

## *Årsmøtet 1998*

Fullstendig [referat](#) fra Årsmøtet, som fant sted 28.10.98 i Storsalen, Soria Moria, er lagt ut på NSAM's hjemmeside. Det var 42 medlemmer tilstede.

**Årsmeldingen** ble godkjent med diverse kommentarer. Noen av disse var:

- Diskusjon om bruk av normaltariiff-takster for å stimulere til fornuftig risiko-vurdering og -intervensjon i allmennpraksis. Meningene om dette var delte
- Det ble etterlyst tiltak for å bedre rekrutteringen til Selskapet, f.eks. ved å knytte nærmere kontakt med utdanningskandidater og veilederkorps.
- Det er behov for informasjon til allmennpraktikere om AFU og AFU's oppgaver, spesielt i forhold til industri-initierte forskningsprosjekter.
- Instituttene har problemer med å knytte til seg allmennpraktikere til undervisningsoppgaver
- NSAM må legge større vekt på å inkludere nye og yngre medlemmer på kursene, og gjerne lage f.eks. egne emnekurs.

**Regnskap og balanse** viste et underskudd, og noe svekket balanse i forhold til tidligere. Årsaken til dette var større reiseutgifter som følge av styrets sammensetning, samt arrangementet av Risikoseminaret på WONCA-kongressen i Dublin. Årsmøtet ønsket at regnskap og balanse for framtida skulle vise utviklingen over 2 år. Regnskapet ble godkjent med disse merknadene.

**Budsjett** for 98/99 ble vedtatt. Kontingenten ble fastsatt til kr. 750. Styret ble pålagt å iverksette endel sparetiltak. Årsmøtet ønsket at NSAM skulle beholde sin industriuavhengige profil.

### **Valg**

Det ble valgt nye medlemmer i NSAM's faste underutvalg: Allmennmedisinsk Forskningsutvalg, Publiseringutvalget, Klassifikasjonsutvalget, Kvalitetsutvalget, Internasjonalt Utvalg, Felles EDB-utvalg. Det ble også valgt nye revisorer.

### **Årsmøtetema**

Som en nyskapning ønsket styret en egen årsmøtedebatt om et sentralt tema for faget og selskapet. Styret hadde valgt å legge fram sitt syn på organisasjonsforholdene innad i Legeforeningen, spesielt forholdet mellom spesialforening og yrkesforeninger i norsk allmennmedisin. NSAM's leder Bjørn Gjelsvik, OLL's leder Arne Johannessen og sentralstyremedlem Johnny Mjell fra Aplf innledet. Debatten er [referert](#) på NSAM's hjemmeside. Årsmøtet hadde en bred debatt der mange synspunkter kom fram. En viktig konklusjon var at styret fikk årsmøtets tilslutning til å arbeide videre med dette forholdet. Flere av medlemmene ga utrykk for at uansett hvilken organisasjonsform som ble valgt, ville det være viktig å opprettholde selskapets/spesialforeningens selvstendige stilling vis a vis yrkesforeningenes styrer. Det er viktig at de faglige synspunkter og beslutninger som framføres er tatt uavhengig av de mer fagforeningsmessige hensyn.

Under festmiddagen, som også var årsmøtemiddag for NSAM, ble **Løvetannprisen** tildelt Irene Hetlevik. Øystein Hetlevik, Odda, ble tildelt **AFU's forskningspris**. **Forfatterstipendet** ble tildelt Elisabeth Swensen som arbeider med en bok om Risikoprojektet.

---

## *Styrets arbeid*

### **Styremøter**

Det har vært avholdt 8 styremøter i perioden. Styret har behandlet 110 saker. Styrets arbeidsseminar ble holdt i Heidal 22.-24.01.99. Hovedformålet var drøfting av langsiktige oppgaver for styret, og organisering av styrets arbeid.

### **Særskilte temaer styret har arbeidet med:**

#### **Faglige handlingsprogram.**

Arbeidet med faglige handlingsprogram har vært en viktig oppgave for NSAM. Styret har arbeidet videre med sikte på å få helsemyndighetene til å ta et større ansvar for dette. Etter lang tids forarbeid ble det avholdt et møte på embedsmannsnivå i Sosial- og Helsedepartementet i april, der representanter for styret og blodtrykksgruppa la fram NSAM's synspunkter og forslag. Saken er fortsatt til behandling i departementet og Helsetilsynet.

Medlemmer av blodtrykksgruppa har vært aktive i debatten omkring intervensjonsgrenser og behandlingsmål som fulgte etter Konsensuskonferansen om høyt blodtrykk i 1997 og spesielt etter lanseringen av WHO's nye blodtrykksprogram i februar 1999. Det er derfor sterkt beklagelig at det ikke har vært mulig å sikre finansiering og utgivelse av et nytt blodtrykksprogram for allmennpraksis. Styret må konstatere at myndighetenes vegring legger feltet åpent for ulike kommersielle og faglige interesser, hvor det kan være vanskelig nok for den enkelte allmennlege å holde seg orientert om hva som er faglig riktig og nødvendig. Spesielt med tanke på å unngå medikalisering, overforbruk og overbehandling, men også for å sikre en fornuftig ressursbruk i helsetjenesten, er det viktig at det utgis industriuavhengige retningslinjer basert på allmennpraksis. Styret har også informert legeföreningen om dette arbeidet. Ettersom midlene innenfor Kvalitetsfondene allerede er disponert, synes det for øyeblikket å være få muligheter for å sikre den nødvendige finansiering og forankring for dette arbeidet internt i foreningen.

#### **Konsensuskonferanser i regi av Norsk Forskningsråd.**

Selskapet er blitt invitert av Norsk Forskningsråd til å delta i forberedelsen av 2 nye konsensuskonferanser: om behandling av mild/moderat forhøyelse av blodlipider, og om forebygging, screening og behandling av osteoporose. Styret har arbeidet med disse sakene i samarbeid med de aktuelle referansegrupper. I et eget brev til Forskningsrådet har styret påpekt den manglende innsatsen for å følge opp de råd som slike konferanser kommer fram til. Det er etter styrets mening tvilsomt om slike konferanser har noen verdi hvis de ikke følges opp med endel konkrete tiltak. Spesielt har vi vist til den manglende oppfølgingen av konsensuskonferansen om moderat forhøyet blodtrykk i 1997. Forskningsrådet har svart at dette ikke er deres bord, og slik står saken. Styret har tross dette valgt å engasjere Selskapet i forberedelsene til de nye konferansene, hvor vi vil benytte anledningen til å arbeide for at myndighetene tar større ansvar for oppfølgingen.

#### **NSAM-seminaret 1999.**

Styret arrangerte vårkurs i form av emnekurs i sosialmedisin på Røros i april. Det var stor interesse for kurset, og spesielt gledelig at det var mange nye ansikter blant de ca 50 deltakerne. Det var bidragsytere fra flere miljøer med interesse for kunnskap om sosialmedisin. Innleggene kom fra representanter fra allmennmedisinske institutter,

praktiserende kolleger, en prest og en journalist. Det var livlige diskusjoner, og resultatet av seminaret er oppstart av referansegruppe i sosialmedisin. Redaksjonene i Utposten og "Tidsskriftet" var tilstede, kurset er så langt omtalt i sistnevnte.

### **Norsk nyfødtkohort.**

Styret har hatt et møte med den nye prosjektledelsen i Nyfødtkohorten. Det kom da fram at prosjektet ikke lenger tar sikte på å benytte allmennpraktikere som rekrutteringsgrunnlag for studien. Prosjektet har tatt noen av våre innvendinger til følge, og bl.a. gitt studien et nytt og noe mer dekkende navn. Vi må imidlertid konstatere at studien som hovedsak vil bli gjennomført som planlagt, dersom det bevilges de nødvendige midler. Styret har redegjort for vårt forhold til prosjektet i et eget innlegg i Tidsskriftet, og har på bakgrunn av det ovenstående valgt å trekke vår representant i referansegruppen for prosjektet.

### **Andre faglige aktiviteter, høringsuttalelser m.v.:**

#### **Fastlegeordningen**

Departementets høringsnotat om fastlegeordningen forelå senhøstes 98. NSAM's uttale finner du i sin helhet på vår hjemmeside. Her skal vi summarisk gjengi hovedsynspunktene våre:

1. Det er ønskelig at befolkningen får tilbud om fast og stabil allmennlegetjeneste og en fastlegeordning kan bli en praktisk løsning på dette.
2. Særlig sett fra distrikts-Norge er det grunn til uro over manglende rekruttering og dårlig stabilitet i legestillinger generelt og i kommunelege-1 stillinger spesielt.
3. NSAM ser det viktig å legge opp til en legetjeneste som legger til rette for kombinasjon av omsorgsoppgaver og legearbeid. Derfor må det være mulig for leger å sette tak på 1500 listepasienter pr. fullt legeårsverk fra innføringen av fastlegeordningen og det må være anledning for legen til å kunne endre spesielt tunge lister.
4. Avtaleverket må sikre legen rett til tid til:
  - Faglig organisasjonsarbeid
  - Medisinsk undervisning i grunn-, videre- og etterutdanning
  - Allmennmedisinsk forskning
  - Nødvendig fagutvikling
5. For å sikre tilgang av leger til utkantene må departementet iverksette flere tiltak enn de som er foreslått:
  - Etablere konkurransedyktige økonomiske forhold for fastlegestillinger i perifere strøk
  - Legge til rette for videre/etterutdanning ved permisjon/vikar (NordNorge-ordningen)
  - sikre vikar under ferie
  - gi ekstra ansiennitet for utkanttjeneste ved senere søknad til sentrale strøk
  - Bedre organisering av nattevakt
6. Kommunale bistillinger må dimensjoneres slik at befolkningen kan ha rimelig tilgjengelighet til fastlegen.
7. NSAM mener reformen ikke kan gjennomføres innenfor eksisterende økonomiske rammer og mener Staten har ansvar for å dekke opp kommunenes merutgifter.

### **Nordisk kongress, København 2000.**

Nordisk kongress med tittelen: Patientcentrert Almen Medicin foregår i tidsrommet 13.-16. August 2000. NSAM har respondert på "Call for ideas" og har fått avsett en "Workshop" med tittel: Klinisk skjønn og evidensbasert medisin. Dette tema ligger nært opp til "Troens bevis", NSAM-seminaret på Utstein Kloster 1998. Elisabeth Swensen, Gisle Roksdund og Aslak Bråtveit har fått ansvaret for seansen på vegne av NSAM. En "workshop" er definert som flere innlegg med debatt, og vi ser fram til engasjerte innlegg og frisk debatt.

### **Legevaktjeneste som tellende til spesialistutdanning i allmennmedisin.**

Spesialitetskomiteen har tilskrevet NSAM om dette. Styret har gått inn for at inntil 20% av "andre allmennmedisinske arbeidsområder" kan utgjøres av legevakt når denne er en del av arbeidskommunens helseplan.

### **Helsedataprojektet.**

Dette er et større arbeid i regi av felles EDB-utvalg. Helsemyndigheter viser interesse for helsedata fra allmennmedisin. (I forskrift for Fastlegeordningen. Eksempler på dette er forskrivning av antibiotika, osv) Fedb-up vil gjerne komme denne prosessen i forkjøpet ved å foreslå systemer som sikrer anonymisering av data. Dessuten ser en på slike data som svært nyttige i legens videre og etterutdanning. Legen selv må få data generert og presentert slik at han / hun lett kan finne nyttig informasjon om egen praksis. De forskjellige tabeller kan brukes i egenstudie eller i etterutdanningsgruppene.

### **Svangerskapsomsorgen.**

Sentralstyret satte på initiativ fra NSAM og de andre primærmedisinske foreningene ned et utvalg for å se på Svangerskapsomsorgen, og spesielt arbeidsdelingen mellom jordmor og lege. Utvalget besto av representanter fra de samme, og innstillingen ble sendt på høring våren- 98. I sin hørings-uttalelse gikk NSAM inn for fleksibilitet i forhold til valg av modeller for organisering av arbeidet med gravide; om arbeidet skal lokaliseres på helsestasjonen, på legens kontor eller begge steder, må tilpasses de lokale forhold. NSAM betrakter fortsatt det generelt som verdifullt å beholde Helsestasjonen som en viktig arena for det forebyggende arbeidet blant barn og gravide.

Vedrørende arbeidsdelingen mellom jordmor og lege, bør denne også tilpasses lokale forhold, og overlates i stor grad til de to partene. Det må imidlertid ikke herske tvil om at legen er hovedaktør av de to i samhandling med 2-linjetjenesten, når det gjelder å utløse spesialisthelsetjeneste og trygdeytelser. NSAM ble invitert til Helsetilsynet i november -98, for å diskutere samme tema sammen med Aplf, Oll, de to jordmorforeningene og representanter for Avdeling for primærhelsetjeneste i Helsetilsynet. Helsetilsynet kartlegger behovet for å lage en nye NOU om arbeidet med gravide, både sett i lys av uklare ansvarsforhold etter innføring av obligatorisk jordmortjeneste i kommunene, og i lys av eventuell innføring av en fastlegereform. NSAM hevdet de samme synspunkter i dette møte, og avventer videre initiativ fra Helsetilsynet i det videre arbeidet med saken.

### **Nordisk Kongress Trondheim 2002.**

Seksjon for allmennmedisin ved Universitetet i Trondheim har påtatt seg ansvaret for å arrangere kongressen i samarbeid med NSAM. Geir Jacobsen er oppnevnt som hovedansvarlig. Kongressen vil finne sted 12.-15. juni 2002.

### **Veileder i antibiotikabruk**

En rekke av NSAM's medlemmer ble engasjert i en referansegruppe høsten 1998, en

arbeidsgruppe var alt oppnevnt av Helsetilsynet. Utkastet til Veilederen kom i mai 99, høringsinstans var referansegruppen. Presentasjonen er ventet høsten 99. Veilederen skal distribueres i papir- og elektronisk versjon.

### **Nasjonal plan for Astmaskoler**

Det vises til årsmelding fra referansegruppa for astma/KOLS.

### **Fra Dnlf: Tema for kommende landsstyremøter.**

Styret vedtok i 98 å foreslå som tema: Fastlegeordninger og arbeidsforhold i allmennlegetjenesten, rekruttering til allmennmedisin generelt og til distriktene spesielt. Dette ble også valgt av sentralstyret. For årsmøtet oktober 99 har styret foreslått samhandling mellom 1. og 2. linjehelsetjenesten og konsekvenser av privatisering av deler av 2. linjehelsetjenesten sett i lys av en kommende fastlegereform.

### **NOU 1998: 18 Det er bruk for alle. Styrking av folkehelsearbeidet i kommunane. Høringsuttale.**

Denne NOU er et svært dokument som prøver å kartlegge alle forhold som påvirker folkehelsen. Dokumentet minner om at helsetenestene står for berre en liten del av grunnlaget for folkehelsen, all byggende og kultiverende aktivitet er helsefremmende. Historisk har lekmannsbevegelser fra slutten av 1700 talet lagt grunnlaget for de mange humanitære og interesseorganisasjoner i landet. Etter hvert har helsetenestene overtatt mange av de oppgaver folkebevegelser hadde på sin dagsorden (alkoholistomsorg, tuberkulose, revmatisme ). Dokumentet roper på å tilbakeføre engasjementet for folkehelsen til folkebevegelser og lokalgrupper.

### **Dagskonferanse om turnuslegeordningen mai 99.**

Aslak Bråtveit representerte NSAM på konferansen. Behov for turnusplasser er sterkt økende. En utfordring for allmennmedisinen er å skaffe alle nye kandidater turnusplasser, særleg er det mange som vil starte sin teneste om sommeren. Det faglige innhold, rettleiding og undervisning har mange steder vært mangelfullt. Innlegg på konferansen refererte både vellykkede og mislykkede turnusopphold. En faglig stimulerende og sosialt vellykket tid som turnuskandidat er den beste rekrutteringsarena for allmennmedisin. For egen regning: Å samarbeide med og undervise turnuskandidat bidrar til faglig stimulering.

### **NOU: Alternativ medisin. Høringsuttalelse.**

Høringsuttalelsen finner du på NSAM's hjemmeside.

### **Utvalg vedr. sykefravær og uførepensjon.**

Regjeringen har oppnevnt et utvalg som skal utrede dette. Styret har på forslag fra ett av våre medlemmer tilskrevet sosialministeren og uttrykt vår bekymring for den manglende representasjon fra norsk allmennmedisin i utvalget. Sosialministeren har ikke villet endre utvalgets sammensetning.

### **Plan for å motvirke antibiotikaresistens. Høring.**

Planen forslår ein del tiltak for å utvikle mikrobiologisk service og viser til problem særlig på indremedisinske og kirurgiske avdelinger. For allmennmedisin er det foreslått en del tiltak fra tradisjonell kursing til antibiotika- konsulentbesøk og praksisregistreringer. NSAM støtter forslaget om oppretting av et senter for antibiotikaresistens.

### **Tidlig behandling av akutt hjerteinfarkt.**

En arbeidsgruppe utgått fra bl.a. Institutt for farmakoterapi har tatt initiativ til et arbeid for å standardisere og styrke primærhelsetjenestens behandling av akutt hjerteinfarkt. Styret mener NSAM bør delta i dette arbeidet og har foreslått medlemmer til arbeidsgruppe.

### **Medlemsbrev**

Det har vært sendt ut 4 medlemsbrev.

---

## ***Økonomi***

Medlemskontingenten vart auka til kr 750,-. Etter forrige års underskot har det vore naudsynt med reduksjon av utgiftene. Styret har i stor grad erstatta AU-møter med "fjern-AU" der telefon, fax og e-post ha vore brukt. Styremøte har i den grad det har vore muleg, vorte lagt i samband med kurs og seminar for å redusere reiseutgifter.

Heller ikkje dette året har det vore muleg å gi styremedlemmane full praksiskompensasjon. Referansegrupper og utval har fått beskjed om begrensa støtte frå NSAM. Dette har kanskje verka dempane for aktiviteten rundt i grupper og utval. NSAM har årleg fått del i overskotet frå Primærmedisinsk Uke (PMU) og Nidaroskongressen. I inneverande rekneskapsår gjekk PMU med underskot og NSAM mista såleis eit viktig økonomisk bidrag.

---

## ***Sekretariatet***

NSAM har kontor ved Seksjon for allmenmedisin ved Universitetet i Oslo. Leieforholdet er regulert i egen avtale. Hanne Thoresen er fortsatt ansatt som sekretær for NSAM og AFU i 50% stilling.

---

## ***Medlemmer***

NSAM har pr. 31/8-99, 1174 medlemmer hvorav 165 ikke har betalt medlemskontingent for inneværende år. Innkreving av medlemsavgiften foregår gjennom Postbanken. Styret har hatt en fortløpende diskusjon når det gjelder strategier for rekruttering av nye medlemmer:

- Alle nye medlemmer i Aplf og OLL tilbys prøvemedlemskap ut inneværende år. Dette har til nå gitt 60 nye betalende medlemmer.
  - Alle nye spesialister i allmenmedisin tilskrives.
  - NSAM har i møter med Fagutvalget i Aplf drøftet mulighetene for at NSAM får presentere seg i grunnkursene i videreutdanningen, samt på "foreningsdagen" på "Aplf-kursene."
- 

## ***Nordisk allmenlegeseminar***

Det arrangeres år om annet Nordisk Allmennlegeseminar der yrkesforeninger og faglige selskap fra Norden møtes. Seminaret fant sted i København i august 99. Bjørn Gjelsvik deltok i den norske delegasjonen som ellers besto av medlemmer av Aplf's styre og fagutvalg samt OLL's leder. Hovedtemaer var rekrutteringssvikten i allmennmedisin, forskning sett ut fra organisasjonsspørsmål, fastlegesaken i Norge og spørsmål knyttet til legemiddelforskrivning og forskrivningsrett. Møtene er nyttige arenaer for informasjonsutveksling og for å bedre samarbeidet mellom allmennleger i Norden. NSAM har foreslått overfor Aplf at den norske delegasjonen får sterkere representasjon fra det faglige selskapet, for å komme mer på linje med den danske praksisen med å vektlegge det faglige innslaget mer.

---

## ***Felles ledermøter med NSAM, APLF, OLL og NAMF***

Det har vært 3 felles ledermøter i perioden. På møtet i desember 98 ble foreningene enige om en felles henvendelse til Legeforeningen vedr. tiltak for å styrke rekrutteringen til allmennmedisin, spesielt i distriktene. Det ble vedtatt å foreslå en egen tiltakspakke for Nord-Norge og tiltak for å bedre legevaksordningen. På det tidspunktet var det nylig blitt klart at fastlegereformen var utsatt, og regjeringen hadde avsatt midler til stimuleringstiltak i 99-budsjettet. På møtet i april 99 ble det bl.a. drøftet spørsmål knyttet til det statlige legefordelingsutvalget og det fortsatt arbeidet med legevaktordningen. Et nylig avholdt møte i september 99 omhandlet pånytt forhandlingene omkring fastlegeordningen og krav til denne, legevakt-omorganisering og endel andre spørsmål av felles interesse. Møtene er viktige arenaer for å samordne de allmennmedisinske synspunkter som framføres innad i legeforeningen, og har etter styrets vurdering hatt en positiv utvikling i perioden.

---

## ***Underutvalgene***

NSAM har fem faste underutvalg. For fullstendig medlemsliste: se "Hvem er hvem i NSAM" bak i årsmeldingen.

### **Allmennmedisinsk forskningsutvalg (AFU)**

Leder fram til 31.12.98: Frank R. Andersen, Søgne.

Leder fra 01.01.99: Eivind Meland, Bergen

AFU har hatt 2 møter i perioden. AFU vurderer protokoller fra farmasøytisk industri for kliniske forsøk i allmennpraksis og har i perioden vurdert 4 protokoller. AFU fordeler allmenn-praktikerstipendene og har i denne perioden fordelt 40 stipend måneder på 22 stipendiater. AFU deler hvert år ut Forskningsprisen på kr. 5000,- for å stimulere til forskning i allmennmedisin blant allmennpraktikere som har liten forskningserfaring fra tidligere. Prisen for 1998 ble tildelt Øystein Hetlevik, Odda.

Viktigste sak har vært en innledende diskusjon om AFUs profil. Dels ble det diskutert hvordan AFU kan bli mer aktiv til Allmennmedisinsk forskning. AFUs legitimitet i forhold til allmennpraktikerne og industrien er et annet problemkompleks, ikke minst i lys av AFUs karakter av å være et forvaltningsorgan. Det nye styret i AFU vil arbeide videre med saken.

### **Publiseringsutvalget (PU)**

Leder: Nils Kolstrup

Antall møter: 3. Det har ikke vært nye utgivelser av bøker i Allmennpraktikerserien, men bokprosjekter diskuteres fortløpende. En bok vil muligens komme i 1999, 2 bøker forventes i 2000.

### **Klassifikasjonsutvalget (KSU)**

Leder: Anders Grimsmo, Surnadal

Antall møter: 1. Brevveksling med SHD om utgivelse av ICPC-2. Deltagelse i KITH's standardiseringsarbeid.

### **Kvalitetsutvalget (KU)**

Leder: Solveig Ulstein 28.10.98-22.07.99

Janecke Thesen 23.07.99- fortsatt

Antall møter: 2 i forbindelse med andre møter, januar og juni 1999. Ett telefonmøte 18/2-99. Tallrike e-postkontakter. Planlagt deltakelse i kursdag om Kvalitetssikring, revisorholdning og rettssikkerhet, Nidaroskongressen; Tilsynsmetoder.  
Øvrige aktiviteter:

1. Dialog med styret om kvalitetsutvalgets rolle.

2. Mulig prosjektarbeid: "Katalog over kvalitetsutviklingsverktøy" med det formål å:  
- få til et praktisk verktøy til bruk for allmennpraktikere og samfunnsmedisinere til daglig,  
- lage et "utstillingsvindu" for norsk allmenn-og samfunnsmedisin ved å samle alt det flotte arbeidet som er gjort.  
- skifte fokus ved å sette kvalitetsutvikling som er initiert av interesse i hverdagen foran internkontroll/revisorarbeid.

Vi ønsker primært å etablere prosjektet som et samarbeidsprosjekt med Aplfog Oll.

3. Internkontrollhåndbok for allmennpraksis ble utarbeidet av Kvalitetsutvalgene i Aplf og NSAM og utgitt 1999.

4. Avgitt høringsuttalelse til programmet: Røykeavvenning i allmennpraksis (mars 1999)

5. Deltakelse på møte i Dnlf 10/6-99 vedr Internkontrollhåndbok for allmennpraksis utarbeidet av Kvalitetsutvalgene i Aplf og NSAM (NSAM's forrige utvalg).

6. Deltakelse på Dnlfs 1999-seminar om kvalitet i helsetenesten 15/1-99

7. Deltakelse på NSAM's referansegruppeseminar 27/8-99: "Fagutvikling i allmennmedisin. Vegen vidare."

### **Internasjonalt utvalg**

Leder: Per Stensland, Sogndal

Utvalget har i perioden ikke hatt noen møter. Lederen i internasjonalt utvalg deltok på WONCA Councils møte på Palma, Mallorca, i mai 99. Dette var organisert sammen med en åpen konferanse for WONCAs nettverksorganisasjoner, Equip, EGPRW, Euract og Europrev. NSAMs leder deltok på The 3<sup>rd</sup> World Conference on Rural Health, i Malaysia, juli 99. Elisabeth Swensen ble innvalgt i arbeidsutvalget, WONCAs "Working Party on Rural Practice".



Følgende personer har representert Norge i internasjonale organer:

**EURACT** (European Academy of Teachers in General Practice): Norsk medlem av Euract's styre: Dag Sjøvik.

**EGPRW** (European General Practice Research Workshop): Representant: Jørund Straand, vararepresentant Eivind Meland

Aktiviteter: Regnskapet for EGPRW's workshop i Bergen mai 1998 er avsluttet og arrangementet gikk såvidt i økonomisk balanse. Dette var en tid usikkert, fordi flere påmeldte ikke møtte (blant annet p.g.a en streik på Kastrup som gjorde at flere av flyforbindelsene til kontinentet ikke fungerte disse dagene) Ellers så er det skrevet og publisert referat fra møtet i European Journal of General Practice.

EGPRW's workshop på Kreta 22.-25 oktober 1998: "Research on infectious diseases, including vaccination, in general practice. Hverken Jørund Straand eller Eivind Meland hadde anledning til å delta på dette møtet men Knut Holtedal deltok på møtet med de nasjonale representanter i vårt sted. Norske presentasjoner på dette møtet var: Knut Holtedahll(Tromsø): "Randomised, controlled trials that are population based - are they possible in general practice?"

EGPRW's workshop på Palma, Mallorca 19-22 april 1999: (Fellesmøte med EURACT og EUIP) "Quality, education and research working together for general practice." Eivind Meland møtte som nasjonal representant for Norge. Norske presentasjoner på dette møtet var: Morten Lindbæk: (Medforfatter Per Hjortdal)(Oslo): "C-reactive protein in primary care - a useful diagnostic tool in infections."

Ellers presenterte Thierry Chrisiaens (Belgia) et arbeide (Resistance pattern among common uropathogens in general practice in Belgium and Norway) der Anders Bærheim og Asbjørn Digranes (begge Bergen, Norge) var medforfattere.

**EQuIP** (European Working Party on Quality in Family Practice): Representanter er Per Hjortdal og Odd Kvamme.

EQuIP, den europeiske samarbeidsgruppen for kvalitetsutvikling i primærhelsetjenesten, har hatt nok et aktivt år, med to arbeidsmøter og livlig kommunikasjon i tiden mellom disse møtene. Det første var et lukket møte hvor to representanter fra hver av allmennpraktiker-organisasjonene fra 27 europeiske land var samlet på Reykjavik i november 1998, det andre var et åpent møte arrangert sammen med EURACT og EGPRW på Mallorca i mai 1999. Denne kongressen med sine mange foredrag og "workshops" og med mer enn 1000 deltagere fra hele Europa ble av EQuIP vurdert som meget vellykket. Nettverksbygging, undervisning og samarbeid med de andre europeiske WONCA-organisasjonene vil fortsatt bli prioritert i tiden fremover. EQuIP har i løpet av året utgitt en metodesamling eller "oppskriftsbok" om ulike fremgangsmåter og redskap for kvalitetsforbedring i primærhelsetjenesten. Boken er nå solgt i mer enn 1000 eksemplarer, men kan fremdeles skaffes ved henvendelse til NSAMs sekretær.

**WONCA Classification Committee:** Norske representanter er Anders Grimsmo. Ett møte 2.-7. mai, Duke University, Durham, USA finansiert av SHD.

Aktiviteter:

- Utarbeidelse av elektronisk versjon av ICPC-2(engelsk) med retningslinjer for bruk og oversettelse

- Utarbeidelse av "International glossary in General Practice"
  - Utarbeidelse av klassifikasjonssystem for helsetilstand og sosial funksjonsevne.
- 

## ***Utvalg og komiteer med NSAM-representasjon***

Oversikt over utvalgenes medlemmer finnes i "[Hvem er hvem i NSAM](#)" bak i årsmeldingen.

### **Felles EDB-valg for primærhelsetjenesten.**

Fedb-up har i perioden hatt ett møte i Tromsø ved Telemedisinsk avdeling ved RiTØ. Styret har i tillegg avholdt to telefonmøter. Styret har ikke valgt noen formann etter at forrige formann trakk seg. Styret finner at arbeidsmengden for Fedb-up er sterkt økende og har diskutert tiltak for å bedre arbeidssituasjonen. I perioden har styret bl.a. behandlet følgende saker: Elektronisk pasientjournal i allmennpraksis; diskutert og uttalt seg om ELVIRA-prosjektet, spesielt om mobile agenter og betalingsordninger for å stimulere til standardisering; Bruk av Internett for primærleger.

### **SATS (Sekretariat for utvikling av allmennmedisinske kvalitetsindikatorer)**

SATS er et opplegg for smågrupper i allmennmedisin. Tre hovedelementer inngår:

1. Indikatorsett som gjør det mulig å sammenligne egen arbeidsprosess på et klinisk område med kolleger, og sette mål for praksis.
2. Dataverktøy som gjør det mulig å registrere nødvendige data som en del av løpende arbeid med elektronisk journal, og å hente ut oversikt på egen pc.
3. Systematisk metode for kollegabasert læring.

SATS-prosjektet hadde 30 grupper i gang 1996-1998. I 1999 er 8 grupper i gang med reviderte versjoner av de fire emnene: Diabetes mellitus, migrene/hodepine, sår hals, bruk av laboratoriet i allmennpraksis. Resultatene tyder på at SATS-opplegget fører til forbedringer av praksis, og at de legene som har størst forbedringspotensiale også forbedrer seg mest. Resultatartikkel er sendt til Tidsskriftets redaksjon i juli 99. Det er også skrevet artikler på engelsk for internasjonal publisering. Rapport om laboratorieemnet er publisert i Utposten nr. 3/99. Sentralstyret har bevilget midler til videreføring av SATS. En har bestemt å knytte aktiviteten til NOKLUS i Bergen. Samarbeid mellom prosjektgruppa og NOKLUS er i gang. Prosjektgruppa samarbeider også med Norges Diabetesforbund om framtidig implementering av diabetesemnet.

### **Primærmedisinsk uke, PMU**

PMU ble avholdt ultimo oktober 98 på Soria Moria. NSAM hadde , som Oll og Aplf, to representanter til hovedkomiteen. PMU 98 bar preg av et stort og dominerende innslag fra farmasøytisk industri. Samtidig ble arrangement som Forskningsdagen plassert i et lite og relativt utilgjengelig lokale på et ugunstig tidspunkt i forhold til andre arrangementer. NSAMs og OLLs årsmøter, ble avholdt samtidig med sesjoner i de kliniske emnekurs.. Dete er uheldig sett fra foreningens side. Uka var godt besøkt. Tiltross for dette, gikk PMU for første gang med et stort underskudd. Dette berører NSAM direkte, i det overskudd fra henholdsvis PMU og Nidaroskongressen utgjør mellom 15 og 20 % av NSAMs inntekter. Hovedkomiteen hadde ved starten på arbeidet et solid overskudd fra forrige PMU, og sett i lys av dette, er resultatet desto mer beklagelig. NSAM-styret ønsker en tettere kontakt med PMU-komiteen i arbeidet med neste kongress.

---

## **Referansegruppene**

Årets referansegruppeseminar vart halde på Sem Gjestegård, Asker, med om lag 20 deltakarar. Temaet var Fagutvikling i allmennmedisin-vegen vidare. Diskusjonen kring handlingsprogram vart ført vidare. Det er framleis stor semje om at fagutvikling må vere industriuvehengig-også utarbeiding av handlingsprogram. På den andre sida er det naudsynt å finne måtar å sikre finansiering av dette arbeidet. På årets seminar drøfta ein også korleis vi kan avgrense og prioritere oppgåvene i allmennpraksis bedre, og korleis allmennmedisinen sjøl kan sette premissane for det arbeidet som skal gjerast. Målet må vere å kunne arbeide mest muleg fagleg fundert og sette grenser for kva vi skal gjere-og kva vi ikkje skal gjere. Dette er eit viktig grunnlag for å kunne rekruttere nye kollega til allmennmedisin-og halde på dei som er der.

### **Referansegruppene - rapporterte aktiviteter**

Oversikt over alle referansegruppene med medlemmer finnes i "[Hvem er hvem i NSAM](#)" bak i årsmeldingen.

#### **Astma /KOLS**

Gruppens leder: Svein Høgh Henrichsen

Antall møter: 3.

Planlegger diskettversjon av retningslinjer for behandling av astma i allmennpraksis.

Planlegger en modul for astmaopplæring i allmennpraksis i NPAS regi.

#### **Diabetes**

Leder: Tor Claudi

Antall møter: 3

Avholdte eller planlagte kurs: Gruppen har ikke selv stått som arrangør for kurs, men medlemmene har holdt en rekke foredrag på kurs og møter Utgitte eller planlagte publikasjoner: Vi er i gang med å revidere handlingsprogrammet. Økonomien til selve arbeidet synes å være sikret via Norges Diabetesforbund. Vi har planer om å bli ferdige med revisjonen i løpet av høsten, men dette er fortsatt noe usikkert. I løpet av år 2000 regner vi uansett med at den nye versjonen vil foreligge. Øvrige aktiviteter: Gruppen var vært representert i møte mellom SLK og Statens Läkemedelsverk om "Terapianbefalinger, behandling av hyperlipidemier". Vi har også samarbeidet med SATS og Q-net om kvalitetsutvikling av diabetesomsorgen i allmennpraksis. Videre har vi samarbeidet med St. Vincent Primary Care Diabetes Group, som arbeider med kvaliteten av diabetesomsorgen blant allmennpraktikere i Europa

#### **Geriatrici**

Antall møter: 1

Avholdt kurs: 1(Geriatrici for allmenpraktikere under primætmed uke, Oslo 02-003.11.98)

Planlagte kurs: 2 (September-99 og januar-00)

Øvrige aktiviteter: 3 av gruppens medlemmer var med på planleggingsmøte i Helsetilsynet for å planlegge en studie av legetjenesten i sykehjem. En av gruppens medlemmer (H.M.Waaler) har tatt ansvar for deler av undersøkelsen. Gruppens leder deltok som representant for NSAM på sosialministerens seminar / idedugnad som demente pasienter i kommunehelsetjenesten juni-99.

## **Gynekologi:**

Aktiviteter: I oktober 1999 kommer boka "Gynekologi i allmennpraksis".

## **Helseopplysning**

Leder: Odd Winge

Antall møter: 1

Avholdte kurs: Dagskurs på grunnkurs i allmennmedisin.

## **Hypertensjon**

Leder: Irene Hetlevik

Antall møter: 2

I tillegg regelmessig kontakt via e-post.

Avholdte og/eller planlagte kurs: Gruppen har ikke arrangert kurs, men gruppens medlemmer har holdt innlegg ved en rekke kurs og møter for allmennpraktikere og spesialister.

Utgitte og/eller planlagte publikasjoner

### Utgitt:

Holmen J, Hetlevik I, Ellekjær H, Gjelsvik G, Kimsås A, Meland E. Kliniske retningslinjer for primærhelsetjenesten. Tidsskr Nor Lægeforen 1999; 119: 1794-9.

### Sendt til vurdering:

Hetlevik I, Holmen J, Ellekjær H, Gjelsvik B, Kimsås A, Meland E. Kliniske retningslinjer for hypertensjon. Tidsskr Nor Lægeforen, 1999.

### Under utarbeidelse:

Artikkel med anbefalinger for forebygging av hjerte- og karsykdommer i primærhelsetjenesten.

I tillegg har medlemmer i gruppen publisert artikler om forebygging av hjerte- og karsykdommer i norske og internasjonale tidsskrift

### Øvrige aktiviteter

- Flere fremstøt for å finansiere en revidert utgave av NSAMs handlingsprogram for høyt blodtrykk av 1993 - alle mislykket.

- Deltagelse i workshop om "Behandling av hyperlipidemi" i regi av Statens Legemiddelkontroll og Läkemedelsverket

- Deltagelse i arbeidsgruppe for "Hyperlipidemi ved diabetes mellitus"

- Innlegg på møte med Stortingets Sosialkomité, Verdal sept 98. Tema: risikointervensjon i allmennpraksis

- Samarbeidet med NSAMs styre om å etablere kontakt med Sosial- og helsedepartementet med hensyn til utarbeidelse av kliniske veiledere for allmennleger.

- Deltagelse på møte med representanter for NSAMs styre, Sosial- og helsedepartementet og Statens helsetilsyn om kliniske veiledere for allmennleger

- Levert skriftlig informasjon til Statens helsetilsyn i anledning at WHO-ISH retningslinjene for hypertensjon skulle diskuteres i Geneve, mai 99.

- Skriftlig henvendelse til Statens legemiddelkontroll angående utforming av Terapi anbefalinger for primærhelsetjenesten

- Samarbeidet med NSAMs styre om problemnotat ved planlegging av NFR konsensuskonferanse om "Forhøyede blodlipider"

- Levert informasjon til media ved flere anledninger

### **Informasjonsteknologi**

Leder: Høgne Sandvik

Gruppen drifter [EYR](#) og vedlikeholder NSAMs websider.

### **Medisinsk filosofi**

Leder: Morten Lindbæk

Gruppen har vært sovende i perioden. Gruppen skal møtes under Nidaroskongressen for å diskutere framtida.

### **Osteoporose**

Leder: Anna Stավdal

Antall møter: 3

Avholdte eller planlagte kurs: Minisymposium i kurs i regi av NSAM referansegruppe i sykehjemsmedisin under PMU. Foredrag under kurs for leger i Narvik mars-99. Kurs under Nidaroskongressen-99.

Utgitte eller planlagte publikasjoner: Forfattet problemnotat til Norsk Forskningsråd vedrørende mulig fremtidig konsensuskonferanse om Osteoporose. Presentasjon av gruppen i Tidsskriftet.

### **Omsorg ved livets slutt**

Leder: Harald Kamps

Antall møter: Ingen møter med hele gruppen, enkeltmedlemmer har møttes til kursforberedelse

Planlagte kurs: "Sorg gir liv til døden" - kurs under Nidaroskongressen 1999

Øvrige aktiviteter: Utarbeidet høringsuttalelse til NOU 1999: 2 "Livshjelp. Behandling, pleie og omsorg for uhelbredelig syke og døende"

### **Sosialmedisin**

Kontaktperson: Bente Thorsen.

Se referat fra NSAM-kurset på Røros.

---

## ***Scandinavian Journal of Primary Health Care***

Driften av SJPHC har inntil nå vært et ansvar båret av de fem nordiske Selskaper. Alle Selskaper, bortsett fra det danske, har hatt kollektivt abonnement på tidsskriftet. Mange av våre medlemmer vil huske at vi for fem år siden hadde en spørreundersøkelse og diskusjon om hvorvidt NSAM fortsatt skulle ha kollektivt abonnement. Resultatet ble positivt, og en slik ordning vil fortsatt bestå. Driften av SJPHC er imidlertid overtatt av en Stiftelse, dannet av de nevnte selskaper under et møte i København i januar 99. Norsk representant i styret er NSAM's leder, Bjørn Gjelsvik. Stiftelsen bærer ansvaret for driften, og selskapene eier hver sin andel av stiftelsen.

Det er også inngått avtale med et nytt forlag om utgivelse av Tidsskriftet. Avtalen trer trolig i kraft 01.01.2000. Den nye avtalen innebærer bl.a.

- høyere royalty til redaksjonen
- lavere abonnementsavgift for medlemmene
- bedre internasjonal markedsføring av tidsskriftet.

Endringen innebærer ingen praktiske konsekvenser for enkeltmedlemmer i NSAM, men vi er fornøyd med at driften av det eneste engelskspråklige, primærmedisinske tidsskrift i Norden nå er i forutsigbare former og uavhengig av det enkelte selskaps økonomi.

---

## ***NSAMs fond for allmennmedisinsk forskning***

Fondet disponerer p.t. ca. 100.000 kr. Fondets styre er innkalt til møte i oktober d.å. for å drøfte disponering av fondet. Saken vil derfor bli redegjort for muntlig på årsmøtet.

---

## ***Korttidsstipend ved norske kreftavdelinger***

Den norske kreftforening bevilger hvert år 6 stipender a 3 måneder med lønn i l.tr.47 til hospitering på kreftavdeling for allmennpraktiserende lege. Stipendene utlyses og fordeles av NSAM. Etter at hospiteringen ikke lenger gir tellende tjeneste for videreutdanning, kun for etterutdanning, har søknadsmengden gått ned. I 1999 har vi fortsatt ledige stipendmidler til Ullevål sykehus og Regionsykehuset i Trondheim. Ordningen får mye ros av både allmennlegene som har deltatt og fra kreftavdelingene. Vi håper på bedre søknad neste år.

---

## ***NSAMs aktuelle situasjon***

NSAM har fortsatt å ha en konstruktiv dialog med de to yrkesforeningene OLL og Aplf om saker av felles interesse i norsk allmennmedisin. Det har i perioden ikke vært arbeidet spesielt med organisasjonsspørsmål. Styret har hatt to samarbeidsmøter med Aplf's fagutvalg, hvor siktemålet har vært å orientere om pågående arbeid og aktiviteter og drøfte muligheter for samarbeid og samhandling.

Styret mener at både denne dialogen mellom foreningene og den øvrige aktiviteten NSAM har utvist, igjen har vist behovet for et aktivt og uavhengig faglig selskap i norsk allmennmedisin. Vi mener å kunne fastslå at selskapets plass er mindre omdiskutert og at det er lagt et bedre grunnlag for konstruktivt samarbeid mellom foreningene, til beste for norsk allmennmedisin.

Selv om medlemstallet har vist en liten vekst, er det fortsatt behov for å styrke arbeidet med å verve flere medlemmer til selskapet. I dette ligger også at vi må arbeide mer med å gi tilbud om støtte til fagutvikling og faglige aktiviteter, kanskje særlig blant nye og yngre kolleger. Styret har drøftet flere ideer, f.eks. tiltak for å bistå i smågruppevirksomheten. Vi har videre drøftet muligheten for å etablere egne fraksjoner eller grupper for yngre allmennleger under spesialistutdanning.

Som årsmeldingen vil vise, jobbes det godt på mange felter innen faget. Flere referansegrupper er aktive, og mange gode initiativ ser dagens lys. Vi bør huske på dette, også i en tid preget av rekrutteringssvikt og en viss pessimisme innen faget. Allmennmedisin er full av faglige utfordringer, - la oss aktivt utvikle selskapet til fortsatt å være en inspirator, en miljøskapende faktor og en kritisk røst.

---

# ***Hvem er hvem i NSAM***

Sist oppdatert 15 september 1999.

## **Hvordan blir hvem valgt?**

Styret og underutvalg sitter i to år (når ikke annet er angitt under). Styret velges ulike årstall, underutvalg i like. Valgkomiteen forslår styremedlemmer og styret foreslår underutvalgsmedlemmer for årsmøtet.

## **1. NSAMUTVALG**

### **Styret 199799**

\* Bjørn Gjelsvik, Skrivervn.5, 2200 Kongsvinger.  
Anna Stavdal, Biskop Heuchs vei 39a, 0871 Oslo.  
Per Stensland, Klippavg. 12, 5800 Sogndal.  
Anette Fosse, Båsmobakken 24, 8616 Båsmoen.  
Anders Bærheim, Kolltveit, 5353 Straume.  
Solveig Ulstein, Åsehagen 7, 6017 Ålesund.  
Aslak Bråtveit, 4160 Finnøy.

### **Varamedlemmer:**

Morten Lindbæk, Prinsessevn.4, 3123 Tønsberg  
Øystein Bakkevig, Oscarsgt. 11, 1776 Halden  
Elisabeth Juvkam, Vallerudkollen 10, 1476 Rasta.

### **Valgkomite**

Bjarne Haukeland, Elisabeth Swensen, Mette Brekke.

### **Revisorer**

Olav Asgaard, Oslo; Gisle Schmidt, Oslo.

### **Publiseringutvalget 1998-99**

\* Nils Kolstrup, Tromsø  
Bård Natvig, Nittedal  
Unni Abusdal, Jar  
Gisle Roksund, Skien  
Sverre Lundevall  
Mariann Bakken (Tano Aschehougs representant)

### **Klassifikasjonsutvalget 199899**

\*Anders Grimsmo, Surnadal/Trondheim  
Søren Brage, Oslo  
Lars Aabakken  
Bent Guttorm Bentsen, Oslo (honorært medlem)

### **Kvalitetsutvalget 1998-99**

\*Janecke Thesen  
Solveig Ulstein  
Benedicte Eskeland

### **Internasjonalt utvalg 1998-99**

\* Per Stensland, Sogndal  
AnneLouise Kirkengen, Oslo  
Tor Anvik, Bodø  
Egil Bowim

### **Allmenntedisinsk forskningsutvalg 1998-99**

<b>Medlemmer</b>	<b>Personlig varamedlem</b>
* Eivind Meland ISM, Bergen	Anders Bærheim ISM, Bergen
Øystein Bakkevig NSAM	Atle Kovning NSAM
	Elise Kloumann NSAM
Arne Eikås Apf	Mette Brekke Apf
Frank R. Andersen OLL	Elisabeth Swensen OLL
Anders Forsdal ISM, Tromsø	Knut Høltedahl ISM, Tromsø
Arnfinn Seim ISM, Trondheim	Irene Hetlevik ISM, Trondheim
Morten Lindbæk ISM, Oslo	Inger Marie Steinsholt ISM, Oslo

