



Sak 7

Årsmelding 2010

Innholdsfortegnelse

1	STYRET	4
1.1	Styret 1.9.2009-31.8.2011	4
2	NFAS REPRESENTASJON I LEGEFORENINGENS LANDSSTYRE	4
3	MEDLEMMER	4
4	ÅRSMØTET 2010	5
5	STYRETS ARBEID Foreningens arbeidsprogram 2009-2011	8
5.1	Generelt	8
5.2	Aktivitetskommentarer til arbeidsprogrammet	9
5.2.1	Allmennmedisinsk fagutvikling	9
5.2.2	Kommunikasjon med medlemmer	10
5.2.3	Møteplasser	11
5.2.4	Fagutvikling uten kommersielle aktører	12
5.2.5	Oppfølging Tillit – Trygghet – Tilgjengelighet	13
5.2.6	Samarbeid med Allmennlegeforeningen	13
5.2.7	Grunn-, videre og etterutdanning	13
5.2.8	Spesialistutdanning	15
5.2.9	Forskning, kvalitetsutvikling og etikk	16
5.2.10	Organisering og utbygging av faget, herunder prioriteringsarbeid og samhandling med andre fagområder	19
5.2.11	Internasjonalt arbeid	21
5.2.12	Debatt og opplysningsarbeid	21
5.2.13	Annet	22
5.3	Styrets oppfølging av vedtak på årsmøtet 2010	22
6	FAGLIGE AKTIVITETER, REPRESENTASJON	23
6.1	Styrets medlemmer	23
6.2	Andre utvalg, arbeidsgrupper, møter og annet arbeid, 2010	26
7	HØRINGSUTTALELSER	28
8	UNDERUTVALG	30
8.1	Allmennmedisinsk forskningsutvalg, AFU	30
8.2	Allmennmedisinsk kvalitetsutvalg, KUP	32
8.3	Allmennmedisinsk utdanningsutvalg, AU	35
8.4	Allmennmedisinsk klassifikasjonsutvalg, AKU	36
9	INTERNASJONALT ARBEID	37
9.1	Wonca World Council	37
9.2	WICC	37
9.3	Wonca World The Wonca Working Party on Women and Family Medicine (WWPWF)	37
9.4	Wonca Europe Council	37
9.5	EQUIP, Europeisk kvalitetsarbeid, Wonca	37
9.6	EURIPA (European Rural and Isolated Practitioners' Association)	38

9.7	Vasco da Gama Movement – the WONCA Europe working group for young and future General Practitioners	38
9.8	Hippokrates - utveksling for spesialistkandidater i allmenntmedisin	39
9.9	EURACT	39
9.10	EGPRN (European General Practice Research Network).....	40
9.11	Internasjonalt arbeid i Øst Europaregionen.....	40
9.12	Nordic Federation of General Practice, NFGP	41
10	REFERANSEGRUPPER	41
10.1	Referansegruppe for praktisk kvalitetsarbeid i allmenntmedisin.....	41
10.2	Referansegruppe for forebygging av hjerte- og karsykdom i allmenntpraksis...	42
10.3	Referansegruppe for medisinsk akupunktur	42
10.4	Referansegruppe for farmakoterapi i allmenntpraksis.....	43
10.5	Referansegruppe for rusmedisin.....	43
10.6	Referansegruppe for lesbisk og homofil helse.....	44
10.7	Referansegruppe for muskel- og skjelettlidelser	45
10.8	Referansegruppe for helseopplysning	45
10.9	Referansegruppe for legevaktsmedisin	46
10.10	Referansegruppe for gastroenterologi	46
10.11	Referansegruppe for astma og KOLS.....	47
10.12	Referansegruppe for arbeid og velferd	48
10.13	Referansegruppe for diabetes	49
10.14	Referansegruppe for psykiatri	49
10.15	Referansegruppe for gynekologi	49
10.16	Referansegruppe for sykehjemsmedisin	50
10.17	Referansegruppe for kognitiv terapi (KT i AM)	50
10.18	Referansegruppe for medisinsk uforklarte plager og sykdommer (MUPS)...	52
10.19	Referansegruppe for barns helse	52
10.20	Referansegruppe for ultralyd	53
10.21	Referansegruppe for EPJ.....	53
10.22	Referansegruppe for fengselshelsetjeneste	55
11	LOKALE REPRESENTANTER	56
12	TILDELING PRISER OG STIPENDER	56
12.1	Løvetannprisen 2010	56
12.2	Skribentprisen 2010	56
12.3	Forskningsprisen 2010	56
12.4	Tildeling av AFU stipend.....	56
13	HVEM VAR HVEM I NFA 2010	57
13.1	Styret	57
13.2	Allmenntmedisinsk forskningsutvalg, AFU	57
13.3	Allmenntmedisinsk kvalitetsutvalg, KUP	57
13.4	Allmenntmedisinsk Utdanningsutvalg, AU	57
13.5	Allmenntmedisinsk Klassifikasjonsutvalg.....	58
13.6	Honorarutvalget	58
13.7	Internasjonalt arbeid.....	58
13.8	Referansegruppe for	58
13.8.1	... praktisk kvalitetsarbeid i allmenntmedisin	58
13.8.2	... forebygging av hjerte- og karsykdom i allmenntpraksis	58
13.8.3	... medisinsk akupunktur	59
13.8.4	... farmakoterapi i allmenntpraksis	59
13.8.5	... rusmedisin	59

13.8.6	... lesbisk og homofil helse	59
13.8.7	... muskel- og skjelettlidelser	59
13.8.8	... helseopplysning	59
13.8.9	... legevaktsmedisin	59
13.8.10	... gastroenterologi	59
13.8.11	... astma og KOLS	60
13.8.12	... arbeid og velferd	60
13.8.13	... diabetes	60
13.8.14	... psykiatri	60
13.8.15	... gynekologi	60
13.8.16	... sykehjemsmedisin	60
13.8.17	... kognitivterapi i allmennmedisin (KT i AM)	60
13.8.18	... medisinsk uforklarte plager og sykdommer (MUPS)	60
13.8.19	... barns helse	60
13.8.20	... ultralyd	60
13.8.21	... EPJ	61
13.8.22	... fengselsmedisin	61
14	NFAS VEDEKTER	61

1 STYRET

1.1 Styret 1.9.2009-31.8.2011

Gisle Roksund, Siljan, leder
Karsten Kehlet, Finnsnes, nestleder
Trine Bjørner, Oslo
Morten Laudal, Son
Torgeir Hoff Skavøy, Nesttun
Leila Hodali, Bergen
Trude Bakke, Oslo

Varamedlemmer:

Stein Nilsen, Bergen
Linda Elise Grønvold, Oslo
Jan Arne Holtz, Oslo

2 NFAS REPRESENTASJON I LEGEFORENINGENS LANDSSTYRE

Foreningen er for tiden direkte representert i Landsstyret med tre representanter gjennom Valggruppe 3 – allmennmedisin.

For perioden 1.9.2009-31.08.2011 er følgende representanter:

Gisle Roksund
Karsten Kehlet
Linda Elise Grønvold.

Vararepresentanter:

Leila Hodali
Trude Bakke
Torgeir Hoff Skavøy
Jan Arne Holtz
Stein Nilsen
Trine Bjørner
Morten Laudal

3 MEDLEMMER

Per 1.1.2010 hadde foreningen totalt 5 125 medlemmer, herav 42 assosierte.

Per 31.12.2010 hadde foreningen totalt 5 422 medlemmer, herav 56 assosierte.

4 ÅRSMØTET 2010

Referat Norsk forening for allmennmedisins årsmøte 5. mai 2010
Sted: Radisson Blu Lillehammer Hotel, 5. mai 2010 kl 14.00-18.00

Det var 89 stemmeberettigede til stede i tillegg til gjester og sekretariat.
Til behandling forelå følgende saker:

1. Godkjenning av innkalling, valg av dirigenter, referenter og tellekorps

Gisle Roksund åpnet møtet.

Innkallingen ble godkjent uten anmerkninger.

Mette Brekke og Hans Høvik ble valgt til møteledere.

Knut-Arne Wensaas og Marte Lund Edvardsen ble valgt til referenter.

Martin Chapman og Kine Jordbakke ble valgt til tellekorps.

2. Godkjenning av saksliste

Vedtak:

Sakslisten ble godkjent.

3. Leders tale, innledning til debatt

Leders tale

Leder i NFA, Gisle Roksund, talte til årsmøtet.

Han presenterte viktige arbeidsfelt for foreningen: Oppfølging av rapporten Tillit – Trygghet – Tilgjengelighet, arbeidet med samhandlingsreformen, samarbeid om sykemelding og styrking av allmennmedisinsk forskning og utdanning. Talen blir publisert i sin helhet på NFAs nettside i etterkant av årsmøtet.

Debatt

Det var ingen innlegg etter leders tale.

4. Årsmelding for 2009

Møteledelsen gikk gjennom årsmeldingen punkt for punkt. Det ble debatt på følgende punkt:

Pkt. 5.2.1 Allmennmedisinsk fagutvikling, underpunkt om Tillit - Trygghet - Tilgjengelighet.

Pkt. 5.2.1 Allmennmedisinsk fagutvikling, underpunkt om Samarbeid med Norges

Idrettsforbund.

Pkt. 5.2.9 Forskning, kvalitetsutvikling og etikk

Pkt. 5.2.10 Organisering og utbygging av faget, herunder prioriteringsarbeid og samhandling med andre fagområder

Pkt. 5.2.11 Internasjonalt arbeid

Vedtak:

Årsmeldingen for 2009 ble godkjent.

5. Innkomne forslag

Det var ingen innkomne forslag innen fristen.

6. Forslag til vedtektsendringer

Det var ingen forslag til vedtektsendringer.

7. Senter for Allmennmedisinsk Kvalitetsutvikling, framdriftsrapport

Janecke Thesen redegjorde for prosessen og prinsippene som var lagt til grunn for arbeidet, en skriftlig redegjørelse var også vedlagt sakspapirene til årsmøtet.

Styret fremmet følgende forslag:

”Årsmøtet ber styret arbeide videre med etablering av SAK i tråd med de prinsipper som er trukket opp.”

Vedtak:

Forslaget ble enstemmig vedtatt.

8. Regnskap for perioden 1. januar-31. desember 2009

Gisle Roksund la fram NFAs regnskap for 2009 med et underskudd på kr 895 046.

Underskuddet skyldes redusert overføring fra Legeforeningen og underskudd på allmenmedisinsk våruke, samt utgifter knyttet til etablering av ”www.fastlegen.no”, Nordisk kongress i allmenmedisin 2011 og Wonca-avgift som ikke var tatt med i budsjettet.

Vedtak:

Regnskapet ble godkjent.

9. Budsjett 2011

Forslag fra Honorarutvalget:

1) Praksiskompensasjonen for styrets medlemmer i NFA økes fra kr 6 150 til kr 6 200 per fraværsdag for 2011.

2) Faste kompensasjoner for leder og nestleder økes henholdsvis med kr 10 000 (til kr 230 000) og kr 5 000 (til kr 115 000).

Vedtak:

Enstemmig vedtatt.

Forslag fra Guri Rørtveit og Elisabeth Swensen:

”Årsmøtet ber styret gi honorarutvalget i oppdrag å utrede fremtidig godtgjørelse til styret, herunder forholdet mellom praksiskompensasjon og honorar.”

Vedtak:

Enstemmig vedtatt.

Gisle Roksund la fram forslag til NFAs budsjett for 2011 med et overskudd på kr 38 400 (etter korrigering for økt praksiskompensasjon og honorar). Styret ønsker å oppgradere det faglige arbeidet knyttet til spesielle utfordringer i kommende periode, og foreslo derfor å vedta tilleggskontingent for 2011:

”Årsmøtet ilegger medlemmene i tråd med de til enhver tid gjeldende bestemmelser, en tilleggskontingent på kr 300 for 2011.”

Vedtak:

Enstemmig vedtatt.

Styrets forslag til budsjett ble så lagt fram for votering.

Vedtak:

Budsjettet ble enstemmig vedtatt.

10. Valg

A. Allmenmedisinsk utdanningsutvalg (AU)

Leder Gabriele Nilsen

Nestleder Morten Laudal

Medlem Sverre Lundevall

Medlem Kine C. Jordbakke

Medlem Robert Tunestveit

Medlem Torgeir Gilje Lid
Vara Annelise Skeie
Vara Liv T Walseth
Vara Robert Burman

Vedtak:

Allmennmedisinsk utdanningsutvalg (AU) med foreslått sammensetning ble valgt ved akklamasjon.

B. Allmennmedisinsk Forskningsutvalg (AFU)

Leder Anna Luise Kirkengen
Nestleder Egil Fors
NFA-medlem Anne K. Jenum
Vara leder Yap Soen Eng Bjerke
Vara nestleder Erik Werner
Vara NFA Jan Hana

Vedtak:

Allmennmedisinsk Forskningsutvalg (AFU) med foreslått sammensetning ble valgt ved akklamasjon.

Merknad: AFU-representanter fra universitetsmiljøene utpekes av disse miljøene selv og skal ikke velges av årsmøtet.

C. Allmennmedisinsk kvalitetsutvalg (KUP)

Leder Janecke Thesen
Nestleder Inger Lyngstad
Medlem Sirin Johansen
Medlem Torunn Eide
Medlem Frøydis Gullbrå
Medlem Jan Guettler
Vara Bjørnar Nyen
Vara Gunnar F. Olsen

Vedtak:

Allmennmedisinsk kvalitetsutvalg (KUP) med foreslått sammensetning ble valgt ved akklamasjon.

D. Allmennmedisinsk klassifiseringsutvalg (AKU)

Leder Anders Grimsmo
Nestleder Ivar Mediås
Medlem Torgeir Schmidt-Melbye
Medlem Anders Stormo
Vara Walter Gdynia

Vedtak:

Allmennmedisinsk klassifiseringsutvalg (AKU) med foreslått sammensetning ble valgt ved akklamasjon

E. Honorarutvalg

Anne Hensrud
Signe Flottorp
Eirik Bø Larsen

Vedtak:

Honorarutvalg med foreslått sammensetning ble valgt ved akklamasjon.

11. Fastsettelse av tid og sted for årsmøte 2011

Ole E. Strand fra Vest-Agder legeforening inviterte til at årsmøtet i 2011 holdes i Kristiansand 12. mai.

Vedtak:

Årsmøte 2011 legges til Kristiansand torsdag 12. mai.

Lillehammer, 5. mai 2010

Knut Arne Wensaas, Marte Lund Edvardsen

Referenter

5 STYRETS ARBEID

Foreningens arbeidsprogram 2009-2011

Arbeidsprogrammet ble vedtatt på årsmøtet i 2009.

5.1 Generelt

Nytt styre trådte i kraft 1. september 2009. Styret har hatt 8 styremøter i 2010, hvorav et arbeidsmøte 22.-23. januar på Raumergården på Gjerdrum, et på Lillehammer i forbindelse med allmennmedisinsk våruke og et arbeidsmøte på Lien Fjellgård 25.-26. november, her også et felles styremøte med AF. Resten av styremøtene har vært avholdt på Legenes Hus i Oslo.

Styret har til sammen behandlet 198 saker. Referatene er publisert på NFAs nettsider, www.legeforeningen.no/nfa.

Marte Lund Edvardsen har i hele perioden vært ansatt som konsulent i medisinsk fagavdeling i Legeforeningen og har fungert som NFAs sekretær i ca 50 %. I tillegg til dette har hun vært sekretær for Allmennmedisinsk forskningsfond, samt for styringsrådet for prosjektene Allmennlegetjenesten og psykisk helse. Styret vil takke for særdeles godt arbeid!

Når det gjelder økonomi, vises til egen sak på Årsmøtet.

Leder og styremedlemmer har deltatt i en rekke møter og utvalg, se kap 6.1.

De store sakene dette året har vært arbeid med den framtidige allmennlegetjenesten gjennom en rekke ulike prosjekter som utvikling av Senter for allmennmedisinsk Kvalitet, SAK, EPJ utvikling og EPJ løft, ulike sider ved oppfølging av Samhandlingsreformen, spesielt med "to lover og en plan". Av store utredningsarbeid vil vi særlig nevne arbeidet med veileder for sykefraværarbeid, utredning av kompetanseområde for alders- og sykehjemsmedisin, ultralyd i allmennpraksis og veileder for bildediagnostikk for muskel/skjelettsykdommer, I tillegg til dette har foreningen deltatt i en rekke ulike utredningsgrupper, arbeidsgrupper, referansegrupper mv.

Styret har i alt avgitt 77 høringer, hvorav 47 felles med AF. 30 av disse høringene gjelder Nasjonal Helseplan, Fremtidens helse- og omsorgstjenester. se kap 7. Det er sendt ut 3 medlemsbrev, og disse ligger tilgjengelig på foreningens nettside.

5.2 Aktivitetskommentarer til arbeidsprogrammet

5.2.1 Allmenntmedisinsk fagutvikling

Faget allmenntmedisin er i kontinuerlig utvikling i spennet mellom vitenskap og samfunn både nasjonalt og internasjonalt. Norsk forening for allmenntmedisin skal lede utviklingen av det allmenntmedisinske faget i Norge.

Samhandlingsreformen, grunnlag for fagets utvikling?

NFA var sammen med AF og moderforeningen sterkt engasjert i arbeidet med Samhandlingsreformen fram mot sommeren 2009 da stortingsmelding 47 ble lagt fram. Vi hadde regelmessige møter med arbeidsgruppen som var nedsatt av HOD. Fra høsten 2009 lukket de statlige myndigheter lukket sine dører. Dette varte til langt ut i 2010 og resulterte i forslag og høring om “To lover og en plan”, planen Fremtidens helse- og omsorgstjenester, forslag til ny lov om Folkehelse og forslag til ny lov om kommunal helse- og omsorgstjenester. Dette ble lagt ut i oktober 2010. AF og NFA har sammen laget 30 høringer til ulike deler av planen, samt to høringer til de to lovforslagene.

Kortversjonen av “To lover og en plan” sett med styrets øyne er at vi ser lite igjen av myndighetenes tidligere løfter om styrking av allmenntlegetjenesten, og heller klarere signaler om økt styring av tjenesten (“K-en som borte, styrking ble til styring”). Vi er skuffet over den manglende beskrivelse og dermed myndighetenes forståelse av bivirkningene av den generelle medisinske utvikling hva gjelder medikalisering og intervensjon i friske folks liv. Vi er lite imponert over myndighetenes forståelse av farene ved økt individuell satsing innen forebyggende helsearbeid (jfr forslag til lov om kommunale helse og omsorgstjenester, §3-3). Det er ikke forespeilet tilstrekkelige rekrutteringstiltak for allmenntlegetjenesten med utdanningsstillinger og –hjemler. Det er heller ikke signaler om økt satsing på forskning innen allmenntmedisin.

Men vi er godt fornøyd med at Fastlegeordningen som sådan fortsatt legges til grunn for den framtidige organiseringen av allmenntlegetjenesten.

Forebyggende helsearbeid

Foreningens policydokument for forebyggende helsearbeid (<http://www.legeforeningen.no/id/128650.0>) er fortsatt flittig brukt av styret. Tanker herfra er fortsatt sentrale referanser for styrets arbeid i ulike forbindelser.

Det planlegges en enkel oppdatering og revidering av dokumentet våren 2011, og diskusjon om dette umiddelbart før årsmøtet 2011.

Sykmeldinger og IA-arbeid

IA avtalen i mars 2010 initierte et betydelig arbeid med å utarbeide veiledere for sykmeldere. Myndighetene opprettet i alt fire arbeidsgrupper for å utarbeide veilederne. NFA har sentrale personer i alle gruppene. Det utarbeides en basisveileder og en veileder for sykemelding ved psykiske lidelser, muskel- skjelett og sammensatte lidelser som skal være ferdig sommeren 2011. Sannsynligvis syntetiseres disse til én elektronisk basert veileder. Dertil er det etablert en gruppe for implementering og en for statistikk og tilbakemeldinger til sykmelder. NFAs leder har deltatt i en overordnet referansegruppe for prosjektene. Våre deltakere i arbeidsgruppene har lagt ned et imponerende stykke arbeid, og vi har god tro på at resultatet av arbeidene blir tilfredsstillende.

Høringer

NFA har avgitt 77 høringer i 2010, det vises til kap 7.

Arbeidsgrupper

NFA har vært representert i 34 ulike arbeidsgrupper. Foreningen er også representert i 15 referansegrupper og 19 fagråd og utvalg, se kap 6.

Råd og anbefalinger

Dokumentet "Råd og anbefalinger for riktig bruk av bildediagnostikk ved muskel- skjelettlidelser i allmennpraksis" er utarbeidet av NFAs referansegruppe for muskel- skjelettlidelser, og godkjent i NFAs styremøte 14. oktober 2010. Dokumentet er tilgjengelig på nettsiden

<http://www.legeforeningen.no/id/166253.0>

Styremedlem Morten Laudal har ledet arbeidet med å definere krav til kompetanseområde i alders- og sykehjemsmedisin. Utredningen sendes på høring tidlig 2011

Styremedlem Trine Bjørner har ledet en arbeidsgruppe, Ultralyd i allmennmedisin, hvor det er utredet behov for og forslag til grenseoppganger i bruk av ultralyd mellom allmennmedisin og gynekologi, radiologi evt. andre aktuelle fagområder/spesialiteter. Rapporten var på høring i Legeforeningens organer senhøstes 2010

Utvikling av Senter for Allmennmedisinsk Kvalitet (SAK) og EPJ løft

Se nedenfor.

5.2.2 Kommunikasjon med medlemmer

Faget skapes gjennom bevisst praksisutøvelse, akademiske og faglige aktiviteter. Styret ønsker å stimulere dette arbeidet i nær dialog med medlemmene.

Nettsiden er under kontinuerlig fornying. Høringsuttalelser, styrereferater, medlemsbrev og andre aktuelle nyheter legges fortløpende ut på nettsidene. Når det gjelder invitasjoner til ulike kurs, er styret av den oppfatning at en bør være tilbakeholdne med å sende ut alle tenkelige invitasjoner elektronisk til medlemmene. Medlemmene kan lett "drukne" i ulike invitasjoner. Som en hovedregel mener vi at kurs bør markedsføres gjennom kurskatalog og nettside. Lokale kursinvitasjoner kan sendes elektronisk gjennom fylkestillitsvalgtets tilgang til MinSide til geografisk avgrensede områder. Invitasjoner til kurs som styret anser å være svært viktige, kan etter styrets oppfatning sendes som elektronisk post til medlemmene.

Det er sendt ut 3 medlemsbrev i papirformat i 2010.

Styret har arbeidet mye med å styrke sekretariatet i foreningen. Fra 010111 er Tor Carlsen tilsatt som spesialrådgiver i Legeforeningens sekretariat med 50% av arbeidstiden avsatt til NFA. Utvikling av nettsiden og kommunikasjon med medlemmene er viktige innsatsområder.

5.2.3 Møteplasser

Et viktig mål er å bidra til økt refleksjon og debatt om fagets utvikling. I dette arbeidet ønsker vi å styrke eksisterende møteplasser og bidra til å etablere nye.

Grunnkurs, lokale og nasjonale kurs, veiledningsgrupper og smågrupper er tallrike og sentrale faglige møteplasser for allmennlegene. Ulike medlemmer og deler av foreningen gjør her et særdeles viktig dugnadsarbeid, som er helt avgjørende for allmennlegenes videre- og etterutdanning.

Spesialitetskomitéen for allmennmedisin godkjente i 2010 hele **644 kurs** som tellende i videre- og etterutdanningen av spesialister i allmennmedisin!

Styret har videreført samarbeidet med Allmennlegeforeningen om ”de fire faste kurs” samt Våruka 2010.

Kurs i fysikalsk medisin, Røros, februar (tidligere “Lillehammerkurset”)

Antall deltakere: 44

Kurskomité: Pål Kristensen (leder) og Ingjerd Murvoll

Geilokurset, mars

Temaer: i laboratoriemedisin + kommunikasjon

Antall deltakere: 128

Kurskomité: Gerhard Gerhardsen (leder), Marianne Killi, Jan Arvid Prytz og Jørgen Smith.

Solstrandkurset, mai

Temaer: Mage-tarmsykdommer + infeksjonssykdommer

Antall deltakere: 101

Kurskomité: Kathe Helland Holmås (leder), Camilla Hovig, Sten Arve Lønning, Geir Skogland, Anne Lucie Voltersvik og Knut-Arne Wensaas.

Kurs under Allmennmedisinsk våruke, Lillehammer, mai

Grunnkurs B – EU-kurs 2 for 84 deltakere

Kurskomité: Lene D. Selnes, Guri S. Andersen, Sjur Johansen, Tori G. Seierstad, Øystein Skjåk og Trond B. Karlsen

Emnekurs i barne- og ungdomspsykiatri »Urolige barn og triste ungdommer for 72 deltakere

Kurskomité: Guri Rørtveit, Elisabeth Swensen og Trude Bakke

Kurs i helsepolitikk for 46 deltakere

Kurskomité: Kari Sollien og Ståle Sagabråten

Ledelseskurs for 28 deltakere

Kurskomité: Bodil Aasvang-Olsen

Nord-Norgekuret på Hurtigruta Tromsø – Kirkenes - Tromsø, september

Temaer: Fysikalsk medisin og helsepolitikk

Antall deltakere: 90

Kurskomité: Morten Høyer, Birger Løvland og Eigil Thorsen (leder)

Styret har i 2010 utredet muligheter for å arrangere faste årlige kurs innen Kognitiv Adferdsterapi, kurs som innebærer flere samlinger og gjør den enkelte allmennlege istand til å

kunne benytte slike teknikker i konsultasjonene. Det første av disse vi forhåpentligvis kunne arrangeres i løpet av 2011.

Styret inviterte til en felles tur for NFAs medlemmer til Wonca World kongressen i Cancun i mai med 48 svært fornøyde deltakere. For øvrig vises til rapport for Utdanningsutvalget, kap. 8.3.

PMU

NFA er sammen med AF og Norsam eier av PMU, samt godt representert i Hovedkomiteen. PMU 2010 ble for første gang arrangert i Oslo sentrum på Hotell Radisson Blu. Deltakertallet ble svært gledelig 1561, og ble en stor suksess med hovedforelesning av Linn Getz, og i alt 33 ulike kurs.

Nordisk Kongress i allmenntmedisin Tromsø 14.-17. juni 2011

NFA er ansvarlig for den 17. nordiske kongress i allmenntmedisin. Kongressen vil finne sted 14.-17. juni 2011 i Tromsø. NFA gjør dette i samarbeid med Universitetet i Tromsø og Nasjonalt Senter for Distriktsmedisin. Leder for hovedkomiteen er Svein Steinert, og leder for vitenskaplig komite er Ivar Aaraas. De lokale arrangørene har lagt ned et ikke mindre enn imponerende arbeid med ulike forberedelser, herunder både vitenskaplig og sosialt program. Det er ventet stor påmelding, og vi gleder oss alle til en flott kongress!

Følg med på kongressens hjemmeside: <http://www.gp2011tos.com/>

Organisering av allmennleger i spesialisering

En gruppe yngre allmennleger har påpekt behovet for en organisatorisk struktur som ivaretar interessene til allmennleger i spesialisering. I desember ble det etablert et felles prosjekt mellom AF og NFA med følgende mandat:

Prosjektet skal utrede organisatorisk struktur for god ivaretagelse av faglige, sosiale og økonomiske interesser for allmennleger i spesialisering. Prosjektet skal legge til grunn den ansvars- og oppgavedeling mellom AF og NFA som følger av Legeforeningens lover og AFs og NFAs vedtekter.

Prosjektet er i fremdrift og vil fortsette i 2011.

En viser til egen sak på årsmøtet.

5.2.4 Fagutvikling uten kommersielle aktører

Styret vil arbeide for at faget utvikles og utøves uten påvirkning av kommersielle aktører.

Styret har her videreført Legeforeningens politikk på dette området. Kursreglene ble endret på Landsstyret i 2008, slik at den enkelte fagmedisinske forening nå gis tillatelse til at det arrangeres utstillinger av medisinsk teknisk utstyr i tilknytning til ett av sine årlige møter som også gir tellende kurstimer (årsmøte, generalforsamling, vår-/høstmøte m.v.). For 2010 ga vi anledning til slik utstilling under Allmenntmedisinsk våruke på Lillehammer.

På Legeforeningens landsstyre i mai ble det vedtatt en oppmykning av disse reglene, slik at det for utstilling av medisinsk teknisk utstyr, tidsskrifter, læremidler og nettsted med redaksjon uavhengig av utstyrs- og legemiddelindustrien på tellende kurs i allmenntmedisin ikke lenger gjelder begrensning til ett årlig kurs i den fagmedisinske forening. I allmenntmedisin aksepteres nå utstilling av medisinsk teknisk utstyr ved flere, større kursarrangementer per år.

Forutsetningen er at kursarrangement og utstilling er separate arrangementer uten økonomisk forbindelse mellom kursarrangør og utstilling, det vil si at utstiller-arrangementet ikke gir noen inntekt til kursarrangøren. Utstillingene plasseres slik at kursdeltakere ikke nødvendigvis må forholde seg til utstillingene.

Det forutsettes at alle slike arrangementer blir innrapportert på eget skjema til Legeforeningens sekretariat.

5.2.5 Oppfølging Tillit – Trygghet – Tilgjengelighet

Styret vil arbeide for at intensjonen i Utvikling av Allmennmedisinen (tidl Allmennmedisin 2020) følges opp

Rapporten Tillit – Trygghet – Tilgjengelighet er grunnlaget for vårt videre arbeid av fag og rammer vis à vis myndighetene. Som beskrevet over i avsnittet om ”Samhandlingsreformen”.

Når det gjelder enkeltsaker, vil vi spesielt trekke fram arbeidet med SAK og EPJ løftet, se nedenfor.

5.2.6 Samarbeid med Allmennlegeforeningen

Styret vil samarbeide med Allmennlegeforeningen i tråd med avtalen av 18.10.04

Leder i NFA har regelmessig, dvs nesten daglig, kontakt med AFs leder og har deltatt i de fleste av AFs styremøter, samt på AFs tariffkonferanse. I tillegg har leder og nestleder i begge foreningene hatt to ledermøter gjennom året. Leder i AF har tilsvarende møtt på de fleste av NFAs styremøter. AFs observatører i AFU, KUP og AU har deltatt i arbeidet i de respektive utvalg.

Styret vil søke å oppfylle formålsparagrafen i foreningens vedtekter slik:

5.2.7 Grunn-, videre og etterutdanning

Styrke kunnskapen om det særegne ved arbeid i allmennpraksis i grunnutdanningen sammen med de akademiske miljøene.

Årsmøtet ber styret intensivere arbeidet med å fremme allmennmedisinens plass i grunnutdanningen

Styret har på ulike arenaer god kontakt med akademiene. Vi har utviklet en felles forståelse av behovet for styrket undervisning i allmennmedisin i grunnutdanningen. Foreningen støttet også aktivt både instituttets og studentenes kamp om å beholde utplasseringen allmennmedisin i 10. termin ved UiO. Leder deltok på Strasserseminar januar 2010 i regi av Nasjonalt senter for distriktsmedisin.

Etter styrets oppfatning er prosessene bak utformingen av grunnundervisningen altfor lukket i akademier og dekanater. Styret mener disse prosessene på en helt annen måte må åpnes for samfunnsdebatt og påvirkning fra andre enn de interne universitetsmiljøer, og at

allmennmedisinens plass må styrkes ytterligere. Utdanningsutvalget (AU) har engasjert seg i dette arbeidet, og det vises til rapporten herfra, kap 8.3.

NFA og AU sendte høsten 2009 et brev til de fire dekanatene i Norge med spørsmål om oversikt over undervisningen i allmennmedisin, og hvordan dekanatene har tenkt å forberede seg på det økte behovet for allmennleger som Samhandlingsreformen legger opp til. Brevet er ikke besvart, og det arbeides nå sammen med Norsk medisinerstudentforening om nye initiativ.

Flere styremedlemmer og varamedlemmer deltar i studentundervisning ved Universitetene og i praksis både i Oslo, Trondheim og Tromsø, og bidrar på ulikt vis i de faglige diskusjoner ved de ulike fakultetene.

Turnustjeneste/Nybegynnerstillinger

Turnustjenesten er under et betydelig press. Ordningen er attraktiv for nyutdannede leger fra hele EØS-området, og dagens ordning innebærer en statlig plikt til å opprette turnusstillinger for alle innen EØS-området som melder seg til norsk turnustjeneste.

Helsedirektoratet sendte våren 2010 rapporten "Nybyrjarstilling for legar – praktisk og pedagogisk oppfølging av nyutdanna legar" på høring. HDir foreslo bl.a. at man fortsatt skulle ha plikt til å gjennomføre tjenesten, uten samtidig å ha en rett. Vi tolket forslagene som en billig og dårlig løsning på samhandlingsreformen ved at ett års tjeneste i distrikt skulle tilføre kommunehelsetjenesten mange flere leger på en rimelig måte. I tillegg ble det foreslått en overgang fra loddtrekning til et søknadsbasert system.

Saken fikk stor oppmerksomhet på Legeforeningens Landsstyre i mai. NFAs leder argumenterte sterkt for fortsatt trekningsbasert system, men landsstyret var delt på midten på dette punktet. NFAs leder bidro senere med en kronikk i sentrale media med samme argumentasjon.

I ettertid har lite eller intet nytt skjedd fra myndighetenes side utover antydninger om å øke ventetiden til 18 mndr. Passiviteten fra ansvarlige myndigheter er påtagelig. Dette har skapt en svært vanskelig situasjon, hvor man nærmest må velge mellom pest og kolera. Dagens ordning er i ferd med å bryte sammen.

NFA er i tett dialog med moderforeningen i det videre arbeidet.

Videreføre og -utvikle det eksisterende kurstilbudet i videre- og etterutdanningen.

Det vises til kap 5.2.3.

Styret har hatt løpende kontakt med ledere i faste underutvalg, årlig møte med lederne i referansegruppene, regelmessige møter med spesialitetskomitéen i allmennmedisin, og kontaktmøte for lokale representanter og kurskomitéer i januar 2010. Leder har sammen med AFs leder hatt halvårlige kontaktmøter med lederne i Norsam og LSA.

Leder har også i 2010 deltatt på Allmennmedisinsk Universitetsmøte, denne gang i Trondheim 19.-20. oktober.

Leder i NFA og medlemmer av AU deltar på det årlige seminaret for kurskomitéene på Soria Moria i januar.

En viser ellers til Utdanningsutvalgets arbeid, se kap. 8.3.

Arbeide for å styrke fagutvikling og utdanningstilbud for allmennmedisinsk offentlig legearbeid, herunder arbeid ved helsestasjon, skolehelsetjeneste, fengselshelsetjeneste, sykehjemsmedisin, samt legevaktsarbeid.

Styremedlem i NFA, Morten Laudal har ledet arbeidsgruppen som har utredet kompetanseområde i Alders- og sykehjemsmedisin.

Det er i 2010 opprettet en ny referansegruppe for Fengselsmedisin. Leder er Kjetil Karlsen.

5.2.8 Spesialistutdanning

Arbeide for at det blir et krav om å være spesialist i allmennmedisin for å kunne arbeide selvstendig som allmennlege.

Sentralstyret har vedtatt at det bør bli et krav om å være spesialist i allmennmedisin for å kunne arbeide selvstendig som allmennlege. Dette synspunktet er videreført ved enhver naturlig anledning i kontakt med myndighetene. Det synes som at statlige myndigheter er innstilt på dette, mens Kommunenes Sentralforbund til nå har motsatt seg dette av frykt for manglende rekruttering til distriktene, samt en mer kostbar allmennlegetjeneste.

Når det gjelder Helsedirektoratets arbeid med omlegging av godkjenningen for spesialistutdanningen av norske leger, se nedenfor.

Arbeide sammen med spesialitetskomitéen for å forbedre spesialistutdanningen, utrede muligheter for utdanningsplasser og gjøre forløpet fram mot spesialisering mer strukturert.

NFA, AF og spesialitetskomitéen for allmennmedisin samarbeider godt i denne saken.

Når det gjelder Helsedirektoratets arbeid med omlegging av godkjenningen for spesialistutdanningen av norske leger, synes det nå klart at myndighetene inntil videre velger å "ta tilbake" den formelle godkjenning av spesialister. HDir's plan er overtakelse av spesialistgodkjenningen 1.10.2011. Overgangsordning og sakkyndighetssystem diskuteres mellom Legeforeningen og Hdir fortløpende.

Når det gjelder utdanningstillinger og utdanningshjemler, viser vi til kommentarene vedr Samhandlingsreformen. Vi er skuffet over myndighetenes manglende respons på det åpenbare behovet for å styrke rekrutteringen til allmennlegetjenesten.

5.2.9 Forskning, kvalitetsutvikling og etikk

Arbeide for at kunnskapsgrunnlaget for faget sikres gjennom allmennmedisinsk forskning uavhengig av kommersielle interesser, og at denne kunnskapen implementeres i praksis.

De viktigste innsatspunkter for dette arbeidet er kontakt med myndighetene for å sikre god basisfinansiering av de allmennmedisinske forskningsenhetene, Allmennmedisinsk forskningsfond, AFU-stipend, etablering av SAK, EPJ løft, samt utvikling av referansegruppene for implementering i praksis.

Arbeidet med forskningsenhetene, forskningsfondet, AFU-stipendene, SAK og EPJ løftet er beskrevet nedenfor.

Når det gjelder implementeringsarbeid, er vi opptatt av å utvikle referansegruppene. I 2010 er det etablert to nye referansegrupper: Referansegruppe for EPJ og referansegruppe for Fængselsmedisin. I alt er det ved årsskiftet etablert 22 referansegrupper i foreningen. Det vises til kap 10 for virksomhetsrapporter.

NEL

NEL fikk ved slutten av 2009 ikke fornyet avtalen med Helsebiblioteket om fri tilgjengelighet via Helsebibliotekets nettsider, gjeldende fra 1.2.2010. Dette vakte betydelig reaksjon fra norske allmennleger. NEL var likevel fritt tilgjengelig på nettsiden www.legehandboka.no fram til 1. august 2010.

Legeforeningen forhandlet fram en avtale med Norsk Helseinformatikk om redusert pris på abonnement på NEL for foreningens medlemmer. Ved årsskiftet 2010/2011 var ca. 3700 norske allmennleger som abonnerte på NEL.

Dette er et gledelig og bemerkelsesverdig høyt tall. Dersom vi går et tiår tilbake i tid, var det mange allmennleger som sjelden eller aldri brukte oppslagsverk i sin kliniske praksis. Det at 3700 nå kjøper tilgang til NEL når det finnes engelskspråklige oppslagsverk gratis tilgjengelig, tyder på at allmennlegene faktisk bruker NEL. Dette dreier seg faktisk om en stille revolusjon i norsk allmennmedisin.

NEL er det beste oppslagsverk vi har i klinisk allmennmedisinsk arbeid. Men veien fram til at det evt skulle bli fritt tilgjengelig igjen, synes svært lang.

Arbeide for å videreføre ordningen med allmennpraktikerstipend, samt styrke Allmennmedisinsk forskningsfond og de allmennmedisinske forskningsenhetene

AFU stipend (tidligere Allmennpraktikerstipend)

AFU har i 2010 delt ut i alt 57 stipendmåneder til 29 ulike prosjekter. AFU-stipendene dekker en særdeles viktig funksjon som lavterskeltilbud til nye forskere. Gjennom AFU-stipende kan allmennleger frikjøpes inntil 6 måneder for å lage en mindre undersøkelse eller beskrivelse, evt forberede et større forskningsprosjekt. Det vises ellers til kap 8.1 om AFU.

Allmennmedisinsk forskningsfond, AMFF

Leder i NFA er styreleder i Allmennmedisinsk forskningsfond (AMFF). I 2010 mottok fondet 43 søknader, og samlet søknadssum var kr 24 655 000. 33 søknader ble innvilget og det ble utbetalt

til sammen kr 16 328 000. Fondet har utviklet seg til å være en helt sentral forutsetning for drift av de allmennt medisinske forskningsenhetene. NFA samarbeider tett med AF om avsetning av tilstrekkelig med midler til fondet i forbindelse med de årlige forhandlinger om Normaltariffen. Til nå har ikke staten bidradd med friske midler, Allmennt medisinsk forskningsfond er etablert ved omdisponering av Legeforeningens fondsmidler.

Allmennt medisinske forskningsenheter, AFer

Staten har på ingen måte innfridd de forventninger til basisfinansiering som staten ved HOD selv var med på å skape. Omforent nødvendig oppstart for basisfinansiering har tidligere vært beregnet til kr 20 mill, fordelt med kr 5 mill til hver av AFene. Med i statsbudsjettet for 2011, har staten fortsatt bevilget kun kr 12 mill, dvs kr 3 mill til hver av enhetene. Dette er svært skuffende, da tidligere helseminister Bjarne Håkon Hanssen lovte bl.a. under åpningen av Hallingforsk desember 2008, at nå skulle det satses på allmennt medisinsk forskning.

NFA har ved en rekke anledninger pekt på Statens ansvar her. Ved slutten av 2010 hadde foreningen nyttig kontakt med ny ekspedisjonssjef i HOD, Petter Øgar, og Legeforeningen og de allmennt medisinske forskningsenhetene foretok en ny, samlet formell henvendelse til HOD om dette. Vi håper at Staten snart ser sin besøkestid mtp å styrke forskningen i allmennt medisin.

Det er stor rekruttering til forskning innen allmennt medisin, både fra yngre leger, og blant leger med en del fartstid. Men manglende grunnfinansiering av AFene medfører at veilederkapasiteten innen forskning i allmennt medisin, nå er kritisk.

Stimulere til økt refleksjon om etiske spørsmål.

Styret vil her trekke fram det tidligere arbeidet med NFAs policydokument for forebyggende helsearbeid, <http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=128650&subid=0> . Styret har brukt dette dokumentet i ulike sammenhenger så vel i undervisning som inn mot myndigheter, i ulike arbeidsgrupper, Samhandlingsreformen oa. Dokumentet er også på nytt spilt inn mot Wonca Europe Council mtp et felles policydokument for de europeiske søsterorganisasjonene til NFA.

Wonca Europe Council vedtok i mai i Cancun et policydokument som på mange vis inneholder de sentrale punktene fra vårt. Dokumentet er sendt til videre behandling i Wonca World.

Morten Laudal har deltatt i arbeidet Veileder for beslutninger om livsforlengende behandling hos alvorlig syke og døende.

Arbeide for en samlet strategi for kvalitetsbedring av allmennt medisinen, herunder etablering av et Senter for Allmennt medisinsk Kvalitetsutvikling, SAK.

NFAs årsmøte 2009 ga styret i oppdrag å utrede oppgaver for, samt etablering, drift og finansiering av et Senter for Allmennt medisinsk Kvalitetsutvikling (SAK). Framdriftsrapport ble lagt fram for NFAs årsmøte i 2010.

2010 var første året i en forprosjektfase på 3 år. Det var bevilget 2 mill kr for 2010 fra Legeforeningens fond for Kvalitet og pasientsikkerhet. Høsten 2010 ble det også bevilget 2,3 mill for 2011.

Forprosjektet er delt i to. Prosjektet “SAK organisering” er oppnevnt av Sentralstyret. Arbeidsgruppen ledes av AFs leder. Prosjektet “SAK innhold” er finansiert av Kvalitetsfondet med Janecke Thesen somprosjektleder. “SAK innhold” styres av en styringsgruppe bestående av Legeforeningens generalsekretær og AFs leder under ledelse av NFAs leder.

Når det gjelder SAK organisering, er det i skrivende stund ikke tatt noen endelig beslutning på hvordan et framtidig SAK bør organiseres. Den rådende oppfatning er at SAK bør organiseres som en egen juridisk enhet med tillit så vel hos kommunale og statlige myndigheter, som hos allmennlegene, og med allmennleger som abonnenter/medlemmer. Noklus er på mange måter et forbilde. En mulighet er at SAK etableres som en stiftelse med representanter for allmennleger, stat og kommune i styret. Når det gjelder finansiering av et framtidig SAK, vil det være avgjørende å skaffe midler fra flere kilder. Fondsavsetninger med friske midler kan representere en delfinansiering i en oppstartsfase, men andre finansieringskilder vil være nødvendig. Sentralstyret vil ventelig ta stilling til dette våren 2011.

Når det gjelder innholdet i et framtidig SAK, er planleggingsarbeidet langt framskredet. Det er planlagt fire “avdelinger”: en avdeling for kvalitetsverktøy (ala TrinnVis, Maturity Matrix og uttrekksverktøy som f eks RAVE3), en avdeling for utvikling av EPJ, en avdeling for PKO verktøykasse, samt en avdeling for utdanning av kvalitetsveiledere som er tenkt å arbeide med ulike legekantorene i såkalte læringsnettverk rundt om i landet. En avdeling for lederutvikling er på skissestadiet. I 2011 planlegges en pilotering av deler av SAK innhold.

Arbeidet med ulike deler av myndighetene har vært utfordrende. Lenge har myndighetene respondert med at “dette er det fint dere holder på med, fortsett med det”. Så langt har myndighetene ikke villet inngå i et forpliktende samarbeid om opprettelse av et SAK.

Imidlertid er det lys i tunnelen. Staten har på gang en rekke prestisjefylte IKT prosjekter som Nasjonal kjernejournal, Nasjonal helseportal, E-resept og meldingsløftet. Arbeidet med disse prosjektene er omfattende med stor politisk interesse. Våre innspill har hele tiden gått på at disse prosjektene kun vil bli en suksess dersom grunnarbeidet med utvikling av vår EPJ prioriteres. Myndighetene har vist interesse for et SAK dersom dette kan representere en klarere bestillerfunksjon for kravspesifikasjoner innen EPJ utvikling, og dersom SAK kan forplikte allmennlegene. Arbeid med disse sidene av et SAK, samt avgrensning av hva SAK ikke skal være eller gjøre, vil være prioritert i tida framover.

EPJ løftet

EPJ løftet er en samlebetegnelse på et omfattende og imponerende arbeid som startet våren 2010. Initiativtakere er prosjektleder i SAK innhold, Janecke Thesen, leder i nyopprettet referansegruppe for EPJ i NFA, Inger Lyngstad, samt Regin Hjertholm.

Bakgrunnen er et stort opplevd behov blant allmennlegene om å få utviklet EPJ til et moderne IKT verktøy som tilfredsstillir allmennlegenes ulike behov under konsultasjonene og i samarbeid med ulike aktører. NFA valgte å opprette en egen referansegruppe for dette. Arbeidet skjer i tett samarbeid og som en del av utviklingen i SAK innhold.

Referansegruppen har på kort tid rekruttert hele 25 medlemmer (!), og leverte allerede til KITHs (Kompetansesenter for IT i helse- og sosialomsorgen AS) konferanse i september 2010 en rekke kravspesifikasjoner for en funksjonell EPJ. Referansegruppen har etablert en egen nettside som løpende viser utviklingen av det store faglige utviklingsarbeidet som her utføres.

Se www.refepj.no.

NFAs ledelse er tett på myndighetene mtp operasjonalisering og tilrettelegging av avgrensbare og gjennomførbare prosjekter for å få gjennomført dette sentrale utviklingsarbeidet. Aktører i dette bildet er foruten NFA og AF, Legeforeningen, Helsedirektoratet, Innovasjon Norge og KITH. Arbeidet er særdeles utfordrende med mange ulike interesser hos offentlige myndigheter, og avveining av hva som er og bør være Legeforeningens ansvar, og hva som bør finansieres av det offentlige. Ved årsskiftet 2010/11 er et delprosjekt 1 om overordnet kravspesifikasjoner etablert, men hovedprosjektet er foreløpig på tegnebrettet.

NFA prioriterer dette utviklingsarbeidet svært høyt. En funksjonell EPJ er avgjørende viktig for kvaliteten i det daglige kliniske allmennmedisinske arbeidet. Det ser også ut til at myndighetene skjønner hvor viktig dette er både for kvaliteten i det allmennmedisinske arbeidet, samt for å få suksess i en del nasjonale IKT prosjekter. Det har vært ytre muntlig vilje til finansiell støtte, men likevel krevende å få til avgrensbare prosjekter. Arbeidet pågår med stor kraft.

Noklus

NFA har et godt samarbeid med Noklus med halvårlige møter med ledelsen i Noklus. Aktuelle tema for samarbeid har til nå vært diabetesregisteret, laboratorietjenester i sykehjem, samt promotering av Noklus' praksisprofil.

Arbeide for økt finansiering til allmennmedisinsk forskning.

Det vises til det som er skrevet ovenfor under "Arbeide for å videreføre ordningen med allmennpraktikerstipend, samt styrke Allmennmedisinsk forskningsfond og de allmennmedisinske forskningsenhetene"

Årsmøtet pålegger styret å arbeide for at norsk fagspråk holdes i hevd ved å stimulere til bruk av norsk i fagutvikling, forskning og formidling.

Dette er et langsiktig arbeid som styret vil ta opp med aktuelle miljøer, og har etter beste evne forsøkt å prioritere nasjonale språk under den kommende nordiske kongressen i Tromsø

5.2.10 Organisering og utbygging av faget, herunder prioriteringsarbeid og samhandling med andre fagområder

Arbeide for at allmennlegeutvalgene og de lokale kurskomiteene fungerer som faglige nettverk.

NFAs leder er leder i Styringsrådet for prosjekt allmennlegetjeneste og psykisk helse, finansiert gjennom opptrappingsmidlene for psykisk helse. Ett av 8 delprosjekter her er utvikling av landets Allmennlegeutvalg (ALU) og Lokale samarbeidsutvalg (LSU). Høsten 2010 gjennomførte prosjektet en questback blant kommuneleger og kommunale helseadministratorer om nytteverdi og potensiale i ALU og LSU. Resultatet viser at disse organene brukes mye, spesielt i større kommuner, men også at organene har et videre utviklingspotensiale.

NFA har spilt inn disse synspunktene på aktuelle arenaer og i aktuelle situasjoner.

Arbeide for å etablere nye referansegrupper der det er behov.

Styret har etablert to nye referansegrupper i 2010: Fengselsmedisin og EPJ

Fortløpende arbeide for å klargjøre ansvars- og arbeidsfordeling mellom 1.- og 2.- linjetjenesten.

Arbeidet med en faglig verktøykasse for PKO-ordningen er prioritert i SAK innhold.

Et hovedprosjekt innenfor Prosjekt Allmennlegetjeneste og psykisk helse, er styrking og nyetablering av PKO-ordninger ved landets DPSer og BUPA. Over 5 mill av opptrappingsmidlene er satt av til å etablere slike PKO-ordninger. NFAs leder er leder for styringsrådet for dette arbeidet. Det er etablert 23 nye PKO-ordninger som følge av prosjektet.

NFAs leder er oppnevnt av Sentralstyret til å lede Legeforeningens PKO råd som en prøveordning ut inneværende valgperiode. PKO rådet skal være Sentralstyrets politiske rådgiver i spørsmål om Praksiskonsulentordningen.

Arbeide for at det blir et krav om praksiskonsulenter der det er hensiktsmessig.

Bidra til at PKO ordningen og andre samhandlingsarenaer får et bedre faglig grunnlag.

Se over.

Bidra til økt bevissthet om prioriteringer i helsevesenet.

Bidra til at legevaktsarbeid fortsatt skal være et allmennmedisinsk fagområde, ivaretatt av allmennleger.

Nasjonalt kompetansesenter for legevaktsmedisin leverte for 2 år siden den utmerkede rapporten "er hjelpa nærmast! Forslag til nasjonal handlingsplan for legevakt" på bestilling fra myndighetene. Etter dette kan vi ikke se at myndighetene har tatt noen nye initiativ for å forbedre tjenesten. Muntlige signaler i HOD tilsier at det er interesse for å styrke denne viktige delen av allmennlegetjenesten. Så får vi se hva som vil skje. NFA følger tett på og argumenterer ved enhver anledning for å bedre og sikre kvaliteten på denne tjenesten.

Referansegruppen for legevaktsmedisin har ønsket å sette fokus på uholdbar risiko for vold mot ansatte på landets legevakter. Nye tall fra Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin viser at 1 av 3 har opplevd vold på legevakt. Saken er viktig og er løftet til moderforeningen for et bredt arbeid.

Det vises for øvrig til rapport fra referansegruppen.

5.2.11 Internasjonalt arbeid

Foreningen skal gjennom Woncas ulike organisasjonsledd og Nordic Federation of General Practice delta i det internasjonale arbeidet med fagutvikling innen allmennmedisin.

Leder har deltatt på Wonca Europe Council og Wonca World Council i Cancun i mai, i Wonca Europe Council i Malaga i oktober og i NFGPs årlige møte i København. I tillegg var NFA og AF arrangør av nordisk lederkonferanse i Longyearbyen i august.

NFAs policydokument for forebyggende helsearbeid var et viktig grunnlagsdokument for arbeidet i WE Council. Et policydokument ble der vedtatt og videresendt til Wonca World

NFAs leder deltok også med foredrag på en workshop om dette temaet ved WE kongressen i Malaga i oktober.

NFGP eier konseptet Nordisk kongress i allmennmedisin og Scandinavian Journal of Primary Health Care, og NFA bidrar med sin part.

Planleggingen av Nordisk kongress i allmennmedisin i Tromsø 14.-17. juni 2011 er i rute. Mottoet er "Caring for people where they are". Det vises til nettsiden <http://gp2011tos.com/>

For det øvrige internasjonale arbeidet vises til kap 9.

Arbeide for at internasjonale møteplasser gjøres uavhengig av legemiddelindustrien.

Foreningen har bidratt til å utforme internasjonale retningslinjer for allmennlegenes relasjoner til legemiddelindustrien gjennom Wonca Europe Council. Nordisk kongress i allmennmedisin i Tromsø i 2011 vil bli arrangert i tråd med gjeldende retningslinjer i Legeforeningen.

NFA gjennomførte en vellykket fellestur for medlemmene til Wonca World kongressen i Cancun i mai.

Årsmøtet pålegger styret å arbeide for en rimelig balanse mellom skandinaviske og engelsk fagspråk på de fellesnordiske arenaene.

Det vises til det som er beskrevet over.

5.2.12 Debatt og opplysningsarbeid

Stimulere til faglig debatt blant medlemmene og delta i offentlig debatt, samt etablering av nettsiden Fastlegen.no i samarbeid med Allmennlegeforeningen.

Styret har deltatt med innlegg på Eyr, og har i flere intervjuer og innlegg i ulike media fremmet foreningens holdninger og syn.

Fastlegen.no

Fastlegen.no ble lansert i mai 2010. Tom Sundar er nettredaktør. Det er etablert et redaksjonsråd med to representanter fra NFA (Karsten Kehlet og Marit Hermansen) og to fra AF (Jørn Kippersund og Ståle Sagabråten).

Nettstedet er fastlegenes felles digitale ansikt utad.

Fastlegen.no skal spre kunnskap om fastlegeordningen, tydeliggjøre fastlegenes faglige og koordinerende rolle samt formidle informasjon om helsetjenesten. Fastlegen.no skal ikke fremstå som en medisinsk nyhetskanal, men tar mål av seg å komme med aktuelle helsepolitiske kommentarer fra fastlegenes ståsted. Medlemmene oppfordres til å bidra med dette!

Det er et ønske at fastlegene opplever innholdet på nettstedet som så relevant og nyttig at man anbefaler det til egne pasienter.

Fastlegen.no har en funksjonalitet som gjør det mulig å søke på en fastlege eller et legekontor, samt velge fastlege via en kobling til HELFO's nettsider.

5.2.13 Annet

Årsmøtet pålegger styret i NFA å søke samarbeid med AF for å rekruttere kvinner til allmennmedisinsk foreningsarbeid.

Styret har samarbeidet med AF om dette og nedsatt en arbeidsgruppe for å identifisere tiltak som kan bedre rekruttering av kvinner til lederverv i foreningene. Gruppen har bestått av Tone Dorthe Sletten, Marte Kvittum Tangen, Stian Lobben, Trude Bakke og Leila Hodali.

Arbeidet har bidratt til diskusjon og økt bevisstgjøring rundt temaet i sentrale foreningsledd og konkrete forslag til tiltak som økt frikjøp, styrking av sekretariat, mentorordning for nye tillitsvalgte og systematisk bruk av grunnkurs og veiledningsgrupper som rekrutteringsarena

Styret er også av den oppfatning at den styrking av sekretariatet som gjennomføres pr 010111 vil bidra til å lette rekruttering både av kvinner og menn i styre- og ledelsesfunksjonen i foreningen.

Kvinner til ledelse i kommunehelsetjenesten

Legeforeningen og KS har laget en kursserie spesielt rettet mot kvinnelige leger som har interesse av ledelse. Hensikten er å gi kvinnelige leger lyst til å påta seg lederansvar og forståelse for hva slikt ansvar innebærer. Kurset gjennomføres i 2011 som tre samlinger à to dager.

5.3 Styrets oppfølging av vedtak på årsmøtet 2010

Det var ingen spesifikke vedtak på årsmøtet 2010 som er aktuelle for dette kapittelet.

6 FAGLIGE AKTIVITETER, REPRESENTASJON

6.1 Styrets medlemmer

Gisle Roksund, leder

Verv/prosjekter

- Landsstyrerepresentant for NFA
- Leder styret i Allmenmedisinsk forskningsfond
- Leder styringsråd Prosjekt Allmenlegetjenester og psykisk helse
- Leder i styringsgruppe for SAK innhold
- Leder i Sentralstyrets PKO Råd
- Medlem i referansegruppe for sykefraværarbeidet
- Medlem i referansegruppe for Nasjonal Kjernejournal
- Medlem i referansegruppe for Nasjonal Helseportal
- Nestleder FaMe-gruppen
- Medlem Hovedkomité Nordisk kongress allmenmedisin Tromsø 2011
- Medlem Wonca Europe Council
- Medlem Wonca World Council
- Medlem styret Nordic Federation of General Practice, NFGP

Andre møter/konferanser

- Seminar kurskomitéledere
- Møter (2) med spesialitetskomiteen i allmenmedisin
- Ledermøter NFA/AF + NFA/AF/LSA/Norsam
- Planleggingsmøter av Fastlegen.no
- Møter med NOKLUS
- Generalforsamling NFGP, København
- Allmenmedisinsk forskningsfond: styremøter og kontaktmøter med AFer
- Møter med pasientforeninger, revmatikerforeningen, tinnitusforeningen, erfaringskompetanse.no og NAPHA
- Ulike møter og rapporteringsmøter i prosjekt Allmenlegetjeneste og psykisk helse
- Sykefraværskonferanser
- Møter i ref. gruppe for sykefraværarbeid
- En rekke møter i Hdir og HOD om ulike tema
- Landsstyret 2010
- Møter i hovedkomiteen Nordisk kongress Tromsø 2011
- Møte med ledere i referansegrupper
- Wonca Europe Council Cancun og Malaga
- Wonca World Council Cancun
- PKO samling Kirkenes
- Nordisk Lederkonferanse Longyearbyen
- Folkehelsekonferanse i Klepp
- Møter i PKO råd
- Ledermøte Dnlf
- Primærmedisinsk uke
- AFs tariffkonferanse
- FaMe møter og fagmedisinsk konferanser
- Møtt i AFs styremøter

- En rekke planleggings- og kontaktmøter vedr SAK og EPJ løft
- Foredrag ved ulike grunnkurs
- National Forum, Orlando

Karsten Kehlet, nestleder

Verv/prosjekter

- Medlem av Legeforeningens landsstyre
- Medlem av nasjonalt råd for kvalitet og prioritering
- Medlem redaksjonsrådet for fastlegen.no

Andre møter/konferanser

- Deltatt på oppstart av e-kurs i medisinsk etikk.
- Deltatt på møte i HDir om psykologtilbud i kommunene.
- Deltatt på konferanse med Roger Strasser
- NFAs representant på EURIPAs konferanse i Palma.
- Deltatt på møte i HelseSørøst om ADHD
- Deltatt på nordisk ledermøte, Svalbard.
- Deltatt som NFAs representant på AFs tariffkonferanse.

Trine Bjørner, styremedlem

Verv/prosjekter

- Styremedlem i Allmennt medisinsk forskningsfond
- Leder av arbeidsgruppen som utarbeidet rapporten Ultralyd i allmennt medisin
- Medlem av prosjektgruppe: Trygg legemiddelbehandling.
- Medlem av blåreseptnemnda
- Medlem av redaksjonskomiteen for Norsk legemiddelhandbok
- Medlem av styringsgruppen for utarbeidelse av nye retningslinjer for asthmediagnostikk i allmennt medisin
- Varamedlem i Rådet for legemiddelinformasjon

Andre møter/konferanse

- Spesialitetskomiteens kurskomitéseminar 27.-28. januar
- Legemiddelverkets ekspertmøte om medikamentell behandling av keratoser
- Samarbeidsmøte med spesialitetskomiteen
- Forelesninger: kurs i legemiddelavhengighet, Grunnkurs 1, foredrag på Farmasidagene
- Møte med NAPA H
- Deltatt i møter H-dir om diabetesomsorgen
- Deltatt på allmennt medisinsk Universitetsmøte i Trondheim

Morten Laudal, styremedlem

Verv/prosjekter

- Spesialitetskomiteens januarseminar
- Nestleder i AU
- Medlem i nasjonalt fagråd for organdonasjon
- Medlem i LUFES
- Leder av gruppe for utredning av kompetanseområde alders- og sykehjemsmedisin
- Medlem i meldingsløftet, ref.gruppe

- Bidratt til utforming av veileder for helsetilbud, psyk utv h., kompetansesenter for aldring og helse
- Arrangert gruppereise til Wonca/Cancun med lokal fagmøteserie
- Deltatt i utforming av samarbeidsavtale med Ahus
- Leder arbeidsgruppe for veileder for sykemeldere i regi av Hdir
- Deltatt på forskningskonferanse for sykehjemsmedisin
- Deltatt i arbeidsmøte om utdanning av allmennleger i kognitiv terapi
- Arrangert kurs i kognitiv terapi
- Div foredrag og innlegg om aktuelle saker på kurs
- Tunge bidrag til 7 høringer

Trude Bakke, styremedlem

Verv/prosjekter

- Medlem i arbeidsgruppe i Hdir for revisjon av retningslinjer for røykeavvenning hos fastlegen
- Medlem i arbeidsgruppe for utarbeidelse av nasjonal veileder i habilitering av ungdom og unge voksne, HDir (senere slått sammen til felles veileder med barn)
- Medlem i kurskomite for NFAs kurs ”Urolige barn og triste ungdommer-psykisk sykdom eller normalitet til besvær”.
- NFAs representant i arbeid med utviklingen av Nasjonalt kvalitetssystem – undergruppe vedr. forebyggende helsetjenester (Kunnskapsenteret)
- NFAs representant i prosjektet Organisering av allmennleger i spesialisering
- Medlem i arbeidsgruppe med mandat til å se på tiltak som kan fremme rekrutteringen av kvinner til ledelse i Allmennlegeforeningen og Norsk forening for allmennmedisin
- Medlem NFAs referansegruppe MUPS

Andre møter/konferanser

- Deltatt i tverrfaglige møter vedrørende samhandlingsreformen initiert av Norsk Revmatikerforbund januar 2010
- Deltatt på møte om oppfølgingen av pasienter med Sarkoidose i Hdir mars 2010
- Deltatt på møte om Fysioprim, forskningsprosjekt om fysioterapi i primærhelsetjenesten, mars 2010
- Møte om behandlingstilbudet til eldre med psykiske lidelser, HDir mai 2010
- Deltatt på Nordisk ledermøte på Svalbard august 2010
- ADHD veilederevalueringskonferanse november 2010

Torgeir Hoff Skavøy, styremedlem

Verv/prosjekter

- Kurskomite og møteleder influensakurs i allmennpraksis
- Arbeidsgruppe for endring av spesialitetsreglene i allmennpraksis
- Referansegruppe Hdir – nasjonal strategi for mindre- og riktig bruk av tvang i psykiatrien
- Møte med lederne i NFA`s referansegrupper
- Møte ang. veileder for psykiske lidelser hos barn og unge i allmennpraksis
- Diverse høringer

Leila Hodali, styremedlem

Verv/prosjekter

- NFAs representant i Styringsgruppen for rådgivningsgruppen for masseundersøkelsen mot livmorhalskreft
- NFAs representant i arbeidgruppen for utarbeidelse for retningslinjer for diagnostisering og behandling av psykoselidelser
- Deltatt på Solstrandkurset 2010 (foreningens time)
- Medlem i arbeidsgruppe med mandat som skal belyse tiltak som kan fremme rekrutteringen av kvinner til ledelse i Allmennlegeforeningen og Norsk forening for allmennmedisin

Stein Nilsen, varamedlem

- Samarbeid med NOKLUS om diabetes-skjema i primærhelsetjenesten
- Deltager i HDir's prosjektgruppe som lager "ny veileder for sykemelding"

Linda Elise Grønvold, varamedlem

- NFAs representant i Styringsgruppen for rådgivningsgruppen for masseundersøkelsen mot livmorhalskreft
- NFA representant på Landsstyremøtet 2010 og 2011
- Møte med legemiddelverket angående endret indikasjon metylfenidat hos voksne mai 2010
- NFA representant på Kunnskapssenterets årskonferanse september 2010
- NFA representant i hovedkomite PMU 2012
- Medlem i FaMe

Jan Arne Holtz, varamedlem

Permisjon fra Styret mars, april og mai 2010, ellers deltatt på styremøter.

- Deltagelse på Wonca World som representant for styret.
- Utarbeidet høring "utkast til nasjonale retningslinjer for gravide i LAR og oppfølging av familiene frem til barnet når skolealder"
- Representert NFA under akuttmedisinsk kurs for allmennleger under PMU 2010
- Kurskomite-medlem Akuttmedisinsk kurs for allmennleger våruka 2011.

6.2 Andre utvalg, arbeidsgrupper, møter og annet arbeid, 2010

- Legeforeningens menneskerettighetsutvalg: Toralf Hasvold
- Fagrådet i Allmennmedisinsk forskningsfond: Ståle O. Sagabråten, Elisabeth Swensen og Karin Frydenberg (vara)
- Vasco da Gama, Cancun og Malaga: Thomas Mildestvedt og Robert Burman
- Fagråd NORM: Knut Eirik Eliassen
- Arbeidsgruppe handlingsplan mot nyresvikt: Robert Tunestveit
- Hippokrates: Thomas Mildestvedt
- Referansegruppe selvmordsforebyggende arbeid, Senter for selvmordsforskning og – forebygging, UiO: Bente Aschim
- EGPRN: Esperanza Diaz og Liv Tveit Walseth (vara)
- SOI Nettverk: Maria Romøren
- Arbeidsgruppe ikke affektive psykososer: Hdir, Manjit Kaur Sirpal

- Nasjonalt tverrfaglig kompetansenettverk for legemiddel til barn: Tone Dorthe Sletten
- Arbeidsgruppe analyserepertoar på sykehjem: Stephan Ore og Morten Laudal
- Referansegruppemøter for Nasjonal faglig retningslinje for gravide i LAR og oppfølging av familiene fram til skolealder: Bjørg Hjerkin
- Spesialitetsrådet: Kjell Nordby
- Publikumsbrosjyre Tourettes: Kari Løvendahl Mogstad
- Referansegruppe ADHD/Tourettes: Kari Løvendahl Mogstad
- Referansegruppe tilbud til pasienter med mulig bivirkning av tannmaterialer: representant fra NFAs referansegruppe for MUPS
- Representant Regional løsning laboratorierekvirering/henvisning: Bodil Aasvang Olsen
- Referansegruppe undervisningssykehjem: Gabriele Nilsen
- Felles komite for "Trelasthandler A. Delphin og hustrus legat til bekjempelse av astmatisk bronkitt" og "Johan Selmer Kvanes' legat til forskning og bekjempelse av sukkersyke": Svein Høegh Henrichsen
- Medlem Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefording: Ole E. Strand
- Medlem referansegruppe veileder habilitering av barn, ungdom og unge voksne: Tone Dorthe Sletten
- Medlem faglig rådgivningsgruppe for Masseundersøkelsen mot livmorhalskreft: Leila Hodali
- Arbeidsgruppe utredning av alders- og sykehjemsmedisin som kompetanseområde: Morten Laudal og Sabine Ruths
- Medlem Nasjonalt Råd for kvalitet og prioritering i helsetjenesten: Marte Walstad og Karsten Kehlet
- Ref.gruppe nasjonal strategi diabetesområdet. Leder i referansegruppen for diabetes: Kristian Furuseth
- Implementering av veileder IS-1244, utredning, diagnostisering og behandling av ADHD i primærhelsetjenesten: Marit Hermansen og Hilde Skrede
- Rådgivende utvalg knyttet til helsefremmende arbeid i lavinntektsland, Sentralstyret: Gisle Schmidt
- Retningslinjer for primærhelsetjenesten for forebygging, utredning og behandling av overvekt og fedme hos voksne, Hdir: Kirsti Malterud og Kirsten Sola
- Oppdatering av ICPC-2, KITH: Torgeir Schmidt-Melbye, Anders Grimsmo
- Arbeidsgruppe Lett tilgjengelig hormonell prevensjon, Kunnskapssenteret: Kari Hilde Juvkam
- Nasjonalt kompetansenettverk for CFS/ME: Kirsti Malterud
- Arbeidsgruppe behandlingshjelpemidler: Svein H. Henrichsen fra Referansegruppa for astma/KOLS
- Nasjonalt råd for fødselsomsorg: Marit Hermansen og Hilde Beate Gudim
- Nasjonal rådgivningsgruppe mammografiprogrammet, Kreftregisteret: Pernille Nylehn
- Nasjonalt råd for tobakksforebygging, Hdir: Svein H. Henrichsen
- Masseundersøkelser av kolorektal kreft: Pål Kristensen
- Arbeidsgruppe om utarbeidelse av veileder for psykososiale støttetjenester ved kriser, katastrofer og ulykker, Hdir: John Nessa
- Kunnskapssenterets fagråd: Irene Hetlevik og Guri Rørtveit
- Arbeidsgruppe for utredning av Alders- og sykehjemsmedisin: Morten Laudal og Sabine Ruths
- Møte om Sarkoidose: Trude Bakke
- Legeforeningens forskningsutvalg: Knut Arne Wensaas og Elise Klouman
- Arbeidsgruppe om seineffekter etter kreftbehandling: Hilde Beate Gudim

- Arbeidsgruppe Nasjonal veileder for habilitering av ungdom og unge voksne: Trude Bakke
- Likestillingsutvalget: Linda E. Grønvold
- Referansegruppe Statusrapport 2011: Janecke Thesen
- Pasientsikkerhetsutvalget: Gunnar Andersen og Inger Lyngstad
- Drøftingsmøte utvikling av Handlingstilbudet til eldre med psykiske lidelser: Trude Bakke
- Fagråd kompetanseområder palliativ medisin: Siri Brelin
- Kunnskapssenterets årskonferanse: Linda E. Grønvold
- Arbeidsgruppe veileder henvisning til TSB: Dagfinn Haarr
- Faglig veileder for sykmeldere:
 - Basisveileder: Kjartan Olafsson (leder), Stein Nilsen og Beate Smetbak.
 - Sammensatte lidelser: Morten Laudal (leder), Elisabeth Swensen og Erik Werner.
 - Opplæring: Hans Høvik (leder) og Sverre Lundevall
 - Statistikk, uttrekk: Lars Moland og Hanne Undelien
- Repr.til PKO-råd: Gisle Roksund
- Nasjonalt kvalitetssystem Kunnskapssenteret. Fastlegeordning og legevakt: Gisle Roksund
- Nasjonalt kvalitetssystem Kunnskapssenteret. Forebyggende tjenester: Trude Bakke
- Forprosjekt nasjonal kjernejournal, referansegruppe: Jørn Kippersund
- Forprosjekt nasjonal journaltilgang for pasienter, ref.gruppe: Karsten Kehlet, vara Ståle Sagabråten
- Arbeidsgruppe Hdir vedr. utarbeidelse av rapport og tiltak for bedre legemiddelhåndtering i sykehjem og hjemmesykepleie: Morten Laudal
- Seminar for kurskomiteer: Gabriele Nilsen og Torgeir Skavøy
- Kampanje for alkoholfritt svangerskap: Kari L. Mogstad
- Hdir styringsgruppe for cervixcancer: Linda E.Grønvold
- Eval.konf. veileder ADHD 22.-23.11.2010: Jan Arne Holtz
- Styret NSDM: Marte Kvittum Tangen
- Ref.gruppe Nasjonal strategi for redusert og riktig bruk av tvang i psykiske helsetjenester: Torgeir Hoff Skavøy
- Ekspertpanel samhandlingsreformen: Morten Laudal
- Hdir arbeidsgruppe billeddiagnostikk: Satya Sharma, Erik L.Werner og Trine Bjørner
- Arb.gr i pilotprogram crc screening: Marte Walstad
- Arb.gr allergologi som kompetanseområde: Torgeir H. Skavøy
- Arb.gr utredning og behandling av spiseforstyrrelser: Tori Flaaten Halvorsen
- Arb.gr retningslinjer avrusing ulike typer rusmidler: Christian Ohldieck
- Arb.gr billeddiagnostikk Hdir: Trine Bjørner, Satya Sharma og Morten Glasø
- Referansegruppe MSIS: Sigurd Høye
- Fagråd svangerskap, fødsel og barselomsorg Hdir: Hilde Beate Gudim

7 HØRINGSUTTALELSER

Styret har i 2010 avgitt 77 høringer innen en rekke ulike områder. Noen av høringer har vært fellesuttalelser sammen med Allmennlegeforeningen. Høringene ligger i fulltekst på NFAs nettside, <http://www.legeforeningen.no/id/158898.0>

NFA har avgitt følgende høringer i disse sakene i 2010:

- Kompetansekrav ved bruk av IKT
- Egne nettsider for forskning under Legeforeningen.no

- Utvikling av lokalsykehusfunksjonen i Oslo universitetssykehus
- Bivirkningsmeldinger og pasienter
- Ny rekvisisjonspraksis for pasientreiser
- Brosjyre om narkolepsi for allmennleger
- Endring av forretningsorden for Landsstyremøtet 2010
- Strategi for modernisering og samordning – sentrale helseregistre
- Utkast til policynotat om utdanning
- Statusrapport 2010, belastninger i tidlige livsfaser
- Landsstyresak: Lovendringsforslag regionsutvalg
- Landsstyresak: ekstrakontingent
- Endring av råd om forebyggelse og kontroll av meningokokksykdom, FHI
- Helse Midt-Norge RHF strategi mot 2020
- Ressursavdelinger for innsatte med psykiske lidelser og store adferdsavvik
- Forslag til endringer i førerkortforskriften
- Forslag til refusjon av apotekfremstilte og uregistrerte legmidler til barn
- Et trygt fødetilbud
- Føring av favær på vitnemål og krav til førstegangsvitnemålet
- Strategi Norsk helsenett
- Anbefalinger til kravspesifikasjoner for utvikling av helsefaglig innholdsstandard og struktur for elektronisk informasjonsutveksling i helsestasjonstjenesten i kommunene
- Helsedirektoratet sitt forslag om endring av turnustenesta til nybyrjarstilling for legar – praktisk og pedagogisk oppfølging av nytudanna legar
- Rapport om nye kostråd
- Samkommuner
- Veileder for psykososiale tiltak ved kriser, ulykker og katastrofer
- Alkolås som alternativ til tap av førerrett
- Policynotat – alkohol vår største rusutfordring
- Det du gjør, gjør det helt
- Endring av forskrift om omsetning av visse reseptfrie legemidler
- Informasjonssikkerhet
- Aldersvurdering av enslige mindreårige asylsøkere
- Endringer i voldsoffererstatningsloven
- Forslag til revidert forskrift om helsekrav for personer i arbeid på innretninger i petroleumsvirksomheten til havs
- Pliktmessig avhold for helsepersonell
- Vitenskapskomitèen for mattrygghet (VKM) gjør nytte- risikovurdering av morsmelk
- Raskere oppfølging av sykmeldte, sanksjonsbestemmelser mv
- Etter selvmordet – veileder om tiltak for etterlatte ved selvmord
- Aktiv deltakelse, likeverd og inkludering – et helhetlig hjelpemiddeltilbud
- Ny behandlingslinje for barn og unge med ADHD i Oslo
- Bruk av tvang i barneverninstitusjoner
- Policynotat om psykisk helsearbeid i kommunene – en samlet tjeneste
- Akkreditering av doktorgradsstudier
- Forslag til endring i førerkortforskriften som følge av gjennomføringen av tredje førerkortdirektiv
- Bruk av ultralyd i allmennmedisin
- Forslag til ny narkotikaforskrift

- Utkast til nasjonal retningslinje for gravide i LAR og oppfølging av familiene frem til barnet når skolealder
- Strategi for Norsk helsenett SF
- Rusforebyggende og helsefremmende arbeid i skolen
- Ny nasjonal helse- og omsorgsplan

8 UNDERUTVALG

8.1 Allmenntmedisinsk forskningsutvalg, AFU

AFU behandlet 18 saker og hadde følgende sammensetning i 2010:

Medlemmer fram til 31. august 2010

Elise Klouman, NFA, (leder) Værøy legekantor,
 vara Anne Karen Jenum, Romsås legesenter inntil årsmøtet 7.5.09, deretter nytt medlem
 Ole Rikard Haavet, NFA (nestleder) Lillestrøm Legesenter, vara Erik L. Werner, Arendal
 Anne Karen Jenum, NFA, Romsås legesenter
 Anna Luise Kirkengen, Institutt for samfunnsmedisin, Tromsø, vara Knut Arne Høltedahl
 Sabine Ruths, Institutt for samfunnsmedisinske fag, Bergen, vara Eivind Meland
 Arnfinn Seim, Institutt for samfunnsmedisin, Trondheim, vara Siri Forsmo
 Atle Klovning, Institutt for allmenn- og samfunnsmedisin, Oslo, vara Arne Fetveit

Observatører fram til 31. august 2010

Stian E. Lobben, vara Eli Øvstedal, AF
 Helge Garåsen, vara Ole Bjørn Herland, NORSAM

AFU-sekretariatet

Tove Rutle.

Medlemmer fra 1. september 2010

Anna Luise Kirkengen, NFA (leder), ISM UiT, AFE/ISM/NTNU, Ahus Universitetssykehus
 vara Yap Soen Eng Bjerke, Nesbyen
 Egil Fors, NFA (nestleder) St. Olavs Hospital, Trondheim, vara Erik L. Werner, Arendal
 Anne Karen Jenum, NFA, Romsås legesenter, vara Jan Hana, Ballstad
 Nils Martinsen, Institutt for samfunnsmedisin, Trondheim, vara Siri Forsmo
 Sabine Ruths, Institutt for samfunnsmedisinske fag, Bergen, vara Eivind Meland
 Unni Ringberg, Institutt for samfunnsmedisin, Tromsø, vara Kristin Jakobsen
 Arne Fetveit, Institutt for allmenn- og samfunnsmedisin, Oslo, vara Elin Olaug Rosvold

Observatører fra 1. september 2010

Henning Mørland, vara Ole-Bjørn Herland, NORSAM
 Stian E. Lobben, vara Eli Øvstedal, AF

AFU-sekretariatet

Tove Rutle

Allmenntmedisinsk forskningsutvalg har hatt to møter i 2010. Det første fant sted den 4. mai i forbindelse med NFAs årsmøte i Lillehammer. Her gikk leder Elise Klouman, nestleder Ole Rikard Haavet og medlemmene Arnfinn Seim, Atle Klovning og Knut Arne Høltedahl ut av

AFU. Det andre møte fant sted den 18. oktober knyttet til Allmennmedisinsk Instituttmøte, arrangert av ISM Trondheim. Her tiltrådte Anna Luise Kirkengen som leder med vara Yap Soen Eng Bjerke, Egil Fors som nestleder med vara Erik L. Werner, Unni Ringberg med vara Kristin Jakobsen og Nils Martinsen som medlemmer, Jan Hana som vara for Anne Karen Jenum og Henning Mørland for NORSAM.

Tildeling av AFU-stipend

AFUs hovedoppgave er å tildele stipend til allmennpraktikere som ønsker å gjennomføre et forskningsprosjekt, medvirke til et undervisningsopplegg eller bidra til fagutvikling i allmenn- eller samfunnsmedisin. Alle disse formål skal ha en klar relevans for primærhelsetjenesten. Stipendet er særlig rettet mot nybegynnere i forskning. Terskelen for å søke skal være lav. AFU-stipendene finansieres av Legeforeningens Fond II. I 2010 ble det delt ut til sammen 58 stipendmåneder, 31 stipendmåneder for siste halvår i 2010 og 27 stipendmåneder for første halvår i 2011. I alt ble det i 31 søknader søkt om 92 stipendmåneder. AFU innvilget 63 % av antall søkte stipendmåneder, fordelt på 26 stipendiater, 15 kvinner og 11 menn.

Antall stipendiater og stipendmåneder fordelt på de fire instituttene var som følger:

UiO:	11 stipendiater og 25 stipendmåneder;
UiB:	8 stipendiater og 15 stipendmåneder;
NTNU:	5 stipendiater og 11 stipendmåneder;
UiTø:	2 stipendiater og 7 stipendmåneder.

Utlysning av et ekstrastipend

Med grunnlag i midler som AFU hadde i reserve fra tidligere honorarer ble det utlyst et ekstrastipend med søknadsfrist 30. mai 2010. Stipendets formål er å evaluere forskningsaktiviteten blant norske allmennleger med støtte fra AFU siden 1993. Fra tiden før 1993 foreligger to rapporter: allmennlege Anne Katrine Nore evaluerte perioden fra stipendet ble opprettet i 1976 til 1986, og allmennlege Elisabeth Swensen evaluerte tiden fra 1986 til 1993. En eneste søknad ble mottatt, sendt av allmennlege Nils Moe, selv tidligere AFU-stipendiat ved AFE Trondheim. Han fikk den 10. juni tildelt 2.5 stipendmåneder. Hans veileder er prof. Irene Hetlevik, AFE Trondheim.

AFU-stipend og driftsmidler

Sekretariatet i Den norske legeforenings Fond II vurderte en henvendelse fra AFU om å øke driftsmidler knyttet til hver stipendmåned, særlig for stipendiater som ikke har en arbeidsplass ved et av instituttene og må reise for å møte sin veileder. Sekretariatet vurderte henvendelsen og svarte slik: "Det bevilges 52 stipendmåneder á kr 42 000 og kr 2 500 til dekning av adm. kostnader per stipendmåned." I tillegg ga sekretariatet tilsagn om dekning av reiseutgifter til og fra veileders institutt med inntil kr 4 000 (maksimalt 1 reise t/r per tildelt stipendmåned).

Statutter og retningslinjer

AFU brukte mye av forberedelsen til AFU-møtet og av møtetiden 4. mai til en revidering av statutter og retningslinjer. Dette arbeid inkluderte også en revisjon av Statutter og vedtekter for AFU-stipendet. De reviderte statuttene ble lagt til grunn for høstens vurdering av søknader om AFU-stipend.

Protokollvurdering

Interessen fra forskningsmiljøer utenom allmennmedisinen for å forske på allmennleger eller allmennmedisinske problemstillinger er generelt tiltakende, hvilket ble dokumentert gjennom et tidligere ekstrastipend fra AFU med formålet å belyse denne aktiviteten som ofte skjer uten at AFU er informert og med allmennleger som rekrutteres via internet eller annonsering. Dette er en

type studier hvor fastlegenes medvirkning ønskes til rekruttering av pasienter fra egen liste, hvor pasienter blir brukt som kontaktperson overfor fastlegen, eller hvor fastlegen selv er fokus for forskningen. I AFUs nye statutter heter det at utvalget kan tilby kvalitetsvurdering av protokoller der AFUs anbefaling er etterspurt. Det kom ingen slik henvendelse i 2010.

Elektronisk søknadsskjema

AFU ved Ole Rikard Haavet innledet våren 2010 et samarbeid med NFA sekretariatet om å utvikle et elektronisk søknadsskjema for AFU-søknader etter malen for AMFF-søknader men tilpasset AFUs behov. I samråd med ledelsen i AMFF ble det frem til høsten 2010 gjort et forarbeid og skjemaet ble testet av AFU-medlemmene. Det fant sin form til bruk våren 2011.

Høringer, uttalelser og innspill til NFA.

Elise Klouman bidro til en høringsuttalelse for NFA ved Gisle Roksund om Egne sider for forskning under legeföreningen.no i januar 2010.

AFU-medlemmer bidro gjennom en omfattende korrespondanse med Trine Bjørner til en høringsuttalelse om Helseregistre.

Anna Luise Kirkengen har bidratt med innspill til NFA/AF-uttalelser til alle deler av de tre lovforslagene knyttet til Samhandlingsreformen som lå ute til høring høsten og vinteren 2010.

Møtedeltakelse

Nestleder Ole Rikard Haavet deltok den 20. april 2010 i et felles møte mellom styre og fagråd i AMFF, AFU, og lederne i AFE Bergen, Trondheim, Oslo og Tromsø.

Leder Anna Luise Kirkengen deltok den 20. oktober 2010 i et felles møte med styret og rådet i AMFF og lederne av AFE Oslo, Bergen, Trondheim og Tromsø.

Forskningspris

Forskningsprisen er et spleiselag mellom NFA, NORSAM og AF. Prisen er på kr 15 000. Ifølge statuttene skal den gis til primærleger som har liten forskningserfaring. Prisen tildeles beste frie foredrag som framføres under forskningsdagen på de årlige allmennmedisinske kongressene. Prisen på PMU 2010 ble delt mellom Kirsten V. Knutsen, Oslo, for foredraget "Effekt av Vitamin D tilskudd på muskelstyrke, museskjelettsmerter og hodepine hos immigranter i Norge. En randomisert dobbelt blindet studie" og Bente P. Mjølstad, Trondheim, for foredraget "Det situerte allmennlegeblikket – en gyldig medisinsk kunn-skapskilde?" Bedømmingskomiteen bestod av Anne Karen Jenum og Anna Luise Kirkengen.

Økonomi

Stipendsatsen er nå på 42 000 kr per måned. AFU delte i 2010 ut stipend for 58 månedsverk, tilsammen kr. 2 436 000.

8.2 Allmennmedisinsk kvalitetsutvalg, KUP

Representanter etter årsmøtet i NFA 2010, fra 1. sept 2010

Janecke Thesen (2000-2012), leder

Inger Lyngstad (2007-2012), nestleder

Sirin Johansen (2007-2012), medlem

Frøydis Gullbrå (2008-2012), sekretær

Torunn Bjerve Eide, (2010-2012), medlem

Bjørnar Nyen (2007-2012), medlem

Gunnar Frode Olsen (2010-2012), varamedlem

Kari Sollien (2007-2012), observatør AF

Gunnar Andersen og Christian Mide var medlemmer fram til 31.august 2010. Vi takker for god innsats!

Formål KUP

KUP skal arbeide for høy faglig kvalitet i norsk allmennpraksis. Høy kvalitet innebærer:

- at praksis er i tråd med tilgjengelig viten
- at pasientene sikres delaktighet og innflytelse i beslutningsprosesser
- at pasientene skånes for unødvendig risiko
- at det sikres kontinuitet mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten
- at praksis utøves med god ressursutnyttelse
- at tjenestene er rettferdige og sikrer et likeverdig tilbud uansett geografi eller status
- at pasientene og befolkningen har tillit til allmennlegetjenestene

Møter

Tallrike e-post-korrespondanser (KUP har egen mailliste), 5 telefonmøter og ett møte. 25 saker behandlet. Møtereferater ligger på www.kup.no.

Avholdte og /eller planlagte kurs:

- Ett dagskurs under PMU 2010 om Verktøy i forbedringsarbeid ved allmennlegekontorer.
- Bidrag om kvalitetsarbeid på Grunnkurs på Voss i mars 2010
- Flere bidrag på kurs og konferanser fra medlemmer i KUP som også jobber i SAK
- Et klinisk emnekurs om kvalitetsarbeid på legekantoret planlegges på Nidaroskongressen 2011

Utgitte og/eller planlagte publikasjoner

- KUPs hjemmeside www.kup.no har vært operativ fra oktober 2003. Den inneholder foruten Mal for Internkontroll en metodisk verktøykasse til bruk i allmennpraksis, samt oversikt over og linker til pågående kvalitetsprosjekter i Norge og Norden. Vi satser på fortløpende og ytterligere forbedring. Våre rapporter, samt nyheter publiseres også her. Det er noen tekniske og praktiske problemer med regelmessig drift. Når disse er løst vil vi gjøre en større revisjon av nettstedet, evt se det i sammenheng med SAK.

Øvrige aktiviteter

- I tett samarbeid med NFA og AF ble det i 2009 søkt om midler til et treårig prosjekt: Senter for allmennmedisinsk kvalitet – SAK. Legeforeningen etablerte det treårige prosjektet SAK-innhold i desember 2009, med Janecke Thesen som prosjektleder. Trond Egil Hansen leder SAK-organisering, og Gisle Roksund leder Styringsgruppa for SAK-innhold
- Janecke Thesen, Inger Lyngstad og Bjørnar Nyen har i 2010 vært medlemmer i SAK-innhold, og arbeidet for å få dette prosjektet i gang. Viktige stikkord i så måte: organisering, innhold og samarbeid opp mot andre kunnskapsmiljø.
- Inger Lyngstad leder nyetablert referansegruppe for elektronisk pasient-journal (EPJ) og elektronisk samhandling, via et SAK-initiativ. Gruppa er svært viktig for å samle og tilgjengeliggjøre IKT-kompetansen og –behovene på allmennlegekontorene, og har vært helt sentral i å fremme et stort framtidig prosjekt: EPJ-løftet. Regin Hjertholm har vært en viktig motor i EPJ-løftet. Se gruppas nettside <http://www.refepj.no/>
- Commonwealth fund-undersøkelsen ble publisert høsten 2009, og viser alvorlige kvalitetsproblemer sett fra allmennlegenes side. Norge kommer dårlig ut på en rekke variabler, bl a dokumenteres alvorlig svikt i elektronisk funksjonalitet, på tross av at vi var tidlig ute med gode løsninger og stor grad av dekning for EPJ. På bakgrunn av dette har

Helse-og Omsorsdepartementet (HOD) bedt kunnskapssenteret å arbeide med utvikling av Nasjonalt kvalitetssystem for primærhelsetjenesten. Det har blitt satt ned 4 undergrupper, der en av disse omhandler fastlege/ allmennlegetjenesten. Janecke Thesen og Bjørnar Nyen har deltatt i arbeidet. Rapport fra dette arbeidet er levert HOD, og kan finnes på:
<http://www.kunnskapssenteret.no/Publikasjoner/10712.cms>

- Også med bakgrunn i Commonwealth fund-undersøkelsen har Kunnskapssenteret har fått i oppdrag fra allmennmedisinsk forskningsenhet i Bergen å utarbeide en nasjonal brukerundersøkelse. Inger Lyngstad, Bjørnar Nyen, Sirin Johansen og Frøydis Gullbrå deltar i referansegruppe for denne brukerundersøkelsen.
- Inger Lyngstad er medlem av Legeforeningens utvalg for kvalitet og pasientsikkerhet.
- Bjørnar Nyen og Janecke Thesen er medlemmer av veilederkorpsset i gjennombruddsprosjekt i Dnlf. Gjennombruddsprosjekt i Dnlf i 2010, var tidlig oppdagelse og behandling av første gangs psykoser, med oppstart februar 2010.
- KUP deltar i den europeiske allmennmedisinske kvalitetsorganisasjonen EQuIP, der Janecke Thesen og Inger Lyngstad er medlemmer, Frøydis Gullbrå er varamedlem. Janecke Thesen deltok på EQuIP-møte i London i mai 2010. Mer om EQuIP: <http://www.equip.ch/>. Inger og Janecke deltar i København våren 2011
- Via EQuIP-engasjementet er Janecke Thesen og Inger Lyngstad også representanter i Internasjonalt kontaktmøte i NFA.
- Janecke Thesen er leder og Frøydis Gullbrå, Sirin Johansen, Inger Lyngstad, Christian Mide, og Bjørnar Nyen er medlemmer av referansegruppen for praktisk kvalitetsarbeid på allmennlegekontoret. Se <http://www.legeforeningen.no/id/151599.0>
KUP ser på denne referansegruppa som vårt implementeringsverktøy for konkrete kvalitetsaktiviteter på legekantor.
- Janecke Thesen har hatt innlegg om TrinnVis og kvalitet ved flere anledninger også i 2010.
- Janecke Thesen har hatt innlegg om kvalitetsarbeid i fastlegetjenesten ”Trygg hos fastlegen og på legevakta” ved konferansen ”Helse i Utvikling” i Oslo i januar.
- Etter den nye grunnkursmalen skal kvalitetsarbeid ikke lenger hovedsaklig undervises på Grunnkurs A, EU-kurs 1 "Allmennmedisin", men på Grunnkurs B, EU-kurs 2: Trygdemedisin, praksisdrift, juridiske rettigheter og plikter (tidligere Grunnkurs 4), og på Grunnkurs D: Forskning i allmennmedisin (tidligere grunnkurs 3).
- KUP vil fortsatt arbeide for at deltakelse i forbedringsarbeid på alle plan, også i tverrfaglige kurs og grupper skal meritteres i langt større grad i spesialistutdanningen. Vi har sammen med spesialitetskomiteen startet et revisjonsarbeid knyttet til spesialistreglene i allmennmedisin
- Bjørnar Nyen leder et prosjekt ”Læringsnettverk med tema kvalitetsindikatorer i allmennmedisin ”, som fikk støtte fra ”Fond for kvalitet og pasientsikkerhet” i mai 2010.
- KUP ved Christian Mide, har arbeider for å få egen kvalitetstakst (takst for å arbeide tverrfaglig på legekantor med kvalitetsarbeid/internkontroll) inn i normaltariffen. Dette lykkes vi ikke med i år.
- KUP ved Christian Mide i samarbeid med Kari Sollien (forhandlingsutvalget i AF) fikk informasjon om Trinnvis inn i normaltariffheftet for 2010.
- TrinnVis er avsluttet som KUP-prosjekt, etter å ha samlet inn og brukt ca 2,7 millioner kroner. Programmet dør dersom det ikke vedlikeholdes. Etter råd fra daværende SHDir og hjelp fra Innovest ble det i 2009 dannet et aksjeselskap; TrinnVis AS. Janecke Thesen er valgt til styreleder. Selskapet fikk i 2009 lån fra AF og NFA for å utvikle en nettversjon av TrinnVis, og denne ble tilgjengelig fra høsten 2010. TrinnVis er nå en betalingstjeneste på nett, som drives og videreutvikles av firmaet TrinnVis AS. Janecke fratrer som styreleder og går over i en mer faglig rolle for å sikre den faglige kvaliteten, sammen med Regn

Hjertholm.

- Etter intern-seminar om blant annet pasientsikkerhet i november-2009, kom forslag om å forandre navn på KUP: KUP - Allmennmedisinsk kvalitetsutvalg foreslås omdøpt til: Allmennmedisinsk utvalg for KvalitetsUtvikling og Pasientsikkerhet (KUP). Leder i NFA har fått denne informasjonen og nytt navn vil bli behandlet ved NFA sitt årsmøte i mai 2011.
- KUP har utviklet en flatere struktur og større fordeling av ansvar, noe som avlastet leder i stor grad
- Ingen aktivitet i NORKVAL i 2010

8.3 Allmennmedisinsk utdanningsutvalg, AU

I perioden 01.09.10 til 31.08.11 består AU av følgende medlemmer:

Gabriele Nilsen (leder), Morten Laudal (nestleder) Sverre Lundevall, Kine Cecilie Jordbakke, Torgeir Gilje Lid, Robert Tunestveit, Annelise Skeie (vara), Liv T. Walseth (vara), Robert Burman (vara) og Stian Lobben (observatør).

AUs mandat er omfattende:

AU skal arbeide med å fremme allmennmedisin i grunnutdanningen og fremme videre og etterutdanning. AU skal stimulere til og koordinere kurs, fremme allmennmedisinsk publisering og informasjonsformidling. Arbeidet skal utføres i nært samarbeid med styret i NFA, spesialitetskomiteen, universitetenes koordinatorkontorer, allmennmedisinske institutter og de lokale kurskomiteer. Alle medlemmer har flere verv og forankringer. AU fungerer som ”tenketank”, refleksjonsgruppe og katalysator.

- Utvalget har i perioden hatt 2 heldagsmøter. Et nytt møte er planlagt i august 2011.
- Leder og nestleder har hatt et felles møte med spesialitetskomiteen, NFA og AF i tilknytning til seminaret for kurskomiteer. Aktiviteten foregår ellers for det meste per mail.

Følgende oppgaver har blitt prioritert:

Fremme allmennmedisinen i grunnutdanningen:

- Fornyet henvendelse til dekanatene ved de fire medisinske fakultetene.
- 2 møter med Norsk medisinstudentforening .
- Deltatt under det allmennmedisinske universitetsmøtet i Trondheim.

Informasjonsformidling:

AU har arbeidet for å bedre informasjonen til nyetablerte allmennleger. Som følge av dette har nettsiden til Statens autorisasjonskontor for helsepersonell blitt oppdatert. En ”dreiebok for nyetablerte allmennleger ”planlegges. AU bidrar også til revidering av nettsiden til NFA, spesielt informasjon til kursarrangører.

Arbeidet mot kursvirksomhet:

- AU har samarbeidet med Spesialitetskomiteen om det årlige seminar for kurskomiteer .
- Det arbeides med nettundervisning av praktiske prosedyrer .
- AU bidrar i arbeidet med å gjøre deler av grunnkurs C nettbasert.
- Kursvirksomhet i kognitiv terapi og sykehjemsmedisin forsøkes strukturert.

Fremme allmennmedisinsk publisering:

- Utnevnt vinneren av Skribentprisen.

Andre aktiviteter

- Sittet i referansegruppe for utarbeidelse av strategidokumentet for undervisningspsykehjem og hjemmetjeneste, delegert av NFA.
- Vært refleksjonsgruppe og høringsorgan for henvendelser fra naturlige samarbeidspartnere.

8.4 Allmenntedisinsk klassifikasjonsutvalg, AKU

Leder: Anders Grimsmo, anders.grimsmo@ntnu.no

Gruppens medlemmer: Anders Grimsmo
Ivar Mediås
Torgeir Schmidt-Melbye

Antall møter: Det har vært to møter med Helsedirektoratet og KITH.

Avholdte og /eller planlagte kurs

Leder for utvalget deltok på det årlige møtet i Wonca's internasjonale klassifikasjonskomité (WICC) i Ghent 10. til 15. oktober. Leder for klassifikasjonsutvalget er for tiden nestleder av Wonca's internasjonale klassifikasjonskomité (WICC).

Hovedsaken i WICC for tiden er oppstart av arbeidet med ICPC-3. Det er bestemt at strukturen skal endres etter forslag fra Danmark for å få plass til flere diagnoser, samt få ryddet opp i noe av inkonsistensen som er i ICPC-2 mht. plassering av symptomer og diagnoser. Det er også et ønske at ICPC skal bli bedre mht. forebyggende helsearbeid, risikofaktorer og beskrivelse av pasientens funksjonsnivå. Det er antatt at arbeidet vil ta 4-5 år og det skal samordnes med arbeidet med ICD11 som også er påbegynt.

Som meldt i forrige årsrapport er finansieringen av vedlikehold og videre arbeid med ICPC høyst usikker. Wonca har redusert budsjettet for ICPC betydelig, selv om ICPC faktisk har vært Wonca's største inntektskilde.

KITH ved Terje Sagen har gjennomført en revisjon og kvalitetssikring av den engelske masterutgaven av ICPC-2. Undertegnede har i løpet av fjoråret hatt to møter med Helsedirektoratet om å få i stand et prosjekt for revisjon av den norske versjonen. Gisle Roksund deltok på et av møtene (2. november). Helsedirektoratet forespeilet at det ville organisert et prosjekt i samarbeid med KITH, men det har ikke skjedd noe hittil. Kommer prosjektet i gang, vil det kunne bli mye arbeid for klassifikasjonskomiteen som i praksis har vært sovende de siste årene.

9 INTERNASJONALT ARBEID

9.1 Wonca World Council

<http://www.globalfamilydoctor.com/>

Gisle Roksund er NFAs representant.

Gisle Roksund deltok ved WW council over tre dager i Cancun i mai 2010

9.2 WICC

<http://www.globalfamilydoctor.com/wicc/>

Anders Grimsmo er NFAs representant.

Det vises til kapittel 8.4. om Allmenntmedisinsk klassifikasjonsutvalg.

9.3 Wonca World The Wonca Working Party on Women and Family Medicine (WWPWF)

<http://www.womenandfamilymedicine.com/>

Ingen representant fra NFA.

Janecke Thesen og Kirsti Malterud er norske allmennleger som på Wonca-kongressen i Durban bidro til konsolideringen av det som først var en "special interest group" (SIG) for så å bli et "Wonca Working Party".

Alle interesserte av alle kjønn er hjertelig velkomne til å melde seg til maillisten, se websiden. Det er for tiden ingen norske allmennleger med i executive i WWPWF.

9.4 Wonca Europe Council

Wonca World Conference ble avviklet i Cancun, Mexico i mai 2010. Under Wonca Europe Conference i Malaga i oktober, ble Anna Stavdal valgt til visepresident i Wonca Europe. Styret i Wonca Europe arbeider nå med å utarbeide en plan for organisasjonens hovedsatsningsområder for de neste tre årene.

Det vises til WONCA Europes hjemmeside: <http://www.woncaeurope.org/>

9.5 EQUIP, Europeisk kvalitetsarbeid, Wonca

<http://www.equip.ch/>

Janecke Thesen og Inger Lyngstad er NFAs representanter. Frøydis Gullbrå er vararepresentant. EQUIP er WONCA Europes kvalitetsutviklingsorganisasjon - en av nettverksorganisasjonene. 2 medlemmer fra hvert land er oppnevnt av de nasjonale selskapene (Colleges). Det holdes ett vårmøte, og ett høstmøte, og vi samles vanligvis på WONCA-kongressene. På møtene skjer det en oppdatering om kvalitetsutviklingsarbeid i allmenntmedisin i Europa, idéspredning og utvikling av internasjonalt samarbeid. Løpende samarbeidsprosjekter refereres, diskuteres og utvikles.

Janecke Thesen deltok på det 37. EQUIP Assembly Meeting i London 29. April – 1. Mai 2010 med stort utbytte. Vi klarte imidlertid ikke å prioritere møtene omkring WONCA-kongressene i

Malaga, Spania eller Cancun, Mexico. Inger Lyngstad og Janecke Thesen vil delta på EQuIP's møte og invitational conference I København 6-9. april 2011.

9.6 EURIPA (European Rural and Isolated Practitioners' Association

<http://www.euripa.org/>

EURIPA har til nå i stor grad vært et virtuelt nettverk. De store WONCA-kongressene har i noen grad fungert som møteplasser for distriktkollegene, men mange har savnet en egen arena. I mai 2010 ble European Rural Health Forum dannet med ca 60 deltagere fra hele Europa. Den norske delegasjonen bidro med flere innlegg. Forumet planlegger å møtes årlig. EURIPA har i 2010 startet en kartlegging av distriktshelseprofilen på de ulike medisinerutdanningene i Europa. Elisabeth Swensen har fungert som NFAs representant til EURIPA i valgperioden. Oleg Kravtchenko, lege på Ørnes, er i 2010 valgt inn i EURIPAs arbeidsutvalg.

9.7 Vasco da Gama Movement – the WONCA Europe working group for young and future General Practitioners

Rapport etter Vasco da Gama prekonferanse – Malaga oktober 2010

Representanter fra Norge:

Robert Burman, NKL og Danmarks plass legesenter, Bergen

Thomas Mildestvedt, Europe Council medlem, Minde Medisinske senter, Bergen.

Dette er en kort oppsummering av våre bidrag under prekonferansen. Se også www.vdgm.eu.

Arbeid som VdGM er aktiv i ble også presentert ved flere av sesjonene under hovedkonferansen, inkludert en keynote lecture avslutningsdagen.

Robert deltok for første gang under prekonferansen. Thomas var med for 5. gang, 4. gang som rådsmedlem. Prekonferansen hadde gruppebaserte samlinger omkring ulike tema relevant for spesialistutdannelsen i allmennmedisin. Eksempler på tema som ble tatt opp var ulikheter i spesialistutdannelsen i ulike Europeiske land, organisering av praksisvirksomhet, forebyggende helse, resertifisering og samarbeid med andre yrkesgrupper. Diskusjonene i gruppene ble oppsummert i plenum. Robert sto for presentasjonen av resultatene i hans gruppe.

Thomas deltok i egne rådssamlinger. I år ble det vedtatt retningslinjer for en pengepremie på 2000 Euro for en forsker i målgruppen for VdGM. Siste året har gruppen kommet mye lenger med å strukturere internasjonal utveksling for spesialistkandidater i allmennmedisin. Internettløsninger for bedret oversikt, påmelding og oppfølging av utveksling har kommet langt og vil videreutvikles.

Under konferansen ble det presentert preliminnære data fra motivasjons- og tilfredshetsundersøkelsen som mange av medlemslandene har deltatt i siste året. Dette er den første undersøkelsen som er utført ved å bruke VdGM nettverket. Thomas vil arbeide med de norske dataene og det planlegges å presentere noen av disse resultatene under den skandinaviske kongressen i Tromsø juni 2011.

Thomas er medlem av Forskningsgruppen i VdGM, en av de 6 temagruppene for VdGM. Forskergruppen hadde en workshop under hovedkonferansen sammen med EGPRN. I et eget

møte ble det planlagt en workshop for unge forskere i samarbeid med EGPRN under WONCA 2011 i Warszawa.

De norske deltakerne hadde stort faglig og sosialt utbytte både av prekonferansen og hovedkonferansen. VdGM har hatt stor utvikling de siste årene med økende påvirkning av hva som skjer under hovedkonferansen.

9.8 Hippokrates - utveksling for spesialistkandidater i allmennmedisin

Thomas Mildestvedt er norsk representant.

Vasco da Gama Movement har gjort et stort fremskritt med å lage en webbasert registrering av vertspraksiser. <http://www.vdgm.eu> . Her finner man søknadsinformasjon for utvekslingskandidater. Desverre har det vært vanskelig å rekruttere vertspraksiser fra Norge. I 2010 hadde vi ikke noen praksiser å tilby kandidater som var interessert i utveksling til Norge. Flere kandidater har kontaktet koordinatoren. Vi håper at flere praksiser kunne tenke seg å få besøk av en utdanningskandidat. Utveksling har vært et tema under en workshop på siste Wonca Europe og det er planlagt nye samlinger i interessegruppen for utveksling under neste konferanse i Warszawa i september.

9.9 EURACT

<http://www.euract.org/>

Mette Brekke er NFAs representant ut 2011.

En stor del av NFA-medlemmene som jobber med allmennmedisinsk grunnutdanning og de som er i ledelsen for videre- og etterutdanningen er EURACT-medlemmer.

I 2010 har Brekke deltatt på møte i EURACT Council i november i Leuven, Belgia, hvor hun presenterte utvalgte smakebiter fra norsk videre-og etterutdanning for 80 belgiske praksisveiledere. Det planlagte vårmøtet i Slovenia ble kansellert pga askeskyen fra Island. Brekke har også deltatt i EURACT-workshops i på WONCA-Europe kongressen i Malaga i oktober.

EURACT er en noe "uformell" gruppe under WONCA Europe. Det foreligger dog planer om å gjøre organisasjonen formell, slik at man representerer sin faglige organisasjon.

EURACT har ett medlem fra hvert europeisk land. Det er en "tanke-smie" for kompetansebygging innen utdanning av allmennleger. Det pågår faste langsgående arbeidsgrupper innen grunnutdanning, videreutdanning og etterutdanning. I tillegg er det flere ad hoc arbeidsgrupper med avgrenset mandat. Det er mange sentralt plasserte ressurspersoner blant representantene.

Det er bortimot 40 medlemsland, flere "nye" land er kommet til i det siste. En av hovedoppgavene for EURACT, er å bidra til å bygge opp og kvalitetssikre allmennmedisin i disse landene, på alle plan i utdanningskjeden. Brekke deltar i en langsgående arbeidsgruppe for allmennmedisinsk grunnutdanning som har jobbet aktivt med å definere et europeisk

allmenntmedisinsk ”kjernepensum” ved hjelp av en såkalt Delphi-prosess som alle representantene har fått delta i. Resultatet er under publisering i form av en vitenskapelig artikkel i European Journal of General Practice og er ment å være en hjelp for lærere i de landene som nettopp har startet opp med å innføre allmenntmedisin som en del av grunnstudiet.

9.10 EGPRN (European General Practice Research Network)

<http://www.egprn.org/web/>

Representant: Esperanza Diaz

Vararepresentant: Liv Tveit Walseth

Esperanza Diaz deltok på generalforsamlingen i EGPRN i Plovdiv, Bulgaria 6. mai 2010 samt påfølgende konferanse 6.-9. mai. med tittel ”Children in General Practice”. Dessverre kunne ikke representantene delta på konferanse i Zurich i oktober 2010. Konferansen i mai bestod av følgende hovedelementer:

1. General Council meeting.

- Fem nye representanter (executive board members) ble valgt.
- Det ble vedtatt at det blir et forskningskurs for PhD-studenter før konferansen i Nice i 2011.
- Videreutvikling av nettsidene for EGPRN ble diskutert.
- Neste konferanse i Nice, Frankrike med tittelen ”Relevant outcome measures in General Practice Research into Chronic Diseases” ble presentert. Det planlegges videre konferanse i Poland i oktober 2011 der tittel foreløpig ikke er fastslått.
- Viderearbeid med ”Research Agenda”.

2. Workshops med titlene:

- “How to start building GP Research in a low capacity country”
- “Challenges in the prevention in general practice”
- “Facing the future – EGPRN as part of an ERA”

3. EGPRN hovedkonferanse: ”Children in General practice”.

Konferansen er et viktig møtested for forskere i Europa, med muligheter for å se hva de ulike forskningsmiljøene er opptatt av. Det ble holdt ekstra møter for felles tenkning om forskjellige prosjekter under utvikling blant medlemmene. Det er gode muligheter for å knytte kontakter, og det ble etablert kontakt med forskere fra Spania og Portugal som kan kunne ut i forskningssamarbeid. Det er videre en fin mulighet for å få tilbakemeldinger på forskningsarbeider.

9.11 Internasjonalt arbeid i Øst Europaregionen

Toralf Hasvold er NFAs representant.

Det er ikke levert inn bidrag til årsmeldingen.

9.12 Nordic Federation of General Practice, NFGP

NFGP hadde femårsjubileum i året som gikk. Styrets oppmerksomhet har vært rettet mot tre hovedområder i 2010:

1. Forberedelse av Nordisk kongress i Tromsø i juni 2011
2. Utvikling av arbeidet i NKAM; Nordisk kongresskomite for allmenntidmedisin, som ivaretar kontinuiteten i arbeidet med de nordiske kongressene.
3. Rekruttering av ny sjefsredaktør etter Jakob Kragstrup, som fratrer stillingen 1. september 2011. Ansettelse skjer i forbindelse med generalforsamlingen i slutten av mars.

Det vises for øvrig til årsmelding som blir publisert på NFGPs hjemmeside i mars 2011:
<http://www.nordicfederationofgeneralpractice.com/>.

10 REFERANSEGRUPPER

10.1 Referansegruppe for praktisk kvalitetsarbeid i allmenntidmedisin

Janecke Thesen (leder), Jannik Falhof, Marit Gjørme, Frøydis Gullbrå, Sirin Johansen, Inger Lyngstad, Kirsti Malterud (går ut i 2011), Christian Mide (gikk ut i 2010), Reidar Moskvil, Kristin Prestegaard og Aage Bjertnæs. Tor Carlsen, Bjørnar Nyen og Magne Rekdal er assosierte medlemmer av referansegruppa.

Gruppa ble etablert vinteren 2004. Den er faglig uavhengig og mottar ingen støtte fra farmasøytisk eller medisinteknologisk industri.

Referansegruppas medlemmer vil utvikle og dele sin kompetanse med kolleger på ulike måter. KUP anser Referansegruppa som en implementeringsgruppe innen praktisk kvalitetsarbeid. Til nå har vi prioritert formidling gjennom programposter om utvalgte matnyttige emner med utgangspunkt i nettsiden

<http://www.legeforeningen.no/id/151599.0>

Målgruppa er allmennleger. Stoffet vi formidler bygger på egen erfaring og skal være underbygget med dokumentasjon og referanser som den interesserte leser selv kan vurdere. Ingen persongjenkjennbare opplysninger skal formidles. Faglig ansvar for den enkelte programpost ligger hos forfatteren, som har brukt resten av referansegruppa som et kommentarpanel underveis i prosessen. Vi har erfart at en funksjon som formidlingsveileder er nyttig i prosessen med å bringe erfaringene fra forbedringsprosjektene i våre egne praksiser fram til web-publiserbare, nedlastbare presentasjoner. Kirsti Malterud har hatt denne funksjonen i vår referansegruppe, men går ut av gruppa fra 2011. Stor takk til Kirsti, både for den jobben, og jobben som web-redaktør for sidene våre.

- Til nå har vi publisert 12 nedlastbare lysbildeserier (2 i 2010: Eliminer ventetiden med timesammedag og Maturity Matrix- Hvor velorganisert er legekantoret ditt?) Tidligere år: telefontilgjengelighet, kortere ventetid, NOKLUS-data, drop-ins, ventetidsregistrering, den effektive pasientjournalen, brukerundersøkelser)

- Vi har også publisert flere artikler hvorav to i 2010:

Prestegaard K, Thesen J, Løchen E. Felles refleksjon over kvaliteten på eget legekantor. Utposten 2010; 39; (6): 28-31.

http://www.utposten-stiftelsen.no/Portals/14/Utposten10/UP10_06/28_31_kvalitet%20legek_Utp_6_2010.pdf

Malterud K, Prestegaard K, Løchen E. Ventetid på venterommet - Audit for kvalitetsforbedring på allmennlegekontoret. Utposten 2010; 39; (6): 24-27.

http://www.utposten-stiftelsen.no/Portals/14/Utposten10/UP10_06/24_27_ventetid_Utp_6_2010.pdf

- Sluttrapporten til gruppas prosjekt " Kvalitetsverktøy på allmennlegekontoret" (2008) finner du her: <http://www.legeforeningen.no/id/159995>. Arbeidet danner mye av grunnlaget for prosjektet: Senter for allmennmedisinsk kvalitet – SAK. Legeforeningen etablerte det treårige prosjektet SAK i desember 2009, med Janecke Thesen som prosjektleder. Rapporten er også hyppig sitert i Kunnskapssenterets nye kvalitetsportal som ble lansert tidlig i 2010
- Referansegruppa har hatt kontakt pr telefon og e-post.
- Gruppas medlemmer er aktive på en rekke andre felter, men da det er stor overlapp mellom medlemmene i KUP og medlemmene i referansegruppa henviser vi til årsmeldingen for KUP for de medlemmene som er aktive begge steder. Kristin Prestegaard, Kirsti Malterud og Tor Carlsen (fra 010111) er også aktive i prosjektet SAK
- Janecke Thesen deltok på møte med lederne i NFAs referansegrupper i november 2010.

10.2 Referansegruppe for forebygging av hjerte- og karsykdom i allmennpraksis

Gruppa har ikke vært i funksjon som gruppe siste år.

Bjørn Gjelsvik har arrangert et kurs i forebygging av hjerte-kar sykdommer på PMU.

De nasjonale tverrfaglige retningslinjene (publisert i 2009) ble presentert på Wonca World konferansen i Cancun i mai 2010 av Bjørn Gjelsvik

10.3 Referansegruppe for medisinsk akupunktur

Holgeir Skjeie (leder), Trygve Skonnord (nestleder).

Nils Lystad, Khoa Doung, Bjarne Storset, Åshild Espeland ,Christel G. Ganz, Gerd P. Niebelscultz, Uzma Sajid, Marianne G. Gulla, Margareth Hauderowicz, Marit Beate Smetbak, Jon Schelderup.

Aktiviteter 2010:

- Gjennomføring av reviderte kursprogrammer i medisinsk akupunktur, forankret i Legeforeningens kurskomite sine godkjenninger.

Det har vært avholdt følgende kurs:

Januar 2010: Del 2-Grunnkurs i akupunktur.

Mars 2010: Klinisk kurs i behandling av muskel-skjelettlidelser og hodepine.

August 2010: Kurs i nevrologiske og revmatologiske lidelser med sertifiseringseksamen

Oktober 2010: Del 1-Grunnkurs i akupunktur.

Oktober 2010: Behandling av lidelser i luftveier, fordøyelsesapparat og nyre urinveier samt gyn/obst, med trinn II eksamen november-2010

- Videre arbeid med randomisert kontrollert studie av standardisert akupunkturbehandling av spedbarnskolikk, i samarbeid med Avdeling for allmennmedisin, institutt for helse og samfunn, Universitetet i Oslo. Første artikkel godkjent for publisering.
Prosjektledere: Trygve Skonnord og Holgeir Skjeie
Veiledere: Mette Brekke og Arne Fetveit
Behandlergruppen består av medlemmene i referansegruppe i medisinsk akupunktur.

- Work-shop- aften i Oslo i forbindelse med den nasjonale smertekonferansen om arbeidsstrategier for gruppens virksomhet videre fremover og evaluering av pågående arbeid..
- Gjennomføring av emnekurs i akupunkturbehandling av korsryggsmerter- PMU 2010.
- Deltakelse i det årlige referansegruppe-møtet i NFA.

10.4 Referansegruppe for farmakoterapi i allmennpraksis

På grunn av stor arbeidsbelastning trakk Sture Rognstad seg som leder av gruppen høsten 2010. Det samme gjorde Olav Aandstad og Per Hofset.

I NFAs styremøte 25.11.10 ble Roar Dyrkorn, spesialist i allmennmedisin og klinisk farmakologi, utnevnt til ny leder av gruppen. Ketil Arne Espnes som også er spesialist i allmennmedisin og klinisk farmakologi er kommet med i gruppen i tillegg til Anne Stubdal og Geir Guttorm Flatabø.

På grunn av de store utskiftningene i gruppen har det tatt tid å organisere videre arbeid.

Leder har vært representant for NFA i en arbeidsgruppe om systematisk bruk av legemidler utenfor godkjent indikasjon, såkalt "off label"-bruk. Gruppen er organisert under Statens Legemiddelverk med deltakelse fra Helsedirektoratet, pediatrien og de klinisk farmakologiske miljøene. Dette arbeidet er ikke avsluttet.

Leder er også via NFA utnevnt som Legeforeningens representant i Rådet for legemiddelinformasjon, men blir sannsynligvis vararepresentant her da foreningen vil søke å redusere kostnadene ved deltakelse i dette rådet.

I juli 2010 kom det nye grenser for bruk av legemidler i forhold til førerkortforskriftene. Disse er mye lavere enn tidligere og Fylkesmennene har innskjerpet legenes meldeplikt til pasient og eventuelt til Fylkesmannen hvis grensene overskrides. Dette har medført diskusjon og til dels frustrasjon blant fastleger. I denne forbindelse har referansegruppen laget et forslag til pasientbrev som omtaler pasientens ansvar og legens meldeplikt. Dette er tilgjengelig på NFA's hjemmesider hvor man også finner lenke til de nye forskriftene.

Mål for 2011 blir å få reorganisert referansegruppen og satt opp en arbeidsplan.

10.5 Referansegruppe for rusmedisin

Gruppen har i 2010 bestått av Ivar Skeie (leder), Knut Boe Kielland, Dagfinn Haarr, Torgeir Gilje Lid, Harald Sundby, Bjørg Hjerkin og Christian Ohldieck som kom inn i gruppa høsten 2010. Alle i gruppa er aktive innen forskning/fagutvikling og undervisning i (allmennmedisinsk) rusmedisin.

Vi har hatt møter ifm Nidaroskongressen 2009 og PMU 2010.

Høringer

- Stoltenbergutvalget (oktober 2009)
- Forslag til endringer i alkohollovgivningen (nov 2009)

- Utkast policy-notat Legeforeningen alkohol (juni 2010)
- Retningslinje LAR/gravide (okt 2010)
- Endringer i narkotikaforskriften (okt 2010)
- Rusforebyggende arbeid i skolen (nov 2010)
- Pasienter med samtidig rus- og psykiatrilidelse (ROP) (jan 2011)
- Kompetanseområde sykehjemsmedisin (mars 2011)

Utredningsarbeid

- Retningslinje for henvisning til tverrfaglig spesialisert rusbehandling (Dagfinn Haarr)
- Utvikling av kortversjon av LAR-retningslinjen for allmennleger på oppdrag fra Helsedirektoratet (Ivar Skeie/gruppa)
- Retningslinje for avrusning (Christian Ohldieck)
- Implementering ROP-retningslinje 2011 (Harald Sundby)

Kurs og undervisning i samarbeid med Senter for rus- og avhengighetsforskning (Seraf), UiO

- Emnekurs i rus- og avhengighetsmedisin ved PMU 2010.
- Undervisning ved regionale rusmedisinske kurs for allmennleger i samarbeid med kurskomiteer i Dnlf, Seraf og regionale kompetansesentra i rusmedisin

Annen undervisning og kursvirksomhet

- Alle i gruppa deltar jevnlig i omfattende undervisning. Det har vært utveksling av foredrag og lignende internt i gruppa.

Forskningssamarbeid med SERAF

- Gruppa samarbeider med SERAF og er planlagt å fungere som referansegruppe i to forskningsprosjekter som var planlagt startet i 2010: 1) Office base OMT – merits and problems, og 2) Utprøving av langtidsvirkende morfin (Substitol) som substitusjonsmedikament for pasienter med ikke tilfredsstillende effekt av metadon/buprenorfin. Det er foretatt en Questback undersøkelse knyttet til 1) om allmennlegers holdning til rusbehandling og LAR spesielt i samarbeid mellom Seraf, LFFI og ref.gruppa, videreføres i regi av Seraf. 2) er ikke kommet i gang.

Større prosjekter i 2011

- En work-shop (alkohol) og et symposium (allmennlegenes rolle i LAR i nordiske land) ved 17. nordiske kongress i allmennmedisin Tromsø juni 2011
- Emnekurs Nidaroskongressen

10.6 Referansegruppe for lesbisk og homofil helse

Medlemmer per 31.12.10: Mari Bjørkman (leder), Jørg Karlgård, Kirsti Malterud, Janecke Thesen, Frode Gunnar Olsen. Assosierte medlemmer per 31.12.10: Haakon Aars (psykiater og sexolog), Hanne Børke-Fykse (sosionom og prosjektleder i LLH).

Aktiviteter

Hanne, Gunnar, Janecke, Haakon og Mari var 21-22 januar på seminaret *Nettverksmøte Rosa kompetanse byggetrinn 3* i regi av Rosa Kompetanse / LLH (Landsforeningen for lesbiske, homofile, bifile og transpersoner) i Moss. Seminaret er en arena der ulike fagpersoner innen feltet seksuell orientering og helse møtes.

Referansegruppen leverte bidrag om seksuell orientering til www.fastlegen.no våren 2010 etter henvendelse fra Tom Sundar. Se www.fastlegen.no/livets-faser-og-situasjoner/livets-situasjoner/seksuell-orientering

Møte 11. mai 2010. Hva har skjedd - hva vi vil gjøre videre. Mari foreleste om sitt forskningsprosjekt om gode mestringserfaringer hos lesbiske kvinner.

Brosjyre til helsepersonell om å møte homofile, lesbiske og bifile pasienter laget av Rosa Kompetanse med bidrag fra referansegruppen, ble lansert 20. mai på Litteraturhuset, 60 års dagen for DNF-48/LLH. Brosjyren har et kapittel til hver yrkesgruppe (helsesøstre, jordmødre, sykepleiere, fastleger, psykiatere, psykologer). Se

www.llh.no/nor/kontakt/brosjyrer/Ta+det+ikke+for+gitt+at+pasienten+er+heterofil.9UFRDKZR.ips

PMU 2010: Vi laget et emnekurs til PMU 2008 som ble avlyst pga få påmeldte. Vi gikk tidlig i dialog med kurskomiteen om hvordan vi kunne få homohelse inn i PMUs kurs 2010. Resultatet ble at Mari foreleste om "Seksuell orientering – et tema hos fastlegen?" på emnekurset i ungdomsmedisin 28. oktober.

Undervisning av legestudenter i 10 semester i Oslo ved Hanne og Mari. Redusert fra 45 min x 2 våren 2010 til 45 min x 1 høsten 2010 etter en totalrevisjon av undervisningen i 10 semester.

Møte 8. desember med nestleder i Legeforeningens råd for legeetikk, Karsten Hytten, om legers reservasjonspraksis ved assistert befruktning til lesbiske kvinner. Dette initierte et videre arbeid i referansegruppa mot legers mulighet til å nekte å henvise lesbiske kvinner til assistert befruktning.

10.7 Referansegruppe for muskel- og skjelettlidelser

Satya Sharma (leder), Jan Robert Grøndahl, Kurt Andreassen, Erik L. Werner, Øystein Holmedal, og Pål Kristensen.

Referansegruppen har arbeidet med en krevende men givende oppgave om å lage anbefalinger for bildediagnostikk ved muskel- og skjelettlidelser i allmennpraksis på oppdrag fra NFA. Arbeidet ble ledet av Erik Werner, en av gruppens medlemmer. Alle i gruppen var aktivt involvert i utarbeidelse av anbefalinger for bildediagnostikk og skrev kapitler om forskjellige emner. Gruppen har hatt møter to ganger i forbindelse med arbeidet, i september 2009 og januar 2010 samt telefonmøte. Mye av arbeidet og diskusjoner foregikk pr e-post. Arbeidet ble fullført og levert NFA våren 2010. Anbefalinger er allerede sendt landets allmennleger og implementert.

Vi har ikke hatt flere møte enn de ovennevnte i 2010.

Internt i gruppen har det vært diskutert om andre yrkesutøvere, som fysioterapeuters og manuellterapeuters rett til å sette injeksjoner/kortison injeksjoner.

10.8 Referansegruppe for helseopplysning

Odd Winge (leder), Johnny Mjell, Olav Thorsen og Bård Natvig.

Det har vært lite aktivitet i gruppa. Vi hadde en samling på Gardermoen i vår,

besluttet at vi skulle fortsette, og gikk gjennom flere mulige prosjekter.

Så langt har vi ikke noe konkret produkt.

Odd Winge møtte på samlingen for referansegrupper i Oslo høsten 2010.
Vi planlegger en ny samling i løpet av året, og håper på en lengre årsmelding for 2011.

10.9 Referansegruppe for legevaksmedisin

Helen Brandstorp (leder), Kristine Asmervik, Jesper Blinkenberg, Robert Burman, Espen Saxhaug Kristoffersen, Jan-Petter Lea, Tobias Nieber, Anne Kathrine Nore, Brynjar Reberg og Janecke Thesen.

I tillegg er nestleder i NFA, Karsten Kehlet og nestleder i AF, Ståle Onsgård Sagabråten med som passive medlemmer.

Gruppen ble opprettet des. 2005 etter initiativ fra Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (Nklm).

Møteaktivitet

Gruppen har hatt to møter, et lite møte i forbindelse med Allmennt medisinsk våruke på Lillehammer i mai 2010 og et større i Bergen i desember. Det første var en forberedelse til foredrag om fremtidens legevakt på Helsekonferansen 2010. På det siste møtet var hovedtema Trygghet på legevakt. Gruppen besluttet å jobbe videre med på grunn av vår kollega i Lyngens voldserfaringer i jobb og fordi forskning fra Nklm har vist at 1 av 3 har opplevd vold på legevakt.

Fagpolitisk arbeid

- Høringsinnspill til aktuelle høringer til styret i NFA
 - Regjeringens høring om Fremtidens legetjenester: kapittelet om akuttmedisin
- Flere medlemmer har også i år deltatt i Norsk legevaktsforums tverrfaglige lederkonferanse i Asker og på den årlige kongressen, i år i Tønsberg.
- Et medlem er med i styret til Norsk legevaktforum
- Leder møter i referansegruppen til Nasjonalt kompetansesenter for akuttmedisin, OUS Ullevål
- Blinkenberg J, Brandstorp H. Fra stebarn til knutepunkt. Om fremtidens legevakt Foredrag på Helsekonferansen 2010 Helsedepartementets årlige nasjonale konferanse, Oslo mai.

Kurs og undervisning

- Medlemmer har vært med å arrangere akuttmedisinkurs under PMU, Oslo i oktober.
- Et medlem har arrangert emnekurs akuttmedisinkurs for allmennleger, Tromsø februar.
- Et medlem er sentral i oppbygging av et emnekurs akuttmedisinkurs for allmennleger som skal gjennomføres 2-3 gg. årlig i Trondheim. Første kurs avholdes mars 2011
- Et medlem deltar i kurskomiteen for akuttmedisinkurs under Allmennt medisinsk våruke, Kristiansand 2011
- Medlemmer deltar som arrangører av akuttmedisin kurs for turnusleger i kommunehelsetjenesten, hvert halvår.
- Medlemmer deltar i Grunnkurs A og underviser om legevaktmedisin
- Medlemmer deltar i undervisning av legestudenter i legevaktmedisin og akuttmedisin
- Tre medlemmer deltar i et prosjekt for å lage e-læringsmateriell til akuttmedisinkurs.

10.10 Referansegruppe for gastroenterologi

Medlemmer

Fjermestad Torgeir: torgeirf@online.no Spes. i allm.med. og samfunnsmed. Ranheim Legesenter
Hilt Karl:: karl.hilt@gmail.com Forskningsstipendiat og fastlege, Ranheim Legesenter.
Juul-Hansen Paul paul.juul-hansen@broadpark.no Spes. i allm.med. og indremedisin, dr. med.
Rasta Legesenter.
Kristensen Pål: paal.kristensen@bntv.no Spes. i allm.med. Ranheim Legesenter og leder for referansegruppen
Urnes Jørgen: jorgen.Urnes@ntnu.no Universitetslektor, dr. med. og fastlege ved Edda legesenter, Trondheim
Wensaas, Knut Arne: awensaas@online.no Spes. i allmennmedisin, Kalfaret legesenter, og stipendiat ISM, Bergen

Kompetansepersoner

Hetlevik Irene: irene.hetlevik@ntnu.no Professor i allm.med., NTNU
Johannessen Terje: terje.johannessen@nhi.no Redaktør for NEL og professor II i allm.med. NTNU
Johnsen Roar: roar.johnsen@medisin.ntnu.no Professor i anvendt samfunnsmedisin, NTNU
Løge Ingard: ingard.loge@ntnu.no Spes. i allm.med. og redaktør NEL
Petersen Hermod: hermod.petersen@ntnu.no Professor emeritus NTNU og æresmedlem
Vandvik Per Olav: per.vandvik@start.no Overlege Med. Avd. ved Sykehuset Innlandet, Gjøvik, og forsker ved Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenester

Formål

Gruppen skal fremme god forståelse og håndtering av gastrointestinale problemer i allmennpraksis gjennom forskning, undervisning og kunnskapsformidling.

Forskning

Knut Arne Wensaas har et PhD-prosjekt om irritabel tarm etter giardiasis. Karl Hilt driver et prosjekt vedr. Calprotectin-test i allmennpraksis. Pål Kristensen deltar i prosjekt om irritabel tarm og tykke journaler i allmennpraksis.

Møter/Kurs/Undervisning

Medlemmene har individuelt hatt studentundervisning, deltatt og bidratt på ulike kurs og kongresser innenfor allmennmedisin og gastroenterologi nasjonalt og internasjonalt. Gruppen arrangerte møte mellom europeiske kollegaer i ESPCG og Allmennmedisinsk Forskningsenhet i Trondheim i mars. Lederen deltok på styremøte og årsmøte i ESPCG i Malaga. Medlemmene oppdaterer gastrokapittelet i Norsk Elektronisk Legehåndbok og er fagmedarbeidere for gastrokapittelet i Norsk Legemiddelhandbok.

Internasjonal kontakt

Vår referansegruppe ble opprettet i 2003 som resultat av medlemmenes kontakt med europeiske kollegaer gjennom mange år og deltakelse i "The steering committee" i ESPCG, the European Society of Primary Care Gastroenterology, siden 1996. Se hjemmesiden www.espcg.eu der vår norske gruppe er representert med egne sider. ESPCG arbeider bl.a. med retningslinjer, flernasjonale forskningsprosjekter og arrangerer symposier på nordiske kongresser i allmennmedisin, WONCA kongresser og europeiske kongresser i gastroenterologi.

10.11 Referansegruppe for astma og KOLS

Svein Høegh Henrichsen (leder), Arnulf Langhammer, Hasse Melbye, Ola Storrø, Torbjørn Øien og Anders Østrem.

Gruppen har som målsetning å implementere gjeldende retningslinjer for behandling av obstruktive lungesykdommer. I motsetning til andrelinjetjenesten, må allmennleger jobbe på tvers av ulike spesialområder og må da være mer symptomorientert i sin tilnærming til pasienter. Gruppen jobber derfor også med tilgrensende områder som allergi, luftveisinfeksjoner og hjertesvikt.

Møter

Vi har i løpet av året holdt hovedkontakten via e-mail. Flertallet av gruppen har også hatt drøftelser under kurs innen fagområdet, der mange har deltatt som forelesere.

Aktivitet

Gruppen har i år jobbet videre med kurs, retningslinjer og utarbeidelse av kliniske råd. I samarbeid med nettverket Lunger i Praksis og AFE, universitetet i Oslo har vi holdt kurs med hovedvekt på spirometri og diagnostikk av KOLS og røykeavvenning i 2009 og 2010. De siste av disse kursene gikk i mars 2010 i Oslo og Stavanger. Flere av medlemmene har holdt foredrag under disse kursene med over 100 deltagere til sammen. Gruppen har videre planlagt kurs i Trondheim 4-6 november med 140 påmeldte deltagere. Gruppen har også deltatt med forelesninger og kurs under Buskerud legeförenings årsmøte og på Primærmedisinsk Uke i Oslo.

Internasjonalt deltok medlemmene med foredrag og innlegg på International Primary Care Respiratory Group kongressen i Toronto og på WONCA- Europa kongressen i Malaga.

I forbindelse med samarbeidet mellom IPCRG og WONCA er Svein Høegh Henrichsen blitt oppnevnt som kontakt for WONCA Europa.

Vi har også et godt samarbeid med lungegruppene i våre danske søsterorganisasjoner DSAM og SFAM og med allmennleger i Island.

Offentlige utvalg

Svein Høegh Henrichsen har deltatt i Helsedirektoratets arbeidsgrupper på følgende områder:

Nasjonale retningslinjer for KOLS sammen med Arnulf Langhammer,

Nasjonale retningslinjer for røykavvenning i allmennpraksis og

Nasjonale retningslinjer for hjemmerespiratorbehandling

Svein Høegh Henrichsen er oppnevnt som medlem av Nasjonalt Råd for Tobakksforebygging.

I forbindelse med WHO's gjennomgang av den norske strategien for tobakk 2005-2010 ble han bedt om å delta i WHO's ekspertgruppe av HOD.

Anders Østrem er oppnevnt til KOLS rådet av Helsedirektoratet

Flere av gruppens medlemmer er også involvert i utarbeidelse av en ny veileder for diagnose og behandling av astma med støtte fra Legeföreningen.

Gruppen er også aktiv på forskningsfronten og samtlige medlemmer holder på med forskjellige forskningsprosjekter innen lungesykdommer i allmennpraksis.

10.12 Referansegruppe for arbeid og velferd

Kjartan Olafsson (leder), Hanne Undlien, Beate Smetbak og Stein Nilsen

Gruppen har fått tre nye medlemmer i 2010. slik at den består av fire personer.

Alle medlemmene har vært engasjert i arbeidet med ny sykmeldingsveileder.

10.13 Referansegruppe for diabetes

Kristian Furuseth (leder), Anne Karen Jenum, John Cooper og Kristian Midthjell.

Det har ikke vært aktivitet i regi av referansegruppa i 2010. Enkeltmedlemmene er aktive, blant annet med kursvirksomhet.

Referansegruppa trenger nå en fornyelse. De fleste medlemmene er ikke lenger aktive i allmennpraksis. Gruppas gjennomsnittalder er også etter hvert ganske høy. Oppgavene fremover inkluderer blant annet arbeid for revisjon av retningslinjene for behandling av diabetes og arbeid med samhandling mellom de forskjellige nivåene i helsetjenesten.

10.14 Referansegruppe for psykiatri

Gruppa har for tiden ingen leder, og det har ikke vært aktivitet i 2010.

10.15 Referansegruppe for gynekologi

Medlemmer

Hilde Beate Gudim (HBG)

Maria Romøren (MR)

Kari Hilde Juvkam (leder) (KHJ)

Gruppen har ikke funnet tid og anledning til møte i 2010.

Aktiviteter

HBG

- Medlem av arbeidsgruppen i regi av Helsedirektoratets som utredet anbefalinger for Fødselsomsorgen i Norge. Avsluttet.
- En av NFA`representanter i Helsedirektoratets arbeidsgruppe Retningslinjer for barselomsorgen. Pågående.
- Representant for allmennlegene i gjenopptakelse av arbeidet med Elektronisk helsekort for gravide. Pågående.
- Som PKO og allmennlege sterkt involvert i Områdeplanen for Svangerskap, fødsel og barselomsorgen i Vestre Viken HF. Pågående.
- Medlem av Perinataalkomiteen Vestre Viken HF. Pågående.
- Medlem av arbeidsgruppe oppnevnt av Helsedirektoratet vedrørende ”Oppfølging av kreftoverlevende med særlig fokus på seneffekter”. Sophie D Fosså har ledet gruppen og innstillingen ble overlevert Helsedirektoratet i desember 2010.
- Artikkel til Tidsskrift for Den norske legeförening, Legemidler i praksis: ”Medikamentell behandling av menstruasjonsrelaterte plager.” Akseptert.

Andre oppdrag

- Kursleder ”Onkologi og lindrende behandling” i regi av OUS.
- Medlem av arbeidsgruppen i Helsedirektoratet. ”Nasjonale retningslinjer for diagnostisering og behandling av bipolare lidelser i primær- og spesialisthelsetjenesten”. Som også har fokusert på kvinnehelse. I-ferd med å avsluttes.

MR

- Tvillingsvangerskap og i barsels permisjon!
- Hun har tross permisjon bidratt sterkt til revisjon av Nasjonale retningslinjer for antibiotikabruk i allmennmedisin, gynekologiske infeksjoner, på oppdrag fra Hdir, i regi av antibiotikasenteret, UiO.
- Hun representerer NFA i nettverk for seksuelt overført infeksjon (SOI) på Folkehelseinstituttet

KHJ

- Sammen med Maria Romøren og Harald Moi bidratt til revisjon av Nasjonale retningslinjer for antibiotikabruk i allmennmedisin, gynekologiske infeksjoner, på oppdrag fra Hdir, i regi av antibiotikasenteret, UiO.
- Medlem av en gruppe oppnevnt av helseforetak Sør/Øst som i regi av Helsedirektoratet skal utrede bruk av HPV testing i primærskanning.
- Også i 2010 bidratt med ulike foredrag; bla den årlige oppdateringen i prevensjon på kurs i farmakoterapi arrangert av institutt for farmakoterapi; UiO.
- Fagvurderer for gynekologiske emner i Legemiddelhåndboka.
- Artikkel til Tidsskrift for Den norske legeforening, Legemidler i praksis: ”Medikamentell behandling av menstruasjonsrelaterte plager.” er akseptert og under bearbeiding.

Oslo legeforening hadde gynekologi som emne for sin kursserie våren 2010. Referansegruppen bidro med foredrag om gynekologiske infeksjoner.

HBG og undertegnede (KHJ) vil samtidig meddele at etter mange år i referansegruppe for gynekologi ønsker vi å trekke oss og overlate det videre arbeid til nye og yngre krefter. HB går ut sommer 2011 og KHJ kan hvis ønskelig stå ut 2011.

10.16 Referansegruppe for sykehjemsmedisin

Stephan Ore, (leder), Aslak Heldal Haugen, Bjørn Lichtwarck, Bjørn Sletvold, Gerd Torbjørn Åmdals, Gustav Natvig, Inger Lund Thorsen, Margaret Wiik Solbakken, Robert Montsma, Sidsel Storhaug og Tor Magne Lund.

Referansegruppen har i 2010 brukt mest energi på å bidra med uttalelser til Utvalget for Kompetanseområde Sykehjemsmedisin, ifm med deres arbeid til utkast i dannelsen av kompetanseområdet. Ut over dette så har vi i gruppen hatt en del utveksling av erfaringer på e-post, diskusjoner, og utveksling av undervisningsopplegg for våre sykehjemsmedarbeidere. Vi har hatt en "årlig samling" senhøstes, med hovedtema kompetanseutvalgets rapport.

10.17 Referansegruppe for kognitiv terapi (KT i AM)

Paul Odberg, Janecke Thesen (leder), Maja Wilhelmsen, Reidun Kismul, Ellen Scheel, Morten Laudal, Nils Kolstrup, Lars Moland, Bente Aschim, Jon Aga, Ove Lintvedt, Signe Nome

Thorvaldsen, Unni Ringberg, Sverre Lundevall, Karin Breckan, Christine Strøm og Bjarte Storaas.

Det er stor interesse for kognitiv atferdsterapi, og medlemmer av referansegruppa har vært involvert i diverse kursaktiviteter:

Innføringskurs

- Jannike Reymert og Sigurd Førre har vært kursledere for innføringskurs i KAT for allmennpraktikere i Trøndelagsområdet. Kurset ble fullført i september med 34 deltakere.
- Bente Aschim og Sverre Lundevall har vært kursledere for allmennpraktikere i Østlandsområdet. Kurset ble fullført i november med 22 deltakere

Det arbeides med å forankre årlig innføringskurs i KAT i en avtale mellom NFA og Norsk forening for kognitiv terapi.

Studentundervisning

- Bente Aschim, Sverre Lundevall og Ole Richard Haavet har deltatt med rollespill og gruppeledelse på et to dagers kurs i KAT i studentundervisningen i psykiatri i Oslo. Opplegg og ledelse ved Egil Martinsen og Erik Falkum
- Kognitiv terapi blir nå en fast del av undervisningen i Tromsø både på 4. og 6. år på medisinstudiet. Det forsøkes en samordning med Universitetet i Oslo.

Øvrige kurs

- Referansegruppa, med Morten Laudal og Janecke Thesen som kursledere holdt emnekurs på Utstein i april. Tema var Acceptance and Commitment Therapy (ACT) med innleder fra den engelske gruppa "10 minutes CBT"
- Per Askim har vært kursleder i KAT-kurs på Diakonhjemmet. Bente Aschim holdt innlegg.
- Ole Richard Haavet har ledet kurs for universitetslektorer i Oslo, tema var psykiatri i førstelinjetjenesten, særlig KAT. Bente Aschim og Sverre Lundevall deltok med innlegg
- Lars Moland holdt om "Kognitiv terapi i allmennpraksis" på kurs i fysikalsk medisin for allmennlegar på Hauglandsenteret i Fjaler.

Andre aktiviteter

Det er laget en undervisnings-DVD i KAT i samarbeid med Universitetet i Oslo (den inneholder 7 filmillustrasjoner av KAT-tilnærminger ved angst og depresjon) De som er interessert i å låne denne kan kontakte Bente Aschim eller Sverre Lundevall. Det arbeides med å legge en nedlastbar versjon på nettet.

- Bjarte Storaas har tatt Andries Kroese sitt instruktørkurs i oppmerksomhetstrening over 9 uker høsten 2010 og deltatt på en workshop med Jon Kabat-Zinn i regi av Oxford Cognitive Therapy Centre. Tittel: Mindfulness in medicine and psychology- A first hand taste and clinical applications.
- Janecke Thesen og Nils Kolstrup jobber med KAT ved overvekt. Det er kontakt med de norske representantene for <http://www.beckprogrammet.no/>. som er positive til å samarbeide med norske allmennleger som interesserer seg for å bruke KAT i vektreduksjon. Beck programmet fokuserer på de psykologiske mekanismer bak hvorfor man overspiser og på langsiktige og permanente endringer i impuls kontroll

- Nils Kolstrup leder et prosjekt i Tromsø som handler om å bruke et modulbasert dataprogram basert på kognitive prinsipper i behandlingen av deprimerte pasienter i allmennpraksis. Programmet består av 5 moduler og vi tenker oss at allmennlege og pasient møtes til en 25 min konsultasjon mellom hver modul. I løpet av våren 2012 planlegges et kurs for leger som er interessert i denne måte å arbeide på, kurset vil primært bli tilbudt leger i nedslagsområdet rundt Silsand DPS.
- Bente Aschim sitter som vararepresentant i styret i Norsk forening for kognitiv terapi (NFKT)

10.18 Referansegruppe for medisinsk uforklarte plager og sykdommer (MUPS)

Aase Aamland, Trude Bakke, Barbara Baumgarten, Dag Bruusgaard, Esperanza Diaz, Geir Flatabø, Linn Getz, Stefan Hjörleifsson, Henrik Høberg, Kirsti Malterud (leder), Lars T Nerbøvik, Peter Prydz, Guri Rørtveit, Signe Nome Thorvaldsen, Liv Tveit Walseth og Katrine Wennevold.

En betydelig andel av allmennlegens pasienter plages av vedvarende kroppslige symptomer og funksjonssvikt, uten at de medisinske undersøkelsene og testene gir utslag eller forklaring. Selv om disse tilstandene kalles medisinsk uforklarte plager og sykdommer (MUPS), betyr det ikke at de er uforklarlige. Referansegruppa ble etablert (2009) fordi vi trenger allmennmedisinske kompetansemiljøer som kan bidra til å samle, sammenfatte og formidle kunnskapsgrunnlag som kan skape en bredere forståelse av MUPS. Gruppa var samlet til dagsmøte i Bergen i april 2010.

I 2010 har referansegruppa (med Peter Prydz og Kirsti Malterud som hovedansvarlige) gjennomført produksjon og distribusjon av en undervisningsvideo for allmennleger om MUPS – 'Fra usikkerhet til mestring'. Filmen, som er finansiert av Legeforeningens kvalitetsfond, er beregnet på veiledningsgrupper og etterutdanningsgrupper for allmennleger, med interaktivt, selvgående program som ikke krever ekspertledelse. Opplegget omfatter filmsnutter med dramatiserte konsultasjoner og teoretiske bidrag, dessuten opplegg til gruppediskusjoner og skal kunne gjennomføres på to timer. Filmen kan lastes ned via <http://www.legeforeningen.no/id/167672>.

Signe Nome Thorvaldsen var med i arrangementskomiteen for Regional konferanse i Nord-Norge om CFS/ME 4.-5.10.10 i Tromsø arrangert av Helse Nord. I tillegg har gruppas medlemmer vært aktive med en rekke ulike bidrag om MUPS (foredrag, artikler, kommentarer) i faglige fora i året som gikk.

Kirsti Malterud deltok på møte med NFAs referansgruppeledere i Oslo i november 2010.

10.19 Referansegruppe for barns helse

Tone Dorthe Sletten (leder) og Kari Løvendahl Mogstad.

Det er ikke kommet inn rapport fra gruppa.

10.20 Referansegruppe for ultralyd

Referansegruppen har hovedsakelig jobbet med kurs for allmennpraktikere.

Det er avholdt 2 kurs på Oppdal i mars, Grunnkurs 1 (23 tellende timer) og Grunnkurs 2 (18 tellende timer). Det er avholdt Grunnkurs 1 i Bodø i september etter anmodning fra Nordland Legeforening. Det er avholdt Grunnkurs 1 og 2 på PMU i oktober.

Morten Glasø har holdt to innlegg i Fjærland i forbindelse med Olav Rutles 7. Minnesymposium: "Samhandling i gynekologi og obstetikk".

Karoline van der Hagen har holdt et innlegg om urologisk ultralyd i allmennpraksis i et urologisk emnekurs arrangert av Østfold Legeforenings kurskomite.

To av referansegruppens medlemmer, Morten Glasø og Trine Bjørner, har deltatt i et utvalg satt ned av legeforeningens sentralstyre for å se på bruken av ultralyd i allmennpraksis samt behovet for opplæring og kvalitetssikring.

De fleste av Referansegruppens medlemmer sitter også i styret i Forening for Ultralyd i Allmennmedisin(FUA). FUA har opprettet en facebookgruppe for formidling av informasjon til interesserte kolleger. FUA har også en egen hjemmeside(fuanorge.no) som oppdateres med informasjon om kurs, bokanmeldelser og annen praktisk informasjon.

Karoline van der Hagen har skrevet et innlegg om ultralyd i svangerskapet til fastlegen.no.

10.21 Referansegruppe for EPJ

Inger Lyngstad (leder), Ole Andreas Bjordal, Khoa Duong, Morten Finckenhagen, Torgeir Fjermestad, Lasse Folkvord, Sveinung Gangstø, Anders Grimsmo, Ivar Halvorsen, Asgeir Haugedal, Regin Hjertholm, Jørn Kippersund, Øyvind Kjelsvik, Jan Emil Kristoffersen, Bent Larsen, Odd Lauvskard, Kjartan Olafsson, Rolf Reitan, Terje Sagen, Geir Skogland, Janecke Thesen og Lars Wefring. Linn Brandt, Tom Christensen og Øystein Olav Stubhaug er assosierte medlemmer av referansegruppa.

Gruppa ble etablert våren 2010 etter et initiativ fra Prosjektet Senter for allmennmedisinsk kvalitet, SAK. Den er faglig uavhengig og mottar ingen støtte fra farmasøytisk eller medisinteknologisk industri.

Formål

Vi trenger å utbedre EPJ systemene for å gjøre en bedre jobb for pasientene våre.

Allmennleger med spesiell kompetanse og eller interesse for temaet. Referansegruppas medlemmer vil utvikle og dele sin kompetanse med kolleger på ulike måter.

- EPJ -journal må oppgraderes med basal funksjonalitet
- Standarder som er utviklet i prosjekter (Elin-a og andre Elin- og IKT-prosjekter) må tas i bruk av alle.
- Kjernejournal, e-resept mm må komme så raskt som mulig, men ikke på bekostning av 1 og 2.
- Gode rapportgeneratorer er en del av basal EPJ-funksjonalitet.
- Vi må endre nåværende praksis der allmennleger plukkes en og en inn i prosjektgrupper,
- referansegrupper mm inn i IKT-prosjekter, uten forankring eller informasjonskanaler til det øvrige allmennmedisinske miljø.
- Helsenett-funksjonalitet må også inkluderes i strategien
- Referansegruppa vil arbeide for en strategi i NFA for å oppnå pkt 1-6, trolig i revidert form. Det må være et tett samarbeid mellom referansegruppen og Senter for allmennmedisinsk kvalitet - SAK.

Brukere av Winmed, Infodoc og System X er representert. LUFÉ, KITH og NSEP er også representert. Vi har allmennleger som samarbeider med Helse Sør- Øst, Helse Vest og Helse Midt-Norge. Enkelte har oppdrag i Meldingsløftet i disse regionene. I gruppa er det erfaringer med pilot på eResept og ELIN-k og deltakere i utviklingen av Kjernejournal.

Referansegruppen møttes til et halvdagsmøte i september, ellers har arbeidsformen vært kontakt ved e-post i en e-postgruppe og ellers treff i ulike prosjekter. Det har vært mye erfaringsutveksling og samtale i e-postgruppen.

Aktiviteter i 2010/2011

- **Oppstartsmøte:** 13 medlemmer deltok på møtet 23. september i Trondheim og med deltagelse HelsIT-konferanse i Trondheim 21.-23. sept 2010
- **HelsIT 2010, 22. september 2 foredrag:**
 - **Et EPJ-løft for tryggere og mer effektiv pasientbehandling**, ved Regin Hjertholm
lenke: http://kith.no/upload/6024/regin_hjertholm.pdf
 - **Nye TrinnVis - kvalitetssystem på nett for legekantor og legevakter**
TrinnVis grundere og allmennleger Regin Hjertholm og Janecke Thesen, ved Janecke Thesen, Lenke www.trinnvis.no
- **Samarbeid med andre organer; prosjekter:**
 - **Samarbeid med prosjektgruppen *Det moderne IT-legekantor*** . Inger Lyngstad deltok som frittstående lege i mai møte prosjektgruppen om *EPJ løft og repr. for legene* i Hdir.
 - **Samarbeid med Prosjekt Overvåking smittsomme sykdommer**, Jørn Kippersund og Janecke Thesen deltok i møte.
 - **Samarbeid med Prosjekt Pasientreiser**. Øyvind Kjelsvik er deltaker i Prosjekt Pasientreiser
 - **Referansegruppa for helsepersonell om kjernejournal**, Jørn Kippersund har deltatt, Gisle Roksund deltar videre.
 - **ProRec Norge, åpent møte om sertifisering av funksjonalitet i EPJ-system**, Linn Brandt deltok i møte i november.
- **EPJ løftet**

Dette springer ut av dokumentet EPJ-løftet som Regin Hjertholm leder og referansegruppen har bidratt til. Dette videreføres i ”Kartleggingsprosjekt” som har en arbeidsgruppe med Regin Hjertholm, Bent Larsen og Lars Wefring. Arbeidsgruppen med forankring i referansegruppen skal ha eierskapet, ta ansvar og prioritere. Terje Sagen i KITH er koordinator og KITH gjør jobben med å lese og kvalitetssikre. Dette i nær samarbeid med NFA. <https://sites.google.com/site/nfaepj/epj-loeftet>

 - **Delprosjekt 1 i ”EPJ-løftet”**. Legeforeningen ved NFA er tildelt prosjektmidler fra Hdir, Innovasjon Norge og SAK. KITH er tildelt oppdraget som prosjektleder og utfører av delprosjekt 1. Prosjektet skal lage overordnet spesifisering for 1) Synkronisering av legemiddellister, 2) Mapping til Neklabb i EPJ, 3) Overføring av hele EPJ mellom fastlegesystemene. Referansegruppen her rekruttert 3 leger (Regin Hjertholm, Bent Larsen og Lars Wefring) med kompetanse fra Infodoc, Winmed og SystemX og en responsgruppe med 8 leger. Arbeidet skal være ferdig til 01.05.11
- **Uttalelser til**
 - Høringsuttalelse til Helsedirektoratets rapport ” Det moderne IT legekantor”
 - Innspill til NFA; Høring - Organisering av IT-standardisering i helsesektoren.

- Innspill til NFA; Høring - Strategi for Norsk Helsenett
- **Samarbeid med EPJ utviklere/ leverandører.** 8 medlemmer deltok i oktober på møte med Hove Medical SystemsAS (SystemX), Infodoc as (Plenario), Profdoc Norge as (Winmed) for informasjonsutveksling og samarbeid.
- **Samarbeid med andre organer i legeforeningen:**
 - **Samarbeid med LUFÉ**, legeforeningens utvalg for elektronisk meldingsutveksling Janecke Thesen, Regin Hjertholm, Tom Christensen og Inger Lyngstad deltok i møte i juni om repr. for legene
 - **Referansegruppe for SAK organisering.** Inger Lyngstad deltok i møte i juni.
 - **NFA og lederne i NFAs referansegrupper** møte i november 2010, Inger Lyngstad deltok.
 - **Fagdag om kjernejournal**, jan. 2011, Regin Hjertholm og Janecke Thesen deltok.
 - **Statusrapport 2011 om kvalitet i medisinske tjenester**, innspill.
- **Offentlig nettside** www.refepj.no, flere medlemmer har bidratt til nettstedet som har samlet mye informasjon.
- **Bidrag til Eyr.** Innlegg på Eyr for spredning av informasjon og diskusjon.
- **Nettside hos NFA/ legeforeningen.** Informasjon om referansegruppen og lenker til noe av arbeidet. <http://www.legeforeningen.no/id/162794.0>

10.22 Referansegruppe for fengselshelsetjeneste

Målsetning

Gruppen skal arbeide for å bedre helsetilbud til pasienter i fengsel. Gruppen skal på selvstendig grunnlag, eller via moderforeningen:

- Utarbeide rutiner og retningslinjer for helsetilbud i fengsel.
- Avgi høringsuttalelser, eller komme med innspill til høringer via Legeforeningen der det er naturlig.
- Bidra til et kollegialt nettverk mellom fengselsleger i Norge.
- Bidra til forskning, fagutvikling og annet faglig fokus på medisinske problemstillinger i fengsel.
- Delta i offentlig debatt gjennom leserinnlegg, uttalelser, m.v.
- Påpeke og protestere mot brudd på pasientrettighetslov, menneskerettigheter og andre internasjonale konvensjoner og regelverk.

Innspill til høringsuttalelser fra Legeforeningen 2010

- Ressursavdelinger for innsatte med psykiske lidelser og store atferdsavvik
- Narkotikaforskrift, endring i dopingforskriften, endring i legemiddeloven
- Strafferettslige særreaksjoner for utilregnelige

Deltakelse i offentlig debatt 2010

- Marit Kjos Bjerknes, Kjetil Karlsen og Tore Vik: Systemsvikt under soning. Kronikk i VG 19. mars 2010. http://bergeliv.no/wordpress/wp-content/Systemsvikt_kronikk_VG.pdf
- Svein-Erik Ekeid og Kjetil Karlsen: Departementet svikter pasienter i fengsel. Leserinnlegg i Dagens Medisin, 2. september 2010. <http://www.dagensmedisin.no/debatt/2010/09/02/departementet-svikter-pasi/index.xml>
- Eirik Junge Eliassen: Helse på spissen. Intervju med Kjetil Karlsen og Arild Knutsen i gatemagasinet Virkelig/Rus & Samfunn, 19. oktober 2010. <http://www.rus.no/id/489.0>

11 LOKALE REPRESENTANTER

Foreningens lokale representanter (LR) er etter vedtektenes § 3-4-8 allmennlegerepresentanten i kurskomitéen Legeforeningens lokalavdelinger. Er det flere allmennleger i kurskomitéen, utgjør de Norsk forening for allmennmedisins lokale fagteam og konstituerer seg med en leder.

Valg av LR skal utføres på lokalforeningens årsmøte med en funksjonstid passende med lokale bestemmelser.

LR skal være lokal initiativtaker, pådriver og koordinator for allmennmedisinsk fagutvikling herunder ta initiativ til lokale kurs og annen faglig aktivitet.

LR skal samarbeide med Norsk forening for allmennmedisins styre og AU og kan søke samarbeide med fagutviklingsgruppene, veilederkoordinatorene i Dnlf, praksiskoordinatorer og praksiskonsulenter på sykehusene, allmennlegeutvalg, legevaktutvalg og lokale smågrupper m.v.

De lokale representantene deltar på det årlige seminaret for kurskomiteer på Soria Moria i januar, arrangert av spesialitetskomiteen i allmennmedisin og NFA, herunder 2010. De lokale representantene gjør en stor innsats lokalt med arrangement av ulike kurs for allmennlegene. De representerer en stor ressurs for foreningen på lokalt og regionalt nivå. Foreningen trenger noe tid for å utvikle hensiktsmessige samhandlingsformer mellom styre og de lokale representantene.

12 TILDELING PRISER OG STIPENDER

12.1 Løvetannprisen 2010

Årets vinnere er Frank Hilpüsch og Petra Parchat
<http://www.legeforeningen.no/id/167162.0>

12.2 Skribentprisen 2010

Årets vinner er Mari Bjørkman for artikkelen "Lesbian women`s experiences with health care: A qualitative study".

12.3 Forskningsprisen 2010

Årets vinner er Bente Prytz Mjølstad og Kirsten Valebjørg Knutsen.

12.4 Tildeling av AFU stipend

Se kapittel om AFU, punkt 8.1 eller AFUs nettside:
<http://www.legeforeningen.no/id/150235.0>

13 HVEM VAR HVEM I NFA 2010

13.1 Styret

1.9.2009-31.8.2011

Gisle Roksund (leder)

Karsten Kehlet (nestleder)

Morten Laudal

Trine Bjørner

Leila Hodali

Torgeir Hoff Skavøy

Trude Bakke

Varamedlemmer:

Jan Arne Holtz

Linda Elise Grønvold

Stein Nilsen

13.2 Allmenmedisinsk forskningsutvalg, AFU

Medlemmer fra 1. september 2010

Anna Luise Kirkengen, (leder), vara Yap Soen Eng Bjerke

Egil Fors, (nestleder), vara Erik L. Werner

Anne Karen Jenum, vara Jan Hana

Nils Martinsen, vara Siri Forsmo

Sabine Ruths, vara Eivind Meland

Unni Ringberg, vara Kristin Jakobsen

Arne Fetveit, vara Elin Olaus Rosvold

Observatører fra 1. september 2010

Henning Mørland, vara Ole-Bjørn Herland, NORSAM

Stian E. Lobben, vara Eli Øvstedal, AF

Sekretariatet

Tove Rutle

13.3 Allmenmedisinsk kvalitetsutvalg, KUP

Fra 1. sept 2010

Janecke Thesen, leder

Inger Lyngstad, nestleder

Sirin Johansen, medlem

Frøydis Gullbrå, sekretær

Torunn Bjerve Eide, medlem

Bjørnar Nyen, medlem

Gunnar Frode Olsen, varamedlem

Kari Sollien, observatør AF

13.4 Allmenmedisinsk Utdanningsutvalg, AU

Gabriele Nilsen (leder)

Morten Laudal (nestleder)
Sverre Lundevall
Kine Cecilie Jordbakke
Torgeir Gilje Lid
Robert Tunestveit
Annelise Skeie (vara)
Liv T. Walseth (vara)
Robert Burman (vara)
Stian Lobben (observatør).

13.5 Allmenmedisinsk Klassifikasjonsutvalg

Anders Grimsmo (leder)
Ivar Mediås
Torgeir Schmidt-Melbye

13.6 Honorarutvalget

Anne Hensrud
Signe Flottorp
Eirik Bø Larsen

13.7 Internasjonalt arbeid

NFGP, Anna Stavdal og Gisle Roksund
EGPRN, Esperanza Díaz og Liv T. Walseth (vara)
WICC, Anders Grimsmo
EURACT, Mette Brekke
Hippokrates, Thomas Mildestvedt
EQUIP, Janecke Thesen, Inger Lyngstad
Internasjonalt arbeid i Øst Europa-regionen, Toralf Hasvold
EURIPA, Elisabeth Swensen
Wonca World Council, Gisle Roksund
Wonca Europe Council, Gisle Roksund
Vasco da Gama Movement, Thomas Mildestvedt
WWPWF, NFA har ingen representant

13.8 Referansegruppe for ...

13.8.1 ... praktisk kvalitetsarbeid i allmenmedisin

Janecke Thesen (leder), Jannik Falhof, Marit Gjølme, Frøydis Gullbrå, Sirin Johansen, Inger Lyngstad, Kirsti Malterud (går ut i 2011), Christian Mide (gikk ut i 2010), Reidar Moskvil, Kristin Prestegaard og Aage Bjertnæs. Tor Carlsen, Bjørnar Nyen og Magne Rekdal er assosierte medlemmer av referansegruppa.

13.8.2 ... forebygging av hjerte- og karsykdom i allmennpraksis

Eivind Meland (leder), Bjørn Gjelsvik, Irene Hetlevik.

13.8.3 ... medisinsk akupunktur

Holgeir Skjeie (leder), Trygve Skonnord (nestleder).

Nils Lystad, Khoa Doung, Bjarne Storset, Åshild Espeland, Christel G. Ganz, Gerd P. Niebelscultz, Uzma Sajid, Marianne G. Gulla, Margareth Hauderowicz, Marit Beate Smetbak, Jon Schelderup.

13.8.4 ... farmakoterapi i allmennpraksis

Sture Rognstad (leder til høsten 2010), Roar Dyrkorn (leder fra 25.11.10), Anne Stubdal, Geir Guttorm Flatabø, Olav Aandstad, Per Hofset og Ketil Arne Espnes.

13.8.5 ... rusmedisin

Ivar Skeie (leder), Knut Boe Kielland, Dagfinn Haarr, Torgeir Gilje Lid, Harald Sundby, Bjørg Hjerkinng og Christian Ohldieck.

13.8.6 ... lesbisk og homofil helse

Mari Bjørkman (leder), Jorg Karlgård, Kirsti Malterud, Janecke Thesen, Frode Gunnar Olsen. Assosierte medlemmer per 31.12.10: Haakon Aars (psykiater og sexolog), Hanne Børke-Fykse (sosionom og prosjektleder i LLH).

13.8.7 ... muskel- og skjelettlidelser

Satya Sharma (leder), Jan Robert Grøndahl, Kurt Andreassen, Erik L. Werner, Øystein Holmedal og Pål Kristensen.

13.8.8 ... helseopplysning

Odd Winge (leder), Johnny Mjell, Olav Thorsen og Bård Natvig.

13.8.9 ... legevaksmedisin

Helen Brandstorp (leder), Kristine Asmervik, Jesper Blinkenberg, Robert Burman, Espen Saxhaug Kristoffersen, Jan-Petter Lea, Tobias Nieber, Anne Kathrine Nore, Brynjar Reberg og Janecke Thesen.

I tillegg er nestleder i NFA, Karsten Kehlet og nestleder i AF, Ståle Onsgård Sagabråten med som passive medlemmer.

13.8.10 ... gastroenterologi

Medlemmer

Fjermestad Torgeir, Hilt Karl, Juul-Hansen Paul, Kristensen Pål (leder), Urnes Jørgen og Wensaas Knut Arne

Kompetansepersoner

Hetlevik Irene, Johannessen Terje, Johnsen Roar, Løge Ingard, Petersen Hermod og Vandvik Per Olav.

13.8.11 ... astma og KOLS

Svein Høegh Henrichsen (leder), Arnulf Langhammer, Hasse Melbye, Ola Storrø, Torbjørn Øien og Anders Østrem.

13.8.12 ... arbeid og velferd

Kjartan Olafsson (leder), Hanne Undelien, Beate Smetbak, Stein Nilsen

13.8.13 ... diabetes

Kristian Furuseth (leder), Anne Karen Jenum, John Cooper og Kristian Midthjell.

13.8.14 ... psykiatri

For tiden er gruppen uten leder.

13.8.15 ... gynekologi

Hilde Beate Gudim, Maria Romøren og Kari Hilde Juvkam (leder)

13.8.16 ... sykehjemsmedisin

Stephan Ore, (leder), Aslak Heldal Haugen, Bjørn Lichtwarck, Bjørn Sletvold, Gerd Torbjørd Åmdal, Gustav Natvig, Inger Lund Thorsen, Margaret Wiik Solbakken, Robert Montsma, Sidsel Storhaug og Tor Magne Lund.

13.8.17 ... kognitivterapi i allmenmedisin (KT i AM)

Paul Odberg, Janecke Thesen (leder), Maja Wilhelmsen, Reidun Kismul, Ellen Scheel, Morten Laudal, Nils Kolstrup, Lars Moland, Bente Aschim, Jon Aga, Ove Lintvedt, Signe Nome Thorvaldsen, Unni Ringberg, Sverre Lundevall, Karin Breckan, Christine Strøm og Bjarte Storaas.

13.8.18 ... medisinsk uforklarte plager og sykdommer (MUPS)

Aase Aamlund, Trude Bakke, Barbara Baumgarten, Dag Bruusgaard, Esperanza Diaz, Geir Flatabø, Linn Getz, Stefan Hjörleifsson, Henrik Høberg, Kirsti Malterud (leder), Lars T Nerbøvik, Peter Prydz, Guri Rørtveit, Signe Nome Thorvaldsen, Liv Tveit Walseth og Katrine Wennevold.

13.8.19 ... barns helse

Tone Dorthe Sletten (leder) og Kari Løvendahl Mogstad.

13.8.20 ... ultralyd

Karoline van der Hagen (leder), Morten Glasø, Arne Ivar Østensen, Svein Lunde, Sveinung Gangstø, Roald Borthne, Geir Stene, Alexander Sandnes og Trine Bjørner.

13.8.21 ... EPJ

Inger Lyngstad (leder), Ole Andreas Bjordal, Khoa Duong, Morten Finckenhagen, Torgeir Fjermestad, Lasse Folkvord, Sveinung Gangstø, Anders Grimsmo, Ivar Halvorsen, Asgeir Haugedal, Regin Hjertholm, Jørn Kippersund, Øyvind Kjelsvik, Jan Emil Kristoffersen, Bent Larsen, Odd Lauvskard, Kjartan Olafsson, Rolf Reitan, Terje Sagen, Geir Skogland, Janecke Thesen og Lars Wefring. Linn Brandt, Tom Christensen og Øystein Olav Stubhaug er assosierte medlemmer av referansegruppa.

13.8.22 ... fengselsmedisin

Kjetil Karlsen (leder).

14 NFAS VEDTEKTER

NFAs vedtekter er tilgjengelige på

<http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=125899&subid=0>