

Fra møtet 15.9. 2008

Allergimedisin i butikken

Statens legemiddelverk har foreslått å endre utvalget av legemidler som omsettes under ordningen med salg av legemidler utenom apotek. Forslaget innebærer at også allergimedisin, syrehemmende legemidler, milde hydrokortisonsalver og -kremer kan kjøpes andre steder enn på apoteket. Legeforeningen støtter dette forslaget. Forskjellen på salg av legemidler på apotek og andre steder, er at de som kjøper medisinene, ikke får tilgang til kompetansen til de apotekansatte. Legemidlene det her er snakk om, er imidlertid velkjente i befolkningen og har liten risiko for bivirkninger og interaksjoner. Legeforeningen stiller seg derfor positiv til den økte tilgjengeligheten salg av legemidler utenom apotek gir.

Videreutvikling av Legeforeningens policynotater

Legeforeningens policynotater har vist seg å være et egnet virkemiddel for å utmeisle og synliggjøre foreningens politikk på ulike helsepolitiske områder. Sentralstyret har nå vedtatt at policynotatene skal videreutvikles gjennom opptrykking i et eget hefte, kombinert med en mer helhetlig presentasjon på foreningens Internett-sider.

Godt legevaktsarbeid

Legeforeningen mener det er behov for en videre utredning for å få sterkere oppmerksomhet om faglige retningslinjer for utvikling av allmennlegevakt med interkommunalt samarbeid som overordnet føring. Mandatet til arbeidsgruppen «Godt legevaktsarbeid» som ble nedsatt av landsstyret i 2006 for å arbeide videre med faglige retningslinjer, er derfor justert og gruppen er utvidet med to medlemmer.

Styrking av SOP

Landsstyret 2008 vedtok å be sentralstyret utrede behovet og muligheten for å styrke inntektene til Sykehjelps- og pensjonsordningen for legers (SOP) inntekter og legge frem en sak om dette for landsstyret i 2009. Det er nå utarbeidet en redegjørelse med beskrivelse av hvordan SOPs kapital i dag er anvendt, en beregning av hva økning i pensjonene vil komme til å koste og mulige måter å dekke inn en økt satsning på pensjonsområdet for leger som driver privat legevirksomhet. Det skal fremlegges en rapport for sentralstyret som vil bli sendt på høring blant berørte organisasjonsledd innen februar 2009. Det skal gjøre en egen undersøkelse blant privatpraktiserende leger.

Nytt medlem til Tidsskriftets redaksjonskomité

Karl Otto Nakken, seksjonsoverlege ved Epilepsisenteret SSE, Rikshospitalet, er oppnevnt som nytt medlem av redaksjonskomiteen for perioden 2008–31.12. 2011.

SENTRALSTYRET

Vektlegger personvern og pasientbehandling

– Det er essensielt at personvernet blir godt ivaretatt ved en eventuell endring av reglene om folkeregistret. Samtidig må helsetjenestens tilgang til relevante opplysninger om befolkningen bli så god som mulig.

Det skriver Legeforeningen i sitt hørings-svar. Høringen er basert på en rapport utarbeidet av en arbeidsgruppe nedsatt av Fornyings- og administrasjonsdepartementet og Finansdepartementet. Høringsinstansene er bedt om å gi innspill på enkelte hovedpunkter i rapporten, uten at departementene foreløpig selv har trukket noen konklusjoner.

– Helsetjenesten har behov for rask og enkel tilgang til pålitelig og oppdatert informasjon i folkeregistret. Vi må unngå å kaste bort tid og ressurser på unødvendig kompliserte prosedyrer, som i verste fall kan svekke pasientbehandlingen, sier president Torunn Janbu.

– Vi har eksempler der legevirksomheter, typisk private, ikke er blitt gitt tilgang til folkeregistret, eller har opplevd unødvendig byråkrati og hindringer i prosessen, legger hun til. Legeforeningen mener derfor at forholdet til helsetjenestens tilgang til informasjon bør vies særskilt oppmerksomhet i det videre arbeidet med folkeregisterlov-givningen.

Foreningen fremhever at hensynet til ivaretagelse av personvern må stå sentralt ved eventuelle endringer i folkeregisterlov-givningen, og ser det for øvrig som positivt at den enkelte skal sikres god tilgang til opplysninger som er registrert om seg selv.

– Dette er i samsvar med personvernrettslige prinsipper, og dessuten egnet til å sikre at opplysningene som blir registrert, er korrekte, mener foreningen.

Ikke for omfattende

Høringsnotatet setter søkelys på enkelte hovedpunkter som høringsinstansene er blitt bedt om å kommentere, uten at bestemte rammer er fastlagt. Ifølge Legeforeningen er det krevende å uttale seg om personvernmessige problemstillinger så lenge mange av premisene ikke er trukket opp.

– Vi mener uansett at det er uheldig om folkeregistret får et så omfattende innhold at mange ønsker å benytte seg av en eventuell reservasjonsrett. Det vil svekke nyttefunksjonen og verdien av registret sterkt. Det er ikke nødvendigvis bare informasjon som normalt anses som sensitiv, som kan gi en slik konsekvens. Mange vil trolig ønske

å reservere seg hvis for eksempel e-postadresser og mobilnumre registreres – spesielt hvis opplysningene skal være allment tilgjengelige, sier Janbu.

I tillegg øker faren for at informasjon i registret blir utdatert, hvis det skal inneholde en type opplysninger som skiftes ofte. Legeforeningen mener generelt at spørsmålet om hva som skal registreres, må ses i sammenheng med hvem som skal ha tilgang på informasjonen, og på hvilke vilkår.

– Et folkeregister er et sentralt samfunnsansvar. Kun nødvendig informasjon bør registreres, og informasjonen bør bare videreformidles til aktører med aktverdige formål, skriver foreningen i høringsvaret.

Ny identifikator

Arbeidsgruppen drøfter om man bør gå bort fra dagens fødselsnummer, der nummeret i seg selv er informasjonsbærende. Flertallet foreslår isteden en informasjonsløs identifikator som et tilfeldig valgt nummer fra en serie med løpenumre og ett controlsiffer.

Legeforeningen peker på at kjennskap til pasientens fødselsnummer kan være vesentlig i forbindelse med pasientbehandling. Et nummer som for pasienten bygger på kjente tall, kan være enklere å huske enn en helt tilfeldig valgt tallrekke. Før en ordning med mulighet for umiddelbar elektronisk oppslag er tilgjengelig for hele helsetjenesten, finner Legeforeningen derfor at et identifikasjonsnummer basert på fødselsnummer i utgangspunktet er å foretrekke.

Bør inkludere flere

Arbeidsgruppen har foreslått å utvide populasjonen i folkeregistret til ikke bare å gjelde personer som er fast bosatte i Norge. I stedet mener de at alle personer som det er behov for å identifisere entydig i forbindelse med rettigheter eller plikter de har etter norsk lov, skal registreres. For eksempel blir det aktuelt å inkludere alle asylsøkere som ikke returneres på korte prosedyrer. (I praksis vil arbeidsgruppen med forslaget at alle med forventet opphold fra ca. to måneder skal registreres i folkeregistret).

Legeforeningen er positiv til å utvide populasjonen. – Spesielt viktig er det å registrere flest mulig av dem som har rett på nødvendig helsehjelp ifølge helselovgivningen. Det kan lette autentifisering og administrasjon av pasientbehandlingen, understreker Torunn Janbu.

Anne Winsnes Rødland

anne.winsnes.rodland@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk