

## Ramme og tidspunkt for ledermøtet 2009

Ledermøtet 2009 avvikles fra onsdag 28.1. 2009 kl 16 til torsdag 29.1. 2009 kl 16 på Thon Hotel Opera i Oslo. Lederne for lokalforeninger, yrkesforeninger, Norsk medisinstudentforening, fagmedisinske foreninger og regionsutvalgene vil bli innkalt til møtet sammen med sentralstyrets medlemmer og ansatte i sekretariatet. Alle innkalte samles i plenum første dag og etter lunsj annen dag. Før lunsj avholdes separate møter i tre grupper: én for lokalforeningene og regionsutvalg, én for yrkesforeninger og Norsk medisinstudentforening og én for fagmedisinske foreninger. Valgkomiteens medlemmer vil bli særskilt invitert.

## Legers syn på deltakelse i Forsvarets internasjonale operasjoner

Forsvaret og Legeforeningen har i samarbeid gjennomført en spørreundersøkelse for å kartlegge norske legers holdninger til deltakelse i Forsvarets internasjonale operasjoner. Resultatene av undersøkelsen er viktig for Legeforeningens videre arbeid med vilkår for leger ansatt i Forsvaret. For Forsvaret er undersøkelsen ett av flere tiltak som gjennomføres for å sikre en mer forutsigbar og effektiv strategi mot leger med relevant kompetanse.

Undersøkelsen er et positivt og viktig tiltak der Forsvaret og Legeforeningen har felles interesser i å kartlegge legers holdninger til Forsvaret og deres behov i kontakt med Forsvaret. Medlemmene mottok en e-post med invitasjon til å delta i spørreundersøkelsen i begynnelsen av september 2008. Hovedfunnene fra undersøkelsen presenteres på Legeforeningens Internett-sider.

## Økt beløpsgrense i Lånefondet

Fra 1.10. 2008 er beløpsgrensen for lån i Lånefondet økt fra kr 600 000 til kr 800 000. Landsstyret vedtok i mai 2008 å be sentralstyret vurdere en økning i lånegrensen. Etter en nærmere vurdering av soliditeten og en forventet fremtidig likviditetsutvikling i Lånefondet, fant sentralstyret det forsvarlig å øke beløpsgrensen. Sentralstyret så nedbetalingstiden i sammenheng med lånebeløpet, og la til grunn at det var hensiktsmessig og forsvarlig å øke denne fra ti til maksimalt tolv år. Øvrige lånebetingelser ble ikke endret. Vedtaket ble gjort på sentralstyrets møte 15.9. 2008.

Endringen innebærer at leger som har hatt investeringer i privat praksis etter 1.10. 2007 kan søke om lån etter ny beløpsgrense. Lånesøknad må da være innkommet Legeforeningen innen ett år etter at investeringen har funnet sted.

## Legers taushetsplikt

Legene har taushetsplikt også ved henvendelser til Legeforeningen og ved behov for juridisk bistand.

Sekretariatet i Legeforeningen, Rettshjelpsutvalget og Rådet for legeetikkk behandler en rekke saker hvor det er nødvendig å ta stilling til opplysninger om pasientbehandling. Som lege er man underlagt lovbestemt taushetsplikt med hensyn til personlige opplysninger man mottar i egenskap av å være lege. Utgangspunktet er derfor at legen ikke kan sende inn opplysninger i slike saker uten at dokumentene er anonymisert.

Et praktisk unntak fra taushetsplikten er der pasienten selv sender inn opplysninger, f.eks. til Rådet for legeetikkk. I slike tilfeller kan legen gi de opplysninger som er direkte relevante for den aktuelle saken og nødvendige for sakens opplysning.

Når det gjelder Rettshjelpsutvalget, er det i vedtektene for ordningen særskilt regulert påbud om anonymisering før innsendelse

av taushetsbelagt informasjon. I henhold til vedtektene for Rådet for legeetikkk må det ikke inngis opplysninger til rådet som omfattes av taushetsplikten, med mindre det angår opplysninger som klager/pasient selv har gjort kjent for rådet eller at den som har krav på taushet har gitt sitt samtykke. For sekretariatets juridiske bistand er det ikke fastsatt slike særskilte regler, men også her gjelder taushetsplikten. Behov for juridisk bistand er ikke i seg selv tilstrekkelig til at taushetsplikten oppheves.

Medlemmene må alltid utvise aktsomhet ved håndtering av personopplysninger, også slike opplysninger som ikke er omfattet av helsepersonells taushetsplikt.

Er man i tvil om det er nødvendig med anonymisering, kan hhv. forhandlings- og helseerettsavdelingen eller sekretæren for Rådet for legeetikkk kontaktes.

### Frode Solberg

*frode.solberg@legeforeningen.no*  
Forhandlings- og helseerettsavdelingen

## Vil bevare Sykehuset Telemark

– Sykehuset Telemark må opprettholdes som et fullverdig akuttstusykehus. Vi må ha de samme spesialistfunksjoner og de samme grenspesialiteter som i dag. Det er nødvendig for å gi et fullverdig tilbud til befolkningen.

Det sier leder for Telemark legeforening, Tor Severinsen. Da foreningen avholdt sitt årsmøte 28.8. 2008, var alle enige om akkurat dette.

– Vi mener det er svært uheldig hvis spesialisttjenester eller vaktordninger for spesielle fag fjernes, understreker Severinsen.

Hovedstadsprosessen var en av de viktigste sakene under årsmøtet. Terje Keyn, styreleder i Telemark legeforening og konserntillitsvalgt i Helse Sør-Øst RHF, orienterte om prosessen. Temaet er såpass kompleks at man ikke klarte å komme med en uttalelse om saken, men Keyn og Severinsen tok med seg mange synspunkter til møte i regionsutvalg Sør-Øst.

### Fremtiden til Blefjell sykehus

Det er delte meninger i foreningen når det gjelder fremtiden til Blefjell sykehus.

– Noen mener det somatiske tilbudet bør knyttes til Sykehuset Telemark, mens andre mener det er like greit om det knyttes til

Sykehuset Buskerud. Alle er imidlertid enige om at det psykiatriske tilbudet fortsatt må knyttes til Sykehuset Telemark, sier Severinsen. – Det er uansett viktig at underskuddet ved Blefjell sykehus ikke blir overført til Sykehuset Telemark. Det er allerede svært presset økonomisk, og vil få problemer med ytterligere innsparingskrav, poengterer Severinsen.

En annen hovedsak på årsmøtet var satsing på allmennlegetjenesten.

– Vi vedtok en resolusjon der vi oppfordrer statlige og kommunale myndigheter til å samarbeide med Legeforeningen om en betydelig styrking av allmennlegetjenesten, forteller Tor Severinsen. I resolusjonen står det blant annet at en helsetjeneste bygget på en god og sterk primærhelsetjeneste gir billigst og best helsetjeneste til befolkningen. – Norske helseforetak vil ikke klare å utføre sine oppdrag uten at allmennlegetjenesten styrkes betydelig, sier Severinsen.

Telemark legeforening vedtok en uttalelse der de oppfordrer Helse Sør-Øst til å legge ut de samme mikrobiologiske prøvene på anbud i 2009, som ble lagt ut på anbud første anbudsrunder i 2005.

### Anne Winsnes Rødland

*anne.winsnes.rodland@legeforeningn.no*  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk