

Journalen 4/1999

Status presens for legestanden

Av: Anne-Cathrine B. Næss, leder i Oslo lægeforening

Det er litt vemodig å skrive leder i Journalen nå når tiden som leder i Oslo lægeforening nærmer seg slutten. Legenes lønns- og arbeidsvilkår og ikke minst den helsepolitiske arena har forandret seg radikalt fra jeg startet min fagforeningskarriere som styremedlem i Yngre legers forening i 1985.

I 1985 begynte debatten omkring en sak som nok var prinsipielt viktigere enn mange kunne ane: Skulle legen hente sengetøy og re sengen sin selv på vakt klokken fire om natten eller ikke? Det ble argumentert med at legen skulle vise at hun/han ikke var mer verdt enn andre. Legen kunne gjøre "vanlige ting" selv, ting som andre hadde gjort for legen før. Nå bruker leger sin tilmålte arbeidstid til å re seng og rydde, tømme søppel og bære skittentøy, kopiere papirer og finne fram utstyr, ting som tidligere ble gjort av hjelpepersonell. Jeg tror fremdeles at det vi gjorde i 1985 var et misforstått forsøk på å kjøpe "goodwill" for leger. Sett med mine øyne var dette et skritt i gal retning. Legene ble ikke mer "populære" om de redde senger osv., de bare visket ut noe av konturene rundt legerollen. Hvis vi mener at pasient-lege forholdet er viktig og at leger bør konsentrere som om pasientrettet arbeid, så er det ikke galt å forvente at en del ting blir lagt til rette for legen av annet personell. Det er viktigere at vi satser på mere og bedre kommunikasjon med pasient og pårørende og prøver å bli bedre i å håndtere medisinsk-etiske vanskelige problemstillinger. Legens tid er viktig for pasienten.

Etter syv år som styremedlem i Oslo lægeforening, hvorav de siste fire årene som leder, har jeg erfart at helsepolitiske reformer og omorganisering tar opptar mer og mer tid og energi for mange leger. Den ene reformen eller nye organisasjonsmodellen etter den andre farer over landet. Alt skal gjøres om. For meg ser det ut som om politikerne tror at de må finne opp "helsekruttet" hvert år. Man omorganiserer og tror at hvis man bare endrer modellen rundt helsepersonellet, så vil alt bli mye bedre, mer effektivt og økonomisk fordelaktig. Det virker for eksempel som politikere og helsebyråkrater tror at hvis alle sykehusavdelinger sender regninger til hverandre når man samarbeider om pasientbehandlingen, så vil samfunnet spare penger. Bare man "synlig-gjør" hva ting koster så skal behandlingen bli billigere!

Det er utrolig at ingen har sett løsningen: Sett pasient-lege forholdet i sentrum og sørg for at det er i sentrum hele tiden. Legg forholdene til rette slik at klinikerne kan gi mest mulig av sin tid til

pasientrettet arbeid! Videre må leger få tid til forskning, faglig fordypning og videreutdanning. Først da vil pasienten få den beste behandlingen. Bruk mer ressurser på medisinutdanningen, det lønner seg!

Takk for meg for denne gangen

Søknad om stipend fra Fondet til fremme av allmenntidningen i Oslo

Stipend fra "Fondet til fremme av allmenntidningen i Oslo" kan ytes til enkeltpersoner og grupper av allmenntidnerende leger og andre som er medlem av Oslo lægeforening og arbeider for Fondets formål som er å stimulere til økt kunnskapsformidling innen legers allmenntidningske grunn-, videre og etterutdanning.

Fondsstyret er åpen for alle typer søknader som faller inn under statuttene, men vil prioritere initiativtakere til utdanning og forskning. Statuttene kan du få ved henvendelse til Oslo lægeforenings sekretariat.

Vi har hittil hatt svært få søkere. Her har du sjansen!

Fondsstyret

Til årsmøtet i Oslo lægeforening, mandag 22. november 1999

Fondsstyret har følgende forslag til endringer av statutter for

Fondet til fremme av allmenntidningen i Oslo:

§ 3 a) (tekst i kursiv er tilføyelse):

Stipend kan anvendes til hel eller delvis dekning av reise- og oppholdsutgifter for foredragsholdere og andre utgifter til kurs, seminarer og møter.

§ 3 c) foreslås endret til:

Stipend kan ytes som tilskudd til allmenntidningsk forskning.

§ 3 d) nytt punkt:

Stipend kan ytes til andre formål som har sammenheng med allmennpraktiserende legers grunn-, videre- og etterutdannelse. Støtte til enkeltmedlemmers kursavgift(er) i forbindelse med grunn-, videre- og etterutdannelse ytes ikke fra dette fond.

Bakgrunnen for forslaget om ovenstående endringer er ønske om klargjøring av paragrafene. Statuttene kan fås ved henvendelse til Oslo lægeforenings sekretariat.

Fra Legeforeningens landsstyremøte

Av: Torunn Janbu, avdelingstillitsvalgt Ylf

Legeforeningens nye sentralstyre: Anne Grethe Olsen (nyvalgt), Gerd Tranø (nyvalgt), Bente Mikkelsen (gjenvolgt), Anette Fosse (nyvalgt), Hans Kristian Bakke (visepresident - nyvalgt), Einar Hysing (gjenvolgt), Hans Petter Aarseth (president - gjenvolgt), Leif T. Næss (nyvalgt), Helge Bjørnstad Pettersen (nyvalgt).

Fastlegeordningen

Debatten avdekket stor aksept i Landsstyret for en fastlegeordning, men under klar forutsetning av at den fremstår som det beste alternativ for pasienter og leger. Spesielt var det bekymring omkring stabilitet og rekruttering som opptok delegatene. Det var derfor viktig for Landsstyret å gi sentralstyret klare føringer for hvilke krav som må innfris for at ordningen skal godtas. Vedtaket finner du på Internett: <http://www.legeforeningen.no>

Profilutvalget

Profilutvalgets innstilling fikk mye positiv omtale fra landsstyret. Utvalgets leder, Cecilie Piene Schrøder, belyste viktige poenger som at Legeforeningens helsepolitiske arbeid og legenes image/profil utad har store forbedringspotensialer - vi trenger et sterkere internt faglig kvalitetssikringssystem og forslag om opprettelse av en helsepolitisk avdeling i Legeforeningen. Helsepolitisk avdeling ble senere vedtatt av landsstyret.

Medisinstudiet og turnustjenesten

Flere av representantene fra Norsk medisinstudentforening tok opp problemer omkring de store nye studentkullene. Undervisningskvaliteten, særlig pasientkontakt, blir dårligere. Mangel på turnusplasser er skrikende. Studentene fikk vedtatt to forslag hvor sentralstyret pålegges å arbeide for å sikre kvaliteten i grunnutdanningen og organisere tilstrekkelig antall turnusplasser.

Norsk medisinstudentforening og Oslo lægeforening

var vertskap under landsstyremøtet. På åpningsdagen fylte vi Nationalteatret med delegater og medlemmer for øvrig som hadde gleden av å se "Et dukkehjem".

Glimt fra Lege Artis' minikabaret "**Læger uten genser**". Tekster: Wenche Sabel og Erik Wist. Regi: Dag Vågsås. Medvirkende: Erik Wist, Anne-Cathrine B. Næss, Wenche Sabel og Mads A. Sabel.

Bli med i revygruppen! Kontakt Mette Ryan, 92 03 64 39.

Å r s m e l d i n g

Styrets beretning om Oslo lægeforenings virksomhet i tiden 1. oktober 1998 til 30. september 1999.

Styrets sammensetning fra 01.01.1999

Leder: Anne-Cathrine B. Næss

Fritt valgte representanter:

Lars Moe

Leif Næss (nestleder)

Vararepresentant til fritt valgte:

Kari Bjørneboe

YF-representanter:

LVS Petter Jensen Gjersvik

ApIf Svein Aarseth

Namf Charite Bonnevie

OF Bjørn Busund

OLL Endre Sandvik

PSL Ove Andreas Mortensen

Ylf Torunn Janbu

Observatører:

Anne Holmberg, Nmf

Erik Hoel, hovedtillitsvalgt OF, Ullevål sykehus (fra mai)

Kai Henrik Tjeransen, hovedtillitsvalgt Ylf, Ullevål sykehus (mai - august)

Arne Refsum, hovedtillitsvalgt Ylf, Ullevål sykehus (fra september)

Sekretariat: Mette Ryan

Landsstyrerepresentanter pr 01.10.1999:

Anne-Cathrine B. Næss
Lars Moe
Leif Næss
Svein Aarseth
Petter Jensen Gjersvik
Charite Bonnevie
Bjørn Busund
Endre Sandvik
Ove Andreas Mortensen
Torunn Janbu
Kari Bjørneboe
Kjell Maartmann-Moe
Folke Sundelin
Lars Eikvar
Tore Julsrud Berg

Tillitsvalgte for allmennpraktiserende avtaleleger og for kommunalt ansatte leger i bydeler pr 01.10.1999:

Bydel	Privat praksis	Kommunalt ansatte
1	Jon Erik Arnstad	Odd Storstein
2	Per Johan Askim	Ginette Mæhlumshagen
3	Stein S. Wiel	Finn H. Grotnes
4	Terje Johansen	Tore Tobiassen
5	Kjell Maartmann-Moe	Stener Clausen
6	Per Anders Vold	Anne Bjerkedal
7	Tor Vattekar	

8	Ola Sand	
9	Terje Risanger	
10	Svein Høegh Henrichsen	Øyvind Bjerve
11	Svein Slagsvold	Rolf A. Larsen
12	Lars Moe	Kirsti Waage
13	Yngve Rønsen	Tone Wallin
14	Bjørn Olav Flaaten	Anne Marie Rudvin
15	Torill Andersen	Thomas Gladewitz
16	Anders Østrem	Kim Inge Kaltenborn
17	Eyolf Faleide	Katongola Hamba
18	Torunn Enger Sletten	
19	Truls S. Andersskog	
20	Bente Thorsen	Randi Ofstad
21< d="">	Dag Jerkø	Arnulf Heimdal
22	Otto S. Romfo	Per A. Hellstrøm
23	Britt U. Jacobsen	Herina Brandtzæg
24	Haavard Martinsen	Erik Roald

Hovedtillitsvalgte ved kommunale institusjoner/stiftelser

pr 01.10.1999

Institusjon	for OF	for Ylf
Ullevål sykehus	Erik Hoel	Arne Refsum
Aker sykehus	Bjørn Busund	Torunn Janbu
Diakonhjemmets sykehus	Inge B. Finnes	Synne Sørheim
Lovisenberg Diak. sykehus	Asbjørn Restan	Margit Borttveit
Sunnaas sykehus	Ellen Schaanning	Yndis A. Staalesen Stumse
Gaustad sykehus	Randi Rosenqvist	
A-klinikken Trasopp	Brynhild Sellevold	
Akuttetaten	Frede Frihagen	
A-Sentret Maridalsvn	Solfrid Hallingstad	
Blå Kors Klinikk	Kristina Sture Foslien	
Cath. Guldberg Senteret	Sverre Vaagen	
Etat for Barn og Familier	Espen Eeg	
Nic. Waals Institutt	Ketil Hanssen-Bauer	Trude Fixdal Vold
Oslo Hosp. psykiatr. sykehus	Tore Heiberg	

Psykiatrisk klinikk Vinderen

Alf O. Lund

Synne Sørheim

Røde Kors Klinikk

Unn Brodahl

Rødekorshjemmene

Einar Wollebæk

Hovedtillitsvalgte ved statlige institusjoner pr 01.10.1999:

Berg Gård

Tore Selberg

Det norske Radiumhospital

Stein Gundersen

Christopher Müller

Direktoratet for arbeidstilsynet

Ingrid S. Mehlum

Forsvarets Sanitet

Pål H. Herl ofson

Fylkeslegen i Oslo

Henrik Barstad

Helsetj. ved UiO, psyk. seksjon

Else Margrethe Berg

Helsetj. ved UiO, allm. med.

Svend Ø. Sandem

Kreftregisteret

Tom Grotmol

Norsk bedriftshelsesenter

Kjersti Aksnes Skantze

Postens helse & miljøseniter

Dag Evensen

Rikshospitalet

Einar S. Hysing

Rikstrygdeverket

Erik Skuterud

Senter for revmatiske sykdommer

Line Asplin

S Y A	Svein Sire	
Sosial- og helsedep.	Hans J. Ånstad	
Statens Arbeidsmiljøinstitutt	Knut Skyberg	Tor Erik Danielsen
Statens Helsetilsyn	Andreas Skulberg	
Statens Helseundersøkelser	Haakon Meyer	
Statens Institutt for folkehelse	Jan E. Fuglesang	Bjørn Gunnar Iversen
Statens Legemiddelkontroll	Lars E. Gramstad	Astrid Elena Kvan
Statens Rettstoks. Institutt	Thor A. Hilberg	Jørgen G. Bramness
Statens Senter BUP	Erling Mossige	Gudrun Gudmundsdottir
Trygdeetaten i Oslo	Truls Eirik Mogstad	
Trygderetten	Einar W. Løyning	
Universitetet i Oslo	Kaare Gautvik	

Oslo lægeforenings representanter i fire av Oslo kommunes fem arbeidsgrupper i forbindelse med en eventuell innføring av fastlegeordningen

Arbeidsgruppe	Representant
Legevakt	Kjell Maartmann-Moe
Oppretning av lister	Sigurd Hortemo
Kvalitetssystemer	Marit Hegde

Konfliktberedskapsutvalg settes sammen så snart en konflikt oppstår og med bakgrunn i hvor problemområdene kommer. Det har i år ikke vært nødvendig å sette sammen et slikt utvalg.

