

## Godkjenningsordning for bedriftshelsetjenestene

Regjeringen ønsker nå å innføre en godkjenningsordning for bedriftshelsetjenestene. – Vi er positive til signalene. Dette har Norsk arbeidsmedisinsk forening (Namf) jobbet for lenge, sier Kristian Vetlesen, leder i Namf.


Vetlesen har ønsket en slik ordning for å sikre kvaliteten på tjenestene i en bransje der det hittil har vært mange ulike aktører som har kalt seg bedriftshelsetjeneste.

Namf avventer nå høringsrunden på nyåret for å se hvordan regjeringen foreslår at ordningen skal fungere og etter hvilke kriterier. En arbeidsgruppe skriver i sin rapport til Arbeids- og inkluderingsdepartementet at en godkjenningsordning skal bidra til økt kvalitet og fagutvikling, og til å trekke grensen mot useriøse aktører i markedet. Ifølge rapporten ønsker man å utvide bransjeforskriften, slik at flere bransjer vil få pålegg om bedriftshelsetjeneste. – Det styrker ytterligere behovet for kvalitetssikring av tjenesten, sier Vetlesen.

Les mer: [www.legeforeningen.no/?id=128244](http://www.legeforeningen.no/?id=128244)

## Ny målbeskrivelse i øyesykdommer

Ny målbeskrivelse i øyesykdommer foreligger nå på spesialitetens Internett-sider: [www.legeforeningen.no/?id=15800](http://www.legeforeningen.no/?id=15800)

**Den norske legeforening** 

---

**Generalsekretær**  
Terje Vigen  
[terje.vigen@legeforeningen.no](mailto:terje.vigen@legeforeningen.no)  
Telefon 23 10 91 82

**Informasjonssjef**  
Ellen Juul Andersen  
[ellen.juul.andersen@legeforeningen.no](mailto:ellen.juul.andersen@legeforeningen.no)  
Telefon 23 10 91 71

**Legeforeningens sentralstyre**  
President Torunn Janbu  
Visepresident Bård Lilleeng  
Kjersti Baksaas-Aasen  
Hege Gjessing  
Trond Egil Hansen  
Jan Emil Kristoffersen  
Arne Refsum  
Gunnar Skipenes  
Marte Walstad

E-post til sekretariatet sendes [legeforeningen@legeforeningen.no](mailto:legeforeningen@legeforeningen.no) eller [formavn.etternavn@legeforeningen.no](mailto:formavn.etternavn@legeforeningen.no)  
Stoff til seksjonen Aktuelt i foreningen sendes [informasjon@legeforeningen.no](mailto:informasjon@legeforeningen.no)

# Etiske utfordringer

For å forebygge er det viktig å formidle kunnskap, endre holdninger og påvirke atferd. Men det må veies opp mot respekten for personens autonomi og verdighet.

I et policydokument om forebyggende helsearbeid skriver Norsk forening for allmennmedisin (NFA) at primærforebygging av sykdom er en viktig og integrert del av allmennlegenes arbeid. NFA støtter fullt ut en rekke tradisjonelle, forebyggende tiltak som går rett på årsak – som vaksinasjon, begrensning av smittsomme sykdommer mv.

Men foreningen påpeker at moderne proaktiv medisin, der man ser på sammenhenger hvor flere faktorer spiller inn, og så bruker teoretiske beregninger av risiko, reiser en rekke etiske og praktiske problemstillinger. Allmennlegene opplever et sterkt press for å gjøre helsekontroller og oppspore risiko for fremtidig sykdom. En del av disse tiltakene har dårlig dokumentert nytteverdi i befolkningen. Allmennleger må stille strenge krav både til dokumentasjon og relevans av slik virksomhet. Omfanget av slikt arbeid må også tilpasses andre kjerneoppgaver, siden allmennmedisinen først og fremst skal tilby helsetjenester til de syke.

Foreningen mener at man bør prioritere strukturelle tiltak på samfunnsnivå så langt det er mulig, fremfor individuell screening og intervensjon. Mammografi-screening-programmet må ikke utvides før man har entydig dokumentert nytteverdi, mener NFA. Foreningen synes det er beklagelig at



NFA mener det er beklagelig at nasjonale myndigheter ikke i større grad benytter kjente, effektive strategier mot helsefarer som alkohol og tobakk. Illustrasjonsfoto Colourbox

nasjonale myndigheter av politiske grunner, ikke i større grad finner å ville benytte kjente, effektive strategier mot kjente helsefarer. Det gjelder f.eks. å redusere tilgjengeligheten til alkohol og tobakk.

Kommersielle interesser har lenge satt dagsorden for hvilke sykdommer leger oppfordres til å forebygge. Psykisk sykdom og såkalte «samsykdommer» og rus er eksempler på underprioriterte områder for forebygging. Allmennlegetjenesten må dimensjoneres og organiseres slik at allmennlegene stimuleres til å snakke med pasientene om helsefremmende tiltak for den enkelte, mener NFA.

Les hele dokumentet: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=128650](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=128650)

### Cecilie Bakken

[cecilie.bakken@legeforeningen.no](mailto:cecilie.bakken@legeforeningen.no)  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

# Utredning faget allmennmedisin

Sentralstyret støtter et initiativ om en bredt anlagt utredning av faget allmennmedisin.

Norsk forening for allmennmedisin (NFA) og Allmennlegeforeningen (Af) har fremmet forslag om et utredningsprosjekt av norsk allmennmedisin og allmennlegetjeneste med bakgrunn i at det er behov for å få en fremtidsrettet beskrivelse av fagets oppgaver og innhold, kvalitet og grensesnitt mot så vel spesialisthelsetjeneste som kommunal helse- og sosialtjeneste. Utredningen skal være ferdig innen 15.11. 2008.

Allmennmedisin er et ungt fag under utvikling, samtidig er man bekymret for om

norsk allmennmedisin og allmennlegetjeneste har en tilstrekkelig bærekraftig utvikling. Det er særlig bekymringsfullt for norsk allmennmedisinsk fremtid dersom stagnasjonen i rekruttering og bemanning fortsetter, mener NFA og Af som også uttrykker bekymring for allmennlegenes muligheter til å utføre økte arbeidsoppgaver, for eksempel innen rus, tverrfaglig arbeid og i sykehjemsmedisin.

Utredningen skal frankres og vil bli utført i regi av NFA og Af.

### Lise B. Johannessen

[lise.berit.johannessen@legeforeningen.no](mailto:lise.berit.johannessen@legeforeningen.no)  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk