinnelige legers vitenskapelige innsats

### Konsernregnskap

Før årsoppgjørdisposisjoner viser Legeforeningens regnskap for 2004 kr 44 065 484. Regnskapet er organisert som et konsernregnskap, med en samlet egenkapital per 31.12. 2004 på kr 1 033 380 578. Aktiviteten i underliggende fond er regulert av egne vedtekter eller retningslinjer, og hele 98,9 % av kapitalen er således definert som bundet egenkapital i balansen.

Som i 2003, kommer det betydelige overskuddet i totalregnskapet som et resultat av høye finansinntekter. Netto finansinntekter utgjorde nesten 49 millioner kroner i 2004. Likviditeten i hovedforeningen – samt i alle de underliggende fondene – er plassert i verdipapirmarkedet via et konsernkonto-

system. Legeforeningens overskuddslikviditet er gjennom denne ordningen allokert med 80 % i rentebærende papirer, mens resterende likviditet er fordelt med 15 % i globale aksjer og 5 % i norske aksjer. Forvaltningen av midlene ble i 2004 ivaretatt av Alfred Berg Industrifinans Kapitalforvaltning.

Kjerneaktiviteten i Legeforeningen – illustrert gjennom hovedforeningens regnskap – viste i 2004 et overskudd før årsoppgjørdisposisjoner på kr 2 831 156.

### Styrket inntektsside – økte pensjonskostnader

Etter betydelig svikt i annonseinntektene for Tidsskriftet i 2003 har inntektssituasjonen stabilisert seg i 2004. Samlede annonseinntekter viser en oppgang på 4,6 % sammenliknet med omsetningen i 2003, og en meromsetning på 1,4 % sammenliknet med budsjettet for 2004. Også kontingentinntekter, abonnementsinntekter, kursavgifter og salgsinntekter bidrar positivt til resultatet i 2004. Refusjoner fra fondene henger direkte sammen med nivået på driftskostnadene i hovedforeningen og hadde således i 2004 en økning i samsvar med økningen i dette kostnadsnivået.

Det vedvarende fallet i rentenivået også i 2004, innebar en justering av forutsetningene for pensjonsberegningen for 2004.

Dette gav en kraftig økning i pensjonsavsetningene, både sammenliknet med regnskapet for 2003 og sammenliknet med budsjettet for 2004. Siden 2002 har årlige pensjonskostnader økt fra ca. 4,3 millioner kroner årlig til nesten 11,9 millioner kroner.

Den frie egenkapitalen i hovedforeningen utgjør etter resultatet for 2004 kr 11 638 314.

### Vil styrke egenkapitalen

Hovedforeningen har fortsatt en inntektsside, som i betydelig grad er variabel og usikker, og en kostnadsside som domineres av faste kostnader – i form av personalrelaterte kostnader og driftskostnader knyttet til sekretariatet og Legenes hus. Dette gjør foreningen sårbar ved svikt i inntektene.

Selv om markedsinntektene viste en positiv utvikling i 2004, knytter det seg usikkerhet til den videre utviklingen i nivået på disse inntektene. Den fortsatt relativt lave, frie egenkapitalen innebærer begrenset økonomisk handlefrihet for hovedforeningen. Blant annet i lys av usikkerheten knyttet til kostnader og effekter relatert til eventuelle organisasjonsendringer, vil kostnadskontroll, resultatmessig overskudd og styrking av den frie egenkapitalen bli prioritert også i 2005.

Årsberetning og resultatregnskap for Legeforeningen er i sin helhet lagt ut på foreningens hjemmesider ([www.legeforeningen.no/landsstyremote](http://www.legeforeningen.no/landsstyremote)).

### Erling Bakken

[erling.bakken@legeforeningen.no](mailto:erling.bakken@legeforeningen.no)  
Avdeling for økonomi og administrasjon

## Hvor representativt er landsstyret?

Landsstyret er valgt for perioden 1.9.2003–30.8.2005 og består av 125 delegerte. Dette er tre flere enn i forrige periode.

Selv om det ikke har vært noen helt ny sammensetning av landsstyret siden i fjor (1, 2), er det likevel en del endringer. Av de 125 delegerte i år er det 111 som var ordinære delegerte i fjor, mens 11 kom inn som vararepresentanter. Det er dermed tre delegerte i år som ikke var delegerte ved landsstyremøtet i fjor, og av disse var én delegert i 2002 og 2003.

Av de delegerte er seks medisinstudenter og to alderspensjonister, noe som innebærer en kraftig underrepresentasjon av begge disse gruppene. Vi ser i det følgende på de 117 yrkesaktive legene og sammenlikner disse med alle yrkesaktive legegemedlemmer. De delegerte har gjennomsnittlig 3,4 verv i Legeforeningen – inkludert landsstyret – noe som er en nedgang fra 3,7 verv i fjor. Gjennomsnittet har også gått ned for alle med verv i Legeforeningen, fra 1,5 til 1,4.

### Kvinner underrepresentert

Som tidligere år er det fortsatt en klar underrepresentasjon av kvinner, av de yngste og de eldste legene. Nøyaktig en tredel av representantene er kvinner, eller 34,4 % når studenter og pensjonister medregnes, mens kvinneandelen er 36,0 % for alle legegemedlemmer under 70 år og 38,8 % blant alle Legeforeningens medlemmer.

### Få av de yngste og de eldste

Gjennomsnittsalderen er 45,6 år, noe som helt tilsvarende gjennomsnittsalderen for alle legegemedlemmer under 70 år. Foruten studentene er bare to av de delegerte under 30 år. Dette tilsvarende 1,7 %, mot 8,0 % blant medlemmene. Samtidig er bare 6,1 % av de delegerte 60 år eller eldre, mot 12 % av medlemmene. Enda større blir denne

forskjellen dersom vi tar pensjonistene med i sammenlikningen.

Hovedtyngden av de delegerte er i aldersgruppen 40–54 år, som utgjør 53,8 %. Blant medlemmene utgjør denne aldersgruppen bare 40,1 %. Akkurat som i 2003 og i 2004 er overrepresentasjonen størst i aldersgruppen 50–54 år, hvor vi finner 21,4 % av de delegerte mot bare 13,5 % av medlemmene.

### Utenlandske leger meget sterkt underrepresentert

Den mest åpenbare underrepresentasjon i landsstyret gjelder utenlandske leger. Fortsatt er det kun én utenlandsk statsborger i landsstyret, fra Danmark, noe som utgjør godt under én prosent. Når vi tar med alle vararepresentanter, finner vi totalt åtte utenlandske statsborgere, hvorav fire fra Tyskland. Men selv medregnet disse, blir ikke andelen med utenlandsk statsborger-

>>>

skap høyere enn 3,7%. Til sammenlikning er det 16,0% utenlandske statsborgere blant leger under 67 år i Norge, eller 13,7% blant legemedlemmene.

### Ylf underrepresentert

I forhold til medlemskap i yrkesforening, er Yngre legers forening (Ylf) mest underrepresentert med 25,6% av de delegerte, mot 32,1% av medlemmene. Med 30 delegerte er Ylf vesentlig svakere representert enn i 2002, og også svakere enn i 2003 da de hadde 33 delegerte. Dette til tross for at Ylfs andel av medlemmene er raskt økende.

### Små yrkesforeninger overrepresentert

Det er også en liten underrepresentasjon for Praktiserende spesialisters landsforening (PSL). Alle de tre minste yrkesforeningene er klart overrepresentert. Mest overrepresentert er Leger i samfunnsmedisinsk arbeid (LSA) med 7,7% av de delegerte, mot 3,7% av medlemmene. Norsk overlegeforening

(Of) og Alment praktiserende lægers forening (Aplf) er representert i forhold til medlemstallet, det siste i motsetning til de tre foregående årene.

### Nordland underrepresentert

I år som i fjor er det en viss overrepresentasjon fra Hedmark, Telemark, Aust-Agder og Finnmark – noe reglene for sammensetningen av landsstyret i noen grad bidrar til – mens det er en klar underrepresentasjon fra Nordland og i noe mindre grad underrepresentasjon fra Buskerud og Rogaland. I motsetning til for noen år tilbake, er det en svak underrepresentasjon fra Oslo og Akershus.

### Anders Taraldset

anders.taraldset@legeforeningen.no  
Medisinsk fagavdeling

### Litteratur

1. Taraldset A. Hvor representativt er landsstyret? Tidsskr Nor Lægeforen 2004; 124; 1438.
2. <http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=45001> (7.6.2004).

## Med fremtidsvyer for samfunnsmedisinen

– Vi håper at den nystiftede spesialforeningen skal bli et møtested for alle samfunnsengasjerte leger og bidra til at flere leger får interesse for faget, sier Marit Rognerud.

Rognerud er midlertidig fungerende leder for Norsk forening for samfunnsmedisin, som ble godkjent som spesialforening i Legeforeningen i januar 2005.

