



Faste stillinger for leger i sykehus

Sentralstyret arbeider som tidligere nevnt med seks satsingsområder. Under område 2: faste stillinger for leger i spesialisering vil det bl.a. utvikles modeller for hvordan man får gode utdanningsløp kombinert med faste stillinger. Halvparten av legene i sykehus og ca. 90–95 % av leger i spesialisering er midlertidig ansatt.

– I fase 1 av prosjektet var ett av målene å samle Legeforeningen om et vedtak om å arbeide for faste stillinger. Dette ble oppnådd med landstyrevedtaket i 2009, forteller Hege Gjessing, leder for Yngre legers forening.

Samtidig ble det arbeidet politisk og administrativt med å utrede det juridiske grunnlaget og med å skape en felles forståelse av utfordringsbildet. I møter med departement og stortingsrepresentanter er det gitt bakgrunnsinformasjon knyttet til den faktiske situasjonen og hvorfor den må endres. Legeforeningen har bidratt til at temaet har blitt gjenstand for spørretimespørsmål til helseministeren og en interpellasjon i Stortinget i mai. Alle partier har uttalt at noe må gjøres med situasjonen og helseministeren har signalisert oppfølging i forbindelse med arbeidet med spesialistutdanning og turnus. I prosjektets fase II er det utarbeidet modeller for faste stillinger som er sendt på intern høring.

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

Særfradrag for sykdomsutgifter

Ordningen med særfradrag for sykdomsutgifter bør bestå og informasjonen til befolkningen om ordningen bør styrkes slik at rettigheten blir allment kjent

Det skriver Legeforeningen i en høringsuttalelse. Foreningen mener at ordningen må utvikles med hensyn på å tydeliggjøre hvilke utgifter som kan gi grunnlag for særfradrag og dokumentasjon av disse.

Legeforeningen er enig i at ordningen ikke fungerer helt tilfredsstillende og at det er vanskelig å sikre likebehandling. Personer med lav inntekt får lite eller ingen nytte av fradragene, og det er mange som er ukjente med muligheten og metoden for å kreve slike fradrag.

Det er imidlertid et stort problem at sykdom er kostbart og inntektsreducerende

for mange pasienter og deres familier. Sykdom og uførhet kan også forsterke eksisterende sosiale ulikheter. I tillegg har økningene av egenbetalingen for helsetjenester blitt en vesentlig utfordring for mange.

Legeforeningen ser at en avvikling av ordningen vil kunne føre til at mange personer vil komme dårligere økonomisk ut. Vi stiller oss tvilende til om at det er mulig å på en treffsikker måte tilføre tilstrekkelige midler gjennom finansiering av ulike helsetjenester eller gjennom andre kanaler, slik at dette veier opp for retten til søknad om særfradrag.

Les høringsuttalelsen på:
www.legeforeningen.no/id/164746.0

Terje Sletnes
terje.sletnes@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Slutter opp om NOKLUS

– Vi er fornøyd med at så mange sykehjem valgte fortsatt deltakelse i NOKLUS etter at den gratis prøveperioden gikk ut.

Det sier Siri Fauli Munkerud som er prosjektleder for sykehjemsprosjektet NOKLUS. 88 % av alle landets sykehjem deltar nå i NOKLUS (Norsk kvalitetsforbedring av laboratorievirksomhet utenfor sykehus). Ingen sykehjem har meldt seg ut etter at de ble fakturert for første halvår 2010.

Fauli Munkerud er glad for at de så langt har nådd igjennom med budskapet om viktigheten av kvalitet på laboratorievirksomheten ved sykehjemmene.

NOKLUS er sertifisert etter standarden

NS-EN ISO 9001: 2000. Det er en landsomfattende organisasjon som har eksistert i 18 år. De ansatte er knyttet til 24 ulike sykehuslaboratorier.

NOKLUS aktivitet mot legekontor er finansiert gjennom Kvalitetsforbedringsfond III etter avtale mellom Legeforeningen og Helse- og omsorgsdepartementet.

I september arrangerte NOKLUS sin årlige landskonferanse for nærmere 100 deltakere på Solstrand utenfor Bergen. Konferansen samlet spesialister i medisinsk biokjemi og bioingeniører. Leder av styringsgruppen for NOKLUS, Legeforeningens generalsekretær Geir Riise, åpnet konferansen.

Lise B. Johannessen
lise.berit.johannessen
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Høyest kvinneandel blant finske leger

■ Finland ligger på topp i Norden når det gjelder andel kvinner blant leger i yrkesaktiv alder. 56 % av alle leger i Finland er kvinner. Den laveste kvinneandelen finner vi i Island der en av tre leger er kvinner. I Skandinavia ligger Sverige på topp med 47 %, deretter følger Danmark med 45 % og Norge ligger sist med 43 % kvinner. Norge hadde per 1.1. 2010 20 700 leger i yrkesaktiv alder, Sverige 30 200, Danmark 22 900 og Finland 18 900. I Island er det registrert 1 067 leger i yrkesaktiv alder. Du finner mer statistikk på Legeforeningens Internett-sider www.legeforeningen.no/id/18