

Referat fra møte i Regionsutvalget Legeforeningen Nord den 20. og 21. februar 2006

Tilstede:

Paul W. Hansen, Lars A. Nesje, Anne Grethe Olsen, Ketil Mevold, Jo-Endre Midtbu, Raymond Teigen, Merethe Kumle, Kenneth Johansen, Gunnar Skipenes og Tove Myrbakk. Stig Arild Stenersen deltok på deler av møtet. Trond Engjom fra Hålogalandssykehuset deltok på deler av sak 2/06 og sak 3/06. Jan Petter Lea deltok på deler av sak 2/06.

Forfall: Anne Elise Briskelid

Sak 1/06: Godkjenning av innkalling og sakliste, samt referat fra møtet 7.12.05

Vedtak:

Enstemmig godkjent.

Sak 2/06: Orienteringssaker

Mottak for voldtekts ofre:

Anne Grethe Olsen og Jan Petter Lea orienterte om planer for mottak av voldtekts ofre i Hammerfest, Finnmark og Salten, Nordland. Sosial- og helsedirektoratet har delt ut midler, og Hammerfest, Tromsø og Bodø har fått på vegne av kommunene i Nord-Norge.

Ny rammeavtale for PSL:

Paul W. Hansen orienterte. Ikke store endringer i forhold til tidligere avtaler, og PSL er relativt fornøyd.

Evaluerings av fastlegereformen:

Kenneth Johansen, Finnmark: Det er 7 ubesatte fastlegehjemler i Finnmark i dag, mot 5 før reformen. Disse befinner seg på veldig små og perifere steder. Fastlegereformen lite tilpasset små kommuner.

Lars A. Nesje, Troms: Flest ledige lister i Midt-Troms som ikke har de mest perifere distriktene. KS har gitt signal om at de vil ha bort det de kaller "stimuleringstiltak" i små kommuner.

Orienteringer fra fylkesavdelingene:

Troms: Det har vært en del uro i media rundt legevaktarbeid og ambulanseplaner på foretaksnivå. På UNN har de tillitsvalgte jobber med ansettelseskontrakter hvor det har vært mye rot. Universitetet mangler HTV og vara for LVS.

Nordland: Det planlegges et stort debattmøte 6. mars i Sandnessjøen hvor bl.a. president Torunn Janbu og nestleder i helse- og omsorgskomiteen Rune Skjælaaen skal være i panelet. Kommunelege I-forumene er aktive og det planlegges kurs for alle kommuneoverleger i Nordland i juni.

Finnmark: Problemer med å rekruttere tillitsvalgte på sykehusene, spesielt OF. Er kommet med i Doktor i Nord. FLF inviterer turnusleger på kurs og dekker utgiftene. Vil fremover prioritere å oppdatere hjemmesiden. Vårkurs i Pasvik i månedsskiftet mars/april som arrangeres av en aktiv og god kurskomite.

Sak 3/06: Videre oppfølging av lokalsykehusrapporten

Utvalget har fått høringsuttalelser fra NLF, FLF og OF og Ylf på UNN. På møtet gikk en gjennom disse og R. Teigen laget en skisse til en uttalelse som utvalget fikk presentert ved møtestart 21.02.

Vedtak:

Regionsutvalget Legeforeningen Nord har følgende uttalelse i forbindelse med Legeforeningens rapport "Lokalsykehusenes fremtidige rolle":

Lokalsykehusenes fremtid og plass i spesialisthelsetjenesten er et tema med betydelig potensiale for engasjement og temperatur på den politiske arena. Derfor er det spesielt viktig at Legeforeningens rapport først og fremst belyser de faglige aspektene. Regionsutvalget støtter rapporten i dens oppsummering og konklusjoner. Med utgangspunkt i høringsbrevet vil vi presisere følgende:

- Rapporten peker på at det de siste åra har vært betydelig fokus på spisskompetanse og mindre vektlegging på breddekkvalitet. Dette harmonerer ikke med utviklingen av sykdomsforekomst som følge av endret befolknings sammensetning med flere eldre med sammensatte lidelser. Regionsutvalget støtter arbeidsgruppas syn på at breddekkvalitet må settes i faglig fokus.
- Funksjonfordeling som medfører at sykehus ikke har akuttberedskap innenfor rapportens forslag til minimumsstandard anser vi som uheldig så vel mht helsetjenestetilbud til befolkningen som mht rekruttering og utdanning av fagpersonell. Gitt de geografiske utfordringer i vår region vil en utpreget funksjonsfordeling kunne gå utover målsettingen om et likeverdig tjenestetilbud uavhengig av bosted.
- Spesialistutdanningen stiller i dag krav til tjeneste på høyspesialiserte sykehus, men ikke krav til tjeneste på sykehus med mer bred tilnærming. Økt fokus på breddekkvalitet må gjenspeiles i spesialistutdanningen.

- Lokalsykehusene er særs viktig også m.h.t rekruttering av leger til mindre sentrale strøk av landet. I enkelte foretak i Helse Nord er over halvparten av overlegene rekruttert etter å ha vært i turnustjeneste ved det samme sykehus. Over halvparten av fastlegene i foretaksområdet er rekruttert på samme måte.

Også i et slikt perspektiv må man sette et minimumskrav for hva sykehuset skal kunne tilby av akuttberedskap. En forringelse av både turnustjeneste og tilbudet for leger under spesialisering vil kunne slå negativt ut i de delene av landet som tradisjonelt har hatt vanskeligst for rekruttering.

- Regionsutvalget støtter arbeidsgruppa's syn på krav til minimumsstandard til akuttberedskap på lokalsykehus som kan yte befolkningen nødvendig helsehjelp i forhold til de vanligste sykdommer og tilstander. Dersom denne standarden ikke opprettholdes, bør ikke virksomheten betegnes som lokalsykehus. Rotasjonsordninger og nasjonale kompetansehevingsprosjekter kan vedlikeholde nødvendig kompetanse hos personell på sykehus med få øyeblikkelig-hjelp pasienter.

Det er viktig at at Dnlf bidrar med å belyse saken ut i fra faglige premisser. I den grad økonomi skal vektlegges, må det også gjøres helhetlige vurderinger om hva alternativene virkelig koster med alle utgifter synliggjort. Et rent bedriftsøkonomisk perspektiv blir for snevert.

- Regionsutvalget støtter rapportens syn på ambulante tjenester, men ambulering bør ikke være det primære virkemiddelet for å sikre adekvat legedekning på sykehus med rekrutteringsproblemer. Ambulant tjeneste vil likevel være en viktig faktor for å videreutvikle et bredt tilbud om spesialisttjenester ved lokalsykehusene. Regionsutvalget vil presisere at ambulant tjeneste er belastende så vel for den enkelte arbeidstaker som for moderavdelingen, og må baseres på frivillighet for legene som deltar i ordningen.

Sak 4/06: Saker i Helse Nord RHF

Utvalget har fått bestillerdokument og budsjett 2006 sendt på mail. Disse ble også delt ut på møtet. Konserntillitsvalgt Stig Arild Stenersen orienterte om en del aktuelle saker.

Det er ikke kostnadsberegnet hva det vil koste foretakene å drifte ambulansetjenesten, og det antydes at det vil komme et eget ambulansforetak på sikt.

Nyvalg til våren - brev ut i april. Avgjørelsen klar i mai og ansattrepresentantene trer inn i styret umiddelbart.

Ad. Bestillerdokument - ISF senket fra 60 til 40 % - basisbevilgningene justeres deretter.

Sak 5/06: Møte med adm. ledelse i Helse Nord RHF

Fra Helse Nord møtte adm. direktør Lars Vorland og fagdirektør Tor Ingebrigtsen.

Raymond Teigen presenterte først hva regionsutvalget er og hvordan de jobber. Utvalget presenterte seg selv.

Lars Vorland gikk gjennom året 2005 og det ligger an til et underskudd på 150 millioner kroner. Høsten 2005 var dyr, og adm. i det regionale foretaket jobber nå med å analysere en del faktorer som har bidratt til å øke kostnadene. Eksempel her er rus. I juni -06 skal rusplanen opp i styret.

På de enkelte foretakene er det med unntak av Helse Finnmark og Hålogalandssykehuset stort sett greit økonomisk. Hålogalandssykehuset sliter med å få økonomisk kontroll. Men totalt ser det ikke så verst ut sett i forhold til det store budsjettet som Helse Nord har.

Administrasjonen engster seg for utgiftene til ambulanse og luftambulanse, samt rus.

Bestillerdokumentets prioriterte grupper er stort sett sammenfallende med de gruppene som Helse Nord har prioritert og prioriterer fremover. Somatikk sluker mye av midlene på bekostning av psykiatrien. De store forventningene til DPS er et problem, og Helse Nord ønsker å differensiere noe mellom de enkelte DPS-ene fremover.

Helse Nord mistet færre pasienter sørover i 2005 og lekkasjen på Helgeland, som har vært størst, er nå på under 11 %. Nlsh har 6 % og UNN 2 %. De er allikevel klar over at noe lekkasje kan være problematisk for marginale avdelinger på de store sykehusene.

Rekrutteringsprosjektet i Finnmark går sin gang og 16 ass. leger har meldt sin interesse. Hvis resultatet herfra blir positivt vil det bli snakk om å overføre erfaringene og bruke de på enkelte fag på Helgeland og Hålogaland.

Helse Nord RHF skal legge er strategi for lokalsykehus og starter med utredninger i mars. Regner med at saken kommer opp i des. -06 eller tidlig i 2007.

Det kan komme på tale med flere avtalehjemler sett i forhold til ambulante tjenester.

Regionsutvalget inviterte seg med i samarbeidsutvalget med primærhelsetjenesten.

Sak 6/06: Handlingsplan våren 2006

Møte torsdag 30. mars fra 13.00 til 19.00 i Pasvik.

Møte tirsdag 9. mai fra 09.00 til 17.00 på Soria Moria, Oslo

Møte onsdag 7. juni fra 16.00 til 20.00 og 8. juni fra 09.00 til 14.30 i Henningsvær

Tove Myrbakk

Referent