



Årsmelding 2007

1 Styret

For perioden 1.9.2006-31.8.2009 består styret av:

Gisle Roksund, Siljan, leder
Trond Egil Hansen, Bergen, nestleder
Helen Brandstorp, Tromsø
Karsten Kehlet, Finnsnes
Marit Hermansen, Namnå
Trine Bjørner, Oslo
Ståle Onsgård Sagabråten, Nesbyen

Varamedlemmer:

Arnfinn Seim, Rissa
Marte Kvittum Tangen, Tynset
Morten Laudal, Son

2 NFAs representasjon i legeforeningens landsstyre

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

For perioden 1.9.2007-31.8.2009 er følgende representanter:

Gisle Roksund
Helen Brandstorp
Marte Kvittum Tangen

Nestleder Trond Egil Hansen er representert i Landsstyret som medlem i Sentralstyret.

3 Medlemskap

Per 1.2.2007 hadde foreningen totalt 4 433 medlemmer, herav 16 assosierte.

Per 31.12.2007 hadde foreningen totalt 4 709 medlemmer, herav 24 assosierte.

4 Årsmøtet 2007

Årsmøtet fant sted på Rica Hell Hotel, Stjørdal torsdag 26. april kl 14.00.

Til behandling forelå følgende saker:

1. Godkjenning av innkalling og møteledelse
Gisle Roksund åpnet møtet.
Signe Flottorp og Hans Høvik ble valgt til møteledere.
Morten Laudal og Marit Hermansen ble valgt til referenter.
Arvid Mikelsen og Tove Rutle ble valgt til tellekorps
2. Godkjenning av dagsorden
Dagsorden godkjent, med det forbehold at leder holdt sin tale før pkt 3.

Gisle Roksund talte til årsmøtet.

Hovedpunktene i talen var etableringen av foreningen, presentasjon av styrets arbeidsprogram og poengtering av de store utfordringene: Forskning og rekruttering.

3. Årsmelding NSAM 2006, orienteringssak
Tatt til orientering.
4. Årsmelding Norsk forening for allmenntmedisin interimperiode 2006
Årsmelding godkjent.
5. Styrets forslag til arbeidsprogram for de kommende 2 år
Følgende forslag til tillegg til arbeidsprogrammet ble fremmet:
Forslag fra Steinar Westin og Anne Mathilde Hanstad: ...Arbeide for å styrke den etiske refleksjon i allmenntlegens kliniske hverdag **vedtatt**.
Forslag fra Steinar Westin, Steinar Hunskaar, Anne Mathilde Hanstad: ...Stimulere til økt kritisk refleksjon om faglige og etiske spørsmål **vedtatt**.
Forslag fra Irene Hetlevik: ...Bl.a. ved fortsatt å fokusere på innholdet i NSAMs teser **vedtatt mot 4 stemmer**.
Forslag fra Kirsti Malterud: ...Arbeide for videreutvikling av allmenntmedisinens faglige innhold som grunnlag for relevante helsetjenester av høy kvalitet **vedtatt mot 3 stemmer**.
Arbeidsprogrammet med nevnte tillegg **vedtatt**.
6. Regnskap interimperiode 2006
Tatt til orientering.
7. Budsjett 2007, orienteringssak
Kjell Maartmann-Moe ba om å få fremlagt åpningsbalanse ved oppstart av foreningen ved neste årsmøte. Det ble opplyst at de regnskaper der dette fremkommer ikke er klare ennå og vil bli fremlagt neste årsmøte.
Tatt til orientering.
8. Budsjett 2008
 - a) Kontingentsats for assosierte medlemmer og evt. tilleggskontingent
Hans Kristian Bakke foreslo kontingent kr 500 for assosierte medlemmer. Forslaget **vedtatt** mot styrets forslag.
 - b) Honorarer og godtgjørelser til styret
Styrets forslag med denne endring **vedtatt** enstemmig.
 - d) Styrets økonomiske fullmakter.
Styret foreslo at det fikk fullmakt til å justere budsjettet ved manglende inntektsforutsetninger. Styrets forslag enstemmig **vedtatt**.
Forslag fra Kjell Maartmann Moe om full åpningsbalanse fremlegges i 2008 **vedtatt**.
9. Fastsettelse av tid og sted for årsmøte 2008
Styrets forslag til tid og sted, Molde 9/4-08 enstemmig **vedtatt**.

10. Styres forslag til endring av vedtektene – Kortform (akronym)
Styret foreslo kortformen Nfa.
Steinar Westin foreslo Nofam.
Karin Frydenberg foreslo NFA.
Kirsti Malterud påpekte Nfa som korrekt rettskrivning
Westins forslag falt mot styrets.
Styrets forslag Nfa falt med 24 mot 25 for NFA.
Styrets forslag om AU Nest siste setning endres til: Retningslinjer og budsjett for utvalgets drift vedtas av årsmøtet **vedtatt enstemmig.**
Styrets forslag om AFU med redaksjonell endring. Første setning endres til: AFU består av leder, nestleder, 4 medlemmer, en observatør oppnevnt av Allmennlegeforeningens styre, og en observatør oppnevnt av Norsk forening for samfunnsmedisins styre **vedtatt enstemmig.**
11. Retningslinjer for referansegrupper
Styrets forslag **enstemmig vedtatt.**
12. Innkomne forslag
Det er ikke innkommet noen forslag innen fristen.
Resolusjonsforslag, Steinar Westin:
Årsmøtet er bekymret for den uro og usikkerhet som er skapt omkring den norske turnustjenesten ved at det for tiden ikke er opprettet et tilstrekkelig antall turnusplasser for de medisinske kandidater som er på vei inn i den norske helsetjenesten. Særlig betydningsfullt mener vi det er at alle leger gjennom turnustjenesten får en grunnleggende forståelse for legearbeidet i primærhelsetjenesten.
Enstemmig vedtatt.
13. Stadfesting av oppnevning av leder, nestleder, medlemmer og vararepresentanter til faste underutvalg.
Oppdatert liste legges fram for årsmøtet. ·Fremlagt liste **stadfestet.**
Akronymene bes skrevet fullt ut neste gang.
14. Valg av revisor
Styrets forslag **vedtatt.**
- Gisle Roksund takket for et godt møte og engasjert debatt.

5 Styrets arbeid. Foreningens arbeidsprogram 2007-2009

5.1 Generelt

Styret har hatt 10 styremøter, hvorav ett i Reykjavik i forbindelse med Nordisk kongress i Allmennmedisin, dertil et arbeidsmøte på Mylla. Styret har behandlet 235 saker. Referatene er publisert på NFAs nettsider, www.legeforeningen.no/nfa.

Tove Rutle har fungert som styrets sekretær, herunder referert fra styremøter. Styret vil takke for 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.

Styret har brukt mye tid på å bygge organisasjonen, og har hatt samarbeidsmøter med KUP, AFU, leder i AU, ledere i referansegrupper, internasjonalt kontaktmøte med mer. Arbeidet med å samle lokale representanter har styret av kapasitetshensyn ventet med til januar 2008.

Styret har avgitt i alt 34 høringer, se kap. 7. Det er sendt ut 5 medlemsbrev.

5.2 I det følgende gis aktivitetskommentarer til arbeidsprogrammet som ble vedtatt på årsmøtet 26. april 2007

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

Prosjekt Allmennmedisin 2020

Den største saken som styret har arbeidet med i 2007, dreier seg om utviklingen av norsk allmennmedisin, herunder faglig innhold og rammer for drift. Sentralstyret har etter initiativ fra Norsk forening for allmennmedisin og Allmennlegeforeningen bevilget inntil kr 400 000 til en bredt anlagt utredning av faget allmennmedisin og allmennlegetjenesten i tidsperspektiv fram til 2020. Utredningen er forankret og skjer i regi av NFA og Af. Det er opprettet en styringsgruppe med representanter fra de to allmennmedisinske organisasjonene, YLF, Overlegeforeningen, samt Leger i samfunnsmedisinsk arbeid. Utredningen skal ferdigstilles innen 15.11.2008, og skal oversendes Sentralstyret for vurdering og videre organisasjonsmessig behandling med sikte på Landsstyrebehandling i 2009.

Målet er å lage et helsepolitisk veiviserdokument som moderforeningen kan stille seg bak, til bruk vis à vis myndigheter og besluttende politiske organer.

Leder har sammen med leder i Af hatt utstrakt kontakt med sentrale helsemyndigheter om utviklingen.

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

Styret har i samarbeid med nettredaktør utarbeidet en nettside som er under kontinuerlig fornying. Vi har deltatt med innlegg på eyr, og har sendt ut 5 medlemsbrev.

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 umåtelig viktig dugnadsarbeid, som er helt avgjørende for allmennlegenes videre- og etterutdanning.

Styret har videreført samarbeidet med Allmennlegeforeningen om ”de fire faste kurs”: Lillehammer, Geilo, Solstrand og Nord-Norgekurset. Utdanningsutvalget har etablert nytt kurs til erstatning for ”Legen og medarbeideren”. Styret har tatt ansvar for å

planlegget emnekurset ved årsmøtearrangementet 2008 i samarbeid med Allmenntmedisinsk forskningsenhetene i Bergen og Trondheim.

Styret har etablert samarbeidsmøter for ledere i referansegrupper, hatt løpende kontakt med ledere i faste underutvalg, hatt regelmessige møter med spesialitetskomitéen i allmenntmedisin, og i 2007 planlagt kontaktmøte for lokale representanter og kurskomitéer januar 2008. Styret har også hatt møte med veiledningskoordinatorene.

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

Styret har her videreført Legeforeningens politikk, og har bl.a. bidradd til å utforme internasjonale retningslinjer for allmenntlegenes relasjoner til legemiddelindustrien gjennom Wonca Europe Council.

Styret vil ta initiativ til at det iverksettes en bred utredning av behovet for ulike tiltak for å styrke rekruttering, kapasitet og spesialistutdanning i norsk allmenntmedisin.

En viser her til Prosjekt Allmenntmedisin 2020.

Styret vil samarbeide med Allmenntlegeforeningen i tråd med avtalen av 18.10.04.

Leder i NFA har regelmessig kontakt med Afs leder, har deltatt i Afs styremøter og arbeidsmøte. I tillegg har leder og nestleder i begge foreningene hatt 3 ledermøter gjennom året. Leder i Af har møtt på NFAs styremøter, og 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:

Grunn-, videre- og etterutdanning

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

Styret har på ulike arenaer god kontakt med akademiene. Leder har møtt på Allmenntmedisinsk universitetsmøte. NFA samarbeidet tett med institutt og studenter i Oslo da utplassering i allmenntmedisin i 10. termin så ut til å bli beskåret av økonomiske grunner.

Flere styremedlemmer og varamedlemmer (Bjørner, Seim, Brandstorp) deltar ved studentundervisning både i Oslo, Trondheim og Tromsø, og bidra på ulikt vis i de faglige diskusjoner ved de ulike fakultetene.

I tillegg arbeider Helen Brandstorp med samarbeid om turnustjenesten utenfor sykehus i Finnmark sammen med turnusveiledere og Fylkeslegen, samarbeid om akuttmedisinskurs for samme turnusleger med Finnmarksmiljøet og Nasjonalt senter for Distriktsmedisin i Troms.

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

NFA har i samarbeid med Af besørget videre drift av de tidligere "Aplf-kursene". I tillegg er ny Hovedkomité for PMU 2008 etablert. Utdanningsutvalget har etablert nytt

kurs til erstatning for "Legen og medarbeideren", og har i samarbeid med spesialitetskomitéen og sekretariatet i Dnlf jobbet fram et system for lettere å holde oversikt over avholdte og planlagte kurs. Flere av styremedlemmene har ved ulike anledninger holdt innlegg på ulike emne- og grunnkurs.

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

Styret i NFA har etablert et prosjekt "Legerollen i sykehjem", krav til kompetanse og eventuell formalisering av denne, og har vært representert i prosjektet "Retningslinjer for godt legevaksarbeid". Utdanningsutvalget har arbeidet med ytterligere utdanningstilbud for allmenntedisinsk offentlig legearbeid. Styret har hatt kontakt med NORSAM om dette.

Spesialistutdanning

Arbeide for at det blir et krav om å være spesialist i allmenntedisin for å kunne arbeide selvstendig som allmenntele

Styret har fulgt opp utredningsarbeidet i denne saken, og avgitt høring sammen med Af. Saken er siden vedtatt i Sentralstyret. Det foreslås at krav om å være spesialist for å arbeide selvstendig som allmenntele, eller under spesialisering inntil spesialitet er oppnådd, gjøres gjeldende for alle som tildeles hjemmel eller får stilling som allmenntele etter en fastsatt dato. Det er foreslått unntak for legevaksarbeid og vikariater under ett års varighet. Likeledes er det altså foreslått å unnta kravet for allmennteleger som allerede har inngått en fastlegeavtale.

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

Styret har et løpende og godt samarbeid med spesialitetskomitéen, har deltatt i ulike arbeidsgrupper vedr. spesialistutdanningen, og ser dette som et svært viktig aspekt av prosjektet Allmenntedisin 2020.

Forskning, kvalitetsutvikling og etikk

Arbeide for at kunnskapsgrunnlaget for faget sikres gjennom allmenntedisinsk forskning uavhengig av kommersielle interesser, og at denne kunnskapen implementeres i praksis bl.a. ved å fokusere på innholdet i NSAMs teser.

Arbeide for å videreføre ordningen med allmenntelepraktikerstipend, samt styrke Allmenntedisinsk forskningsfond og de allmenntedisinske forskningsenhetene.

Styret har spilt en aktiv rolle i etablering av de fire allmenntedisinske forskningsenheter, koordineringen av disse, samt etablering av Allmenntedisinsk forskningsfond. Leder i NFA er styreleder i Allmenntedisinsk forskningsfond. Styremedlem Ståle O. Sagabråten er leder av Fagrådet i fondet. I tillegg til dette har AFU gjort et betydelig arbeid med bl.a. allmenntelepraktikerstipendene. Det vises her til kap. 7.

*Arbeide for å styrke den etiske refleksjon i allmennlegens kliniske hverdag
Stimulere til økt kritisk refleksjon om etiske spørsmål.*

Styret vil her trekke fram arbeidet med NFAs policydokument for forebyggende helsearbeid, <http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=128650&subid=0>. Styret håper at dette dokumentet kan danne grunnlag for en rekke viktige diskusjoner om strategier i det forebyggende helsearbeidet i tida framover. Leder skal med bakgrunn i dette dokumentet innlede til debatt på Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering i helsetjenesten på nyåret 2008. Karsten Kehlet har deltatt i to ulike arbeidsgrupper omkring temaet medisinsk etikk, se kap 6. Videre har Morten Laudal deltatt i arbeidet ”Veileder for beslutninger om livsforlengende behandling hos alvorlig syke og døende”.

Arbeide for en samlet strategi for kvalitetsbedring av allmennmedisinen Arbeide for videreutvikling av allmennmedisinens faglige innhold som grunnlag for relevante helsetjenester av høy kvalitet.

Det vises her til det betydelige arbeidet som KUP og referansegruppe for praktisk kvalitetsarbeid i allmennmedisin utøver, se kap. 7. I tillegg vises til prosjekt Allmennmedisin 2020.

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

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

Styret har sammen med spesialitetskomitéen planlagt samling med lokale representanter og kurskomitéer i januar 2008, og vil sammen med utdanningsutvalget bidra til at de lokale kurskomitéer får enklere tilgang til praktisk hjelp i forbindelse med kursarrangement.

Arbeide for å etablere nye referansegrupper der det er behov

Styret har etablert fire nye referansegrupper i 2007: Referansegruppe for lesbisk og homofil helse, for arbeid og velferd, for farmakoterapi og for rusmedisin. I tillegg har en planer om etablering av referansegruppe for sykehjemsmedisin og overvekt/spiseforstyrrelser.

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

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.

Styret har i flere høringsuttalelser lagt vekt på samhandlingsaspektet mellom 1. og 2. linjetjenesten. Styret har videre samarbeidet med Af om PKO-ordningen, og mener det er viktig å fylle på ”verktøykassa” for PKO-arbeidet, dvs bidra med innspill til faglig innhold i PKO-arbeidet.

Bidra til økt bevissthet om prioriteringer i helsevesenet.

En viser til prosjekt Allmenntmedisin 2020.

Internasjonalt arbeid

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

Leder har deltatt på Wonca Europe Council i Singapore og Paris og Wonca World Council i Singapore, dessuten deltatt i NFGPs årlige møte i København, samt i nordisk ledermøte i Reykjavik i forbindelse med Nordisk Kongress for allmenntmedisin 2008.

For det øvrige internasjonale arbeidet vises til kap. 8.

Arbeide for at internasjonale møteplasser gjøres uavhengig av legemiddelindustrien.

Foreningen har bidradd til å utforme internasjonale retningslinjer for allmenntlegenes relasjoner til legemiddelindustrien gjennom Wonca Europe Council

Debatt og opplysningsarbeid

Stimulere til faglig debatt blant medlemmene og delta i offentlig debatt.

Styret har deltatt med innlegg på eyr, og har i flere intervjuer i Dagens Medisin fremmet foreningens holdninger og syn. Leder har sammen med leder i Af hatt debattinnlegg i Aftenposten.

6 Faglige aktiviteter, representasjon

6.1 Styrets medlemmer

Gisle Roksund (leder)

Verv/prosjekter

- Landsstyrerepresentant for NFA
- Leder styret i Allmenntmedisinsk forskningsfond
- Nestleder styringsgruppe prosjekt Allmenntmedisin 2020
- Nestleder FaMe-gruppen
- Styremedlem ELIN-prosjektet
- Medlem i Utredningsgruppe for allmenntmedisin, SHdir
- Medlem Wonca Europe Council
- Medlem Wonca World Council
- Medlem styret Nordic Federation of General Practice, NFGP

Andre møter/konferanser

- Innlegg og intervju "Og bedre skal det bli", SHdir
- Møtt i Afs styremøter
- En rekke møter internt i Dnlf vedr organisering og implementering av de fagmedisinske foreninger
- En rekke møter med underutvalg og ref. grupper
- Seminar med kurskomitéene
- En rekke møter i SHdir og med akademiene vedr forskning i allmenntmedisin

- Legeforeningens lederseminar
- Distriktsmedisinsk konferanse, Solstrand
- Generalforsamling NFGP, København
- Nordisk ledermøte, Reykjavik
- SHdirs Helsekonferanse
- Wonca World Council, Singapore
- Wonca Europe Council, Singapore og Paris
- Idédugnad, Nasjonalt Råd for kvalitet og prioritering i helsetjenesten
- Møte i SHdir om snus
- Møte om nasjonalt hjerte- og karregister, SHdir
- Foredrag ved ulike grunnkurs
- Studietur til Danmark og Holland, SHdir

Trond Egil Hansen (nestleder)

Verv/prosjekter:

- Referansegruppen for blårevprosjektet
- Kunnskapssenterets bestillerforum
- Referansegruppe Legeforeningens statusrapport om prioritering
- Styringsgruppen for kollegabasert terapiveiledning
- Autorisasjonsutvalget
- Prosjektgruppen Prioritering i spesialisthelsetjenesten
- Prosjekt for å vurdere om det skal stilles krav til spesialitet i allmenntjenesten for å arbeide selvstendig som allmennlege (prosjektleder)
- Prosjektgruppen Utredning spesialistutdanningen, pluss leder arbeidsgruppe "Eldrebølgen" i samme prosjekt
- Sentralstyret
- Arbeidsgruppe SHdirs prosjekt Allmenntjenesten og psykisk helsearbeid
- Gjennombruddsprosjekt sykehjem (leder Ressursgruppen)
- Allmenntjenesten 2020 (prosjektleder)

Andre møter/konferanser:

- Møte i SHdir om LAR-retningslinjer
- Møte med statssekretær Aasrud om legetjenester til eldre
- Kunnskapssenterets idédugnad om Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering
- Seminar Vold mot leger

Trine Bjørner, styremedlem

Verv/prosjekter

- Referansegruppe Legemiddelsamtaler i apotek, Apotekerforeningen
- Arbeidsgruppe Multidose, SHdir
- Arbeidsgruppe Bruk av MR i allmennpraksis, SHdir
- Utvalg for å vurdere Foretrukket legemiddel ved migrene, SLV
- Utvalg for å vurdere Refusjonsverdighet av glitazoner, SLV
- Utvalg for å vurdere Nye blåreseptpkt 46 og 47 kronisk smerte og palliativ behandling ved livets slutt, SLV
- Arbeidsgruppe Revisjon av retningslinjene for smertebehandling, SHdir
- Medlem av Blåreseptnemnda
- Medlem av Kurskomité for kurset Farmakoterapi i allmennpraksis

- Varamedlem speskom. i allmennmedisin
- Medlem i prosjektgruppen for KTV (kollegabasert terapiveiledning)
- Styremedlem Allmennmedisinsk forskningsfond
- Medlem i kurskomité for kurskomitéseminar

Andre møter/konferanse

- Innlegg for FFO om individuell refusjon av legemidler
- Spes.kom. kurskomitéseminar januar 2007 og møte i Tromsø
- Innlegg om Legers videre- og etterutdanning i Nederland
- Foredrag på Grunnkurs A i allmennmedisin: kjernekompetansen i allmennmedisin
- Div foredrag om medikamentavhengighet
- Medarbeider i Kunnskapssenterets Kunnskapsoppsummering av bruk av benzodiazepiner i behandlingen av rusavhengige 2007

Helen Brandstorp, styremedlem

Verv/prosjekter

- Landsstyrerepresentant for NFA
- Leder referansegruppe for legevaktsmedisin
- Medlem av prosjektgruppe Retningslinjer for godt legevaktsarbeid, Sentralstyret
- Medlem i referansegruppe for NAKOS (Nasjonalt kompetansesenter for akuttmedisin)
- Medredaktør i Utposten
- Deltar i PKO-nettverket i UNN HF og Helse Nord RHF
- Medlem av FaMe

Andre møter/konferanser

- Kunnskapssenterets årskonferanse med debattinnlegg om hvilken kunnskap vi trenger
- Planlegging og innlegg kurs i akuttmedisin, Solstrandkurset
- Ulike foredrag på grunnkurs vedr. akuttmedisin
- Deltatt med foredrag på fire nasjonale konferanser om samhandling mellom nivåene innen akuttmedisin: Norsk legevaktsforum (tverrfaglig for LV-personell) Storefjellkonferansen (for ambulansetjenestene), Akutt dagene (for sykepleiere i akuttmottak, AMK- og LVsentraler) og NSHs konferanse om ambulansetjenesten og de prehospitaltjenestene

Marit Hermansen, styremedlem

Verv/Prosjekter

- Varamedlem til styringsgruppen i NSDM
- Referansegruppe SHdir: Nasjonale faglige retningslinjer for utredning, behandling og oppfølging av personer med alvorlige psykiatriske lidelser og rusmiddelproblemer
- Prosjektgruppe SHdir: Retningslinjer for behandling av gravide i LAR og oppfølging av deres barn opp til skolealder
- Fokusgruppe SHdir: Implementering av SHdirs veileder om ADHD i primærhelsetjenesten; utarbeidelse av brukervennlig folder
- Medlem styringsgruppe prosjekt Allmennmedisin 2020
- Prosjekt for å vurdere om det skal stilles krav til spesialitet i allmennmedisin for å arbeide selvstendig som allmennlege
- Medlem i kurskomité for kurskomitéseminar og årsmøtekurs 2008

Andre møter/konferanser

- Dialogkonferanse og ref.gruppe om svangerskaps-, fødsels- og barselsomsorg til innvandrere, HOD
- Høringsmøte om nasjonal strategi for helhetlig svangerskaps-, fødsels og barselsomsorg, HOD
- Ekspertkonferanse vedr. retningslinjer for behandling av gravide i LAR og oppfølging av deres barn opp til skolealder

Karsten Kehlet, styremedlem

Verv/prosjekter

- Arbeidsgruppe Nettkurs i medisinsk etikk
- Arbeidsgruppe utredning av spørsmålet om medisinsk teknologi i arbeidet med revidering av spesialistutdanningen
- Medlem styringsgruppen for prosjektet Etisk kompetanseheving i pleie- og omsorgssektoren
- Medlem referansegruppe for legevaktsmedisin
- Prosjektleder i prosjekt DMS Midt-Troms
- Deltatt studiereise til Canada/USA til utdanningsinstitusjoner i Sudbury, Hamilton og New York
- Deltatt i prosjekt om allmennlegesamarbeid mellom Torsken og Lenvik kommuner

Andre møter/konferanser

- Møte på ASP om implementering av ny antibiotikaveilder for primærhelsetjenesten

Ståle Sagabråten, styremedlem

Verv/prosjekter

- Leder Fagrådet, Allmenntilleggsmedisinsk forskningsråd
- Medlem referansegruppe for legevaktsmedisin
- Styrets kontaktperson vs årsmøtearrangementet i Molde 2008
- Arbeidsgruppe riktige prioriteringer i spesialisthelsetjenesten

Andre møter/konferanser

- Møte i SHdir om ambulanspersonells videreutdanning

Morten Laudal, varamedlem til styret

Verv/prosjekter

- Nestleder Utdanningsutvalget
- Veileder for beslutninger om livsforlengende behandling hos alvorlig syke og døende
- SHdirs arbeid med å lage veileder for sykehjemsmedisin
- Gjennombruddsprosjekt sykehjem
- Gruppe for utarbeiding av veileder til pasientrettighetsloven § 4a (tvang)

Andre møter/konferanser

- SLK-møte om nytt pkt blå-rp lindrende behandling
- Helsetilsynet, møte om tilsyn i sykehjem
- SLV-møte om blåreseptrefusjon pkt 47

Marte Kvittum Tangen, varamedlem til styret

Verv/prosjekter

- Styremedlem i NSDM (Nasjonalt senter for distriktsmedisin)
- Medlem i Nasjonalt KOLS-råd
- Medlem i FaMe-gruppen
- Landsstyrerepresentant for NFA
- Medlem i utredningsgruppe vedr reglene for institusjonshelsetjeneste som ledd i spesialistutdanningen i allmennmedisin
- Lokale arbeidsgrupper vedr. Fjellregionen helsepark

Arnfinn Seim, varamedlem til styret

Verv/prosjekter

- Medlem i AFU
- Medlem i programrådet, Nasjonalt senter for distriktsmedisin

Andre møter/konferanser

- Møte med spesialitetskomitéen under Nidaroskongressen

6.2 Andre utvalg, arbeidsgrupper, møter og annet arbeid hvor NFA har vært representert i 2007

- 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
- Veileder for helsepersonell om dialog og kommunikasjon med pårørende innen psyk helsearbeid, SHdir, Joe Siri Ekgren
- Hjerneslag, SHdir, Øystein Furnes, Nils R Nilsen og Brynjar Reberg
- Statusrapport helse og helsetjenester for innvandrere, Sentralstyret, Trygve Kongshavn
- Lokalsykehusfunksjonen og psykiatri, Sentralstyret, Marte Walstad
- Arbeidsgruppe prosjekt nye retningslinjer for diabetes, SHdir, Faiza Basharat
- Rådgivende utvalg knyttet til helsefremmende arbeid i lavinntektsland, Sentralstyret, Gisle Schmidt
- Nasjonalt Råd for kvalitet og prioritering i helsetjenesten, Marte Walstad og Tor Carlsen
- Retningslinjer for primærhelsetjenesten for forebygging, utredning og behandling av overvekt og fedme hos voksne, SHdir, Kirsti Malterud og Kirsten Sola
- Programkomité "Og bedre skal det bli", SHdir, Janecke Thesen
- Oppdatering av ICPC-2, KITH, Torgeir Schmidt-Melbye
- Nasjonalt KOLS Råd, HOD, Marte Kvittum Tangen
- Arbeidsgruppe Lett tilgjengelig hormonell prevensjon, Kunnskapssenteret, Kari Hilde Juvkam
- Videreføring ELIN, Sentralstyret, Trine Bjørner, Kjartan Olafsson (felles med Af)
- Institusjonshelsetjeneste i spesialiteten, Spesialitetskomitéen for allmennmedisin, Helen Brandstorp og Marte Kvittum Tangen
- Behandling av sykkelig overvekt, arbeidsgruppe barn og ungdom, interregionalt, Helse Midt RHF, Pernille Nylehn
- Legeforeningens menneskerettighetsutvalg, Toralf Hasvold
- Invitasjon til Folkehelseinstituttets nettverk for smittevern mot seksuelt overførbare infeksjoner (SOI), Kari Hilde Juvkam

- Arbeidsgruppe revisjon BUP henv skjema, SHdir, Knut Hjortaas
- Møte om 1.linjeråds lag LAR, Ivar Skeie
- Møte om skolehelsetjeneste, SHdir, Ole Rikard Haavet
- Nasjonalt kompetansenettverk for CFS/ME, Kirsti Malterud
- Kliniske eksperter til møte i Blåreseptnemnda - diabeteslegemidlene Byetta og Januvia, Anne Karen Jenum
- Rundbordskonferanse, pasientsikkerhet, Kunnskaps senteret, Tor Carlsen
- Kvalitetsutvikling, Orlando, Helen Brandstorp og Janecke Thesen
- Møte om impetigo, SLV, Morten Lindbæk
- Arbeidsgrupper riktig prioritering i spesialisthelsetjenesten:
 - Runde 1
 - Gastroenterologi Yngvild Stokke
 - Hjertesykdommer Britt Blaunfeldt Petersen
 - Gynekologi Eli Øvstedal
 - Lungesykdommer Christian Mide
 - Nevrologi Svein Solli
 - Ortopedisk kirurgi Unni Aanes
 - Barnesykdommer Lars A. Nesje
 - Psykiatri Ole Rikard Haavet
 - Øre-, nese-, halssykdommer Gry Elise Albrektsen
 - Øyesykdommer Ståle Sagabråten
 - Runde 2
 - Barne- og ungdomspsykiatri Petter Brelin
 - Fysikalsk medisin og rehabilitering Hans von Krogh
 - Gastroenterologisk kirurgi Morten Sandelien
 - Geriatrici Gry Elise Albrektsen
 - Hud- og veneriske sykdommer Nils Høva
 - Karkirurgi Silje Mauritzen
 - Onkologi Siri Brelin
 - Plastikkirurgi Odd Winge
 - Revmatologi Ottar Grimstad
 - Urologi Robert Tunestveit
 - Runde 3
 - Blodsykdommer Marit Karlsen
 - Endokrinologi Anne Karina Tunestveit
 - Infeksjonssykdommer Merete Stubkjær Christensen
 - Nyresykdommer Robert Tunestveit
 - Thoraxkirurgi Nils Høva
 - Sykkelig overvekt Gry Elise Albrektsen
 - Smertetilstander Jens Espeland

6.3 Af/NFAs kurs

De to foreningene har i 2007 sammen avholdt følgende kurs:

1. *Kurs i fysikalsk medisin, Lillehammer, februar 2007*

Antall deltakere: 60

Kurskomité: Ellen Scheel og Stine Hynne

2. Geilokurset, mars 2007

Tema: Pediatri + ”Det gode liv”

Antall deltakere: 135

Kurskomité: Trine Lise Almeland, Gerhard Gerhardsen, Marianne Killi, Jan Arvid Prytz og Jørgen Smith

3. Solstrandkurset, mai 2007

Tema: Ungdomsmedisin + akuttmedisin

Antall deltakere: 110

Kurskomité: Aina Langørgen, Sten Arve Lønning, Torunn Perstølen, Rolf Reitan og Geir Skogland

4. Generalforsamlingskurset, Hell, april 2007

Tema: Psykiatri

Antall deltakere: 90

Kurskomité: Svern Morten Iversen og Børge Winther

5. Nord-Norge kurset, Tromsø – Kirkenes – Tromsø, september 2007

Tema: Rusbehandling og dopingproblemer

Antall deltakere: 110

Kurskomité: Morten Høyer, Birger Løvland, Bjørn Tansem og Eigil Thorsen

7 Høringsuttalelser

Styret har i 2007 avgitt 34 høringer innen en rekke ulike områder. Noen av høringene har vært fellesuttalelser sammen med Allmennlegeforeningen. Høringene ligger i fulltekst på NFAs nettside.

NFA har avgitt følgende høringer i disse sakene i 2007:

- Nasjonale handlingsprogrammer for kreftbehandling
- Høring: Utkast til endring i forskrift om kommunenes helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten
- Høring: Utvidelse av kiropraktorer og manuellterapeuters sykmeldingsrett fra 8 til 12 uker
- Refusjon av legemidlene Aerius, Kestine og Telfast
- Høring: Evaluering av kontrollkommisjonene i psykisk helsevern
- Nasjonal strategi for svangerskap, fødsels- og barselsomsorg
- Høring: Ny forskrift om klinisk utprøving av legemidler til mennesker
- Høring: Innføring av ny blåreseptforskrift fra 1. mars 2008. Behov for ny blåreseptblankett.
- Høring: Utredning om hvordan allmennhetens tilgang til kunnskapsbasert informasjon i svangerskapet og ammeperioden kan bedres
- Forslag om krav til elektronisk kommunikasjon mellom leger og Arbeids- og velferdsetaten (NAV)
- Høring: Tiltak mot trygdemisbruk
- Høring: Forslag til forskrift om behandling av helseopplysninger i nasjonal database for elektroniske resepter (Reseptformidleren)
- Drøftinger om e-kommunikasjon

- Høring: Forslag til nye kliniske anbefalinger for gruppe B-streptokokker
- Høring: Strategiplan for arbeid og psykisk helse 2007-2012
- Veileder i utredning av pasienter ved mistanke om bivirkninger fra odontologiske biomaterialer
- Høring: Innføring av ordning med foretrukket legemiddel for behandling med selektive 5HT-reseptoragonister (triptaner) mot migrene
- Høring: Utkast til ny forskrift om legemiddelhåndtering i virksomheter som yter helsehjelp
- Høring: Spesialitetskomitéens forslag til endringer i spesialistreglene
- Høring fra NFA: Nytt helsekort for gravide
- Høring fra NFA: Et helhetlig tilbud til mennesker med epilepsi
- Høring: Styrking av det geriatriske fagfeltet i legers turnustjeneste og spesialistutdanning
- Høring: Prosjekt for å vurdere om det skal stilles krav til spesialitet i allmennmedisin for å arbeide selvstendig som allmennlege
- Høringsuttalelse: Legeforeningens policynotat om sykefraværarbeid; legens rolle
- Høringsuttalelse: Mot en ny vår for medisinsk forskning?
- Landsstyresak: Forslag til nytt Prinsipp- og arbeidsprogram 2008-2009
- Landsstyresak: Forslag om endringer i Legeforeningens lover
- Utkast til policynotat om forebygging av doping
- Høring: Endring i bidragsordningen (folketrygdloven § 5-22) og blåreseptforskriften
- Høring: Ny rapport ”Traumesystem i Norge. Forslag til organisering av behandlingen av alvorlig skadde pasienter.”
- Høring: Faglige retningslinjer for oppfølging av for tidlig fødte barn
- Høring: Utkast til forskrift gitt i medhold til forskningsetikkloven
- Høring: Revisjon av blåreseptordningen, forslag til ny blåreseptforskrift og endringer i legemiddelforskriften m.v.
- Høringsuttalelse: Vedr. forlengelse av sprøyteromslovens virketid

8 Underutvalg og referansegrupper

8.1 ALLMENNMEDISINSK FORSKNINGSUTVALG, AFU

Elise Klouman, (leder), vara Anne Karen Jenum

Ole Rikard Haavet, (nestleder), vara Marte Walstad

Anna Luise Kirkengen, Institutt for samfunnsmedisin, Tromsø, vara Hasse Melbye

Sabine Ruths, Institutt for samfunnsmedisin, Bergen, vara Eivind Meland

Arnfinn Seim, Institutt for samfunnsmedisin, Trondheim, vara Jørgen Urnes

Elin Olaug Rosvold, Institutt for allmenn- og samfunnsmedisin, Oslo, vara Arne Fetveit

Eli Øvstedal, observatør fra Af

Helge Garåsen, observatør fra NORSAM fra høsten 2007

AFU-sekretariatet har vært ivaretatt av Tove Rutle.

Allmennmedisinsk forskningsutvalg har hatt to møter i perioden; den 18. april på Institutt for allmenn- og samfunnsmedisin i Oslo og den 11. oktober på Sundvollen Hotell.

8.1.1 Tildeling av allmennpraktikerstipend

AFUs hovedoppgave er å tildele stipend til allmennpraktikere som ønsker å gjennomføre et forskningsprosjekt og/eller medvirke til undervisning/fagutvikling i allmennmedisin eller samfunnsmedisin med en klar tilknytning til problemer innen primærhelsetjenesten. Stipendene er særlig rettet mot nybegynnere i forskning og er typiske "lavterskel"-stipend. Avkastingen i form av publiserte artikler o.a. er betydelig.

AFU ble innvilget 36 måneder til allmennpraktikerstipend fra Utdanningsfond II i 2007. Dette var det samme som året før. I tillegg disponerte AFU fire ubenyttede stipendmåneder overført fra 2006, samt tre stipendmåneder innvilget av Norsk kompetansesenter for legevaktsmedisin. Tildelingene som er foretatt i 2007 er for siste halvår i 2007 og første halvår 2008.

Sammenlagt delte AFU ut 43 stipendmåneder. Disse er fordelt på 11 stipendiater fra UiO (hvorav to fikk støtte både i første og andre tildeling), 7 stipendiater fra UiB, og 2 stipendiater innen legevaktsmedisin med tilnytning til både UiB og UiO, 5 stipendiater fra UiT og 3 stipendiater fra NTNU.

Det var en stor økning av søkermassen 2007. Denne gledelige økningen resulterte imidlertid i at søkerne bare fikk én eller to måneders stipend. I hht. til statuttene kan det tildeles inntil 6 måneder til hvert prosjekt. Det er vanlig at stipendiater søker om stipend flere ganger og det er sjelden at det tildeles mer enn 3 måneder stipend om gangen.

Oversikt over tildelte allmennpraktikerstipend i perioden, se kap. 9.

8.1.2 Høringer

AFU har avgitt to større høringsuttalelser til NFA. Den første vedr. "Legeforeningens forskningspolitiske strategidokument 2008-2012" og den andre vedr. "Revisjon av Helsinkideklarasjonen". AFU-uttalelsene har fått betydelig gjennomslag i høringsuttalene fra NFA.

8.1.3 Uttalelser

På vårmøtet vedtok AFU en uttalelse til NFA vedr. "Rekruttering av unge leger til klinisk allmennpraksis og forskningsrettet virksomhet" hvor det bes om at spesialistutdanningen i allmennmedisin må kunne knyttes sammen med forskerutdanningen slik som i andre spesialiteter. På høstmøtet vedtok AFU en uttalelse til NFA/Af vedr. "Fastlegenes plass i opptrappingsplanen for psykisk helse" hvor foreningene blir bedt om å arbeide for at midler stilles til disposisjon for fagutvikling og forskning innenfor psykisk helsevern på allmennmedisinske premisser.

8.1.4 AFU og allmennpraktikerens forhold til legemiddelindustrien

Allmennpraktikernes forhold til legemiddelindustrien var en hovedsak på AFUs høstmøte. Protokollvurderinger utført av AFU av industriinitierte studier i allmennpraksis har vært basert på frivillig deltakelse fra legemiddelindustrien. Praksis har endret seg slik at AFU i de senere år har hatt svært få protokoller til vurdering. AFU ønsker fortsatt å arbeide med de faglige og etiske utfordringene samhandlingen mellom legemiddelindustrien og allmennlegene reiser. NFA overtok disponeringen av et forskningsfond fra NSAM og bevilget dette beløpet til et øremerket tremånedersstipend for å kartlegge industriinitiert forskning i allmennmedisin, utlyst senhøstes 2007. Stipendet skal belyse omfang og type av legemiddelindustriinitierte forskningsprosjekter, forskningsmessig kvalitet, klinisk relevans og rekruttering til slike prosjekter. Kartleggingen skal presenteres i en rapport som munner ut

i forslag til hvordan AFU/NFA bør arbeide videre med forholdet mellom allmennlegene og legemiddelindustrien.

8.1.5 Vurdering av protokoller

AFU vurderte én industriprotokoll i desember 2007: Novo Nordisk protokoll for en 6 måneders observasjonsstudie av personer med type 2 diabetes etter oppstart av behandling med insulinet NovoMix 30. Hovedmålet med studien var å registrere bivirkninger etter oppstart. AFU anbefalte studien for allmennpraktikere, forutsatt noen endringer i opplegget, spesifisert i uttalelsen.

8.1.6 Forskningspris

Forskningsprisen er et spleiselag mellom NFA, NORSAM og AFU. Prisen er på kr 15 000. Ifølge statuttene skal prisen gå til primærleger som har liten forskningserfaring fra før. Prisen tildeles beste frie foredrag som framføres under forskningsdagen på de årlige allmennmedisinske kongressene. Prisen på Nidaroskongressen 2007 ble tildelt fastlege Lene Dæhlen Selnes, Sørbyen legegruppe i Gjøvik for foredraget: "Ungdom som selvskader - hvordan møter allmennleger denne pasientgruppen?" Bedømmingskomitéen bestod av 3 medlemmer av AFUs styre: Arnfinn Seim, Anna Luise Kirkengen og Elise Klouman.

8.1.7 Økonomi

Stipendmidler bevilget fra Utdanningsfond II som AFU disponerte i 2007 var kr 1,6 mill. I tillegg delte AFU ut legevaktsstipend. AFU disponerte således ca kr 1,7 mill i stipendmidler. Stipendsatsen økte betydelig i 2007 og er nå på kr 40 000 per måned. Stipendiatene kunne etter søknad få inntil kr 2 500 per måned i driftsmidler. Driftstøtten til AFU fra Utdanningsfond II utgjør 5 % av de tildelte stipendmidler. Med sine to møter per år som ofte har vært lagt sammen med andre faglige arrangementer, er AFU et svært billig utvalg å drive. Pga den nyinnførte felles regnskapsføringen med NFA, er det ikke lenger et separat årsregnskap for AFU. Det sparer arbeid for AFU sekretariatet at regnskapet føres i Legeforeningen. Ulempen er at de regnskapstall som fremkommer i NFA regnskapet ikke gir et reelt innblikk i AFUs økonomi.

