

Fra møtet 18.1. 2007

Tillitsvalgtstrukturen

Anbefalinger og forslag som er fremlagt i en prosjektrapport om Legeforeningens tillitsvalgtstruktur og rapporteringsrutiner ved valg av tillitsvalgte, skal legges til grunn i det videre arbeid med organisering av Legeforeningens tillitsvalgtapparat.

Bevilgning til ELIN-prosjektet

Legeforeningens ELIN-prosjekt delfinansieres av Sosial- og helsedirektoratet, Nasjonal IKT, Innovasjon Norge og Legeforeningen. Sentralstyret har bevilget 210 000 kroner til fase III som er siste fase av prosjektet. Tildelingen forutsetter at det ikke skjer betydelig reduksjon i tildelingen fra de øvrige bidragsytere.

Norm for informasjonssikkerhet

Legeforeningen vil delta i en gruppe nedsett av Sosial- og helsedirektoratet, som skal følge opp innføringen av Norm for informasjonssikkerhet i helsesektoren. Overlegeforeningen og Allmennlegeforeningen er anmodet om å foreslå to kandidater hver, en mann og en kvinne. Presidenten oppnevner Legeforeningens representant i oppfølgingsgruppen.

Stipendordninger for medisinstudenter

Landsstyret vedtok i mai 2006 å slutte seg til sentralstyrets punktprogram for å sikre rammevilkår for god medisinsk forskning, bl.a. om stipender til forskning. Et tilleggsforslag fra Norsk medisinstudentforening om sommerstipend til studenter ble oversendt sentralstyret. Sentralstyret har vedtatt at tilleggsforslaget skal følges opp som ledd i Legeforeningens oppfølging av punktprogrammet om forskning som Landsstyret vedtok.

Allmennmedisinsk forskningsfond

Sentralstyret har godkjent forslag til vedtekter for Allmennmedisinsk forskningsfond. Vedtektene oversendes Helse- og omsorgsdepartementet for godkjenning. Allmennlegeforeningen, Norsk forening for allmennmedisin og forskningsenhetene anmodes om å fremme forslag til kandidater i overensstemmelse med de vedtatte vedtekter.

Medlemskap i lokalforening

I henhold til Legeforeningen lover, § 3-4-1, 4. ledd, kan et medlem etter søknad til sentralstyret innvilges medlemskap i annen lokalforening enn arbeidsstedet tilsier. Avgjørelsesmyndigheten vedrørende slike søknader delegeres til sekretariatet. Anke på avslag legges fram for sentralstyret til endelig avgjørelse.

Ambulanseflytjenesten i Norge

Den flyoperative koordineringen bør skje fra én flyoperatøruavhengig sentral, mener Legeforeningen.

Luftambulansetjenesten ANS har foreslått en fremtidig struktur for ambulanseflytjenesten i Norge. Det er de fem regionale helseforetakene som eier tjenesten som har ansvar for den operative delen av luftambulansetjenesten i Norge.

Legeforeningen støtter i hovedsak endringene som er foreslått, men mener at utredningen på flere områder gir et ufullstendig beslutningsgrunnlag. Den tar utgangspunkt i at dagens bruk av ambulansefly er riktig, og velger ikke å belyse dagens drift utover oppdragstype og hastegrad. Legeforeningen savner imidlertid data som belyser diagnosegrupper, samt omfang av samtidighetskonflikter. Videre etterlyser foreningen dokumentasjon og vurderinger om hvorvidt dagens drift er hensiktsmessig med hensyn til bruk av tjenesten og fordeling av ressursene i regionen.

I forslaget konkluderes det med at ambulanseflyet kan flyttes fra Brønnøysund til Bodø uten at det vil få konsekvenser for tilbudet for befolkningen på Helgeland. Legeforeningen er enig i at det å flytte flyet gir en bedre ressursutnyttning av spesialisert personell som anestesilege og kuvøseteam. Men samtidig velger man å øke aktive-

ringstid. Kombinasjonen av økt aktive-ringstid sammen med omlokalisering av flyet til Bodø vil kunne gi et dårligere tilbud i forbindelse med akutt- og primæroppdrag på Helgeland, mener Legeforeningen. Flytting av flyet til Bodø forutsetter derfor, etter Legeforeningens mening, at man beholder dagens aktiveringstid på 30 minutter.

Når det gjelder de andre basene mener Legeforeningen at de foreslåtte endringene vil kunne gi bedret ressursutnyttelse, og at endring av aktiveringstid fra 30 til 60 minutter i Nord-Norge ikke er en reell endring, men snarere en erkjennelse av faktisk responstid med nåværende hjemmevaktordning.

Legeforeningen mener videre at det bør sikres beredskap for transport av intensivpasienter med særlige behandlingstilbud. For at personellet skal kunne få tilstrekkelig kompetanse og erfaring bør ansvaret for slik transport tillegges én eller to luftambulansebaser.

Utredningen foreslår også at muligheten for bruk av «helsefly» bør utredes. Legeforeningen stiler seg positiv til dette og mener at «helsefly» vil kunne bidra til å avlaste ambulanseflytjenesten.

Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/index.gan?id=114817

Anne Sofie Torp

anne.sofie.torp@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling

God avfallshåndtering er et ledelsesansvar

– Veilederen vil være et nyttig hjelpemiddel både for større virksomheter som sykehus og kommuner, og for mindre virksomheter som legekantor.

Det skriver Legeforeningen i et hørings svar til Sosial- og helsedirektoratet vedrørende utkast til veileder om styring og håndtering av avfall fra helsetjenesten og dyrehelsetjenesten. Veilederen inneholder råd om hvordan man bør gå frem for å etablere et styringssystem for avfallshåndtering.

– Det er særlig positivt at veilederen fremhever at god avfallshåndtering er et ledelsesansvar, og en naturlig del av virksomhetenes kvalitetssystem, skriver Legeforeningen. Den kan også være et hjelpemiddel for å redusere avfallsmengdene, og kan dermed ha positive miljøeffekter, skriver foreningen. Veilederen gir oversiktlig, praktiske råd som er relevante og som

lett vil kunne etterleves for mindre virksomheter som legekantor.

Forskrift om smittefarlig avfall fra helsetjeneste og dyrehelsetjeneste mv. trådte i kraft 1.1. 2006 og regulerer håndtering av smittefarlig avfall i helsetjenesten og dyrehelsetjenesten fra avfallet oppstår og frem til forsvarlig sluttbehandling. Forslaget til veileder gir råd om etablering av internkontroll for å sikre at krav til smittevern, hygiene og miljørettet helsevern blir etterlevd ved styring og håndtering av avfall fra helsetjenester. I og med at det smittefarlige avfallet oppstår og blir håndtert sammen med alt annet avfall, omfatter det fremlagte utkastet håndtering av alt avfall.

Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/index.gan?id=114808

Ingrid Høie

ingrid.hoie@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk