

Årsmelding

Norsk selskap for allmennmedisin

1. januar – 31. desember 2005

[Kap. 1 Referat Årsmøte 2005](#)

[Kap. 2 Styrets arbeid](#)

[Kap. 3 Faglige aktiviteter, representasjon](#)

[Kap. 4 NSAMs økonomiske situasjon](#)

[Kap. 5 Høringsuttalelser](#)

[Kap. 6 Underutvalg og referansegrupper](#)

[Kap. 7 Korttidsstipend ved kreftavdelinger](#)

[Kap. 8 Tildeling av stipend, priser, med mer](#)

[Kap. 9 Hvem er hvem i NSAM](#)

[Kap. 10 NSAMs lover](#)

Kapittel 1. Referat Årsmøte NSAM 10.3.2005, Sommarøy, Troms

Velkomst ved Gisle Roksund

Formalia

Frammøte: 41 med stemmerett

1. Innkalling

Godkjend ved akklamasjon

2. Val av møteiarar

Svein Steinert og Janecke Thesen. Godkjende ved akklamasjon.

3. Val av referentar

Anders Bærheim og Maria Hellevik. Godkjende ved akklamasjon.

4. Val av teljekorps

Svein Høegh Henrichsen og Olav Thorsen. Godkjende ved akklamasjon.

5. Årsmelding

Leiars tale ved Gisle Roksund.

Størstedelen av talen omhandla organisasjonssaka. Brevet til Sentralstyret av 181004 om semja mellom Aplf og NSAM vart gjennomgått i si heilheit. Det same gjeld dokumentet som omhandlar dei oppgåvene som eventuelt kjem til å tilligge den komande spesialforeninga. Den vidare prosessen i organisasjonssaka vart drøfta og det vart presisert at styret kan kalle inn til ekstraordinært årsmøte om det er behov for det, og medlemmane kan kreve ekstraordinært årsmøte.

Diabetesgruppa sitt handlingsprogram og arbeidet i forhold til allmenmedisinske forskingseiningar var andre viktige arbeidsområde for NSAM i 2004.

Under gjennomgangen av årsmeldinga la Olav Thorsen fram følgande forslag:

”Årsmøtet pålegger styret i NSAM å arbeide for at det blir et krav om å være spesialist i allmenmedisin for å arbeide selvstendig som allmenlege i Norge.” Det vart ein kort debatt rundt forlaget.

Organisasjonssaka kom opp til debatt etter leiars tale.

Styret fekk ros for det arbeidet som så langt er gjort i organisasjonssaka. Styret la fram forslag til vedtak: ”Årsmøtet gir sin tilslutning til den enighet som er framforhandlet mellom NSAM og Aplf slik det er formulert i dokumentene av 18. oktober 2004. Årsmøtet gir styret i NSAM fullmakt til å arbeide videre innenfor de rammene som avtalen gir.” Forslaget blei einstemmig vedtatt. Anette Fosse og Anna Stavdal la fram 3 oversendelsesforslag som vart grundig diskutert.

Årsmeldinga vart godkjend.

6. Rekneskap

Marit Hermansen presenterte revisorrapporten og rekneskapen for 2004 med eit overskot på 135238 kr. Dette speglar ikkje aktiviteten, men er eit uttrykk for at det der det er mogleg vert søkt dekning av utgifter andre stader. Styret har heller ikkje hatt sekretærhjelp. Både referansegruppene og internasjonalt utvalg har vore informert om den stramme økonomien og det har difor kome få søknader om støtte frå desse.

Rekneskapen vart godkjend.

AFU rekneskap 2004

Marit Hermansen presenterte rekneskapen for AFU.

Rekneskapen vart godkjend

7. Budsjett, herunder fastsetjing av kontingent for 2005

Marit Hermansen gjekk gjennom budsjettet. Styret finn det lite truleg at det vert ein auke i antall betalande medlemmar i dette stadiet av organisasjonsprosessen. Styret la fram eit forslag om kontingentauke frå 1000 kr til 1200 kr for 2005. Dette vart grunngeve med at styret ynskjer å ha høve til å yte praksiskompensasjon til styremedlemmer i visse høve. Det var også budsjettert med auka sekretærutgifter. Styret har i 2004 ikkje hatt sekretærhjelp. Internasjonalt utval og referansegruppene skal vite at det er høve til å få økonomisk støtte og slik vil vi stimulere til auka aktivitet.

Det var ikkje budsjettert med inntekter frå PMU og eit forslag frå Kjell Martmann-Moe om at overskot skulle gå inn under posten praksiskompensasjon vart vedteke.

Kontingenten vart einstemmig vedteken satt til 1200 kr for 2005

Forslaget om 250000 kr ekstra til praksiskompensasjon vart einstemmig vedteke.

Budsjettet for 2005 vart godkjend.

8. Val av styre, leiar og valkomite

Valkomiteen presenterte eit forslag til nytt styre.

Leiar:

Gisle Roksund gjenvald ved akklamasjon

Styre:

Guri Rørtveit ynskte ikkje attval

Gisle Schmidt ynskte ikkje attval

Elisabeth Swensen ynskte ikkje attval

Trond Brattland (vara) ynskte ikkje attval

Pernille Bruusgaard

Trond Egil Hansen

Maria Hellevik

Marit Hermansen

Marte Walstad

Knut-Arne Wensaas

Jesper Blinkenberg (vara)
Ellen Pedersen (vara)
Ole Andre Skalstad (vara)

Valkomiteen sitt forslag til nytt styre vart einstemmig vedteke.

Styret la fram forslag til ny valkomite
Eivind Meland ynskte ikkje attval
Annette Fosse
Anne Aune
Gisle Schmidt

Styret sitt forslag til ny valkomite vart einstemmig vedteke.

9. Organisasjonssaka, forslag til vedtak

Forslag frå Olav Thorsen: ”Årsmøtet pålegger styret i NSAM å arbeide for at det blir et krav om å være spesialist i allmenntmedisin for å arbeide selvstendig som allmennlege i Norge.”

Forslaget vedtatt oversendt styret

Anette Fosse og Anna Stavdal la fram følgande oversendelsesforslag:

”Styret bes overveie:

Forslag 1: Foreningene avholder sine årsmøter ved selvstendige arrangementer.

Forslag 2: Foreningene skal ha hvert sitt sekretariat

Forslag 3: Styret i NSAM legger fram en plan for utvikling av selskapet til et eventuelt ekstraordinært årsmøte.”

Forslaget vart oversendt styret utan votering.

Styret la fram følgande forslag:

”Årsmøtet gir sin tilslutning til den enighet som er framforhandlet mellom NSAM og Aplf slik det er formulert i dokumentene av 18. oktober 2004. Årsmøtet gir styret i NSAM fullmakt til å arbeide vidare innenfor de rammene som avtalen gir.”

Forslaget vart einstemmig vedteke.

10. Organisatoriske utfordringer for en ny allmenntmedisinsk spesialforening

Marte Walstad presentert kva utfordringer styret ser for seg for ei ny allmenntmedisinsk spesialforening. Tema som vart trekt fram var: Utvida oppgåver mhp forvaltning av faget. Auka ansvar for grunn-, vidare- og etterutdanninga. Bør faget ”dekkast av” referansegrupper? Korleis organisere geografisk representasjon? Fagutvikling, forskning, utdanning. Internasjonalt arbeid. Offentleg debatt. Styret ynskte innspel og debatt, men på grunn av tidsskjema vart det berre tid til nokre få innspel. Det vart ytra ynskje om betre kontakt mellom institutta og den nye spesialforeninga. Det er viktig å oppretthalde den internasjonale kontakten austover. Viktig å rekrutere nye personar til kurskomitear. Kva gjer ein med nye legar frå andre utdanningsland utan

allmenntmedisinsk utdanning? Det kom eit innspel om å invitere til ein tenkedugnad rundt desse tema på Nidaroskongressen.

11. Strategier i det forebyggande helsearbeidet

På årsmøtet i 2004 kom det eit forslag om å utarbeide eit notat om strategiar i det forebyggande helsearbeidet som vart oversendt styret. På bakgrunn av dette er det utarbeidd eit strateginotat. Elisabeth Swensen hadde ein kortfatta presentasjon av strateginotatet som vert lagt ut på nettsidene til NSAM. Årsmøtet ynskte at styret arrangerer ein fagdag med dette som tema innan neste årsmøte der ein også inviterer LSA og Aplf.

12. Innkomne forslag

Det var ingen innkomne forslag.

Årsmøtet heva

Bergen 04.04.05

Maria Hellevik og Anders Bærheim

Kapittel 2. Styrets arbeid

Styremøter og saker

Det har vært styreskifte i 2005: "Gammelt" styre styrte til 310805, nytt styre tok fatt arbeidet 010905. Det har vært avholdt i alt 10 styremøter, behandlet 193 saker, foruten en rekke referat- og drøftingssaker. Varamedlemmene har også i år deltatt i styrets arbeid på lik linje med de ordinære styremedlemmene. NSAM har i 2005 hatt økonomi til å lønne sekretariatsarbeid for styret siste halvår, og vi er svært glade for at Tove Rutle har kunnet ta på seg denne oppgaven. Dnlfs sekretariat har hatt ansvar for medlemsregister, kontingentinnkreving, samt vært behjelpelig med papirutsendelser. All utsendelse av styremøtesaker, herunder vedlegg og referat, gjøres elektronisk. Styremøter har vært avholdt i Oslo, Bergen, Sommarøy i Troms (i forbindelse med årsmøtet 2005), Svartdal i Telemark (i forbindelse med møte med styret og Fagutvalget i Aplf), samt Øystese i Hordaland (helgemøte). De to styrene har i 2005 til sammen hatt tre samarbeidsmøter med styret og Fagutvalget i Aplf: i Svartdal 1204, i Oslo 1506 og 0709. I tillegg har styret hatt møte med seksjon for allmennmedisin i Bergen 0501 og IASAM i Oslo 0202.

Programerklæring for styret 2005-2007

Vårt hovedmål er å videreutvikle NSAM som et forum for kritisk refleksjon og debatt om fagets utvikling. NSAM skal være en nyttig og spennende møteplass for norske allmennleger.

Styret ønsker å prioritere følgende arbeidsoppgaver:

- o Videreføre samarbeidet mellom Aplf og NSAM om den allmennmedisinske fagutvikling
Dette vil vi gjøre ved å:
 - o Slutføre arbeidet med utformingen av den nye allmennmedisinske spesialforeningen i lægeforeningens organisasjonsprosess
 - o Samarbeide om viktige og relevante saker, herunder høringsuttalelser
 - o Arrangere felles kurs
 - o Samarbeide om å styrke allmennmedisinsk forskning
- o NSAM skal være en pådriver i fagutviklingsarbeid på fagets egne premisser.
Dette vil vi gjøre ved å:
 - o Arbeide for videreutvikling av faget i tråd med Plakaten
 - o Arbeide for at faget utvikles og utøves uten påvirkning av kommersielle aktører
 - o Fortsatt spille en aktiv rolle i oppbyggingen av et distriktsmedisinsk fagmiljø
 - o Samarbeide med bl.a. KUP om samlet strategi for kvalitetsbedring av allmennmedisinen
 - 1 Stimulere til økt aktivitet i og bruk av referansegruppene
 - o Arrangere relevante kurs, og bidra til å utvikle nye kursformer innen kliniske emner

Stimulere til økt og bedre forskning

Dette vil vi gjøre

- o Ved å delta i arbeidet med å etablere allmennmedisinske forskningsenheter

- o Gjennom ordningen med allmennpraktikerstipend
 - o Gjennom AFUs arbeid med protokollvurderinger
 - o Ved å videreutvikle samarbeidet med de allmennmedisinske instituttene
-
- o Videreutvikle det internasjonale arbeidet og samarbeidet
 - o Dette vil vi gjøre ved å:
 - o Fortsette arbeidet i internasjonale fora
-
- o Fremme allmennmedisinens interesser i fagtidsskrift og andre media ved å delta aktivt i den helsepolitiske debatt

Viktige saker som styret har arbeidet med

Organisatorisk arbeid

Styret har lagt ned et betydelig arbeid sammen med styret og fagutvalget i Aplf når det gjelder den framtidige organisering av de allmennmedisinske foreninger. Avtalen av 18.10.04 er lagt til grunn for prosessen videre i 2005, og både årsmøtet i NSAM i mars og generalforsamlingen i Aplf i august ga sin tilslutning til at de respektive styrer arbeidet videre etter de prinsipper som der ble trukket opp. Legeforeningens landsstyremøte i Bergen i mai gjorde prinsipielle vedtak i organisasjonssaken som medfører at godkjente spesialister i allmennmedisin blir obligatoriske medlemmer av den nye fagmedisinske foreningen for allmennmedisin (AFMF) med mindre Legeforeningens lover gir dem anledning til å velge en annen fagmedisinsk forening. Fastleger som ikke er spesialister i allmennmedisin, blir også obligatoriske medlemmer av AFMF. Unntatt er fastleger som kombinerer allmennmedisinsk og samfunnsmedisinsk arbeid. Disse kan velge mellom fagmedisinsk forening for allmennmedisin eller samfunnsmedisin. Det betyr at det skal etableres en AFMF med i størrelsesorden 4.000-4.200 medlemmer.

Styret i NSAM har derfor i samarbeid med Aplf besluttet å legge nødvendige årsmøter og generalforsamlinger for å gjennomføre dette arbeidet til mai 2006, kombinert med et større faglig arrangement på Soria Moria i Oslo. For å forberede dette har vi nedsatt følgende komiteer: en lov- og vedtektskomite, en navnekomite, en valgkomite, en arrangementskomite og en kurskomite. Alle komiteene har representanter fra både NSAM og Aplf, og har vært i arbeid i løpet av året. Stiftelsesmøte for den nye AFMF skal således finne sted 5. mai. Det vises til egen innkalling til denne.

På NSAMs årsmøte 4. mai inviteres årsmøtet til å legge ned organisasjonen i den hensikt å overføre oppgaver og ansvar til den nye AFMF som skal etableres dagen etter.

Ny AFMF skal være operativ fra 010107

Allmennmedisinsk forskning

Styret har vært aktivt engasjert sammen med Aplf i arbeidet med å styrke allmennmedisinsk forskning, og har fortsatt dette arbeidet i 2005. Stortinget fattet et romertallsvedtak i forbindelse med Statsbudsjettet for 2006, hvor Stortinget ga Regjeringen i oppdrag å komme med forslag til organisering og finansiering av forskningsenheter for allmennmedisin. Vi har hatt løpende kontakt med myndighetene i dette arbeidet, og har nå stor tro på at de første midler til dette vil komme i revidert nasjonalbudsjett mai 2006.

Styrets arbeid med referansegruppene

Styret har hatt løpende kontakt med aktive referansegrupper. To nye referansegrupper er etablert i 2005: Psykiatri og Legevaktsmedisin.

Det viseres til [kap 6. Årsmelding for referansegruppene](#)

Forholdet til legemiddelindustrien

Styret i NSAM har vært meget aktiv i arbeidet for å sikre uavhengig fagutvikling fram til vedtaket i Landsstyrene i Loen i 2004 og i Bergen i 2005 og stiller seg bak de vedtak som er gjort. Imidlertid har vi bedt Sentralstyret vurdere konsekvensene av vedtakene mtp dugnadspreget fagutviklingsarbeid, vår egen forenings nettsider, tidsskrift, lærebøker eller tilsvarende faglig aktivitet, som alt er viktig informasjon nettopp i vårt tellende videre- og etterutdanningsarbeid. Brev ble sendt til Sentralstyret rett over nyttår 2006. Konsekvenser av vedtakene skal evalueres i 2007.

Wonca World har inngått store avtaler med legemiddelindustrien. Leder av Nordic Federation of General Practice, Anna Stavdal, har på vegne av styret i NSAM fremmet sak om dette på Wonca Europe Councilmøte på Kos i august 2005. Det ble nedsatt en arbeidsgruppe som skal arbeide videre med dette, og vi er representert i denne gruppen med Anna Stavdal.

Nordic Federation of General Practice/Family Medicine (NFGP/FM)

Under Nordisk kongress i juni 2005 ble stiftelsen Scandinavian Journal of General Health Care (SJPHC) utvidet til også å innbefatte eierskapet til de nordiske kongressene. Stiftelsen skiftet samtidig navn til NFGP/FM. Hensikten med utvidelsen var både å sørge for at selskapene beholder eierskapet til de nordiske kongressene og å skape kontinuitet i arbeidet med kongressene ved å videreformidle erfaringer fra den enkelte kongress til neste arrangement. Endringen bunner også i et generelt ønske om å øke det faglige samarbeidet mellom de nordiske landene på bred fornt.

Stiftelsen har dermed tre underkomiteer: Styret/"det nordiske formandsmøde", kongresskomiteen og redaksjonskomiteen for SJPHC.

Styret for stiftelsen består av lederne av de nordiske selskapene. I følge vedtektene velger styret i stiftelsen en president i tillegg til de fem styremedlemmene. Presidenten velges for to år og har ikke stemmerett. Anna Stavdal er stiftelsens første president med en funksjonstid frem til sommeren 2007. Trond Egil Hansen representerte NSAM på stiftelsesmøtet i Stockholm.

Kongresskomiteen består av et medlem fra hvert av de fem land, og redaksjonskomiteen består av en nasjonal redaktør fra hvert land samt Editor- in-Chief Jakob Kragstrup.

Strateginotat for forebyggende helsearbeid

I tråd med vedtak på NSAMs årsmøte 2004 og 2005, har styret arbeidet med et strateginotat om

forebyggende allmennmedisinsk arbeid. Det arrangeres et debattmøte om dette temaet i forbindelse med det allmennmedisinske arrangementet på Soria Moria i mai 2006.

Spesialistutdannelsen

NSAM og Aplf har i 2005 hatt to møter med Spesialitetskomiteen i allmennmedisin. Det ble diskutert saker som grunnkurs i spesialistutdanningen, innføring av obligatorisk emnekurs i akuttmedisin i etterutdanningen. En gruppe med representanter fra NSAM, Aplf og Spesialitetskomiteen med leder Nils Kolstrup som har fullført arbeidet med revidering av de obligatoriske grunnkursene i videreutdanningen. Marte Walstad har vært NSAMs representant i gruppa.

Det videre arbeidet med grunnkurskatalogen ble koplet til gjennomføringen av EØS allmennlegedirektivet, se neste underkap.

En redaksjonsgruppe under ledelse av Pedagogisk avdeling ved veilederkoordinatorene har arbeidet med revidering av Utdanningshåndboka i Allmennmedisin. Arbeidet sluttføres i 2006. Marte Walstad er NSAMs representant i redaksjonskomiteen.

På NSAMs årsmøte i mars ble følgende vedtak oversendt styret etter forslag fra Olav Thorsen: "Årsmøtet pålegger styret i NSAM å arbeide for at det blir et krav om å være spesialist i allmennmedisin for å arbeide selvstendig som allmennlege i Norge."

Styret har senere hatt kontakt med Presidenten i legeföreningen i denne saken, og det er nå nedsatt en arbeidsgruppe med bl.a. representant fra NSAM og Aplf for å utrede dette.

EØS allmennlegedirektiv

Forskrift om veiledet tjeneste for å få adgang til å praktisere som allmennlege med rett til trygderefusjon, ble vedtatt 19.12.05, og er basert på flere tidligere EØS direktiv. Etter dette er det nå krav til 3 års veiledet tjeneste, herunder obligatorisk opplæring i spesielle emner, for at en allmennlege skal kunne praktisere selvstendig for trygdens regning. NSAM har arbeidet tett med Aplf og sekretariatet i legeföreningen for at dette må sees i sammenheng med spesialistutdanningen i allmennmedisin. Vi har derfor vært i kontakt med myndighetene representert ved HOD, SH Dir og RTV om gjennomføringen av dette. EØS kurs 1 og 2 ser nå ut til å bli en tilpasset utgave av Grunnkurs 1 og 4. Forskriften gjelder fra 010106

Se forskriften i fulltekst: <http://www.lovdatab.no/for/sf/ho/xo-20051219-1653.html#3>

Høringer

Styret har brukt en god del tid på arbeid med høringer, og i alt utarbeidet 25 høringsuttalelser, mange i samarbeid med Aplf. [Se Kap. 5.](#)

NSAM på Internett

Nettansvarlig Knut-Arne Wensaas har på nettsidene løpende holdt medlemmer og andre orientert om det arbeid som blir utført i selskapets regi, samt andre aktuelle saker innen allmennmedisin.

Internasjonalt arbeid

Se årsmelding [Internasjonalt utvalg](#)

I tillegg har leder deltatt i møte med lederne i de andre nordiske selskapene, København 2005. Trond Egil Hansen representerte NSAM under stiftelsesmøtet av NFGP i Stockholm 1606. Anna Stavdal representerte oss på Wonca Europe Councilmøte på Kos i august.

Spesialforeningenes landstyrerepresentanter

Leder ble i august valgt inn som en av 10 landsstyrerepresentanter i Legeforeningens Landsstyre for to nye år (2006-07). Han har deltatt i flere møter med spesialforeningenes landstyrerepresentanter. De viktigste sakene har vært organisasjonssaken og legenes forhold til legemiddelindustrien. Arbeidet viser fortsatt at det foreligger et betydelig sprik i synet på legenes forhold til industrien mellom de ulike spesialforeningene.

Møter med de allmennt medisinske institutter

Styret har i 2005 hatt møte med de allmennt medisinske institutter i Bergen og Oslo. Leder deltok i tillegg på det felles instituttmøte i Bergen i april. Styret anser det som svært viktig å opprettholde løpende kontakt med instituttene om aktuelle saker som forskning i allmennt medisin, grunnutdanningen, samt organiseringen av norsk allmennt medisin.

Kapittel 3. Faglige aktiviteter, representasjon

Vedr. arbeid i referansegruppene, se også [kap 6](#)

Handlingsprogram for diabetes

Diabetesgruppa reviderte i 2004 handlingsprogram for diabetes. I 2005 er det gitt ut en kortversjon av programmet. Les: <http://www.nsamdiabetes.no/>

Distriktsmedisin

Både internasjonalt og nasjonalt har NSAM profilert distriktsmedisin/lokalsamfunnsmedisin. NSAM har vært løpende representert i arbeidet med etableringen av et nasjonalt distriktsmedisinsk senter ved Universitetet i Tromsø. NSAMs rolle i forhold til et nasjonalt senter er først og fremst å sikre kontakten mellom akademi og praksis.

ICPC

Klassifikasjonsutvalget arbeider med revisjon av ICPC-2 nasjonalt og internasjonalt. Wonca International Committee of Classifications (WICC) har gitt KITH/NSAMs klassifikasjonsutvalg ansvaret for vedlikehold og oppdateringer av den internasjonale masterutgaven av ICPC-2e og tilhørende hjemmeside. Sosial- og helsedirektoratet innvilget 200 000 til arbeidet i 2005. Les mer: <http://www.kith.no/ICPC-2e>

Se også KSUs [årsmelding](#)

Kvalitetsindikatorer

Randi Kasin er prosjektleder for prosjektet "Kvalitetsindikatorer i allmennt medisin", som er slutført høsten 2005. Sluttrapport er innsendt til Kvalitetsforbedringsfond I.

Leder og Trond Egil Hansen har vært medlem i referansegruppa for arbeidet.

Internasjonalt arbeid

Se årsmelding for [internasjonalt utvalg](#)

Scandinavian Journal of Primary Health Care/Nordic Federation of General Practice

Leder deltok i det årlige møte med forlag (Taylor & Francis), styremøte og generalforsamling for SJPHC i København i mai. Trond Egil Hansen deltok på stiftelsesmøtet for NFGP. Leder for NFGP er tidligere leder i NSAM, Anna Stavdal.

Kurs og møter som NSAM har arrangert

Årsmøtekurset på Sommarøy i Troms mars 2005 var et klinisk emnekurs i urologi og gynekologi ”Piller – nedenom og hjem?”. Kursledere var Guri Rørtveit og Maria Hellevik.

Under Nidaroskongressen 19. og 21. oktober arrangerte NSAM kurset ”Prioriteringer i allmennpraksis” Kursledere var Elisabeth Swensen og Marte Walstad.

Marte Walstad representerte NSAM som møteleder på Forskningsdagen.

Referansegruppens kurs- og forelesningsaktivitet

Referansegruppene og deres medlemmer har holdt flere kurs og foredrag. Her følger et utdrag. Se ellers referansegruppens årsmeldinger senere.

Astma og KOLS: Gruppens medlemmer har holdt kurs i diagnostikk av astma hos barn for danske allmennpraktikere i samarbeid med DSAMs gruppe for astma.

Forebygging av hjerte- og karsykdomer gruppen. : Irene Hetlevik og Eivind Meland holdt en workshop under Woncas konferanse på Kos: The risk epidemic - searching for alternatives.

Gastroenterologi: Medlemmene har individuelt hatt studentundervisning, deltatt og bidratt på ulike kurs og kongresser innenfor allmennmedisin og gastroenterologi nasjonalt og internasjonalt. Referansegruppen har ikke avholdt egne kurs i 2005.

Gynekologi: Gruppen har i 2005 holdt forelesninger i gynekologiske emner på diverse kurs, bla farmakoterapi ved UiO november 2005.

Praktisk kvalitetsarbeid: To av gruppas medlemmer (Janecke Thesen, Magne Rekdal) er engasjert i grunnutdanning for legestudenter ved Universitetet i Bergen (IT-støtte-verktøy i klinisk praksis) og i videreutdanning for spesialistkandidater på Grunnkurs I for allmennmedisin på Voss (mars 2006) og i Oslo (mai 2006) med tema: ”Kvalitetssikring på legekantoret - i praksis”, og ”Nye arbeidsmetodar i allmennmedisin? Helsenett. Internett etc.

Legeforeningens statusrapport

Legeforeningens siste statusrapport ”**Rom for faglighet – til pasientens beste!**” ble ferdigstilt og

sluppet ved en pressekonferanse i juni 2005. Allmennlegenes representant i redaksjonskomiteen var Trond Egil Hansen

ELIN prosjektet

Leder er medlem av styringsgruppa for ELIN prosjektet, Legeforeningens BIT-prosjekt for utvikling av nye løsninger for elektronisk informasjonsutveksling for legepraksis. Oppdaterte opplysninger ligger på legeforeningens nettside: <http://www.legeforeningen.no/?id=10462>

Veileder for forebygging og behandling av osteoporose

Det ble i 2001 skrevet en veileder i emnet. En arbeidsgruppe har på oppdrag fra Sosial- og helsedepartementet revidert denne, og arbeidet er slutført våren 2005. Knut-Arne Wensaas har representert NSAM i arbeidsgruppen.

Akuttmedisin

Styret har sammen med Aplf foreslått for spesialitetskomiteén i allmennmedisin å innføre et obligatorisk emnekurs i akuttmedisin i videre- og etterutdanningen for spesialiteten i allmennmedisin. Saken er til videre behandling i legeforeningen.

Eyr

EYR er et e-postforum for faglig diskusjon og meningsutveksling i norsk allmennmedisin. Det ble i sin tid startet av en egen referansegruppe for informasjonsteknologi. Hogne Sandvik var pådriver her, og det er fortsatt han som administrerer EYR. Om lag 600 personer er påmeldt, og temaene for diskusjon er mange og varierte. Man melder seg på EYR ved å sende meldingen "subscribe.eyr" til majordomo@uib.no Ytterligere opplysninger på www.uib.no/isf/eyr/eyr.htm

Andre møter og representasjon

Leder har deltatt i følgende møter og arbeid:

- SH-Dirs rådgivningsgruppe for høyspesialiserte tjenester 9.2., 17.8. og 19.10., Oslo
- Spesialitetskomiteen 20.1. og 25.8., Oslo
- Møte styringsgruppa ELIN prosjektet 31.1. og 7.11., Oslo
- Legeforeningens ledersamling 2.-3.3., Oslo
- Spesialforeningenes fellesutvalg 11.3., 24.5., 23.8., 30.11.
- Nordisk ledermøte og generalforsamling SJPHC 15.-17.4. København
- Turnuskonferanse 27.4. Oslo
- Felles instituttmøte 28.-29.4. Bergen
- Legeforeningens Landsstyre 25.-27.5., Bergen
- Telefonmøte KUP 21.6.
- Aplfs generalforsamling 26.8., Fredrikstad
- Grunnkurs 1 12.9., Geiranger
- HOD 4.11.
- Norsk barnelegeforening 17.11., Oslo

- Norsk nyremedisinsk forening 19.12., Bergen
- Lov- og vedtektskomite for ny AFMF 15.12, Oslo

Marte Walstad har deltatt i følgende møter og arbeid:

- Forskningsrådets evaluering av opptrappingsplanen psykisk helse - 021205
- Møte med helseministeren om opptrappingsplanen - 260805
- Møte med Spesialitetskomiteen i allmennmedisin jan 05 og 250805
- Deltatt i sentralstyremøter fra 010905
- Medlem av grunnkursgruppa som NSAMs representant - revidering av grunnkurs
- Møte i redaksjonskomiteen for Utdanningshåndboka i allmennmedisin, NSAM s representant, 220905
- Kursleder for NSAMs kurs om "Prioriteringer i allmennpraksis" under Nidaroskongressen 2005, 19. og 21. okt 2005.

Trond Egil Hansen

- Allmennlegenes representant i arbeidsgruppa for legeforeningens Statusrapport om faglighet i spesialisthelsetjenesten "Rom for faglighet til pasientens beste" som ble utgitt juni 2005.
- Deltok på et møte med Sosial- og helsedirektoratet om bemanningsnormer for sykehjemslegetjenester i mars 2005.
- Hadde et innlegg om fastlegens arbeid med skrøpelige gamle på Nordisk kongress i allmennmedisin i Stockholm i juni 2005.
- Har sittet som representant for Legeforeningen i styringsgruppen for prosjektet Kollegabasert terapiveiledning.
- Har sittet som representant for allmennlegene i Kunnskapscenterets bestillerforum

Jesper Blinkenberg

- Kontaktperson for referansegruppene sammen med Marit Hermansen
- Med på oppstarten av NSAM referansegruppe for legevaktmedisin.

Maria Hellevik

- Varamedlem i Spesialitetskomiteen i allmennmedisin
- Varamedlem til styret Fond 1

Marit Hermansen

- Møte i Legemiddelverket, konsekvensen av en evt. avregistrering av Somadril og Aporex.
- Referansegruppe for utarbeidelse av veileder til "forskrift om smittevern i helsetjenesten"

Pernille Bruusgaard

- Rus tenkemøte, SH Dir
- Referansegruppe for nye retningslinjer for behandling av amalgampasienter, SH Dir
- Medlem legeforeningens likestillingsutvalg

Styret i NSAM har hatt samrådsmøter med styret hatt møte med seksjon for allmenntmedisin i Bergen 5.1 og IASAM i Oslo 2.2.

Kapittel 4. NSAMs økonomiske situasjon

Regnskapet som legges frem, viser et overskudd. Inntektene er som budsjettert, men utgiftene betydelig lavere.

Regnskapet for NSAM for 2005 viser totale inntekter på kr 1 375 517,- og der er bokførte kostnader for til sammen kr 941 050,-. Dette gir et årsoverskudd på kr 437 020,- som er tilført organisasjonens egenkapital. Bokført egenkapital pr 31.12.05 er på kr 1 011 821,-, som utgjør tilnærmet 90 % av total balansesum.

Økte bevilgninger til underutvalg og referansegrupper i 2005 har ikke gitt økt forbruk. Dette gjenspeiler nok en organisasjon i ventemodus – det har blitt bevilget lite over noen år og dermed forventer ikke organisasjonen mer. I tillegg har styret brukt mer tid på organisasjonsendring enn på arbeid ut mot undergruppene.

Vi er glade for at vi under Nidaroskongressen også i år kunne dele ut forfatterstipend og løvetannpris og hadde verdige mottakere.

Styret har videreført sin nøkterne linje, men har etter vedtak på årsmøtet utbetalt praksiskompensasjon for styremøter og møter hvor styremedlemmene representerer NSAM. Siste halvåret har vi styrket styrearbeidet med sekretærbistand fra Tove Rutle.

Overskuddet vil komme godt med til neste års arbeid. Det kommer ikke inntekt fra Nidaros eller PMU. Det skal overføres midler til interimsstyret i den nye organisasjonen, og det løpende styrearbeidet vil generere økte utgifter til praksiskompensasjon for styremedlemmene og sekretærhjelp som ikke tidligere har vært budsjettert.

Styret mener at årsregnskapet gir et rettviseende bilde av eiendeler og gjeld, finansielle stilling og resultat.

Kapittel 5. Høringsuttalelser

De to styrene har til sammen i 2005 avgitt 25 høringer innen en rekke ulike områder. Høringene ligger i fulltekst på NSAMs nettside:

<http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=35779&subid=0>

NSAM har avgitt høringer i disse sakene i 2005.

- 1 Ultralydsertifisering.
- 2 Innføring av fast bidragssats for dekning av utgifter til prevensjonsmidler hos kvinner i alderen 16 tom 19 år.
- 3 Forprosjekt om strategi for elektronisk pasientjournal
- 4 Revurdering av nytte-risiko-forholdet for Aporex og Somadril. Fellesuttalelse med Aplf
- 5 Etablering av Norsk pasientregister som et personidentifiserbart register
- 6 Etablering av pseudonymt register over svangerskapsavbrudd, forslag til endring i abortforskriften og forslag til endringer i reseptregisterforskrifte. Fellesuttalelse med Aplf
- 7 "Meldingskriterier, kasusdefinisjoner og liste over meldingspliktige sykdommer i Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS)".
- 8 Krav om politiattest for helsepersonell og sosialpersonell. Fellesuttalelse med Aplf
- 9 Forslag til legespesialitet i rusmedisin. Fellesuttalelse med Aplf
- 10 Prosjektrapport: Legetjenester til brukere med heldøgns pleie- og omsorgsbehov. Fellesuttalelse med Aplf
- 11 Oppfølging av forsøksordningen for kiropraktor og fysioterapeuter med videreutdanning i manuellterapi.
- 12 Evaluering av Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefording. Fellesuttalelse med Aplf
- 13 Faglige retningslinjer for forebygging og behandling av osteoporose og osteoporotiske brudd. Fellesuttalelse med Aplf
- 14 EØS-direktiv - utvidet krav til veiledet tjeneste for allmennpraktiserende leger. Fellesuttalelse med Aplf
- 15 Oppfølging av LAR-evalueringene. Fellesuttalelse med Aplf
- 16 Opptappingsplanen for psykisk helse. Fellesuttalelse med Aplf
- 17 NOU 2005:3: "Fra stykkevis til helt - Fellesuttalelse med Aplf
- 18 Endringer i blåreseptforskriften. Fellesuttalelse med Aplf
- 19 Utkast til rundskriv om innføring av positivliste for trygderefusjon for hormonelle prevensjonsmidler til kvinner 16 tom 19 år
- 20 Nasjonale faglege retningslinjer for undersøkning av syn, hørsel og språk hjå born
- 21 NOU 2005: 1 God forskning - bedre helse. Fellesuttalelse med Aplf
- 22 Landsstyresak. Forslag om endring av vedtektene for Den norske lægeforenings lånefond til etablering og reetablering av privat legepraksis
- 23 Kurs i legers videre- og etterutdanning, oppfølging av landsstyrets vedtak i Loen, mai

2004 (11.03.05)

24 Forslag til endring av § 9 punkt 12 bokstav I) i Blåreseptforskriften

25 Legeforeningens organisasjon

Kapittel 6. Underutvalgene og referansegruppene

Allmenntedisinsk Forskningsutvalg (AFU)

AFU har i 2005 hatt følgende sammensetning:

Morten Lindbæk, (leder) Institutt for allmenn- og samfunnsmedisin, Oslo –
vara Jørund Straand

Knut Arne Holtedahl, Institutt for samfunnsmedisin, Tromsø – vara Hasse Melbye

Eivind Meland, Institutt for samfunnsmedisin, Bergen – vara Anders Bærheim

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

Ole Richard Haavet, Alment praktiserende legers forening – vara Marte Walstad

Atle Klovning, Norsk selskap for allmenntedisin – vara Per Lagerløf

Elise Klouman, Norsk selskap for allmenntedisin, vara: Gunnar Moulund

Frank Andersen, Leger i samfunnsmedisinsk arbeid - vara: Elisabeth Swensen

AFU-sekretariatet har vært ivaretatt av Brit Pettersen og Tove Rutle

Allmenntedisinsk forskningsutvalg har hatt to møter i perioden; Den 27. april i forbindelse med det felles instituttmøte i Bergen og den 19. oktober i forbindelse med Nidaroskongressen.

Økonomi

Som for 2004 har driftstøtten fra Den norske lægeforening gjennom Utdanningsfond II, vært 5 % av allmennpraktikerstipendene. NSAM er innvilget 36 stipendmåneder årlig i tillegg til denne driftstøtten. I tillegg har stipendiatene fått inntil kr. 1 500,- pr måned i driftsmidler.

AFU søkte i 2004 om å få overført 12 stipendmåneder til 2005 og dette ble innvilget. AFU hadde således 48 stipendmåneder i 2005. Alle stipendmånedene blir ikke søkt utbetalt det året det gjelder.

Forskningsfondet.

Forskningsfondet betalte etter søknad, kr. 10 000,- i driftsutgifter til Christian Schousgaard.

Vurdering av protokoller

En protokoll er mottatt for vurdering.

Major-studien ved prosjektleder, professor Åsmund Reikvam;

Marevan electronic Journal study in NOR-way-The MAJOR study.

Marevan use in everyday life

Konklusjon: AFU vil godkjenne studien og anbefale at norske allmennpraktikere kan delta, under forutsetning av at punktene 2-4 og 12-13 bringes i orden (Vurderingen vedlegges).

Endringer i administrasjon og ledelse

Ny sekretær for AFU fra 1. september hvor Tove Rutle overtok etter Brit Pettersen

Allmennpraktikersstipend

Oversikt over tildelte allmennpraktikerstipend i perioden ligger på nettsiden:

<http://www.legeforeningen.no/?id=37930>

Allmennpraktikerstipend fra Nasjonalt kompetansesenter for legevaksmedisin

Nasjonalt kompetansesenter for legevaksmedisin har stilt finansiering av 6 månedersverk allmennpraktikerstipend til disposisjon for NSAM.

To månedersverk ble tildelt Jesper Blinkenberg til prosjektet ”Kommunal beredskapsplan i praktisk bruk”.

Ett månedersverk ble tildelt Bjørn Otterlie til prosjektet ” Er legevaktarbeid ikke lenger en allmenmedisinsk oppgave?”

Tre månedersverk ble tildelt Truls O Maagaard til prosjektet ”Ikke-fatal heroinoverdose og risikofaktorer for nye tilfeller av overdose”

Klassifikasjonsutvalget (KSU)

Utvalgets/gruppens leder: Anders Grimsmo

Leders E-mail adresse: anders.grimsmo@ntnu.no

Gruppens medlemmer: Anders Grimsmo

Søren Brage

Lars Aabakken

Antall møter: Det har ikke vært møter, men internett og e-post er benyttet

Avholdte og/eller planlagte kurs:

Leder for utvalget deltok på WICC's årlige møte i Kyoto i mai 05. Hovedsak var en ny revidert utgave av ICPC-2. Leder har ansvaret i WICC for ICPC-2 vedlikehold og oppdateringer.

Leder for utvalget møtte som representant for WICC/Wonca på WHO-Family of International Classifications møte i Tokyo i oktober. Agendaen for forhandlingene var samarbeid mellom WHO-FIC og WICC i sine kommende nye versjoner, henholdsvis ICD11 og ICPC-3. Det ble etablert tre arbeidsgrupper. Målsettingen er å få til en bedre harmonisering mellom de to systemene, samt innarbeide nye områder som pasientpreferanser og pasientsikkerhet.

Utgitte og/eller planlagte publikasjoner:

WICC har gitt KITH/NSAMs klassifikasjonsutvalg ansvaret for vedlikehold og oppdateringer av den internasjonale masterutgaven av ICPC-2e og tilhørende hjemmeside. Sosial- og helsedirektoratet innvilget 200 000 til arbeidet i 2005.

<http://www.kith.no/ICPC-2e>

Øvrige aktiviteter:

Utvalget's medlemmer har samarbeidet med KITH om

- 1 Vedlikehold av ICPC hjemmeside: <http://www.kith.no/ICPC-2>
- 2 utvikling av et kodesystem for booking

Kvalitetsutvalg for primærhelsetjenesten (KUP)

Felles med Aplf

Utvalgets leder:

Janecke Thesen, (NSAM) Osterøy/Bergen

Utvalgets medlemmer:

Tor Carlsen, (Aplf) Skien

Randi Kasin, (NSAM) Suldal

Svein Gjelstad, (Aplf) Tønsberg, avløst høsten 2005 etter eget ønske av Trygve Deraas (Aplf), Tromsø

Gunnar Andersen, (Aplf) Porsgrunn, og

Anders Grimsmo (NSAM) Surnadal

Antall møter:

376 e-post-korrespondanser (KUP har egen mailliste. Siste melding 2004 var nr 930, siste melding 2005 var melding 1306)

8 telefonmøter og noen særmøter i arbeidsgrupper innen KUP.

2 møter: 1 møte 14. mars i forbindelse med Kvalitetsdagene i Dnlf, hovedsakelig viet KIP-prosjektet, og ett møte over 2 dager 15-16 desember i forbindelse med møte mellom SHDir og KUP. Tema i sistnevnet møte var "Utfordringer knyttet til kvalitetsutvikling i primærhelsetjenesten og mulig samhandling og felles prosjekter framover."

Møtereferater ligger på

<http://www.kup.no/index.gan?id=48296&subid=0&PHPSESSID=ae6ac2ea6e95dd64d697d13092c75e55>

Avholdte og /eller planlagte kurs:

Ingen avholdte i 2005

Utgitte og/eller planlagte publikasjoner:

- Artikkel om www.kup.no publisert i UTPOSTEN i 2005
- TrinnVis Datasikkerhet for små legekontor - en trinn-for-trinn-veileder til forskriftsmessig og trygg databehandling i små helsevirksomheter ble lansert i februar 2004, og er blitt meget godt mottatt. En revisjon basert på tilbakemeldinger etter tilsyn fra Datatilsynet ble lansert i

2005; TrinnVis ver 1.1.0. Den kan lastes ned fra hhv Kup og Helsenett:

<http://www.kup.no/index.gan?id=39332&subid=0>

http://nhn.no/tiki-read_article.php?articleId=85

- TrinnVis Pasientrettet virksomhet for små legekantor - en trinn-for-trinn-veileder til faglig forsvarlig pasientbehandling i helsevirksomheter er under utarbeiding. Prosjektet var planlagt ferdigstilt i 2005, og skal bli erstattet av Mal for Internkontroll i allmennpraksis. Imidlertid så vi at dette prosjektet hadde potensiale som et komplett kvalitetssystem for både legekantor og legevakter. Prosjektet ble derfor utvidet med flere folk fra legevaktmiljø inn i prosjektgruppa, og prosjektet ble tildelt kr 1.000.000 i ytterligere finansiering fra Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin og SHDir. Prosjektet ventes ferdigstilt innen utgangen av 2006.
- 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: Svein Gjelstad er avløst av nytt medlem av KUP: Trygve Deraas.

Øvrige aktiviteter:

- Randi Kasin er prosjektleder for prosjektet KVALITETSINDIKATORER I ALLMENNMEDISIN, som er sluttført høsten 2005. Sluttrapport er innsendt til Kvalitetsforbedringsfond I. RK arbeider med en sluttrapport som grunnlag for et implementeringsprosjekt: Hvordan kan kvalitetsindikatorerne tas i bruk i norsk allmennmedisin til hverdags?
- Janecke Thesen var medlem av ekspertgruppa og veilederkorpset i Dnlf-prosjektet: Gjennombruddsprosjekt 3 i psykiatri - forbedret effektivitet i polikliniske tjenester for mennesker med psykiske lidelser, som ble avsluttet 2005 med meget gode resultater. Hun er veileder i nytt Gjennombruddsprosjekt Bedre rusbehandling som ferdigstilles mai 2006
- Janecke Thesen og Gunnar Andersen er med i prosjektstyringen av prosjektet "TrinnVis Kvalitetssystem for legekantor og legevakter", ventes sluttført i løpet av 2006
- Bred KUP-deltakelse på legeforeningens kvalitetsdager, med økende anerkjennelse og interesse for kvalitetsarbeid i primærhelsetjenesten. Inntil ti representanter for NSAM's referansegrupper er invitert på Kvalitetsdagene 2006 i mars 2006
- Fortsatt konstruktiv dialog med Helsetilsynet om internkontroll og tilsyn, og nyetablert dialog med SHDir
- Kontakt med nordiske kolleger i kvalitetsarbeid: Deltakelse på nordisk kvalitetsmøte i Stockholm juni 2005, og planlagt deltakelse på Island mai 2006
- Deltakelse i den europeiske kvalitetsorganisasjonen EQuIP, der Tor Carlsen og Janecke Thesen er medlemmer. På EQuIP-tilknyttet møte i januar 2005 i Berlin deltok Randi Kasin, og på EQuIP-møte i april 2005 i Krakow deltok Janecke Thesen. Planlagt deltakelse i EQuIP-møter i 2006 i Istanbul, Firenze og Barcelona i 2006
- Via EQuIP-engasjementet er Tor Carlsen og Janecke Thesen også representanter i NSAM's internasjonale utvalg, der Janecke Thesen er leder og medlem av Wonca council fra 010104. Se årsmelding derfra
- Statusdokument for kvalitetsutvikling i norsk allmennmedisin er godkjent av styrene i Aplf og NSAM og lagt ut på nettsidene. Det har vært et viktig dokument i møter med andre i 2005. Dokumentet vedlegges årsmeldingen, og skal revideres etter organisasjonsendringene i allmennmedisinens organer mai 2006. Planen er å oppdatere dokumentet hvert år som

vedlegg til årsmeldingen

- Tor Carlsen er oppnevnt som medlem av Pasientsikkerhetsutvalget i Legeforeningen. Utvalget skal forestå videre bearbeiding av Legeforeningens strateginotat om pasientsikkerhet, og arrangerer Kvalitetsdagene 2006.
- Janecke Thesen er leder og Tor Carlsen og Randi Kasin er medlemmer av referansegruppen for praktisk kvalitetsarbeid på allmennlegekontoret. Se <http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=37558&subid=0>. Gruppen var ansvarlig for kurset "Faglig fellesskap i fri dressur" i tilknytning til NSAM's årsmøte 9. mars 2005, og er ansvarlig for kurset "Fra godt til bedre - praktisk forbedringsarbeid" på Primærmedisinsk uke i 2006.
- Anders Grimsmo er medlem av prosjektgruppa, og Janecke Thesen og Trygve Deraas er medlemmer av referansegruppa for prosjektet: Sentrale data fra allmennlegetjenesten (SEDA) i SSB
- Janecke Thesen er tilknyttet Forskningsenheden for Almen Praksis i København med spesialområde "Processer mhp. Praksisudvikling"
- KUP vil arbeide for at deltakelse i tverrfaglige kurs og grupper skal meritteres i spesialistutdanningen. Vi har rettet konkrete forespørsler til Dnlf om dette også i 2005
- EQuIP ønsker å legge ett av sine møter til Norge i 2008. KUP er positive til dette, og har rettet flere forespørsler til Aplf og NSAM om mulig organisering av et slikt internasjonalt møte i Norge. Erfaringene til nå er at organisasjonene er for opptatte av organisasjonsprosessen til at dette kan realitetsbehandles, og KUP vil komme tilbake til saken etter mai 2006

Publikasjonsutvalget (PU)

Utvalget består av

Sverre Lundevall (leder) Cecilie Daae, Marit Hermansen, Anna Luise Kirkengen og Tom Sundar.

Utvalget har ikke hatt møter i 2005, kun kontakt per epost.

Forfatterstipend for 2005 ble tildelt bokprosjektet Legekunst i praksis, av Kirsti Malterud, Janecke Thesen, John Nessa og Per Stensland.

Utvalgets nåværende medlemmer mener at funksjonen som "fødselshjelper" for nye bokutgivelser for allmennpraktikere etter hvert er blitt overflødig, slik vi antydte i årsmeldingen for 2004. Det vises til denne. Dette syn ble fremlagt på NSAMS årsmøte våren 2005. Det ble da bestemt å avvende siden den toårige avtalen med Universitetsforlaget skulle vurderes av begge parter i mai 2006.

Utvalgets nåværende medlemmer foreslår overfor styret at NSAM på årsmøtet i mai 2006 oppløser Publiseringsutvalget. Hvis den nye spesialforeningen vedtar en videreføring i en eller annen form, må ny leder og nye medlemmer velges.

Årsmelding internasjonalt utvalg

Dette er et permanent utvalg i NSAM. Det består av NSAMs representanter i forskjellige internasjonale organisasjoner og utvalg. Det er ikke avsatt penger til aktivitet i utvalget.

Utvalgets leder:

Janecke Thesen, Osterøy/Bergen.

Council Member of Wonca Europe, medlem i EQuIP og The working party on Women and Family Medicine

Utvalgets medlemmer:

Framgår av NSAM's nettside:

<http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=38688&subid=0>

Utvalget har tross forsøk ikke lyktes i å arrangere noe møte i 2005.

Utvalgets leder sier seg fornøyd med at man sikter på å erstatte Internasjonalt utvalg med et årlig kontaktmøte for representanter i internasjonale råd og utvalg fra norsk allmenntidisin.

Bjørn Gjelsvik, Wonca Europe

Bjørn Gjelsvik har i perioden vært visepresident i Wonca Europe.

Executive Board består av som tidligere 7 medlemmer, hvorav 3 er valgt fra nettverkene EGPRN, Euract og EQuIP. President er Igor Svab, Slovenia. Funksjonsperioden er 2004-2007.

Årets Wonca Europe konferanse var lagt til Kos, Hippokrates' hjemsted i Egeerhavet. Det var mange norske deltakere, og som tidligere et visst misforhold mellom norske bidrag i forhold til land vi gjerne vil sammenlikne oss med. Det er grunn til å minne om at Wonca-kongressene er en god anledning til å legge fram egen forskning i allmenntidisin og få drøftet faglige spørsmål med kolleger fra andre europeiske land.

Ett av mine prosjekter i styret har vært å representere Wonca og europeisk allmenntidisin overfor Joint European Task Force on Cardiovascular Prevention. Dette er en gruppe som er dannet på initiativ av European Society of Cardiology, med formål å bringe flere miljøer sammen for å utarbeide retningslinjer for forebygging av hjerte-kar sykdommer. De forrige retningslinjene som ble utarbeidet (2003) (Carlos Brotons fra Europrev representerte Wonca) har møtt omfattende kritikk for manglende appliserbarhet i allmenntidisin praksis, og Wonca Europe har trukket tilbake sin tilslutning til dette programmet. Det er en målsetting for styret at nye retningslinjer bringes i samsvar med allmenntidisin tenkning og arbeidsmåte, både i forhold til andelen av befolkningen som blir gjenstand for intervensjon og når det gjelder medikamentvalg og behandlingsmål.

Anna Stavdal/Council Member of Wonca World

Representasjonen til WONCA World er ingen fortløpende representasjon - den "oppstår" hvert 3. år i forbindelse med WONCAs verdenskongresser. Det har ikke vært avholdt møte i WONCA World Council i 2005. Anna Stavdal er p.t. NSAMs representant

Anna Stavdal representerte NSAM i WONCA Europe Council på Kos i september 2005 og målbar NSAMs betenkeligheter når det gjelder det nære samarbeidet som er innledet mellom WONCA World og legemiddelindustrien. Det er nedsatt en arbeidsgruppe i WONCA Europe Council som et resultat av NSAMs initiativ. NSAM er representert i arbeidsgruppen ved Anna Stavdal. Arbeidet pågår og mandatet er å utarbeide regler for samarbeid mellom WONCA Europe og legemiddelindustrien.

Anna Stavdal er også NFGP/FMs første president med en funksjonstid frem til sommeren 2007

Tor Anvik/EGPRN

I 2005 arrangerte EGPRN (The European General Practice Research Network) to internasjonale workshoper. Den første fant sted i Göttingen i Tyskland i mai og hadde som hovedtema "Rational Pharmacotherapy in General Practice". Den andre ble holdt i Tartu i Estland og hadde hovedtema "Research in Diabetes in General Practice". WONCA Europe hadde sin kongress for allmennleger på Kos i september i 2005, og EGPRN hadde medansvar for tre plenumssesjoner sammen med EURACT og EQUIPE. Den nasjonale representanten fra Norge hadde ansvar for planlegging og gjennomføring av en av disse tre sesjonene på vegne av EGPRN.

For 2006 arrangeres vårmøtet 8. - 14. mai i Malmø og København under tema "Research into Medical Education". Høstmøtet finner sted 16. - 21. oktober i Kavala i Hellas og her er hovedtema "Community orientation in Primary Care".

Det er nå innarbeidet som fast tradisjon at det arrangeres forskerkurs i forkant av hver workshop. Her undervises både i kvalitativ og kvantitativ forskningsmetode på et høyt og samtidig praksisnært nivå. Både kursene og workshopene gir god anledning til å bli kjent med allmennleger med interesse for forskning fra hele Europa.

På EGPRN sin hjemmeside <http://www.egprw.org/> finnes nærmere opplysninger om organisasjonen og linker til allmennmedisinske forskningsfora i hele Europa

Niels Bentzen og Anders Grimsmo (WICC)

Anders Grimsmo deltok på WICC's årlige møte i Kyoto i mai 05. Hovedsak var en ny revidert utgave av ICPC-2. Leder har ansvaret i WICC for ICPC-2 vedlikehold og oppdateringer.

Anders møtte som representant for WICC/Wonca på WHO-Family of International Classifications møte i Tokyo i oktober. Agendaen for forhandlingene var samarbeid mellom WHO-FIC og WICC i sine kommende nye versjoner, henholdsvis ICD11 og ICPC-3. Det ble etablert tre arbeidsgrupper. Målsettingen er å få til en bedre harmonisering mellom de to systemene, samt innarbeide nye områder som pasientpreferanser og pasientsikkerhet.

Utgitte og/eller planlagte publikasjoner:

WICC har gitt KITH/NSAMs klassifikasjonsutvalg ansvaret for vedlikehold og oppdateringer av den internasjonale masterutgaven av ICPC-2e og tilhørende hjemmeside. Sosial- og helsedirektoratet innvilget 200 000 til arbeidet i 2005.

<http://www.kith.no/ICPC-2e>

Anders Bærheim, Euract

EURACT (European Academy of Teachers in General Practice) har vært gjennom et produktivt år under leder Egle Zebiene. I juli kom EURACT Checklist for Program Organisers,

en guide for organisering av praksisutplassering for medisinstudenter. I november kom endelig final versjon av The Educational Agenda of General Practice / Family Medicine. Den baserer seg på EURACTs/WONCAs definisjon av allmennmedisin, og peker på hvordan de ulike aspektene av faget vårt kan undervises i grunn- videre- og etterutdannelsen.

Disse publikasjonene kan lastes ned fra EURACTs hjemmeside:

<http://www.euract.org/html/index.shtml>.

EURACT organiserer også en rekke kurs i allmennmedisinsk utdanning, alle er avvertet på hjemmesiden.

Toralf Hasvold, Øst Europa

Det meste av høsten 2005 ble jeg satt ut av drift på grunn av sykdom.

Jeg var med å utvikle en modell for legeutdanning i Botswana (1995) som nå skal realiseres. I august 2005 var jeg invitert til University of Botswana sammen med en del andre dekaner som en rådgivningsgruppe i forbindelse med utviklingen av dette studiet. De trenger mye faglig hjelp og støtte for å få til en bærekraftig utdanning. Her kan NSAM og vårt fagmiljø bidra etter hvert. Det er jo mange av medlemmene som har tjenestegjort som RMO-er i Botswana opp gjennom årene.

Jeg har også opprettholdt forbindelsen østover. Jeg har et nært samarbeid med Georgia og Armenia, og disse landene har etablert nasjonale allmennmedisinske selskaper og ønsker utvidet kontakt med vårt selskap. Det samme gjelder Hviterussland der jeg er engasjert som rådgiver av WHO. Prosjektet i Arkhangelsk har stått litt i stampe på grunn av min sykdom, men nå vil jeg få ny fart i dette, og legesentret i Bardu med kommunelege Arne Holm er kommet med i dette samarbeidsprosjektet. Russerne etterspør mer faglig samarbeid rundt medisinsk rehabilitering i primærhelsetjenesten, og vi planlegger et felles seminar i Arkhangelsk i løpet av tidlig høst i 2006.

Janecke Thesen, Tor Carlsen, EQuIP

- EquiP holdt flere møter i 2005. Løpende samarbeidsprosjekter refereres og drøftes. JT møtte på vårmøtet i Krakow, og deltar i den løpende gruppa om "Uncertainty" som et grunnleggende premiss i allmennmedisinsk virksomhet. Gruppa arbeider med et manuskript for publisering. Grunnet prioritering av nasjonal og nordisk virksomhet var vi ikke representert på høstkonferansen i Kos i Hellas.
- Det holdes fra 2002 ett mindre vårmøte, og ett større høstmøte med flere representanter fra hvert medlemsland, for oppdatering om kvalitetsutviklingsarbeid i allmennmedisin i Europa, idespredning og utvikling av internasjonalt samarbeid. Disse er i 2006 planlagt til hhv Istanbul i april, og Firenze og Barcelona høsten 2006.
- I mars 2002 ble det holdt et nordisk møte i Oslo med utgangspunkt i EquiP kontakten. Dette ble gjentatt i København i april 2003, i Stockholm 2004, i Stockholm 2005 og et møte på Island er planlagt til mai 2006. Vi (JT, TC og KUP) ser dette nordiske samarbeidet som det viktigste resultatet av internasjonalt kvalitetsarbeid med konkret nytte for oss. Samtidig ser vi nødvendigheten av å være til stede på europeiske samhandlingsarenaer for bl a å støtte lad

med en mindre velutviklet allmennmedisin enn oss selv.

- Tor Carlsen og Janecke Thesen har bidradd i å presentere Norge på EQUIP's hjemmesider: http://www.equip.ch/flx/national_pages/norway/
Presentasjonen bygger bl a på et innlegg i *Eur J Gen Pract* 2004;10(4):185, om **Quality developments in Norway**

The working party on Women and Family Medicine.

Norsk representant: Janecke Thesen.(Janecke.thesen@isf.uib.no)

- Møter og stor aktivitet i forbindelse med verdenskongressen I Durban i 2004, Janecke Thesen kunne ikke møte.
- Tallrike mail-kontakter og en egen e-mail-liste. The working Party har valgt å prioritere "women as doctors" i denne første fasen. "Women as patients" kommer i en senere fase. Et stort anlagt møte i Bellagio i Italia i tilslutning til Wonca-kongressen i Firenze måtte utgå grunnet manglende finansiering, og er nå flyttet til Nord-Amerika (Hamilton, Canada) i august 2006.

Monica Knutsen, Vasco da Gama Movement

Monica Knutsen er den norske representanten i den europeiske nettverksgruppen av yngre allmennleger Vasco da Gama Movement. Mye har skjedd etter gruppen først ble dannet i Amsterdam 2004. En har klart å etablere en organisasjon av yngre allmennleger og er tatt under vingene til WONCA Europe. En arrangerte i samarbeid med HOC prekonferanse nr 2 forut for kongressen på Kos i september og hadde også tre workshops under hovedkongressen. EN har hittil hatt følgende møter: Juni 2004 Amsterdam, Januar 2005 Lisboa, Mai 2005 Maastricht, September 2005 Kos,Januar 2006 London

Guri Rørtveit, Hippocrates

Norge er med i utvekslingsprogrammet for leger under videreutdanning i allmennmedisin, Hippocrates. Guri Rørtveit er nasjonal koordinator. Informasjon om norsk allmennmedisin og to norske praksiser som ønsker å ta imot leger fra andre land ligger ute på EURACT sine hjemmesider; <http://www.euract.org/html/page02c.shtml>

Det har ikke vært noen utveksling av norske leger til utlandet eller motsatt vei. Det har vært liten aktivitet også i de andre landene som er med.

Referansegruppens årsmeldinger 2005

Det har vært et år med mye aktivitet i NSAMs referansegrupper. To nye grupper er etablert. Våren 2005 ble referansegruppen for psykiatri dannet og i desember hadde referansegruppen for legevaktmedisin sitt første møte. Videre følger de ulike referansegruppens årsmeldinger.

Akupunktur: *Holgeir Skjeie, Nils Lystad

Det har vært avholdt 6 møter i perioden.

Virksomheten har i første halvår konsentrert seg om etableringen og oppgavene rundt sekretærstillingen, samt koordinering av kursprogramavvikling og utarbeidelse og søknader i forbindelse med skoleåret høst-05/vår-06.

Sekretærstillingen anses nå etablert og i funksjon.

Sekretær er Ann Kristin Bakke, ansatt ved Hellemyr legekantor, Kristiansand.

Hovedfokus er på kurs og medlemslogistikk, kartotekbaser og forbedret kommunikasjon internt i forening og mellom foreningen og andre aktører.

Styrets virksomhet i andre halvår har vært viet diskusjoner rundt den planlagte revisjonen av kursprogrammene. Vi har ønsket å tilnærme oss tilsvarende utdanningsprogrammer for leger i medisinsk akupunktur internasjonalt.

Vi har også arbeidet inn mot Norsk Fysioterapeutforbund og dennes etablering av utdanningsanbefalinger.

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

Gruppen består av Svein Høegh Henrichsen (leder), Arnulf Langhammer, Hasse Melby, Ola Storrø, Torbjørn Øien og Anders Østrem.

Gruppen har som målsetning å implementere gjeldende retningslinjer for behandling av obstruktive lungesykdommer. Dette gjøres i nært samarbeid med nettverket Lunger i Praksis. I motsetning til sykehus legene har ikke spesialister i allmennmedisin enkle diagnosegrupper å forholde seg til, men pasienter med symptomer. Vi funderer derfor på et navnebytte til referansegruppe for dyspné (med hovedvekt på astma og kols) Dette fordi vi også i stor grad jobber med beslektede områder som røykeavvenning, allergi/rinitt og hjertesvikt.

Møter: Vi har hatt to møter i løpet av året. et under den nordiske allmennmedisinske lungekongressen i Helsingør og et under den europeiske lungekongressen i København. 2 av medlemmene i gruppen har hatt forskningsopphold i utlandet i perioden, og mye av diskusjonene og kontakten har vært via email.

Aktivitet: Gruppen har i år brukt mye tid på politiske spørsmål. På bakgrunn av gruppens engasjement ble KOLS diskutert i en Stortingsinterpellasjon der det var stor enighet om at det er behov for en nasjonal KOLS strategi. Et medlem av gruppen har senere vært engasjert i helsedirektoratets utarbeidelse av utkast til en slik strategi. Gruppen har også arbeidet med høringer og har sendt inn forslag til høring om norsk tobakkspolitikk og om endringer i refusjon av KOLS medisiner på blå resept. Gruppen har også gitt høringssvar til den danske Sunnhetsstyrelsen om rehabilitering og behandling av KOLS pasienter i allmennpraksis.

Internasjonalt: Gruppen har vært engasjert og har deltatt med innlegg på nordisk allmennmedisinsk kongress i lungesykdommer i Helsingør. To av gruppens medlemmer har holdt kurs i diagnostikk av astma hos barn for danske allmennpraktikere i samarbeid med DSAMs

gruppe for astma. Vi har også hatt god kontakt med svenske kolleger i SFAMs astma gruppe og arbeider med et nordisk prosjekt for lungerehabilitering i allmennpraksis utenfor sykehus. Mye av arbeidet internasjonalt har vært basert på Lunger i Praksis og medlemskapet i IPCRG- en paraplyorganisasjon for luftveisgrupper i hele verden, med medlemsorganisasjoner i 36 land. Anders Østrem er for tiden president i IPCRG da den neste verdenskongressen skal holdes i Oslo (se www.lungeripraksis.no). I tillegg til arbeidet med kongressen har flere av gruppens medlemmer deltatt i en internasjonal gruppe som har utarbeidet nye internasjonale retningslinjer for behandling av astma, kols og rinitt som ble utgitt i februar 2006 (se www.theipcr.org).

IPCRGs 3. verdenskongress i Oslo 8-11 juni 2006 har tatt mye av gruppens tid i 2005. Arnulf Langhammer har gjort en betydelig innsats som leder av scientific committee. Programmet for kongressen er nå klart takket være denne innsatsen og vi ser frem til en spennende kongress med mange praktiske og interaktive sesjoner i tillegg til mange originale forskningsresultater fra allmennpraksis i 27 land!!

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

Vi har ikke hatt noen møter i 2005, alt arbeidet foregikk per telefon om e-post. Det viktigste som ble gjort var at kortversjonen av handlingsprogrammet ble ferdigstilt og sendt ut i juni 2005. Opplag 12 000. Det ble sendt ut gratis til alle allmennleger og alle indremedisinere / leger i indremedisinske utdanningsstillinger. I tillegg ligger det i en PDF-versjon på www.nsamdiabetes.no

Forebygging av hjerte- og karsykdommer: *Eivind Meland, Irene Hetlevik, Bjørn Gjelsvik

Det har vært vanskelig å rekruttere nye deltagere i gruppen. Vår hovedsak i 2005 har vært deltagelse i SHdirs gruppe for utarbeidelse av retningslinjer innen medikamentell forebyggende kardiologi. Her deltar Bjørn Gjelsvik og Eivind Meland.

Vi har også forberedt kurs i preventiv kardiologi til PMU 06. Sommeren 05 organiserte Irene Hetlevik og Eivind Meland en workshop under Woncas konferanse på Kos: The risk epidemic - searching for alternatives. Irene Hetlevik og Eivind Meland deltar i The Nordic Risk group, en fagkritisk gruppe med deltagelse fra alle de nordiske land, som arbeider for en bærekraftig og ansvarlig medisin. Bjørn Gjelsvik deltar i det retningslinjearbeid som utføres i Europa. (European Society of Cardiology, ESC), som styremedlem og visepresident i Wonca Europe. Wonca trakk sin støtte til det tidligere guidelinedokumentet med bakgrunn i den inflatering av risikobegrepet som bla Linn Getz m fl har påvist i artikler i SJPHC og BMJ.

Gastroenterologi: *Pål Kristensen, Torgeir Fjermestad, Irene Hetlevik, Terje Johannessen, Roar Johnsen, Ingard Løge, Jørgen Urnes, Per Olav Vandvik, Hermod Petersen

Forskning:

Tre av medlemmene forsker aktivt innenfor gastroenterologi i allmennpraksis. Urnes og Vandvik har doktorgradsprosjekter hvorav sistnevnte disputerer 2. juni 2006. Referanselister kan sendes ved behov. Gruppen har hittil ikke iverksatt egne forskningsprosjekter.

Møter/Kurs/Undervisning:

Medlemmene har individuelt hatt studentundervisning, deltatt og bidratt på ulike kurs og kongresser innenfor allmennmedisin og gastroenterologi nasjonalt og internasjonalt. Gruppen har hatt årsmøte pr. telefon og kommuniserer jevnlig via e-post. Medlemmene oppdaterer gastrokapittelet i Norsk Elektronisk Legehåndbok og er fagmedarbeider for gastrokapittelet i Norsk Legemiddelhandbok. Referansegruppen har ikke avholdt egne kurs i 2005.

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 (European Society for Primary Care Gastroenterology) siden 1996. Se hjemmesiden www.espcg.org. 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 allmennmedisin, WONCA kongresser og europeiske kongresser i gastroenterologi..

Geriatri: *Gisle Schmidt, Unni Ånstad, Tore Hoel, Anna Stavdal

Gruppen har gjort et stort arbeid med utgivelse av boka "Sykehjemsmedisin – for leger og sykepleiere", utgitt 2006, Universitetsforlaget

Gynekologi: *Kari Hilde Juvkam, Hilde Beate Gudim

Gruppen har hatt følgende aktiviteter i 2005:

Forelesninger i gynekologiske emner på diverse kurs, bla

Farmakoterapi ved UiO november 2005

Forberedt kurs på Solstrand ved Os mai 2006 og på PMU oktober 2006

Utarbeidelse av oversikt over prevensjon til Utposten (trykket 2006)

Viktig infomasjon om Humant Papillomavirus og cytologi trykket i Utposten (trykket 2006)

KHJ sitter i Nasjonal rådgivningsgruppe for masseundersøkelsen for livmorhalskreft og i en gruppe i SHdir som ser på cytologisk prøvetaking hos unge og eldre.

Vi har vage planer om å revidere Gynekologi i allmennpraksis i allmennpraktikerserien som kom i 99.

Helseopplysning: *Odd Winge, Bård Natvig, Jonny Mjell, Olav Thorsen.

De siste par årene har gruppen arbeidet med en håndbok for pasienter hos fastlegen. Mesteparten av boken var klar for ca 2 år siden, men de tok tid å få kontakt med et forlag som ville gi ut boken. Imidlertid har vi fått Hertevik forlag i Stavanger til å trykke og gi ut boken som var klar i november og som ble lansert under Schizofrenidagene i Stavanger kulturhus.

Arbeidsformen er hovedsaklig ved at vi skriver hver for oss, bytter manuskripter og har telefonmøter. Mye av arbeidet har også vært gjort ved samlinger, sist ved Olav Thorsens hytte i Ryfylke.

Legevaktsmedisin: * Helen Brandstorp, Anne Kathrine Nore, Brynjar Reberg, Jan-Petter Lea, Aase Aamlund, Janeche Thesen, Tobias Nieber, Jesper Blinkenberg, Grete Fosse, Ståle Onsgård Sagabråten, Karsten Kehlet.

Gruppen ble etablert 7.desember 2005 i Bergen

Tilstede var :

Anne Kathrine Nore (leder Oslo legevakt),
Brynjar Reberg (fastlege Oslo, Follolegevakt),
Jan-Petter Lea (fastlege og kommuneoverlege Bodø),
Aase Aamlund (fastlege Vennesla),
Janecke Thesen (fastlege og forsker ved Nasjonalt kompetansesenter i legevaktsmedisin),
Tobias Nieber (forsker ved N. k.senter for l.v.medisin)
Jesper Blinkenberg (fastlege og forsker ved N. k.senter for l.v.medisin),
Helen Brandstorp (prosjektleder Kommune-BEST ved Helse Finnmark HF og Nasjonalt kompetansesenter for distriktsmedisin) .

