

## Sprøyterom må evalueres

Legeforeningen støtter et forslag fra Helse- og omsorgsdepartementet om å forlenge prøveordningen med sprøyterom.

Legeforeningen ber imidlertid departementet vurdere om det holder med ett år i stedet for to års forlengelse.

Prøveordningen for å evaluere virkningen av sprøyterom, dvs. lokaler for injeksjon av narkotika, ble etablert i desember 2004. Ordningen gjelder frem til 17.12. 2007. Sprøyterom er ment å være et skadereducerende tiltak som gir brukere mulighet for å injisere heroin i rene omgivelser og under tilsyn av kvalifisert sosial- og helsepersonell. Formålet med prøveordningen er å få et erfaringsgrunnlag for å vurdere effekten av sprøyterom, og om eventuelt hvordan sprøyterom bør etableres som permanent tjeneste. Ordningen evalueres av Statens institutt for rusmiddel-forskning (SIRUS). SIRUS mener det er nødvendig med minimum to års observasjonstid for å få forsvarlig datagrunnlag. Når departementet likevel foreslår forlenget virketid, er dette begrunnet i at det ikke vil

være mulig tidsmessig å vurdere resultatet av evalueringen samt vurdere og eventuelt utarbeide forslag til permanent regulering av tjenesten før loven opphører å virke i desember 2007. Med forlenget virketid, unngår man stans i prøveordningen.

Legeforeningen støttet i sin tid etableringen av prøveordningen med sprøyterom, og foreningen støtter også forslaget om forlenget virketid for å sikre at man får et forsvarlig datagrunnlag for å evaluere ordningen. På bakgrunn av kostnadene med driften av sprøyterommet, og at prøveordningen allerede har virket i to år, må det imidlertid vurderes om ett års forlenget virketid er tilstrekkelig, mener foreningen. Departementet ønsker å utvide med to år.

Dersom sprøyterom er ment å bli et permanent, landsdekkende skadereducerende tiltak, vil kostnadene bli betydelige. Det må derfor også legges vekt på å vurdere alternativkostnaden ved tiltak for denne gruppen brukere i evalueringen, mener foreningen.

### Ingrid Høie

ingrid.hoie@legeforeningen.no  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

## Lokalsykehusfunksjonen i psykiatri

Legeforeningen har nedsatt en bredt sammensatt arbeidsgruppe som skal utarbeide det faglige innholdet i lokalsykehusfunksjonen i psykiatri.

Legeforeningens landsstyre vedtok i mai 2006 at det skal arbeides videre med lokalsykehusfunksjonen i psykiatri. Sentralstyret mente at Landsstyrets vedtak best ville ivaretas ved at det ble nedsatt en bredt sammensatt arbeidsgruppe som kan balansere ulike hensyn innenfor lokalsykehusfunksjonen i psykiatri, angi tiltak for god samhandling med øvrig helsetjeneste og se de helsepolitiske implikasjoner ved eventuelle anbefalinger.

Arbeidsgruppen skal utrede lokalsykehusfunksjonen i psykiatri når det gjelder kompetanse, kvalitet og bemanning som norm for lokalsykehusfunksjonen. Den skal også sette i gang en utredning for å integrere lokalsykehusfunksjonen i psykiatri og somatikk når det gjelder samarbeid, samlokalisering og ansvarsdeling.

Gruppen vil bestå av to representanter for Norsk psykiatrisk forening hvorav den ene skal ha erfaring fra et distriktskykiatrisk senter (DPS). Sentralstyret mente det var

viktig at gruppen har tilstrekkelig kompetanse fra fagfolk som arbeider i disse sentrene. I tillegg har Norsk barne- og ungdomspsykiatrisk forening, Norsk forening for allmennmedisin, Praktiserende Spesialisters Landsforening, Allmennlegeforeningen, Overlegeforeningen og Yngre legers forening en representant hver i gruppen. Lederen av arbeidsgruppen som utarbeidet rapporten *Lokalsykehusenes fremtidige rolle* er også bedt om å delta for å bidra til helheten.

### Jorunn Fryjordet

jorunn.fryjordet@legeforeningen.no  
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

### Bilagskrav for blåresepter

Arbeids- og velferdsdirektoratet (NAV) har bedt Legeforeningen om et møte for å diskutere løsning av bilagskrav for papirbaserte blåresepter. NAV vurderer bl.a. å pålegge rekvirenten å skrive ut og signere et ekstra eksemplar av resepten lik den opprinnelige, som utleverer (apoteket) sender til NAV som bilag ved første ekspedisjon. Sentralstyret mener at bilagskrav vedrørende blåresepter er et anliggende mellom utleverer og NAV, og aksepterer ikke at rekvirenten skal påføres merarbeid ved reseptutstedelse. Legeforeningen har presisert dette i brev overfor NAV.

### Godkjenning av kursarrangør

Norwegian-American Society er godkjent som kursarrangør for et kurs tellende som videre- og etterutdanningskurs i ortopedisk kirurgi. Den faglige vurderingen av kurset skal gjøres av spesialitetskomiteen i ortopedisk kirurgi. Det forutsettes at firmaer ikke er involvert i kurset. Norwegian-American Orthopedic Society har ikke formell tilknytning til Norsk ortopedisk forening, men medlemmene av arrangementskomiteen er alle medlemmer av denne foreningen.

### Landsstyresaker:

#### *Legeforeningens regnskap for 2006*

Regnskapene for Den norske lægeforening for 2006 med underliggende fond er godkjent lagt frem for landsstyret.

#### *Valg av revisor*

Revisjonsfirmaet Kjelstrup & Wiggen foreslås valgt som revisor for Den norske lægeforening.

#### *Fremtidige landsstyremøter*

Sentralstyret foreslår at landsstyremøtet i 2009 arrangeres i Bodø med Nordland legeforening som medarrangør. Sekretariatet gis fullmakt til å fastsette tidspunkt for avvikling av landsstyremøtet i samarbeid med Nordland legeforening. Landsstyremøtet i 2011 arrangeres i Oslo i tidsrommet 23.–28.5. 2011 med Akershus legeforening, Norsk medisinstudentforening og Oslo legeforening som medarrangører. Sentralstyret gis fullmakt til å forberede feiringen av Legeforeningens 125-årsjubileum i tilknytning til landsstyremøtet i 2011.

#### *Helsepolitisk debatt*

Prioritering blir tema for den helsepolitiske debatten på landsstyremøtet 2007. Siden det er kommunevalg i 2007, vil debatten vinkles mot kommunenes muligheter for å prioritere helse, både forebygging og kurativ virksomhet.