


SOP inviterte til pensjonsseminar

I forbindelse med en forestående revisjon av pensjonsytelsene i ordningen hadde Sykehjelps- og pensjonsordningen for leger (SOP) invitert til pensjonsseminar. Seminaret ble avholdt 12.4. 2007. Sentralstyret ble representert ved Torunn Janbu, Ottar Grimstad og Ernst Horgen.

Hvordan redusere vold mot leger?

1.11 2007 arrangerer Legeforeningen et arbeidsseminar om hvordan man kan redusere vold mot leger under yrkesutøvelse. Nyere tall viser at problemet heller er økende enn avtagende. Bakgrunnen for seminaret er et vedtak i sentralstyret fra 22.6. 2006 i etterkant av drapet på lege Stein Sjaastad. Seminaret som finner sted på Soria Moria – Senter for bærekraft, vil være tverretattlig og både juridiske og etiske problemstillinger vil bli berørt. En arbeidsgruppe er i gang med å utarbeide programmet som vil omfatte en kombinasjon av selvopplevd vold og trusler om vold og nettverksbygging med berørt etater og fremtidig arbeid. Sentrale personer innenfor feltet er invitert som deltakere, men det er også åpent for andre interesserte. Påmelding med program blir sendt ut etter sommerferien. Arbeidsgruppen håper seminaret vil ende opp i klare retningslinjer mht. samarbeid med tilstøtende organer.

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

Trenger debatt om nedprioritering

– Norsk helsevesen trenger ikke ytterligere prioriteringsdebatter. Det som mangler er politisk vilje og evne til en reell nedprioriteringsdebatt, mener Tor Øystein Seierstad.

– Uten en slik debatt er det ikke mulig for foretakene å komme i balanse sier Finnmarkslegen og samfunnsmedisineren, som inntil nylig var medisinsk faglig rådgiver i Helse Finnmark.

– Politikerne vegrer seg for å ta den ubehagelige virkeligheten i helsevesenet inn over seg og mangler evne til å nedprioritere, sier Seierstad. På årsmøteseminaret til Leger i samfunnsmedisinsk arbeid (LSA) sa han at det er behov for samfunnsmedisinerne for å synliggjøre blant annet at balanse i helseforetakene fordrer nedprioritering. – Det er som i TV-programmet «Farmen» – noen må ut – og det har politikere store problemer med å ta tak i, sa han.

Finnmarkslegen mener det er behov for samfunnsmedisinerne for å synliggjøre ubehaget ved å nedprioritere.

– Man må synliggjøre at livet faktisk er dødelig. Det er i dag ikke faget som setter grenser for hva helsevesenet har mulighet til å gjøre, men samfunnets evne og vilje til å bruke ressurser på det enkelte individs helse, sa Seierstad.

Ifølge han har vi i Norge fått en individfokusert og rettighetsbasert helsepolitikk der folkehelseperspektivet er blitt mer eller mindre fraværende. Han deler politikernes syn på at det er nok midler i helsevesenet, men mener det fordrer en reell politisk vilje og evne til å prioritere de store gruppene og



Tor Øystein Seierstad. Foto Cecilie Bakken

folkehelsen fremfor individet. Seierstad viste til flere eksempler på hvordan lovgivning, finansiering og vedtatte politiske prioriteringer trekker i hver sin retning og gjør det umulig å få en adekvat styring av ressursene.

– Det foretaket som følger de prioriteringene som ligger i oppdragsdokumen-

tene, er dømt til å gå konkurs fullstendig uavhengig av god virksomhetsstyring – eller sagt på en annen måte – jo riktigere en jobber, jo verre blir resultatet om en måler det i forhold til bunnlinjen, hevdet han.

En av de tilstedeværende mente at politikere gjør så godt de kan, men at de kanskje til tider har dårlige rådgivere. – Jeg tror vi trenger samfunnsmedisinerne i de ulike leddene, men vi trenger også demokratiet i helsevesenet, ble det sagt.

– Gode rådgivere kommer ingen vei uten gode lyttere – politikere – som evner å ta inn over seg og bære noe av ubehaget ved at alle ikke kan få alt, også når det stormer som verst i mediene. Til det trenger politikere både samfunnsmedisinerens og klinikerens støtte mer enn noen gang tidligere, repliserte Seierstad.

Cecilie Bakken

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

Færre medlemmer enn forventet

– Jeg er noe skuffet over at Norsk samfunnsmedisinsk forening bare fikk 229 medlemmer da den ble fagmedisinsk forening, sa leder Einar Braaten på foreningens årsmøte.

Braaten viste til at yrkesforeningen – Leger i samfunnsmedisinsk arbeid (LSA) – har over 750 medlemmer, og at han derfor hadde hatt forhåpninger om at medlemstallet i Norsk samfunnsmedisinsk forening skulle bli høyere.

– Vi må vel bare gå ut fra at det skyldes at mange samfunnsmedisinere jobber i kombistillinger, og derfor havnet i Norsk forening for allmenntmedisin da medlemsfordelingen ble gjort, sa han. Ola Jøsendal, leder i LSA, mente at antallet også kan ha

blitt påvirket av stillingskodene man bruker i registeret i Legeforeningen.

Braaten tok til orde for at foreningen må jobbe for å få flere assosierte medlemmer. Han sa at han hadde vært i kontakt med Gisle Roksund, leder for Norsk forening for allmenntmedisin. – Vi er begge blitt enige om å oppfordre våre medlemmer til å inngå assosiert medlemskap i den andre foreningen, forklarte han.

For å gjøre terskelen for medlemskap lavere, vedtok derfor årsmøtet en lavere kontingent for assosierte medlemmer enn den man hadde hatt før foreningen ble fagmedisinsk forening.

Cecilie Bakken

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