8.2 ALLMENNMEDISINSK KVALITETSUTVALG, KUP

Janecke Thesen (leder), Tor Carlsen (nestleder), Randi Kasin (sekretær), Gunnar Andersen (økonomiansvarlig), Anders Grimsmo, Sirin Johansen, Bjørnar Nyen (vara), Inger Lyngstad (vara). Observatør fra Af: Kari Sollien

8.2.1 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

8.2.2 Arbeidsområder fram til årsmøtet for NFA 2008

Bidra til utvikling av en strategi for kvalitetsutvikling i allmennmedisin mer preget av tillit, støtte og faglig stolthet enn av kontroll, og godt forankret i det allmennmedisinske faglige miljøet. Herunder

- å bidra til ytterligere utvikling av kvalitetsindikatorer til bruk for lokalt kvalitetsarbeid og egen internkontroll, og vurdere evt egnethet av nasjonale kvalitetsindikatorer til bruk for myndigheter, oppdragsgivere og publikum
- å videreutvikle KUPs webside www.kup.no, som ble lansert høsten 2003
- å revidere/vedlikeholde Mal for Internkontrollhåndbok ved å etablere TrinnVis Kvalitetssystem i tråd med Internkontrollforskriften
- å bidra til spredning av TrinnVis-programmene til alle allmennlegekontor
- å holde kontakt og sikre dialog med myndigheter og kolleger i spesialisthelsetjenesten
- å vedlikeholde dialogen med de nordiske allmennmedisinske kvalitetsmiljøene og EQUIP
- å holde kontakt med internasjonale kvalitetsmiljø
- å bidra til informasjonsformidling og opplæring gjennom www.KUP.no, kurs og annen virksomhet
- å støtte nasjonale og lokale prosjekter for kvalitetsforbedring innenfor allmennmedisin
- å formidle og aktivt bruke innsikt hentet fra myndighetenes tilsyn med allmennmedisinske virksomheter og håndtering av klagesaker
- å bidra til utbygging av Praksiskonsulentordningen (PKO)

8.2.3 Antall møter

339 e-post-korrespondanser (KUP har egen mailliste – siste melding 2006 var nr 1705, siste melding 2007 var melding 2044) mot 399 i 2006.

7 telefonmøter og noen interne arbeidsmøter i arbeidsgrupper innen KUP.

2 møter:

Møte 15. mai, delvis fellesmøte med styret i NFA

Møte 31. oktober, delvis fellesmøte med leder i Nasjonal enhet for pasientsikkerhet (NAPS) i Kunnskapssenteret og leder i NFA

Møtereferater ligger på www.kup.no.

8.2.4 Avholdte og /eller planlagte kurs:

Ingen avholdte i 2007.

8.2.5 Utgitte og/eller planlagte publikasjoner

- TrinnVis kvalitetssystem for legekantor og legevakter – en trinn-for-trinn-veileder til faglig forsvarlig pasientbehandling er under utarbeiding. Prosjektet skal bl.a. erstatte Mal for Internkontroll i allmennpraksis. Prosjektet er videreutviklet til et komplett kvalitetssystem for både legekantor og legevakter, og samfinansieres med Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin, Nasjonalt Senter for Distriktsmedisin (NSDM), Unifob Helse ved Universitetet i Bergen og SHdir. Prosjektet ventes ferdigstilt våren 2008.
- 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. Webmaster: Pernille Nylehn.

8.2.6 Øvrige aktiviteter

- Randi Kasin er prosjektleder for prosjektet "Kvalitetsindikatorer i allmennmedisin", som ble slutført høsten 2005. Sluttrapport ble innsendt til Kvalitetsforbedringsfond I i 2005. En utvidet sluttrapport som grunnlag for et implementeringsprosjekt: Hvordan kan kvalitetsindikatorerne tas i bruk i norsk allmennmedisin til hverdags? ble oversendt Allmennelegeforeningen og NSAM til videre behandling i Legeforeningen i 2006. NFA har sendt saken videre som et implementeringsprosjekt til Kunnskapssenteret i januar 2008.
- KUP fikk oversendt en prosjektidé "Prosjekt pasientflyt" fra PKO-samlingen på Utsira, ved Odd J Kvamme. Etter behandling og bearbeiding ble idéen videresendt Allmennelegeforeningen og NSAM ved ledere for videre behandling i Legeforeningen. KUP mener dette er en spennende prosjektidé som kan bidra til synliggjøring av problemer i samarbeidet mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Slik kan prosjektet gi materiale til konkret forbedringsarbeide i samhandlingskjedene. Det har dessverre ikke skjedd mer i denne saken i 2007, tross flere initiativ for å få den tatt opp igjen.
- Bjørnar Nyen og Janecke Thesen er medlemmer av veilederkorpsset i gjennombruddsprosjekt i Dnlf. Neste gjennombruddsprosjekt i Dnlf er sykehjemsmedisin som starter opp i februar 2008.
- Janecke Thesen er med i prosjektstyringen av prosjektet "TrinnVis Kvalitetssystem for legekantor og legevakter", som ventes slutført i løpet av våren 2008. Janecke Thesen har holdt flere innlegg om TrinnVis for kolleger og tverrfaglige forsamlinger.
- KUP har fortsatt konstruktiv dialog med Helsetilsynet og SHdir
- KUP har kontakt med nordiske kolleger i kvalitetsarbeid gjennom deltakelse på nordisk kvalitetsmøte (NORKVAL) i Reykjavik juni 2007 (Gunnar Andersen, Janecke Thesen), og på møte mellom Nordic Federation of General Practice (NFGP) og NORKVAL (Janecke Thesen). Det forhandles om en tilknytning mellom NFGP og NORKVAL, der NORKVAL får plass på NFGPs websider (<http://www.nordicfederationofgeneralpractice.com/>)
- KUP deltar i den europeiske allmennmedisinske kvalitetsorganisasjonen EQuIP, der Tor Carlsen og Janecke Thesen er medlemmer. På EQuIP-møter våren 2007 i Praha og høsten 2007 i Paris deltok Janecke Thesen. Det foregår nå en prosess i EquiP der demokratisering og åpenhet er mål. Danmarks Tina Eriksson er såkalt president-elect. Men fortsatt ligger referatene fra EQuIP på web-områder som bare er tilgjengelige for medlemmene, og de viktigste verktøyene som EquiP har utarbeidet er vanskelig tilgjengelige uten kjennskap/vennskap til "eiere" og/eller betaling med uklare regler. Mer om EQuiP: <http://www.equip.ch/>
- EQuiP legger sitt vårmøte til Bergen 24-26. mai 2008. Slike møter har tradisjonelt vært arrangert av vertslandet og sponset av legemiddelindustrien. Vi valgte i stedet en modell med samfinansiering fra Dnlf og SHdir, etter søknad i samarbeid med NFA. Arrangementskomité er nåværende og tidligere medlemmer av EquiP: Odd Kvamme og Per Hjortdahl i tillegg til Tor Carlsen og Janecke Thesen. Program og påmeldingsskjema: <http://www.viaregi.no/registration/?dw1669a4215>
- Via EQuiP-engasjementet er Tor Carlsen og Janecke Thesen også representanter i Internasjonalt kontaktmøte i NFA, og Janecke Thesen deltok i nettverksmøtet høsten 2007
- Statusdokument for kvalitetsutvikling i norsk allmennmedisin som tidligere er godkjent av styrene i Apf og NSAM er forenklet og revidert til et to-siders dokument. Dokumentet skal oppdateres hvert år som vedlegg til årsmeldingen. Hoveddelen av dokumentet, som mest omtaler historiske forhold, er foreløpig ikke revidert.

- Tor Carlsen og Gunnar Andersen er medlemmer av Pasientsikkerhetsutvalget i Legeforeningen.
- Tor Carlsen er medlem i Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering i helsetjenesten
- Janecke Thesen er medlem av programkomitéen for SHdirs årlige kvalitetskonferanse "Og bedre skal det bli", og medlem av referansegruppa i SHdir for retningslinjer for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig alvorlig psykisk lidelse og ruslidelse.
- Janecke Thesen er leder og Randi Kasin og Bjørnar Nyen er medlemmer av referansegruppen for praktisk kvalitetsarbeid på allmennlegekontoret. Se <http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=128746&subid=0>. Gruppa ble 31/10-07 tildelt Kvalitetsprisen 2007 innen norske helse- og sosialtjenester.
- Tor Carlsen og Janecke Thesen deltok i Dnlfs delegasjon til IHI National Forum i Florida, USA, i desember 2007.
- Janecke Thesen underviste i videreutdanning for spesialistkandidater på Grunnkurs A, EU-kurs 1 "Allmennmedisin" på Voss (mars 2007) med tema: "Kvalitetssikring på legekontoret - i praksis", og "Nye arbeidsmetodar i allmennmedisin? Helsenett. Internett etc."
- Etter den nye grunnkursmalen skal kvalitetsarbeid ikke lenger 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 tverrfaglige kurs og grupper skal meritteres i spesialistutdanningen.
- KUP har gått over til å bruke Telios konferansetelefon til telefonmøter, noe som har redusert utgiftene til telefonmøter i betydelig grad sammenliknet med Telenors konferansetelefon, og som fungerer bedre enn Skype.

8.3 ALLMENNMEDISINSK UTDANNINGSUTVALG, AU

Kjell Nordby (leder), Morten Laudal (nestleder), Birgitte Nilsen, Sverre Lundevall, Marianne Franing, Yngvild Stokke, Helle l' Abee-Lund (vara), Helge Sårheim (vara). Observatør fra Af: Unni Aanes.

AU er en organisatorisk nyskaping. AU skal arbeide for å fremme allmennmedisinen innen grunnutdanningen og fremme videre- og etterutdanningen for allmennmedisinen, herunder stimulere til og koordinere kurs for allmennleger, bruk av god pedagogikk og fremme allmennmedisinsk publisering og informasjonsformidling.

Det første året har AU hatt to møter i tillegg til mer uformell kontakt med spesialitetskomitéen i allmennmedisin og leder i NFA samt nokså fulltallig deltatt i NFA og spesialitetskomitéens årlige seminar for kurskomitéer.

Utvalget har i samarbeid med spesialitetskomitéen og sekretariatet i DNLf jobbet fram et system for oversikt over avholdte kurs som på en lettvinnt måte vil fungere slik at man år for år kan se hvilke kurs innen hvilke spesialiteter som er godkjent og arrangert for allmennleger i Norge.

Videre har AU funnet en gruppe i Bergensområdet som har påtatt seg å videreføre kurset "Legen og medarbeideren" i en litt annen form under tittelen "Organisering og drift av legekontor" og også utpekt kontaktpersoner til de store NFA/Af-kursene.

Blant øvrige saker AU har diskutert kan kort nevnes spørsmålet om minimumskompetanse innen en spesialitet ut i fra EU eksemplet om pediatrik spesialistkompetanse som et krav for å behandle barn. AU mener slike krav vil undergrave fastlegeordningen og være i strid med LEON-prinsippet. Helsepersonellovens bestemmelser om forsvarlighet er et bedre styringsverktøy.

AU har foreløpig en jobb å gjøre mht å finne sin plass blant de råd og utvalg som allerede eksisterer. Det første året har vært preget av en del famling mht arbeidsoppgaver og det vil nok kreve ytterligere sonderinger før man har kommet frem til en rimelig god beskrivelse av de arbeidsoppgavene AU skal ha/overta.

8.4 ALLMENNEMEDISINSK KLASSIFIKASJONSUTVALG, AKU

Anders Grimsmo (leder), Ivar Mediås, Torgeir Schmidt-Melbye

Utvalget har ikke hatt fysiske møter i 2007.

8.4.1 Avholdte og /eller planlagte kurs

Leder for utvalget deltok på WICCs årlige møte på New Zealand i september 07. Hovedsak på møtet var planlegging av ICPC-3 og samarbeidet med WHO-FIC om tettere integrasjon mellom ICPC og ICD.

Leder for klassifikasjonsutvalget ble på årsmøtet valgt til nestleder av Woncas internasjonale klassifikasjonskomité (WICC). Samtidig ble WICC betydelig omorganisert med nye statuetter. WICC har i stor grad vært basert på frivillig innsats fra engasjerte enkeltpersoner. Nå er det så mange land som har tatt i bruk ICPC at organisasjonen trenger en mer profesjonell ledelse og plattform, samt en tilstrekkelig fast finansiering. WICC forhandler for tiden med Wonca om å få til en løsning og det har tatt mye av klassifikasjonsutvalgets leders tid siste halve året.

Norge har fortsatt ansvaret for å vedlikeholde den internasjonale masterversjonen av ICPC-2e og hjemmeside for nedlasting. Leder i klassifikasjonsutvalget hadde ansvaret i WICC for ICPC-2e vedlikehold og oppdateringer fremt til september 2007. <http://www.kith.no/ICPC-2e>.

En revidert versjon av ICPC-2e ble ferdigstilt til møtet på New Zealand. Det er derfor nå endelig grunnlag for en ny gjennomgang av den norske versjonen også. En plan for gjennomføring og finansiering av et slikt arbeid vil bli drøftet med KITH.

8.4.2 Utgitte og/eller planlagte publikasjoner

Ingen.

8.4.3 Øvrige aktiviteter

Bidratt i arbeidet med den nye blå-reseptforskriften og bruken av ICPC i denne sammenhengen.

8.5 INTERNASJONALT ARBEID

8.5.1 Wonca World Council

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

Gisle Roksund deltok på councilmøte i Singapore.

Highlights fra møtet er presentert i Wonca News:

<http://www.globalfamilydoctor.com/publications/woncanews/WN%20Oct%2007/index.htm>

Er viktig resolusjon ble vedtatt. The HER Statement The Hamilton Equity Recommendations:

<http://www.globalfamilydoctor.com/index.asp?PageID=7045?refNum=7045>

8.5.2 WICC

Wonca International Classification Committee

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

v/ Niels Bentzen

2007 har været et travelt år for WICCs to norske medlemmer Anders Grimsmo og Niels Bentzen. Arbeidet med internasjonale klassifikasjoner innenfor helsevesenet er i en brydningstid. WHO har måtte konstatere at ICD-10 ikke lenger "selger". Dvs. de lande der har infrastruktur til at kunne bruke en så komplisert klassifikasjon som ICD-10 har kjøpt rettighetene til at bruke den. Utviklingslandene har ikke en sådan infrastruktur og vil derfor ikke investere i den. Da WHO's økonomi er delvis avhengig av inntekter, er man i Genève begynt at tenke på, hvordan man igjen kan få inntekter. En ny utgave av ICD – ICD-11 er en mulighet, som man nu er gått i gang med.

Etter at ICPC-2 i 2003 blev opptatt i WHO's Family of International Classifications _ WHO-FIC, er der etablert et samarbeide imellom WHO og Wonca. Dette arbeide går ut på at oppdatere og samarbeide de to sykdomsklassifikasjoner ICD-10 og ICPC-2. ICPC-2 trenger en oppdatering og utvikling, hvor der tas hensyn til utviklingen i primær helsetjenesten, hvor det blir tiltakene viktig at kunne klassifisere risiko, uhensiktsmessige hendelser mm. Innenfor primær helsetjeneste.

Samtidig er der en utvikling omkring SNOMED-CT – Systematized Nomenclature of Medicine Clinical Terms. Dette er en meget stor tesaurus – medisinsk terminologi database med over 350.000 medisinske termer som er hierarkisk og systematisk ordnede. Denne terminologi er utviklet av de amerikanske patologer, nu oppkjøpt av en rekke lande – bl.a. USA, Canada, UK, Australien, New Zealand, Holland, Tyskland og Danmark. Denne organisasjon har fått hovedsete i København og derfra tror man, at man skal revolusjonere de internasjonale klassifikasjonssystemer. Mange lande tror ikke på ideen – her i blant Norge.

Uansett hvordan verden kommer til at se ut på dette område i løpet av de neste 5-10 år, så vil der være bruk for en klassifikasjon, der er særlig utviklet mht at i varetta primærsektorens behov og som kan "kommunisere" med de andre internasjonale klassifikasjoner. Her er ICPC den eneste internasjonale på markedet. Den trenger at fornyes og det er WICC gått i gang med. Det er planen at man i løpet av de neste 5 år har en oppdatert, gjennomarbeidet og ny utgave ICPC-3.

Norge er sentral i en sådan oppgave. Dels har Norge en lang "fartstid" med bruken av ICPC både i allmenn praksis og i kommunene, dels oppdateres master utgaven av ICPC av KITH i Trondheim og dels har NSAM/NAF i mange år støttet enkelt personers betydelige arbeidsinnsats på området – Bent Guttorm Bentsen, Per Hjortdahl, Anders Grimsmo og Niels Bentzen for å nevne noen.

Det har vært arbeidskrevende at være Chair for WICC, som jeg har hatt gleden og utfordringene av de siste 9 år. Det er nu tiden at overdrage dette arbeide til friske, yngre krefter. Overdragelsen fant sted på WICCs årlige komité møte i Dunedin i New Zealand i september. Her valgtes Mike Klinkman fra Ann Arbor i USA til Chair og Anders Grimsmo til Deputy Chair for WICC. Endvidere valgtes der tre medlemmer til executives. Tiden hvor WICC kunne ledes av en person er forbi – komitéen har 35 medlemmer fra 25 lande. Nasjonale ICPC lisenser er kjøpt av 6-7 lande og der er forhandlinger med mange flere om at få en avtale på plass med Wonca om de nasjonale rettigheter til ICPC-2.

Jeg forlater derfor arbeidet i WICC etter 20 år. Ser tilbake på en spendende tid, hvor det bl.a. er lyktedes at få WHO til at akseptere eksistensen og berettigelsen av ICPC. WICC er blitt reorganisert og skulle nu kunne takle det store utviklingsarbeide der ligger foran. Jeg kunne ikke ønske meg noen mer kompetente end Anders Grimsmo og Mike Klinkman til at føre videre denne oppgaven.

Jeg takker for den støtte jeg i årenes løp har fått av NSAM/NFA. Støtten til dette arbeide betyder at Norge spiller og fortsatt kan spille en meget viktig rolle innenfor utviklingen av internasjonale klassifikasjoner i helsevesenet.

8.5.3 Wonca World

The Wonca Working Party on Women and Family Medicine (WWPWFM)

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

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.

WWPWFM har valgt å prioritere "women as doctors" i sin første fase. "Women as patients" kommer i en senere fase. Et møte i Hamilton, Canada i august 2006 utarbeidet "The HER Statement" Det omhandler likestilling mellom kvinner og menn i WONCAs organer og økt oppmerksomhet omkring kjønn som avgjørende variabel for helse og sykdom. NFA har tatt viktige europeiske initiativ til å få HER statement implementert i WONCA og i egen organisasjon.

Det er for tiden ingen norske allmennleger med i executive i WWPWFm.

8.5.4 Wonca Europe Council

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

Gisle Roksund deltok på councilmøte i Singapore og Paris. Observatør i Paris: Janecke Thesen.

Den viktigste saken vi har deltatt i, er utarbeiding av Guidelines on external Sponsorship http://www.tidsskriftet.no/index.php?seks_id=1623389

8.5.5 Europeisk kvalitetsarbeid, Wonca

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

EQuIP er WONCA Europas kvalitetsutviklingsorganisasjon - en av nettverksorganisasjonene. 2 medlemmer fra hvert land er oppnevnt av de nasjonale selskapene (Colleges), og Tor Carlsen og Janecke Thesen er norske medlemmer. Det holdes ett mindre vårmøte, og ett større høstmøte. På møtene skjer det en oppdatering om kvalitetsutviklingsarbeid i allmennmedisin i Europa, idéspredning og utvikling av internasjonalt samarbeid. Løpende samarbeidsprosjekter refereres, diskuteres og utvikles.

- På EQuIP-møter våren 2007 i Praha og høsten 2007 i Paris deltok Janecke Thesen. Det foregår nå en prosess i EquiP der demokratisering og åpenhet er mål. Danmarks Tina Eriksson er såkalt president-elect. Men fortsatt ligger referatene fra EQuIP på web-områder som bare er tilgjengelige for medlemmene, og de viktigste verktøyene som EquiP har utarbeidet er vanskelig tilgjengelige uten kjennskap/vennskap til "eiere" og/eller betaling med uklare regler.
- EQuIP legger sitt vårmøte til Bergen 24-26. mai 2008. Slike møter har tradisjonelt vært arrangert av vertslandet og sponset av legemiddelindustrien. Vi valgte i stedet en modell med samfinansiering fra Dnlf og SHdir, etter søknad i samarbeid med NFA. Arrangementskomité er nåværende og tidligere medlemmer av EquiP: Odd Kvamme og Per Hjordt Dahl i tillegg til Tor Carlsen og Janecke Thesen. Program og påmeldingsskjema: <http://www.viaregi.no/registration/?dw1669a4215>
- Via EQuIP-engasjementet er Tor Carlsen og Janecke Thesen også representanter i Internasjonalt kontaktmøte i NFA, og Janecke Thesen deltok i nettverksmøtet høsten 2007.

8.5.6 EURIPA

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

Elisabeth Swensen er nestleder i EURIPA executive.

Representant fra NFA til EURIPA i 2007 har vært Elisabeth Swensen som også er visepresident i samme. EURIPA er WONCAs europeiske nettverk for rural health. I 2007 var det ti år siden noen engasjerte europeiske allmennleger i distrikt møttes på Mallorca og dannet et "rural network" med Institute of Rural Health i Wales som base. Det er derfor gledelig at EURIPA i inneværende år har fått status innen og finansiering fra WONCA Europe som et "main cross cutting network". Det har vært betydelig aktivitet i EURIPA i 2007, synliggjort blant annet i fire workshops med til sammen ti innledere i regi av EURIPA på WONCA Europe i Paris oktober 2007. Temaene var: "rural research", "narratives on rural medicine", "transmitted diseases from animals to humans" og "rural preventive medicine". EURIPA har i 2007 etablert samarbeid med WONCAs "ungdomsorganisasjon" Vasco da Gama om utveksling av unge leger med interesse for distrikt. Medlem i EURIPAs executive board Christos Lionis fra Kreta er redaktør for The European Journal of Rural Health. EURIPAs største utfordring er at medlemmene logisk nok bor og arbeider spredt, og at de som har størst nytte av nettverket i Sør- og Øst-Europa har de dårligste forutsetningene for å delta (språk, logistikk, økonomi).

Se forøvrig EURIPAs nettsider: <http://www.euripa.org/about.htm>

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

<http://www.vdgm.eu/>

Monica Knutsen, Thomas Mildestvedt

2007 har vært et spennende år for VdGM der organisasjonen etter en treårig oppstartsfasen har etablert seg i mer formelle rammer.

I januar møttes interimstyret i Mechelen i Belgia til sitt halvårlige styremøte. Tre franske medlemmer av HOC Paris deltok for å bidra i planleggingen av VdGMs arrangementer under WONCA Europe Regional Conference Paris oktober 07. Styret utarbeidet også endelig forslag til vedtekter for organisasjonen. Årets andre styremøte ble avholdt under WONCA Europe konferansen i Paris i oktober, da med ny sammensetning etter organisasjonens første formelle valg.

Parallellt med forberedelsene til årets konferanse i Paris gikk løpende aktiviteter i de fem interessegruppene:

- *The Themegroup on Education and Training* arbeider i samarbeid med EGPRN med en evaluering av EURACTs dokument Educational Agenda.
- *The Themegroup on Research* har etablert et kommunikasjonsnettverk mellom unge allmennt medisinske forskere for utveksling av informasjon om pågående prosjekt. De arbeider med å etablere en forskningspris, »Young Researcher Award«.
- *The Themegroup on Exchange* har publisert et spørreskjema på vår hjemmeside med tanke på å vekke til live utvekslingsprogrammet Hippocrates, som VdGM nå administrerer. Det har vært en dokumentert Hippocrates utveksling til Danmark.
- *The Themegroup on Image* har gjort en stor jobb i utvikling av hjemmesiden til organisasjonen. Siden hadde over 2500 besøk siste halvår. Det har også vært god aktivitet på diskusjonsforumet.
- *The Themegroup on Recruitment* har etablert et kommunikasjonsnettverk mellom sine medlemmer for utveksling av ideer omkring temaet rekruttering. De planla og gjennomførte en workshop i Paris; "Recruitment to GP – a presentation of three inspiring solutions", inkl. presentasjon av studiemodellen ved medisinsk fakultet NTNU: "The "Trondheim model": Teaching GP during basic medical studies through early and repeated patient exposure". Det ble også etablert et samarbeid med EURIPA gjennom presentasjonen av en distriktspraksis.

Andre aktiviteter:

VdGM har bidratt i følgende utvekslinger og konferanser:

- Ireland Exchange (35 europeiske trainees)
- LOVAH/WES Exchange, Nederland (ca 35 europeiske trainees)
- Poland Conference (en presentasjon ved VdGM)
- Nijmegen EGPRN meeting, Nederland (delegater fra VdGM)
- Antalya Conference, Tyrkia (to presentasjoner ved VdGM medlemmer)
- Wonca World Conference Singapore (et VdGM invitert symposium omkring junior doctor tema og etablering av regionale junior doctor network-organisasjoner, ved 3 VdGM medlemmer)

Artikler fra disse aktivitetene er publisert i flere nasjonale tidsskrift. Nyhetsbrevene fra VdGM har fått fast plass i EJGP.

I tett samarbeid med VdGM er det i 2007 etablert flere nasjonale nettverksorganisasjoner for unge allmennmedisinere, sist i Østerrike, Sveits og Italia.

Under Wonca World styremøte sommeren 2007 ble det vedtatt fortsatt økonomisk støtte til VdGMs pågående og fremtidige aktiviteter.

Paris 2007:

Hovedfokuset til VdGM er utover det nevnte å fortsette aktivitetene i tilknytning til den årlige WONCA Europe Regional Conference, som i 2007 ble holdt i Paris. Den fjerde prekonferanse for unge allmennpraktikere ble avholdt, som tidligere med stor entusiasme blant ca 50 deltakere. Fra Norge deltok Hogne Vaagland.

Parallellt med prekonferansen ble VdGMs Europarådsmøte arrangert, inkludert en masterclass for Europarådsmedlemmene. Thomas Mildestvedt deltok som norsk representant i rådet. På Europarådsmøtet ble organisasjonens vedtekter formelt vedtatt og det første formelle valg til styre holdt. Den portugisiske representanten Joao S Carlos ble valgt til president. Halvparten av interimstyrets medlemmer fortsatte for å sikre kontinuitet, og de øvrige posisjoner i styret ble besatt ved valg blant medlemmene i Europarådet.

VdGMs arrangementer under hovedkonferansen besto av nevnte workshop omkring temaet rekruttering, en workshop med presentasjon av resultater fra arbeidet under prekonferansen samt VdGMs generalforsamling. VdGM hadde også æren av å få bidra med 10 minutters innlegg daglig under plenumsesjonen (Keynote lecture) i samarbeid med EURACT, EGPRN og EQUIP. VdGM hadde som på tidligere konferanser en godt besøkt stand og poster.

Det er etablert et samarbeid med HOC 2008 og 2009 i Tyrkia og Sveits, og planleggingen av de neste års prekonferanser er allerede godt i gang. NFA har bevilget støtte til å sende tre norske delegater til de neste WONCA Europe konferansene.

VdGM nasjonalt:

Ved valget i Paris i oktober trakk Norges representant Monica Knutsen seg fra styret, og med det også som leder av interessegruppen for rekruttering. Hun fortsetter som vanlig medlem av organisasjonen og av interessegruppene for rekruttering og image. Thomas Mildestvedt vil fortsette som norsk representant i Europarådet og som nasjonal kontaktperson. Forøvrig kan nevnes at Mildestvedt under nordisk kongress på Island i juni deltok i en internasjonal workshop som omhandlet de nordiske videreutdanningsprogrammene for spesialiteten allmennmedisin samt at det i Utposten nr 2 2008 vil publiseres en artikkel om VdGM; Knutsen M, Mildestvedt T. Vasco da Gama Movement – engasjement for unge allmennmedisinere.

Ytterligere informasjon kan finnes på hjemmesiden www.vdgm.eu.

8.5.8 EURACT

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

Ny norsk representant 2007 er Mette Brekke, Oslo.

8.5.9 EGPRN

<http://www.egprn.org/index.html>

Tor Anvik

15 norske allmennleger var registrert som medlemmer av EGPRN. Nettverket hadde to samlinger i 2007:

10.-13. mai 2007 i Nijmegen i Nederland. Temaet for dette møtet var "Gender Matters". I dagene før selve konferansen ble det arrangert 5 "pre-conference courses" om forskningsmetode som alle var godt besøkt:

- Rethinking clinical practice guidelines delivered to general practitioners
- Qualitative research/focus group in action
- Sex and gender in epidemiological analysis
- Searching the literature using a gender filter
- Open research market – a marketplace for research proposals

Tor Anvik var eneste norske deltaker.

28. september-1. oktober i Vilnius i Estland. Temaet her var "Research on psychiatric illness in primary care". Det var ingen norske deltakere på denne konferansen.

Nytt for 2008: EGPRN sitt sekretariat tar i 2008 steget over i moderne tid – det skal etableres en sentral betalingsordning for medlemskap i organisasjonen, slik at alle medlemmer heretter betaler sin (svært moderate) medlemskontingent direkte til EGPRN. De som hittil har vært medlem vil få direkte brev om dette i løpet av våren 2008. Konferansene i 2008 blir i Antalya i Tyrkia 8. – 11.mai 2008 og i Budapest i Ungarn 16.-19.10.2008. Mer om disse konferansene og mye annet om EGPRN finnes på organisasjonens nettside, som nylig er oppdatert og har fått en moderne utforming

Den norske deltakelsen i EGPRN er fortsatt ikke særlig overveldende, men fullt på høyde med deltakelse fra land som vi liker å sammenlikne oss med.

8.5.10 Internasjonalt arbeid i Øst Europaregionen

Toralf Hasvold

Kontakten med Nordvest Russland er opprettholdt gjennom samarbeidsprosjektet i "Development of Primary Health Care in Archangelsk Oblast" Prosjektet har hatt liten aktivitet det siste året, men skal videreføres.

Jeg sitter i "Advisory Board of International School of Public Health in Archangelsk". Dette masterstudiet er nå godt i gang med 20 studenter. Deler av undervisningen har vært felles med de norske "Folkehelsestudentene" i Tromsø.

Jeg er også nasjonal medlem i "Primary Health Expert Group in Northern Dimension of Primary Health and Social Well being" som er et EU prosjekt. Det jobbes nå med en rapport om primærhelsetjenesten i de nordlige landene i Europa. Der er det gjort et stort og godt arbeide og rapporten vil bli nyttig informasjon for alle som ønsker kunnskap og oversikt over de ulike modeller for primærhelsetjenester i nordområdene.

Jeg har fortløpende kontakt med kolleger i Armenia og Georgia, og gjennom Den norske legeforening søker vi nå om et samarbeidsprosjekt som har to hovedkomponenter: - Utviklingen av frie demokratiske legeforeninger i Armenia og Georgia, og et utdanningsprogram for veiledere i allmenntillegisinutdanningen i de samme landene. Til dette søker vi midler fra UD i Norge.

Det er sikker individuelle samarbeidsprosjekter som våre medlemmer deltar i, men som ikke rapporterer til undertegnede eller til Legeforeningens organer.

8.5.11 Nordic Federation of General Practice, NFGP

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

NFGP representerer et samarbeid mellom de fem nordiske allmenntillegisinske selskaper. NFGP eier de nordiske kongresser i allmenntillegisin og Scandinavian Journal of Primary Health Care, SJPHC. Anna Stavdal er styreleder i NFGP.

Gisle Roksund møtte på generalforsamlingsarrangement i København og på ledermøte i Reykjavik. Irene Hetlevik er norsk representant i kongresskomitéen. Anders Bærheim er norsk nasjonal redaktør av SJPHC.

Nordisk kongress i allmenntillegisin 2007 ble arrangert på Reykjavik 13.-16. juni. Neste nordiske kongress i allmenntillegisin vil være i København 13.-16. mai 2009, deretter blir det i Tromsø juni 2011.

Det er fattet vedtak om at SJPHC er åpen tilgjengelig på nettet i fulltekst, og sendes i papirversjon bare til medlemmer som har bedt om det. Dette fører til omtrent en halvering av vår forenings utgifter til drift av journalen.

8.5.12 Nordisk kvalitetsarbeid

KUP har hatt kontakt med nordiske kolleger i kvalitetsarbeid gjennom deltakelse på nordisk kvalitetsmøte (NORKVAL) siden 2002, sist i Reykjavik juni 2007 (Gunnar Andersen, Janecke Thesen), og på møte mellom Nordic Federation of General Practice (NFGP) og NORKVAL (Janecke Thesen). Det forhandles om en tilknytning mellom NFGP og NORKVAL, der NORKVAL får plass på NFGPs websider (<http://www.nordicfederationofgeneralpractice.com/>)

8.6 REFERANSEGRUPPER

8.6.1 Referansegruppe for praktisk kvalitetsarbeid i allmenntillegisin

Janecke Thesen (leder), Tor Carlsen, Haakon Ebbing, Randi Kasin, Kirsti Malterud, Reidar Moskvil, Kristin Prestegaard, Marit Gjøvlme, Jannik Falhof. Raman Dhawan, Bjørnar Nyen og Magne Rekdal er assosierte medlemmer av referansegruppa, og fra januar 2008 også Bente Aschim.

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. Til nå har vi prioritert formidling gjennom programposter om utvalgte matnyttige emner med utgangspunkt i nettsiden

<http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=128746&subid=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.

- Til nå har vi publisert syv nedlastbare lysbildeserier (tefontilgjengelighet, kortere ventetid, NOKLUS-data, drop-ins, ventetidsregistrering, den effektive pasientjournalen, brukerundersøkelser), se web-sidene. Vi har også tilrettelagt stoff rapportert av andre, bl.a. prosjekt i Sogn og Fjordane.
- Mot slutten av 2007 arbeidet vi mest med å tilrettelegge deltakelse i et internasjonalt prosjekt om et kvalitetsverktøy for gjennomgang av legekontorets organisering: Maturity Matrix. Vi vil tilpasse dette verktøyet til norske spesialiserings- og resertifiseringsregler og har laget en godkjenningsordning for fasilitatorer. Maturity Matrix er et kvalitetsverktøy som stimulerer til tverrfaglig diskusjon og arbeid med organisatorisk egenutvikling av allmennlegekontoret i forhold til 7 utvalgte områder. Resultatet registreres elektronisk, og man kan sammenligne seg med andre legekantor i Europa. Man kan velge å gjennomføre en oppfølging, der legekantoret arbeider med konkretisering av ideer og tanker som kom fram på kartleggingsmøtet. Les mer på www.kup.no.
- Gruppa møttes 12/10/07 til dagsmøte, og har ellers hatt kontakt pr telefon og e-post.
- Gruppa har mottatt støtte til sine aktiviteter fra Kvalitetsforbedringsfond i Dnlf, for prosjektet "Praktisk kvalitetsarbeid på små legekantor - pedagogisk tilrettelegging av eksempler", og har søkt om videreføring av dette prosjektet.
- Gruppa ble 31/10-07 tildelt Kvalitetsprisen 2007 innen norske helse- og sosialtjenester. Prisen ble utdelt på den nasjonale konferansen "Og bedre skal det bli". Les mer her: <http://www.ogbedreskaldetbli.no/konferanseavis/3057>
- Gruppas medlemmer (Janecke Thesen) underviser i videreutdanning for spesialistkandidater på Grunnkurs A, EU-kurs 1 "Allmenntmedisin" på Voss (mars 2007) med tema: "Kvalitetssikring på legekantoret - i praksis", og "Nye arbeidsmetodar i allmenntmedisin? Helsenett. Internett etc."

8.6.2 Referansegruppe for forebygging av hjerte- og karsykdom i allmennpraksis

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

Det siste år har vært preget av følgende aktiviteter:

Deltagelse i SHdirs retningslinjearbeid for medikamentell primærforebygging av hjerte- og karsykdom. Bjørn Gjelsvik og Eivind Meland har deltatt i dette arbeidet, som ventes avsluttet før sommeren 2008.

Deltagelse i Nordisk risikogruppe. Dette er et nordisk samarbeidsprosjekt hvor mange av de ideer som har preget NSAMs tenkning på feltet er ført videre i en bredere sammenheng. Irene Hetlevik og Eivind Meland har deltatt i denne gruppen.

Bjørn Gjelsvik er WoncaEuropes representant i den sist nedsatte Task Force for revisjon av europeiske retningslinjer for forebygging av hjerte- og karsykdommer. Arbeidet ble avsluttet i

2007, og retningslinjene ble publisert samme år. Det ble arrangert en workshop under Wonca-konferansen i Paris om dette med bidrag av bl.a. Bjørn Gjelsvik.

Gruppen vil se seg om etter flere medlemmer som kan delta i arbeidet.

8.6.3 Referansegruppe for akupunktur

Holgeir Skjeie (Leder), Nils Lystad, Trygve Skonnord, Torbjørg Åmdahl, Khoa Doung og Bjarne Storset. Assosiert medlem: Oscar Heyerdahl spes.psyk.

Medlemmene i referansegruppe i akupunktur arbeider med gjennomføring og organisering av utdanningsprogrammer i medisinsk akupunktur som nedfelt i anbefalingene fra Legeforeningens Akupunktur-utvalg av 1992 og Legeforeningens Alternativ Medisin-Utvalg av 1998.

Vi arbeider organisatorisk gjennom Norsk Forening for Medisinsk Akupunktur sitt skoleråd. Kursprogrammene er forankret i godkjenningen i Legeforeningens kurskomitéer.

Arbeidet i 2007 har fokusert på gjennomføringen av de reviderte utdanningsprogrammer av 2006, med mindre justeringer.

Det har i tillegg vært avholdt et vitenskapsteoretisk fokusert seminar i Oslo i oktober-07 med foredragsholdere fra vår gruppe og lærekrefter fra Shanghai University of Traditional Chinese Medicine. Emnet var forskjeller og eventuelle møtepunkter i grunnlagsforståelse og medisinske modeller.

Undervisningsprogrammene i medisinsk akupunktur er i størrelse og form i tråd med tilsvarende programmer etter hvert etablert i de fleste vestlige land, selv om det er nasjonale forskjeller. For eksempel er det norske programmet mer omfattende, og belyser i større grad de grunnleggende medisinske systemer enn hva for eksempel programmene i Danmark og Sverige gjør. Timemessig ligger vårt sertifiseringsprogram tett opp til det tilsvarende programmet i California, som definerer standard innenfor USA.

For eventuelt interesserte, kan følgende linker være nyttig:

www.icmart.com

www.medicalacupuncture.com

www.medical-acupuncture.co.uk

www.medisinsk-akupunktur.no

Følgende kurs i utdanningsprogrammene i medisinsk akupunktur har vært gjennomført i løpet av 2007:

Grunnkurs i akupunkturbehandling av muskelskjelettlidelser og hodepine del 2
Kristiansand. 18-221006 samt 03-070107, totalt 10 dager. Kursledere: spesialist allmenntmedisin Holgeir Skjeie, privatpraktiserende fysioterapeut Bozidar Gardasevic. Antall undervisningstimer: 80

Klinisk kurs i akupunktur

Kristiansand, 19-220407. Kursledere: spesialist allmenntmedisin Holgeir Skjeie og privatpraktiserende fysioterapeut Bozidar Gardasevic. Antall undervisningstimer: 30

Fordypningskurs: Innføring i Zang Fu

Læren om de indre organer og Funksjonskretsene. Oslo 01-05112006 og 10-140107, totalt 10 dager. Kursledere: spesialist allmenmedisin Nils Lystad, spesialist psykiatri Oscar Heyerdahl, spesialist allmenmedisin Holgeir Skjeie. Antall undervisningstimer: 80

Emnekurs i akupunkturbehandling av psykosomatiske lidelser

Oslo 27.-29.04.07. Kursledere: spesialist psykiatri Oscar Heyerdahl, privatpraktiserende fysioterapeut Torunn Svendsen, spesialist allmenmedisin Holgeir Skjeie. Antall undervisningstimer: 22

Emnekurs i akupunkturbehandling av nevrologiske lidelser

Oslo 26-28107. Kursledere: spesialist psykiatri Oscar Heyerdahl og spesialist allmenmedisin Nils Lystad. Antall undervisningstimer: 24

Grunnkurs i akupunktur-behandling av muskel-skjelett-lidelser og hodepine, del 1

Oslo, 24-281007 og 09-130108, totalt 10 dager. Kursledere: spesialist allmenmedisin Holgeir Skjeie, privatpraktiserende fysioterapeut Bozidar Gardasevic. Antall undervisningstimer: 80

Fordypningskurs: Innføring i Zang Fu. del 1

Læren om de indre organer og Funksjonskretsene. Oslo, 07-111107 og 23-270108, totalt 10 dager. Kursledere: spesialist allmenmedisin Holgeir Skjeie og privatpraktiserende fysioterapeut Bozidar Gardasevic. Antall undervisningstimer: 80

Emnekurs i akupunkturbehandling av psykosomatiske lidelser

Oslo 18-200408. Kursledere: spesialist psykiatri Oscar Heyerdahl og spesialist allmenmedisin Holgeir Skjeie. Antall undervisningstimer: 22

Klinisk emnekurs i akupunktur-behandling av nevrologiske lidelser

Kristiansand 3008-020907. Kursledere: spes.alm.med. Nils Lystad, spes.alm.med. Holgeir Skjeie, priv.prakt.fys.ter. Bozidar Gardasevic. Antall undervisningstimer: 32

Klinisk emnekurs i akupunktur-behandling av reumatologiske lidelser

Trondheim 21-241107. Kursledere: Spes.alm.med. Nils Lystad, spes.psykiatri Oscar Heyerdahl, priv.prakt.fys.ter. Laila Wedø. Antall undervisningstimer: 24

8.6.4 Referansegruppe for farmakoterapi i allmennpraksis

Sture Rognstad (leder), Anne Stubdal, Geir Guttorm Flatabø, Olav Aandstad og Per Hofset

Gruppen ble opprettet 1.11. 2007. Det har ikke vært aktuelle høringer eller eksterne oppgaver i den korte perioden gruppen har eksistert.

En nyutviklet liste over kriterier for uhensiktsmessige forskrivninger til eldre er nettopp sendt ut til medlemmene for kommentarer.

Referansegruppen vil kunne være sentrale i implementering av disse anbefalinger i Norge.

En oppgave for en slik gruppe vil kunne være å utarbeide et mer omfattende handlingsprogram med "guidelines" for riktigere bruk av legemidler til eldre i Norge.

Et naturlig og sentralt arbeidsområde for referansegruppen vil også være å gi høringsuttalelser til nye og aktuelle farmakologiske problemstillinger som er aktuelle for norsk allmennmedisin.

Så langt; en beskjeden oppstart, men vi kommer!

8.6.5 Referansegruppe for rusmedisin

Ivar Skeie (leder), Knut Bøe Kielland, Dagfinn Haarr og Harald Sundby

Referansegruppen er under etablering, og har gjort seg følgende tanker:

En samlet framstilling av rusmedisin på norsk (bok?) med tanke på allmennleger, sykepleiere og andre helsearbeidere i rusfeltet, legevakter, kanskje også mottagelsesavdelinger i sykehus, og sykehusavdelinger. En slik bok bør også være av interesse for medisinstudenter og kanskje også studenter i andre fag. Den bør være såpass ”medisinsk” at den gir praktisk hjelp som ”håndbok” i den kliniske hverdagen, og derfor ikke primært innrettet mot ikke-medisinsk personell i rusomsorgen. KBK er en av forfatterne av boka ”Dobbelt opp” om rus og psykiatri, dobbeltdiagnoseproblematikken.

Hjemmeside: NFA har en mal for hjemmesider for ref.gruppene. Vi bør få en oppegående side med bl.a. en del lenker. Vi må finne noen som har interesse for slikt.

Vi bør kunne tilby skolering, innspill til kurs og lignende. Flere av de aktuelle har stor erfaring med kurs/skolering i feltet, dette kan kanskje systemiseres.

Være et rusmedisinsk referansepunkt i NFA, brukes ved innspill til aktuelle høringer, deltakelse i utvalg med mer. Og delta i den faglige debatten i rusfeltet.

Samhandle med Spesialforeningen for rus/avhengighet i Legeforeningen, Nfram.

8.6.6 Referansegruppe for lesbisk og homofil helse

Mari Bjørkman (leder), Kirsti Malterud, Janecke Thesen, Thomas Tønseth, Jorg Karlgård, Monica Nyquist og Trond Daae-Johansen.

Assosierte medlemmer: Haakon Aars og Hanne Børke-Fykse

Initiativet til å danne Referansegruppa for lesbisk og homofil helse ble tatt av Mari Bjørkman høsten 2007. Hun deltok på fellesmøtet for referansegrupper i Norsk forening for allmennmedisin. Etter en rekrutteringsperiode, der egne kontakter, snøballmetoden og Eyr ble benyttet, ble denne referansegruppa konstituert i oktober.

Konstituert oktober 2007.

Nettside på Norsk Forening for Allmennmedisin sine nettsider for referansegrupper ble opprettet i november.

2 november hadde Haakon Aars, Trond Daae-Johansen og Mari Bjørkman et møte med Arild Myrvang i Sosial- og helsedirektoratet for gjensidig informasjonsutveksling og kontaktbygging.

Det ble raskt dannet en kurskomité, bestående av Mari Bjørkman (leder), Trond Daae-Johansen, Haakon Aars og Hanne Børke-Fykse. Vi har fått aksept for, og er i full gang med å

lage, et todagers kurs på Primærmedisinsk uke i oktober 2008 med tittelen *Helse hos lesbiske og homofile*.

Mari Bjørkman har hatt telefon- og e-post kontakt med lederen for Homofile og lesbiske legers forening HLLF ved leder Gunnar Frode Olsen.

8.6.7 Referansegruppe for muskel- og skjelettlidelser

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

Det har vært en relativt stille år for vår gruppe. Gruppen har ikke hatt møte i 2007.

Det har vært sporadiske diskusjoner i gruppen og utenfor gruppen bl.a. på Eyr. Gruppen har forsøkt å fremme sitt syn til NFA vedrørende ”kurs for allmennleger av allmennleger” innen fagfelt muskel- og skjelettlidelser. Vi føler at vi er blitt hørt og at NFA vil forsøke å benytte kompetansen i referansegruppen i kurs som holdes i forenings regi.

Diskusjon om subspecialisering innen allmennmedisin ble reist av Kurt Andreassen i gruppen i modell etter ”General practitioner with special interest” i England. Diskusjon gikk ut på Eyr. Konklusjonen ble at Norsk allmennmedisin trolig ikke er klar til den type subspecialisering enda noen år framover. Gruppens medlemmer forsøker å kommentere temaer på Eyr innen muskel- og skjelettlidelser.

Vi har ikke lagt ut nye temaer på nettet i 2007 men vår web redaktør Kurt Andreassen arbeider med å legge referanseliste av våre medlemmers faglig arbeid på nettet i 2008. I følge signalene fra NFA på møte med referansegruppens ledere er økonomien bedret og vi vil forsøke å arrangere møte for gruppen i 2008.

8.6.8 Referansegruppe for helseopplysning

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

Aktiviteten har vært liten.

Viktigste hendelse i 2008 var samling i Ryfylke, hvor vi diskuterte hva vi skal drive med i tiden framover. Følgende emner kan være aktuelle:

Helseoppløsning i IT-alderen (Information overload), forhold som fremmer helse (Salutogenese), fokus på nye og tidligere livsstilssykdommer, humor og helse.

Flere praktiske prosjekter er aktuelle:

Hjemmeside (Pernille Nylehn er kontaktet), legge tidligere produksjoner tilgjengelig på nettet, leksikonartikkel om helseopplysning på Wikipedia, fagartikkel om helseopplysning som en utfordring i en tid hvor mediene flommer over av informasjon om helse og sykdom.

Vi er kommet i gang med noen av disse prosjektene, men konkrete resultater har vi ikke ennå. Vi planlegger en ny samling i løpet av 1. halvår 2008.

8.6.9 Referansegruppe for legevaksmedisin

Helen Brandstorp (leder), Aase Aamlund, Anne Kathrine Nore, Brynjar Reberg, Janecke Thesen, Jan-Petter Lea, Jesper Blinkenberg, Karsten Kehlet, Ståle Onsgård Sagabråten og Tobias Nieber

Gruppen er stabil i sammensetning og har beholdt den brede sammensetningen, både geografisk, mht legevaksstørrelser og organisering, så perspektivene blir mange. Kjønn og aldersspredning er også ivaretatt.

Arbeidet i gruppen har pågått siden desember 2005; interessert gruppe med svært godt samarbeidsklima.

Møter i 2007

8. februar i Bergen. Ordinært gruppemøte. Se referat.

12.-16. juni under Nordisk allmennmedisinsk kongress på Island.

13.-15. september i Bergen, under Norsk legevaks forums årlige konferanse. Se referat.

9. november, i Sosial- og Helsedirektoratet med Ole Bjørn Herland.

Godt oppmøte hver gang.

Korrespondanse

I tillegg til møter har gruppa utvekslet 271 e-post meldinger i 2007, en liten økning i forhold til aktiviteten i 2006 (249 e-poster).

I år har aktiviteten vært mer utadrettet enn i fjor, med egne bidrag på to konferanser og med tydeligere innspill til Sosial- og helsedirektoratet og legeföreningens arbeidsgruppe "godt legevaksarbeid". I tillegg har flere vært aktive i legevaksrelevant debatt på nettstedet Eyr.

Kurs

Akuttmedisinkurs for allmennleger under Solstrandkurset.

Kurs i legevaksmedisin for turnusleger i distriktstjenesten flere steder i landet.

Konferanser

Nordisk kongress for allmennmedisin juni '07 på Island. Gruppen arrangerte en workshop om de forskjellige nordiske landenes organisering av den akuttmedisinske kjede. Workshopen var lagt opp til drøftinger omkring en kasuistikk.

Norsk legevaks Forums årlige konferanse i Bergen, september '07.

Gruppen arrangerte forelesning/workshop med team trening av lokale akuttmedisinske team.

Forskning

Tre av ref.gruppens medlemmer er forskere ved Nasjonalt kompetansesenter for legevaksmedisin og jobber sammen med ref.gruppen om å utarbeide en kursmal for akuttmedisinkurs for allmennleger. Flere av referansegruppens medlemmer har deltatt som deltagende observatører på akuttmedisinkurs i forbindelse med dette.

En i ref. gruppen er knyttet til forskergruppen ved Nasjonalt Senter for Distriktsmedisin og jobber med trening i samhandling i lokale akuttmedisinske team.

Artikler

Utposten nr 1, 2007: intervju med assisterende direktør i Statens Helsetilsyn, Geir Sverre Braut, om legevaksmedisin.

Strategiske innspill

Gruppen møtte i Sosial- og helsedirektoratet for å komme med erfaringer og refleksjoner fra et bredt sammensatt utvalg av legevaktsinteresserte til arbeidet med en ny legevaktsforskrift.

Leder av ref. gruppen gav innspill i form av et filmopptak til divisjonsdirektør for primærhelsetjenester, Frode Forland, sitt foredrag på kvalitetskonferansen "...og bedre skal det bli".

Et medlem har jobbet i en arbeidsgruppe med struktur for nytt digitalt nødnett.

Høringsuttalelse

Høringsuttalelse om revisjon av Medisinsk Index.

8.6.10 Referansegruppe for gastroenterologi

Pål Kristensen (leder), Torgeir Fjermestad, Irene Hetlevik, Karl Hilt, Paul Juul-Hansen og Ingard Løge

Kompetansepersoner: Terje Johannessen, Roar Johnsen, Hermod Petersen, Jørgen Urnes og Per Olav Vandvik

Formål

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

Forskning

Karl Hilt startet i 2007 planlegging av et forskningsprosjekt vedr. Calprotectin-test i allmennpraksis. Flere av gruppens medlemmer er veiledere. Det planlegges samarbeid både nasjonalt og internasjonalt.

Møter/Kurs/Undervisning

Gruppen arrangerte symposium under Nordisk kongress i allmennmedisin på Island i juni, "Functional gastrointestinal disorders – current knowledge and future challenges". 200 deltakere hørte innlegg fra Sverige, Holland og Norge. Basert på symposiet skrives det artikkel til Scand J Prim Health Care.

Gruppen arrangert klinisk emnekurs i Gastroenterologi på 15 timer under NidarosKongressen oktober 2007. Kurset var vellykket med 80 deltakere og forelesninger likt fordelt mellom gastrospesialister og allmennleger. Gjesteforeleser var professor i allmennmedisin, Greg Rubin, fra England som også er leder i European Society for Primary Care Gastroenterology ESPCG.

Medlemmene har individuelt hatt studentundervisning, deltatt og bidratt på ulike kurs og kongresser innenfor allmennmedisin og gastroenterologi nasjonalt og internasjonalt. Lederen deltok på fellesmøte for referansegruppene i NFA i Oslo og styremøte i ESPCG i Praha. Medlemmene oppdaterer gastrokapittelet i Norsk Elektronisk Legehåndbok og er fagmedarbeider for gastrokapittelet i Norsk Legemiddelhåndbok.

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 siden 1996. Se hjemmesiden www.espcg.org der vår norske gruppe er representert med egne sider. ESPCG har økt sin aktivitet de siste årene og stiller økende krav til aktiviteten i nasjonale grupper. ESPCG arbeider bl.a. med retningslinjer, flernasjonale forskningsprosjekter og arrangerer symposier på nordiske kongresser i allmenntmedisin, WONCA kongresser og europeiske kongresser i gastroenterologi.

8.6.11 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 sykehuslegene har ikke spesialister i allmenntmedisin enkle diagnosegrupper å forholde seg til, men pasienter med symptomer. Gruppen jobber derfor også med beslektede områder som allergi og hjertesvikt.

Møter: Vi har i løpet av året holdt hovedkontakten via e-mail, deler av gruppen har også hatt Samtaler under kurs der mange har deltatt som forelesere.

Aktivitet: Gruppen har i år jobbet mye med kurs og med utarbeidelse av kliniske råd. I samarbeid med nettverket Lunger i Praksis har vi utarbeidet kursprogram med hovedvekt på spirometri og diagnostikk av KOLS og Astma. Flere av medlemmene har holdt foredrag under spirometrikurs i Trondheim, Oslo og Bergen med til sammen over 300 deltagere. Gruppens medlemmer holdt foredrag under lungekurset på Nidaroskongressen. To av gruppens medlemmer hadde innlegg under Nordisk Kongress for allmenntmedisin i Reykjavik i samarbeid med de danske, svenske og islandske søsterorganisasjonenes referansegrupper for lungesykdommer.

8.6.12 Referansegruppe for arbeid og velferd

Kjartan Olafsson (leder)
Under etablering.

8.6.13 Referansegruppe for diabetes

Kristian Furuseth (leder), Anne Karen Jenum, John Cooper og Kristian Midthjell.
Assosiert medlem: Kristian F. Hanssen

Referansegruppas mangeårige leder, Tor Claudi er nå strategidirektør i Sosial- og Helsedirektoratet. Han har som oppgave å utarbeide et norsk handlingsprogram for diabetes som skal omfatte all diabetesbehandling både i og utenfor sykehus. Dette arbeidet utføres av en tverrfaglig sammensatt gruppe under Tor Claudis ledelse. Referansegruppas andre medlemmer er alle valgt inn i gruppa. All virksomheten i gruppa er således kanalisert inn i dette prosjektet. Mens dette arbeidet har pågått, har det ikke vært behov for andre møter.

8.6.14 Referansegruppe for psykiatri

Olav Thorsen (leder tom 2007), Manjit Kaur Sirpal (ny leder fra 2008)
Joe Siri Ekgren, Ove Kristianslund, Jan Olaf Olafsen, Erik Shetelig og Hilde Skrede

Referansegruppen for psykiatri har ikke avholdt møter i 2007. Det var meningen å samle gruppen i forbindelse med Schizofrenidagene i Stavanger i november, men kun 3 av gruppens medlemmer møtte, hvorav de to i arrangementskomitéen. Flere av gruppens medlemmer har engasjert seg som enkeltpersoner og i kraft av sin jobb innen psykiatriområdet i allmennmedisin, men ikke som representanter for NFA.

8.6.15 Referansegruppe for gynekologi

Kari Hilde Juvkam (leder) og Hilde Beate Gudim

Revisjon av boken Gynekologi i allmennpraksis, denne gang på Universitetsforlaget. Dette har vært arbeidskrevende prosess som har tatt all fritid de siste måneder. Vi ble tildelt forfatterstipend i okt 07. Boken leveres fra vår hånd månedsskiftet mars/april og er klar for utgivelse sommer 08.

Kari Hilde Juvkam:

- Leder for rådgivningsgruppen for masseundersøkelsen mot livmorhalskreft. Hun har vært medlem i gruppen som APLF representant i flere år. Dette er en gruppe med ca 10 medlemmer fra ulike fagfelt og yrkesgrupper som er oppnevnt av HOD. Vi overvåker og kvalitetssikrer det nasjonale masseundersøkelseprogrammet.
- Medlem av en gruppe i SHdir som har sett på nedre og øvre aldersgrense for masseu.s. programmet. Dette munnet ut i en artikkel i Tidsskrift for Den norske legeforening 2007;127:1782-5. Er cervixcytologisk undersøkelse av unge kvinner mer til skade enn til gagn?
- Hatt foredrag i ulike sammenhenger om ulike gynekologiske emner.
- Møtte som NFA representant i nettverk for seksuelt overførte sykdommer som hadde sitt første møte i febr 08 på Folkehelseinstituttet. Det kan kanskje være riktig og hensiktsmessig å opprette en egen referansegruppe for SOI? Det kan bli for mange oppgaver for referansegr. gyn på sikt.
- Deltatt i en gruppe i regi av Antibiotikasenteret på UiO utarbeider Retningslinjer for antibiotikabehandling i allmennpraksis. Sammen med stipendiat Maria Romøren og professor Harald Moi har hun jobbet med gynekologidelen. Veilederen kommer i løpet av våren.
- Planlegger prosjekt i samarbeide med Kreftregisteret og UiO: Kan fastlegeordningen brukes til å øke oppmøte til cervixcytologisk prøve i en risikopopulasjon for livmorhalskreft?
- Har også fått tid til en tur tilbake til Marangu hospital der hun i 2005 hadde prosjekt på reproduktiv kvinnehelse. På et senere tidspunkt aktuelt å jobbe videre med.

Hilde Beate Gudim

- Emnekurs i gynekologi og obstetrikk for allmennleger i Oslo/Akershus ved Sykehuset Asker og Bærum over fire kvelder våren -2007.
- Planlagt kurs/kursledere/ledet kurset i samarbeid med gynekologer ved sykehuset.
- Representert NFA/Af i ulike sammenhenger i HOD og SHdir vedrørende ulike aspekter ved Svangerskapsomsorgen.

8.7 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 allmenntmedisins 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 allmenntmedisinsk fagutvikling herunder ta initiativ til lokale kurs og annen faglig aktivitet.

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

Valg av de lokale representanter har skjedd på lokalforeningenes årsmøter høsten 2007. De bidrar fylkesvis i viktig arbeid innen fylkeskurskomitéene. Av tidsmessige årsaker er det ikke avholdt samling med disse representantene før i januar 2008.

9 Tildeling av priser, stipend, mm

9.1 Løvetannprisen 2007

Tildelt kommunelege Harald Lystad, Hemsedal.

9.2 Forfatterstipendet for 2007

Tildelt Hilde Beate Gudim og Kari Hilde Juvkam for deres arbeid med revisjon av boka "Gynekologi i allmennpraksis".

9.3 Forskningsprisen 2007

Tildelt Lene Dæhlen Selnes, Gjøvik for hennes arbeid med "Ungdom som selvskader - hvordan møter allmennlegen denne pasientgruppen?".

9.4 Tildeling av allmennpraktikerstipend

Følgende har fått tildelt allmennpraktikerstipend for 2. halvår 2007

Etternavn	Fornavn	Prosjektets tittel
Bjørkmann	Mari	Bedre helsetjeneste for lesbiske kvinner
Moe	Nils	Samhandling mellom fastlege og pasient ved forskrivning av B-preparater
Skyvulstad	Hilde	Ung og tung
Halvorsen	Peder A.	Judging benefits of a risk reducing drug therapy by number needed to treat and postponement of adverse events
Nielsen	Iris Relling	Lokalbehandling av maxillarsinusitt
Bakken	Marit	Medikamentevaluering- og endring hos eldre med

	Stordal	funksjonssvikt
Rogne	Per	Medisinalberetningene som kilde til informasjon om helseforholdene i Norge på 1800- og 1900 tallet, belyst ved professor Anders Forsdahls forskning
Bollig	Georg	Ethical end-of-life decisions in nursing homes
Johansen	Inger	Effekt av rehabilitering hos eldre
Lind	Ove	Erfaring med screeningundersøkelse i allmennpraksis med tanke på nye prøver for tidlig diagnostikk av kreft i tarm
Lyngstad	Inger	Brukere evaluerer allmennpraksis; en NorPEP undersøkelse som ledd i kvalitetsutvikling
Setekleiv	Geirr	Sammenhengen mellom ressurshåndtering og de faktiske resultatene i helsevesenet
Sola	Kirsten	Aktiv oppvekst, et behandlingstilbud for sykelig overvektige og inaktive barn og unge 7-14 år
Walseth	Liv Tveit	Betydningen av normative overveielser hos allmennpraktiserende lege sett i forhold til pasienters mobilisering av egenressurser
Sharma	Satya	Comparison of treatment outcome in shoulder capsulitis (frozen shoulder) between corticosteroid and corticosteroid with distension, a single blindes randomized controlled trial
Hana	Jan	”Distriktsmedisinsk lederskap” Er det grunnlag for å tenke lik strategi for utviklinga av primærmedisinsk lederskap og tjenestekvalitet i Nord-Norge og på landsbygda i Sør-Malawi
Thorsen	Tommy Arild Garden	Kreft og allmennpraksis – Symptomer og kreft
AFU adm. for		Norsk kompetansesenter for legevaktmedisin
Sollien	Kari	Legevakt – er det et nødvendig onde, eller krydderet i allmennlegetilværelsen?
Fagan	Mark	Legers forskrivning av antibiotika ved luftveisinfeksjoner – i egen praksis og på legevakt

Følgende har fått allmennpraktiker-stipend for 1. halvår 2008.

Etternavn	Fornavn	Prosjektets tittel
Bjerke	Yap Soen Eng	Den pakistanske innvandreremor- og barn undersøkelsen
Skyvulstad	Hilde	Ung og tung
Hetlevik	Øystein	Ungdoms kontakt med fastlege - finnes det ungdomsvennlige fastleger?
Gøthesen	Stig	Overvektstbehandling i allmennpraksis, aktiv tilnærming
Sirpal	Manjit Kaur	Validerings studie ad diagnostisering av Depresjon hos ungdom med fokus på etnisitet
Lyngstad	Inger	Brukere evaluerer allmennpraksis; en NorPEP undersøkelse som ledd i kvalitetsutvikling
Aarseth	Svein	Intervensjon for å bedre 16-åringers legesøkningsvaner
Halvorsen	Peder A	Communicating benefits from interventions towards chronic diseases – what numbers are needed?
Berge	Hilde Moseby	Forskrivning og bruk av glukosamin i norsk allmennpraksis
Tran	Anh Thi	Kvaliteten på diabetesomsorgen i ulike etniske grupper i Oslo
Johansens	May-Lill	Optimalisering av kreftbehandling i allmennpraksis

10 Hvem var/er hvem i NFA 2007/2008

10.1 Styret

Gisle Roksund (leder), Trond Egil Hansen (nestleder), Helen Brandstorp, Karsten Kehlet, Marit Hermansen, Trine Bjørner, Ståle O. Sagabråten. Varamedlemmer: Arnfinn Seim, Marte Kvittum Tangen, Morten Laudal

10.2 Allmennmedisinsk forskningsutvalg (AFU)

Elise Klouman, (leder), vara Anne Karen Jenum
Ole Rikard Haavet, (nestleder), vara Marte Walstad
Anna Luise Kirkengen, Institutt for samfunnsmedisin, Tromsø, vara Hasse Melbye
Sabine Ruths, Institutt for samfunnsmedisin, Bergen, vara Eivind Meland
Arnfinn Seim, Institutt for samfunnsmedisin, Trondheim, vara Jørgen Urnes
Elin Olaug Rosvold, Institutt for allmenn- og samfunnsmedisin, Oslo, vara Arne Fetveit
Eli Øvstedal, observatør fra Af
Helge Garåsen, observatør fra NORSAM fra høsten 2007

10.3 Allmennmedisinsk kvalitetsutvalg, KUP

Janecke Thesen (leder), Tor Carlsen (nestleder), Randi Kasin (sekretær), Gunnar Andersen (økonomiansvarlig), Anders Grimsmo, Sirin Johansen, Bjørnar Nyen (vara), Inger Lyngstad (vara). Observatør fra Af: Kari Sollien

10.4 Allmennmedisinsk Utdanningsutvalg, AU

Kjell Nordby (leder), Morten Laudal (nestleder), Birgitte Nilsen, Sverre Lundevall, Marianne Franing, Yngvild Stokke, Helle l' Abee-Lund (vara), Helge Sårheim (vara). Observatør fra Af: Unni Aanes

10.5 Allmennmedisinsk Klassifikasjonsutvalg

Anders Grimsmo (leder), Ivar Mediås, Torgeir Schmidt-Melbye

10.6 Internasjonalt arbeid

Wonca World Council: Gisle Roksund

Wonca Europe Council: Gisle Roksund, observatør: Janecke Thesen

Equip: Janecke Thesen, Tor Carlsen

EURIPA. Elisabeth Swensen

EURACT. Mette Brekke

Vasco da Gama Movement. Monica Knutsen, Thomas Mildestvedt

EGPRN. Tor Anvik

WICC. Anders Grimsmo

The Wonca Working Party on Women and Family Medicine (WWPWFM): Janecke Thesen og Kirsti Malterud

Øst Europa. Toralf Hasvold

NFGP. Styreleder Anna Stavdal. Norsk repr. i styret: Gisle Roksund

10.7 Referansegrupper

10.7.1 Referansegruppe for praktisk kvalitetsarbeid i allmennmedisin

Janecke Thesen (leder), Tor Carlsen, Haakon Ebbing, Randi Kasin, Kirsti Malterud, Reidar Moskvil, Kristin Prestegaard, Marit Gjølme, Jannik Falhof. Raman Dhawan, Bjørnar Nyen og Magne Rekdal er assosierte medlemmer av referansegruppa, og fra januar 2008 også Bente Aschim.

10.7.2 Referansegruppe for forebygging av hjerte- og karsykdom i allmennpraksis

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

10.7.3 Referansegruppe for akupunktur

Holgeir Skjeie (leder), Nils Lystad, Trygve Skonnord, Torbjørg Åmdahl, Khoa Doung, Bjarne Storset. Assosiert medlem: Oscar Heyerdahl spes.psyk.

10.7.4 Referansegruppen for farmakoterapi i allmennpraksis

Sture Rognstad (leder), Anne Stubdal, Geir Guttorm Flatabø, Olav Aandstad, Per Hofset.

10.7.5 Referansegruppe for rusmedisin

Ivar Skeie (leder), Knut Bøe Kielland, Dagfinn Haarr, Harald Sundby

10.7.6 Referansegruppe for lesbisk og homofil helse

Mari Bjørkman (leder), Kirsti Malterud, Janecke Thesen, Thomas Tønseth, Jorg Karlgård, Monica Nyquist, Trond Daae-Johansen.

Assosierte medlemmer: Haakon Aars, Hanne Børke-Fykse.

10.7.7 Referansegruppe for muskel- og skjelettlidelser

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

10.7.8 Referansegruppe for helseopplysning

Odd Winge, Stord (koordinator for gruppen), Olav Thorsen, Bård Natvig, Johnny Mjell.

10.7.9 Referansegruppe for legevaktsmedisin

Helen Brandstorp (leder), Aase Aamland, Anne Kathrine Nore, Brynjar Reberg, Janecke Thesen, Jan-Petter Lea, Jesper Blinkenberg, Karsten Kehlet, Ståle Onsgård Sagabråten, Tobias Nieber.

10.7.10 Referansegruppe for gastroenterologi

Pål Kristensen (leder), Torgeir Fjermestad, Irene Hetlevik, Karl Hilt, Paul Juul-Hansen, Ingard Løge.

Kompetansepersoner: Terje Johannessen, Roar Johnsen, Hermod Petersen, Jørgen Urnes, Per Olav Vandvik.

10.7.11 Referansegruppe for astma og KOLS

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

10.7.12 Referansegruppe for arbeid og velferd

Kjartan Olafsson (leder). Under etablering.

10.7.13 Referansegruppe for diabetes

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

Assosiert medlem: Kristian F. Hanssen.

10.7.14 Referansegruppe for psykiatri

Olav Thorsen (leder tom 2007), Manjit Kaur Sirpal (ny leder fra 2008),

Joe Siri Ekgren, Ove Kristianslund, Jan Olaf Olafsen, Erik Shetelig, Hilde Skrede.

10.7.15 Referansegruppe for gynekologi

Kari Hilde Juvkam (leder) og Hilde Beate Gudim.

11 NFAs vedtekter

NFAs vedtekter er tilgjengelige på

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