

Omtrent lik legetetthet i Norden

De nordiske landene er relativt like med hensyn til både antallet innbyggere per lege og i forhold til spesialitetenes innbyrdes størrelse. Legetettheten er litt høyere i Norge enn i Danmark og Island, mens Sverige og Finland har litt lavere legetetthet enn de andre tre landene.

Norge har nå den høyeste legetettheten i Norden med 244 innbyggere per yrkesaktiv lege, fulgt av Danmark med 261, Island med 268, Finland med 295 og Sverige med 318. Når det gjelder Sverige, er det en betydelig usikkerhet om antallet leger som finnes i landet, og det tallet som her er angitt omfatter kun medlemmer av Sveriges Läkarförbund. For de øvrige nordiske landene skal også leger som ikke er medlemmer være inkludert.

Les mer: www.legeforeningen.no/index.gan?id=143925

Reviderte retningslinjer for smertebehandling

Retningslinjer for smertebehandling i Norge ble vedtatt av Legeforeningen i 2003. Samtidig ble det foreslått at disse skulle revideres hvert fjerde år. I 2007 oppnevnte derfor Legeforeningen en arbeidsgruppe med representanter fra foreningsleddene som var representert i den opprinnelige arbeidsgruppen som utarbeidet retningslinjene. Gruppen er nå ferdig med sin revisjon, og den reviderte utgaven er godkjent av Legeforeningen. I den nye utgaven er også forskrivning av vanedannende medikamenter ved smertebehandling inkludert.

Pasientsikkerhetsutvalget

Legeforeningens pasientsikkerhetsutvalg er oppnevnt for perioden 1.1. 2008 til 31.12. 2009. Per Meinich, Overlegeforeningen, har bedt seg løst fra vervet pga. av andre oppgaver. Sentralstyret har gitt presidenten fullmakt til å oppnevne ny representant. Utvalget har også uttrykt ønske om å styrke representasjonen i utvalget ved å utvide det med et medlem fra de fagmedisinske foreningene. Presidenten er også gitt fullmakt til å oppnevne nytt medlem etter forslag fra FaMe (gruppen av landsstyrerepresentanter for de fagmedisinske foreningene).

Referater fra sentralstyremøtene er tilgjengelig på www.legeforeningen.no/index.gan?id=56803

Undertegnet intensjonsavtale

Legeforeningen undertegnet 30. april en intensjonsavtale med Forsvaret.

– Avtalen rommer en total pakke med faglige elementer, sa forsvarssjef Sverre Disen da han signerte den nye avtalen.

– Jeg er glad for å få denne avtalen på plass. Jeg tror at Forsvaret har noe å tilby legene og avtalen er et skritt på denne veien. Jeg ser for meg at vi i fremtiden kan opprette et feltlegekorps å la det feltprest-korpset vi har i dag. Da er dette en positiv dag, sa han. Forsvarssjefen reiste spørsmål om hvilke utfordringer det skaper når man skal etablere et slikt korps – Da må vi tenke annerledes, og denne avtalen er et redskap for å få dette til, sa han.

Terje Vigen, generalsekretær i Legeforeningen sa at det har vært en betydelig utvikling av de medisinske behovet Forsvaret står overfor, men også den kunnskap som Forsvaret besitter. – Det er derfor grunn til å gå inn og se på hvilken kompetanse Forsvaret kan tilby legene. Vi ser frem til den nytte samfunnet vil kunne ha av denne avtalen; det kan bli positivt både for enkeltleger og storsamfunnet, sa generalsekretæren og la til at Forsvaret har kurs og et innhold i tjenesten som også den sivile legetjenesten vil kunne ha nytte av.

Intensjonsavtalen omhandler ikke lønnsforhold, men utredninger om bemannings-



Forsvarssjef Sverre Disen og generalsekretær Terje Vigen undertegner intensjonsavtalen. Foto Ellen Juul Andersen

behov i Forsvaret og beskrivelse av kurs og utdanningsløp som kan kvalifisere ytterligere tilbud som tellende tjeneste. Dette skal utredes av et partssammensatt utvalg med representanter fra Forsvaret og Legeforeningen. Hensikten er å tilrettelegge for endringer i det faglige innhold slik at det blir faglig attraktivt for legene. Det vil kunne sikre rekruttering av leger til Forsvaret og muliggjøre en god balanse mellom et militært og et sivilt karriereløp.

Ellen Juul Andersen

ellen.juul.andersen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Røykfri arbeidsplass

«Jobb røykfritt» er tema for Verdens tobakksfrie dag 2008 i Norge. Ansatte i alle landets bedrifter oppfordres til å stumpe røyken eller kaste snusen.

Dagen vil bli markert med store og små arrangementer over hele landet, og den oransje gerberaen, som er symbolet på Verdens tobakksfrie dag, vil være synlig. Det skal totalt deles ut 24 000 blomster. I tillegg vil Fylkesmannen dele ut priser til de som har utmerket seg i fylkene. Verdens røykfrie dag som er fastsatt til 31. mai, faller i år på en lørdag. Siden temaet for årets markering i Norge er røykfritt arbeidsliv, har man derfor valgt å markere dagen fredag 30. mai, som er en arbeidsdag. Samtidig markeres startskuddet for en større kampanje som retter seg mot arbeidslivet.

– De siste årenes markeringer har bidratt til økt oppmerksomhet omkring helsegevinstene ved å slutte å røyke, sier Hege

Wang, fungerende avdelingsdirektør i Helse- og sosialdepartementets avdeling tobakk. – Politisk vilje til endring og nye holdninger har gjort at innklimaet på arbeidsplasser, skoler og i det offentlige rom er betydelig bedret, men det gjenstår fortsatt mye, sier hun,

Medlemslandene i Verdens Helseorganisasjon har siden 1988 gått sammen om å markere Verdens tobakksfrie dag 31. mai. Målet er å trekke verdens oppmerksomhet mot røyking og de mange skadevirkningene som følger av tobakksbruk. WHO Europa har i år røykfri ungdom som tema. Les mer: www.euro.who.int/tobaccofree/Projects/20080125_1.

Lise B. Johannessen

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