

Akademikerne krever opptrappingsplan

Akademikerne krever en opptrappingsplan for offentlig ansatte akademikere, slik at de får en mer lønnsutvikling på 100 000 kroner de kommende fem årene. Det var blant hovedkravene da forhandlingene i staten startet fredag 4. april. Formålet med planen er å redusere lønnsforskjellen mellom de kvinnedominerte akademikerstillingene i staten og de mannsdominerte i privat sektor, og at det skal bli enklere å rekruttere til stillinger i staten. – Vi vil ha et nytt system i staten som gjør at våre statsansatte leger oppnår en bedre utvikling av lønns- og arbeidsvilkår. Dette vil også styrke muligheten for rekrutteringen av leger til staten, sier Torunn Janbu, president i Legeforeningen.

Les mer: www.akademikerne.no/default.asp?V_ITEM_ID=25255

Støtter ny ordning med arbeidsavklaringspenger

Arbeids- og inkluderingsdepartementet foreslår å erstatte rehabiliteringspenger, attføringspenger og tidsbegrenset uførestønad med en ny ordning med arbeidsavklaringspenger. Legeforeningen støtter i en høringsuttalelse hovedelementene i departementets forslag, med enkelte innvendinger, men foreningen er ikke enig i at det stilles krav til minst 50 % nedsatt arbeidsevne for å få arbeidsavklaringspenger. Inntil nå har personer med høyere arbeidsevne, også de som har nedsatt evne med 20 %, hatt mulighet til å få ytelse i seks måneder for å tilbakeføres i arbeidet. Legeforeningen påpeker at hensikten med ordningen er å få folk raskest mulig tilbake i arbeid, og at en grense på 50 % kan gi motsatt resultat og føre til at det blir gitt ytelse med 50 % i lengre tidsrom enn slik det er i dag.

I høringssvaret skriver Legeforeningen også at den er opptatt av at skjemaet for legeerklæringen må videreutvikles i takt med endringer som foreslås.

Les høringen her: www.legeforeningen.no/index.gan?id=141615

Gerontologisk kongress

Norsk geriatriisk forening arrangerer i samarbeid med Nordisk Gerontologisk Forening og Norsk selskap for aldersforskning, den 19. nordiske kongress i gerontologi fra 25.–28. mai. Kongressen finner sted på Radisson SAS Scandinavia Hotel i Oslo.

Se programmet her: www.19nkg.no

Internett-kurs i trygdemedisin

– Et slikt kurs har vært savnet både fra trygdens og fra legenes side. Det er hyggelig at det er blitt en realitet.

Det sa Terje Vigen, generalsekretær i Legeforeningen da det første Internett-kurset i trygdemedisin ble lansert i slutten av mars.

– Arbeidet med å utforme kurset har vært utrolig interessant, lærerikt og morsomt, sa Georg Espolin Johnson, som sammen med Grete Damberg og Anne Haugen står for det faglige innholdet i kurset.

– Det er ikke enkelt å definere trygdemedisin. Det er et fag som ligger i grensesnittet mellom medisin og jus og medisin og folketrygdens utgifter. Men betydningen av den gode samhandling mellom leger og NAV kan ikke understrekes nok, og det er viktig å ha gode arenaer for samhandling og god og entydig kommunikasjon, sa de tre.

Kurset vil gi leger økt kunnskap om folketrygdloven og praktisering av denne, både når det gjelder muligheter og begrensninger. Målgruppen er alle leger, men kurset er spesielt rettet mot allmennleger. Målsettingen er å sørge for at leger får innsikt i det trygdemedisinske fagfeltet.



Anne Haugen (t.v.), Georg Espolin Johnson og Grete Damberg er glad for at kurset er blitt en realitet. Foto Lise B. Johannessen

Kurset består av oppgaver og en rekke kasuistikker. – Feltet er enormt, og vi har forsøkt å plukke ut det som er mest relevant, sier de tre forfatterne som håper at mange leger vil ta kurset.

Kurset er tilgjengelig på: <http://lupin.legeforeningen.no/>

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Europeiske leger diskuterte livsforlengende behandling

Tilbakeholding og tilbaketrekking av livsforlengende behandling var blant temaene under møtet i etikkomiteen i den europeiske legeforeningen i mars.

Torunn Janbu, Legeforeningens president, leder komiteen for etikk og legerolle i den europeiske legeforeningen – Comité Permanent des Médecins Européens (CPME), en av fire underkomiteer i foreningen.

Ett av punktene på dagsordenen var «Withholding and withdrawal of life-prolonging medical treatment in patients with serious disease or in a terminal condition». Janbu inviterte etikkomiteens medlemmer til å diskutere denne problemstillingen, og å vurdere om komiteen bør utarbeide generelle retningslinjer som kan fungere som en felles plattform for holdningen til tilbakeholding eller tilbaketrekking av behandling.

Hun fortalte at leger i Norge for tiden er i ferd med å utarbeide retningslinjer for dette hos pasienter med alvorlige sykdommer eller som er i terminalfasen.

Janbu la frem et grunnlagsdokument som også beskriver definisjoner av bl.a. eutanasi og palliativ behandling, for på den måten lettere å kunne tydeliggjøre og avgrense det aktuelle temaet. I dokumentet understrekes det at å holde tilbake eller å trekke tilbake livsforlengende medisinsk behandling, ikke betyr å avbryte kurativ medisinsk behandling.

– Dette er et komplisert tema og gir ofte vanskelige situasjoner med mange etiske utfordringer. Det er viktig at leger, sammen med pasient og pårørende, er forberedt til å kunne gå inn i disse situasjonene, sa hun.

Janbu presiserte at CPMEs policy i forhold til eutanasi (barmhjertighetsdrap) ligger fast.

Et kort referat fra hele møtet finnes på CPMEs Internett-sider: www.cpme.eu/index.php

Lise B. Johannessen

lise.berit.johannessen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk