

Fra møtet 3.10. 2005

Policynotater

Sekretariatet la frem til endelig behandling forslag til tre policynotater på temaene egenandeler, bemanningsnormer i sykehjem og legemiddellassistert rehabilitering. Hensikten med policynotatene er å samle og å tydeliggjøre Legeforeningens helsepolitiske standpunkter, og effektivt formidle disse overfor relevante helsepolitiske aktører, medlemmer, helsetjenestene og befolkningen. Sentralstyret sluttet seg med enkelte endringer til de fremlagte policynotatene. Sentralstyret anmodet sekretariatet om å fortsette arbeidet med å legge frem forslag til policynotater på aktuelle og prinsipielle helsepolitiske saker.

Overordnet informasjonsstrategi

Sekretariatet la frem forslag til overordnet informasjonsstrategi for Legeforeningen. Den bygger på seks prinsipper; prinsippet om aktiv informasjon, prinsippet om informasjon som lederansvar samt kommunikasjons-, helhets-, åpenhets- og linjeprinsippet. Sentralstyret vil legge informasjonsstrategien til grunn for det videre informasjonsarbeidet.

Interkommunal legevakt – IKL

Legeforeningen har i flere år arbeidet med å forbedre organiseringen av kommunal legevakt. Høsten 2004 nedsatte tariffutvalget en arbeidsgruppe for å lage et grunnlag som kan bidra til å intensivere innsatsen overfor helsemyndighetene. Rapporten som er bearbeidet av tariffutvalget og av Legeforeningens sekretariat, ble lagt frem for generalforsamlingen i Alment praktiserende lægers forening (ApLf) 26. august i år. Rapporten vil danne grunnlaget for Legeforeningens videre arbeid med legevakt.

Rammer for landstyremøtet 2006

Landsstyret har vedtatt at landsstyremøter hvor det ikke skal avvikles valg på sentralstyret, skal arrangeres av hovedforeningen på Soria Moria Hotell og konferansesenter. Landsstyremøtet 2006 avholdes fra onsdag 10. mai kl 1200 til fredag 12. mai kl 1600 med festmiddag torsdag kveld.

Tidspunkt for landsstyremøtet 2007

Buskerud lægeforening er arrangør av landsstyremøtet i 2007. Møtet holdes på Grand hotell, Kongsberg fra onsdag 23.5. 2007 til fredag 25.5. 2007 med bankett fredag. Tirsdag 22.5. 2007 forutsettes anvendt for underavdelingsmøter og sentralstyremøte.

Redaksjonskomiteen for Tidsskriftet

Marte Walstad er oppnevnt som sentralstyrets representant i redaksjonskomiteen for Tidsskrift for Den norske lægeforening for perioden 1.9. 2005 til 30.8. 2007.

Utvidet krav til veiledet tjeneste

Implementering av SLIM-direktivet i norsk rett innebærer at kravet til å praktisere som allmennlege for trygdens regning utvides fra to til tre år.

Legeforeningen har nylig avgitt høringsuttalelse til Sosial- og helsedirektoratet vedrørende utkast til forskrifter i forbindelse med gjennomføringen av rådsdirektivet 2001/19/EF (SLIM-direktivet). Direktivet stiller krav om at leger som ønsker å utøve virksomhet som allmennlege innenfor en medlemsstats nasjonale trygdeordning, fra 1.1. 2006 må kunne dokumentere minst tre års praktisk opplæring under veiledning, mot to år som er dagens krav. De tre årene med veiledet tjeneste må bestå av minimum seks måneder fra sykehus og minimum seks måneder fra primærhelsetjenesten.

