

Legeforeningens kollegiale støttetilbud

Nettsiden som gir informasjon om støttekollega- og lege-for-lege-ordningen, er nå gjort mer tilgjengelig og brukervennlig. Du finner lenken «Kollegastøtte» midt på forsiden av www.legeforeningen.no. Der vil du finne kontaktinformasjon til hvem som er dedikert til disse ordningene i ditt fylke, men også lenker til anbefalt litteratur – mye av dette i fulltekst. Legeforeningens seniorseminarer og mer informasjon om Ressurscenteret Villa Sana vil du også finne på disse nettsidene.

Landsstyresaker

Oppretting av kompetanseområder

Som del av utredningen av spesialistutdanningen 2007 var det fremmet forslag om å opprette kompetanseområder i tillegg til spesialiteter og grenspesialiteter. Etablering av kompetanseområder bygger på den ideologi at man skal sikre bedre helsetjeneste til betydelige grupper av pasienter på fagfelt som griper inn i, eller omfattes av, flere spesialiteter. Det var utarbeidet et forslag til prinsipper og forutsetninger for oppretting av kompetanseområder bygget på tre eller flere spesialiteter. I utredningen er det bl.a. gitt en definisjon av et kompetanseområde og en konsekvensvurdering. Som eksempler på kompetanseområder nevnes bl.a. palliativ medisin, allergologi, akuttmedisin, hjerneslag, alders- og sykehjemsmedisin, idrettsmedisin og endovaskulær kirurgi.

Sekretariatet har utarbeidet utkast til høringsbrev som sendes lokalforeninger, yrkesforeninger, fagmedisinske foreninger, spesialforeninger, spesialitetskomiteer og spesialitetsrådet. Høringsfrist er 13.3. 2009.

Godkjenning av vedtekter

Sentralstyret har godkjent vedtekter for Norsk karkirurgisk forening som fagmedisinsk forening.

Oppnevninger: Dnlf og LMIs råd for legemiddelinformasjon

Erik Ellekjær, Tone Skeie-Jensen og Elena Kvan er oppnevnt som medlemmer av Dnlf og LMIs råd for legemiddelinformasjon for perioden 1.1. 2009–31.12. 2010. Georg Sager, Trine Bjørner og Helge Bjørnstad-Pettersen er oppnevnt som varamedlemmer. Dnlf og LMIs råd for legemiddelinformasjon er et samarbeidsorgan for håndhevelse av avtalen om Retningslinjer for samarbeid og samhandling mellom leger, Legeforeningen og legemiddelinindustrien. Rådet består av leder, nestleder og sju medlemmer. Tre av disse oppnevnes av Legeforeningens sentralstyre.

Ansvarsforsikringen videreføres

Ansvarsforsikringen som leger har hatt tilbud om gjennom sitt medlemskap i Legeforeningen, fortsetter.

Selv om privat helsetjeneste fra årsskiftet er inkludert i Norsk pasientskadeerstatnings (NPE) dekningsområde videreføres ansvarsforsikringen fordi den supplerer NPEs dekning. NPE dekker kun medisinsk feilbehandling som forårsaker økonomisk tap.

Leger som blir stilt til ansvar for medisinsk feilbehandling for ikke-økonomisk skade og må betale oppreisningserstatning, såkalt tort og svie, vil ikke få dekket slike krav gjennom Norsk pasientskadeerstatning. Ansvarsforsikringen dekker imidlertid slike krav med inntil kr 200 000.

Ansvarsforsikringen som legene tilbys gjennom medlemskapet i Legeforeningen, dekker all medisinsk virksomhet i Norden. I tillegg dekkes midlertidig legevirksomhet av varighet inntil tre måneder i øvrige euro-

peiske land, samt tilfeldig påkalt legevirksomhet på reise over hele verden.

Enkelte pasienter ønsker å saksøke legen direkte framfor å fremsette krav gjennom NPE. Det vil da kunne påløpe prosesskostnader. Legeforeningens ansvarsforsikring vil dekke disse med inntil kr 200 000.

Ansvarsforsikringen vil som før bli fakturert sammen med første termin av medlemskontingenten. For 2009 er premien kr 350 og kr 55 for studenter.

Legeforeningen anbefaler medlemmene å opprettholde ansvarsforsikringen, fordi den representerer et supplement til NPE-dekningen.

DnB NOR Skadeforsikring er fra 1.1. 2009 forsikringssivert for ansvarsforsikringen.

Les mer: www.NPE.no

Mette Lise Johnsen

mette.lise.johnsen@legeforeningen.no
Økonomi- og administrasjonsavdelingen

Statusrapporten på høring

Legeforeningens statusrapport om utfordringer i spesialisthelsetjenesten, sendes i månedsskiftet februar/mars på høring.

Arbeidet med rapporten har pågått siden slutten av august 2008. Sentralstyret sluttet seg i sitt møte 19. januar til hovedelementene i førsteutkastet til rapporten, og et nytt internt høringsutkast ble forelagt sentralstyret i februar. Rapporten sendes nå på høring til organisasjonsleddene, og blir endelig vedtatt på landsstyremøtet i Bodø i juni 2009.

Rapporten innledes med et punktprogram for en bedre spesialisthelsetjeneste og en beskrivelse av det overordnede utfordringsbildet. Deretter drøftes tiltak for bedre kontinuitet og kvalitet med utgangspunkt i en analyse av utfordringer i pasientens utrednings- og behandlingsforløp på mikronivå. Dette ses avslutningsvis i lys av viktige premisser og rammevilkår for en bedre spesialisthelsetjeneste.

I begynnelsen av januar ble det avholdt et todagers arbeidsgruppemøte. Her ble det gitt mange fruktbare innspill på både struktur og innhold som arbeidsgruppen og sekretariatet har jobbet videre med. Arbeidsgruppen ledes av Lars Eikvar, spesialist i biokjemi og seksjonsoverlege ved



Lars Eikvar leder arbeidsgruppen bak statusrapporten. Foto Legeforeningen

Ullevål universitetssykehus. Foruten Eikvar består gruppen av Alf Andreassen, Anette Fosse, Catharina Falck, Jana Midelfart Hoff, Johan Georg Torgersen, Jon Helle, Margit Steinholt, Michael Strand, Olaug Villanger, Randulf Søberg, Stein Johansen og Tor Øystein Seierstad.

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk