

Fra møtet 13.2. 2008

Kan søke om ekstratilskudd

Yrkesforeninger og lokalforeninger kan søke om ekstra tilskudd til «kostnadskrevenende drift» og/eller spesielle oppgaver av varig karakter for 2009 i tilknytning til sentralstyrets forslag til Legeforeningens budsjett for 2009. Søknadsfrist er 28.3. 2008.

Justering av kursretningslinjene

Sentralstyret har vedtatt reviderte retningslinjer for vurdering av kurs i relasjon til legers videre- og etterutdanning, på bakgrunn av forslag fra spesialitetsrådet. Spesialitetsrådet har fremmet forslag om en mer liberal holdning til kurs i utlandet. Saken har vært på høring.

Representant til styringsgruppe

Barnepsykiater Jorunn Thue Hansen er oppnevnt som Legeforeningens representant til styringsgruppen for sakkyndige i barne- og familiesaker.

Menneskerettighetsutvalget

Eline Thorleifsson (leder), Arnstein Grøtting, Toralf Hasvold, Barbro Kvaal og Arvid J. Nedal er oppnevnt som medlemmer av Legeforeningens utvalg for menneskerettigheter for perioden 2008–31.12. 2009.

Nasjonalt råd for fødselsomsorgen

Helse- og omsorgsdepartementet har bedt om forslag til representanter til nasjonalt råd for fødselsomsorgen og tilbakemeldinger på foreslått mandat. Presidenten er gitt fullmakt til å godkjenne svar til departementet på forslag til mandat og til ev. å foreslå kandidater til rådet.

Legeforeningens 125-årsjubileum

Planleggingen av Legeforeningens 125-årsjubileum i 2011 er i gang. Det skal opprettes en jubileumskomiteé bestående av to representanter fra de fagmedisinske foreninger, to representanter fra yrkesforeningene, én fra Oslo legeforening samt president, visepresident og generalsekretær. Jubileumskomiteen vil få bistand fra sekretariatet med to til tre personer. Jubileet organiseres som et prosjekt der jubileumskomiteen kan oppnevne ulike arbeidsgrupper etter behov, og eventuelt inngå avtale med ekstern kursarrangør for praktisk gjennomføring. Organisasjonsleddene vil bli tilskrevet og bedt om å komme med forslag på medlemmer til jubileumskomiteen.

Utredning om spesialistutdanningen av leger

Sentralstyret vedtok i møte 8.12. 2006 å gjennomføre en utredning om spesialistutdanningen av leger. Utredningen ble presentert for sentralstyret 13.2. 2008, og sendes på høring til organisasjonsleddene med høringsfrist 15.6. 2008.

SENTRALSTYRET

Utvider promilleprogrammet

Legeforeningen har engasjert seg i utarbeidingen av en ny forskrift mot ruspåvirket kjøring.

Stortinget har vedtatt å endre straffelovens paragraf 53. Det innebærer at promilleprogrammet utvides til også å gjelde annen ruspåvirket kjøring. Justis- og Politidepartementet arbeider nå med en ny forskrift.

Programmet er bygget opp som et behandlingsalternativ til straff, uten at det er definert som behandling. Det inneholder viktige tiltak som har en klar parallell til behandlingsmessige opplegg i tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Siden det kan konkurrere med pasientrettigheter personene ellers ville hatt, bør programmet defineres som helsetjeneste, skriver Legeforeningen i et høringssvar. Det er ingen definerte kontrollinstanser i forslaget til forskrift, men hvis programmet defineres som helsetjeneste, vil det komme inn under helsetjenestens vanlige kontroll- og klageinstanser, mener foreningen.

Videre står det i forslaget til forskrift at personundersøkelse alltid skal bli rekvirert av kriminalomsorgen når det kan være aktuelt å dømme noen til programmet mot ruspåvirket kjøring, og at personundersø-

kelsen da skal utføres av en skikket person. Legeforeningen mener kravet til skikket ikke er tilstrekkelig i slike situasjoner. Personer man tror vil ha behov for behandling i form av «narkotikaprogram» må antas å ha helseproblemer av en slik art og alvorlighet at helsepersonell med diagnostisk og behandlingsmessig kompetanse bør gjennomføre slik personundersøkelse. Et slikt kompetansekrav bør fremgå av forskriften, mener Legeforeningen.

Foreningen er uenig i forslaget om at saksbehandlingen kan være muntlig hvis det er nødvendig av tidsmessige årsaker. Avgjørelser skal være etterprøvbare og kvalitetssikret, med full innsynsrett. Det er bare mulig når prosedyrene er skriftlige.

Legeforeningen mener at det må være anledning til å ta stikkprøvekontroll av domfelte, og at kontroller med tanke på rusmiddelbruk ikke bare må tas av helsepersonell, men også vurderes av slikt fagkyndig personell.

Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/?id=133305

Guri Spilhaug
guri.spilhaug@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling

Sier nei til elektronisk helsekort

Det er ikke hensiktsmessig at gravide skal ha et helt nytt system. I stedet bør de inn i den eksisterende elektroniske journalen, mener Legeforeningen.

Sosial- og helsedirektoratet arbeider nå med etablering av elektronisk helsekort for gravide. Hensikten er at blant annet leger og jordmødre enklere kan oppfylle kravene myndighetene setter til svangerskaps- og fødselsomsorgen. Myndighetene krever helhetlige, kunnskapsbaserte og brukerorienterte tjenester, i tillegg til bedre samhandling.

Direktoratet har utarbeidet en rapport om elektronisk helsekort for gravide, som anbefaler å etablere dette som en samtykkebasert kjernejournal. Legeforeningen er kritisk til forslaget, og mener det bryter med prinsippet om at elektroniske samhandlingsløsninger og journalsystemer skal fungere for alle pasientkategorier. I stedet må elektronisk helsekort for gravide utvikles raskt og innenfor eksisterende journalsystemer, mener Legeforeningen.

– I praksis foregår alle førstegangskontroller og drøyt halvparten av alle senere kontroller hos fastlegen. Allmennleger i Norge bruker elektronisk pasientjournal, og rundt 90 % av dem er knyttet opp mot helsenett eller er i ferd med å bli oppkoblet, skriver Legeforeningen i høringsuttalelsen til direktoratet.

En sentral intensjon med fastlegeordningen er kontinuitet og forutsigbarhet i relasjonen mellom lege og pasient. Foreningen understreker at fastlegen skal være en viktig koordinator i samhandlingen med resten av helsetjenesten.

Legeforeningen er ikke imot at direktoratet starter et arbeid med å utvikle en modell for samtykkebasert kjernejournal, men mener det uansett er uaktuelt for gravide som pasientgruppe.

Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/?id=133305

Guri Spilhaug
guri.spilhaug@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling