

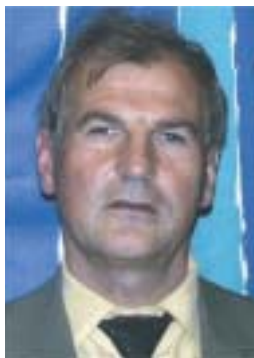
# Engum påtar seg skylden i kodesaken

Direktør Bjørn Engum ved Sørlandet sykehus Arendal har trukket seg fra stillingen, og tatt det overordnede ansvaret i kodesaken.

Aftenposten pekte i en artikkel 12. mars på at Sørlandet sykehus Arendal har mottatt urettmessige midler fra staten ved å kode mandeloperasjoner på barn som snorkediagnoser (søvnapné) – en mer lønnsom diagnose i systemet for innsatsstyrt finansiering (ISF). Praksisen fra Sørlandet sykehus Arendal skulle videreføres i et prosjekt for omkodning av øre-nese-halsdiagnoser ved fire sykehus i Helse Sør RHF. Styret for Sørlandet sykehus Arendal har senere selv konkludert med at kodingen ved øre-nese-halsavdelingen var feilaktig.

– Dette er en sak som har vært en belastning både for sykehuset, medarbeiderne og han selv. Engum håper at hans fratreden vil bidra til ro i saken, skriver sykehuset i en pressemelding. Engum var også kandidat til stillingen som administrerende direktør ved Sørlandet sykehus HF, men trakk sin søknad på denne stillingen på grunn av omstendighetene rundt kodesaken. Han har tidligere vært tilknyttet Kompetansesenter for IT i helsevesenet, som blant annet jobber med kode- og klassifikasjonssystemer helsevesenet. – Sørlandet sykehus HF ønsker å beholde Bjørn Engums kompetanse og arbeidskraft i organisasjonen. Han vil gå over i en annen stilling ved Sørlandet sykehus HF, opplyser styreleder Marit Lund Hamkoll.

Administrerende direktør i Helse Sør RHF Steinar Stokke, gikk i januar i bresjen for et liknende omkodningsprosjekt ved



fire andre sykehus i Helse Sør RHF. Helseminister Dagfinn Høybråten har påpekt at det er grunn til å tro at erfaringene fra Sørlandet sykehus Arendal var en del av referanserammen for dette prosjektet.

I et brev til

Helsedepartementet presiserer derfor Helse Sør RHF at de aldri har endret kodepraksis eller foretatt noen omkodning basert på de forslag det regionale helseforetaket mottok fra konsulentene som hadde arbeidet ved øre-nese-hals-avdelingen ved Sørlandet sykehus Arendal.

Diagnosetriksingen kan ende med politianmeldelse.

*Les saken med lenker til kilder:*

[www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visNyhet?vp\\_id=1113](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=1113)

**Stine Bjerkestrand Nesje**

[stine.nesje@legeforeningen.no](mailto:stine.nesje@legeforeningen.no)  
Tidsskriftet

## Ny temaside om jus for leger

På en ny temaside på Legeforeningens nettsider ledes brukerne direkte til stoff om jus for leger. Lenkene på sidene er i hovedsak til stoff om jus for leger tidligere publisert på Legeforeningens nettsider og i Tidsskriftet, men det finnes også lenker til jusstoff på andres nettsider. Noe av stoffet er også utarbeidet spesielt for temasiden.

Hensikten med å samle jusstoffet på en egen temaside er å gjøre det lettere tilgjengelig for brukerne. Jusstoffet er kategorisert.

*Les hele saken:*

[www.legeforeningen.no/index.db2?id=17032](http://www.legeforeningen.no/index.db2?id=17032)

## Hva preger den akademiske skrivingen?

Skriver medisinerne mer nøytrale vitenskapelige artikler enn andre faggrupper? Foreløpige resultater fra lingvistiske undersøkelser av et stort antall vitenskapelige artikler, kan tyde på det.

Mens medisinerne skriver nøytralt og ikke gir plass for stemmene til andre forskere, er lingvistene mer argumenterende og trekker ofte frem kolleger, gjerne for å tilbakevise deres resultater. Økonomene er på sin side mer beskjedne og fremhever ikke egne meninger.

*Les hele saken:*

[www.tidsskriftet.pls/lts/pa\\_lt.visNyhet?vp-id=979](http://www.tidsskriftet.pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp-id=979)

## Vent deg besøk av Datatilsynet

Nok en gang varsler Datatilsynet strengere kontroller med helsesektoren. Både sykehus og legekontorer står på tilsynets besøksliste for 2003.

*Les hele saken:* [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visNyhet?vp\\_id=987](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=987)

## Lønnsøkning for leger i private helsetjenester

Heltidsansatte leger i private helse- og sosialtjenester hadde en økning på 5,2 % i månedsfortjeneste fra 2001 til 2002, ifølge tall fra Statistisk sentralbyrå. Overtidsgodtgjørelser er ikke medregnet i månedsfortjenesten.

*Les hele saken:* [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visNyhet?vp\\_id=1056](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=1056)

## Røykfrie serveringssteder vedtatt

Stortinget behandlet 8. april forslaget om innføring av røykfrihet på alle serveringssteder. Norge blir dermed det første landet i verden som vedtar helt røykfrie serveringssteder.

*Les hele saken:* [www.legeforeningen.no/index.db2?id=17349](http://www.legeforeningen.no/index.db2?id=17349)

## En av tre nordmenn røyker daglig

29 % av den voksne befolkningen i Norge røykte daglig i 2002. Rundt 12 % røykte av og til. Flest dagligrøykere finnes mellom 35 og 54 år, og det er færrest blant de aller yngste og eldste, melder Statistisk sentralbyrå.

*Les hele saken:* [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visNyhet?vp\\_id=990](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=990)

## Helserapport fra Bagdad

Den norske legen Morten Rostrup deltok i et hjelpeteam i Bagdad. Rostrup som også er internasjonal president i Leger Uten Grenser, formidlet på organisasjonens nettsider sine inntrykk av helsesituasjonen i Bagdad.

*Les hele saken:* [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visNyhet?vp\\_id=1059](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=1059)

## Vil bidra til å korrigere uriktig bruk av egenandeler

Legeforeningen hadde møte med Rikstrygdeverket ved tryggedirektør og Østfold fylkestyrgedekontor i Sarpsborg.

*Les hele saken:* [www.legeforeningen.no/index.db2?id=17136](http://www.legeforeningen.no/index.db2?id=17136)