

Fra møtet 14.9. 2005

NAVO-Helse

Sentralstyret oppnevnte forhandlingsutvalg til tariffområdet NAVO-Helse bestående av Torunn Janbu, Legeforeningens president, Lars Eikvar, leder av Overlegeforeningen, (Of), ett medlem oppnevnt fra Of, Per Meinich, leder av Yngre legers forening (Ylf), Bård Lilleeng (Ylf) og en representant fra sekretariatet. Utvalget er oppnevnt for perioden 1.9. 2005–31.8. 2007.

Endret sammensetning av spesialitetsrådet

Hilde Engjom har trukket seg som medlem av spesialitetsrådet og som Legeforeningens representant i Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling (NR). Per Meinich oppnevnes som nytt medlem av spesialitetsrådet med Harald Bergan som personlig vararepresentant.

Legeforeningens representasjon i Nasjonalt råd

Det foreslås overfor Helse- og omsorgsdepartementet at Legeforeningens representant, Hilde Engjom, løses fra vervet som medlem i Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling (NR), og at Per Meinich oppnevnes som ny representant med Harald Bergan som vararepresentant.

Oppsigelse av rammeavtale

Rammeavtalen mellom Legeforeningen og de regionale helseforetak om avtalepraksis for legespesialister sies opp til reforhandling. Avtalen ble inngått 15.9. 2003, med virkning fra 1.9. 2003. Avtalen ble ikke sagt opp av avtalepartene innen fristen 1.10. 2004, og den ble da automatisk forlenget til 31.12. 2005. PSL styrebehandlet saken 7.9. 2005 og gav tilråding om at avtalen sies opp.

Retningslinjer for Legeforeningens kurskomiteer

Sentralstyret har vedtatt endrede retningslinjer for Legeforeningens kurskomiteer. I henhold til endringer, blant annet når det gjelder kursarrangør og kursgodkjenning, som ble vedtatt i Retningslinjer for vurdering av kurs til legers videre- og etterutdanning 24.8. 2004, var det behov for redigering av retningslinjene for Legeforeningens kurskomiteer. Den viktigste foreslåtte endringen er at alle medisinskfaglige kurs skal godkjennes av den aktuelle spesialitetskomité. Etter dette skal kurskomiteene kun godkjenne ukeshospitering på sykehus og møteserier i tillegg til å arrangere kurs.

Bedre samarbeid med pårørende

– Det er bra at man fra sentralt hold tar grep for å iverksette tiltak som kan bidra til bedre samarbeid med og økt støtte til pårørende og andre nærpersoner til mennesker med psykiske lidelser.

Det skriver Legeforeningen i forbindelse med et forslag til tiltaksplan som kan bidra til bedre samarbeid med pårørende og andre nærpersoner. I St.prp. nr. 1 (2004–2005) er det uttrykt behov for å iverksette et systematisk arbeid i forhold til personer som står nær og som har omsorg for personer med psykiske lidelser. Målet er å ivareta deres behov for støtte og avlastning. På oppdrag fra Sosial- og helsedirektoratet har derfor Landsforeningen for Pårørende innen Psykiatrien (LPP), utarbeidet et forslag som omfatter totalt 30 ulike tiltak.

– Den foreliggende planen er gjennomarbeidet og dekker viktige områder. Det er positivt at den peker på nødvendigheten av nasjonale retningslinjer, slik at gode tiltak kan bli satt i system og sikre geografisk likhet, understreker foreningen i sitt høringsssvar.

Legeforeningen anbefaler at man konsen-

trerer seg om få fremfor omfattende og ambisiøse tiltak. For å nå det første målet – *Et godt og variert tilbud for pårørende* – må tiltak som styrker informasjon til, opplæring av og samarbeid med pårørende/nærpersoner prioriteres. For å nå mål nr. to – *Pårørendes erfaringsbaserte kunnskap bidrar til å utvikle psykisk helsefeltet* – bør man prioritere tiltak som styrker kommunikasjon mellom behandlere og pårørende, samt helsepersonells kunnskap om pårørendes situasjon og erfaringer, skriver foreningen. Legeforeningen understreker at man særlig bør prioritere utvikling av samarbeidsmodeller for å integrere fastlegen i arbeidet rundt den psykisk syke.

Foreningen peker også på at opprettelse av sentre tilsvarende Frambu – et landsdekkende kompetansesenter for sjeldne funksjonshemninger – er gode støttende tiltak for pårørende. Av andre tiltak kan nevnes at Stavanger Universitetssjukehus, psykiatrisk klinikk, har utarbeidet et undervisningsopplegg i pårørendearbeid som er obligatorisk for alle ansatte.

Ingrid Høie

ingrid.hoie@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Vil være føre var mot snus

Myndighetene må innta en langt mer offensiv holdning for å forebygge rekruttering til snusbruk, selv om man i dag ikke kan fastslå sikkert hvor stor helseisiko snusbruken medfører, mener Legeforeningen.

En kunnskapsoppsummering som Nasjonalt kunnskapscenter for helsetjenesten nylig har gjennomført, konkluderer med at tilgjengelig forskning om sammenhengen mellom snus og helseisiko er mangelfull og delvis motstridende. Helseopplysning må baseres på vitenskapelige dokumentasjon for å være troverdig, men Legeforeningen anbefaler likevel at man i påvente av sikker dokumentasjon opptrer varsomt og øker innsatsen for å forebygge snusbruk. Det skriver foreningen i et høringsssvar til Sosial- og helsedirektoratet vedrørende Nasjonal strategi for tobakksforebygging 2006–2010.

Snusbruk har økt kraftig de senere årene. Ca. 20 % av menn i alderen 16–44 år snuser daglig eller av og til. Foreløpig er det ikke mange kvinner som snuser, men det er rimelig å tenke seg at unge kvinner vil kopiere menns vaner, som de har gjort ved røyking. I et folkehelseperspektiv må man

følge føre var-prinsippet, mener Legeforeningen. Det innebærer at man tar i bruk noen av de samme virkemidlene som har vist seg å være velegnet for å forebygge rekruttering i forhold til tobakk.

Legeforeningen mener i likhet med direktoratet, at det ser ut til at tobakksindustrien prøver å etablere snus som et røykeavvenningsprodukt. Tobakksindustrien utvikler også stadig nye produkter med større variasjon i smak og utforming, og med mer nikotin. I likhet med direktoratet mener Legeforeningen at hensikten trolig er å vinne nye målgrupper.

Strategidokumentet er en viktig dokumentasjon på hva som har vært gjort av tobakksforebyggende arbeid i Norge, understreker Legeforeningen. Politiske virkemidler som prisregulering, advarselmerking, reklameforbud og røykeforbud har hatt tobakksforebyggende effekt. Men selv om både atferd og holdninger til tobakk har endret seg i løpet av de siste årene, røyker fortsatt en firedel av befolkningen daglig.

Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/index.gan?id=81503

Ingrid Høie

ingrid.hoie@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk