

Positiv til kompetansekrav for IKT

Legeforeningen stiller seg positiv til at det utarbeides kompetansekrav og standarder for bruk av pasientrelaterte IKT-systemer i helse- og omsorgssektoren. Det går frem av foreningens høringsuttalelse om utkast til slike krav. Utkastet er utarbeidet av Kompetansesenteret for IT i helse- og sosialsektoren (KITH) på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet som ledd i revidering av *Fagplan Helse IKT*. Legeforeningen peker på at det er stort behov for opplæring og klargjøring av hvordan lov- og regelverk vedrørende bruk av IKT-systemer skal forstås og etterleves. I hovedsak støttes intensjonene bak kompetansekravene, men foreningen har noen divergerende oppfatninger om kravenes innhold, utforming og strukturing.

Les høringsuttalelsen her:
www.legeforeningen.no/id/159263.0

Nytt nettbasert kurs om utfylling av dødsattester

Legeforeningen lanserte i begynnelsen av mars et nettbasert kurs i utfylling av dødsattester. Kurset inneholder to teoretiske deler med spørsmål om regelverk og plikter, og to praktiske deler, der man får øve seg i egne oppsett eller korrigerer dødsattester med klassiske feil. Kurset er beregnet på leger i legevakt, sykehusleger i kliniske spesialiteter eller patologi, allmennleger, turnusleger og medisinstudenter i de siste semestrene.

Kurset som er utviklet av G. Cecilie Alfsen ved Akershus universitetssykehus, er godkjent som tellende med seks timer. Det er tilgjengelig på www.legeforeningen.no/lupin og er åpent for alle.

Må være lav terskel for å melde fra om feil

– Legeforeningen ønsker at melding om uønskede hendelser skal oppfattes som en positiv handling med det mål å øke pasientsikkerheten, men det forutsetter at man har et system hvor den som melder vet at meldingen ikke knyttes opp mot sanksjoner, sier Legeforeningens president i en kommentar til at Forbrukerrådet vil ha anonym varsling av uheldige hendelser. Forbrukerrådet foreslår dette i et brev til Helse- og omsorgsdepartementet. De foreslår også å flytte hele meldesystemet fra Helse- og omsorgsdepartementet til Nasjonal enhet for pasientsikkerhet.

– Dette kan være veien å gå også i Norge. Pasientsikkerhet er noe vi hele tiden har på dagsordenen, sier Janbu. – Legeforeningen har et eget pasientsikkerhetsutvalg som har utarbeidet en egen handlingsplan for pasientsikkerhet.

Se handlingsplanen her:
www.legeforeningen.no/id/146188.0

Fare for barnearbeid

Det er stor fare for at norsk helsevesen bruker utstyr laget av barn under uverdige forhold.

Den britiske legeforening (BMA) advarte i slutten av februar om ytterligere fare for at blant annet kirurgisk utstyr som brukes i landets offentlige helsetjeneste (NHS), er produsert av barn i lavinntektsland som Pakistan. Foreningen har i samarbeid med britiske myndigheter utarbeidet nye etiske retningslinjer som snart skal tas i bruk. BMA ber nå også om at skotske myndigheter gjør det samme.

I Norge har Legeforeningen ved flere anledninger bedt norske myndigheter sørge for at innkjøp av medisinsk utstyr underlegges krav om etisk handel og at det utarbeides og iverksettes obligatoriske handlingsplaner som sikrer dette (1, 2).

– Det er lite som tyder på at BMAs advarsler ikke rammer varer som kjøpes inn av norsk helsetjeneste. Det haster derfor med at myndighetene innfører obligatoriske planer som blant annet inkluderer ILOs konvensjoner om å avskaffe barnearbeid og bedre forholdene for arbeidstakere. Barne- og likestillingsdepartementets veileder fra i fjor er i tråd med disse konvensjonene, men bruken av den er frivillig. Det holder ikke når faren er stor for at brukes utstyr i norsk helsetjeneste som kan være produsert under uverdige forhold, sier legepresident Torunn Janbu.

Helse Sør-Øst har kommet lengst av



Legeforeningen har ved flere anledninger bedt norske myndigheter sørge for at innkjøp av medisinsk utstyr underlegges krav om etisk handel. Illustrasjonsfoto Colourbox

helseforetakene i arbeidet med etisk handel, og rundt årsskiftet vedtok foretaket styrkede etiske retningslinjer for innkjøp (3). Retningslinjene er i samsvar med myndighetenes veileder. Helse Sør-Øst er medlem i Initiativ for etisk handel (IEH).

– Helse Sør-Østs arbeid på dette feltet sender et viktig signal og er et eksempel til etterfølgelse, sier Janbu.

Les mer på Legeforeningens Internett-sider: www.legeforeningen.no/id/160669.0

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Litteratur

1. Janbu T. Etisk handel med medisinsk utstyr. Tidsskr Nor Legeforen 2009; 129: 1915.
2. Braaten KE. Krever etisk handel. Tidsskr Nor Legeforen 2009; 129: 1921.
3. Braaten KE. Et skritt nærmere etisk handel. Tidsskr Nor Legeforen 2010; 130: 312.

Full alderspensjon uavhengig av inntekt

Gjennom endringer i Lov om folketrygd og vedtatte statsbudsjetter, kan alle som har fylt, eller fyller, 67 år nå få full alderspensjon fra folketrygden

Rett til full alderspensjon gjelder fra måneden etter fylte 67 år uavhengig av videre arbeids- og inntektsforhold. For leger, som gjerne har høye poengtall i folketrygden, vil dette kunne utgjøre mer enn kr 300 000 i årlig størrelse i tillegg til ordinære inntekter.

De som fortsetter å arbeide vil ikke lenger få pensjonsytelsen avkortet i forhold til inntekt, verken lønnsinntekt eller næringsinntekt, men kan tjene ubegrenset ved siden av pensjonen. Sykehusleger eller andre offentlig ansatte leger, som fortsetter å arbeide fullt i sine arbeidstakerstillinger, vil imidlertid

ikke ha rett til tjenstepensjon før de slutter helt eller delvis i disse stillingene.

Privatpraktiserende leger vil kunne få pensjon også fra Sykehjelps- og pensjonsordningen for leger (SOP) ved siden av næringsinntekten, men må da ha satt frem krav om pensjon fra tidligere arbeidstakerstillinger, slik at oppsatte pensjonsrettigheter (for tidligere medlemmer av offentlige pensjonsordninger) og/eller fripoliser (fra tidligere private tjenstepensjonsordninger) er beregnet og kommer til utbetaling. Slike tjenstepensjoner skal sammen med pensjonen fra folketrygden inngå i samordningfradraget ved beregning av alderspensjon fra SOP.

For mer informasjon om pensjonsreformen, se www.nav.no

Grethe Veiåker Nilsen

grethe.veiaker.nilsen@legeforeningen.no
Økonomi- og administrasjonsavdelingen