

Prosjekter om automatisk frikort og pasientreiser

Legeforeningen deltar i en referansegruppe til den nye ordningen med automatisk frikort. Prosjektet er i rute og følger planen. Det pilotes i Tromsø fra 1.1. 2010 og skal tre i kraft nasjonalt 1.6. 2010. Opprinnelig var det planlagt at elektronisk pasientreiserekvisisjon skulle være en del av ordningen. Dette ble imidlertid lagt på is og vil ikke komme før ev. i 2011. Legeforeningen er også representert i pasientreiseprosjektet. Her er det fra Legeforeningens side stort fokus på at det ikke må overføres nye oppgaver eller kostnader fra de regionale helseforetakene til allmennlegene.

Kvittering for betalt fagforeningskontingent 2009

Legeforeningen rapporterer betalt fagforeningskontingent elektronisk til Skatteetaten. Det vil derfor ikke bli sendt ut kvitteringer per post, slik som tidligere år. I forbindelse med selvangivelsen for 2009 vil post 311 (fagforeningskontingent) være ferdig utfyllt. Arbeidsgiver/-taker trenger derfor ikke å innberette betalt fagforeningskontingent. Fradragsbeløpet for 2009 er kr 3 600. Eventuelle spørsmål kan sendes til medlem@legeforeningen.no

KUNNGJØRINGER

Godkjenning av utdanningsinstitusjon

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet truffet følgende vedtak:

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne *Sørlandet sykehus HF* som utdanningsinstitusjon i gruppe II i immunologi og transfusjonsmedisin, ved enhet for immunologi og transfusjonsmedisin, *Sørlandet sykehus HF* for inntil 1,5 års tellende tjeneste. Tellende tjeneste er begrenset til 1,5 år pga av at avdelingen mangler transfusjonsmedisins vaktjeneste.

Vedtaket gjelder fra 9.2. 2010.

Voss sjukehus godkjennes som utdanningsinstitusjon i fødsels- og kvinnesykdommer

I tråd med Legeforeningens anbefaling har Helsedirektoratet truffet slikt vedtak:

Helsedirektoratet finner etter en samlet vurdering grunnlag for å godkjenne Helse Bergen HF som utdanningsinstitusjon for LIS innen spesialiteten fødselshjelp og kvinnesykdommer i gruppe II, ved gynekologisk/obstetrisk avdeling ved Voss sjukehus.

Vedtaket gjelder fra 9.2. 2010.

Utvider etiske kriterier for investeringer

Legeforeningen har innført utvidede etiske kriterier i hele sin investeringsportefølje.

– I tillegg til at Legeforeningen tidligere har rensket porteføljen for investeringer relatert til tobakk, landminer, klasevåpen og atomvåpen, er forvaltningen nå også underlagt FNs Global Compact-regler, sier generalsekretær Geir Riise.

FNs Global Compact ble lansert i 1999 og er det ledende internasjonale nettverket for å fremme samfunnsansvar i næringslivet. Tilslutning til Global Compact innebærer å gjøre sitt beste for å drive virksomheten i tråd med et regelsett på ti prinsipper. Disse innebærer at forvaltningen utelukker selskaper som er rammet av en eller flere kriterier: Brudd på menneskerettighetene, brudd på arbeidstakerrettigheter, alvorlige miljødeleggelser og/eller korrupsjon.

Regelsettet følges av alle norske livsforsikringsselskaper samt av Statens pensjonsfond utland (Oljefondet).

– Som en betydelig samfunns- og helseaktør, er det viktig for Legeforeningen å ta ansvar å sørge for at alle foreningens investeringer er forsvarlige og etisk forankret, sier Riise.

Samfunnsansvarlige investeringer ventes ikke å svekke avkastning. Imidlertid foreligger det for dårlig statistisk materiale til at man entydig kan fastslå hvorvidt påvirkningen på fremtidige resultater forventes å bli positiv eller negativ ved samfunnsansvarlige investeringer.

De nye etiske kriteriene ble innført i slutten av februar 2010.

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Ny rekvisisjonspraksis for pasientreiser

– Det er positivt at administrative arbeidsprosesser knyttet til rekvisisjonspraksisen for pasientreiser søkes forenklet og forkortet, mener Legeforeningen.

– Bedre og mer effektiv organsiering kan motvirke at legenes rekvisisjonsarbeid stjeler tid fra klinisk og annet pasientrettet arbeid, skriver foreningen i en høringsuttalelse til Nasjonalt prosjekt for pasientreiser.

Legeforeningen forventer at et nytt system for rekvirering av pasientreiser må være tidsbesparende, enkelt og sikre at formidlingen

av informasjon til transportører er så effektiv at pasienter sikres transport til rett tid innen ordningen blir iverksatt. Finansiering av nødvendige tilpasninger i legenes datasystem samt informasjon til alle berørte, herunder pasienter, må også på plass.

Legeforeningen skriver i høringsuttalelsen at man har forståelse for de faglige og forvaltningsmessige grunnene til å innføre ny rekvisisjonspraksis, hovedsakelig basert på elektronisk rekvisisjon. Ordningen vil for myndighetenes del være verdifull, både ut fra administrasjonshensyn og ut fra det finansielle aspektet, samt at den vil gi bedre kontrollmuligheter enn dagens system.

Men foreningen gir samtidig uttrykk for bekymring for at den nye rekvisisjonspraksisen i realiteten vil kunne medføre økt tidsbruk for privatpraktiserende leger og medarbeidere i slike praksiser. Hensiktsmessig ressursbruk tilsier at legene bare skal bruke tid på spørsmål der deres medisinske vurdering er nødvendig. God pilotering er uansett nødvendig innen ordningen kan iverksettes nasjonalt.

Les høringsuttalelsen her: www.legeforeningen.no/asset/46339/1/46339_1.doc

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk



Legeforeningen er positiv til ny rekvisisjonspraksis for pasientreiser. Illustrasjonsfoto Colourbox