

Imøtegår kritikk om fastlegeordningen

Hans Kristian Bakke, Legeforeningens president, imøtegår kritikk om fastlegeordningen, som fremkommer i en rapport fra Riksrevisjonen. I rapporten skriver Riksrevisjonen at utgiftene til leger er doblet etter innføring av ordningen, og at allmennlegetjenesten nå koster mer enn før ordningen ble innført. – Dette var den også forutsatt å gjøre, ifølge Bakke. – Målet var å gi befolkningen en anstendig allmennlegetjeneste. Fastlegeordningen har ført til at vi har fått mer enn 700 flere leger ut i kommunene. En del av disse drev tidligere avtalesløs praksis, noe som var gratis for kommunene, men vesentlig dyrere for pasientene, sier Bakke.

Les mer: www.legeforeningen.no/index.gan?id=69795

Ny normaltariff

Forhandlingene mellom staten, Kommunenes sentralforbund (KS), de regionale helseforetak og Legeforeningen om nye takster og basis- og driftstilskuddet, startet 4. mai. Ytterligere informasjon er tilgjengelig på Legeforeningens Internett-sider: www.legeforeningen.no/index.gan?id=56831

Nytt fra Turnusrådet

Nytt fra Turnusrådet nr. 2–2005 er nå tilgjengelig på rådets nettsider: www.legeforeningen.no/index.gan?id=10319

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 Torunn Janbu
Lars Eikvar
Ottar Grimstad
Anne Mathilde Hanstad
Terje Bjørn Keyn
Asle Wilhelm Medhus
Tone Dorthe Sletten
Ragnhild Øydna Støen

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

Enighet om A2-forhandlingene

Etter langvarige og krevende forhandlinger om revisjon av den sentrale forbundsvise A2-overenskomsten er Legeforeningen og NAVO enige om å prolongere avtalen med noen mindre endringer.

Endringene er begrenset til dem som følger av forliket om enkelte rettsvister som ble inngått 10.3. 2005. Saken ble behandlet i Legeforeningens sentralstyre 11. mai, og sentralstyret vedtok å slutte seg til protokollen. Endelig protokoll ble undertegnet 12. mai. A2-avtalen som en helt vesentlig del av legenes avtalesystem, er befestet og videreført.

Overenskomsten vil stå uendret ut 2006 med unntak av at det er enighet om en mellomårsklausul som tilrettelegger for sentrale forhandlinger tidlig i 2006. Ved denne avtaleinngåelsen ble det endelig lagt til rette for at legene kunne komme i gang med lønnsforhandlingene ute på de respektive foretakene. Forhandlingene startet opp kort tid etter landsstyremøtet og forutsettes å være ferdig før sommerferien.

Det ble avholdt informasjonsmøte for de foretakstillitsvalgte før B-dels forhandlingene startet opp.

Kommunesektoren i havn

De sentrale forhandlingene i forbindelse med årets tariffoppgjør er avsluttet for kommunesektoren og Oslo kommune. Oppgjørene har en samlet ramme på ca. 3,5%. I KS-området ble det gitt et flatt tillegg på kr 2 000 fra 1.5. 2005, samtidig som minstelønnsatsene for forskjellige ansiennitetsbaserte nivåer ble hevet tilsvarende tillegget og det tillegget som ble gitt fra 1.1. 2005.

Reguleringen gjelder ingen av Legeforeningens medlemmer som skal få sin lønnsregulering fastsatt ved lokale forhandlinger.

I Oslo kommune ble det gitt et flatt tillegg på 1,40% fra 1.5. 2005, men allikevel slik at tillegget er på minst kr 4 000. Akademikerne beklager at arbeidsgiver ikke fant rom for å sette av midler til lokale forhandlinger i bydelene, men har allikevel anbefalt resultatet.

Vedtaksfrist var 26.5. 2005. Forhandlingene i staten ble brutt og oppgjøret gikk til mekling med oppstart 23.5. 2005.

Øyvind Sæbø

oyvind.sabo@legeforeningen.no
Forhandlings- og helserettsavdelingen

Krevde betaling for å yte legehjelp

– Det er en selvfølge at leger skal bistå i øyeblikkelig hjelp-situasjoner som dette, og uten at det fremsettes økonomiske krav i etterkant

Dette skriver Rådet for legeetikk på bakgrunn av en henvendelse fra et flyselskap. Flyselskapet hadde henvendt seg til rådet med ønske om å få vurdert et krav om økonomisk kompensasjon fra en lege som hadde gitt førstehjelp til en medpassasjer. Hendelsen skjedde under en transatlantisk flygning. Flyselskapet påpeker at det aldri har fått et slikt krav i ettertid, og mener at kravet er urimelig.

Flyselskapet hevder at det ikke har ansvar utover det at mannskapet yter førstehjelp, og sørger for at synbart syke passasjerer ikke tas om bord. Hvis det i flyet blir annonsert etter en lege, er dette utelukkende for å formidle en eventuell kontakt på vegne av en annen reisende. Flyselskapet har som rutine å gi en oppmerksomhet i form av en blomst eller liknende til lege som gir assistanse. I spesielle tilfeller vil selskapet tilby en større gave eller reisesjekk. Dette vurderes individuelt av kaptainen. Eventuelle

krav fra pasienten mot en lege som gir hjelp i en slik situasjon, vil dekkes av flyselskapets forsikring.

Legen som gav førstehjelp til medpassasjerer, hevder at han ble anmodet om å sende regning til flyselskapet av flymannskapet. Legen hadde planlagt å gjøre lønnet arbeid under flyturen, men dette ble avbrutt i ca. tre timer fordi han bistod passasjerer.

– Om, og eventuelt hvordan, flyselskapet ønsker å takke leger som yter en medpassasjer assistanse, må flyselskapet selv avgjøre, skriver rådet i sin begrunnelse.

Kristin Bjørnland

kristin.bjornland@medisin.uio.no
Rådet for legeetikk