

## Medlemsnytt

I denne spalten finner du blant annet kunngjøringer og informasjon om aktuelle hendelser i Legeforeningen. Tips oss på [informasjon@legeforeningen.no](mailto:informasjon@legeforeningen.no)

### God medlemsvekst

28 510 leger og medisinstudenter er nå medlemmer.

– Det er svært hyggelig at vi fikk så god medlemsvekst i fjor da foreningen feiret 125-årsjubileum, sier generalsekretær Geir Riise. Antallet nyinnmeldte medlemmer i 2011 er det nest høyeste i Legeforeningens historie. Antall studentmedlemmer har heller aldri vært høyere. – En utvikling som vi har all grunn til å være fornøyd med og som lover bra for fremtiden, sier generalsekretæren.

### Ny sakkyndig komité i alders- og sykehjemsmedisin

Sentralstyret vedtok 26.9. 2011 å etablere kompetanseområde i alders- og sykehjemsmedisin og samtidig innhente forslag til medlemmer til en sakkyndig komité. Frem til 31.12. 2013 er følgende oppnevnt: Stephan Ore (leder) med vara Gerd Torbjørg Åmdal, Geir Hølleland med vara Kjellaug Enoksen, Corinna Vossius med vara Anne Brækhus, Jelena Simic med vara Unnie Høigaard og Marc Vali Ahmed (med vara). I tillegg oppnevnes ett medlem med vara etter forslag fra Norsk psykiatrisk forening. Komiteen oppnevnes deretter for fire år av gangen.

Komiteens mandat er å utarbeide nærmere bestemmelser for gjennomføring av de vedtatte utdanningsregler, vurdere søknader fra leger om godkjenning og ellers overvåke kvaliteten på utdanningen i kompetanseområdet, herunder etablering av nødvendige kurs.

### Nye representanter for praksiskonsulentene

PKO-rådet (praksiskonsulentordningen) er sammensatt av to representanter for praksiskoordinatorer, en representant hver fra Norsk forening for allmennmedisin (Nfa), Allmennlegeforeningen (Af) og Overlegeforeningen (OF) samt en felles representant fra Norsk samfunnsmedisinsk forening (Norsam) og Leger i samfunnsmedisinsk arbeid (LSA). Følgende er oppnevnt som medlemmer av PKO-rådet frem til 31.8. 2013: Petter Brelin (Nfa), Trond Egil Hansen (Af), Jacob Mosvold (Of), Ole Johan Bakke (LSA) samt praksiskoordinatorer Bente Thorsen (Oslo) og Harald Hauge (Bergen).

## Skeptisk til ventetidsgaranti for kreft

Legeforeningen uttalte seg om ventetidsgarantier på kreftområdet i høringer på Stortinget.

– Vi er skeptiske til å bruke særskilte ventetidsgarantier som virkemiddel for prioritering, sa president Hege Gjessing. Pasienter innenfor en og samme sykdomsgruppe vil kunne ha et svært ulikt sykdomsbilde, med ulik alvorlighet og hastegrad knyttet til sin individuelle tilstand. Vi mener en individuell og faglig vurdering av den enkelte pasient, slik som dagens prioriteringsforskrift legger opp til, gir et bedre grunnlag for å fastsette frist for behandling.

Legeforeningen argumenterte tilsvarende når det gjelder ventetidsgaranti for rekonstruksjon av bryst etter kreftoperasjon. – På dette området er det også viktig at rekonstruksjonen ses på som en del av den samlede behandlingen for kvinner med brystkreft, sa Gjessing.

– Det er for lav kapasitet og mangel på sammenhengende behandlingslinjer som er årsaken til at for mange kreftpasienter i dag venter for lenge. Blant annet trenger vi flere spesialister innenfor onkologi og plastikkirurgi, skal vi kunne gi et godt tilbud også i fremtiden, sa presidenten.

Bakgrunnen for høringene var Framskrittspartiets forslag om å innføre ventetidsgaranti på 20 dager for behandling til kreftpasienter og ventetidsgaranti på seks måneder for rekonstruksjon av bryst etter kreftoperasjon.

### Terje Sletnes

[terje.sletnes@legeforeningen.no](mailto:terje.sletnes@legeforeningen.no)  
Helsepolitisk avdeling

### Det trengs 100 flere fastleger

Fastlegene har ikke nubbjesjanse til å oppfylle alle de nye kravene helseministeren foreslår. I Møre og Romsdal vil det trengs minst 100 flere fastleger, sier leder i Møre og Romsdal legeforening Ottar Grimstad til Romsdals Budstikke.

*Romsdals Budstikke 26.1. 2012*

## Barn må beskyttes mot passiv røyking

– For å få ned antallet røykere og snusere må myndighetene gjøre mer for å begrense adgangen til tobakk.

Det sier Legeforeningens president Hege Gjessing. Helse- og omsorgsdepartementet har nylig sendt ut forslag til ny tobakkskadelov. Hovedanliggendet er å beskytte barn og unge mot tobakkskader. Derfor foreslår departementet en bevillingsordning for å styrke tilsynet med aldersgrensen på 18 år for kjøp av tobakk. Høringsinstansene bes også se på behovet for tiltak for å beskytte barn mot passiv røyking.

Røyking er fortsatt den viktigste risikofaktoren for både tidlig død og tap av friske leveår, som kan forebygges. – En kraftig reduksjon av andelen røykere er derfor en av de viktigste enkeltinnsatsene man kan gjøre for å bedre folkehelsen. Det er viktig og rik-

tig at myndighetene prioriterer røykekutt, men skal man nå målet om en halvering av antall dagligrøykere i løpet av få år, må treffsikre strukturelle tiltak som også reduserer sosiale helseforskjeller – i hovedsak prispolitikk og lover – tas i bruk. Derfor er virkemidlene det pekes på i lovforslaget svært viktig, påpeker Hege Gjessing.

Høringsforslaget er sendt på intern høring i Legeforeningen.

### Lise B. Johannessen

[lise.berit.johannessen@legeforeningen.no](mailto:lise.berit.johannessen@legeforeningen.no)  
Kommunikasjonsavdelingen