

Pensjonsordninger og AFP for ansatte

I forbindelse med normaltariffordningene våren 2008 ble det enighet om behovet for et større utredningsarbeid knyttet til omfang og konsekvensene av pensjonsordninger for personell ansatt på legekontorer. Bakgrunnen for dette er blant annet spørsmålet om kostnadsdekning knyttet til betydelige utgifter til AFP-ordninger og reguleringspremier fra KLP-ordninger. Partene har nedsatt en felles arbeidsgruppe som skal gjennomgå de pensjonsordningene som er aktuelle for ansatte i privat legepraksis, herunder de økonomiske konsekvenser for legene. Gruppen skal levere sin rapport innen 15.1. 2009.

Inntekts- og kostnadsundersøkelse for privatpraktiserende leger

Staten og Legeforeningen ble i takstforhandlingene 2007 enige om å gjennomføre en ny inntekts- og kostnadsundersøkelse hos privatpraktiserende leger for innteksåret 2008. En partssammensatt arbeidsgruppe har startet forprosjektet og vil etter hvert involvere Statistisk sentralbyrå som skal gjennomføre undersøkelsen. Alle fastleger og avtalespesialister vil bli bedt om å besvare undersøkelsen som sendes ut i juni 2009.

Samhandlingsreformen

Legeforeningen er aktivt involvert i arbeidet med helseministerens varslede samhandlingsreform. I dette arbeidet vurderes alle ledd i helsetjenesten, herunder avtalepraksis og fastlegeordningen. Så langt har det vært mye oppmerksomhet på kommunehelsetjenesten generelt, og fastlegeordningen spesielt. Reformen skal etter planen presenteres av Helse- og omsorgsdepartementet i april 2009.

Les mer: www.regjeringen.no/nb/dep/hod/kampanjer/samhandlingsreformen.html?id=524777

Min side

På Min side finner man skreddersydd informasjon tilpasset den enkelte lege basert på yrkesforeningstilhørighet og tariffområde. I tillegg inneholder sidene blant annet oppdatert avtaleverk, informasjon fra den enkeltes fagmedisinske forening og diskusjonsfora. Ved første gangs innlogging blir man møtt med en oversikt over medlemsdata. Dersom man finner feil, gis det anledning til å korrigere disse. Har man ikke medlemsnummer og passord for hånden, kan man få tilgang ved å gå til denne siden: www.legeforeningen.no/minside

Nye prioriteringsveiledere

Veilederne skal bidra til at pasientene prioriteres likere, uavhengig av geografi og gjøre det lettere for sykehusene å prioritere de sykeste.

– Dette har vi ventet på i spenning. Veilederne vil være et viktig verktøy for å gjøre helsetjenesten bedre, uten at det nødvendigvis koster mer. Det er store geografiske forskjeller i Helse-Norge, og dette er et skritt på veien til å få et likere og mer helletlig tilbud, sa statssekretær Ellen Pedersen da hun fikk overrakt de fem første av i alt 32 prioriteringsveiledere under en lansering i Helsedirektoratet i desember 2008.

De siste årene er det kommet flere rapporter som dokumenterer at behandlingstilbudet i sykehus i stor grad er avhengig av hvor i landet du bor og hvilken lege som vurderer deg. I november slo Riksrevisjonen fast at det er helt tilfeldig hvilke av de psykisk syke som får hjelp.

– Prioriteringer er ikke nytt for leger. Vi gjør det hver eneste dag ut fra faglighet, etiske refleksjoner og ressurser. Men veilederne er viktige i arbeidet for å gi rett diagnostikk og behandling til rett tid. Vi tror dette vil oppfattes som et godt hjelpemiddel i prioriteringsarbeidet og bidra til at sykehuslegene kan ta beslutninger med større grad av trygghet. Det vil også bli viktig å informere fastlegene, som henviser pasientene, om veilederne, sier Legeforeningens president Torunn Janbu.

Helsedirektoratet og de regionale helseforetakene har samarbeidet om å utvikle prioriteringsveilederne innenfor fagom-



Bjørn Guldvog overrakt statssekretær Ellen Pedersen de fem første prioriteringsveilederne. Foto Knut E. Braaten

råder/spesialiteter som gir anbefalinger om rettighetsstatus og frister til helsehjelp i spesialisthelsetjenesten. Legeforeningen og brukerorganisasjoner har bidratt aktivt i hele prosessen.

– Prioritering har vært en hodepine for alle i helsetjenesten. Med prioriteringsveilederne skal vi sikre at de sykeste får hjelp først og at de som trenger det mest får behandling i tide. Det viktigste er at ventetiden ikke blir for lang for de med alvorlige sykdommer, sier assisterende direktør i Helsedirektoratet Bjørn Guldvog.

Ved årsskiftet vil ytterligere ni veiledere være ferdig, og innen utgangen av 2009 er målet at alle medisinske fagfelt skal ha en prioriteringsveileder.

Knut E. Braaten

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

Tilbyr kurs i forskningsveiledning

Som resultat av Legeforeningens økte satsing på forskning vil det våren 2009 tilbys kurs i forskningsveiledning.

Kurset henvender seg primært til leger ansatt i Helse Sør-Øst som allerede er veiledere eller som skal inn i en forskningsveiledningssituasjon. Det første kurset er et pilotprosjekt, men initiativtakerne ser ikke bort fra at dette kan bli et permanent tilbud som på sikt også kan tilbys andre regionale helseforetak.

– Vi tror kurset vil fylle et behov for skoleing og at det vil gi gode veiledningsverktøy for de som skal veilede leger i ulike faser av deres forskningskarriere, sier Åse Brinchmann-Hansen i seksjon forskning

i Legeforeningen. Hun er en av initiativtakerne bak kurset. Kursledere er profesorene Gunnar Handal og Kirsten Hofgaard Lycke. – De har begge lang erfaring med kurs i veiledning for spesialistutdanningen og i forskningsveiledning, sier Brinchmann-Hansen. Legeforeningen, Helse Sør-Øst RHF og det medisinske fakultet ved Universitetet i Oslo er initiativtakerne til kurset som har oppstart første uke i april 2009. Det er modulbasert og vil i sin helhet gjennomføres i løpet av inneværende år.

Lise B. Johannessen

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