Foreningens formål er å videreutvikle og forbedre kvaliteten i faget samfunnsmedisin og fremme det samfunnsmedisinske fagmiljøet. Aktuelle fagtemaer vil bl.a. være ledelse av helsesektoren og rådgivning til myndigheter, epidemiologi og statistikk, prioritering, planlegging av helsetjenester og/eller forebyggende tiltak, helseberedskap og internasjonalt helsearbeid.

Landsrådet i Leger i samfunnsmedisinsk arbeid (LSA) valgte følgende styre: Einar Bråten (kommunelege i Øvre Eiker), Marit Rognerud (overlege ved Folkehelseinstituttet), Folke Sundelin (spesialrådgiver i Helse Øst RHF), Inger Hilde Trandem (overlege i sosialmedisin, Tromsø kommune), Gunnar Tellnes (professor ved Universitetet i Oslo, leder av Norsk forening for samfunnsmedisin og president i The European Public Health Association – EUPHA), Berit Austveg (seniorrådgiver i Helsetilsynet) og Vegard Høgli (medisinsk fagsjef i Helse Sør RHF). Det nye styret fikk i fullmakt å konstituere seg selv. De fire samfunnsmedisinske instituttene ved universitetene inviteres til å ha en observatør hver i det nye styret.



Folke Sundelin, Marit Rognerud, Einar Bråten, Inger Hilde Trandem og Vegard Høgli ser frem til arbeidet i den nye spesialforeningen. Gunnar Tellnes og Berit Austveg var ikke til stede da bildet ble tatt. Foto Lise B. Johannessen

– Vi håper at styret vil bidra til økt kontakt mellom samfunnsengasjerte leger både i forskning og praksis, og på tvers av forvaltningsnivåer og stillingskategorier, sier Marit Rognerud. – Styremedlemmene representerer en god bredde i faget samfunnsmedisin. Styrets sammensetning sikrer god kontaktflate mot de ulike deler av helsetjenesten, av forvaltningen, forskningsmiljøene og de mest aktuelle samarbeidspartnerne nasjonalt og internasjonalt.

### Lise B. Johannessen

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

## Kunngjøringer

### Godkjenning av utdanningsinstitusjon

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling vedtatt følgende:

*Røntgenavdelingen ved Hammerfest sykehus HF*, godkjennes som gruppe II-utdanningsinstitusjon i radiologi.

Vedtaket gjelder fra 11.4. 2005.

*Oslo skadelegevakt, Ullevål universitetssykehus* godkjennes som gruppe II-utdanningsinstitusjon i ortopedisk kirurgi tellende for seks måneder av spesialistutdanningen i relasjon til spesialistreglene i ortopedisk kirurgi.

Vedtaket gjelder fra 21.3. 2005.

### Endret attestasjonsskjema/sjekkliste i spesialiteten radiologi

I tråd med sentralstyrets anbefaling har Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling bestemt at sjekklisten for spesialiteten radiologi endres.

Det nye skjemaet tas i bruk så snart som mulig ved søknad om spesialistgodkjenning i radiologi, men er ikke obligatorisk før etter 1.1. 2008.

Attestasjonsskjemaet/sjekklisten er sendt til alle godkjente utdanningsinstitusjoner i radiologi og er lagt ut på Legeforeningens nettsider. Skjemaet kan også fås ved henvendelse til Legeforeningens sekretariat v/E. Smith, tlf. 23 10 91 24.

## Medlemstilbud

### eFaktura

Legeforeningen tilbyr eFaktura for betaling av medlemskontingenter samt ansvarsforsikring. Ved å benytte eFaktura kommer regningene ferdig utfylt rett i nettbanken, og oppbevares der. Regningen betales med et enkelt klikk, idet både KID-, kontonummer etc. er ferdig utfylt. For å inngå avtale om eFaktura, er det en forutsetning at du bruker nettbank. Har du spørsmål vedrørende eFaktura, kontakt Legeforeningen, tlf. 23 10 90 00, eller e-post ([register@legeforeningen.no](mailto:register@legeforeningen.no)).

Les mer: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=54600](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=54600)

### Lettvint hjelp via Internett

På Legeforeningens hjemmeside, lenken skjemaer, finner du informasjon om en rekke av foreningens tilbud. Her kan du blant annet laste ned søknadsskjemaer for stillinger, utdanningsfond, veiledning av turnusleger, lønn og avtaler m.m. Du kan også bestille trykksaker.

Les mer: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=17](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=17)