

Vil vurdere systemet for hvordan man får lisens/autorisasjon

Sentralstyret nedsetter en arbeidsgruppe for å utrede synspunkter på systemet for hvordan man blir lege i Norge.

Arbeidsgruppen som vil bestå av representanter fra Norsk medisinstudentforening (Nmf), Alment praktiserende lægers forening (Aplf), Overlegeforeningen (Of) og Yngre legers forening (Ylf), skal ta utgangspunkt i det nåværende norske systemet, forholdene i andre EØS-land og de gjensidig forpliktende internasjonale avtalene.

Bakgrunnen for at sentralstyret har nedsett arbeidsgruppen er bl.a. direktoratets brev med tittelen «Presiseringer vedrørende krav til turnustjeneste i bestemte situasjoner» av 1.2. 2005, som understreker krav til gjennomført turnustjeneste som forutsetning for å oppnå norsk autorisasjon for alle kandidater/leger fra EØS-området (det europeiske økonomiske samarbeidsområdet). Bakgrunnen for disse kravene var bl.a. EU-utvidelsen med ti nye land fra 1.5. 2004 og samtidig bortfall av det tyske

kravet til Arzt im Praktikum på 18 måneder før tysk autorisasjon.

Ved instruksen av 1.2. 2005 forutsatte direktoratet en tolkning av helsepersonelloven § 48 som innebærer at det alltid skal kreves at turnustjeneste eller liknende tjeneste er gjennomført før norsk autorisasjon meddeles, selv om søkeren har en legeutdanning fra land som ikke oppstiller krav om turnustjeneste (1). Instruksens understreker kravet til gjennomført turnustjeneste som forutsetning for å oppnå norsk autorisasjon for alle kandidater/leger fra EØS-området. Direktoratets instruks avviker fra norsk praktisering av regelverket i tiden forut for 1.2. 2005, hvor det ikke ble stilt krav om norsk turnustjeneste til personer med legeutdanning fra EU/EØS-land uten turnustjeneste.

Einar Skoglund

enar.skoglund@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling

Litteratur

1. Helsepersonelloven. www.lovdata.no/all/alfab.html#H (8.12.2005)

Støtter fast bidrag for prevensjonsmidler

Myndighetene ønsker å gi unge jenter en fast bidragssats til prevensjonsmidler. Legeforeningen hadde foretrukket at alle prevensjonsmidler var gratis.

Helse- og omsorgsdepartementet ønsker å gi kvinner i alderen 16 til og med 19 år en fast bidragssats til dekning av utgifter til prevensjonsmidler. Legeforeningen støtter i en høringsuttalelse forslaget fremfor en ordning med en positivliste over godkjente midler, som departementet tidligere har foreslått. En positivliste ville ha tvunget kvinnene til å betale fullt ut selv, dersom de ønsket å bruke et prevensjonsmiddel som ikke er oppført på listen. Positivlisten ville dessuten ikke ha omfattet dyrere eller moderne prevensjonsmidler som p-ring eller p-plaster.

Legeforeningen mener at en ordning med fast bidragssats gir kvinnene bedre muligheter til selv å velge hvilket prevensjonsmiddel de vil bruke. Med en slik ordning vil alle prevensjonsmidler bli delvis eller helt betalt av det offentlige, ved at de unge kvinnene vil få en fast bidragssats uavhengig av hvilket prevensjonsmiddel de velger.

Legeforeningen beklager at myndighetene ikke vil prioritere gratis prevensjonsmidler til kvinner mellom 16 til og med 19 år. Norge har et høyt antall tenåringsaborter sammenliknet med andre europeiske land, og for å redusere tenåringsabortene, mener foreningen at det beste vil være at alle prevensjonsmidler er gratis. Med en fast sats vil om lag 19 000 brukere måtte betale egenandeler for å fortsette med prevensjonsmidler som p-plaster og p-ring.

Foreningen mener at unge kvinner er en prisfølsom gruppe, og også en krevende gruppe å få til å bruke visse prevensjonsmidler. Kostnadene for de mest moderne midlene blir derfor trolig for høye til å være reelle alternativ. Dermed kan egenbetaling gi risiko for dårligere prevensjonsbruk og et økende antall aborter, mener Legeforeningen.

Les hele høringsuttalelsen:

www.legeforeningen.no/index.gan?id=89034

Terje Sletnes

terje.sletnes@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Nye spesialitetskomiteer

Sentralstyret har i samsvar med innkomne forslag oppnevnt nye medlemmer av spesialitetskomiteene for perioden 1.1. 2006–31.12. 2009. Sekretariatet gis fullmakt til å supplere komiteene der det mangler forslag til nye medlemmer. Spesialitetskomiteene finner du under www.legeforeningen.no, menyvalg spesialiteter.

Landsstyresak:

Vil fremme inkludering i arbeidslivet

Under Legeforeningens landsstyremøte i mai 2005 fremsatte Norsk arbeidsmedisinsk forening (Namf) ved Ørn Terje Foss forslag om at Legeforeningen skulle arbeide for å fremme inkludering i arbeidslivet, blant annet ved å innføre takster i normaltariffen som kan styrke samarbeidet mellom fastlege og bedriftslege. Forslaget ble vedtatt oversendt sentralstyret.

Sentralstyret ser på samarbeidet mellom allmennlegen og bedriftslegen som meget viktig for å lykkes med måloppnåelsen innenfor IA-arbeidet. Det konstateres at krav om å honorere tidsbruk for denne type arbeid ble avvist i normaltariffforhandlingene i 2003 og 2004. Sentralstyret mener imidlertid at man fortsatt må arbeide for å få til en ordning som gjør at tidsbruk til denne type samarbeid blir honorert. Legeforeningen vil gjennom dialog og forhandlinger fortsatt arbeide for innføringer av takster for legers sykefraværarbeid med særlig vekt på samarbeidet mellom fastlegen og arbeidsgiver/bedriftslege for å styrke IA-arbeidet.

Nasjonalt system for elektroniske resepter

Sosial- og helsedirektoratets eReseptprosjekt (nasjonalt system for elektroniske resepter) så ut til å kunne medføre betydelig merarbeid og tungvinte løsninger for rekvirent og pasient. Leger som var engasjert i eReseptprosjektet hadde anmodet Legeforeningen om å påta seg oppgaver og ansvar i gjennomføringen av et av prosjektets delprosjekter.

Legeforeningen anser at deltakelse i delprosjekt rekvirent i eReseptprosjektet er en naturlig videreføring og oppfølging av Legeforeningens engasjement i ELIN-prosjektet. På vegne av foreningen oppnevnes Tom Christensen, Gaute Munkebye, Arild Faxvaag, Anders Grimsmo og Kjell Maartmann-Moe som representanter i prosjektet. Presidenten gis fullmakt til ev. å oppnevne ytterligere ressurspersoner til prosjektet etter forslag fra sekretariatet. Det forutsettes at alle kostnader forbundet med deltakelse i prosjektet dekkes av prosjekteier

Referat fra sentralstyret

Du finner referat fra sentralstyremøtene i fulltekst på: www.legeforeningen.no/index.gan?id=56393