

Fra møtet 24.5. 2004

Honnør for kravspesifikasjon

Norsk Cardiologisk Selskap (NCS) har utarbeidet innstillingen Kravspesifikasjon for senter som implanterer pacemaker i Norge. Dokumentet gir anbefalinger om kvalitetskrav knyttet til behandlingsvolum, utstyr, bemanning, dokumentasjon av pasientdata og resultater samt kvalifikasjoner hos operatør. Sentralstyret gav sin tilslutning til innstillingen og retter en takk til NCS for utmerket arbeid.

Vel utførte kvalitetsindikatorer

Legeforeningens kvalitetsforbedringsutvalg har oppfordret alle spesialforeningene til å utarbeide kvalitetsindikatorer innenfor eget fagområde. 18 foreninger hadde sendt inn indikatorer. Helsemyndighetene har uttrykt stor interesse for kvalitetsindikatorer. Sentralstyret anser at fagspesifikke kvalitetsindikatorer er et viktig hjelpemiddel i kvalitetsforbedringsarbeidet, og takker spesialforeningene for vel utført arbeid. Indikatorene oversendes Sosial- og helsedirektoratet som grunnlagsmateriale for myndighetenes arbeid med nasjonale kvalitetsindikatorer.

Budsjett for regionsutvalgene 2004

Sentralstyret vedtok budsjett for regionsutvalgene 2004 med en totalramme på kr 750 000. Dette var i samsvar med fremlagt forslag, basert på erfaringstall fra de to foregående budsjettår.

Deltar i sykefraværprosjekt

Handels- og Servicenæringens Hovedorganisasjon (HSH) har besluttet å igangsette et samarbeidsprosjekt med organisasjonene for om mulig å finne årsakene til det høye sykefraværet og søke å redusere dette. Legeforeningen er på vegne av akademikerorganisasjonene bedt om å oppnevne et medlem. Generalsekretæren oppnevner en representant fra sekretariatet.

Nettportalen Helsebiblioteket

Legeforeningen er invitert til å delta i et prosjekt for å etablere en nettbasert biblioteks- og kunnskapstjeneste. Prosjektet er en utvidelse av Sosial- og helsedirektoratets såkalte PEK-prosjekt, som foreningen allerede deltar i. Sentralstyret vedtok å delta med representanter i prosjektets styrings- og arbeidsgruppe som hittil, og vil for øvrig at Legeforeningen bidrar til at prosjektet får kontakt med fagfolk med relevant kompetanse.

I fulltekst på nett

Les hele referatet, inkludert ytterligere høringsuttalelser, på www.legeforeningen.no/index.gan?id=44163

Trygg informasjon om naturmidler

Legeforeningen roser Helsedepartementet for å ha gjennomført en særdeles grundig behovsanalyse. Forbrukernes tilgang til informasjon må bli like sikker.

Det er viktig å skape trygghet både for sikring av de rettslige virkemidlene, men også for at forbrukerne får tilstrekkelig informasjon om naturmidler. I sin høringsuttalelse til Helsedepartementet, har Legeforeningen vurdert de fem foreslåtte modellene for å nå disse målene. Foreningen har kommet til at styrking av regelverket for kosttilskudd, kombinert med en styrking av tilsynet med produktene (modell D), er å foretrekke. Departementet legger selv til grunn at utvidelse av naturlegemiddelordningen (modell C) vil bli innført. Dette har

vært gjenstand for en selvstendig høring (se www.legeforeningen.no/index.gan?id=36931). Også da, i januar 2004, advarte Legeforeningen mot å bruke en slik utvidelse som middel til å høyne informasjons- og produktrygghetsnivået.

Foreningen finner fortsatt at utvidelse av naturlegemiddelordningen i seg selv ikke er egnet til å nå målene om å sikre forbrukerne trygge naturmiddelprodukter, eller tilgang på tilstrekkelig informasjon om disse produktene. Legeforeningen vil imidlertid ikke utelukke at en slik ordning i kombinasjon med modell D, vil kunne fjerne de vesentligste av de generelle betenkeligheter som foreningen tidligere har gitt uttrykk for. Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/index.gan?id=36933

Kirti Mahajan Thomassen

kirti.mahajan.thomassen@legeforeningen.no
Forhandlings- og helseettsavdelingen

Skepsis til endring i blåreseptforskriften

– Det vil være u hensiktsmessig og uverdigg å ta inn en forskriftsendring som påfører kronisk syke unødige praktiske og økonomiske belastninger.

Dette skriver Legeforeningen i sitt høringsvar til Rikstrygdeverkets forslag til endring av blåreseptforskriftens § 2. Endringen i forskriftsteksten er en presisering av at folketrygden som hovedregel ikke gir stønad til dekning av utgifter til vanedannende legemidler. Bakgrunnen for forslaget er at regelverket er dårlig kjent.

Legeforeningen påpeker at begrepet vanedannende legemidler omfatter en bred og sammensatt gruppe medikamenter som

ofte blir brukt i kombinasjon, og som utgjør en sentral del av behandlingen av kreftsyke og pasienter med kroniske smerter.

– Samfunnet bør kunne tilstå svake pasientgrupper refusjon av nødvendige legemidler i den relativt korte perioden dette er aktuelt, skriver Legeforeningen, og advarer mot en regelendring som utilsiktet rammer smertepasienter. Dette synet er i samsvar med de bekymringene Legeforeningen tidligere har uttrykt når det gjelder svake pasientgrupper med utilfredsstillende behandlingstilbud.

Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/index.gan?id=36933

Tom Sundar

tom.sundar@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling

Støtter helhetlig refusjonsordning

Når det gjelder prisregulering av dietetiske næringsmidler, er Legeforeningen overveiende positiv til Helsedepartementets forslag til endring av blåreseptforskriften.

Formålet er å samle gjeldende refusjonsbestemmelser til en for pasientene helhetlig og oversiktlig refusjonsordning for disse næringsmidlene, og samtidig opprettholde det eksisterende tilbudet til pasientene. Helsedepartementet har poengtert at det ikke er tiltenkt noen endring i forhold til

pasientene. Legeforeningen har dog gitt uttrykk for noe usikkerhet med hensyn til om dette blir tilstrekkelig tilgodesett med de foreslåtte endringer.

Hovedformålet er å gi Rikstrygdeverket hjemmel til å styre importørers/produsenters prisfastsettning av dietetiske næringsmidler gjennom anvendelse av maksimalpriser.

Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/index.gan?id=36933

Kirti Mahajan Thomassen

kirti.mahajan.thomassen@legeforeningen.no
Forhandlings- og helseettsavdelingen