

# Journalen 3/1998

Innhold:

---

## **Store helsepolitiske utfordringer i Oslo krever en samlet legeforening**

Av: Anne-Cathrine B. Næss, leder

Sett fra fagforeningens side pleier lønnsoppgjøret å være et "vårlig eventyr". I Oslo kommune er dessverre 1998-forhandlingene i ferd med å ligne mer på "høstjakten"! Vi har fått plass sist i køen. Det er mulig at noen mener vi er "slemmeste gutten i klassen" etter at vi forlot AF, så når alle de andre er ferdige, skal vi slippe til. I mellomtiden må vi sørge for at alle medlemmene er klare over hva som forventes av dem i forbindelse med forhandlingene. Vi skal forhandle med Oslo kommune om legenes særavtaler. Dette er avtaler som angår både sykehus- og allmennleger. Arbeidsgiver er nødt til å ha særavtaler med legene der de avtaler blant annet vaktordninger og overtidbestemmelser slik at helsetjenesten for befolkningen kan fungere på best mulig måte. Uten disse avtalene ville kommunen ikke ha tilgang på tilstrekkelig legearbeidskraft. Legeforeningen inngår disse avtalene på vegne av alle legene og etter råd fra de tillitsvalgte.

Det knytter seg mye spenning til særavtale-forhandlingene i år. Vi har hatt en to års periode med en særavtale som inneholdt en del nye punkter sammenlignet med tidligere avtaler. Begge parter har sett avtalens sterke og svake sider, men det er ikke sikkert at Oslo kommune ønsker å beholde de deler av avtalen som legene er godt fornøyde med og vice versa. Hvis man ikke kommer til enighet, kan det bli nødvendig for Legeforeningen å understreke hvor viktig det er for legene å få de n avtalen de ønsker. Imidlertid er det ikke "foreningen" ved forhandlerne som må vise dette - det er det medlemmene som gjør. De som sitter ved forhandlingsbordet kan anbefale sentralstyret å avvise et avtaletilbud, og sentralstyret kan be medlemmene aksjonere hvis det er mye som står på spill for medlemmene. Når foreningen skal vise styrke, er det helt nødvendig og forventet at alle medlemmer gjør det som forventes av dem!

En fagforening som ikke evner å stå fast bak foreningens krav, har ingen mulighet til å oppnå noe på vegne av medlemmene. Foreningen er med andre ord ikke sterkere enn det medlemmene gjør den til ved å vise sin vilje til å aksjonere. Medlemmene i Oslo har tradisjon for å stå samlet bak kravene, og har dermed fått gjennomslag for viktige krav vedrørende lønns- og arbeidsforhold for medlemmene de senere årene.

Vårens hovedtariffoppgjør ga legene relativt mindre enn mange andre grupper offentlige arbeidstakere, og det ble et "dyrt oppgjør" for dem som hadde høye lån og lang utdanning. Det er

også satt av svært lite penger til de lokale forhandlingene rundt om i etatene. Årets særavtale-forhandlinger imøtesees derfor med spenning.

Vi må håper at særavtale-forhandlingene kommer vel i havn, men dersom det blir problemer underveis, vet vi at medlemmene stiller på linjen og gir oss den nødvendige forhandlingstyngde.

God høstjakt!

---

## **Din fagforening - DET ANGÅR DEG - hold av tid til**

årsmøte og medlemsmøte

i Oslo lægeforening mandag 23. november 1998, kl 1800, Legenes hus.

Medlemsmøtets tema er

*Modeller for sykehus og avdelinger, AS etc.*

*grad av selvstyre og grad av privatisering?*

Styreleder ved Ullevål sykehus, Lars Haukaas, innleder til debatt. Panelet for øvrig vil bestå av Den norske lægeforenings president, Hans Petter Aarseth, direktør ved Ullevål sykehus, Karl Arne Johannessen, Oslo kommunes byråd, Anne Herseth, og klinikkssjef (kirurgisk klinikk) ved Ullevål sykehus, Inggard Lereim.

Vi minner igjen om at forslag til endringer i lovene eller andre forslag som ønskes behandlet på årsmøtet, må være styret i hende innen 28.09.1998.

---

*Spesialisthelsetjenesten - ennå ikke helt i havn*

*Av: Anne-Cathrine B. Næss, leder*

Månedene går, og prosessen med konvertering av avtaleløs spesialistpraksis er ennå ikke helt slutført, selv om 153 spesialister har mottatt tilbud om avtale. Oslo kommune ved Bystyret har vedtatt å tilby en del spesialister en avtale, men kommunen har ikke fattet begrunnet vedtak for hver enkelt lege eller lagt fram en fylkeshelseplan som begrunner hvorfor kommunen vil gi noen leger en avtale mens andre ikke får. Denne formen for saksbehandling kan ikke Legeforeningen akseptere. Vi har informert Sivilombudsmannen som i en uttalelse fra desember 1997 støtter Legeforeningen i kravet

om at hvert "avslag" på driftsavtale skal begrunnes med faglige vurderinger. Sivilombudsmannen har på sin side bedt om en redegjørelse fra Oslo kommune i sakens anledning. Vi har blitt meddelt at Oslo kommune ikke ønsker å inngå deltids driftsavtaler med sykehusleger innenfor somatiske fagområder (med unntak av faget plastikkirurgi). Etter kommunens oppfatning skal sykehusleger kun arbeide på sykehuset. Dette virker som et lite velbegrunnet standpunkt, og vi er redde for at nettopp denne prinsipielle holdning vil medføre en utarming av spesialisthelsetjeneste-tilbudet til befolkningen.

Vi vil gjerne høre fra alle leger som har deltids- eller heltidspraksis med rett til trygderefusjon, men som ikke har blitt tilbudt en driftsavtale, slik at vi kan kartlegge de problemer dette vil medføre for befolkningen.

Legeforeningen har bedt departementet om hjelp til å påpeke overfor Oslo kommune at det er urimelig å innføre en 62-års "aldersgrense" i kommunen for leger i spesialisthelsetjenesten. Departementet har gjort det klart overfor kommunen at en prinsipiell utelukkelse av leger over 62 år er i strid med forutsetningene for konverteringsprosessen. Dessverre er Oslo kommunes vilje til å følge sentralt gitte føringer åpenbart liten i denne saken, og det er tvilsomt hvorvidt departementet klarer å påvirke kommunen til å etterleve disse føringene.

Videre er heller ikke rammeavtale-forhandlingene helt i havn i skrivende stund. Vi håper imidlertid at dette vil bli en avtale som ivaretar legenes behov og sikrer pasientene et bra tilbud.

---

### ***Fristilling av Oslo sykehusene***

*Av: Anne-Cathrine B. Næss, leder*

Oslo kommune satser nå på en ny modell for drift av kommunens to største sykehus. De ønsker å organisere sykehusene som "AS" der det offentlige skal eie alle aksjer. Fristilling skal medføre større mulighet til selvstyre og konkurransebasert drift av enhetene i sykehuset.

Som ledd i innføring av den nye modellen, har Ullevål sykehus ønsket å igangsette et prøveprosjekt, "hjerte-lunge klinikken", og de ansatte er etter hvert invitert til å medvirke i planleggingsarbeidet. Leif Næss deltar i arbeidet på vegne av de ansatte, dvs. alle ansatte grupper. Sett med Oslo lægeforenings øyne står de ansatte overfor store utfordringer, og vi er opptatte av at medlemmene må engasjere seg lokalt. Vi har derfor startet med allmøter på både Ullevål og Aker sykehus for å starte diskusjonen lokalt. Det er kun de ansatte som kan si noe om hva som er praktisk gjennomførbart i klinikken, og uten deres medvirkning kan ikke slike store omorganiseringer gjennomføres. Første allmøte er gjennomført på Ullevål sykehus, og det blir allmøte for legene på Aker 24. september kl 1500. Legeforeningen ønsker å følge opp saken lokalt.

Vi oppfordrer alle medlemmer til å møte på orienteringsmøter etter hvert som man får innkalling til møtene.

---

### *Ukeshospitering for allmennmedisinere i Oslo starter i oktober 1998*

Fra oktober 1998 kan Oslo's fire sektorsykehus tilby ukeshospitering for allmennleger. Etter gammel ordning vil ukeshospiteringen telle med 15 timer som klinisk emnekurs til videre/etterutdanningen i allmennmedisin - etter ny ordning teller den med 25 poeng. Hospiteringen vil vanligvis være knyttet til sykehusenes poliklinikker. Allmennlegene vil ha en kontaktperson på sykehusavdelingen (poliklinikken), men skal for øvrig følge den ordinære virksomhet. Det er sterkt ønskelig at allmennlegene søker seg til sitt sektorsykehus innen de fagområder som er sektorisert. Meningen er at hospitering skal bli en varig ordning og at tilbudet etter hvert kan utvides til flere avdelinger.

Tilbudene (de fleste kan starte opp allerede i oktober):

- **Indremedisin:** Aker, Ullevål, Diakonhjemmet og Lovisenberg (Ullevål og Aker vil ha tilbud ved flere poliklinikker)
- **Kirurgi:** Aker, Ullevål, Diakonhjemmet og Lovisenberg (ortopedi) (ved Aker og Ullevål muligens tilbud ved flere poliklinikker)
- **Infeksjonsmedisin:** Ullevål
- **Gynekologi:** Ullevål
- **Hud:** Ullevål
- **Øre-nese-hals:** Lovisenberg
- **Pediatri:** Ullevål (men ikke før i 1999)

Påmelding til hospitering skjer til Gunn Bjørnerud, koordinatorkontoret for legers videre- og etterutdanning, Ullevål sykehus, telefon 22 60 98 46, faks 22 46 66 65. Hun har oversikt over når de ulike avdelinger (poliklinikker) kan ta imot allmennleger og kan også opplyse nærmere om hvilke avdelinger (poliklinikker) som kan tilby hospitering. I tillegg kan hun oppgi hvem som er kontaktperson ved sykehusavdelingen slik at hospiteringen kan avtales nærmere.

---

### *Søknad om stipend fra Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo*

#### *Fra Fondsstyret*

Stipend til "Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo" kan ytes til enkeltpersoner og grupper av allmennpraktiserende leger og andre som arbeider for Fondets formål og er medlem av Oslo lægeförening.

Fondsstyret er åpen for alle typer søknader som faller inn under statuttene, men vil prioritere lokale, kvalitetsutviklende tiltak som bidrar til styrket samarbeid og aktivitet. Statuttene kan du få ved henvendelse til Oslo lægeforenings sekretariat.

Vi har hittil hatt svært få søkere. Her har du en sjanse til å få finansiert et prosjekt!

---

## *Journalen*

Medlemsavis for Oslo lægeforening. Utkommer vanligvis i midten av hvert kvartal. Redaktør: Lars Moe.

Postadresse: Oslo lægeforening, p.b. 178 sentrum, 0102 Oslo. Besøksadresse: Akersgata 2 (inng. Rådhusgt), 0107 Oslo.

Tlf: 23 10 92 40 - Faks: 23 10 92 44.

	Navn/yrkesforening	Telefon	Arbeidssted	E-postadresse
<b>Styret:</b>				
Leder	Anne-Cathrine B. Næss	23 10 92 40	Ullevål sykehus	<a href="mailto:annass@online.no">annass@online.no</a>
Nestleder	Leif Næss	22 11 95 00	Ullevål sykehus	<a href="mailto:leinaess@online.no">leinaess@online.no</a>
Styremedlem	Lars Moe	22 27 28 70	Manglerud legesenter	
"	Svein Aarseth, ApIf	22 11 52 09	Myrerskogen legekontor	<a href="mailto:svein.aarseth@os.telia.no">svein.aarseth@os.telia.no</a>
"	Charite Bonnevie, Namf	22 48 63 24	Kreditkassen, HMS-avd.	

"	Petter Jensen, LVS	22 86 84 24	Rikshospitalet	<a href="mailto:petter.jensen@klinmed.uio.no">petter.jensen@klinmed.uio.no</a>
"	Bjørn Busund, OF	22 89 47 50	Aker sykehus	<a href="mailto:bjørn.busund@ioks.uio.no">bjørn.busund@ioks.uio.no</a>
"	Endre Sandvik, OLL	22 21 90 50	Stovner helsesenter	ensandvi@online.no
"	Ove Andreas Mortensen, PSL	22 50 23 23	Oslo gynekologiske klinikk	
"	Cecilie Piene Schrøder		Lovisenb. Diak. sykehus	<a href="mailto:cschroder@online.no">cschroder@online.no</a>
Observatør	Line Kathrine Lund, NMF		Universitetet i Oslo	
"	Annette Resch, NMF		Universitetet i Oslo	<a href="mailto:annette.resch@studmed.uio.no">annette.resch@studmed.uio.no</a>
<b>Sekretariat</b>	Mette Ryan	23 10 92 40	Oslo lægeforening	<a href="mailto:oslo.lageforening@legeforeningen.no">oslo.lageforening@legeforeningen.no</a>
<b>Kurskomité</b>	Leder Frantz Leonard Nilsen	22 69 37 03		
<b>Utvalg for legeetikk</b>	Leder G. Cecilie Alfsen	22 93 59 28	Det norske Radiumhospital	
<b>Helsetjenester for leger</b>	Leder i styringsgruppen:			
	Inger Størmer Thaulow	22 92 16 32	Kragstogen legesenter	

<b>Grafisk produksjon</b>	Haakon Arnesen as			
---------------------------	-------------------	--	--	--

---

## *Spesialistavtalene i Oslo kommune*

*Av: Overlege Eystein Liavaag, Kataraktklinikken, Ullevål sykehus*

*Overlege Reidar Olsholt, Øre-nese-hals, Ullevål sykehus*

Sykehuslegene i Oslo er med et pennestrøk, fra egen arbeidsgiver, fratatt refusjonsretten og er ikke tildelt driftsavtale i Oslo kommune/fylkeskommune. En stor gruppe pasienter mister nå sitt behandlingstilbud av meget kompetente spesialister - stikk i strid med Stortingets intensjoner.

Legeforeningens håndtering av forhandlingene er skandaløs, ikke minst fordi man kom alt for sent inn på banen. Oslo lægeforening har ikke ivaretatt sykehuslegenes interesse i denne prosessen.

Samlet gir håndteringen av denne saken en meget uheldig signaleffekt innad i de enkelte spesialistmiljøene knyttet til sykehusene i Oslo. Uten å konsultere egne spesialistmiljøer har egen arbeidsgiver gått ut og favorisert privat virksomhet fremfor å støtte og styrke ekspertisen ved egne avdelinger. Nok en gang har egen arbeidsgiver valgt å legge forholdene til rette for økt lønnsforskjell mellom spesialister i privat og offentlig sektor i Oslo. Samtidig opplever man at spesialister tilknyttet sykehus i andre kommuner enn Oslo, tilbys driftstilskudd. Den generelle lønnsutviklingen for spesialister tilknyttet sykehusene i Oslo vil dermed utvikle seg dårligere enn landet for øvrig. Konsekvensen blir en nedbemanning av de enkelte avdelinger og en generell svekkelse av faglige miljøer. I en tid med mangel på spesialister er dette et galt - og uakseptabelt - signal, hvis intensjonen er å beholde høyt kvalifiserte medarbeidere fremover i sykehus.

---

## *Tilsvaret til overlegene Liavaag og Olsholt*

Oslo lægeforening og Den norske lægeforening har våren 1998 gjennomført et krevende arbeid med konvertering av avtaleløs spesialistpraksis. Prosessen har vært tidkrevende og omfattende, og det har vært vanskelig å få gjennomslag for de prinsipper denne konverteringen var forutsatt å følge.

Legeforeningen sentralt og vår forening har hatt en rekke møter med administrasjonen i kommunen hvor Oslo-legenes spesielle situasjon er tatt opp. Det har vært en vanskelig prosess. Vi har sett oss nødt til å be om møter med Sosial- og helsedepartementet, samt representanter i Stortingets sosialkomité. Legeforeningen påpekte overfor departementet at prosessen i Oslo ikke foregikk i tråd med de prinsipper Stortinget hadde fastlagt, men selv ikke etter at departementet tok dette opp med Oslo kommune, har de vært villige til å endre sitt prinsipielle standpunkt. Videre har også avslagene i

Oslo vært farget av at de ikke er underlagt en individuell vurdering av begrunnelsene. Dette står klart i strid med Sivilombudsmannens uttalelser. Legeforeningen har derfor gjort ombudsmannen oppmerksom på dette, og bedt ombudsmannen etterlyse en begrunnelse for Oslo kommunes handlinger i disse sakene.

Dessverre er det ikke slik at konverteringsprosessen og tildeling av driftsavtaler skulle skje ved forhandlinger. Det har derfor vært vanskelig å påvirke Oslo kommune fordi denne aldri har lagt frem en faglig begrunnet spesialisthelseplan. Dette ansvaret påhviler Oslo kommune og departementet.

Ved denne konverteringen har det ikke vært Stortingets forutsetninger at det skulle skje noen umiddelbare endringer av spesialistressursenes geografiske plassering. Imidlertid er dette lagt som en klar føring for senere opprettelse av hjemler.

Fra mitt ståsted kan departementet muligvis sies å ha spilt en for passiv rolle ved denne konverteringen i Oslo.

*Anne-Cathrine B. Næss*

---

*Legeforeningens aktiviteter på Internett - <http://www.legeforeningen.no>*

*Av: Kristin Green Nicolaysen, Nettredaksjonen*

Den norske lægeforening har hatt hjemmeside på Internett siden 1995, og fra 1996 ble også Legeforeningens tidsskrift tilgjengelig i en egen Internett-versjon. Fra årsskiftet 1998 er det etablert en nettredaksjon med to personer som jobber fulltid med å *oppdatere* og *utvikle* tjenestene på nettet.

Legeforeningens Internett-sider skal gi medlemmene informasjon om foreningens virksomhet og aktiviteter. Hjemmesidene inneholder blant annet foreningens pressemeldinger, medlemsbrev, høringsuttalelser, prinsipp- og arbeidsprogram. Under knappen *Lønns- og arbeidsvilkår* er store deler av Legeforeningens avtaleverk gjort tilgjengelig. Her finnes hovedavtalen som kommentarutgave, normaltariffen, særavtaler, hovedtariffavtaler med mer. Det arbeides med å utvikle et søkeverktøy som skal gjøre det enklere å finne frem til ønsket stoff på sidene.

På Legeforeningens førsteside presenteres fagforeningsstoff fra Legeforeningen til medlemmene, meddelelser om nytt stoff på Legeforeningens eller Tidsskriftets hjemmeside, viktig informasjon fra offentlige organer eller aktuelle helsepolitiske nyheter fra mediene. Stoff på denne siden blir arkivert i et nyhetsarkiv. Nettredaksjonen tilbyr dessuten en egen presseklippjeneste der det lenkes til artikler som omhandler medisin og helse fra et tyvetalls norske aviser og enkelte utenlandske tidsskrifter som for eksempel BMJ og JAMA.



Under knappen *Legeforeningen* finnes informasjon om Legeforeningens organisasjon. Kvalitetssikring, turnusrådet og forskningsinstituttet har opprettet egne sider på Internett under Legeforeningens paraply. Det samme er også tilfelle for noen av yrkesforeningene, spesialforeningene og fylkesavdelingene som har ønsket å gjøre foreningens aktiviteter mer synlige. Fire av Legeforeningens fylkesavdelinger, deriblant Oslo lægeforening ([yf/olf/](#)) og Norsk medisinstudentforening har egne sider, mens det for samtlige av fylkesavdelingene er lagt ut opplysninger om avdelingenes styre, utvalg for legeetikk, støttegruppe og kurskomité. Dersom fylkesavdelingene ønsker egne hjemmesider, tilbyr Legeforeningen serverplass og starthjelp. Det betyr at vi så langt vi har kapasitet kan være behjelpelige med å opprette slike sider og legge ut stoff, men at fylkesavdelingene etter hvert overtar oppdateringen.

Knappen *Skjemaer og trykksaker* gir oversikt og mulighet for direktebestilling av Legeforeningens publikasjoner og skjemaer. Nytt er også muligheten for å søke på ledige legestillinger i hele landet på knappen *Stilling*. Stoff om spesialitetskomiteene med spesialistreglene og målbeskrivelser for Legeforeningens 42 spesialiteter finnes under valget *Utdanning*. Enkelte av Legeforeningens egne kurs og møter er listet opp her, og fra høsten vil kurskatalogen legges ut i søkbar form.

Også utvalgte medisinske ressurser kan nås fra Legeforeningens hjemmeside. Under valget *Uti verden* finner du i tillegg pasientforeninger, utenlandske legeforeninger, tidsskrifter, sykehus og universiteter med egne sider på Internett.

### **Tidsskriftet på Internett**

Internett-versjonen av Tidsskrift for Den norske lægeforening er et supplement til papirutgaven. Siste utgave legges ut samme dag som utgivelsen finner sted.

Tidsskriftet presenterer i denne versjonen innholdsfortegnelsen av hvert nummer, utvalgte artikler i full tekst eller sammendrag, veiledning for manuskriptforfattere, egen ordliste med oversikt over anbefalt skrivemåte for medisinske ord og uttrykk, nøkkelordliste som brukes ved indeksering av artikler, søkbar tekstbase på forfatter eller nøkkelord samt årsregisteret som inneholder alt stoff som er publisert i Tidsskriftet (selve teksten må hentes fra papirversjonen av det aktuelle nummer).

I tillegg finnes navn og e-postadresse til alle som er ansatt i Tidsskriftets redaksjon.

Meldinger til redaksjonen kan sendes til: [tidsskriftet@legeforeningen.no](mailto:tidsskriftet@legeforeningen.no).

Legeforeningens sider vedlikeholdes av nettredeksjonen som gjerne vil ha dine kommentarer. Nettredeksjonen kan kontaktes ved nettredeksjørerene

## *Felles oppgjørskontor i Oslo*

*Av: Svein Aarseth, avdelingstillitsvalgt Aplf*

*Ove Andreas Mortensen, avdelingstillitsvalgt PSL*

Ovenstående hadde 4. juni (Apf) og 5. juni (PSL) orienteringsmøte med ledelsen for det nye oppgjørstrygdekontoret i Oslo ved prosjektleder Christine Bergland. Under møtet ble det bedt om at man får tilbakemelding etter utvidet kontroll minst en gang pr år, også når kontoret ikke har hatt merknader - dette for å forebygge tilbakebetalingskrav som går mange år tilbake. Vi ba også om at der trygdekontoret var i tvil, kunne de bruke kolleger for å vurdere takstbruk før saken eventuelt ble oversendt til praksisutvalget. Det ble lovet at de vil se nærmere på oppgjør for legeerklæringer.

Ved bruk av taxi i sykebesøk/bydelsvakt vil oppgjørskontoret vurdere dette enhetlig. Det ble opplyst at de vil legge seg på en restriktiv praksis.

Oppfølgingsmøte ble avtalt til 15. september 1998.

Kontoret har følgende adresse:

*Oppgjørskontoret for behandlere, Oslo*

*Besøksadresse: Sannergt 11, 2. etg. 0557 Oslo*

*P.b. 2154 Grünerløkka, 0505 Oslo*

*Tlf: 22 38 92 80*

*Faks: 22 80 53 30*

Innlevering av regninger vil foreløpig kunne skje på lokalt trygdekontor. Senere vil regninger kunne sendes pr post, leveres i skranken (sannsynligvis i alle fall åpent en ettermiddag pr uke). Det vil også bli mulighet til å legge oppgjør i postkasse som vil være døgnutilgjengelig. Innlevering på eget trygdekontor og oversending med internpost vil kunne forsinke oppgjøret. Skjemaer, blanketter etc. hentes på lokalt trygdekontor som tidligere.

I forbindelse med opplæring av leger i riktig takstbruk kan vi tenke oss at kurskomitéen i Oslo lægeforening med jevne mellomrom lager et takstbrukerkurs i samarbeid med oppgjørskontoret.

Lege som skal drive bedriftslegevirksomhet må utarbeide årsrapport fra bedriftslegevirksomheten. Legen må delta i bedriftens arbeidsmiljøarbeid for eksempel ved å møte i arbeidsmiljøutvalget. Dersom en betjener bedrifter med pålegg om verne- og helsepersonell etter arbeidsmiljøloven, skal disse lover og forskrifter følges.

Lege som driver allmennpraksis eller helsekontroll bør kalle seg personallege eller allmennpraktiker. Denne typen virksomhet gir imidlertid også mulighet til å fange opp og rapportere arbeidsmiljøproblemer.

Nye bedriftsleger anbefales å gjennomføre et 30 timers innføringskurs i bedriftslegearbeid. Kurset arrangeres en gang pr år, og kan for eksempel fordeles på to moduler. Norsk arbeidsmedisinsk forening får ansvaret for planlegging og gjennomføring av kurset. Kurset søkes godkjent som tellende i videre- og etterutdanning for spesialitetene allmenntmedisin og samfunnsmedisin.

Styrene i de respektive foreningene forplikter seg til å gjøre anbefalingene kjent blant sine medlemmer gjennom hensiktsmessige kanaler som medlemsbrev, Tidsskriftet eller lignende.

Andre aktører som NHO, LO og lignende vil bli gjort kjent med anbefalingene.

*Styrene i Aplf, OLL og Namf*

---

### **Informasjon fra styringsgruppen i Helsetjenester for leger**

*Av: Sven E. Haaverstad, medlem i styringsgruppen*

#### **Støttelegene**

i helsetjenesten for leger gir et åpent tilbud til medlemmer i Oslo lægeforening ved akutte personlige kriser. Denne ordningen er også åpen for medisinerstudentene i Oslo. Gruppen består av tre psykiatre og tre spesialister i allmenntmedisin (se nedenfor). Kontakt kan tas direkte eller via sekretariatsleder. Tjenesten er ment som en kortvarig hjelp med inntil tre samtaler og foregår uten journalføring. Oslo lægeforening finansierer denne ordningen, og kolleger i en akutt vanskelig situasjon er velkomne til å ta kontakt.

<b>Navn</b>	<b>Arbeidssted</b>	<b>Adresse</b>	<b>Sted</b>	<b>Telefon</b>	<b>Faks</b>
-------------	--------------------	----------------	-------------	----------------	-------------

Aschim, Bente	Bogstadveien legegruppe	Bogstadvn 12	0355 Oslo	22 46 15 46	22 46 68 64
Horgen, Mette	Uranienborg Maj. legesenter	Middelthunsgt 15 b	0368 Oslo	22 60 88 75	22 69 98 05
Falkum, Erik	Dnlf's forskningsinstitutt	P.b. 1152 sentrum	0107 Oslo	23 10 90 00	23 10 90 10
Haaverstad, Sven E.		P.b. 4778 Sofienberg	0506 Oslo	22 20 11 50	22 20 12 30
Lyngstad, Kjersti	Helsetj. v/Universitetet	P.b. 94 Blindern	0314 Oslo	22 85 31 81	
Reichborn- Kjennerud, T.		Kirkeveien 64 b	0364 Oslo	22 46 51 40	

### ***Lege-for-lege ordningen***

: Det er nylig sendt innbydelse med tilbud til alle kolleger ved byens statlige institusjoner om å melde seg på til lege-for-lege ordningen. Vi nærmer oss målet om et lege-lege tilbud til alle yrkesaktive medlemmer i foreningen.

De av dere som hittil ikke har svart eller tidligere ikke har ønsket å være med i ordningen, har fortsatt anledning til "etteranmelding". Ønsker du tildeling av lege-for-lege, kan di kontakte Oslo lægeforenings sekretariat.