

Bodil Aasvang Olsen, Aust-Agder lægeforening



– Forskningsmeldingen er generelt god og veldig reflektert. Jeg tror det vil være mulig å få politisk støtte for det som foreslås.

– Det var positivt at regionsutvalgene ble lovfestet. Det var klokt å satse på både de geografiske og de faglige søylene. Resolusjonene gir klare, gode råd, og jeg har stor tro på at de vil bli lyttet til.

Lars R. Vasli, Norsk kirurgisk forening



– Vi må sørge for bedre ramme- og lønnsvilkår og styrke muligheten for å forske. Det er viktig å få et større antall doktorgrader, og i større grad få forskningen inn som en naturlig del av legetjenesten. Det er allerede stor aktivitet på dette

feltet i de kirurgiske miljøene. Antallet vitenskapelige abstracts til høstmøtet har økt med 50 % de siste fem til seks årene.

– Norsk kirurgisk forening føler at vi allerede er tilpasset de nye lovene. Vi var bl.a. opptatt av autonomien, men jeg mener det ikke er grunn til å frykte for den. Jeg tror mye av skepsisen vil bli lite fremtredende når medlemmene ser hvordan det utvikler seg. Det å fremstå som en faglig forening blir viktigere og viktigere for å få gehør, både politisk og i forhold til allmennheten. Det gir legitimitet. Vi må vise at det er faglige ting vi er opptatt av. Lønnskamp må ikke komme frem som hovedbudskap fra et landsstyremøte.

Per Helge Måseide, Oslo legeforening



– Jeg synes vi burde sette større trykk på å få en god, dekkende forskningslovgivning. Legeforeningen må være tydelig når loven skal opp i Stortinget.

– Prosessen med nye lover har tatt vel mye tid, så det er viktig at vi nå fikk lagt den bak oss, slik at vi kan

arbeide med spørsmål som ligger utenfor foreningen. Jeg var fornøyd med at rekkefølgen i formålsparagraf nr. 1 ikke ble endret til at det er viktigst å jobbe for medlemmenes egeninteresser. Jeg er ikke uenig i noen av resolusjonene, men resolusjoner er et noe svakt virkemiddel i en organisasjon. Men de kan være viktige for å få spredd informasjon om hva man mener.

Vedtok ny organisasjonsstruktur

Etter stor innsats fra redaksjonsutvalget og halvannen times votering ble Legeforeningens nye lover vedtatt på Landsstyremøtets siste dag.

Lovendringen innebærer at Legeforeningen får en ny struktur basert på tre akser: fagmedisinske foreninger for hver enkelt spesialitet, sju yrkesforeninger og 19 lokalforeninger. Godkjente spesialister og allmennleger med avtale får obligatorisk medlemskap i de fagmedisinske foreningene.

Mer enn 40 endringsforslag ble fremmet under debatten om de nye lovene, og redaksjonsutvalget hadde en utfordrende oppgave med å samle og redigere alle forslagene. I hovedsak ble imidlertid sentralstyrets opprinnelige forslag vedtatt med noen redaksjonelle endringer. Landsstyret i Bergen 2005 vedtok at de fagmedisinske foreningene skulle være representert med totalt 20 representanter, men fordelingen av representantene skapte mye debatt under møtet. Den endelige avstemningen viste et stort flertall for sentralstyrets opprinnelige forslag. Representantene med vararepresentanter fordeles heretter på seks valggrupper ut fra følgende kriterier: fire representanter hver fra kirurgiske og (indre)medisinske fag og tre representanter fra hver av de fire øvrige valggruppene: allmennmedisin, grupperettede medisinske fag, medisinske servicefag og psykiatriske fag.

Mer makt til yrkesforeningene

De nye lovene innebærer også endringer ved valg av representanter til landsstyret. De 19 lokalforeningene skal nå kun representeres ved leder samt ytterligere en representant per påbegynt 2 000 medlemmer, mens yrkesforeningene i tillegg til å velge en representant per påbegynt 1 000 medlemmer skal velge ytterligere 50 representanter fra lokalforeningsområdene. Den interne fordelingen av disse avhenger av den enkelte yrkesforenings andel av Lege-



Eivind Myhre, Akershus legeforening, Svein Aarseth og Arne Refsum, Oslo legeforening er bekymret for økonomien til fylkesavdelingene. Foto Lise B. Johannessen

foreningens medlemmer. Alle yrkesforeningene skal være representert med minst ett medlem. Norsk medisinstudentforening og Eldre lægers forening velger som tidligere henholdsvis seks og to representanter.

Regionsutvalgene lovfestet

Forslaget om å lovfeste regionsutvalgene var også blant sakene som ble viet stor oppmerksomhet under debatten. Sentralstyret hadde opprinnelig ikke foreslått lovfesting, men etter landsstyrets helt entydige signaler om at utvalgene bør lovfestes, endret de § 1-3 *Organisasjon* til også å omfatte regionsutvalg. I paragrafen heter det bl.a. at «For hver offentlig helseregion skal det etableres et regionsutvalg som kontakt- og samarbeidsorgan for lokalforeningene i regionen og representativt organ for Den norske legeforening overfor regional helseforvaltning og eventuelle arbeidsgivere eller kontraktsparter som måtte opptre på et regionalt nivå.»

De nye lovene trer i kraft fra 1.1. 2007, men landsstyrets sammensetning endres først fra 1.9. 2007. De nye lovene er tilgjengelig på www.legeforeningen.no/index.gan?id=84862

Lise B. Johannessen

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



God stemning preget prøvevoteringen om lovene. Foto Lise B. Johannessen