

Innspillsdokument godt mottatt

Helsedirektoratet var positive til Legeforeningens innspillsdokument med forslag til hva fastlegene skal prioritere ned under en pandemi.

Det kom frem under et møte mellom direktoratet og Legeforeningen 21. august. Foreningen hadde uken før overlevert dokumentet om prioriteringsutfordringer og tilpasninger i fastlegeordningen. Innspillsdokumentet var utarbeidet på oppdrag fra direktoratet (1).

– Vi er fornøyd med at helsemyndighetene var positive til våre innspill, sier Geir Riise, generalsekretær i Legeforeningen. Dokumentet er lagt til grunn for et anbefalingsbrev fra Helsedirektoratet til alle landets fastleger og kommuner.

Legeforeningen har høy oppmerksomhet på den forestående svineinfluensaepidemien, og har bl.a. nedsatt en egen gruppe i Legeforeningens sekretariat.

Sekretariatsgruppen har som mandat å tilrettelegge for at Legeforeningen skal være en faglig rådgiver i forhold til håndtering av pandemias faser, og sørge for at nødvendig informasjon fra Helsedirektorat og Folkehelseinstituttet når frem til Legeforeningens medlemmer.

Under møtet med direktoratet redegjorde Legeforeningen også for at fastlegene må få mulighet til selv å innkalle sine pasienter i risikogrupper etter uttrekk fra journalsystemene. Legeforeningen har vært i kontakt med de største leverandørene av slike journalsystemer og fått bekreftet at dette kan la



Fastlegene må få mulighet til selv å innkalle pasienter i risikogrupper etter uttrekk fra journalsystemer. Illustrasjonsfoto Colourbox

seg gjøre. Denne løsningen blir nå utredet nærmere.

Regelendring ved utvidet egenmelding

Legeforeningen har via Akademikerne spilt inn at praksisen rundt bruk av utvidet egenmelding i forbindelse med epidemien må forankres ved regelendring som muliggjør midlertidig utvidet bruk av egenmelding for alle arbeidstakere. – Av personvern hensyn er det også helt uakseptabelt at egenmeldingsadgangen skal knyttes til diagnose, sier Geir Riise.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Litteratur

1. Prioriteringsutfordringer og tilpasningsordninger i fastlegeordningen ved omfattende utbrudd av pandemisk influensa i Norge. Oslo: Den norske legeforening, 2009. (www.legeforeningen.no/asset/43597/1/43597_1.pdf [28.8. 2009])

Gir fagråd til Legeforeningen

Legeforeningen har etablert en rådgivende gruppe som skal gi Legeforeningens faglige råd knyttet til Influenza A (H1N1).

– I Legeforeningens arbeid knyttet til Influenza A (H1N1) er det viktig med tilgjengelig spesialistkompetanse innenfor de fagområder som vil bli mest berørt under pandemien. Det er bakgrunnen for at vi har etablert en rådgivende gruppe, sier Torunn Janbu, Legeforeningens president.

Gruppen ble konstituert fredag 14. august og arbeidet er godt i gang. Medlemmene har medisinsk spisskompetanse innenfor de fagområdene som vil bli mest berørt under en pandemi.

Gruppen består av: Gisle Roksund, Norsk forening for allmennmedisin, Petter Brandtzæg, Norsk barnelegeforening, Helge Bjørnstad Petterson, Norsk lungemedisinsk forening, Tore Tynes, Norsk forening for arbeidsmedisin, Henning Mørland, Norsk samfunnsmedisinsk forening, Jan Erik Berdal, Norsk forening for infeksjonsmedisin, Susanne Gjeruldsen Dudman, Norsk forening for medisinsk mikrobiologi, Lars Jacobsen, Norsk anesteologisk forening og Johan Bjerner, Norsk forening for medisinsk biokjemi.

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Endrede prosedyrekrav for spesialiteten nevrologi

I tråd med sentralstyrets anbefaling har Helsedirektoratet vedtatt endringer i prosedyrekravene for spesialiteten nevrologi.

Attestasjonsskjemaet som kreves vedlagt ved søknad om spesialistgodkjenning er revidert, og det har tilkommet spesifikke krav for den obligatoriske tjenesten i nevrokirurgi. Det nye attestasjonsskjemaet er gyldig umiddelbart og blir obligatorisk fra 1.1. 2013.

I en overgangsperiode t.o.m. 31.12. 2012 vil det også være anledning til å benytte det gamle attestasjonsskjemaet.

Endrede prosedyrekrav for spesialiteten nevrokirurgi

I tråd med sentralstyrets anbefaling har Helsedirektoratet vedtatt endringer i prosedyrekravene for spesialiteten nevrokirurgi.

Operasjonslisten som kreves vedlagt ved søknad om spesialistgodkjenning er endret. I den nye operasjonslisten er det tilkommet spesifikke krav for den obligatoriske tjenesten i nevrologi. Den nye operasjonslisten er gyldig umiddelbart og blir obligatorisk fra 1.1.2013.

I en overgangsperiode t.o.m. 31.12. 2012 vil det også være anledning til å benytte den gamle operasjonslisten.

Endring av operasjonslisten i spesialiteten ortopedisk kirurgi

I tråd med sentralstyrets anbefaling har Helsedirektoratet vedtatt at operasjonslisten for spesialiteten ortopedisk kirurgi endres. Endringene innebærer en tilpasning til de nye spesialistreglene som ble vedtatt i februar 2009. I de nye spesialistreglene i ortopedisk kirurgi er kravet om obligatorisk tjeneste i generell kirurgi fjernet og den totale utdanningstiden er redusert fra 6,5 til seks år.

I den nye operasjonslisten er kravet om 120 inngrep innen generell kirurgi fjernet, mens det totale kravet til antall inngrep for spesialiteten ortopedisk kirurgi er økt fra 620 til 700. Det er også foretatt justeringer av kravene til antall inngrep innenfor enkelte kategorier.

Den nye operasjonslisten er gjeldende umiddelbart, og blir obligatorisk fra 1.1. 2014.

Stengte nettsted

Sikkerhetsløsningen for innlogging til Min fastlege er endret etter at justisminister Knut Storberget ble vist hvor enkelt det var å stjele andres identitet. Nå må man bruke MinID, skriver NAV på sine nettsider.