


## Har oppdatert kommentarutgave

Det foreligger nå ny kommentarutgave til rammeavtalen mellom Kommunenes Sentralforbund (KS) og Legeforeningen om allmennlegepraksis i fastlegeordningen i kommunene. Gjeldende rammeavtale ble forhandlet våren 2006. Den gjelder fra 1.7. 2006 til 30.6. 2008. Nytt i avtalen er blant annet innføringen av en nasjonal nemnd for tvister ved praksisoverdragelse, punkt 5.5. Videre er det i punkt 8.2 gitt rett til oppsigelse av tidsbegrensede økonomiske avtaler med kommunen etter fire års uendret varighet. Kommentarene er ikke ment som en uttømmende tolkning av avtalen, men skal gi veiledning ved praktiseringen av bestemmelsene.

Se annen nyttig informasjon: [www.legeforeningen.no/?id=56831](http://www.legeforeningen.no/?id=56831)

## Støtter innsats for barn av rusavhengige

Legeforeningen er glad for at helseministeren nå vil sørge for bedre oppfølging av barn av rusavhengige. – Det er viktig at det nå kommer tiltak som vil gi en reell bedring av disse barnas situasjon, sier Torunn Janbu, Legeforeningens president. Helse- og omsorgsdepartementet har bevilget 15 millioner kroner til ulike tiltak for barn av rusavhengige, og vil sende ut et forslag om å endre pasientrettighetsloven slik at barna sikres nødvendig hjelp.

**Den norske lægeforening** 

**Generalsekretær**  
Terje Vigen  
[terje.vigen@legeforeningen.no](mailto:terje.vigen@legeforeningen.no)  
Telefon 23 10 91 82

**Informasjonssjef**  
Ellen Juul Andersen  
[ellen.juul.andersen@legeforeningen.no](mailto:ellen.juul.andersen@legeforeningen.no)  
Telefon 23 10 91 71

**Legeforeningens sentralstyre**  
President Torunn Janbu  
Visepresident Per Meinich  
Lars Eikvar  
Hilde Engjom  
Otter Grimstad  
Ernst Horgen  
Bård Lilleeng  
Siri Tau Ursin  
Marte Walstad

E-post til sekretariatet sendes [legeforeningen@legeforeningen.no](mailto:legeforeningen@legeforeningen.no) eller [fornavn.etternavn@legeforeningen.no](mailto:fornavn.etternavn@legeforeningen.no)  
Stoff til seksjonen Aktuelt i foreningen sendes [informasjon@legeforeningen.no](mailto:informasjon@legeforeningen.no)

# Glad for nye utdanningsstillinger

Norsk samfunnsmedisinsk forening (Norsam) er fornøyd med at Sosial- og helsedirektoratet nå oppretter tre utdanningsstillinger i samfunnsmedisin, og håper flere etater kommer etter.

Stillingene kommer etter at Helse- og omsorgsdepartementet fastsatte nye regler for spesialiteten i samfunnsmedisin fra 1.7. 2006. I de nye reglene stilles det krav om kjennskap til samfunnsmedisinsk arbeid ikke bare på kommunenivå, men også i den statlige sentrale helseadministrasjonen og i helseforetakene. Direktoratet vil lage et utdanningsprogram tilpasset spesialitetsreglene og sørge for at en utdanningskoordinator legger til rette for blant annet mester-svinn-veiledning.

Einar Braaten, leder i Norsam, forteller at foreningen sammen med Leger i samfunnsmedisinsk arbeid (LSA), har arbeidet for å få opprettet utdanningsstillinger på alle store arbeidsplasser som ansetter leger i samfunnsmedisinske stillinger. Han håper nå at de kan få til utdanningsstillinger også på Folkehelseinstituttet, i Helsetilsynet, hos fylkesmennene, i helseforetakene og i de største kommunene.

– Vi mener at alle leger som arbeider i forvaltningen jobber med samfunnsmedisinske oppgaver, uansett hvilken medisinsk bakgrunn de har. Derfor mener vi det er veldig viktig at disse også kan ta spesialiteten i samfunnsmedisin, sier han.

Direktør Bjørn-Inge Larsen i Sosial- og helsedirektoratet er bekymret for at samfunnsmedisinen ikke står så sterkt som den burde.

– Vi ønsker en utvikling med flere kom-



Einar Braaten. Foto Cecilie Bakken

petente leger som gjør brede vurderinger for bedre helse i samfunnet. Vi ønsker å gå foran med det å opprette utdanningsstillinger, sier direktøren, som håper flere etater kommer etter.

Norsam mener det er viktig med signaleffekten disse stillingene vil gi overfor de andre i forvaltningen. – Men viktigst synes jeg det er at Shdir som arbeidsgiver stiller krav til sine ansatte. Samfunnsmedisin blir da en fagbakgrunn som det er viktig at de som jobber i slike stillinger har, eller får, sier Braaten.

Nå ønsker Norsam og LSA at etatene kan godkjennes som utdanningsinstitusjoner. Sosial- og helsedirektoratet har søkt Helse- og omsorgsdepartementet om slik godkjenning etter de nye reglene.

### Cecilie Bakken

[cecilie.bakken@legeforeningen.no](mailto:cecilie.bakken@legeforeningen.no)  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

## Reagerer på utspill om testing

– Det må være et skille mellom de som behandler pasienter og de som selger medikamenter.

Det sier Torunn Janbu, Legeforeningens president. Legeforeningen reagerer på et utspill om at apotekene bør få teste pasienter for sykdommer som diabetes og KOLS.

– Farmasøyter og leger har behov for å samarbeide mer og bedre om legemidler, men det tjener ikke folkehelsen å etablere «lavterskeltilbud» i apotek og la dem drive

villsscreening med usikker effekt. Villsscreening treffer ikke de som har høyest risiko for sykdom, og derfor vender slike tiltak oppmerksomheten bort fra dem som trenger det mest, sier hun.

Foreningen understreker at farmasøytene har spisskompetanse på legemidler og ikke på diagnostikk, undersøkelse og behandling av sykdom.

### Cecilie Bakken

[cecilie.bakken@legeforeningen.no](mailto:cecilie.bakken@legeforeningen.no)  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk