

JOURNALEN

OSLO LEGEFORENING

NR 3/2005

Årsmøte i Oslo legeforening

tirsdag 30. august 2005 kl 17.30 i Legenes hus

Dagsorden:

1. Valg av møteleder
2. Styrets beretning og beretninger fra:
Kurskomité, Utvalg for legeetikk og Helsetjenester for leger
3. Styrets forslag om endring av Oslo legeforenings lover § 3 - § 4 - § 7 - § 9.
Se annet sted i denne utgave av Journalen
4. Regnskap for 2004 for Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo
5. Styrets forslag om endring av § 1 - § 8 - § 9 - § 11 i Statutter for Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo. Se annet sted i denne utgave av Journalen
6. Regnskap for 2004
7. Styrets forslag om retningslinjer for utbetaling av møtegodtgjørelse og frikjøp til tillitsvalgte, se <http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=9409>
8. Budsjett for 2006, herunder fastsettelse av honorar til leder, nestleder og redaktør Journalen samt styrehonorar, frikjøp
9. Valg

Møtet beregnes avsluttet kl 19.15. Det serveres kaffe/te, kaker og frukt før temamøtet.

Helseproduksjon

konsekvenser av et kommersialisert helsevesen

Temamøte

tirsdag 30. august kl 19.30-21.00

Innledning og paneldebatt med:

Leif Næss, administrerende direktør ved Omnia ASA

Tove Strand, administrerende direktør ved Ullevål universitetssykehus HF

Frode Forland, direktør ved avdeling for retningslinjer, prioriteringer og kvalitet i Sosial- og helsedirektoratet

Glimt fra landsstyremøtet

HENNING MØRLAND, REDAKTØR

Landsstyremøtet i Bergen viste at Legeforeningen er en organisasjon som favner en yrkesgruppe med medlemmer som har ulike synspunkter og bakgrunn. Landsstyret behandlet vanskelige saker, intern uenighet og gjennomførte valg på en saklig og til tider humorfylt måte. Hordaland legeforening stod bak et godt arrangement med rom for kulturelle og sosiale innslag.

Landsstyremøtene har en omfattende sakliste og et stramt program. I Bergen kom det opp en ekstrasak som omhandlet legers arbeidsforhold og videreføring av A2-avtalen i forhandlingene med NAVO. Saken avdekket viktige prinsipper og ulike syn med hensyn til forhandlingsstrategi internt i organisasjonen. Forslag om mistillit mot sentralstyret var vurdert. Etter en grundig debatt, og med god innsats fra dirigentskap og

redaksjonskomité, kom landsstyret frem til vedtak som oppnådde enighet blant delegatene, og mistillitsforslag ble ikke fremmet.

Helsepolitisk debatt over temaet «Hvordan skal veldferdsstaten ivareta helsetjenester til befolkningen?» engasjerte både inviterte stortingsrepresentanter og landsstyret. Legeforeningens fremtidige organisasjonsstruktur, turnustjenesten, utdanningskurs og industri, valg av president, visepresident og sentralstyre var andre viktige punkter på dagsorden. Torunn Janbu ble valgt til ny president, og Per Meinich blir ny leder av Ylf og visepresident i hovedforeningen. Oslo legeforening blir godt representert i Legeforeningens nye toppledelse som ellers har sentralstyremedlemmer fra hele landet.

Hordaland legeforening stilte med saksofonspillende smittevernoverlege, Statsraad Lehmkuhl, St Jørgens leprahospital, Legenes hus med flott usikt over byen, Fløibanen og bankett på Fløien. Dermed er mye sagt om aktivitetene også utenfor landsstyresalen. Neste landsstyremøte blir i Oslo. Landsstyret vedtok at annethvert landsstyremøte fremover av økonomiske grunner legges til Oslo.

Ny og spennende arena for fastleger og spesialister

Bente Thorsen, praksiskoordinator, Aker universitetssykehus, fastlege Linde legegruppe

Praksiskonsulentordningen - PKO - skal fremme samarbeidet mellom leger i spesialisthelsetjenesten og primærlegene. Deltidsgasjerte fastleger på sykehuse ne arbeider på systemnivå og ikke med enkeltpasienter.

Arbeidsområder kan være å finne enkle kommunikasjonsveier mellom fastleger og kolleger på sykehus, forbedre kvalitet i henvisninger og epikriser, jobbe med prosedyrer, hospitering/praksisbesøk.

Det er utarbeidet veileder, nettsted og kurs for PKO. Er du nysgjerrig? Sjekk PKO-portalen på www.legeforeningen.no/aplf

Det lyses ut stillinger for praksiskonsulenter på Aker universitetssykehus. Flere kommer de nærmeste månedene. Interesserte fastleger oppfordres til å søke!

Ny leder i Norsk arbeidsmedisinsk forening (Namf)

Vi gratulerer Kristian Vetlesen, avdelingstillitsvalgt Namf i Oslo legeforening, med valget som leder av Namf for perioden 1. september 2005 til 31. august 2007 og ønsker lykke til med det videre arbeidet.

JOURNALEN

Journalen er medlemsavis for Oslo legeforening og utkommer vanligvis hvert kvartal.

Redaktør: **Henning Mørland**. Redaksjonssekretær: **Mette Ryan**. Postadresse: Oslo legeforening, Postboks 178 Sentrum, 0102 Oslo. Besøksadresse: Akersgata 2 (inngang fra Christiania Torv), 0107 Oslo. Tlf: 23 10 92 40. Faks: 23 10 92 44. Grafisk produksjon: Kampen Grafisk as

Styret	Navn/yrkesforening	Telefon	Arbeidssted	E-post
Leder	Torunn Janbu	23 07 00 00	Rikshospitalet	tojanbu@online.no
Nestleder	Svein Aarseth, Aplf	22 02 62 10	Frysja legekantor	svei-aar@online.no
Styremedlemmer	Lise Heiberg	23 07 00 00	Rikshospitalet	lise.heiberg@rikshospitalet.no
	Hanne Undlien	22 70 39 50	Vinderen legesenter	hanund@hotmail.com
	Christian Hall, LVS	67 92 88 00	Akershus universitetssykehus	chall@klinmed.uio.no
	Kristian Vetlesen, Namf	22 89 51 95	Orkla Brands	kristian.vetlesen@orklabrands.no
	Arne Refsum, Of	22 45 15 00	Diakonhjemmets sykehus	arne.refsum@diakonsyk.no
	Tore W. Steen, LSA	23 48 31 15	Helse- og velferdsetaten	tore.steen@hev.oslo.kommune.no
	Marit Garberg Andvig, PSL	22 99 27 00	Spesialistsenteret Pilestredet Park	marit.garberg.andvig@broadpark.no
	Annette Resch, Ylf	23 07 00 00	Rikshospitalet	annette.resch@rikshospitalet.no
Observatør	Jan-Henrik Opsahl, Nmf		Universitetet i Oslo	j.h.opsahl@studmed.uio.no
Sekretariat	Mette Ryan	23 10 92 40	Oslo legeforening	mette.ryan@legeforeningen.no
	Anita Ingebrigtsen	23 10 92 42	Oslo legeforening	anita.ingebrigtsen@legeforeningen.no
Kurskomité	Tore Tobjassen, leder	22 38 64 00	Torshov helsesenter	toreto@online.no
Helsetjenester for leger	Paal-Inge Hestvold, leder	22 51 06 60	Bjørnsletta legesenter	phest@alfanett.no
Redaktør	Henning Mørland	23 47 40 00	Bydel Sagene	henning.morland@bsa.oslo.kommune.no

Hjemmesider på Internett: www.legeforeningen.no/oslo



Calcigran Forte

Kalsium 500 mg, Vitamin D₃ 400 IE

Gir forbedret benstatus¹⁾

Reduserer fall⁴⁾ og bruddforekomst¹⁾

Til alle som får bisfosfonater²⁾

Basisbehandling til alle med osteoporose³⁾



Ta Kalsium D₃ på alvor

Nycomed Pharma AS P.O. Box 205, 1372 Asker www.nycomed.com

Ref.: 1) Chapuy M et al., N. Engl. J. Med. 1992; 327: 1637-42. 2) Felleskatalogen 3) Terapi anbefalinger, Behandling av osteoporose, Statens legemiddelverk, 2004. 4) Bischoff HA et al. Effects of vitamin D and calcium supplementation on falls: a randomized controlled trial. J. Bone Miner Res 2003; 18: 343 - 351.

C Calcigran Forte "Nycomed Pharma" ATCnr.: A12A A04 **TYGGETABLETTER:** Hver tyggetablett inneh.: Kalsiumkarbonat 1,25 g, tilsv. kalsium 500 mg, kolekalsiferol (vitamin D₃) 10 µg, tilsv. 400 IE, sorbitol 390 mg, sakkarose 1,5 mg, aspartam, hjelpestoffer. Sukkerholdig. Sitronsmak. **Indikasjoner:** Behandling av kombinert vitamin D- og kalsiummangel særlig hos eldre. Tilleggsbehandling ved osteoporose når det er konstatert mangel eller høy risiko for kombinert vitamin D- og kalsiummangel. **Dosering:** Individuell, tilpasses den enkelte pasient. Normaldosering: 1 tyggetablett 2 ganger daglig, den andre dosen tas om kvelden. Tablettene kan tygges eller svelges hele. Kan også røres ut i vann. **Kontraindikasjoner:** Sterkt nedsatt nyrefunksjon. Skal ikke brukes ved høyt kalsiuminnhold i blod eller i urin eller ved nyresten. Langvarig immobilisering. Preparatet inneholder aspartam og skal derfor ikke brukes av personer med fenylketonuri. **Forsiktighetsregler:** Forsiktighet ved nedsatt nyrefunksjon og hos pasienter som har hatt nyresten. Det anbefales økt væskeinntak hos pasienter med tendens til stendannelse. Vitamin D i høye doser bør unngås dersom det ikke er spesielt indisert. **Interaksjoner:** Bør ikke gis før 3 timer etter peroral tilførsel av tetracyklin (nedsatter absorpsjonen). Hyperkalsemi øker hjertets følsomhet for digitalis. Kombineres kalsium med fluorid, tas disse på forskjellig tidspunkt, siden kalsiumfluorid er tungt løselig. **Graviditet/Amning:** Overgang i placenta: Det daglige inntak av vitamin D ved graviditet må ikke overstige 600 IE. Overgang i morsmelk:

Kalsium og vitamin D går over. **Bivirkninger:** Risiko for hyperkalsemi ved nedsatt nyrefunksjon. Kan i sjeldne tilfeller gi forstyrrelser i fordøyelsessystemet som oppblåsthet, obstipasjon og diaré. **Overdosering/Forgiftning:** Overdosering fører til hyperkalsemi, særlig ved økt tilførsel av vitamin D og hos pasienter med hypotyreose. Store doser kalsium sammen med alkali har gitt hyperkalsemi (melk-/alkalisyndrom). Behandling innebærer seponering av vitamin D og kalsium (lavt kalsium i dietten), tilførsel av rikelig væske, tiazider og glukokortikoider. **Egenskaper:** Klassifisering: Mineralpreparat med D-vitamin. Virknings-mekanisme: Kontinuerlig kalsiumtilførsel er nødvendig for nydannelse av ben og vil antagelig undertrykke produksjon av paratyroidhormon og derved redusere bennedbrytning. Vitamin D er viktig for absorpsjonen av kalsium fra tynntarmen. Absorpsjon: Ca. 20% av tilført kalsium. Vitamin D₃ absorberes vanligvis raskt og fullstendig. Proteinbinding: Ca. 40% er bundet til plasmaproteiner, 10% til anioner. Vitamin D er bundet til et spesifikt protein. Fordeling: Distribueres til alle vev. Kalsium lagres i skjelettet, hovedsakelig som hydroksoapatitt. Vitamin D lagres i fettvev. Halveringstid: Vitamin D i plasma: 19-25 timer. Terapeutisk serumkonsentrasjon: Kalsium: 2,5 mmol/liter. Metabolisme: Vitamin D₃ metaboliseres i lever og nyre til den aktive metabolitt. Utskillelse: Vitamin D utskilles hovedsakelig via galle, mindre via nyrene. Etter 1 dose (500 mg kalsium), utskilles overskuddet (3%) via nyrene. **Pakninger og priser:** 100 stk. 160,40.

Årsmelding

Styrets beretning om Oslo legeforenings virksomhet i tiden 1. januar til 31. desember 2004.

Styrets sammensetning

Leder Torunn Janbu

Fritt valgte representanter
Edmund Søvik til 09.04
Lise Heiberg fra 09.04
Hanne Undlien

Vararepresentant til fritt valgte
Lise Heiberg til 09.04
Irene Teslo

Representanter fra yrkesforeningene
Aplf Svein Aarseth (nestleder)
LVS Christian Hall

1. vara
Gro Bjartveit
Olav Dalgard til 03.05
John Willy Haukeland fra 03.05
Morten Wærsted
Karen Granheim
Henning Mørland
Sigrid Næss
Annette Resch
Ulla Randen til 01.05
Astrid Wester fra 02.05

2. vara
Eli Heggen

Namf Kristian Vetlesen
Of Arne Refsum
LSA Tore W. Steen
PSL Marit Garberg Andvig
Ylf Jo Kramer-Johansen til 03.04
Ylf Annette Resch fra 03.04
Ylf

Lisbeth Iuell Dahl
Anny Spydslaug
Bergljot H. Årstad
Ulla Randen
Cecilie Wium til 02.05
Per Meinich fra 02.05

Observatør

Nmf Lill Annette Øyen – Pia Wikborg fra 04.04 – Jan-Henrik Opsahl fra 10.04

Leder innkaller foretakstillitsvalgte som observatører til styrets behandling av enkeltsaker der det anses ønskelig.

Sekretariat

Mette Ryan
Anita Ingebrigtsen

Landsstyreprerentanter

Magnhild Aanje	Tore W. Steen
Bente Kristin Johansen	Marit Garberg Andvig
Hanne Undlien	Annette Resch
Svein Aarseth	Lise Heiberg
Christian Hall	Irene Teslo
Kristian Vetlesen	Torkel Steen
Arne Refsum	Anne Flem Jacobsen

Avdelingstillitsvalgte i Oslo

Overlegeforeningen:	Arne Refsum	vara Karen Granheim
Yngre legers forening:	Annette Resch	vara Astrid Wester

Utvalg for legeetikk

Anne-Cathrine B. Næss	Of	valgt t.o.m. 2007	1. vara Christian Biermann	Aplf	valgt t.o.m. 2005
Ginette Mæhlumshagen	Aplf	2005			
Bente Aschim	Aplf	2007			
Henrik Steinfeldt-Foss	Aplf	2005			

Helsetjenester for leger

Styringsgruppe
Paal-Inge Hestvold, leder Aplf
Ellen Scheel Aplf
Kristian Vetlesen Namf

Kurskomité

Tore Tobiassen, leder	Aplf	valgt t.o.m. 2005	<i>Støttegruppe</i>	
Terje Johansen	Aplf	2007	Mette Horgen	Aplf
Henrik Steinfeldt-Foss	Aplf	2005	Sverre Hougsnæs	Of
Reidar Johansen	Aplf	2007	Erik Falkum	LVS
Marit Skogstad	Namf	2005	Sven E. Haaverstad	Aplf

Valgkomité

Anne-Cathrine B. Næss Of
Johan Bjerner Ylf
Christian Biermann Aplf

Forhandlingsutvalg for fastlønnede leger

Torunn Janbu er Oslo legeforenings representant i utvalget.

Oslo legeforenings lønnsutvalg

Leder og yrkesforeningenes representanter i styret.

Konfliktberedskapsutvalg

Settes sammen når konflikt oppstår. Det har i år ikke vært nødvendig å sette sammen et slikt utvalg.

Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo

Fondsstyret består av kurskomiteens medlemmer samt en representant oppnevnt av Oslo legeforenings styre. Hanne Undlien er styrets oppnevnte representant.

Redaktør for Journalen

Henning Mørland.

Ansvarlig for Oslo legeforenings nettsider

Anita Ingebrigtsen og leder.

Legeforeningens representanter til samarbeidsutvalg for Legevakten i Oslo

I henhold til Rammeavtalen for fastlegeordningen i Oslo skal det være et samarbeidsutvalg for legevaktsetaten. Svein Aarseth og Pål Rochette er Legeforeningens oppnevnte representanter.

Legeforeningens representanter til sentralt partssammensatt utvalg i Oslo

I henhold til Rammeavtalen for fastlegeordningen i Oslo skal det være et sentralt partssammensatt utvalg mellom kommunen og Den norske lægeforening. Svein Aarseth, Kjell Maartmann-Moe og Anne-Gry Rønning Moe er Legeforeningens oppnevnte representanter.

Legeforeningens Regionsutvalg Øst

Oslo legeforening har sekretariatsfunksjon for

Regionsutvalg Øst. Torunn Janbu er utvalgets nestleder.

Legeforeningens Regionsutvalg Sør

Da flere av foretakene i Helse Sør ligger i Oslo, har Oslo legeforening ett medlem i Regionsutvalg Sør. Ulla Randen, foretakstillitsvalgt Ylf ved Rikshospitalet, har hatt denne posisjonen til november 2004 inntil Lise Heiberg, fritt valgt styremedlem i Oslo legeforening, overtok.

Medlemmer

Per 1. juni 2005 hadde foreningen 4.376 medlemmer, hvorav 481 pensjonister, 37 uføretrygdede og 6 arbeidsledige.

Medlemmene fordelte seg slik:

Norsk overlegeforening	1.743
Yngre legers forening	1.169
Alment praktiserende lægers forening	603
Foreningen for leger i vitenskapelige stillinger	263
Praktiserende Spesialisters Landsforening	341
Leger i samfunnsmedisinsk arbeid	138
Norsk arbeidsmedisinsk forening	119

Årsmøtet

Årsmøtet ble holdt i Legenes hus 26. august 2004. Torkel Steen var møteleder og gjennomgikk årsmeldingen som ble tatt til etterretning.

Styrets regnskap ble godkjent. Budsjett for 2005 ble vedtatt med et underskudd på kr 295 000. I likhet med 2004 var budsjettet basert på opprettholdt aktivitet og medlemskontingent fastsatt av Legeforeningens landsstyre.

Temamøtet

Medlemsmøtet fant sted etter årsmøtet og ble ledet av Endre Sandvik. Temaet var «Tokulturelle leger i et flerkulturelt Helse-Norge. Ressurser og utfordringer». Innledere til debatten var Bilal A. Ata, spesialist i indremedisin, Tariq M. Rana, seksjonsoverlege ved Radiologisk divisjon, begge ved Ullevål universitetssykehus, Faiza Basharat, spesialist i allmennmedisin, Anne Katrine Nore, avdelingsoverlege ved allmennseksjonen Legevakten, og direktør Per Haugum, direktør ved Statens autorisasjonskontor for helsepersonell.

Tillitsvalgte for leger i bydelene per 1. juni 2005

Bydel nr/navn

1 Gamle Oslo
2 Grünerløkka
3 Sagene
4 St. Hanshaugen
5 Frogner
6 Ullern
7 Vestre Aker
8 Nordre Aker
9 Bjerke
10 Grorud
11 Stovner
12 Alna
13 Østensjø
14 Nordstrand
15 Søndre Nordstrand

Hovedtillitsvalgt

Phuong Ngoc Nguyen
Odd Bøyesen
Clas Hallvik
Fredrik Styr
Per Johan Askim
Truls Bastiansen
Hanne Undlien
Bjørn Sletvold
Adam Kubak
Magnhild K. Aanje
Vera I. Øksne
Odd-Arne Nesbakken
Guri Svendsen
Svein Høegh Henriksen
Terje Risanger

Vara

Svein Erling Aaberge
Sven Haaverstad
Tormod Aanonsen
Finn H. Grotnes
Svein Stiksrud
Caroline Bodd
Haavard Martinsen
Tore Aubert
Elin Skagestad
Torunn Enger Sletten
Torill Andersen
Øyvind Aabø/Harald Jodalen
Berit Holtén

Formålet med møtet var å reflektere over områder det bør sees nærmere på for leger med tokulturell bakgrunn. Forståelse av språk og kultur ble av de inviterte leger sett på som en forutsetning for å kunne fungere godt som lege i Norge – flere kurs etterlyses. Veien til legearbeidsmarkedet er vanskelig, og den tokulturelle legen innhentes ofte av sin opprinnelse. Leger, helsemyndigheter og Legeforeningen må arbeide for å forbedre mottak og integrering av leger fra andre kulturer. En autorisert tokulturell lege må kunne opptre faglig forsvarlig, ha god kunnskap om kultur og språk og kunne forvente å bli møtt med respekt av det norske helsevesen. Møtet konkluderte med at tokulturelle leger i Norge bidrar til å bygge broer i et flerkulturelt norsk samfunn og er en ressurs.

Styremøter

Det er i perioden holdt 12 styremøter, hvorav ett arbeidsmøte og ett ekstraordinært styremøte. Tillitsvalgte fra for eksempel foretak deltar på styremøtene når det tas opp saker der det er behov for gjensidig informasjon og diskusjon. Styret har behandlet et stort antall saker, og det er gitt orientering om saker der styrets medlemmer har vært involvert. Styret arbeider også med egeninitierte saker. Det er avgitt en rekke høringsuttalelser, bl.a. til saker som senere behandles av Legeforeningens landsstyre. Oslo legeforening sender jevnlig tips til Avdeling for informasjon og helsepolitikk om aktuelle saker som er styrebehandlet.

Foretaks- og hovedtillitsvalgte ved institusjoner per 1. juni 2005

<i>Institusjon</i>	<i>for Of</i>	<i>for Ylf</i>
Aker universitetssykehus	Lasse Efskind	Svein-Oskar Frigstad
Aker universitetssykehus, Gaustad	Marie-Laure Legouy	
A-Senteret Maridalsveien	Solfrid Hallingstad	
Barne- og ungdomspsykiatrien i Oslo, Sogn senter for barne- og ungdomspsykiatri	Marianne E. Kveldstad	Anna Grimnes
Det Norske Radiumhospital	M. M O. Bækelandt	Liv Hege Aksnes
Diakonhjemmets sykehus	Arne Refsum	Anders Gåsland
Direktoratet for arbeidstilsynet	Ingrid Sivesind Mehlum	
Forsvaret	Fredrik Severin Thorn	
Fylkesmannen i Oslo og Akershus	Geir Stangeland	
Fylkestyrgdekontoret i Oslo	Eirik Haneberg	
Kreftregisteret	Tom K. Grimsrud	
Lovisenberg diakonale sykehus	Vibeke Lie	Monica Moen
Lovisenberg diakonale sykehus BUP Oslo		
Nic Waals institutt	Marit Mong Slørdahl	Anne Benedicte Skirbekk
MAR ØST	Gabrielle K. Welle-Strand	
Nasjonalt folkehelseinstitutt	Øistein Løvoll	Gerd J.M. Delaveris
Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten	Atle Fretheim	
Norsk Bedriftshelse	Kolbjørn Talle	
Oslo hospital – psykiatrisk sykehus	Resurrecion Koksвик	
Oslo kommune – Helse- og velferdsetaten	Tore Wælggaard Steen	
Posten Norge BA – Oslo	Anne-Katrine Borander	
Rikshospitalet	Geir Ketil Røste	Bård Lilleeng
Rikstrygdeverket	Sigrun T. Andenæs	
Sosial- og helsedirektoratet	Jan E. Fuglesand	
Statens arbeidsmiljøinstitutt	Knut Skyberg	Morten Wærsted
Statens helsetilsyn	Heidi Merete Rudi	
Statens helseundersøkelser	Einar Heldal	
Statens legemiddelverk	Marianne K. Gjertsen	
Sunnaas sykehus	Jan Berstad	Grete Månnum
Trasoppklinikken	Brynhild Sellevoll	
Trygderetten	Anne Brit Westerheim	
Ullevål universitetssykehus	Anny Spyds laug	Atle Einar Østern
Oslo kommune, Legevakten, Allmennhelseseksjonen	Wolfgang Snoek	Anders Hommerstad
Oslo kommunale legevakt, Olafiklinikken	Johannes Thorvaldsen	
Universitetet i Oslo	Jan G. Bjälje	
Universitetet i Oslo, Institutt for ernæringsforskning	Christian A. Drevon	
Universitetet i Oslo, helsetjenesten psykiatrisk seksjon	Anne C. Østrem Løland	
Universitetet i Oslo, helsetjenesten allmennt medisinsk seksjon	Svend Øyvind Sandem	
Voksentoppen senter for astma og allergi	Ragnhild Halvorsen	

Hovedområder for Oslo legeförenings arbeid

Sakene nevnt nedenfor har vært gjengangere på styremøtene i Oslo legeförening og er viet stor oppmerksomhet. Det vises til informasjon om sakene på Oslo legeförenings, Legeföreningens og Helse Østs nettsider og i Journalen. I forbindelse med sakene har föreningens leder og enkelte styremedlemmer deltatt på en rekke interne møter i Legeföreningen og på møter blant annet med Oslo kommune og med Helse Øst RHF. Styret har fortløpende kommunikasjon med Legeföreningen sentralt, Regionsutvalg Øst og Sør og god kontakt med foretakstillitsvalgte, tillitsvalgte i primærhelse-tjenesten og i Oslo kommune. Sentrale temaer har vært Legeföreningens fremtidige organisasjonsstruktur, helsereformens betydning for forskning og utdanning, samordning av sykehusene i hovedstadsområdet og videre arbeid i forbindelse med ivaretagelse av spesialistutdanningen, sykehusreformen og helseforetakene med tilhørende avtaler, fastlegeordning, legevakt og bydelsreformen – med tilhørende avtaler. Innspill fra diskusjonene er gitt både til tillitsvalgte, Legeföreningen sentralt og til aktuelle eksterne aktører.

Legeföreningens organisasjon

Legeföreningens fremtidige struktur er grundig debattert i alle organisasjonsledd de siste par årene. Legeföreningens organisering ble sist behandlet på Legeföreningens landsstyremøte i mai 2005.

Oslo legeförening mener fortsatt at lokalavdelinger er et nødvendig og viktig organisasjonsledd som bør beholdes som et forum for samhandling mellom legegrupper. Det må legges til rette for samarbeid mellom lokalavdelinger. Det er naturlig at Oslo forblir en egen lokal enhet idet Oslo kommune er eget tariffområde, fastlegene i Oslo har egen rammeavtale, og dette fungerer godt som en praktisk løsning for ivaretagelse også av Oslosykehusene.

Regionsutvalgene som etter hvert har fått en viktig funksjon, må formaliseres og kunne gjøre bindende vedtak i relevante saker på medlemmenes vegne. En ressurs for regionsutvalgene i faglige spørsmål vil være etablering av et kontaktnett med representant fra den enkelte fagmedisinske förening.

Oslo legeförening mener at antall yrkesföreninger bør reduseres og at det bør være obligatorisk medlemskap i fagmedisinsk förening. Opprettelse av eget fagråd bør ikke være nødvendig. Den koordinerende funksjonen som landsstyredelegatene fra spesialföreningene/fagmedisinske föreninger har som bindeledd mellom sentralstyret og fagmiljøene, bør videreutvikles. I forbindelse med budsjettbehandling bør det tilligge landsstyret å bestemme kontingentsystemet.

Oslo legeförenings hørings svar er lagt ut på nettsidene.

Helsereformens betydning for forskning og utdanning

Oslo legeförening har tatt initiativ til å øke Legeföreningens engasjement i forskning. Muligheter for å fremme gode vilkår for forskning og utdanning etter helsereformen og hvordan Legeföreningen kan påvirke prosessene, var hovedtema på Oslo legeförenings arbeidsmøte i

begynnelsen av mars. På et senere styremøte var professor dr med Ole Sejersted, forskningsdekanus ved Det medisinske fakultet i Oslo og direktør John-Arne Røttingen fra Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten invitert for å innlede til debatt.

Ut fra vårens styrearbeid sendte Oslo legeförening i juni brev til sentralstyret med oppfordring om at det utarbeides en innstilling som legges frem på Legeföreningens landsstyremøte. Den bør inneholde forslag til vedtak om nye konkrete tiltak for å sikre en nødvendig vekst av forskningen. Brevet er lagt ut på Oslo legeförenings nettsider. Sentralstyret videresendte saken til Legeföreningens forskningsutvalg som ønsket samarbeid med Oslo legeförening. I slutten av desember innvilget sentralstyret inntil kr 50 000 til Legeföreningens forskningsutvalg til dette prosjektet og ba om at innstillingen blir ferdig slik at den kan presenteres for Legeföreningens landsstyre i 2006. I begynnelsen av 2005 ble det nedsatt en arbeidsgruppe ledet av Nils Gilhus, leder i Legeföreningens forskningsutvalg. I denne deltar styremedlemmene Arne Refsum og Christian Hall fra Oslo legeförening. Oslo legeförenings målsetning er at det lages et dokument som er poengtert og med klare og forpliktende formuleringer til landsstyret i 2006.

Samordning av sykehusene i hovedstadsområdet og videre arbeid i forbindelse med ivaretagelse av spesialistutdanningen

Styret har vært opptatt av hvilke konsekvenser de pågående funksjonsfordelinger har for spesialistutdanningen. Tillitsvalgte ble invitert til et styremøte for å fortelle om hvordan funksjonsfordelinger har påvirket arbeidsstedet. Det er bekymringsfullt at tillitsvalgte ofte ikke er med i prosessene. Oslo legeförening utarbeider for tiden en «Veileder for gode omstillingsprosesser» som tenkes brukt som en arbeidsmal for tillitsvalgte som sitter i prosjektgrupper.

Sykehusreformen og helseforetakene – med tilhørende avtaler

Hovedavtalen mellom NAVO og Akademikerne ble undertegnet i mars 2004. Forhandlinger om Legeföreningens A2-del ble utsatt til høsten og ikke avsluttet før i mai 2005. Oslo legeförening inviterte høsten 2004 foretakstillitsvalgte til styremøte for kontakt og forberedelse til B-delsforhandlinger, men disse kom ikke i gang før juni 2005.

Oslo legeförening holder kontakt med de foretakstillitsvalgte gjennom invitasjon til styremøtene. Aktuelle saker som har vært diskutert er arbeid med funksjons- og oppgavefordeling, deling av Oslosykehusene mellom Helse Øst og Sør, tillitsvalgtes rettigheter og arbeidsvilkår etc.

Fastlegeordningen og legevakt – bydelsreformen – med tilhørende avtaler

Rammeavtalen for fastlegeordningen i Oslo ble reforhandlet i 2004. Som hjelp til forhandlingene ble det sendt spørreskjema til fastlegene. Den inngåtte avtalen omfatter blant annet oppsigelsesvern på tre måneder for offentlige legeoppgaver.

I særavtalen med Oslo kommune fra 2002 inngikk en protokolltilførsel om et partssammensatt utvalg som bl.a. skulle vurdere stillingsstruktur og lønn. Partene kom ikke til enighet om lønns-

forhandlinger på bakgrunn av rapporten. Saken ble derfor avgjort i nemnd 8. september 2004 hvor en del kommunalt ansatte leger fikk et lønnsløft.

Oslo legeforening utarbeidet krav til hovedtariffoppgjøret i 2004.

I samarbeid med RTV arrangerte ApLf Oslo høsten 2004 kurs for leger i forbindelse med den nye sykmeldingsordningen.

Oslo legeforening har god kontakt med Legevakten både gjennom tillitsvalgte og Samarbeidsutvalget og med bydelene gjennom hovedtillitsvalgte. Gjennom disse kontaktene følger man opp flere saker.

Oslo legeforening deltok aktivt med å få et tilstrekkelig antall bydelsoverlegestillinger i forbindelse med bydelsreformen.

Legeforeningens Regionsutvalg Øst og Sør

Oslo legeforening er engasjert i arbeidet i Regionsutvalg Øst gjennom Torunn Janbu som er Oslos medlem i utvalget som nestleder. Fordi både Rikshospitalet og Det Norske Radiumhospitalet tilhører Helse Sør, har Ulla Randen, foretakstillsvalgt Ylf ved Rikshospitalet, inntil november møtt som fast representant i Regionsutvalg Sør og gitt Oslo legeforenings styre jevnlig orientering. Per i dag har Lise Heiberg, overlege ved Rikshospitalet og fritt valgt styremedlem i Oslo legeforening, denne funksjonen. Under regiontillitsvalgt Kåre Løvstakkens reisefravær deler av året har hans vara, Tove Mathiesen fra Norsk Psykologforening, arbeidet som regiontillitsvalgt. Fra 2005 overtok overlege Tor-Erik Sand som regiontillitsvalgt i Helse Øst. Terje Keyn er konserntillitsvalgt i Helse Sør. Begge er sentrale samarbeidspartnere for regionsutvalgene, og er heltidsfrikjøpte tillitsvalgte for Akademikerne.

Praksiskonsulentordningen (PKO)

Oslo legeforening har samarbeidet med Aker universitetssykehus for å få i gang PKO der. I samarbeid med ApLf arrangerte Oslo legeforening derfor kurs i januar 2004 om samhandling mellom allmennleger og sykehus, praksiskonsulentordningen i dag og i fremtiden. Kurset samlet 54 deltagere. Aker universitetssykehus er det første sykehuset i Oslo som er kommet i gang med PKO. Avtalen som ble fremforhandlet, dannet mønster for lignende avtaler ved andre helseforetak. Legeforeningen og de regionale helseforetakene (RHF) er senere kommet til enighet om en nasjonal avtale for praksiskoordinatorer og praksiskonsulenter i sykehus, se nærmere informasjon på Legeforeningens nettsider. Praksiskonsulentarbeid gir tellende tjeneste til allmennmedisinsk utdanning.

Mentorordning for medisinstudentene

Mentorgruppene har jevnlig møter, og tilbakemeldingen er positiv. Det er en del studenter på venteliste for å bli med i ordningen. Det er derfor ønskelig med flere mentorer.

Informasjonsmøte for studenter med midlertidig lisens

Høsten 2004 arrangerte Oslo legeforening informasjonsmøte for studenter med midlertidig lisens. Møtet ble ledet av Annette Resch. Det ble blant annet gjennomgått hva som må vektlegges før

avtale om lønns- og arbeidsforhold inngås. Møtet hadde god oppslutning.

Andre saker styret har viet oppmerksomhet:

- Møter med tillitsvalgte
- Oslo legeforening fremmet forslag overfor sentralstyret at Oslo legeforening får et fullverdig medlem av det lønns-/forhandlingsutvalget som skal ivareta Oslo kommune. Sentralstyret godtok dette forslaget, og Oslo legeforening oppnevnte Torunn Janbu som representant til forhandlingsutvalget for fastlønnede leger
- Sykmeldinger – Hvem legger premisset? Allmennlegene, samfunnet eller pasientene?
- Lønnskrav for ansatte i virksomhetsleders ledergruppe
- Anke over uenighet ved lokale forhandlinger i bydel Sogn
- Spørsmålet om fastlegens plikt til å skrive legeerklæringer til trygden der behandlingen foregår hos spesialisten
- Forslag om endring av vedtektene for Den norske lægeforenings lånefond – fjerning av behovsvurdering
- Oslo legeforenings Utvalg for legeetikk – har dette lenger en funksjon?
- Arbeidet i kurskomiteen og økonomien i kursvirksomheten
- Endringer av vedtektene for Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo
- Journalen og annonsør
- Forslag til Legeforeningens prinsipp- og arbeidsprogram for 2006-2007
- 17. mai arrangement i Legenes hus for medlemmer og ansatte i Legenes hus
- Godkjenning av samarbeid med andre organisasjoner i MBU

Høringssvar

Høringssvar som Oslo legeforening har sendt til Legeforeningen finnes på Oslo legeforeningens nettsider. Høringssvarene er i forbindelse med følgende saker:

- Endring av forhandlingsreglementet – nedleggelse av lønnsutvalget – opprettelse av forhandlingsutvalg
- Endring av generelle spesialistregler § 7 – utdanning i utlandet
- Forslag til endring av regler – tellende timer/poeng til videre- og etterutdanningen i allmennmedisin, for- og etterarbeid i forbindelse med kursarrangering
- Forslag om endring av Legeforeningens lover
- Forslag om endrede spesialistregler i barne- og ungdomspsykiatri
- Redaksjonskomité på Legeforeningens landsstyremøter
- Forslag til prinsipper for samhandling mellom Legeforeningens organer og industrien m.v.
- Statlig fordeling av legefördeling i primærhelsetjenesten. En vurdering av behovet for ordningen
- Utredning fra Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling om spesialitetsstrukturen i indremedisin og kirurgi
- Forslag om opprettelse av grenspesialitet i gynekologisk onkologi

- Rapport om Samfunnsmedisinens muligheter og problemer i Norge – fra Sosial- og helsedirektoratet, september 2004. Utredning om spesialistutdanningen i samfunnsmedisin – fra NR av oktober 2003

Møter og kurs

Styrets medlemmer har deltatt på konferanser etter invitasjoner fra Legeforeningen og eksterne arrangører.

Helsetjenester for leger

Styringsgruppen og lege-lege-ordningen

Styringsgruppen har hatt to møter. 22 allmennpraktikere med lang erfaring i arbeid med kolleger representerer Oslo legeforenings tilbud til leger om en allmennlegekontakt utenom fastlegeordningen. I april 2005 ble det arrangert faglig og sosial kveld for lege-legene og støttelegene i Oslo. Temaet var «Utbrenthet og tidsklemme – når ressurssterke mennesker møter veggen», ved psykolog Gry Stålsett, Modum Bads Nervesanatorium.

Støttegruppen

Støttelegegruppen har hatt to møter med gjennomgang og evaluering av støttelegearbeidet. Det har vært kontakt med 25 kolleger, og det er gjennomført 53 samtaler med disse, 14 kvinner og 11 menn i alderen 29 til 59 år. Aktuelle problemer er overveiende angst/depresjon og livskriser. Det har vært to med rusmiddelmissbruk. Ingen har vært i konflikt med loven. Tretten av kollegene arbeidet i sykehus og fem i privat praksis. Tolv kontakter ble avsluttet hos støttelegene, mens resten ble henvist til videre behandling.

Gruppen var godt representert på Legeforeningens årssamling for avdelingsrådgivere og støtteleger på Soria Moria i januar.

Utvalg for legeetikk

Utvalget har ikke hatt møter i perioden. Det har ikke kommet inn nye saker.

Kurskomiteen

Kurskomiteen har hatt tre møter og jevnlig e-postutveksling. Som følge av de organisatoriske endringene i Legeforeningen har kurskomiteens arbeid endret karakter. Kursgodkjenning er i hovedsak lagt til spesialitetskomiteen i allmennmedisin. Grunnkurs i forebyggende medisin samt vår- og høstkurs på Ullevål universitetssykehus HF er tilrettelagt og gjennomført av komiteens medlemmer. Kursene har vært særdeles godt besøkte.

I 2003 ble det gjort forsøk på å få til et samarbeid med kurskomiteen i Akershus legeforening. Dette lot seg vanskelig gjennomføre, og det er ingen konkrete planer om gjenoppta dette arbeidet.

Det videre arbeidet fremover blir i hovedsak å tilrettelegge kurs. Dette er et spennende og utfordrende arbeid som krever tid og ressurser. Ullevålkursene kontinueres vår og høst.

Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo

Kurskomiteen konstitueres som fondsstyre når kurskomiteens medlemmer samt en representant for styret i Oslo legeforening er til stede. Fondsstyret behandler og avgjør søknader om stipend. Det kan søkes om midler til prosjekter i allmennpraksis eller til kurs/konferanser. Fondets statutter ligger på Oslo legeforenings nettsider.

Det er i perioden ikke mottatt noen søknader om stipend, og det har ikke vært møter i Fondsstyret.

For styret i Oslo legeforening

Torunn Janbu

*Torunn Janbu
Leder*

Valgkomiteens innstilling

Valgkomiteen i Oslo legeforening er i gang med sitt arbeid og ber medlemmene sende inn forslag til

- leder
- fritt valgte styremedlemmer (med vara)
- landsstyrerepresentanter
- kurskomité
- utvalg for legeetikk
- valgkomité

helst per e-post til valgkomiteen – annass@online.no – c-bie@online.no – j.bjerner@c2i.net

Valgene finner sted på årsmøtet tirsdag 30. august. I tråd med tidligere årsmøtevedtak tar vi sikte på å gjøre alle medlemmer kjent med valgkomiteens innstilling senest 14 dager før årsmøtet. Dette vil skje ved oppslag senest 16. august på Oslo legeforenings internettside www.legeforeningen.no/oslo

Resultatregnskap

	Noter	2004	2003	2002
DRIFTSINNETEKTER				
Kontingenter	5	2 138 922	2 051 790	2 310 275
Tilskudd fra Legeforeningen	6	45 040	103 847	19 800
Kursinntekter		800 240	610 925	678 880
Annonser		66 000	42 000	88 000
Andre inntekter		16 604	2 000	
SUM DRIFTSINNETEKTER		3 066 806	2 810 562	3 096 955
DRIFTSKOSTNADER				
Avskrivninger av anleggsmidler	2	7 052	18 192	37 439
Trykking/distribusjon Journalen		186 136	175 245	145 836
Personalkostnader	7	1 929 080	1 844 859	1 664 971
Småanskaffelser		30 959	37 183	38 353
Fremmedtjenester	8	201 607	270 633	61 247
Kontorhold		94 864	165 112	160 074
Telefon/porto		115 449	146 785	162 763
Reise/møte og kursarrangement	9	530 154	518 016	472 878
Andre driftskostnader		11 435	26 661	22 487
SUM DRIFTSKOSTNADER		3 106 736	3 202 687	2 766 049
DRIFTSRESULTAT		-39 930	-392 125	330 906
FINANSINNETEKTER/-KOSTNADER				
Finansinntekter		52 145	153 810	206 162
Finanskostnader		926	1 632	6 073
NETTO FINANSINNETEKTER		51 219	152 178	200 089
RESULTAT		11 290	-239 946	530 995
OVERFØRINGER				
Overføres til:				
Fondet til fremme av allmenntillegget i Oslo		0	175 311	
Overført til/fra annen egenkapital		11 290	-415 257	530 995
SUM OVERFØRINGER		11 290	-239 946	530 995

Til årsmøtet 30. august 2005 - Sak 3

Forslag til endringer i Oslo legeforenings lover, § 3 - § 4 - § 7 - § 9, fremkommer nedenfor. Lovene med endringsforslag ligger i sin helhet på nettstedet www.legeforeningen.no/oslo. Da Utvalg for legeetikk ikke har hatt saker til behandling de senere årene, foreslår styret at utvalget nedlegges. Etter anmodning fra revisor foreslår styret tilføyelse i § 4, se nedenfor.

§ 3

Oslo legeforening har følgende faste organer:

- Utvalg for legeetikk

§ 4

- Fastsettelse av honorar til leder, nestleder og redaktør Journalen samt styrehonorar, frikjøp leder og annen godtgjørelse til styret

§ 7

Utvalg for legeetikk fungerer etter retningslinjer gitt av Den norske legeforening.

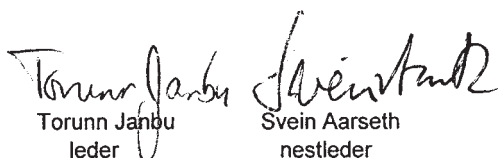
§ 9 8

Tillitsvalgte velges etter «Instruks for Den norske legeforenings tillitsmennvalgte». Avdelingens utvalg for legeetikk og avdelingens kurskomité velges i henhold til Legeforeningens lover § 11.

Balanse 31. desember

	Noter	2004	2003	2002
EIENDELER				
ANLEGGSMIDLER				
Inventar	2	0	6 089	24 281
Edb-utstyr	2	16 397	0	0
SUM ANLEGGSMIDLER		16 397	6 089	24 281
OMLØPSMIDLER				
Fordringer				
Kundefordringer		3 580	118 701	0
Andre kortsiktige fordringer		45 040	78 372	20 805
Sum fordringer		48 620	197 073	20 805
Kontanter og bankinnskudd	3	3 468 178	3 928 154	3 853 627
SUM OMLØPSMIDLER		3 516 798	4 125 226	3 874 433
SUM EIENDELER		3 533 195	4 131 315	3 898 713
GJELD OG EGENKAPITAL				
EGENKAPITAL				
Opptjent egenkapital				
Annen egenkapital	10	3 124 319	2 937 719	3 562 295
Sum opptjent egenkapital		3 124 319	2 937 719	3 562 295
SUM EGENKAPITAL		3 124 319	2 937 719	3 562 295
GJELD				
Kortsiktig gjeld				
Leverandørgjeld		67 279	478 542	26 202
Offentlige trekk og avgifter		141 248	272 260	220 554
Skyldige feriepenger		95 219	97 338	79 617
Fondet til fremme av allmenntilmedisinen i Oslo		0	175 311	
Annen kortsiktig gjeld		105 131	170 146	10 045
Sum kortsiktig gjeld		408 876	1 193 596	336 418
SUM GJELD		408 876	1 193 596	336 418
SUM GJELD OG EGENKAPITAL		3 533 195	4 131 315	3 898 713

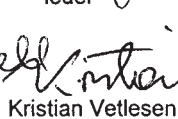
Oslo, 9. juni 2005

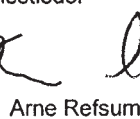

Torunn Janbu
leder


Svein Aarseth
nestleder


Hanne Undlien

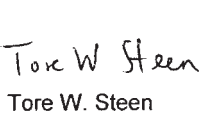

Christian Hall


Kristian Vetlesen


Arne Refsum


Marit G. Andvig


Annette Resch


Tore W. Steen


Lise Heiberg

Noter til regnskapet

Note 1 - Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er avlagt etter regnskapslovens grunnleggende prinsipper, vurderingsregler og notekrav for små foretak.

Fordringer som skal tilbakebetales innen ett år, er klassifisert som omløpsmidler. Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet.

Eiendeler bestemt til varig eie eller bruk, er klassifisert som anleggsmidler. Andre eiendeler er klassifisert som omløpsmidler. Anleggsmidler med begrenset økonomisk levetid, avskrives planmessig.

Note 2 - Varige driftsmidler

	Maskiner
Anskaffelseskost 01.01.2004	163 677
Tilgang	17 360
Avgang	0
Anskaffelseskost 31.12.2004	181 037
Akkumulerte ordinære avskrivninger 01.01.2004	157 588
Årets ordinære avskrivninger	7 052
Akkumulerte ordinære avskrivninger 31.12.2004	164 640
Bokført verdi 31.12.2004	16 397

Avskrivningsprosent 33

Det er benyttet lineære avskrivninger

Note 3 - Bundet bankinnskudd

Av bankinnskudd kr 3 468 178 er kr 95 987 bundet til skattetrekkskonto.

Note 4 - Inntekter og kostnader per kostsenter

Alle inntekter og kostnader er fordelt per kostsenter, dvs. at netto inntekter som vist nedenfor er identiske med årsoverskuddet.

Kostsenter	Inntekter	Kostnader	Netto inntekter
100 Sekretariat	2 191 067	1 216 642	974 426
150 Styret	0	322 230	-322 230
200 Grunnkurs	387 510	307 633	79 877
201 Ullevål vårkurs	152 900	81 323	71 577
202 Ullevål høstkurs	150 000	75 074	74 926
203 Praktisk jus for leger	16 604	24 500	-7 896
207 PKO-kurs	83 430	83 430	0
208 Reisemedisin	26 400	26 400	0
300 Tillitsvalgte*	0	626 919	-626 919
301 Spesialisthelsetjenesten	0	19 200	-19 200
350 Kurskomiteen	0	36 668	-36 668
400 Lege-leger	0	13 481	-13 481
401 Støtteleger	45 040	61 716	-16 676
500 Journalen	66 000	193 858	-127 858
510 17.mai arrangement	0	17 605	-17 605
605 Nmf	0	984	-984
SUM	3 118 951	3 107 662	11 290

* Kostnader vedrørende tillitsvalgte fordeler seg som følger:

Personalkostnader kr 444 289, småanskaffelser kr 951, fremmedtjenester kr 104 531, kontorhold kr 2 610, tlf/porto kr 22 461 og reise/møte og kursarrangement kr 52 077.

Overskudd fra kursvirksomhet utgjør kr 218 484.

Note 5 - Kontingenter

Den norske lægeforening innkrever de ordinære kontingentene for Oslo legeforening.

Note 6 - Tilskudd fra Legeforeningen

Tilskudd fra Legeforeningen gjelder bidrag til støttelegearbeid med kr 45 040.

Note 7 - Personalkostnader

Personalkostnader	2004	2003	2002
Lønn og honorarer	1 213 334	1 290 699	1 150 139
Honorarer selvstendig næringsdrivende	342 025	169 675	210 373
Arbeidsgiveravgift	213 209	213 178	174 131
Pensjon	132 935	144 261	113 691
Andre ytelser	27 577	27 047	16 638
SUM	1 929 080	1 844 859	1 664 971

Note 8 - Fremmedtjenester

Fremmedtjenester	Beløp
Revisjonshonorar	33 976
Honorar regnskapsfører	45 000
Konsulenthonorar	3 100
Frikjøp	104 531
Praksiskompensasjon	14 400
Andre fremmedtjenester	600
SUM	201 607

Note 9 - Reise- og møtekostnader

Kostnadene fordeler seg på følgende kostsenter

Kostsenter	Beløp
100 Sekretariat	24 020
150 Styret	86 211
200 Grunnkurs	231 996
201 Ullevål vårkurs	25 008
202 Ullevål høstkurs	18 997
207 PKO-kurs	56 626
208 Reisemedisin	136
300 Tillitsvalgte	52 077
350 Kurskomiteen	13 180
400 Lege-leger	8 906
401 Støtteleger	6 284
510 17.mai arrangement	5 730
605 Nmf	984
SUM	530 154

Note 10 - Annen egenkapital

Annen egenkapital per 31.12.2003	kr	2 937 719
Korreksjon av disponert overskudd 2003	kr	175 311
Årets resultat	kr	11 290
Egenkapital per 31.12.2004	kr	3 124 319

I 2003 ble kr 175 311 av årets overskudd fra kursvirksomhet oppført som gjeld til Fondet til fremme av allmenntillegget i Oslo. Årsmøtet for 2003 besluttet at overskuddet skulle tilbakeføres Oslo legeforening.

Note 11 - Antall ansatte

I Oslo legeforening har det vært to ansatte gjennom hele året, en heltidsstilling og en 80 % stilling.

Note 12 - Godtgj. til ledende personer og revisor

Godtgjørelse	Styre-honorar	Mote-godtgj.	Praksis-komp.	Andre Frikjøp ytelser
Styrets leder	200 000	12 100		104 531 1 350
Styrets nestleder	70 000	12 100	52 800	
Redaktør Journalen	15 000	5 900	8 100	
Øvrige medlemmer styre og landsstyre		129 500	106 200	
SUM	285 000	159 600	167 100	104 531 1 350

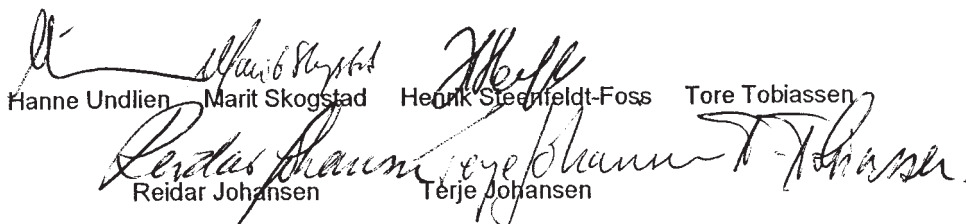
Redaktør av Journalen er også medlem av styret. Det er i 2004 kostnadsført honorar til revisor med kr 33 976, hvorav kr 2 976 gjelder bistand.

Fondet til fremme av allmenntilmedisinen i Oslo

Resultatregnskap

	Noter	2004	2003	2002
Inntekter				
Leieinntekter		0	40 500	0
Overskudd kursvirksomhet	2	0	209 319	
Renteinntekter		6 933	9 757	11 480
Sum inntekter		6 933	259 576	11 480
Kostnader				
Gebyr		15	21	21
Stipend	3	0	57 783	14 016
Sum kostnader		15	57 804	14 037
Resultat		6 918	201 772	-2 557
Disponering av resultat				
Overført fra/til disponible midler		5 053	201 772	-2 557
Overført til/fra reservefond		1 865	0	0
Sum disponering		6 918	201 772	-2 557
Balanse		31.12.	31.12.	31.12.
Eiendeler				
Omløpsmidler				
Bankinnskudd		378 049	413 914	169 359
Sum omløpsmidler		378 049	413 914	169 359
Sum eiendeler		378 049	413 914	169 359
Gjeld				
Kortsiktig gjeld				
Påløpne kostnader	3	0	42 783	
Sum kortsiktig gjeld		0	42 783	
Egenkapital				
Innskutt egenkapital				
Innskutt egenkapital		78 637	78 637	78 637
Opptjent egenkapital				
Reservefond		57 927	56 062	56 062
Disponible midler		241 485	236 432	34 660
Sum opptjent egenkapital		299 412	292 494	90 722
Sum egenkapital		378 049	371 131	169 359
Sum gjeld og egenkapital		378 049	413 914	169 359

Oslo, 9. juni 2005



 Hanne Undlien Marit Skogstad Henrik Steinfeldt-Foss Tore Tobiasen
 Reidar Johansen Terje Johansen

Note 1 - Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er avlagt etter regnskapslovens grunnleggende prinsipper og vurderingsregler og notekrav for små foretak.

Fordringer som skal tilbakebetales innen et år, er klassifisert som omløpsmidler.

Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi.

Note 2 - Overskudd fra kursvirksomhet

I henhold til vedtak på årsmøtet i 2004 ble overskudd fra kursvirksomhet i Oslo legeförening ikke overført Fondet til fremme av allmenntilmedisinen i Oslo.

Note 3 - Stipend

Det er utbetalt stipend i 2004 med kr 42 783. Dette var avsatt og kostnadsført i regnskapet for 2003.

Revisjon

Regnskap for 2004 for Oslo legeförening og for Fondet til fremme av allmenntilmedisinen i Oslo er revidert av revisjonsfirmaet Kjelstrup & Wiggen AS. I likhet med tidligere år konkluderer revisjonsfirmaet med at årsregnskapene er gitt i samsvar med lov og god regnskapsskikk. Revisjonsberetningene foreligger i Oslo legeföreningens sekretariat og deles ut på årsmøtet.

Resultatregnskap mot budsjett

	Noter	Resultat 2004	Budsjett 2004	Avvik %	Resultat 2003	Resultat 2002
DRIFTSINNTEKTER						
Kontingenter	5	2 138 922	2 350 000	-9 %	2 051 790	2 310 275
Tilskudd fra Legeforeningen	6	45 040	0		103 847	19 800
Kursinntekter		800 240	680 000	18 %	610 925	678 880
Annonser		66 000	50 000	32 %	42 000	88 000
Andre inntekter		16 604			2 000	
SUM DRIFTSINNTEKTER		3 066 806	3 080 000	0 %	2 810 562	3 096 955
DRIFTSKOSTNADER						
Avskrivninger av anleggsmidler	2	7 052	35 000	-80 %	18 192	37 439
Trykking/distribusjon Journalen		186 136	150 000	24 %	175 245	145 836
Personalkostnader	7	1 929 080	1 800 000	7 %	1 844 859	1 664 971
Småanskaffelser		30 959	150 000	-79 %	37 183	38 353
Fremmedtjenester	8	201 607	260 000	-22 %	270 633	61 247
Kontorhold		94 864	165 000	-43 %	165 112	160 074
Telefon/porto		115 449	180 000	-36 %	146 785	162 763
Reise/møte og kursarrangement	9	530 154	500 000	6 %	518 016	472 878
Tilskudd			200 000			
Stipend til lederutdanning for tillitsvalgte			100 000			
Andre driftskostnader		11 435	25 000	-54 %	26 661	22 487
SUM DRIFTSKOSTNADER		3 106 736	3 565 000	-13 %	3 202 687	2 766 049
DRIFTSRESULTAT		-39 930	-485 000	-92 %	-392 125	330 906
FINANSINNTEKTER/-KOSTNADER						
Finansinntekter		52 145	175 000	-70 %	153 810	206 162
Finanskostnader		926	5 000		1 632	6 073
NETTO FINANSINNTEKTER		51 219	170 000	-70 %	152 178	200 089
RESULTAT		11 290	-315 000	-104 %	-239 946	530 995
OVERFØRINGER						
Overføres til:						
Fondet til fremme av allmenntilleggsmedisinen i Oslo		0			175 311	
Overført til/fra annen egenkapital		11 290			-415 257	530 995
SUM OVERFØRINGER		11 290			-239 946	530 995

Til årsmøtet 30. august 2005

Sak 5

Forslag til endringer i Statutter for Fondet til fremme av allmenntilleggsmedisinen i Oslo fremkommer nedenfor. Statuttene med endringsforslag ligger i sin helhet på nettet www.legeforeningen.no/oslo

§ 1

Fondet til fremme av allmenntilleggsmedisinen i Oslo (nedenfor kalt Fondet) er opprettet av Oslo legeforening 25.11.1996. Inntekter fra utleie av informasjons- og utstillingsplasser ved kurs for allmennpraktiserende leger og overskudd fra kurs arrangert i regi av kurskomiteen i Oslo legeforening utgjør fondsmidlene. Overskudd fra kurs kan overføres til Fondet dersom Oslo legeforenings årsmøte vedtar at Oslo legeforenings økonomi tilsier slik overføring.

Forslag til budsjett for 2006

	Budsjett 2006	Budsjett 2005	Budsjett 2004	Resultat 2004
DRIFTSINNEKTER				
Kontingenter	2 150 000	2 150 000	2 350 000	2 138 922
Tilskudd fra Legeforeningen	0	0	0	45 040
Kursinntekter	800 000	340 000	680 000	800 240
Annonser og andre inntekter	80 000	80 000	50 000	82 604
SUM DRIFTSINNEKTER	3 030 000	2 570 000	3 080 000	3 066 806
DRIFTSKOSTNADER				
Avskrivninger anleggsmidler	20 000	18 000	35 000	7 052
Trykking/distribusjon Journalen	150 000	190 000	150 000	186 136
Personalkostnader ¹⁾	2 000 000	1 800 000	1 800 000	1 929 080
Småanskaffelser	40 000	40 000	150 000	30 959
Fremmedtjenester ²⁾	400 000	270 000	260 000	201 607
Kontorhold	150 000	160 000	165 000	94 864
Telefon/porto	125 000	150 000	180 000	115 449
Reise- og møtekostnader	540 000	240 000	250 000	530 154
Kursarrangement		20 000	250 000	
Tilskudd ³⁾	0	0	200 000	
Stipend til lederutdanning for tillitsvalgte ⁴⁾	0	0	100 000	
Andre driftskostnader	20 000	27 000	25 000	11 435
SUM DRIFTSKOSTNADER	3 445 000	2 915 000	3 565 000	3 106 736
DRIFTSRESULTAT	-415 000	-345 000	-485 000	-39 930
FINANSINNEKTER/-KOSTNADER				
Finansinntekter	50 000	50 000	175 000	52 145
Finanskostnader	0	0	5 000	926
NETTO FINANSINNEKTER	50 000	50 000	170 000	51 219
RESULTAT	-365 000	-295 000	-315 000	11 290

1) Det er ikke foreslått økning i honorar til styret, leder, nestleder, redaktør av Journalen og nedsatte utvalg. Omfatter frikjøp leder.

2) Fremmedtjenester omfatter honorar regnskapsføring, honorar revisjon og andre honorarer.

3) Overføring av overskudd fra kursvirksomheten til Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo i henhold til Fondets statutter.

4) Det foreslås ikke avsetning av midler til stipend til lederutdanning for tillitsvalgte.

§ 8

De innskattede fondsmidler disponeres på følgende måte: Tidligere opprettet reservefond fristilles og står til Fondsstyrets disposisjon sammen med øvrige fondsmidler. Det kan utdeles inntil kr 60.000 per år fra Fondet. Midlene tilbakeføres Oslo legeforening dersom fondsmidlene ved regnskapsårets slutt utgjør mindre enn kr 40.000. 75 % av innskattede midler avsettes i reservefond de første tre år. Deretter avsettes 50 % av de innskattede midler hvert år. Det resterende er fondsstyrets disponible fondsmidler, men det kan årlig ikke utdeles mer

enn 15 prosent av disse. Disponible fondsmidler skal også dekke administrasjonsutgifter.

§ 9

Disponering av reservefond og Endring av Fondets vedtekter må vedtas med 2/3 flertall på årsmøtet i Oslo legeforening.

§ 11

Opplysning av Fondet og disponering av Fondets midler kan bare vedtas av årsmøtet i Oslo legeforening med simpelt 2/3 flertall, utover det som er omtalt i § 8.

Takk for en flott tid som leder av Oslo legeforening!

TORUNN JANBU
LEDER I OSLO LEGEFORENING



Torunn Janbu (f. 1954) er leder av Oslo legeforening. Hun er dr.med., spesialist i ortopedisk kirurgi og i generell kirurgi og arbeider som overlege ved ortopedisk avdeling på Rikshospitalet. Hun er Legeforeningens visepresident og medlem i Legeforeningens sentralstyre, nestleder i Legeforeningens Regionsutvalg Øst og leder av Legeforeningens likestillingsutvalg. På Legeforeningens landsstyremøte i mai 2005 ble hun valgt til president for Den norske lægeforening for perioden 1. september 2005 til 31. august 2007.

Dette er min siste leder i Journalen før jeg tiltrer som president for Den norske lægeforening 1. september. Jeg har vært leder av Oslo legeforening i seks år, og årsmøtet skal velge ny leder 30. august. Lederskifter er sunt. Det bringer inn nye ideer og arbeidsformer.

Oslo legeforening er en særegen fylkesavdeling fordi Oslo er et eget tariffområde og derfor har egne avtaler med kommunen, for fastlegeordningen og tidligere også for sykehusene. Det krever at man setter seg godt inn i mange avtaleområder. Dette gir kunnskap om ulike yrkesgruppers arbeidsforhold, alt fra fastlegeordning, behovet for samfunnsmedisinsk kompetanse i bydelene til organisering av høyspesialisert sykehusmedisin. Involvering i varierte fag- og arbeidsområder har gitt meg nyttig kjennskap til mange typer legearbeid.

Tillitsvalgte i Oslo fortjener en spesiell takk. Jeg har hatt kontakt med svært mange tillitsvalgte gjennom årene i Oslo legeforening. Innsats, kunnskap og engasjement, selv når situasjonen kan ha syntes vanskelig, har vært imponerende. Styret i Oslo legeforening og jeg hadde ikke kunnet jobbe slik vi har gjort uten samarbeidet med de tillitsvalgte. Ofte trengs raske opplysninger om for eksempel avtaleforhold eller lønn lokalt. En mailrunde til aktuelle tillitsvalgte har alltid resultert i kjappe og gode svar. Tusen takk!

Takk til styret!

Gjennom arbeid med tre forskjellige styrer har jeg hatt en unik anledning til å bli kjent med mange flotte kolleger. Et særtrekk har vært et bredt engasjement hos styremedlemmene ut over det som er mest aktuelt for egen yrkesforening eller fag. Dette har tydelig vist behovet for og nytten av å diskutere på tvers - gode vurderinger er kommet

også fra andre enn de som har sittet midt i problemet.

Styret har tatt tak i særlige tema som har engasjert oss og ryddet plass på styremøtene og i egne arbeidsmøter til mer inngående arbeid om enkeltsaker. Dette har resultert i bl.a. et dokument om forskning som Legeforeningen nå jobber videre med for å utvikle Legeforeningens forskningsstrategi. Nylig har vi lagt siste hånd på verket og laget en Veileder for omstillingsprosesser til hjelp for leger som deltar i prosjektgrupper om funksjons- og oppgavefordeling.

I Oslo legeforenings styre er det alltid en representant fra Norsk medisinstudentforening som observatør. Mange studenter har vært innom styrene - til stor inspirasjon for oss godt voksne leger. Et viktig resultat av dette har vært iverksetting av en mentorordning for studentene. En lege (mentor) får ansvar for å arrangere møter med en gruppe på 6-8 studenter for å veilede og diskutere legerollen og aktuelle tema som studentene ønsker å ta opp.

Jeg vil spesielt få takke Svein Aarseth som hele tiden har vært nestleder i Oslo legeforening. Han har en særskilt innsikt i alt som angår Oslo og en evne til samarbeid og støttende engasjement som jeg håper foreningen vil få glede av også fremover. Hans humoristiske sans har gledet mange - ikke minst meg!

En takk-for-meg leder er ikke komplett uten en særskilt takk til vår dyktige og kunnskapsrike sekretariatsleder Mette Ryan. Mer engasjert og arbeidsvillig medarbeider finnes knapt. Anita Ingebrigtzen, vår andre utmerkede sekretariatsmedarbeider, har mellom mye annet hatt hovedansvar for kursavviklingen og kurskomiteens arbeid, hvor hun har utviklet en eksepsjonelt god struktur og orden. Jeg vil takke dem begge både for den innsats de har gjort for styret og meg og for medlemmene som har fått svar og hjelp på mangfoldige problemer.

Blant medlemmene i Oslo legeforening finnes stort engasjement og initiativ som jeg er sikker på vil sørge for et høyt aktivitetsnivå fremover!

Lykke til med arbeidet!

Torunn Janbu