Lønnsutvalg:

Leder og YF- representantene.

Fondet til fremme av allmenmedisinen i Oslo: Fondsstyret består av kurskomitéens medlemmer samt en representant oppnevnt av Oslo lægeforenings styre. Lars Moe er i år oppnevnt som styrets representant.

Hovedkomité for landsstyremøtet 1999:

Lars Moe, leder, Anne-Cathrine B. Næss, Line Kathrine Lund, Kari Bjørneboe, Wenche Sabel, Anne Holmberg, Mette Ryan.

Foreningen hadde pr 30.09.1999 3823 medlemmer, hvorav 397 pensjonister.

Medlemmene fordelte seg slik:

Norsk overlegeforening	1.429
Yngre legers forening	984
Alment praktiserende lægers forening	560
Forening for leger i vitenskapelige stillinger	262
Praktiserende spesialisters landsforening	320
Offentlige legers landsforening	137
Norsk arbeidsmedisinsk forening	131

Fra 01.01.1999 har foreningens faste utvalg/komitéeer hatt følgende sammensetning:

Utvalg for legeetikk

G. Cecilie Alfsen, leder	OF	1. vara	Bente Aschim	Aplf
Gunnar Kvalvaag	OLL	2. vara	Ginette Mæhlumshagen	Aplf
Jan Magne Linnsund	Aplf			
Henrik Steinfeldt-Foss	OLL			

Kurskomité

Frantz Leonard Nilsen, leder	OLL
Torunn Janbu	Ylf
Helge Husbyn	Namf
Olav Røise	OF
Anne Nøring	Aplf
Trine-Lise Almeland	Aplf

Helsetjenester for leger

Styringsgruppe

Inger Størmer Thaulow, leder	Aplf
Sven Haaverstad	Aplf
Charite Bonnevie	Namf

Paal-Inge Hestvold

Apf

-

Støttegruppe

Bente Aschim

Apf

Mette Horgen

Apf

Kjersti Lyngstad

OF

Erik Falkum

LVS

Ted Reichborn-Kjennerud

LVS

Sven Haaverstad

Apf

Valgkomité

Petter Jensen Gjersvik

LVS

Eilif Chr. Rytter

OLL

G. Cecilie Alfsen

OF

Årsmøtet ble holdt i Legenes hus 23. november 1998, og ble ledet av Kjell Maartmann-Moe.

Styrets årsberetning og regnskap ble godkjent. Det fremlagte budsjett ble vedtatt med et forventet underskudd på kr 123.000 som dekkes av egenkapitalen. Under gjennomgang av styrets årsmelding ble saksgangen og den videre fremdrift når det gjelder konvertering av avtaleløse spesialister, spesielt kommentert.

Medlemsmøtet høsten 1998 ble ledet av Lars Moe og fant sted etter årsmøtet. Temaet var "Modeller for sykehus og avdelinger, AS etc. - grad av selvstyre og grad av privatisering?". Møtet samlet 64 engasjerte medlemmer. Styreleder ved Ullevål sykehus, Lars Haukaas, innledet med å orientere om fristillingsprosessene ved Ullevål sykehus. Paneldeltagere var Legeforeningens 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. Spørsmål som ble diskutert, var bl.a. tilbudet til pasientene, og da spesielt til kronikerne. Lønns- og arbeidsforhold og den nye ledelsesmodellen som er under utprøving på kvinne/barnsenteret ved Ullevål sykehus, ble også debattert. Under møtet fremkom informasjon som tidligere ikke hadde vært tilgjengelig for tillitsvalgtapparatet.

Landsstyremøtet 1999

På landsstyremøtet i oktober 1997 ble Oslo lægeforening tildelt oppgaven å arrangere landsstyremøtet i 1999. Oslo lægeforenings hovedkomité for landsstyremøtet har bl.a. arbeidet for at det arrangeres en teateraften der også Legeforeningens øvrige medlemmer er gitt anledning til å delta. Planleggingen av landsstyremøtet har hittil gått som ønsket.

Styret har hatt 10 ordinære styremøter. Det er behandlet i alt 148 saker og gitt orientering om et stort antall saker der styrets medlemmer har vært involvert.

Det er gitt uttalelse i 10 saker som skal behandles av landsstyret i oktober 1999.

Styret har avgitt høringsuttalelse til Legeforeningen i forbindelse med:

- NOU 1999:15 Hvor nært skal det være? Tilknytningsformer for offentlige sykehus".
- NOU 1998:21 Alternativ medisin.
- NOU 18/1998 "Det er bruk for alle - Folkehelsearbeid i kommunene".
- Behov for forskningskompetanse i sykehus.
- Reviderte retningslinjer for samarbeid mellom legestand og farmasøytisk industri.
- Informasjonsteknologi (IT i helsevesenet - Legeforeningens engasjement.)
- Forslag om endringer i spesialistutdanningen.
- Forslag om fjerning av pkt 2.3 Ufravikelighet i Sentral forbundsvis særavtale mellom Kommunenes sentralforbund og Den norske lægeforening for leger i sykehus.
- Forslag til endring av "Regler for Den norske lægeforenings forhandlingsvirksomhet".
- Forslag om opprettelse av spesialitet i rusmedisin.
- Konkurransesponering av laboratorie- og røntgentjenester i Oslo kommune.

Styret har rettet henvendelse til Sentralstyret bl.a. vedr. følgende saker:

- Forslag til endring av "Regler for Den norske lægeforenings forhandlingsvirksomhet".
- Oslo kommunes håndtering av saken i f.m. avtaleløse spesialister.
- Fastlegeordningen.

Styret har viet stor oppmerksomhet til:

- **En eventuell innføring av fastlegeordning**

I forbindelse med innføring av en eventuell fastlegeordning, regner Oslo kommune med at det blir en del spesielle storbyproblemer som må løses lokalt i Oslo og har derfor startet planleggingsarbeidet. Kommunen har opprettet fem arbeidsgrupper, og Oslo lægeforening har en representant i fire av disse. Gruppene arbeider med problemstillinger knyttet til oppretting av lister, offentlige legeoppgaver, legevakten og kvalitetssystemer. Gruppen for kvalitetssikring arbeider med en kvalitetshåndbok som blir elektronisk tilgjengelig. Med bakgrunn i Stortingsmelding nr 23 har Oslo lægeforening sendt brev til sentralstyret der det påpekes at fastlegeordningen slik den er foreslått, vil medføre en del problemer dersom den uten videre innføres i en storby på Oslo's størrelse. Videre er sentralstyret bedt om å vurdere hvorvidt det er formålstjenlig at foreningen arbeider for at "avtaleløse" allmennleger i Oslo tilbys driftstilskudd før en eventuell fastlegeordning trer i kraft.

- **Konvertering av avtaleløse legespesialister**

Legeforeningen har overfor departementet tidligere påpekt at prosessen ikke har foregått etter de prinsipper Stortinget har fastlagt når det gjelder Oslo kommune.

Legeforeningen har overfor Oslo kommune gitt uttrykk for at hjemler som er tilbudt til legespesialister som har trukket seg, skal tilbys de som i første omgang ikke ble tilbudt hjemmel. Det har trukket ut i tid å få oversikt fra Oslo kommune over hvilke leger som har avtale. Oslo kommune har opplyst at oversikt over legespesialister som har hjemmel, vil bli sendt alle leger i Oslo i løpet av oktober.

Utbetaling av økning av driftstilskuddet pr 01.07.1998 ble stadig etterlyst av Legeforeningen. Først etter Lege foreningens beskjed om at man vurderte å gå til rettslige skritt, anviste Oslo kommune beløpene til utbetaling 15.02.1999.

Midlertidige driftsavtaler utgikk i november 1998, og det er fortsatt ikke inngått faste avtaler. Legeforeningen har sendt brev til Oslo kommune der grunnlaget for å opprettholde midlertidige legespesialistavtaler etterlyses. Det etterlyses også en vurdering av avtalenes status og kommunens planer for inngåelse av faste spesialistavtaler. Oslo kommune er også bedt om å utdype hvordan de vil forholde seg når det gjelder tildeling av driftsavtaler til leger over 62 år. En vurdering av legespesialisters klager på vedtak og resultatet av klagesaksbehandlingen er også etterlyst. Sivilombudsmannen følger fortsatt saken overfor Oslo kommune. Sivilombudsmannen har i august opplyst at saken ventes avsluttet om to til tre måneder.

Med bakgrunn i de økonomiske konsekvensene som manglende tilbud om hjemler har fått for den enkelte legespesialist, ble det våren 1999 sendt ut spørreskjema til Oslo lægeforenings medlemmer i PSL, OF og LVS. Det regnes med at en slik kartlegging vil være verdifull dersom det blir mulig å gå til rettslige skritt på vegne av medlemmene. PSL avholdt et møte i Oslo 20. september 1999 i sakens anledning.

Oslo lægeforenings medlemmer har tilkjennegitt en økende frustrasjon over Oslo kommunes neglisjerende holdning til inngåtte avtaler og over at saker ikke alltid gjøres på en forvaltningsmessig korrekt måte. Det kan opplyses at det i enkelte tilfeller kan få rettslige konsekvenser når Hovedavtalen ikke følges.

- **Hjerte-lungesenteret ved Ullevål sykehus**

Ullevål sykehus startet høsten 1998 med prosessen som skulle lede frem til opprettelsen av "Hjerte-lunge-senteret" som et

prøveprosjekt på fristilling. Prosessen har gått svært raskt, og selv om de tillitsvalgte har vært representert, så har viktige sider av saken ikke vært klare før svært sent i prosessen. Det har vært vanskelig å avklare hvor fag- og linjeleder går, og sykehuset har valgt en modell der avdelingsoverlegetittelen er fjernet. Det finnes også flere rådgivende legestillinger i stab til senterdirektøren. Økonomi-, fag- og utdanningsansvar er delt over flere linjer med lege- og ikke legestillinger. Hjerne-lunge-senteret er pr 15.09.1999 fremdeles ikke i drift, og for Legeforeningen synes flere viktige saker uavklart.

- **Barnelegenes vaktordninger ved Kvinne-barn-senteret ved Ullevål og Aker sykehus.**

Vaktordningen på Ullevål er sagt opp med virkning fra 01.07.1999. Aker sykehus har stadig et behov for barneleger til stede på sykehuset hele døgnet. Ullevål sykehus har ønsket å pålegge sykehusets barneleger vakt og dagarbeidstid på Aker, og det har fram til 01.07.1999 vært en frivillig særavtale for denne tjenesten. Aker sykehus dekker sitt behov for barnelegetjenester ved import av danske barneleger.

Av andre saker styret har viet oppmerksomhet, nevnes:

- Rekruttering og tilrettelegging av ulike tillitsvalgtfunksjoner.
- Særavtaleforhandlingene.
- Byomfattende infeksjonskontrollarbeid.
- Legevaktsordningen i Oslo.
- Medisinske turonusleger og allmennlegenes mottak av disse.
- SOP's vedtak som vedrører ytelse til privatpraktiserende leger som er ansatt i AS.
- Legeforeningens retningslinjer for behandling av e-mail.
- Legers utfylling av skjema vedr. helhetlig psykiatriplanlegging i Oslo kommune.
- Fylkesvise kurs i bruk av Normaltariffen.

Styrets medlemmer har deltatt på konferanser etter invitasjoner fra så vel Legeforeningen som eksterne arrangører.

I mars 1999 ble det holdt informasjonsmøte for studenter med midlertidig lisens.

En svært aktiv forsamling i et fullsatt auditorium diskuterte studentenes plikter, rettigheter og ansvarsforhold. Medlemmer fra Oslo lægeforening og en representant fra Namf deltok i panelet. I likhet med tidligere år har det vært stor interesse for arbeids- og lønnsavtaler.

Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo

Fondsstyret har avholdt ett møte. Fordeling av midler vil skje i løpet av høsten 1999. Forslag til endring av statutter fremkommer i Journalen 4/1999.

- - - - -

Helsetjenesten for leger

Styringsgruppen har i løpet av året fått to nye medlemmer, Lars Moe, representant for styret i Oslo lægeforening, og Paal-Inge Hestvold, tillitsvalgt for lege-leger og støtteleger. Sven Haaverstad og Inger Størmer Thaulow er fortsatt avdelingsrådgivere.

Støttegruppene hadde i 1998 29 henvendelser. Dette er en klar økning fra tidligere år. Årsaken kan være at ordningen nå er bedre kjent. Gjennomsnittsalderen er den samme som før, 45 år+-. Det har vært en liten overvekt av kvinner. Problemområder har vært knyttet til livskriser, angst, depresjon og utbrenthet. I 1998 ble et større antall enn tidligere henvist til psykiater/psykolog. Støttekollegene (kollegarådgiverne) gjør en stor innsats for kolleger. Støttekollegene har møter hvert halvår. Sven Haaverstad og Inger Størmer Thaulow har også deltatt på Legeforeningens koordinerende helseutvalgs (LKO's) årssamling for kollegarådgivere.

Turnuslegegruppen har ikke vært aktiv siste året grunnet manglende interesse, men nye turnusleger vil igjen bli tilbud gruppe ledet av lege Carl Engeset.

Lege-legeordningen har en stabil stab med lege-leger, i alt 26 spesialister i allmennmedisin. Fra 1993 - 1998 er det gitt tilbud om fast lege-lege til de leger som er registrerte medlemmer av Oslo lægeforening. Imidlertid er det dessverre en del som ikke har mottatt invitasjon, dels p.g.a. skifte av stilling når invitasjon er utsendt og delvis problemer med datautvelgelse. De som ikke har fått invitasjon og ønsker seg en fast lege-lege, kan ta direkte kontakt med en av legene på oversikten over lege-legene eller henvende seg til Oslo lægeforenings sekretariat.

LKO inviterte i februar 1999 til dagsseminaret "Lege for lege på landsbasis". Det ble anbefalt etablering av en slik ordning i alle fylker. Hittil er det fylkesavdelingene i Oppland og Oslo som har lengst erfaring med lege-legeordning. LKO har nå et fast kurstilbud for støtteleger. Det vil nå også bli utarbeidet kurstilbud for lege-leger. Dette arbeidet ledes av Inger Størmer Thaulow. LKO har fortsatt tilbud på "Villa Sana" om ukesopphold for slitne kolleger der inntil 8 leger kan delta. Tilbudet gis inntil 16 uker pr år. Flere av Oslo's leger har deltatt det siste året. Responsen har vært svært positiv. Ønskes nærmere informasjon/påmelding, kan psykiater Dag Lunde på Modum kontaktes.

Utvalg for legeetikk

Utvalget har i perioden ikke hatt noen saker til behandling. Utvalget har i en kommentar til forslag fra landsstyret 1997 om opprettelse av regionale etikuttvalg uttalt at etikuttvalget i Oslo som det "største"

utvalget i landet , har svært få saker og ingen muligheter til opparbeidelse av gode rutiner og erfaringer. Utvalget har derfor støttet forslaget om en omorganisering av etikuttvalgene til å omfatte regioner.

Kurskomitéen

Kurskomitéen har i 1999 hatt fire møter. Satsningsområdet har vært oppstartingen av strukturert sykehushospitering. I tillegg har komitéen behandlet søknader om godkjenning av kurs, møteserier og smågruppevirksomhet.

Kurskomitéen har sett det som en vesentlig oppgave å styrke kontakten og bedre samarbeidet mellom 1. linje. og 2. linjetjenester. Strukturert sykehushospitering for allmennleger er derfor igangsatt på sektorsykehusene. Det nye poengsystemet meriterer også bedre for spesialiteten i allmennmedisin. I 1999 har det vært allmennlege på alle sektorsykehusene. I løpet av året har avdelingene/poliklinikkene mottatt 15 hospitanter som i sine rapporter har uttrykt stor tilfredshet med opplegget og spesielt har verdsatt kontaktene som de har opparbeidet i hospiteringsuken.

Det er fortsatt rikelig med kurstilbud i Oslo-regionen. Komitéen har ikke sett det som nødvendig å ta initiativ til annet enn det obligatoriske grunnkurset i allmennmedisin som finner sted i tiden 23. - 26. november 1999. I tillegg er det avviklet emnekurs i endokrinologi og emnekurs om kosthold og helse, samt Ullevål-kurset, alle i regi av Oslo lægeforening. Utover dette har komitéen godkjent 20 smågrupper og enkelte møteserier. De fleste utdanningsaktiviteter har et rent medisinsk-faglig innhold, men stadig flere "kurs" inneholder også arbeid med internkontroll- og kvalitetssikringsrutiner.

I 1999 har flere leger gjennomført gjensidig praksisbesøk, der en allmennlege er tilstede en dag i en kollegas praksis og i etterkant skriver en rapport fra besøket. Dette er en spennende utdanningsvariant som kurskomitéen ønsker at flere benytter seg av.

Kurskomitéen har erfart at det er høy aktivitet i allmennlegekorpset i Oslo med hensyn til etablering av utdanningsgrupper og initiering av utdanningsaktiviteter. Det arbeides hele tiden for en lempelig og fleksibel ordning for å imøtekomme initiativtakere. Komitéen mener at med den godkjenningspolitikken som føres, ivaretas den nødvendige rettferdighet samtidig som fastsatte regler følges.

For styret i Oslo lægeforening

Anne-Cathrine B. Næss (sign.)

leder

Innkomne forslag til verv i Oslo lægeforening

Saklisten for årsmøtet i Oslo lægeforening mandag 22. november 1999, kl 1800, er trykket i "Journalen" nr 4/1999.

Årsmøtet skal bl.a. velge ny leder, to styremedlemmer, to vararepresentanter til styret, samt representanter til Legeforeningens landsstyre og deres vara. I henhold til § 11 i Legeforeningens lover gir valgkomitéen med dette melding om innkomne forslag til kandidater (her nevnt alfabetisk):

Leder: Torunn Janbu, Ylf

Styremedlem: Christian Biermann, Apf

Torbjørn Iversen, OF

Cecilie Piene Schrøder, OF

Landsstyremedlem: Tore Julsrud Berg, Ylf

Anne-Cathrine B. Næss, OF

Per Thorsby, LVS

Valgkomitéen vurderer i tillegg en lang rekke andre kandidater og mottar fortsatt forslag fra medlemmene. Komitéens innstilling vil bli presentert på selve årsmøtet, slik Legeforeningens lover sier. Hver av de sju yrkesforeningene velger selv sin representant til styret i Oslo lægeforening og deres personlige vara.

I tråd med tidligere praksis har valgkomitéen vedtatt å gå inn for å velge hele styret og de to "fritt valgte" vara en bloc til Legeforeningens landsstyre. I tillegg skal årsmøtet velge ytterligere 3 - 4 representanter, samt vara.

På vegne av valgkomitéen

Petter Jensen Gjersvik

leder

Glimt fra Den norske lægeforenings landsstyremøte

Av: Torunn Janbu, avdelingstillitsvalgt Ylf

Legeforeningens nye sentralstyre: Anne Grethe Olsen (nyvalgt), Gerd Tranø (nyvalgt), Bente Mikkelsen (gjenvolgt), Anette Fosse (nyvalgt), Hans Kristian Bakke (visepresident - nyvalgt), Einar Hysing (gjenvolgt), Hans Petter Aarseth (president - gjenvolgt), Leif T. Næss (nyvalgt), Helge Bjørnstad Pettersen (nyvalgt).

Fastlegeordningen

Debatten avdekket stor aksept i Landsstyret for en fastlegeordning, men under klar forutsetning av at den fremstår som det beste alternativ for pasienter og leger. Spesielt var det bekymring omkring stabilitet og rekruttering som opptok delegatene. Det var derfor viktig for Landsstyret å gi sentralstyret klare føringer for hvilke krav som må innfris for at ordningen skal godtas. Vedtaket finner du på Internett: <http://www.legeforeningen.no>

Profilutvalget

Profilutvalgets innstilling fikk mye positiv omtale fra landsstyret. Utvalgets leder, Cecilie Piene Schrøder, belyste viktige poenger som at Legeforeningens helsepolitiske arbeid og legenes image/profil utad har store forbedringspotensialer - vi trenger et sterkere internt faglig kvalitetssikringssystem og forslag om opprettelse av en helsepolitisk avdeling i Legeforeningen. Helsepolitisk avdeling ble senere vedtatt av landsstyret.

Medisinstudiet og turnustjenesten

Flere av representantene fra Norsk medisinstudentforening tok opp problemer omkring de store nye studentkullene. Undervisningskvaliteten, særlig pasientkontakt, blir dårligere. Mangel på turnusplasser er skrikende. Studentene fikk vedtatt to forslag hvor sentralstyret pålegges å arbeide for å sikre kvaliteten i grunnutdanningen og organisere tilstrekkelig antall turnusplasser.

Norsk medisinstudentforening og Oslo lægeforening var vertskap under landsstyremøtet. På åpningsdagen fylte vi Nationaltheatret med delegater og medlemmer for øvrig som hadde gleden av å se "Et dukkehjem".

Glimt fra Lege Artis' minikabaret "Læger uten genser". Tekster: Wenche Sabel og Erik Wist. Regi: Dag Vågsås. Medvirkende: Erik Wist, Anne-Cathrine B. Næss, Wenche Sabel og Mads A. Sabel. Bli med i revygruppen! Kontakt Mette Ryan, 92 03 64 39.