

## MRSA-smitte på arbeidsplassen

Legeforeningen har fått en del henvendelser fra medlemmer som har vært usikre på hvilke rettigheter de har ved eventuell MRSA-smitte på arbeidsplassen. Usikkerheten har vært knyttet til om MRSA-smitte kvalifiserer som yrkesskade, og dermed utløser erstatning etter ordningen med yrkesskadeforsikring, og rettigheter etter folketrygdslovens kapittel 13 om yrkesskade.

Rikstrygdeverket har bekreftet følgende: «Sosial- og helsedepartementet har 11.3. 1997 med hjemmel i folketrygdslovens § 13-4 første ledd gitt forskrift om yrkessykdommer, klimasykdommer og epidemiske sykdommer som skal likestilles med yrkesskade. Blant de yrkessykdommer som skal likestilles med yrkesskade etter denne forskriften inngår under bokstav k «smitte med meicillinresistente gule stafylokokker (MRSA)» og denne lidelsen er dermed omfattet av aktuelle bestemmelse».

Rettigheter etter folketrygdloven og rettigheter etter yrkesskadeforsikringsordningen er to separate ordninger, men begge bygger på de samme vurderingene, og som hovedregel vil en yrkessykdom godkjent av trygden også godkjennes av forsikringsselskapene. Tilsvarende gjelder rettigheter etter tariffavtalene.

## Støtter legevaktsskolleger

Vestfold-leger stiller seg solidarisk med kolleger som sliter med legevaktordningen andre steder i landet.

Det var en av tilbakemeldingene president Torunn Janbu fikk da hun deltok på årsmøtet i Vestfold lægeforening.

– I Vestfold fungerer legevaktordningen ganske godt. Men vi vet at kolleger sliter andre steder i landet, så det er viktig at vi stiller oss solidarisk med dem i vårens oppgjør, sa en av de fremmøtte legene. Torunn Janbu viste til at Legeforeningen arbeider aktivt med å få etablert en ny legevaktorganisering, og at en intern prosjektgruppe har laget en rapport om temaet.

Presidenten møtte ellers en rekke sykehusleger som var opptatt av vårens oppgjør mellom Legeforeningen og NAVO. En av dem sa at det virket som Legeforeningen for noen år siden var mer åpen for lokale oppgjør. Nå lurte han på om foreningen ikke lenger ønsket dette?

– Legeforeningen må som forhandlingsaktør ha evnen til å tilpasse innretningen etter gjeldende forhold. I dette ligger en evne til både kortsiktig og langsiktig planlegging og handling. Vi sitter med et totalinntrykk av hvordan NAVO-modellen har fungert og må handle deretter for å prøve



Torunn Janbu snakket til en lydør forsamling. Foto Cecilie Bakken

å få en velfungerende forhandlingsmodell, sa legepresidenten.

Blant de 37 legene som hadde møtt frem på årsmøtet, var det flest sykehusleger, men også noen fastleger og privatpraktiserende spesialister deltok. En av fastlegene lurte på om det var mulig å innføre egenandel for barn under 12 år på legevaktbesøk, men innunder frikortet, for å motivere foreldrene til å oppsøke fastlegen. Han mente at foreldre i større grad enn før bruker legevakten for barna. Det kom også spørsmål om Legeforeningens tilbud om avtale om tjenestepensjon.

### Cecilie Bakken

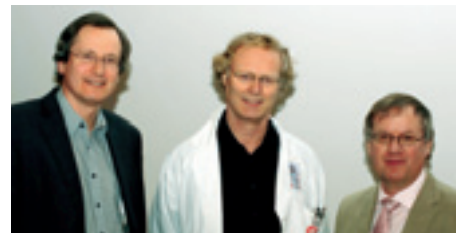
cecilie.bakken@legeforeningen.no  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

## Sprer kunnskap om hjernen

Til tross for bitende vinterkulde hadde flere hundre funnet veien til auditoriet på Rikshospitalet under Hjerneuken 2006.

For sjette år på rad hadde Norsk nevrologisk forening tatt initiativ til en folkeopplysningskampanje om hjernen ved å invitere til åpne publikumsmøter ved flere av landets nevrologiske avdelinger. Hjerneuken er samkjørt med den internasjonale Brain Awareness Week som hvert år i uke 11, markeres i over 40 land.

– Vi ønsker på denne måten å spre kunnskap om den friske hjernen og hvordan den best kan tas vare på, samtidig som vi informerer om sykdommer i nervesystemet og hvordan disse best kan håndteres. Mange av foredragene gir også informasjon om det nyeste innen behandlingsmetoder, sier nestleder i Norsk nevrologisk forening Erik Taubøll, som sammen med kollegene Espen Dietrichs, Arve Dahl og Leif Gjerstad ved nevrologisk avdeling på Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF holdt foredrag i Oslo. Temaene som ble tatt opp var bl.a. sammenhengen mellom epilepsi og beinskjørhet,



Erik Taubøll, Espen Dietrichs og Arve Dahl stilte seg til rådighet for spørsmål etter møtet. Foto Lisbet T. Kongsvik

polyneuropati og muskelsykdommer, hjerneslag og moderne behandlingsmetoder av Parkinsons sykdom.

– Vi har opplevd svært stor interesse for publikumsforedragene i de årene vi har markert Hjerneuken. For oss fagfolk er det både inspirerende og spennende å møte publikum på denne måten, og jeg vil derfor anbefale flere av mine nevrologkolleger å delta mer aktivt under Hjerneuken. Sett av uke 11 neste år, oppfordrer Taubøll.

### Lisbet T. Kongsvik

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

### 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 Torunn Janbu  
Visepresident Per Meinich  
Lars Eikvar  
Hilde Engjom  
Otter Grimstad  
Ernst Horgen  
Bård Lilleeng  
Siri Tau Ursin  
Marte Walstad

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