

Landsstyremøtet 2007

Landsstyremøtet 2007 avvikles i tidsrommet tirsdag 22.5. 2007 til torsdag 24.5. 2007 med bankett torsdag 24.5. 2007. Mandag 21.5. 2007 forutsettes anvendt for underavdelingsmøter og sentralstyremøte.

Nytt styre i Ylf

Ylf har av ulike årsaker mistet tre av styremedlemmene siden valget i 2005. Styret består nå av Per Meinich (leder), Anne-Kristine Fagerheim (nestleder), Harald Bergan, Sjur Lehmann, Anne Kristine Hetta, Christian Siva, Yngvild Alvik og Kathinka Meirik.

Oppnevning av interessegruppe

Legeforeningen oppnevner en interessegruppe for allmennmedisinske forskningsenheter bestående av én representant fra henholdsvis Alment praktiserende lægers forening (ApLf), Norsk selskap for allmennmedisin (NSAM), ApLfs fagutvalg og fra Legeforeningens forskningsutvalg. I tillegg består gruppen av lederen av det tidligere strategiutvalget mellom ApLf og de allmennmedisinske institutter, og én representant fra hvert av de allmennmedisinske instituttene. Sekretariatet vil yte bistand til interessegruppen.

Står fast på sentral lønnsdannelse

Arbeidstidsbestemmelser, tjenestepplaner og arbeidsavtaler, oppdatering om turnustjenesten og ny arbeidsmiljølov var blant temaene på Ylfs tariffkonferanse og trinn II kurs.

Yngre legers forening (Ylf) avholdt tariffkonferanse og trinn II kurs i begynnelsen av februar. Landsrådet og hovedtillitsvalgte deltok både på konferansen og kurset.

– Tariffkonferansen bar preg av at vi er inne i et mellomoppgjør, sier Per Meinich, Ylfs leder. – Det kommende oppgjøret skal dreie seg om økonomi og ikke om tekstlige elementer. Det er sånn sett relativt ukomplisert, men vi har alltid behov for å kurse tillitsvalgte, sier han. Derfor valgte vi som tidligere år samtidig å avvikle et trinn II kurs med forelesninger, diskusjoner og gruppearbeid.

Kursdeltakerne ble gitt tre gruppeoppgaver. Den ene gikk på hva som bør være prinsippene for lønnsdannelse for Ylfs medlemmer. Den andre gikk på arbeidstidsordningene og vernebestemmelsene. – Ylf mener at vernebestemmelsene må praktiseres strengt, og at arbeidstidsordningene allerede er for romslige enkelte steder, sier Per Meinich. – Det kan se ut som det trengs et bedre vern for enkelte av de kliniske avdelingene der det jobbes mest, sier han.

Den siste oppgaven åpnet for en idédugnad der deltakerne ble bedt om å reflek-



Per Meinich. Foto
Lise B. Johannessen

tere over hva Ylf bør rette søkelyset, og hvor man skal satse fremover.

– Ylf står fast på sitt standpunkt om at vi ønsker sentral lønnsdannelse for våre medlemmer, sier Per Meinich, men understreker at dette standpunktet først og fremst er

faglig og ikke økonomisk motivert. Det har ikke minst med mobilitet å gjøre – slik at man i utdanningsforløpet skal kunne jobbe på ulike sykehus. Vi må ha en struktur og et felles opplegg som sikrer mobilitet, sier yrkesforeningslederen.

– Hovedtyngden av vårt engasjement ligger i faglig styrking og i å sikre gode arbeidsbetingelser og lønns- og arbeidsvilkår generelt, understreker Per Meinich. – Dette gjelder både leger i spesialisering og ikke minst turnusleger. Spesielt viktig i denne sammenheng er det at vi har gode, felles sosiale bestemmelser som ivaretar de av våre medlemmer som måtte trenge det, uavhengig av hvilket sykehus de for tiden måtte jobbe ved, sier han.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@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
Ottar 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*

Vil ikke dele KOLS og astma

Legeforeningen går imot å dele KOLS og astma i to atskilte sykdomspunkter i blåreseptforskriften.

Statens legemiddelverk ønsker et slikt skille. Legeforeningen fremhever at det i dag er uklare grenser mellom hva som defineres som astma og hva som er kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS). Det er store variasjoner innen begge sykdommer, og det finnes overlappende symptomprofiler. Det tar ofte noe tid med oppfølging av pasienten før det avklares om det dreier seg om astma, KOLS eller en kombinasjon av tilstandene.

Hvis forskriften endres og deles inn med ett nytt punkt hver for astma og KOLS i blåreseptordningen, skaper dette praktiske problemer for utformingen av preparatlist, skriver foreningen i en høringsuttalelse. Hvis delingen likevel gjennomføres, mener foreningen at den foreslåtte listen over

KOLS-preparater bør omarbeides vesentlig, eller utsettes til det foreligger en nasjonal strategi for behandling av sykdommen. Ved en eventuell utforming av en egen liste over KOLS-preparater som skal dekkes av blåreseptordningen, mener Legeforeningen at den bør utvides til å omfatte flere preparater i forhold til Legemiddelverkets forslag.

Også pasienter med mild KOLS bør få refusjon for legemidler. Behandling av den store pasientgruppen med mild KOLS vil øke livskvaliteten til pasientene og det kan være samfunnsøkonomisk gunstig fordi det trolig blir mindre sykefravær, mener foreningen. Legeforeningen ser at helsemyndighetene har behov for å ha kontroll med kostnadene på legemiddelområdet, men mener at man må finne rett balanse mellom kostnader og nytten for pasientene som ligger i en faglig begrunnet bruk av legemidler.

Terje Sletnes

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