

Fra sentralstyrets møte 5.12. 2008

Tema for statusrapport 2010

Legeforeningens organisasjonsledd inviteres til å gi innspill til temaer for statusrapporten i 2010. Frist for innspill vil være innen utgangen av februar 2009.

«20 %-prosjektet»

Legeforeningen har i Prinsipp- og arbeidsprogrammet vedtatt å arbeide for en jevnere kjønnsfordeling og rekruttering til de ulike spesialitetene. Sentralstyret støtter et forslag fra likestillingsutvalget om å arrangere en konferanse der problemene relatert til forskjellene kan belyses og tiltak fremmes.

Gravide leger og muligheten til å fortsette i vikariater

Yngre legers forening har uttrykt bekymring over en økende tendens til at midlertidig ansatte leger som er gravide eller i foreldrepermisjon, ikke får videreført sine stillinger, trolig som oftest ut fra et ønske fra helseforetaket om å spare penger. Legeforeningen opplever en økt tendens til lovbrudd og uheldig håndtering av slike saker. Sentralstyret ser alvorlig på utviklingen, og ber sekretariatet følge opp saken overfor arbeidsgivere og myndighetene.

Nye medlemmer i rettshjelpsutvalget

I henhold til vedtektene i rettshjelpsordningen har de sju yrkesforeningene, samt Norsk medisinstudentforening, én representant hver i rettshjelpsutvalget. Medlemmene oppnevnes for fire år, og utskifting skjer med halve utvalget hvert annet år. For 1.1. 2009–31.12. 2012 oppnevnes Anne Helen Hansen, LSA (Leger i samfunnsmedisinsk arbeid), Anna Midelfart, LVS (Foreningen for leger i vitenskapelige stillinger), Marit Tveito, Ylf (Yngre legers forening) og Richard André Våge, Nmf (Norsk medisinstudentforening).

Jubileumskomiteen for 125-årsjubileet

Terje Vigen oppnevnes som leder av jubileumskomiteen for Legeforeningens 125-årsjubileum i 2011.

Visepresidenten til ny jobb

Visepresident i Legeforeningen, Bård Lilleeng, er headhundet til stillingen som ny medisinsk og helsefaglig direktør i Helse Sør-Øst.



Bård Lilleeng. Foto Legeforeningen

Visepresidenten har derfor trukket seg som visepresident og øvrige verv utgått fra sentralstyret.

– Det er svært gledelig at Bård Lilleeng har fått denne stillingen. Det er en anerkjennelse av hans faglige kvalifikasjoner og en anerkjennelse av den kompetanse han har vist i jobben som visepresident i foreningen, sier president Torunn Janbu. Det er inspirerende å se at tillitsvalgte når toppjobber i helse-Norge. Vi har flere eksempler på dette, sier hun.

Første vararepresentant Cecilie Risøe (f. 1952) rykker opp som fast medlem av sentralstyret ut denne perioden. Hun er seksjonsoverlege ved hjertemedisinsk avdeling, Rikshospitalet og dr.med. fra 1994. Hun er leder av Norsk Cardiologisk Selskap.

Første vararepresentant Cecilie Risøe (f. 1952) rykker opp som fast medlem av sentralstyret ut denne perioden. Hun er seksjonsoverlege ved hjertemedisinsk avdeling, Rikshospitalet og dr.med. fra 1994. Hun er leder av Norsk Cardiologisk Selskap.



Cecilie Risøe. Foto privat

Risøe har deltatt i flere råd og utvalg i Legeforeningen, blant annet i profilutvalget som utarbeidet Legeforeningens nye designprogram. Hun leder arbeidsgruppen «Leger i ledelse» som nettopp har avgitt rapport til sentralstyret. Risøe er

delegat til Legeforeningens landsstyremøte som representant for de fagmedisinske foreninger. Av oppgaver hun er interessert i kan spesielt nevnes medisinske kvalitetsregistre og prioriteringer i helsetjenesten. Hun har ellers et stort engasjement vedrørende leger og ledelse. Risøe har to barn som begge er medisinstudenter.

– Vi får en svært god representant i sentralstyret med Cecilie Risøe, og jeg gleder meg til å arbeide sammen med henne i det teamet sentralstyret utgjør, sier Legeforeningens president.

Ellen Juul Andersen

ellen.juul.andersen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Nye faglige retningslinjer

Legeforeningen er positiv til at helsemyndighetene setter søkelyset på helsemessige utfordringer knyttet til en økende frekvens av overvekt i befolkningen.

En arbeidsgruppe nedsatt av Helsedirektoratet har utarbeidet et utkast til faglige retningslinjer for forebygging, vurdering og behandling av overvekt og fedme, rettet mot primærhelsetjenesten. Arbeidsgruppen har vært delt i to undergrupper som har utarbeidet ett utkast relatert til barn og unge, og ett til voksne.

Primærhelsetjenesten er grunnmuren i helsetjenesten, og det er dit befolkningen først kommer med sine helseproblemer. Det er derfor viktig at myndighetene bidrar til at informasjon tilflyter primærhelsetjenesten, skriver Legeforeningen i en høringsuttalelse til utkastet. Foreningen understreker imidlertid at helsetjenesten alene ikke kan forebygge overvekt. Dette må planlegges bredt og tverrfaglig, spesielt i samarbeid med skolehelsetjenesten og kommunen for øvrig, mener foreningen.

I begge utkastene vektlegges dialogen og

møtet med pasienten, samt behovet for respekt og ydmykhet overfor pasientens problemer, på en utmerket måte. Utkastet inneholder imidlertid lite som beskriver strukturelle samfunnsmessige virkemidler. Spesielt behandler høringsutkastet for voksne dette området på en lite utdypende måte, mener Legeforeningen. Dermed fremmes det en holdning om at overvekt primært er et individuelt problem hvor forebygging best ivaretas ved individuelle preventive tiltak, skriver Legeforeningen.

Veilederen for voksne inneholder en kortversjon. Legeforeningen støtter at det utarbeides en liknende for veilederen relatert til barn og unge. Dette er spesielt viktig fordi begge veilederne er omfattende dokumenter som ikke umiddelbart fremtrer som enkle oppslagverk. Både fra Norge og andre land har man erfaring med at kortversjoner vil bli mest brukt i daglig klinisk arbeid.

Legeforeningen anbefaler at veilederen inkorporeres i Norsk Elektronisk Legehåndbok (NEL).

Ida Waal

ida.waal@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling