

# Viktige resolusjoner på europeisk konferanse

## Helsepolitiske reformer i Europa, forekomsten av infeksjonssykdommer, antibiotikabruk, tobakksforebyggende arbeid og medisinsk utdanning var noen av de temaene som ble belyst da forum for europeiske legeforeninger og Verdens helseorganisasjon møttes til konferanse.

Konferansen i Wien 19.–21. april, der også Norge var representert, vedtok to resolusjoner; én om tobakkskontroll og én om medisinsk bistand i forbindelse med den væpnede konflikten mellom Israel og Palestina.

### Forbud mot tobakksreklame i EU

Forum for europeiske legeforeninger (European Forum of Medical Associations, EFMA) og Verdens helseorganisasjon ber EU-kommisjonen om å forby all tobakksreklame i EU.

President Hans Kristian Bakke i Legeforeningen sier at det er viktig at de europeiske legeforeningene presser på kommisjonen i dette spørsmålet: – De europeiske legeforeningene støtter aktivt WHO's arbeid med rammekonvensjonen om tobakk. Flere av forslagene har vi i Norge tatt opp med myndighetene, men det er viktig at alle europeiske legeforeninger gjør det samme overfor sine myndigheter.

De europeiske legeforeningene og WHO vedtok en uttalelse på møtet hvor de fastslår at røyking er en av de mest alvorlige forebyggbare helsefarene i Europa. Vitenskapelig dokumentert forskning viser at nikotinavhengighet er en alvorlig sykdom, derfor har tobakk vært et område som har vært prioritert av EFMA. Forumet gir full støtte til WHO's rammekonvensjon om tobakk, og foreslår at de nasjonale legeforeningene utvikler en tobakkspolitikk og følger denne. Legeforeningene bør støtte tiltak om røykeslutt som bygger på vitenskapelige retningslinjer. De må påvirke lovgiverne dithen at ikke-røykere vernes mot å bli utsatt for tobakksrøyk på arbeidsplasser, i offentlige bygninger, i transportmidler og på restauranter. Legeforeningene skal støtte og stimulere til økt aktivitet fra helsepersonell i forbindelse med røykeslutt.

EFMA vil henvende seg til EU, og gjøre det klart overfor EU-kommisjonen at de europeiske legeforeningene etterspør tiltak som vil forby all tobakksreklame i EU.

### Legehjelp under væpnede konflikter

I resolusjonen som er utarbeidet på bakgrunn av den pågående konflikten mellom Israel og Palestina, går det frem at det europeiske forumet og WHO uttrykker dyp be-

kymring for de skader og lidelser som påføres befolkninger under væpnede konflikter.

–Vi erklærer at vår plikt som leger og medmennesker, overfor alle mennesker, går foran enhver uenighet eller konfrontasjon, heter det.

Resolusjonen fordømmer enhver form for restriksjon, tvang eller forsøk på å hindre medisinsk personales utførelse av deres arbeid.

– Vi er bundet av universelle normer for moral og etikk når det gjelder å sørge for tilfredsstillende medisinsk behandling til ethvert individ, uavhengig av forskjeller i religion, rase eller kjønn, sies det i resolusjonen.

Man oppfordrer de involverte parter, både palestinere og israelere, til å respektere det medisinske personalets arbeid og arbeide for å sikre at de moralske og etiske prinsipper holdes i hevd.

– Vi gir ros til alle leger som gir behandling uten å diskriminere, uavhengig av deres egen eller pasientens bakgrunn, sies det til slutt i resolusjonen.

*Ellen Juul Andersen  
Lise B. Johannessen  
Informasjonsavdelingen*

# Bruk av blålys skal meldes muntlig

## 1. mars 2002 trådte en ny forskrift om godkjenning og registrering av utrykningskjøretøy samt forskrift om opplæring og kompetansebevis for fører av utrykningskjøretøy, i kraft.

Godkjenningen vil bli gitt på bakgrunn av søknad fra kjøretøyet eier eller den som disponerer det, og vedtak fattet av fylkeslegen når kjøretøyet er registrert som ambulanseløst, herunder leilighetsambulanseløst.

Den nye forskriften inneholder også bestemmelser om bruk av utrykningskjøretøy ved utrykning i kommunal legevakt. I forskriften heter det at blålys kun kan brukes av lege/sjåfør til lege i kommunal legevakt som kjører bil som er godkjent som utrykningskjøretøy.

Det fremgår også at fører av utrykningskjøretøy må inneha kompetansebevis for utrykningsførere og at bruk av blålys bare skal brukes når det foreligger en skjellig grunn til å tro at tidsfaktoren er av betydning for en

vellykket behandling, og/eller det står om pasientens liv, dvs. krav til «rød respons» ifølge Norsk indeks for medisinsk nødhjelp.

Dersom en lege under tjenesten ønsker å bruke blålys, skal dette på forhånd meldes muntlig til akuttmedisinsk kommunikasjonsentral (AMK). Skriftlig rapport om hvordan utrykningen fungerte, skal sendes politi/lensmann senest 24 timer etter utrykningen.

*Lise B. Johannessen  
Informasjonsavdelingen*

# NYHET!



The Meditron Analyzer EKG

www.meditron.no