## **2. UTVALG MED NSAMREPRESENTASJON**

### **Felles EDB-utvalg for primærhelsetjenesten 1997-98**

Medlemmene er valgt fra respektive foreninger.  
Anders Grimsmo, Surnadal, NSAM  
Jan Sommerfeldt Pettersen, NSAM  
Vegard Høgli, Skien, OLL  
Tor Carlsen, Skien, OLL ,  
John Leer, Apf  
Dag Nordvåg, Apf

### **NSAM-representanter for Hovedkomiteen for primærmedisinsk uke 2000:**

Torstein Gjerløw, Bjarne Haukeland

### **NSAMrepresentanter i styringsgruppe for SATS**

Bjarne Haukeland, Oslo,  
Solveig Ulstein

### **Internasjonalt arbeid**

NSAM er representert i følgende internasjonale organisasjoner ved personer som utpekes av styret:



WONCA COUNCIL, Verdens allmenpraktikerorganisasjon: Bjarne Haukeland, Oslo

WONCA EUROPE, Europaavdelingen av WONCA: Per Stensland, Sogndal

WONCA CLASSIFICATION COMMITTEE: Anders Grimsmo, Surnadal, Søren Brage (observatør)

EQuIP, Wonca's europeiske arbeidsgruppe for kvalitetssikring: Per Hjortdahl, Oslo, Odd Kvamme, Stord

EGPRW, Europeisk arbeidsgruppe for forskning i allmenmedisin: Jørund Straand, Bergen (vara: Eivind Mæland)

EURACT, Europeisk lærererorganisasjon for allmenmedisin: Anna Stavdal, Oslo

EURIPA (Working Party on Rural Health), Elisabeth Swensen.

### **Scandinavian Journal of Primary Health Care**

Norske redaktører: Geir Jacobsen, Trondheim, Steinar Hunskår, Bergen

### **3. REFERANSEGRUPPENE**

Ønsker du å delta i referansegruppearbeid, tar du kontakt med lederen som er markert med stjerne.

**Astma /KOLS** \* Svein Høegh Henrichsen, Arnulf Langhammer, Ola Storrø, Torbjørn Øien, Anders Østrem

**Diabetes:** \*Tor Claudi, Kristian Midthjell, Kristian Furuseth, John Cooper, Cecilie Daae, Kristian F. Hanssen,

**Gastroenterologi:** \*Terje Johannesen, Trondheim; Ingar Løge, Trondheim; Pål Kristensen, Trondheim.

**Geriatrici:** \* Ivar B. Mediås, Marit Bergem Apeland, Cecilie Daae, Einar Einarsen, Anette Fosse, Anne Hensrud, Knut Mamen, Anette Hylen Ranhof, Gisle Schmidt, Jørund Straand, Bente Thorsen, Hans Michael Waaler.

**Gynekologi:** \* Kari Hilde Juvkam, Hilde Beate Gudim

**Helseopplysning:** \*Odd Winge, Stord; Bård Natvig, Nittedal; Jonny Mjell, Tønsberg; Olav Thorsen, Stavanger.

**Helsestasjon:** \* Frode Heian, Molde; Ingrid Hauge Lundby, Oslo; Gunn Aadland, Stavanger; Ida Garløw, Stavanger; Randi Schreiner, Klepp; Harald Hauge, Bergen; Kari Kveim Lie, Oslo.

**Hypertensjonsgruppa:** \* Irene Hetlevik, Hanne Ellekjær, Bjørn Gjelsvik, Jostein Holmen, Alf Kimsås, Eivind Meland

**Informasjonsteknologi:** \* Hogne Sandvik, John Leer, Satya Sharma, Bent Larsen, Christian Anker, Sten Erik Hessling, Roar Pedersen

**Medisinsk filosofi:** \*Morten Lindbæk, Stokke; Jørgen Jørgensen, Hokksund; Anne Luise Kirkegang, Oslo; Ola Lilleholt, Rindal; John Nessa, Hjelmeland; Harald Kamps, Bjugn; Anette Fosse, Mo i Rana; Eli Berg, Kongsvinger.

**Omsorg ved livets slutt:** \* Harald Kamps, Cecilie Daae (Oslo), Per Arne Gjelsvik (Røros), Marit Hafting (Voss), Knut Hernes (Voss), Sten Erik Hessling (Hokksund), Harald Kamps (Trondheim), Anders Seim (Fagerstrand), Karin Skarsaune (Vadsø)

**Osteoporose:** \* Leder: Anna Stavdal, Stine Hynne, Jørgen Smith, Hilde Grimstad, Elisabeth Swensen, Harriet Haukeland

**Sosialmedisin:** Gruppa er ennå ikke dannet. Kontaktperson: Bente Thorsen.

**Trygdemedisin:** \*MayBrith Lund, Tromsø ; Gunnar Tellnes, Oslo, Olav G. Ballo, Nils Fleten, Dag Bruusgaard, Søren Brage, Bernt Daltveit, Torgny Farbrot, Hans Martin Høyeraal, Bjørgulf Clausen.

**U-land:** \*Tore Steen, Kristiansand; Hans Michael Waaler, Stjørdal; Gunnar Strøno, Rjukan; Nils Johnsen, Oslo; Jørn Ruud, Egil Bovim.

**Økologisk medisin:** \*Thomas Johansson, Trondheim, Hans M. Solli, Skien; Merete Steen, Oslo; Bjørn Batt, Skien; Sverre Lundevall, Oslo; Øyvind Melien, Oslo, Kenneth Sagedal, Vinje; Edvin Schei, Bergen; Rune Steinum, Melbu; Turid Bondeson; Dyre Meen, Tor Carlsen, Sigurd Nes, Arjan Nieland.

---

## ***Eyr/NSAM på Internett***

EYR er nå det etablerte forumet for faglig diskusjon og meningsutveksling i norsk allmennmedisin. Siste år har listen hatt livlig trafikk og mange sentrale allmennpraktiske problem har vært diskutert. Mer informasjon om EYR finnes på <http://www.uib.no/isf/eyr/eyr.htm>. En melder seg på listen ved å sende meldingen subscribe eyr til [majordomo@uib.no](mailto:majordomo@uib.no).

NSAM's hjemmeside finnes på <http://www.uib.no/isf/nsam/>. Her ligger informasjon om NSAM og hva vi til enhver tid arbeider med. Siste året har vi særlig utesket medlemmers syn på WHO's nye retningslinjer for behandling av hypertensjon, kvalitetssikring, revisorholdning og rettssikkerhet, motmelding til Akuttutvalgets innstilling og spesialforeningens plass i norsk allmennmedisin. Disse emnene har også vært sentrale på EYR