

Psykiatriprosjekt vekker nysgjerrighet

Legeforeningens satsing på gjennombruddsprosjeKter innen psykiatri vekker nysgjerrighet blant svenske helsemyndigheter. I Sverige har man erfaringer fra prosjeKter om blant annet omsorg ved livets slutt, sykehusinfeksjoner, køer og ventetider. De har nå startet en diskusjon om   igangsette et gjennombruddsprosjekt innen psykiatri.

Les mer: www.legeforeningen.no/index.gan?id=54639

Blåreseptforskriften

I et brev til helse- og omsorgsminister Ansgar Gabrielsen påpeker Rogaland legeforening mangelfull saksbehandling ved søknad om refusjon av viktige legemidler etter  10A i blåreseptforskriften. Fylkesavdelingen avslutter brevet som følger: «Da det etter vår erfaring ikke er mulig   løse disse problemene i dialog med trygdeetaten, tillater vi oss   melde v r bekymring direkte til helse- og omsorgsministeren.»

Les mer: www.legeforeningen.no/index.gan?id=55363

Lederseminar

Lederseminaret 2005 vil være et lunsj til lunsj-m te fra onsdag 2. til torsdag 3. mars på Clarion Hotel Royal Christiania i Oslo. Inviterte organisasjonsledd er tilskrevet og bedt om   komme med forslag på temaer som ønskes drøftet.

H ykoms fyrt rnprosjekt

H ykom er Moderniseringsdepartementets program for   gjøre H Yhas-tighetsKOMmunikasjon mer kjent og anvendelig.

Det er totalt 11 prosjeKter i H ykoms fyrt rnsatsing. Ett av prosjeKtene – Alta-modellen innen distriktsmedisin – viser hvordan man ved hjelp av kommunikasjonteknologi flytter informasjon og spesialister til et sted n r pasienten. Bakgrunnen for prosjeKtet er en kombinasjon av befolkningsstørrelse og avstand til sykehus, og at man ved hjelp av teknologi skal kunne tilby tjenester og kompetanse som Alta ikke kan opparbeide alene. Kenneth Johansen, allmennlege og leder av Finnmark legeforening, har vært Alta kommunes representant i arbeidsgruppen som har jobbet med prosjeKtet. Det er resultat av et samarbeid mellom Helse Finnmark HF, Alta kommune, Nasjonalt kompetansesenter for bredbånds-anvendelser (NKBA) – nå H yvis – og Nasjonalt senter for telemedisin (NST).

– Alta helsesenter rommer mange funksjoner uten   være et sykehus. Det har blant annet spesialistpoliklinikk med flere spesialiteter, dialyseenhet, r ntgenlaboratorium med digital sending av bilder til radiolog ved Hammerfest sykehus, en velorganisert legevakt, operasjonsstuer, m.m. Mye av driften er basert på bredb ndsteknikk. Pasienter som tidligere måtte reise til Tromsø eller Hammerfest for behandling, kan nå ved hjelp av lokal assistanse i Alta og via bredbånd

og konferanseutstyr, få hjelp av spesialist uten selv   være fysisk til stede hos spesialisten. Ordningen sparer samfunnet for utgifter og pasientene for slit-somme og lange reiser, forteller Kenneth Johansen. Ifølge en rapport fra Norut NIBR Finnmark (1)

førte den til 10,5 millioner kroner i sparte reiseutgifter i 2003. – Alta-modellen setter brukernes behov i sentrum, og er tenkt videreutviklet til   inkludere andre helsetjenester og løsninger som bidrar til   styrke helsetilbudet til befolkningen på en effektiv måte. Oppmerksomheten vil være rettet mot elektronisk samhandling mellom spesialist- og kommunehelsetjenesten. Det er derfor viktig   gjøre landets kommuner og andre interesserte oppmerksomme på de mulighetene som foreligger, sier Kenneth Johansen.

Les mer om prosjeKtet: www.hoykom.no



Kenneth Johansen

Lisbet T. Kongsvik

lisbet.kongsvik@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Litteratur

1. Abelsen B, Gaski Margrete. Samfunnsøkonomisk analyse av spesialistpoliklinikken i Alta. Rapport nr. 2003/3. Norut NIBR Finnmark, 2003.

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  ydn  Støen

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

Uforsvarlig lange vakter

Legeforeningen vil foreta en undersøkelse blant tillitsvalgte ved helseforetakene for   avdekke i hvilket omfang, og på hvilket grunnlag, man har fraveket vernebestemmelsene i NAVO-overenskomsten.

Flere medieoppslag omtalte i desember 2004 sykehusleger som jobbet uforsvarlig lange vakter, og at dette kan representere en fare for pasientsikkerheten. Legeforeningen understreker at det primært er arbeidsgivers ansvar   tilrettelegge arbeidet slik at vaktbelastningen og arbeidsperioden for den enkelte lege er forsvarlig. Vernebestemmelsene i overenskomsten er utformet slik at den kan fravikes ved lokal avtale mellom arbeidsgiver (helseforetaket/sykehuset) og Legeforeningen lokalt hvor dette anses nødvendig.

– Enkelt saker som har dukket opp i den senere tid, kan tyde på at praktiseringen av

vernebestemmelsene ikke fungerer helt etter hensikten, sier Øyvind S eb , forhandlingsdirekt r i Legeforeningen. – Legeforeningen ønsker imidlertid   undersøke grundigere hvor representative disse er, f r vi trekker noen konklusjoner. Det synes også   være behov for   undersøke om vernebestemmelsene undergraves ved at regelmessig aktiv tjeneste defineres som passiv vakt, sier han.

Yngre legers forening (Ylf) som organiserer turnusleger og leger under spesialisering, gir uttrykk for at det er arbeidsgivers ansvar   sørge for at arbeidstidsordningene er i tråd med gjeldende regelverk. Ifølge Hilde Engjom, Ylfs leder, har foreningen mottatt tilbakemeldinger som viser at arbeidsgiver utarbeider arbeidsplaner som er i strid med lov- og avtaleverk.

Lise B. Johannessen

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