Forslaget gjelder innføring av et nytt ettårig veiledningsopplegg som kan gjennomføres ved at legen tiltrer eller vikarierer i en ledig fastlegehjemmel på hel- eller deltid, og hvor det følger med et obligatorisk veiledningsopplegg. Helse- og omsorgsdepartementet antar at to timers veiledning per uke vil være tilstrekkelig, og foreslår at legen skal ha rett til trygdefusjon også i den perioden han utfører veiledet tjeneste. Som alternativ til veiledet tjeneste i kommunehelsetjenesten foreslår departementet at legen kan tiltre stilling som lege under spesialisering i sykehus.

Departementet legger til grunn at Norge oppfyller det tidligere kravet til to års veiledet tjeneste gjennom praksisperioder under medisinstudiet og obligatorisk turnustjeneste etter at kandidaten er utdannet cand. med.

Legeforeningen støtter at veiledningsstilling ved sykehus aksepteres som alternativ til veiledet tjeneste i kommunene, da sykehusåret kan inngå som del av utdanningen i spesialiseringen innen allmennmedisin. Det vises her til at spesialisering innen allmennmedisin setter krav om ett år i stilling som lege under spesialisering i sykehus. Ved å godkjenne sykehuspraksis ved sykehus som veiledet tjeneste i relasjon til implementeringen av allmennlegedirektivet, vil legen samtidig kunne få godkjent sykehustjenesten som ledd i spesialiseringen innen allmennmedisin.

Tilleggskrav om kurs

Departementet foreslår å oppstille tilleggskrav, bl.a. i form av kurs i takstbruk. Legeforeningen er positiv til dette, og mener at kurskravet også skal gjelde for de som tar veiledet tjeneste som lege under utdanning ved sykehus. Kurskravet bør gjelde uavhengig av hvilken form for veiledet tjeneste legen velger. I de tilfeller hvor den veiledelede tjenesten er utført i sykehus, vil det være et særlig behov for kurs i drift av allmennlegevirksomhet og forholdet til trygden, mener Legeforeningen.

Legeforeningen mener også at det ikke bør opprettes egne, nye EØS-kurs. Man kan benytte grunnkurs som allerede eksisterer som en del av spesialistutdanningen innen allmennmedisin. Det vil bidra til å styrke rekrutteringen til spesialiseringen innen allmennmedisin. Legeforeningen har vurdert det som hensiktsmessig at det stilles krav om at det avholdes kurs hvor innholdet er en kombinasjon av grunnkurs I som gir basalkunnskap knyttet til faget allmennmedisin, og kurs IV som har som læringsmål å øke innsikten i juridiske og økonomiske forutsetninger for allmennlegevirksomheten, og bedre kunnskaper om drift og administrasjon av allmennlegepraksis.

Forhold knyttet til veileders kompetanse, veiledningsavtale mellom lege og veileder/kommunen er av departementet foreslått regulert i det sentrale rammeverket mellom Kommunenes Sentralforbund (KS) og Legeforeningen. Legeforeningen peker på at disse forhold også bør forankres i lovgivningen (forskriften) og at det må avsettes tilstrekkelige midler fra staten til dekning av de utgifter som gjennomføring av ordningen om veiledet tjeneste vil medføre. Legeforeningen vil gjerne gi bidrag til hvordan dette forholdet bør reguleres i forskrift.

Leger uten turnustjeneste

Legeforeningen ser det som viktig at departementet legger vekt på å avklare situasjonen for personer med legeutdanning fra land hvor det ikke oppstilles krav om turnustjeneste, slik at det i forbindelse med implementeringen av allmennlegedirektivet gis klare regler for hvilke krav som stilles til denne gruppen. Foreningen peker også på at det er knyttet en rekke uklarheter til helsemyndighetenes fortolkning av legedirektivet fra 1993 og betydningen av gjensidig godkjenning av kvalifikasjonsbevis.

Les hele høringsuttalelsen:

www.legeforeningen.no/index.gan?id=83357

Anne Kjersti Befring

anne.kjersti.befring@legeforeningen.no

Elisabeth Huitfeldt

elisabeth.huitfeldt@legeforeningen.no
Forhandlings- og helseerettsavdelingen