

Fra møtet 22.6. 2005

Landsstyrets organisasjonsvedtak

Det sendes ut en orientering til underavdelinger og spesialforeninger om landsstyrets vedtak i organisasjonssaken i samsvar med utkast med enkelte endringer.

Vedtaksprotokoll fra landsstyremøtet

Vedtaksprotokollen fra landsstyremøtet 25.–27. mai 2005 ble godkjent med følgende endringer: Vararepresentantene rangeres etter stemmetall og loddtrekning. Gunnar Skipenes rangeres som nr. 1. Blant vararepresentantene med likt stemmetall rangeres Harald Guldsten som nr. 2 og Anne Kristine Fagerheim som nummer 3, etter loddtrekning foretatt i sentralstyrets møte 22.6. 2005. Resultatet av loddtrekningen inntas i protokollen som merknad fra sentralstyret.

Lokalsykehusenes fremtidige rolle

Lokalsykehusenes fremtidige rolle er et sentralt helsepolitisk spørsmål som berører flere av Legeforeningens underforeninger. Som ledd i politikktutviklingen på området har sekretariatet – i samarbeid med berørte yrkesforeninger – fått i oppdrag å sette sammen en arbeidsgruppe med inntil åtte medlemmer. Oppgaven skal være å avholde et tenkemøte om lokalsykehusenes fremtidige rolle med omlag 30 deltakere medio september. I forkant av seminaret lager gruppen et problemnotat. I etterkant av seminaret, og senest innen 5. oktober, lager gruppen et notat til sentralstyret om hvilket syn Legeforeningen bør ha på lokalsykehusenes fremtidige rolle.

Vilkår for Lånefondet

Landsstyret vedtok nye vedtekter for Lånefondet 26.5. 2005. Iht. § 5 skal sentralstyret fastsette de økonomiske rammebetingelsene for utlån samt overgangsregler. Sentralstyret fastsatte følgende vilkår for Lånefondet gjeldende fra 26.5. 2005: Beløpsgrense for samlet lån: kr 1 000 000. Grense for minste låneopptak: kr 100 000. Rentesatsen er tilsvarende fordelsrenten for gunstige lån i arbeidsforhold – for tiden 2,5 % Maksimal nedbetalingstid er 10 år, og maksimal avdragsfrihet ved bevilgning to år.

60 års markering av atombombene

Sentralstyret bevilger inntil kr 25 000 til et seminar i regi Norske leger mot atomvåpen, i forbindelse med at det er 60 år siden atombombene ble sluppet over Hiroshima og Nagasaki.

Nordisk etikkseminar i Stockholm

Anne Mathilde Hanstad og Torunn Janbu oppnevnes som Legeforeningens representanter ved Nordisk etikkseminar i Stockholm 7.–9.9. 2005.

Bekymret for personvernet

Legeforeningen har sterke innvendinger mot at det foreslås en viss utvidelse av folketrygdloven fordi dette vil kunne bidra til å svekke pasienters personvern

– Vi har sett et uttall eksempler på at trygdeetaten har krevd langt mer pasientinformasjon enn det som er nødvendig for formålet, sier Legeforeningen i en høringsuttalelse i forbindelse med at Helse- og omsorgsdepartementet har foreslått en endring i blåreseptforskriften. Ved lokale oppgjørskontor er det krevd utlevert hele pasientjournaler som kan innebære sensitiv pasientinformasjon over mange år, med det formål å kontrollere en eller flere forskrivninger det siste året. Dersom legen etterkommer å utlevere hele journalen i denne situasjonen vil dette innebære en vesentlig integritetskrekkelse og brudd på taushetsplikten, mener Legeforeningen.

– Departementet må være svært bevisst på denne ulike – og noe vilkårlige praksisen innad i Trygdeetaten. Det er også svært belastende for leger å oppleve kollisjon mellom krav som håndheves av tilsynsmyndighetene og krav fra Trygdeetaten. Dersom det innføres særskilte sanksjoner knyttet til krav om informasjonsutlevering, vil mulighetene for å korrigere Trygdeetaten i disse situasjonene reduseres, skriver foreningen.

– Vi er også opptatt av den samfunnsøkonomiske besparelsen som følger av at

pasienter behandles innenfor primærhelsetjenesten når denne kan gi et fullverdig og godt behandlingstilbud, sier Legeforeningen. – Ved den foreslåtte endringen tilrettelegges det imidlertid for at flere må henvises til spesialisthelsetjenesten utelukkende for å få utløst sine trygderettigheter. Med den geografiske fordelingen av spesialister, vil det bety at noen pasienter ikke vil få den behandlingen de i utgangspunktet har krav på, mener foreningen.

I forslaget fremgår det også at dersom en lege ikke vil sende fra seg en journal eller epikrise, så må dette anses som brudd på plikten etter folketrygdloven. Dette kan bety at legen kan miste retten til å praktisere for trygdens regning. Legeforeningen mener at det ved kontroll av allmennleger som følger opp forskrivning som er igangsatt av spesialisthelsetjenesten/sykehus, må være tilstrekkelig å legge til grunn at spesialisthelsetjenesten har funnet blåreseptindikasjonen rettmessig, sier Legeforeningen. Foreningen mener at det heller ikke er grunnlag for å anta at allmennleger forskriver dyrere medisin enn leger i spesialisthelsetjenesten.

Les hele høringsuttalelsen:

www.legeforeningen.no/index.gan?id=56710

Arild Hagesveen

arild.hagesveen@legeforeningen.no
Forhandlings- og helseettsavdelingen

Nasjonale retningslinjer

Sentralstyret har gitt tilslutning til utkast til høringsuttalelse vedr. nasjonale faglige retningslinjer for undersøkelse av syn, hørsel og språk hos barn.

Retningslinjene er basert på tre rapporter fra to arbeidsgrupper. Rapporten inneholder blant annet vurdering av vitenskapelig dokumentasjon og forslag til faglige anbefalinger.

I høringsuttalelsen gir Legeforeningen uttrykk for at det er et prisverdig initiativ som her er tatt for å systematisere utredning og oppfølging av disse sansene, som er så viktige for barns utvikling. For syn og hørsel er det tidligere etablert screeningrutiner, som nå foreligger oppdatert. – Barns språkutvikling kan ikke screenes på tilsvarende måte, men må vurderes etter observasjon over tid i de miljøer barna befinner seg i, skriver Legeforeningen.

Arbeidet som her er gjort på initiativ av

Statens helsetilsyn, er grundig og systematisk gjennomført, og oppbyggingen av retningslinjene er oversiktlig med beskrivelse av de enkelte sansene og de funksjonsforstyrrelser man kan ha, skriver foreningen. Samtidig mener foreningen at fastlegens og helsestasjonslegens rolle når det gjelder vurdering av hørsel og språk, burde vært tydeligere beskrevet. I rapporten om hørsel er fastlegen bare nevnt som mottaker av epikrise fra spesialist. Når det gjelder vurdering av syn er helsestasjonslegens og fastlegens rolle belyst. Dette er retningslinjer som også skal benyttes i primærhelsetjenesten (hos fastlegen og i helsestasjon), men arbeidsgruppene har hatt få representanter fra primærhelsetjenesten.

Les hele høringsuttalelsen:

www.legeforeningen.no/index.gan?id=56710

Audun Fredriksen

audun.fredriksen@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling