

# Politisk debatt engasjerte

Eldreølge, private eller offentlige helsetjenester, fastlegeordningen og sykehusreformen opptok politikerne fra Stortingets sosialkomité, da de innledet til debatt under landsstyremøtet i Bergen.



Harald Tom Nesvik, Åse Gunhild Woie Duesund, Ola D. Gløtvold og Bjarne Håkon Hanssen, innledet. Foto Lise B. Johannessen



Interesserte tilhørere: Mads Alexander Sabel, Tor Øystein Seierstad, Gunnar Skipenes og Christian Anton Fredrik Eide. Foto Lise B. Johannessen

Bjarne Håkon Hanssen, Arbeiderpartiet (Ap), Åse Gunhild Woie Duesund, Kristelig folkeparti (KrF), Harald Tom Nesvik, Fremskrittspartiet (Frp) og Ola D. Gløtvold, Senterpartiet (Sp) holdt hvert sitt innlegg om temaet Hvordan skal velferdsstaten ivareta helsetjenester til befolkningen? Politikerne kom inn på flere viktige helsepolitiske temaer, blant annet den økende andelen eldre.

## Eldreølgen

– Det er en utfordring at det blir færre yrkesaktive i forhold til eldre. Her må staten spille på lag med familien. Omsorg som ytes av familien er den viktigste kilden til velferd, blant annet må kvinner få omsorgslønn når de pleier familie hjemme, sa Woie Duesund. Bjarne Håkon Hanssen mente fellesløsninger må prioriteres for å kunne takle det økende antall eldre. – Da blir det meningsløst å dele ut milliarder i skattelette, mente Hansen.

Harald Tom Nesvik fra Frp mente derimot at alt snakket om eldreølge er noe paradoksalt. En økende andel eldre er faktisk en ønsket utvikling, i og med at man stadig forsker på hvordan man kan forlenge livet, sa han.

## Offentlig eller privat?

Spørsmålet om offentlige kontra private helsetjenester var det ikke overraskende, noe sprikende meninger om i panelet. KrF og Ap var enige om at helsetjenestene skal være tilgjengelig for alle, uavhengig av økonomi. – Det private skal være et supplement, ikke et alternativ, sa Bjarne Håkon Hanssen, mens Fremskrittspartiets representant talte varmt for dette.

– Det er faktisk mye takket være private tilbud at vi har fått en nedgang i ventelister og helsekøer, sa han. – Det er dessuten ikke nødvendigvis et spørsmål om enten eller, mente Nesvik.

## Uenighet om fastlegeordningen

Når det gjelder fastlegeordningen, minnet Frps representant om at det fremdeles er mange som ikke har fått tildelt fastlege.

– I Nord-Norge definerer man det som fastlege når man har samme lege under hele konsultasjonen, spøkte Nesvik. Han mente at pasientene har fått innskrenket sin mulighet til å velge som følge av ordningen.

Også Senterpartiets Ola D. Gløtvold pekte på denne siden ved ordningen, og fortalte at han selv hadde fått brev om at han ikke har noen fastlege. Det har derimot Bjarne Håkon Hanssen. – Fastlegeordningen var vår reform, og vi er både fornøyd med reformen og den innsatsen Legeforeningen har gjort, sa Hanssen.

Politikernes innlegg engasjerte landsstyrerepresentantene og over 20 entret talerstolen i etterkant av innleggene.

## Eline Feiring

eline.feiring@legeforeningen.no  
Nettredaksjonen

## Ny valgkomité

Karin Frydenberg (Ap) og Rolf Schøyen (Norsk forening for medisinsk mikrobiologi) ble enstemmig valgt til henholdsvis leder og medlem av valgkomiteen. Sentralstyret peker ut det siste medlemmet.

## Nye medlemmer i SOP

Hans Kristian Bakke ble valgt til ny leder av Sykehjelps- og pensjonsordningen for leger (SOP). Med seg i styret får han Anne Mathilde Hanstad (med personlig vara Åge Henning Andersen), Truls Disen (med personlig vara Berit Norling) og Asle W. Medhus (med personlig vara Einar Hysing). Bakke og Hanstad er valgt for fire år, de øvrige for to år.

## Endrede spesialistregler

Spesialitetskomiteen i samfunnsmedisin fremmet i 2002 forslag om endrede spesialistregler i samfunnsmedisin for landsstyret. Forslaget ble utsatt. Etter en grundig intern behandling i de samfunnsmedisinske fagmiljøene ble det fremmet nytt forslag for landsstyret 2005. Forslaget ble enstemmig vedtatt, og fremmes overfor Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefordeling.

## Ny grenspesialitet

Mot 45 stemmer vedtok landsstyret å opprette gynekologisk onkologi som grenspesialitet i fødselshjelp og kvinnesykdommer. I debatten forut for vedtaket fremkom ulike synspunkter på om man skulle åpne for dette. Sentralstyret hadde i brev til landsstyret avvist forslaget som kom fra Norsk gynekologisk forening, om å opprette en slik grenspesialitet. Forslaget fremmes overfor Nasjonalt råd.

## Nytt prinsipp- og arbeidsprogram

Landsstyret godkjente enstemmig forslag til nytt prinsipp- og arbeidsprogram (PAP) for perioden 2006–07 med noen endringer. Noen av endringsforslagene ble vedtatt oversendt sentralstyret. Revidert program finner du på Legeforeningens Internett-sider: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=7019](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=7019)

## Lånefondet utvides

Det var stor tilfredshet med forslaget om å endre vedtektene for Legeforeningens lånefond til etablering og reetablering av privat legepraksis. Høringsuttalelsene i forkant av innstillingen var også entydig positive. De nye vedtektene finner du på: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=1994](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=1994)

## Lovendring

Landsstyret vedtok enstemmig at Legeforeningens lover § 6, annet ledd gis slik utforming:

Legeforeningens møter er åpne for foreningens medlemmer og media. I saker av særlig karakter kan landsstyret bestemme at landsstyremøtet lukkes for andre enn foreningens medlemmer.