Øvrige medlemmer av referansegruppen er Ståle Onsgård Sagabråten (fastlege Hol) og Karsten Kehlet (fastlege Lenvik og prosjektleder Distriktsmedisinsk senter Midt-Troms).
Grethe Fosse og Lars Nesje har meldt at de er usikre på sitt medlemskap.

Gruppen har i 2005 kun hatt ett møte, og det ble da konstituert med leder, Helen Brandstorp. Initiativtager til opprettelsen av gruppen var Nasjonalt Kompetansesenter for legevaktsmedisin, og dette senteret har også bistått økonomisk ved å betaler reiser, opphold og middag på det første møtet.

Ansatte på senteret avstod imidlertid fra å inneha ledervervet for å ikke skape uheldige bindinger til referansegruppen. Leder for Nasjonalt kompetansesenter for legevaktsmedisin, Steinar Hunskår, understreket referansegruppens uavhengighet under sin presentasjon av kompetansesenteret, men et samarbeid kan være av nytte, mente han.

Gruppen var enige om at den vil arbeide for å styrke kompetansen og øke interessen for legevaktmedisin, og ser på legevaktmedisin som er en helt sentral del av norsk allmennmedisin. Fagutvikling, samhandling mellom faggrupper og organisering av legevakt vil være noen av

gruppens satsningsområder.

De første konkrete sakene og fokusområdene er:

- 1) Kurs i akuttmedisin for turnusleger i distriktstjeneste (skal holdes fylkesvis hvert halvår)
Kurs i akuttmedisin for allmennleger under spesialisering (eksempelkurs avholdes i 2006 på "Akuttmedisinsk uke" og på "Primærmedisinsk uke")
- 2) Samhandling og trening
- 3) Organisering av legevakt
- 4) legevaktsmedisinkurs

Muskel/skjelettsykdommer: *Satya Sharma, Hans Johan Breidablikk, Jan Robert Grøndahl, Trond Iversen, Kurt Andreassen og Kirsti Malterud (nettredaktør)

Avslutningsvis i aktivitetsrapport for 2003 og 2004, hadde vi følgende planer for 2005:

Kursen videre:

- 1 Vi ønsker primært fortsatt å legge de tema ut på internett der både diagnostikken og behandling er vanskelig og kanskje til dels også omdiskutert. Vi ønsker at informasjon skal være tilpasset til den "vanlige" allmennpraktikeren som på kort tid får oversikt over temaet. Den må alltid være forankret i evidence basert medisin, så langt det lar seg gjøre.
- 2 Vi ønsker også å komme med "pasientinformasjonsbrosjyrer" som kolleger kan lett laste ned og skrive ut til pasienten
- 3 Vi vil fortsette å delta i diskusjoner utad om tema vedrørende muskel- og skjelettlidelser

Gruppens ånd er teamarbeid og vi vil fortsette å jobbe som team.

Aktiviteten i 2005 har vært mindre enn tenkt på forhånd.

- 3 Trond Iversen har laget lysbilde serie om Steroidinjeksjoner som på en fin måte summerer opp diverse side av injeksjonsbehandling

Vi har diskutert en del internt om hvordan vi best kan øke kunnskap i og interessen for muskel- og skjelettlidelser i allmennpraksis. Vi fortsetter foreløpig med nåværende strategi å legge emner ut på nettet. Gruppen vil fortsette å arbeide sammen for å øke interessen for fagfeltet muskel- og skjelettlidelser blant allmennpraktikere kolleger.

Praktisk kvalitetsarbeid i allmennmedisin: Janecke Thesen, Tor Carlsen, Haakon Ebbing, Randi Kasin, Kirsti Malterud, Reidar Moskvil, Kristin Prestegaard, Marit Gjølme. Raman Dhawan, Bjørnar Nyen og Magne Rekdal er assosierte medlemmer av referansegruppa.

NSAMs referansegruppe for **praktisk kvalitetsarbeid** ble etablert vinteren 2004.

Gruppa er faglig uavhengig og mottar ingen støtte fra farmasøytisk eller medisinteknologisk industri.

- Referansegruppas medlemmer vil dele sin kompetanse med kolleger gjennom programposter om utvalgte kliniske emner med utgangspunkt i nettsiden <http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=37558&subid=0>
Målgruppa er allmennpraktiserende leger. 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 **pedagogisk coach** er nyttig i 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 nedlastbare presentasjoner om telefontilgjengelighet og ventetid. Flere konkrete presentasjoner har vært grundig gjennomgått, og publiseres om ikke lenge:
Omdirigering av forstyrrende drop-in-besøk ved asylmottak
Oversiktlige konklusjoner fra NOKLUS-gjennomgang av egen praksis som inkluderer og ansvarliggjør både leger og medarbeidere
Ventetid på time – variasjon mellom legene på samme legekantor og tiltak som bevarer kollegialt samarbeid
Oversiktlig journalføring av kjerneopplysninger om pasienter med kroniske tilstander
- Gruppa har hatt ett heldagsmøte i Legenes hus i november 2005
- Gruppa var ansvarlig for kurset "Faglig fellesskap i fri dressur" i tilknytning til NSAM's årsmøte 9. mars 2005, og er ansvarlig for kurset "Fra godt til bedre - praktisk forbedringsarbeid" på Primærmedisinsk uke i 2006.
- Gruppa har mottatt støtte til sine aktiviteter fra Kvalitetsforbedringsfond i Dnlf, for prosjektet "Praktisk kvalitetsarbeid på små legekantor - pedagogisk tilrettelegging av eksempler"
- To av gruppas medlemmer (Janecke Thesen, Magne Rekdal) er engasjert i grunnutdanning for legestudenter ved Universitetet i Bergen (IT-støtte-verktøy i klinisk praksis) og i videreutdanning for spesialistkandidater på Grunnkurs I for allmennmedisin på Voss (mars 2006) og i Oslo (mai 2006) med tema: "Kvalitetssikring på legekantoret - i praksis", og "Nye arbeidsmetodar i allmennmedisin? Helsenett. Internett etc.

Psykiske lidelser: *Olav Thorsen, Cecilie Daae, Trygve Deraas, Joe Siri Ekgren, Sirpan Manjik Kaur, Ove Kristianslund, Torgeir Gilje Lid, Johnny Mjell, Jan Olaf Olafsen, Erik Shetlig, Hilde Skrede.

Referansegruppen ble oppnevnt våren 2005 etter initiativ fra NSAMs styre. Noen av medlemmene møttes til et konstituerende møte under Aplfs generalforsamlingskurs i Fredrikstad i august, hvor det ble utpekt en foreløpig leder. Den har første samlingen var i Oslo i Legenes Hus den 24. oktober, hvor nesten hele gruppen var til stede. Deretter møttes seks av medlemmene under Schizofrenidagene i Stavanger i november.

Det viktigste som har skjedd i 2005 er å få gruppen konstituert og oppegående i forhold til kontaktadresser (epost) og planlegging av driften videre. Flere prosjekter har vært luftet, blant annet muligheten for å lage en lærebok/veileder for behandling av psykiske lidelser i allmennpraksis/primærhelsetjenesten. Dette arbeidet har ikke kommet i gang ennå. Noen har også

hatt planer om å lage kurspakker for allmennleger, blant annet i kognitiv terapi.

Hilde Skrede har vært med i en arbeidsgruppe som har hatt som mandat å skulle si noe om arbeidsfordelingen mellom DPS og sentralsjukehus, hvordan denne bør være i framtida. Gruppen har vært sammensatt av representanter fra de ulike helseforetaka (avdelingsoverleger stort sett), en representant fra pårørendegruppen og en representant fra pasientgruppen, i tillegg til Hilde som har representert primær/kommunehelsetjenesten og to representanter fra SHdir.

Trygve S. Deraas deltok i Kunnskapssenteret sin referansegruppe for utarbeidelse av spørreskjema om "Fastlegers vurdering av samarbeidet med og kvaliteten ved distriktpsykiatriske sentre (DPS)". Denne undersøkelsen ble sendt til alle landets fastleger i januar 2006

Planen for 2006 er å møtes i forbindelse med NSAMs årsmøte på Soria Moria i mai og under Schizofrenidagene i Stavanger i november.

Kapittel 7. Korttidsstipend ved kreftavdelinger

Vi fikk fire søknader om korttidsstipend i 2005. To ved Radiumhospitalet, en ved St Olav Hospital og en ved Ullevål universitetssykehus. Følgende søkere: Elisabeth Juvkam var ved Radiumhospitalet, Sjur Helsa var ved Ullevål universitetssykehus, Dag Findreng var ved Radiumhospitalet og Gerd Peter Niebelschuetz ved St. Olavs Hospital.

Det var tre av stipendiene som ble benyttet. Vi har kun mottatt rapport fra Elisabeth Juvkam. Hun var ikke fornøyd med ordningen ved Radiumhospitalet og mener at de bør evaluere denne ordningen. Hun kom med en del forandrings- og forbedringsforslag som vi vil ta med oss i det videre arbeidet med ordningen.

Vi har søkt, men dessverre ikke fått innvilget stipender fra Kreftforeningen for 2006. Siden det ikke er benyttet mer enn tre stipend i 2005, kan de tre ubenyttede stipendene overføres til 2006.

Kapittel 8. Tildeling av stipend, priser mv

NSAM delte også i 2005 ut tre priser.

Løvetannprisen 2005

Prisen gikk til Helen Brandstorp. Løvetannprisen deles ut til en allmennpraktiker som har gjort en innsats for faget vårt. Innsatsen kan være på sentralt eller lokalt plan, i det stille eller i media, faglig eller organisatorisk, praktisk eller teoretisk.

Prisen består av heder og ære, et litografi av Barbara Vogeler og 5.000 kroner.

Forskningsprisen

Er en pris på kr. 15 000,- som Allmennmedisinsk forskningsutvalg "administrerer". Det er

NSAM , Apf og LSA som gir kr. 5 000,- hver til denne prisen.
Forskningsprisen 2005 gikk til Ivar Skeie for arbeidet "Alvorlig sykkelighet hos heroinavhengige innenfor og utenfor Legemiddelassistert rehabilitering (LAR)."

Forfatterstipend

NSAMs forfatterstipend er opprettet for å støtte forfattere av allmenntilleggs litteratur. Årets stipend var på kr. 20 000,- Den ble utlyst på vår nettside og i Tidsskriftet med søknadsfrist 20. september 2005. I år var det kun en søker.

Prisen gikk til forfattergruppa av boken **Legekunst i praksis**, med redaktør Kirsti Malterud i spissen, og medforfattere Janecke Thesen, Per Stensland og John Nessa.

Alle tre prisene ble delt ut under festmiddagen på Nidaroskongressen i oktober 2005.

Kapittel 9. Hvem er hvem i NSAM 2005?

Styret i NSAM 01.09.2003 – 31.08.2005

Gisle Roksund, leder
Guri Rørtveit, nestleder
Trond Egil Hansen
Maria Hellevik
Gisle Schmidt
Marte Walstad
Elisabeth Swensen

Varamedlemmer:
Marit Hermansen (kasserer)
Knut-Arne Wensaas (nettredaktør)
Trond Brattland

Styret i NSAM 01.09.2005 – 31.08.2007

Gisle Roksund, leder
Marit Hermansen, nestleder
Pernille Bruusgaard
Trond Egil Hansen
Maria Hellevik
Marte Walstad
Knut-Arne Wensaas (nettredaktør)

Varamedlemmer:
Jesper Blinkenberg
Ellen Pedersen

Ole André Skalstad (kasserer)

Allmenntedisinsk forskningsutvalg (AFU)

Morten Lindbæk (UiO), leder

Vara: Jørund Straand

Knut Arne Høltedahl (UiT)

Vara: Hasse Melby

Eivind Meland (UiB)

Vara: Anders Bærheim

Arnfinn Seim (NTNU)

Vara: Jørgen Urnes

Ole Richard Haavet (Aplf)

Vara: Marte Walstad

Atle Klovning (NSAM)

Vara: Per Lagerløf

Elise Klouman (NSAM)

Vara: Gunnar Moulund

Frank Andersen (LSA)

Vara: Elisabeth Swensen

(Marie Barlindhaug sluttet i perioden, Atle Klovning rykket opp fra vara til fast medlem og Per Lagerløf er ny vara.)

Publiseringsutvalget

Sverre Lundevall, leder

Cecilie Daae

Anne Luise Kirkengen

Marit Hermansen

Tom Sundar

Klassifikasjonsutvalget

Anders Grimsmo, leder

Søren Brage

Lars Aabakken

Kvalitetsutvalg for primærhelsetjenesten (KUP) (felles med Aplf)

Janecke Thesen (NSAM)
Tor Carlsen (Aplf)
Randi Kasin (NSAM)
Gunnar Andersen (Aplf)
Anders Grimsmo (NSAM)
Trygve S Deraas (Aplf)

Internasjonalt utvalg

Janecke Thesen, leder (Council Member of Wonca (Wonca World og Wonca Europe), Equip)
Anna Stavdal (Council Member of Wonca World)
Bjørn Gjelsvik (Visepresident i Wonca Europe)
Tor Anvik (EGPRN) Vara: Eli Berg
Niels Bentzen (WICC)
Anders Bærheim (EURACT)
Tor Carlsen (EQUIP)
Anders Grimsmo (WICC)
Toralf Hasvold (Øst-Europa)
Guri Rørtveit (Hippocrates)
Elisabeth Swensen (EURIPA)

Referansegrupper

Akupunktur: Holgeir Skjeie*, Nils Lystad

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

Avhengighetsmedisin: Joe Sire Ekgren*, Harald Andersen, Geir Flatabø, Roger Gundersen, Martin Haraldsen, Dagfinn Haarr, Åshild Vivelid, Erling Aaserud

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

Forebygging av hjerte- og karsykdommer: Eivind Meland*, Irene Hetlevik, Bjørn Gjelsvik

Gastroenterologi: Pål Kristensen*, Torgeir Fjermestad, Irene Hetlevik, Terje Johannessen, Roar Johnsen, Ingard Løge, Hermod Petersen, Jørgen Urnes, Per Olav Vandvik

Geriatri: Gisle Schmidt*, Unni Ånstad, Tore Hoel, Anna Stavdal

Gynekologi: Kari Hilde Juvkam*, Hilde Beate Gudim

Helseopplysning: Odd Winge*, Bård Natvig, Jonny Mjell, Olav Thorsen

Helsestasjon: Frode Heian*, Ingrid Hauge Lundby, Gunn Aadland, Ida Garløw, Randi Schreiner, Harald Hauge, Kari Kveim Lie

Legevaktmedisin: Helen Brandstorp*, Anne Kathrine Nore, Brynjar Reberg, Jan-Petter Lea, Aase Aamland, Janeche Thesen, Tobias Nieber, Jesper Blinkenberg, Grete Fosse, Ståle Onsgård Sagabråten, Karsten Kehlet

Medisinsk filosofi: Morten Lindbæk*, Jørgen Jørgensen, Anne Luise Kirkengen, Ola Lilleholt, John Nessa, Anette Fosse, Eli Berg

Migrasjon og helse: Reidun Brunvatne*, Birgit Lie, Arild Ombø

Muskel/skjelettsykdommer: Satya Sharma*, Hans Johan Breidablikk, Jan Robert Grøndahl, Trond Iversen, Kurt Andreassen, Kirsti Malterud (nettredaktør)

Omsorg ved livets slutt: Cecilie Daae*, Per Arne Gjelsvik, Marit Hafting, Knut Hernes, Sten Erik Hessling, Ellen Pedersen, Anders Seim, Karin Skarsaune

Osteoporose: Hilde Grimstad*, Stine Hynne, Anna Stavdal, Elisabeth Swensen, Harriet Haukeland

Praktisk kvalitetsarbeid i allmenntmedisin: Janecke Thesen*, Tor Carlsen, Haakon Ebbing, Marit Gjølme, Randi Kasin, Kirsti Malterud, Reidar Moskvil, Kristin Prestegaard. Assosierte medlemmer: Raman Dhawan, Bjørnar Nyen, Magne Rekdal

Psykiske lidelser: Olav Thorsen*, Cecilie Daae, Trygve Deraas, Joe Siri Ekgren, Sirpan Manjik Kaur, Ove Kristianslund, Torgeir Gilje Lid, Johnny Mjell, Jan Olaf Olafsen, Erik Shetlig, Hilde Skrede

Økologisk medisin: Thomas Johansson*, Hans M. Solli, Merete Steen, Bjørn Batt, Sverre Lundevall, Øyvind Melien, Kenneth Sagedal, Edvin Schei, Rune Steinum, Turid Bondeson, Dyrre Meen, Tor Carlsen, Sigurd Nes, Arjan Nieland

Kapittel 10. NSAMs lover

<http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=8272&subid=0>

Vedtatt 17.02.1983, revidert 26.10.85, 24.10.91, 21.10.93, 24.11.95, 25.10.96, 11.04.02 og 25.03.04

§ 1 FORMÅL

Norsk selskap for allmenntmedisin er en spesialforening under Den norske lægeforening og har

som formål å videreutvikle og forbedre kvaliteten i faget allmenntmedisin og fremme det faglige allmenntmedisinske miljø.

Dette skal bl.a. gjøres ved å:

- styrke aktiviteten i de allmenntmedisinske miljøer
- arbeide for å bedre utdannelsen i allmenntmedisin
- virke for forskning i allmenntmedisin
- være bindeledd mellom norske og utenlandske allmenntmedisinske miljøer og internasjonale organisasjoner
- gjennom relevante medier å formidle faglige synspunkter i saker som gjelder allmenntmedisin

§ 2 MEDLEMSKAP

Som medlemmer i Norsk selskap for allmenntmedisin kan optas: Medlemmer av Den norske lægeforening.

Personer over 70 år skal fritas for medlemskontingent, i tråd med vanlig praksis i Legeforeningen og dens underavdelinger.

Medlemskap opphører ved forsømt kontingentinnbetaling i to år.

§ 3 ÅRSMØTET

Årsmøtet er Norsk selskap for allmenntmedisins høyeste myndighet. Det innkalles til ordinært årsmøte en gang årlig.

Årsmøtet holdes innen utgangen av august. Saker som ønskes tatt opp på ordinært årsmøte sendes styret senest 4 uker før årsmøtet. Årsmøtet må gjøres kjent for medlemmene i form av skriftlig innkalling med saksliste minst to uker i forveien.

Ekstraordinært årsmøte skal innkalles når minst fire medlemmer av styret krever dette skriftlig, eller når minst 1/4 av medlemmene skriftlig forlanger det. Sammen med kravet om slikt ekstraordinært årsmøte skal angis de saker som ønskes tatt opp til behandling på møtet.

Ekstraordinært årsmøte innkalles med minst tre ukers varsel, og møtet avholdes senest åtte uker etter at kravet om slikt årsmøte er mottatt.

§ 4 AVSTEMMING

Valg og saker som tas opp til avstemming på ordinært eller ekstraordinært årsmøte avgjøres av de frammøtte ved simpelt flertall. Ved stemmelikhet har leder dobbeltstemme. Ved stemmelikhet ved valg av leder eller styremedlemmer foretas omvalg mellom de kandidater som har fått like mange stemmer.

Lovendringsforslag krever 2/3 flertall for å bli vedtatt.

Oppløsningsvedtak krever 3/4 flertall.

Årsmøtet er beslutningsdyktig når minst 25 stemmeberettigete er til stede.

Skriftlige valg gjennomføres dersom krav om dette settes fram på årsmøtet.

§ 5 VALGKOMITE

Spesialforeningene skal ha valgkomite på tre medlemmer som velges på årsmøtet. Valgkomiteen velger selv leder og funksjonstid på to år. Valgkomiteen forbereder valg på ny leder, styremedlemmer og varamedlemmer og valgkomiteens forslag sendes til medlemmene sammen med sakslisten senest 2 uker før årsmøtet.

§ 6 STYRET

Norsk selskap for allmennmedisin ledes av et styre på syv medlemmer med tre varamedlemmer. Disse velges av og på årsmøtet, men tiltrer 1. september. Leder velges særskilt som en av de syv. Hver av landets fem helseregioner bør være representert i styret. Andelen av kvinner må være minst andelen av kvinner i norsk allmennmedisin. Styret og varamedlemmene har to års funksjonstid. Gjenvalg kan finne sted. Dersom et medlem går ut av styret før valgperioden er ute, erstattes vedkommende av første varamedlem. Funksjonstiden blir da tilsvarende det utgåtte medlems. Styret konstituerer seg på første styremøte og velger blant sine medlemmer nestleder, sekretær og kasserer. Styret er beslutningsdyktig når fire medlemmer eller varamedlemmer er tilstede.

§ 7 UNDERUTVALG

Styret kan etter behov opprette underutvalg. Årsmøtet avgjør om underutvalgene skal være permanente. Underutvalgene er ansvarlige overfor styret.

Norsk selskap for allmennmedisin har følgende permanente underutvalg:

- Allmennmedisinsk forskningsutvalg (AFU)
- Publiseringsutvalget (PU)
- Klassifikasjonsutvalget (KSU)
- Kvalitetsutvalget for primærhelsetjenesten (KUP, felles med APLF)
- Internasjonalt utvalg

Norsk selskap for allmennmedisins representanter og varamedlemmer i permanente underutvalg velges av årsmøtet for to år.

Valget finner sted på det årsmøtet som ikke velger styre. Gjenvalg kan finne sted.

§ 8 REFERANSEGRUPPER

Referansegruppene står sentralt i NSAMs faglige aktiviteter. Med referansegruppe i denne sammenheng menes en gruppe som arbeider med et allmennmedisinsk fagfelt.

Målet for gruppens arbeid kan være å utarbeide en rapport eller annen publikasjon, arrangere kurs, utarbeide retningslinjer eller handlingsprogram, utarbeide faglige råd til helsemyndigheter mm. Gruppene kan påta seg et tidsavgrenset oppdrag eller de kan virke i et mer langsiktig perspektiv med fagutvikling på sitt felt.

Gruppen konstituerer seg selv, og bør lage en målsetting for gruppens arbeid i den forbindelse.

Det faglige arbeidet må være forankret i primærhelsetjenesten.

Retningslinjer for referansegruppens drift vedtas av Årsmøtet.

§ 9 OBSERVATØRER

APLF, OLL og de fire instituttene felles (Institutt for samfunnsmedisin, Bergen, Institutt for allmennmedisin, Oslo, Institutt for samfunnsmedisinske fag, Trondheim, og Institutt for samfunnsmedisin, Tromsø) har rett til å ha en observatør hver i styret. Observatørene får tilsendt saksliste/innkalling til styremøtene og referat fra møtene.

§ 10 REGNSKAP

Regnskapsåret følger kalenderåret. Regnskapet godkjennes og budsjett vedtas på ordinært årsmøte.

NSAM bruker statsautorisert revisor. Kontingentens størrelse fastsettes av årsmøtet.

Assosierte medlemmer betaler en redusert kontingent, som fastsettes av årsmøtet.

§ 11 OPPLØSNING

Norsk selskap for allmennmedisin kan oppløses etter vedtak av årsmøtet. Dette årsmøtet må være innkalt etter reglene i § 3.

Oppløsningsvedtak må fattes med 3/4 flertall. Ved oppløsning tilfaller Selskapets midler Den norske lægeforening.