

Viktig å bygge nettverk

Betydningen av å bygge nettverk var blant temaene da regionsutvalgenes oppgaver og funksjon nå og i tiden fremover ble drøftet på fellesmøte mellom regionsutvalgene i februar.



Sigrun Solberg (vest), Bodil Aasvang Olsen (sør) og Svein Aarseth (øst) leder regionsutvalgene i sin region. Foto Cecilie Bakken

Medlemmer fra alle de fem regionsutvalgene deltok i tillegg til konserntillitsvalgte.

Generalsekretær Terje Vigen innledet fellesmøtet med en gjennomgang av bakgrunnen for regionsutvalgenes opprettelse og hvordan utvalgene nå er en del av Legeforeningens lovbestemte organer. Utvalgene skal særlig ha sin oppmerksomhet på organisering av helsetjenester og den helsepolitiske utvikling i regionen, og i størst mulig grad opptre i samråd og samhandling med lokalforeningene og yrkesforeningenes tillitsvalgte i regionen.

Bodil Aasvang Olsen, leder av regionsutvalg Sør, og Knut Isaksen, medlem av regionsutvalg Midt-Norge, holdt hvert sitt innlegg om regionsutvalgenes oppgaver nå og i tiden fremover.

Udefinert posisjon

Innleggene fremhevet betydningen av å bygge opp nettverk og ivareta gode interne prosesser som viktig for ivaretagelse av regionsutvalgets oppgaver og funksjon. Samtidig erkjennes det at utvalgene foreløpig har en relativt udefinert posisjon, og at denne usikkerheten kan oppleves problematisk.

Innleggene ble etterfulgt av en engasjert diskusjon. Det var enighet om at regionsutvalgene har et potensiale for mer synlig og aktiv virksomhet. Behovet for å ivareta Legeforeningens faglige og helsepolitiske stemme overfor de regionale helseforetakene ble sterkt fremhevet. For å utvikle regionsutvalgene videre er engasjementet i utvalgene helt sentralt, og for å opprettholde engasjementet over tid er det også viktig å se konsekvenser av det arbeid som gjøres i utvalgene, ble det sagt. Mer kontakt og informasjonsutveksling med Legeforeningen sentralt samt økte ressurser ble av

møtedeltakerne fremholdt som viktig for å kunne oppnå dette.

Må fronte faget

Erfaringen generelt er at det er en relativt tung og vanskelig prosess å få innpass overfor regionalt helseforetak (RHF) som regional faglig og helsepolitisk premissleverandør. Det er betydelig variasjon i hvilken grad de regionale helseforetakene har valgt å ha kontakt med og benytte seg av regionsutvalgenes faglige kompetanse. Diskusjonen fremhevet behovet for at regionsutvalgene fronter faget overfor de regionale helseforetakene og bidrar til å belyse faglige konsekvenser av vedtak i RHF-ene. Betydningen av at regionsutvalgene knytter til seg Akademikernes konserntillitsvalgte i helseregionen ble av svært mange trukket frem som helt nødvendig for å kunne skape et aktivt påvirkende regionsutvalg overfor helseforetakene.

Fellesmøtet inngår for øvrig som et element i den pågående prosessen med å følge opp undersøkelsen om regionsutvalgene som ble lagt frem for landsstyret i 2006. Det skal gjennomføres en intervjuundersøkelse for å innhente synspunkter på hvordan regionsutvalgenes funksjon og oppgaver kan tydeliggjøres og utvikles, og hvilke arbeidsmåter som kan bygge opp under utvalgenes rolle. Undersøkelsen gjennomføres av forsker Inger Marie Stigen ved Norsk institutt for by- og regionsforskning. Hun deltok derfor også på fellesmøtet. Undersøkelsen skal legges frem for landsstyret i 2007.

Matias Nissen-Meyer

matias.nissen-meyer@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Afs generalforsamling/kurs

Allmennlegeforeningen (Af) avholder generalforsamling fredag 27.4. 2007 kl 14–18 på Rica Hell Hotel i Stjørdal.

Den foreløpige saklisten omfatter godkjenning av innkalling og valg av møtedirigert, godkjenning av sakliste, årsmelding, regnskap, budsjett og valg av nytt styre.

I forbindelse med generalforsamlingen holdes Allmenntilleggs psykiatrikurs i tiden 26.–28. april. Kurset som arrangeres i samarbeid med Norsk forening for allmennmedisin, er godkjent som klinisk emnekurs med 15 poeng til spesialiteten allmennmedisin.

Program med invitasjon til hele arrangementet er sendt samtlige medlemmer av yrkesforeningen og er også å finne på Afs hjemmesider. Påmeldingsskjemaet i programmet sendes Allmennlegeforeningen snarest.

Utdanningsvirksomheten 2005

Bestemmelser for spesialistutdanningen § 9 om godkjenning av utdanningsavdelinger, avkrever avdelingene årlig rapportering om den medisinske spesialistutdanningen.

Legeforeningen har fra og med rapporteringsåret 2004 basert seg på elektronisk rapportering gjennom SERUS (system for elektronisk rapportering av utdanningsvirksomheten ved sykehusavdelinger). Det har vært en stor forbedring fra 2004–05-rapporteringen når det gjelder datateknisk tilrettelegging fra sykehusene side, men sekretariatet har også for 2005-rapporteringen måttet gi en del datasupport. Rapporteringen for 2005 omfatter 41 av de 44 medisinske spesialitetene og er tilgjengelig på Legeforeningens Internett-sider/Utdanning og fagutvikling/Spesialistutdanningen/Rapporter og utredning om utdanning: www.legeforeningen.no/index.gan?id=57063

Lønnsveksten høyere enn prisveksten

Lønnsveksten ventes i 2007 å bli relativt mye høyere enn det prisveksten synes å bli. Det viser årets rapport fra Teknisk beregningsutvalg for inntektsoppgjørene (TBU) som ble lagt frem 26.2. 2007. Les hele saken: www.legeforeningen.no/index.gan?id=117262

Politisk markering i Oppland

Leger ved sykehusene i Oppland gjennomførte 20.2. 2007 en politisk markering. Bakgrunnen for markeringen var at fagorganisasjoner i sykehusene reagerer negativt på at sykehusene i Hedmark og Oppland de siste fem årene har vært slått sammen til ett helseforetak – Sykehuset Innlandet – under eget styre. Les mer: www.legeforeningen.no/index.gan?id=116473