Norsk overlegeforening

DEN NORSKE LEGEFORENING

Godkjent 14.3.2019.

Referat fra styremøte Norsk overlegeforening 6. februar 2019, kl. 09.00 -12.00, Legenes Hus.

Til stede:	Jon Helle, Anne-Karin Rime, Ulla Dorte Mathisen, Christian Grimsgaard, Geir Arne Sunde, Kjetil A.H. Karlsen, Ståle Clementsen.
Fra sekretariatet:	Edith Stenberg, Jan Eikeland og Liv Marit Fagerli.
Forfall:	Janne K. Bethuelsen, Arild Egge (redaktør).

Saker til orientering / diskusjon:

- Styret/sekretariatets tilbakemelding.
- Aktuelt fra sentralstyret / høringssaker
- Aktuelle mediesaker
- Status forhandlingssituasjon / lokale forhandlinger
  Virke-forhandlingene ble avsluttet tirsdag 5.2.2019.
- Status lederutvalg/ miniseminar
- Kontorproblematikk
- Kursing av ansatterepresentanter i HF-styrer.
- Underdekning av psykiatere i Norge – hva gjør vi videre?
- Valg 2019

Vedtakssaker:

Sak 99/18-19 **Referat fra styremøte 16. – 17. januar 2019**
Referatet ble godkjent.

Sak 100/18-19 **Bladet "Overlegen"**
Styret foreslår forskning som tema til nr. 2.

Sak 101/18-19 **Tariff-kurs 2019**
Styret vedtok endelig program, oppgavefordeling og gruppeoppgaver.
Styret vedtok å invitere landsrådet på tariff-kurset til å komme med innspill til nytt prinsipp- og arbeidsprogram for 2019-2021 innen 1.3.2019.

Sak 102/18-19 **Vårkurs 2019**
Styret ga Ofs medlemmer i kurskomiteen innspill til det videre arbeidet med programmet og arrangementet.

Sak 103/18-19 **Årsmeldingen 2018**
Styrets innspill til årsmeldingen tas med i det videre arbeidet. Styrets medlemmer har frist til 1. mars med å gi skriftlige innspill.

Sak 105/18-19 **Tilbud om medietrening for styret / tillitsvalgte**
Styret vedtok at foretakstillitsvalgte og styrets medlemmer gis tilbud om medietreningskurs den 21. mars. Invitasjon sendes ut snarlig.

Sak 106/18-19 **Frikjøp av Ofs nestleder**
Det vises til tidligere diskusjoner i styret. Nåværende leder er frikjøpt 80 prosent, mens det i inneværende periode er budsjettert med 100 prosent frikjøp.

Styret vedtok å frikjøpe nestleder Anne-Karin Rime med 20 prosent av alminnelig arbeidstid fra 1. januar 2019 til og med 31. august 2019.

Nestleder deltok ikke under behandlingen av denne saken.

Sak 107/18-19 **Arbeidsgruppe – Utdanningsfond III**
Legeforeningen har bedt styret om å utnevne en representant fra Of til arbeidsgruppe "Fond III. Konsekvenser av ny spesialistutdanning og videre prosess".

Geir Arne Sunde blir Ofs representant i arbeidsgruppen.

Sak 108/18-19 **Nasjonal kartlegging av utfordringer med personvern i sykehus – kvalitetssikring av questback.**
Det vises til mottatt mail fra Legeforeningen datert 29.1.2019.

Christian Grimsgaard vil være Ofs representant til å bidra med utarbeiding av ønsket quest-back.

Of's styremedlemmer vil gjerne komme med innspill og bidrag også videre i dette arbeidet.

Sak 109/18-19 **CPME-møte 5. – 6. april 2019, Malta.**
Jon Helle representerer Of på CPME-møtet på Malta 5.-6. april 2019.

Sak 110/18-19 **Kravsinvitasjon mellomoppgjør Spekter.**
Kravsinvitasjonen besvares i tråd med diskusjonen på møtet og i tråd med signalene fra tariffkonferansen. Jon Helle og Anne-Karin Rime er ansvarlig for å følge opp.

Sak 111/18-19 **Kravsinvitasjon – Oslo kommune, mellomoppgjøret 2019.**
Of har ingen spesifiserte krav til dette oppgjøret.

Sak 112/18-19 **Kravsinvitasjon – KS, mellomoppgjøret 2019.**
Of har ingen spesifiserte krav til dette oppgjøret.

Sak 113/18-19 **Kravsinvitasjon – Hovedtariffavtalen i staten – mellomoppgjør 01.05.2019.**
Kravsinvitasjonen besvares i tråd med diskusjonen på møtet. Jurist Jan Eikeland følger opp. Utkast til krav sendes til styret per e-post for endelig godkjenning.

Sak 114/18-19 **Kravsinvitasjon – Hovedavtalen i staten**
Kravsinvitasjonen besvares i tråd med diskusjonen på møtet. Jurist Jan Eikeland følger opp. Utkast til krav sendes til styret per e-post for endelig godkjenning.

Sak 115/18-19 **Høring – Rapport fra Legeforeningens ressursgruppe for psykiatri og rus.**
Det forelå til behandling høringssak publisert på Min side.
Styret vedtok følgende uttalelse i saken:

Overlegeforeningen støtter konklusjoner og forslag i den interne høringen. Det er gjort et grundig arbeid med å skrive høringen og det er konkrete og gode forslag til områder som bør vektlegges.

Sak 116/18-19 **Høring – Forslag til nasjonale retningslinjer for helse- og sosialfagutdanningen – Medisinutdanningen**
Det forelå til behandling høringssak publisert på Min side.

Styret vedtok følgende uttalelse:

Bakgrunn:
Et sentralt budskap i Stortingsmelding 13 "Utdanning for velferd – samspill for høyere utdanning" er at utdanning og forskning må fremskaffe kompetanse som er innrettet mot tjenestens/samfunnets behov. Som ledd i oppfølgingen av dette har det blitt vedtatt en felles rammeplan for de 19 helse- og sosialfaglige utdanningene. Videre er det besluttet at det skal utarbeides nasjonale retningslinjer for de enkelte utdanningene, herunder medisinutdanningen. Retningslinjene vil være førende for medisinutdanningen i Norge.

Læringsutbyttebeskrivelsene er delt inn i syv kompetanseområder der det første området beskriver den kjernekompetansen legen skal sitte igjen med etter endt utdanning. De øvrige seks beskriver de kompetanseområdene som er nødvendige for å kunne fungere som lege.

Organisasjonsleddene bes om

- å vurdere om læringsutbyttebeskrivelsene beskriver den nødvendige kompetansen den nyutdannede legen skal sitte igjen med etter endt utdanning og som skal danne et grunnlag for videre spesialisering.
- vurdere om retningslinjene i for stor grad vil begrense den akademiske friheten utdanningene har i dag.
- Vurdere om retningslinjene vil ivareta behovet samfunnet har for kompetanse i medisin i årene fremover.

Overlegeforeningen (Of) mener følgende:

På generelt grunnlag mener Of at det er positivt at retningslinjene *"skal sikre et nasjonalt*

likeverdig faglig nivå, slik at kandidatene som uteksamineres har en felles sluttkompetanse, uavhengig av utdanningsinstitusjon".

Det er imidlertid Ofs syn at teksten kan gjøres strammere for å understreke at dette er retningslinjer for grunnutdanningen, og ikke beskriver de krav som naturlig bør gjelde ved videre spesialisering og læring senere i yrkeslivet eller de forhold som bedre ivaretas i aksen arbeidsgiver-ansatt i et senere yrkesliv.

Formål:
Dokumentet beskriver at *"Gjennom klinisk ledelse tar legen ansvar for god pasientbehandling"*. Of mener at "klinisk ledelse" er et dårlig definert uttrykk og bør beskrives bedre. Utrykket er dårlig avstemt opp mot de ledelsesstrukturer man i dag har i sykehus. I arbeidshverdagen på sykehus er normalt ikke en kandidat i noen ledelsesposisjon, men avhengig av veiledning fra mer erfarne leger og andre yrkesgrupper i situasjoner med pasientbehandlinger.

Kompetanseområder:
Retningslinjene beskriver 7 kompetanseområder, hvorav den første (medisinsk ekspertise) er "kjernekompetansen", mens de 6 andre trengs for å "fungere som lege". Of mener at ordet "ekspertise" bør byttes ut med "grunnutdanning", noe som vil bedre beskrive hva selve utdannelsen (medisinstudiet) er. Bruk av ordet "ekspertise" er bedre egnet for legespesialister etter videreutdanning og spesialisering, eller for fagmiljø som besitter særlig ekspertise innen sine fagområder.

Læringsutbyttebeskrivelser:
I beskrivelsen av læringsutbyttene, brukes uttrykk som "avansert kunnskap", "inngående kunnskap", "bred kunnskap", "kunnskap", "kjenner til", "innsikt i", osv. Det er veldig uklart for Of hva som skiller disse ulike begrepene fra hverandre i krav av innhold. Det er for eksempel uklart hva som skiller "avansert kunnskap" og "inngående kunnskap" ? På denne bakgrunn blir dokumentet litt forvirrende, og Of mener det bør ryddes i begrepene slik at kravene i retningslinjene blir tydeliggjort. For sykehus og universitet som skal utdanne leger, samt for leger som skal veilede studenter, er det være viktig at innholdet i retningslinjene er så entydige som mulige.

Medisinsk ekspertise:
Kunnskap punkt 11: Of er av den oppfatningen at setningen bør endres til "*har kunnskap om de viktigste arbeidsoppgavene og ansvarsområdene for de medisinske spesialitetene*", da det ikke kan forutsettes at kandidater har inngående kunnskap om arbeidsoppgavene og ansvarsområdene til alle spesialiteter.

Tilsvarende gjelder for punkt 12: Det kan ikke forutsettes at grunnutdanningen gir kandidatene inngående kunnskap om prinsippene som ligger til grunn for digitale løsninger og teknologi i helsetjenesten. Inngående opplæring i IKT for det enkelte sykehus må gis i en arbeidssituasjon, ikke på grunnutdanningen.

Ferdigheter punkt 6: det er for Of uklart hva som menes med "nasjonale lister" ?

Generell kompetanse punkt 4: Det er Ofs vurdering at punktet "*forvalter samfunnets ressurser og håndterer interessemotsetninger"* er problematisk og kan misforståes dithen at det er samfunnets interesser som skal prioriteres foran den enkelte pasient. Of mener sykehusenes

prioriteringer opp mot tilgjengelige ressurser i samfunnet må styres på overordnet nivå og ikke være et kompetansekrav hos kandidatene (som vanligvis vil utgjøre laveste kompetansenivå i legetjenester på et sykehus, eneste unntak herfra er studentvikarer).

Ledelse:
Of mener at det er positivt at kandidater har en noe innsikt i organisering av sykehusledelse, men mener kravene om "*bred kunnskap*" kan fjernes, da kandidatene vanligvis vil ledes av andre mer erfarne leger og ledere. Samtidig er lederopplæring i helseforetakene en egen akse som ivaretas separat i helseforetaksstrukturen og trenger ikke gis mye plass under grunnutdanningen.

Folkehelse og samfunnsmedisin:
Ferdighet punkt 4: Of mener setningen "*har kunnskap om og forholder seg til helse- og sosialpolitikk i sin tjenesteutøvelse"* kan strykes, da det vanskelig på en hensiktsmessig måte kan avkreves at kandidater skjeler til lokal eller nasjonal helsepolitikk i sin yrkesutøvelse som pasientbehandler. Omsyn til politiske styringssignaler ivaretas bedre på høyere nivå i helseforvaltning og helsetjeneste.

Forskning, formidling og akademisk tilnærming:
Kunnskap punkt 1: Of mener punktet er for ambisiøst, og at kandidaten ikke kan ha *"inngående kjennskap"* til vitenskapelige metoder innen det medisinske fagområdet. Dette får man gjennom strukturert forskeropplæring, og det kan ikke kreves som kunnskap hos alle kandidater etter grunnutdanningen.

Praksisstudier:
Of støtter at det gis god praksistjeneste i grunnutdanningen, men finner det ikke særlig relevant at det avsettes tid til praksis hos NAV. Informasjon om disse tjenestene kan gis bedre på en annen måte enn i avsatt praksis.

Til spørsmålene:

- Of finner ikke at **læringsutbyttebeskrivelsene** på en god nok måte beskriver den nødvendige kompetansen den nyutdannede legen skal sitte igjen med etter endt utdanning, og som skal danne et grunnlag for videre spesialisering. Særlig må det tydeliggjøres at disse læringsutbyttebeskrivelsene omhandler grunnutdanningen, og ikke forhold som ivaretas senere i spesialisering eller yrkesliv.
- Of finner at **retningslinjene** ivaretar den akademiske friheten utdanningene har i dag.
- Of finner ikke at retningslinjene på en god nok måte beskriver **de behov samfunnet har for kompetanse i medisin** i årene fremover. Det er egentlig spørsmålet som er litt forvirrende, da man spør om forhold som ligger utenfor det som retningslinjene skal dekke – de skal (kun) beskrive retningslinjer for grunnutdanningen (medisinutdanningen). Etter en slik grunnutdanning kommer en livslang læring og spesialisering som skal dekke samfunnets behov for kompetanse i medisin, men dette er ikke forhold som er dekket av disse retningslinjene eller av universitetene sin primære rolle, dette ivaretas av andre nivå og strukturer i helsetjenesteforvaltningen.

Sak 117/18-19 **Høring – NOU 2018:14 IKT-sikkerhet i alle ledd og utkast til lov som gjennomfører NIS-direktivet i norsk rett.**
Det forelå til behandling høringssak publisert på Min side.

Styret vedtok følgende uttalelse i saken:

Justis- og beredskapsdepartementet har sendt på høring NOU 2018: 14 IKT-sikkerhet i alle ledd og utkast til lov som gjennomfører NIS-direktivet i norsk rett. Det er altså to saker i en felles høring: 1) Utredning fra IKT-sikkerhetsutvalget, og 2) Regjeringens utkast til lov som gjennomfører NIS-direktivet i norsk rett. Departementet sender sakene sammen fordi det er nær sammenheng mellom dem.

Styret i Norsk Overlegeforening (Of) behandlet saken i styremøtet 06.02.19. Styret vedtok følgende uttalelse:

Høringen er omfattende og kompleks og etter Ofs syn vanskelig tilgjengelig. Ofs høringsuttalelse begrenser seg derfor til noen overordnede tilbakemeldinger. I den grad sekretariatet ser at det er andre forhold som bør påpekes, forutsetter Of at de med kompetanse på området ivaretar dette.

Det finnes allerede en betydelig sikring av pasientopplysninger innenfor dagens regelverk. Dette være seg helseopplysninger til enkeltpersoner gjennom pasientjournalloven, registerdata for forskning og kvalitetsforbedring gjennom helseregisterloven og gjennom helseberedskapsloven som skal sørge for at nødvendig informasjon er tilgengelig under krig, kriser og katastrofer. Tilsyn med helse- og omsorgstjenestene skjer gjennom helsetilsynsloven og statens helsetilsyn.

Ved en utvidelse av dagens regelverk mener Of det er av betydning at IKT-sikkerhet og en forbedring av denne ikke går på bekostning av pasientsikkerhet og den tilgang til informasjon og data som er essensielt for behandlere og forskere i deres arbeidsutførelse.

Det er også i dag et betydelig etterslep på digitale løsninger i sykehusene. Kravene til datasikkerhet må være så store at pasientene er sikre på at dataene om dem ikke kommer uvedkommende i hende, samtidig som helsepersonell må oppleve god funksjonalitet.

Sak 118/18-19 **Ny høring – Landsstyresak – Valg av representanter til SOP-styret**

Det forelåtil behandling høringssak publisert på Min side.

Styret vedtok følgende i saken:

Arne Laudal Refsum foreslås som gjenoppnevnt som Ofs medlem i SOP-styret.
Jon Helle foreslås som Ofs varamedlem i SOP-styret.

Sak 119/18-19 **Eventuelt**

a) Styret vedtok å sende brev til foretakstillitsvalgte om å oversende oppdaterte medlemslister inn til Dnlf, jf. fordelingen mellom Of og Ylf.

Høringer / henvendelser
som har hatt kort svarfrist og som er behandlet /ikke avgitt uttalelse om – i perioden etter forrige styremøte.

- Invitasjon til NMF's landsmøte i Bergen 22. – 24. mars 2019.
  Jon Helle vil delta på deler av arrangementet.

- Mottakelse i Legenes hus for Jon Helle 60 år.
  Styret har behandlet saken i perioden.

6.2.2019 / 7.3.2019 / Jan Eikeland / Edith Stenberg (ref.)