

Faglig løft for bedriftshelsetjenesten

En ny godkjenningsordning vil gjøre bedriftshelsetjenesten enda bedre som virkemiddel i arbeidet for et godt og inkluderende arbeidsmiljø.

– Dette er en merkedag for bedriftshelsetjenesten, sa Jan-Erik Støstad, statssekretær i Arbeids- og inkluderingsdepartementet, da han presenterte den nye godkjenningsordningen. – Regjeringen har en ambisiøs politikk på dette området. Det snakkes ofte fint om forebygging, men denne ordningen er et konkret tiltak for å forebygge skader hos enkeltmennesker, sa han.

Ordningen innebærer at alle virksomheter som har plikt til å ha bedriftshelsetjeneste, må benytte en godkjent ordning.

– For å bli godkjent, må bedriftshelsetjenestene minst ha den tverrfaglige kompetansen og det volumet som er nødvendig for å bistå virksomhetene i arbeidet med god forebygging og inkludering, sa statssekretæren.

Kvaliteten på bedriftshelsetjenestene i dag varierer. For å sikre fagligheten og kompetansen i ordningene, innfører regjeringen derfor en obligatorisk godkjenningsordning for bedriftshelsetjenesten.

Fra 1.1. 2010 innfører regjeringen også krav om en utvidelse av bedriftshelseordningen i åtte nye bransjer. Disse er: helse- og sosialsektoren, undervisningsbransjen, fiskeoppdrett og klekkerier, gjenvinning, vaktjenester, frisørbransjen, kraft- og vannforsyning, samt tekoindustrien.

– Dette er risikoutsatte bransjer med store arbeidsmiljøutfordringer og belastninger, og som i stor grad preges av tidlig utstøting gjennom sykefravær og uførepensjonering. Derfor er det viktig å få på plass en god bedriftshelsetjenesteordning i disse bransjene, sa Støstad.

Flott jobb av LO

– LO har jobbet lenge for trygge ordninger ute på arbeidsplassene, sa LO-sekretær Trine Lise Sundnes. Hun understreket at den ordningen som nå innføres, vil bidra til at bedriftshelsetjenesteordninger som ikke er gode nok, må forbedres. – Vi var i ferd med å få en situasjon hvor gode bedriftshelsetjenester sto i fare for å bli utkonkurrert av bedriftshelsetjenester som ikke holder faglige mål, sa hun. LO er glad for at mange kvinnedominerte sektorer nå omfattes av ordningen.

Kristian Vetlesen, leder i Norsk Arbeidsmedisinsk forening (Namf), ga honnør til LO for å ha drevet denne saken gjennom. – Vi er veldig godt fornøyd med den jobben LO har gjort, sa han. – Vi har siden 2000 sett at det arbeidsmedisinske miljøet var i ferd med å forvitte. Nå er dette snudd. Det skal bli godt å få en offentlig godkjennings-



Fra v. Tina Bruun (Leder ved Alna BHT), Jørn Fougner (Arbeidstilsynet), Trine Lise Sundnes (LO), Kristian Vetlesen (Namf) og Jan-Erik Støstad (Arbeids- og inkluderingsdepartementet).
Foto Ellen Juul Andersen

ordning for bedriftshelsetjenesten som er tuftet på faglige krav, sa han.

Nå starter arbeidet med å rekruttere personell. Både Legeföreningen og Namf er opptatt av at bedriftshelsetjenesten, som er helsevesenets ubrukte ressurs i forbyggingsøyemed, nå skal spille en viktigere rolle.

Arbeidstilsynet vil håndheve ordningen

Det er Arbeidstilsynet som har fått oppdraget med å forvalte godkjenningsordningen. Den vil per 1.1. 2010 være bemannet med tre bedriftshelsetjenestefaglige rådgivere og én juridisk rådgiver i enheten. Enheten er underlagt Arbeidstilsynet, region Sør-Norge. Den viktigste informasjonskanalen vil være via nettsidene til Arbeidstilsynet. Bedriftshelsetjenestene søker Arbeidstilsynet via en nettbasert søknad. Når godkjenningen er gitt, gjelder den for fem år. Det utstedes et diplom til bedriftshelsetjenesten om godkjenningen.

Ellen Juul Andersen

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

Kvalitetssikrer legeutdanningen

CPME (den europeiske legeforeningen) fortsetter sitt arbeid med å kvalitetssikre legeutdanningen i Europa.

CPME har utarbeidet et policydokument med generelle hovedtrekk for institusjonsbesøk i forbindelse med legers videreutdanning i EU. Mer detaljerte retningslinjer må utarbeides nasjonalt og skal tilpasses regelverk i de respektive land.

Innsamlingsaksjon til fremme av barns helse

Medisinstudentenes humanitæraksjon (MedHum) gjennomførte sin aksjonsuke 19.–27.9. 2009. MedHum har i forbindelse med aksjonen samarbeidet med UNICEF. De innsamlede midlene vil gå til å fremme primærhelsetiltak rettet mot kvinner og barn under fem år i Sierra Leone. Aksjonskomiteen hadde som målsetting å samle inn minst 2 millioner kroner, og 3 000 medisinstudenter var i aksjon under forskjellige arrangementer i de fire universitetsbyene Oslo, Bergen, Trondheim og Tromsø. Bamsesykehus, foredrag, revy og konserter skapte engasjement. Årets aksjon ble «sparket i gang» av Thorvald Stoltenberg, som er aksjonens høye beskytter.

– Jeg er glad for å bidra til aksjonen som vil være til stor hjelp for barnehelsen i Sierra Leone. MedHum og UNICEF vil med denne aksjonen bidra til å nå FN's tusenårs mål om å redusere barnedødelighet, sa Stoltenberg da han åpnet aksjonen.

Les mer her: www.medhum

KUNNGJØRINGER

Endring av merknad til spesialistreglene i barne- og ungdomspsykiatri

I tråd med sentralstyrets anbefaling har Helsedirektoratet vedtatt å utvide listen over relevante spesialiteter i merknad til punkt 1.b i spesialistreglene for spesialiteten barne- og ungdomspsykiatri. Tjeneste innen samtlige medisinske spesialiteter vil heretter kunne erstatte inntil ett år av tjenesten innen barne- og ungdomspsykiatri.

Merknaden endres og får slik ordlyd: «Med tjeneste i relevante spesialiteter menes alle medisinske spesialiteter og tjeneste innen habilitering. Tjenesten må være tellende til hovedutdanningen i det aktuelle fagområdet».

Endringen er gitt umiddelbar ikraft-treden.