

FRA SENTRALSTYRET

**Helsepolitisk debatt
i Landsstyremøtet 2010**

Tema for den helsepolitiske debatten på landsstyremøtet 2010 er hvordan krav og forventninger til spesialisthelsetjenesten kan tilpasses de tilgjengelige økonomiske rammer.

**Prinsipiell avklaring rundt
saksfremlegg til landsstyret**

Legeforeningen ønsker å være en åpen organisasjon og saksdokumenter til landsstyret vil offentliggjøres på www.legeforeningen.no i forkant av landsstyremøtene.

Statusrapport 2011

Legeforeningens statusrapport for 2011 skal omhandle behovet for kvalitetsmåling som ledd i en mer balansert styring av helsetjenesten. Sentrale premisser vil være god integrering, med kvalitets- og læringsarbeid generelt, herunder gode vilkår for fagutvikling, utdanning og forskning. Fagmedisinske foreninger og yrkesforeninger bes fremme forslag til medlemmer til referansegruppen for statusrapport 2011.

**Styrket samarbeid
om utdanning av helsepersonell
i lavinntektsland**

Uvalg for internasjonal helse har utarbeidet utkast til policynotat om styrket samarbeid om utdanning av helsepersonell i lavinntektsland. Sentralstyret har bedt sekretariatet legge frem et revidert utkast som sendes på høring til organisasjonsledene.

**Revisjon av regler
for Legeforeningens
forhandlingsvirksomhet**

Sentralstyret har godkjent nye regler for Legeforeningens forhandlingsvirksomhet. De nye reglene trer i kraft straks, men forhandlingsutvalgenes sammensetning endres ikke for inneværende periode. Reglene for Legeforeningens forhandlingsvirksomhet har vært uendret siden 2004 og et revidert forslag har vært sendt på høring med høringsfrist 1.3. 2010.

**Lederutdanningsstipend
for tillitsvalgte**

I Legeforeningens budsjett for 2010 er det avsatt kr 180 000 til lederutdanningsstipend. Det tildeles tre stipend á kr 30 000 til tre søkere som oppfyller tildelingskriteriene.

Behov for flere leger i psykiatrien

Norsk psykiatrisk forening krever at myndighetene øker antallet legestillinger i psykiatrien dersom tjenestene skal holde høy kvalitet.

Foreningen støtter Helsetilsynets nye rapport, *Distriktpsikiatriske tenester – likeverdige tilbud?* Rapporten viser svakheter og mangler i tilgang på og bruk av spesialistkompetanse (1). I tillegg pekes det på svakheter og mangler i organisering, styring og ledelse av Distriktpsikiatriske sentre (DPS), tilgang på rett til nødvendig helsehjelp samt at kvaliteten settes på prøve fordi det ikke er tid til grundig utredning, behandling og oppfølging av pasientene.

– Allerede i 2000 meldte Norsk psykiatrisk forening (Npf) at det var behov for 760 nye legestillinger i psykiatrien. Men det er kun kommet 360 nye stillinger fra 1998 til 2008. I samme periode har det kommet 685 nye psykologstillinger og 2 000 høyskoleutdannede, sier Ann Færden, nestleder i Npf.



Ann Færden. Foto Lise B. Johannessen

Psykiatriske lidelser er som alle andre lidelser, sammensatt av biologiske, psykologiske og sosiale faktorer.

– Leger har en bred utdanning og tilnærming. Dette legger til rette for at alle sider ved en lidelse blir belyst når pasienten henvises, slik at god og riktig behandling kan igangsettes, understreker Færden.

Npf er glad for at myndighetene varsler at de ønsker høyere kvalitet på det faglige tilbudet i psykiatrien. For å få til dette må alle som henvises til spesialisthelsetjenesten, vurderes av en spesialist. Foreningen mener det ikke er mulig å gjennomføre med den spesialistbemanningen som myndighetene legger opp til.

– Det er myndighetene som bestemmer hvor mange legestillinger det skal være i psykiatrien. Vi har gjort beregninger som viser det fremtidige behovet for legestillinger, men dette er ikke fulgt opp av helsemyndighetene, sier Ann Færden.

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Litteratur

1. Distriktpsikiatriske tenester – likeverdige tilbud? Oppsummering av landsomfattende tilsyn i 2008 og 2009 med spesialisthelsetenester ved distriktpsikiatriske sentre. Rapport fra Helsetilsynet 3/2010. Oslo 2010.

Helseregistre for fremtiden

Legeforeningen har klare mål for behandling av pasientinformasjon og utforming av helseregistre.

Det går frem av en høringsuttalelse om nye ordninger på området. Forslag til strategiplan *Gode helseregistre – bedre helse* skisserer nye ordninger for helseregistre, til mange ulike formål. Folkehelseinstituttet og sentrale helsemyndigheter har utformet planen.

– Legeforeningen har to mål når det gjelder behandling av pasientinformasjon: Vi ønsker at pasienter kan oppsøke legen å gi ømtålelig og sensitiv informasjon og at legen fortsatt kan gi trygghet for at informasjonen i identifiserbar form blir hos legen. I tillegg ønsker vi at informasjon kan sammenstilles slik at vi får et godt grunnlag for kvalitetsarbeid og forskning, sier legepresident Torunn Janbu.

Legeforeningen støtter at det må vurderes ny organisering av helseregistre og understreker betydningen av å ha gode registre. Foreningens mål på området er oppsummert i tre punkter:

- Gode og fremtidsrettede helseregistre for forskning og kvalitetsarbeid
- Trygghet for pasienter med hensyn til hvordan ømtålelige og sensitive pasientopplysninger benyttes
- Utvikling av teknologiske ordninger som bidrar til at personetydige helseregistre kan opprettes, slik at også sensitive opplysninger kan sammenstilles. Teknologiske muligheter og struktur for dokumentasjon og utdrag av dokumentasjon bør utvikles

Legeforeningen foreslår at det nedsettes et bredt sammensatt utvalg som utreder hvordan grunnlaget for helseregistre skal være, da sentrale spørsmål er utelatt i forslag til strategiplan.

Les høringsuttalelsen her:

www.legeforeningen.no/id/161217.0

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk