

Fra møtet 20.4. 2006

Landsstyresaker:

Lokalsykehusenes fremtidige rolle

Sentralstyret slutter seg med noen endringer til utkast til endelig rapport om lokalsykehusenes fremtidige rolle. Rapporten presenteres for landsstyremøtet.

Forslag om endring av generelle spesialistregler

Sentralstyret hadde i januar 2006 sendt ut forslag til endring av spesialistreglenes generelle bestemmelser. På bakgrunn av de innkomne uttalelser hadde sekretariatet foreslått enkelte justeringer på det opprinnelige forslag. Sentralstyret fremmer forslag om endring av spesialistreglenes generelle bestemmelser overfor landsstyret. Landsstyret tilskrives i tråd med sekretariatets forslag til brev.

Nye lover Legeforeningen

Sentralstyret fikk fremlagt forslag til nye lover og utkast til saksfremlegg for landsstyret. Sentralstyret innstiller ovenfor landsstyret på at det fremlagte forslag godkjennes med enkelte endringer. Det innstilles ovenfor landsstyret at nye lover trer i kraft 1.1. 2007. Det innstilles også ovenfor landsstyret at det fremlagte forslaget til fordeling av fagmedisinske foreninger på valggrupper godkjennes og at regionsutvalgenes funksjon forlenges ut 2007, Evalueringen av regionsutvalgene forutsettes videreført med en kvalitativ del. Den samlede evalueringsrapport sendes på organisasjonsmessig høring og forutsettes fremlagt på landsstyremøtet i 2007.

Evalueringsrapport om regionsutvalgene

NIBR (Norsk institutt for by- og regionsforskning) og IRIS (International Research Institute of Stavanger) har utarbeidet en evalueringsrapport om regionsutvalgene. Rapporten bygger på en spørreundersøkelse til medlemmer og tidligere medlemmer av regionsutvalgene, samt et utvalg av øvrige tillitsvalgte. Sentralstyret legger frem en foreløpig evalueringsrapport for Landsstyret som underlagsdokument til behandlingen av organisasjonssaken.

Landstyremøtet 2005

På landsstyrets møte i Bergen ble det fremmet et forslag om at Legeforeningens tillitsvalgte skulle få laget eller tilsendt visittkort med en tekst som markerte deres rolle i foreningen. Forslaget ble vedtatt oversendt sentralstyret. Sentralstyret vedtok å sende forslaget videre til den interne prosjektgruppen som er nedsatt for å vurdere organiseringen av tillitsvalgtapparatet på de enkelte arbeidssteder.

Fullstendig referat fra sentralstyrets møte finnes på www.legeforeningen.no/index.gan?id=97534

Foreslår vedtektsendringer

Det bør fremgå at Legeforeningen og Legemiddelindustriforeningens (LMI) råd for legemiddelinformasjon er et felles organ for begge foreningene.

Det understreker Legeforeningen i sin tilbakemelding på LMIs forslag til vedtektsendringer i rådet. Foreningen avviser helt eller delvis, noen av de endringer som er foreslått, men aksepterer at det opprettes en funksjon for rådets nestleder som i likhet med leder skal være nøytral i forhold til avtalens parter. Foreningen forutsetter imidlertid at dette ikke medfører merutgifter for Legeforeningen.

Foreningen påpeker videre at andel av kostnadene ved drift av Rådet for legemiddelinformasjon ikke skal øke som følge av vedtektsendringene. Det bør også tydelig fremkomme at gebyr ikke kan ilegges Legeforeningens medlemmer.

Foreningen går imot at rådet utvides med ett medlem fra hver av partene. Hensynet til at rådet skal ha etikkkompetanse må ivaretas ved oppnevningen av medlemmene, mener Legeforeningen.

Lise B. Johannessen

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

Frist meg inn i ledelse

Legeforeningen har i flere år arbeidet for å få iverksatt og finansiert lederutviklingsprosjekter for å øke andelen kvinnelige leger i ledende stillinger i spesialisthelsetjenesten.

I 2005 gjennomførte Helse Sør, Helse Øst og Legeforeningen et pilotprosjekt kalt «Frist meg inn i ledelse» for å motivere kvinnelige leger til å påta seg lederansvar og gi dem forståelse for hva slikt ansvar innebærer. I sluttrapporten fremgår det at deltakerne synes prosjektet har gitt dem økt interesse for og forståelse for ledelse. Styrringsgruppen vurderer pilotprosjektet som meget vellykket, og anbefaler derfor at de

tre samarbeidende parter iverksetter et nytt prosjekt med samme målgruppe og geografiske avgrensning som tidligere.

Legeforeningen er meget tilfreds med den positive tilbakemeldingen på pilotprosjektet, og vil sammen med Helse Sør RHF og Helse Øst RHF gjennomføre et nytt «Frist meg inn i ledelse»-prosjekt for å øke andelen kvinnelige legeledere i sykehus. Det forutsettes at prosjektet skal ha samme målgruppe og geografiske avgrensning som tidligere, men at prosjektet justeres noe, i tråd med sluttrapporten. Sentralstyret bevilger inntil kr 150 000 til prosjektet.

Lise B. Johannessen

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

Spesialistgodkjenning for bioingeniører

Legeforeningen støtter arbeidet med videreutvikling av den faglige og etiske standarden for bioingeniører, men finner forslaget til spesialistgodkjenning noe ufullstendig og lite konkretisert.

Det sier foreningen i en høringsuttalelse til Bioingeniørfaglig institutt (BFI), et organ i fagorganisasjonen NITO. BFI har foreslått å etablere en spesialistgodkjenning for bioingeniører for å stimulere den enkelte arbeidsplass og den enkelte bioingeniør til faglig kompetanseutvikling og på denne måten møte utfordringene i den fremtidige laboratorietjenesten.

En ordning knyttet sterkt opp til den enkelte bioingeniør på sin arbeidsplass vil

etter Legeforeningens syn ikke bidra til en generell kvalitetssikring av spesialistkompetanse, og vil kunne føre til at godkjente spesialister fra ulike arbeidssteder ikke innehar samme kompetanse innenfor samme fagområde.

Utdanningsopplegget som foreslås er positivt og verdifullt som videreutdanning, men dette kan ikke gi grunnlag for standardisert spesialistutdannelse med godkjenning fra myndighetene, mener foreningen. En videreutdanning innenfor bioingeniørfaget kan med fordel knyttes til masterprogrammene ved universitetssykehusene i nært samarbeid med universitetsklinikene, mener Legeforeningen.

Lise B. Johannessen

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