

# Årsmelding NSAM 2006

## Kap. 1. Referat Årsmøte 4. mai 2006

Soria Moria 4. mai 2006

Sak 1.	<b>Godkjenning av innkalling.</b> Godkjent ved akklamasjon.
Sak 2.	<b>Valg av møteledere.</b> Janecke Thesen og Svein Steinert Valgt ved akklamasjon.
Sak 3.	<b>Valg av referenter.</b> Aase Aamland og Jesper Blinkenberg Valgt ved akklamasjon.
Sak 4.	<b>Valg av tellekorps.</b> Cecilie Daae og Tove Rutle. Valgt ved akklamasjon.
Sak 5.	<b>Årsmelding 2005.</b> Leders tale ved Gisle Roksund.  Et kort historisk tilbakeblikk på NSAMS historie fra tilblivelse i 1983 frem til prosessen omkring dannelsen av ny fagmedisinsk forening. Kort oppstilling av NSAMs mange utgivelser, herunder bokutgivelser, handlingsprogram og publikasjoner, samt de 7 teser for allmennmedisin.  Internasjonalt arbeid har hatt en tydelig plass i NSAMs arbeid, og betydningen av det nordiske samarbeidet herunder Scandinavian Journal of Primary Health Care ble poengtert. Berømmelse av NSAMs tydelige stemme i den offentlige faglige debatt med særlig fokus på risikofokusert medisin. NSAM kan være stolte av sin rolle i opprydningen i forholdet mellom leger og legemiddelindustrien. Avslutningsvis felles utrop ”tre ganger hurra for hva NSAM har vært” før videre fokus på veien videre i det fagmedisinske landskap.  Det er behov for fornying i allmennmedisinsk fagutviklingsarbeid. Kompetansestrid med Fagutvalget i Aplf har kostet mye krefter. Det er viktig å samle kreftene i et tross alt lite miljø. Omorganisering i moderforeningen med fagmedisinske foreninger med obligatorisk medlemskap utgjør et veiskille, også for allmennmedisinsk fagmedisinsk arbeid. Det er mange fordeler ved en ny forening. En samlet fagmedisinsk forening vil være sterk, noe som vil øke tyngden i uttalelser og en styrke i samarbeidet med andre yrkesmedisinske foreninger. Den nye organiseringen vil sikre lokal representasjon og et sentralt sekretariat. Sist men ikke minst; yngre leger trenger ikke lengre ta stilling til en gammel konflikt de ikke føler de er en del av. Den nye foreningen er mer enn

	<p>summen av de to andre! Hele talen ligger på NSAMs hjemmeside. Presentasjon av årsmeldingen ved Gisle Roksund. Ingen kommentarer fra årsmøtet og årsmeldingen ble godkjent.</p>
Sak 6.	<p><b>Regnskap 2005.</b> NSAMs regnskap ble lagt frem av Marit Hermansen med revisjonsberetning. Regnskapet ble godkjent. AFUs regnskap ble presentert av Marit Hermansen. Regnskapet ble godkjent.</p>
Sak 7.	<p><b>Budsjett for 2006 ble presentert av Marit Hermansen. Godkjent av årsmøtet.</b> Ingen endring i årets kontingent i NSAM. Kontingenten er 1.200,-</p>
Sak 8.	<p><b>Underutvalg.</b> Gisle Roksund foreslo at underutvalg skulle fortsette ut 2006 og at funksjonstiden utvides fra 010906 til 311206. Derved er det ikke behov for valg til underutvalg. Utvalgsledere er forespurgt og har gitt sin tilslutning til en slik løsning. Årsmøtet gav sin tilslutning til dette.</p>
Sak 9.	<p><b>Innkomne forslag.</b> Ingen innkomne forslag.</p>
Sak 10.	<p><b>Lovendring § 11-2, andre ledd. Disponering av midler ved oppløsning.</b> Presentasjon av lovendringsforslaget fra Trond Egil Hansen. Forslaget gikk ut på at midler fra foreningen ved oppløsning skal overføres til annen allmennmedisinsk forening som skal overta NSAMs oppgaver. Vedtaket ble enstemmig vedtatt.</p>
Sak 11.	<p><b>Oppløsning av NSAM i den hensikt å overføre ansvar og oppgaver til en ny fagmedisinsk forening for allmennmedisin.</b></p> <p>Gisle Roksund innledet til debatt. Presentasjon av forslag til organisasjonsstruktur i den nye foreningen, som er nokså lik NSAMs struktur. Styret foreslås å skulle utnevne leder i referansegruppene Internasjonalt utvalg gjøres om til et årlig kontaktmøte. Lokal desentralisert struktur sikres ved at allmennlegen i lokalavdelingens kurskomite bør være en lokal motor og initiativtaker i fagmedisinsk arbeid. Presentasjon av forslaget til vedtak.</p> <p>Debattinnlegg: Cecilie Daae: Publiseringsutvalget ønsker seg selv nedlagt. Ønsker at utvalgets oppgaver videreføres på annet vis og at det utredes i nytt styre.</p> <p>Steinar Westin: Hilste fra Danmark. Der har man gode erfaringer i samarbeid og ansvarsfordeling mellom PLO og DSAM, og det oppfordres til å sørge for å dyrke uenighetene, med respekt for hverandre. SW følte utrygghet for at det kunne bli for tette bånd mellom yrkesforening og fagmedisinsk forening. Uenighet må kunne komme frem, også offisielt. Det</p>

	<p>må være plass til den frie tanke i den nye fagmedisinske foreningen.</p> <p>Kjell Maartmann-Moe: Utposten har valgt og vil også i fremtiden være fri og uavhengig av yrkesmedisinsk og fagmedisinsk forening. Han ønsket at en side i hvert nummer vies til nyheter om aktuelle saker som den nye fagmedisinske foreningen og yrkesforeningen arbeider med. Slik kan Utposten bli ytterligere mer interessant!</p> <p>Olav Thorsen: Fagmedisinsk forening bør ha representasjon i turnusrådet. Praksiskonsulenttordningen, bør føres videre og bør ligge til ny fagmedisinsk forening.</p> <p>Trond Egil Hansen oppfordrer alle til å stille på stiftelsesmøtet i morgen. Vi gjør oppmerksom på at vedtaket i dag legger premisser for hva som skal skje på stiftelsesmøtet. Derfor bør en ikke foreslå for store endringer til vedtekter da, fordi det da kan gjøre oppløsningsvedtaket ugyldig. Dette gjelder også for Aplfs vedtak.</p> <p>Kirsti Malterud kjenner seg trygg på organisasjonsendringen. Det ligger godt tilrette til organisasjonsendring. Fagmedisinsk forening bør ha trygghet også i uenighet.</p> <p>Elisabeth Swensen døper møtet om til et gravøl. NSAM satte allmennmedisin på dagsorden, i motsetning til allmennpraksis. Noe vil forsvinne med NSAM. NSAM var uryddig og uforutsigbar, det fremmer kreativitet. Utydelighet i premissene har vært nødvendig. Viktigheten av å tillate nisjer. Oppfordring om å ta med noe av dette i den nye foreningen.</p> <p>Anna Stavdal ønsker skriftlig avstemning. Begrunner det med at det er alvorlig spørsmål. Sier at hun er både for og mot. Vil stemme muligens blankt.</p> <p>Christian Borchgrevink. Støtter dagens løsning.</p> <p><b>Avstemning:</b></p> <p><b>57 stemmer for nedleggelse.</b> <b>3 blanke stemmer.</b></p> <p><b>Applaus</b></p>
	<p>Takketales ved Gisle Roksund. Utdeling av NSAM krus til tidligere styreledere, møteledere og nåværende styre.</p> <p>Stor applaus til vedtektsutvalget ved NSAM leder Gisle Roksund, Fagutvalgets leder Trond Egil Hansen, tidligere leder av Aplf Kjell Maartmann-Moe og Aplf leder Jan Emil Kristoffersen</p>

Referenter

Aase Aamland  
Jesper Blinkenberg

## **Kap. 2. Styrets arbeid**

NSAMs styre har i perioden bestått av følgende:

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

### **Varamedlemmer**

Jesper Blinkenberg, Ellen Pedersen, Ole-André Skalstad fram til februar 2006

Styret har hatt 8 styremøter og behandlet 243 saker. Referatene er publisert på NSAMs nettsider, [www.legeforeningen.no/nsam](http://www.legeforeningen.no/nsam)

Leder og styremedlemmer har deltatt i en rekke møter og utvalg, se kap 3.

Tove Rutle har fungert som styrets sekretær, herunder referert fra styremøter. Når det gjelder økonomi, vises til kap 4.

Styret har avgitt i alt 34 høringer, se kap 5.

## **Viktige saker som styret har vært opptatt av**

### **Organisasjonssaken, herunder forberedelse av foreningens siste årsmøte og stiftelsesmøte av ny fagmedisinsk forening for allmenntmedisin**

En stor del av styrets tid har gått med til arbeid med de organisasjonsmessige endringer siste år: nedleggelse av NSAM, omgjøring av ApIf /Af til en ren yrkesforening, samt etablering av en ny fagmedisinsk forening for allmenntmedisin; Norsk forening for allmenntmedisin.

For vurderinger som er gjort, vises til leders taler på NSAMs årsmøter i 2004, 2005 og 2006, alle tilgjengelige på <http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=8295&subid=0>

Dette arbeidet er pr 311206 avsluttet, og NSAMs arbeid føres videre gjennom Norsk forening for allmenntmedisin, se referat Årsmøte 2006, kap 1 i denne årsmelding.

### **Forskning i allmenntmedisin**

Å styrke kunnskapsgrunnlaget for norsk allmenntmedisin gjennom økt forskning på allmenntmedisinens premisser har vært en viktig sak for NSAM i lang tid, og det vises i denne sammenheng til tidligere årsmeldinger. Bakgrunn og historie er forøvrig godt beskrevet i "Allmenntmedisinske spor" Unipub 2006, artikkel "Forskning i allmenntmedisin" ved Kjell Maartmann-Moe og Irene Hetlevik.

I 2006 ble det klart at staten ved HOD ville satse midler over statsbudsjettet til etablering og drift av fire allmenntmedisinske forskningsenheter, en i hver universitetsby, alle nært tilknyttet de respektive universiteter. Som resultat av normaltariiforhandlingene 2006, er det i tillegg etablert en allmenntmedisinsk forskningsfond på foreløpig 2 mill kr. Fondets formål er å

fremme allmennmedisinsk forskning på allmennmedisinens premisser og bidra til etablering og nasjonal koordinering av aktivitetene ved de fire allmennmedisinske forskningsenhetene.

Høsten 2006 opprettet Sentralstyret en arbeidsgruppe for allmennmedisinske forskningsenheter med Gisle Roksund som leder. Gruppens mandat var å utarbeide forslag til vedtekter for det allmennmedisinsk forskningsfondet og utarbeide forslag til nasjonal struktur samt koordinerende arbeid i forhold til de allmennmedisinske forskningsenhetene. Arbeidsgruppen har levert sin innstilling til Sentralstyret på nyåret 2007.

Det er styrets håp og tro at summen av den statlige satsing og et forhåpentligvis stort og sterkt allmennmedisinsk forskningsfond, vil innebære en stor og viktig styrking av norsk allmennmedisinsk forskning i tida framover!

### **EØS allmennlegedirektiv, grunnkurskatalog**

Styret har samarbeidet med spesialitetskomiteen, Aplf og sekretariatet om nødvendige endringer i grunnkurskatalogen for å tilpasse denne til EØS allmennlegedirektivet. Grunnkurskatalogen er nå omarbeidet, grunnkursene heter nå Grunnkurs A-D, hvor Grunnkurs A og B nå er identiske med hhv EU kurs 1 og 2.

Det har fra de allmennmedisinske miljøenes side vært svært viktig å arbeide for at EU kursene blir identiske med to av våre grunnkurs, slik at leger som tar EU kursene, kan bruke dem som starten på spesialistutdannelsen i allmennmedisin. SHDir har i brev 031106 sluttet seg til dette.

### **Utredning av krav til spesialitet i allmennmedisin for å kunne arbeide selvstendig som allmennlege**

Etter forslag fra Olav Thorsen på årsmøtet i 2005, har styret arbeidet for å innføre krav til spesialitet i allmennmedisin for å kunne arbeide selvstendig som allmennlege. Sentralstyret har i 2006 opprettet en arbeidsgruppe for å utrede dette. Trond Egil Hansen har ledet arbeidet, Marit Hermansen har vært styrets representant i gruppen.

Arbeidsgruppen har lagt fram sitt arbeid for Sentralstyret tidlig i 2007, og konkluderer med å foreslå nødvendige endringer for å kunne gjennomføre dette.

### **Endring av spesialistreglene i allmennmedisin - forslag om obligatorisk kurs i akuttmedisin**

Styret har sammen med spesialitetskomiteen og Aplf arbeidet aktivt for å innføre krav om et obligatorisk kurs i akuttmedisin i videre- og etterutdanningen i allmennmedisin. I videreutdanningen er det foreslått å kreve et emnekurs i akuttmedisin innenfor kravet til 110 poeng emnekurs. I etterutdanningen er det foreslått at et krav om kurs i akuttmedisin skulle komme i tillegg til de fire kliniske kursene som kreves, men uten at kravet til 100 poeng obligatorisk kursvirksomhet ble hevet.

Sentralstyret har sommeren 2006 sluttet seg til dette og har anbefalt overfor Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefording å endre kravene til kursvirksomhet i allmennmedisin slik med virkning fra 2012. I skrivende stund har Nasjonalt Råd ennå ikke svart.

### **Strategier i det forebyggende helsearbeidet**

NSAM har gjennom nær sagt hele sin historie vært opptatt av strategier i det forebyggende helsearbeidet. En viser i denne sammenheng til bl.a. til NSAM risikoprojekt og det arbeid som har vært utført i referansegruppe for forebygging av hjerte/karsykdommer.

Etter forslag fra Kjell Maartmann-Moe på årsmøtet i 2004, har styret samarbeidet med Aplf og LSA/NORSAM om et strateginotat i det forebyggende helsearbeidet. Notatet ble presentert på et diskusjonsmøte på Soria Moria 5. mai 2006 straks før stiftelsesmøtet til Norsk forening for allmenntmedisin. Styret i NSAM oppfordrer Norsk forening for allmenntmedisin til å følge opp saken.

### **Kap. 3. Faglige aktiviteter, representasjon**

Utover ordinære styremøter og utarbeidelse av høringsuttalelser, har styrets medlemmer bl.a. deltatt i følgende arbeid:

#### **Gisle Roksvund (leder)**

- Møter med spesialitetskomiteen i januar og oktober, møte i SHDir om EØS direktiv og veiledet tjeneste i januar
- Evalueringskonferanse for fastlegeordningen i februar
- Lederseminar Dnlf og møte med Legemiddelverket vedr. blåreseptordningen i mars
- Generalforsamling SJPHC/NFGP, inkl nordisk ledermøte for de allmenntmedisinske selskaper i København, samt Felles instituttmøte i Trondheim i april
- Legeforeningens Landsstyremøte i mai
- Årskonferanse Kunnskapssenteret, møte i SH Dir om EPJ, møte med Wonca Europe Executive Board i Oslo i juni
- Wonca Europe Councils møte i Firenze i august
- Møte med repr. for Landsforeningen for lesbiske og homofile, Nordisk allmenntmedisinsk ledermøte i Turku, samt HODs konferanse om omsorgsmeldingen i Oslo i september
- Møte med Publiseringsutvalget, studietur til danske allmenntmedisinske forskningsenheter i regi av SHDir i oktober
- Ulike møter om forskningsenheter, FaMe seminar på Soria Moria, møte med Norges Fysioterapiforbund, samt møte i HOD om rekruttering og spesialistutdannelse i norsk allmenntmedisin i november
- Møte med Legemiddelverket i desember
- Styremedlem i ELIN-prosjektet
- En rekke møter i FaMe, inkl interne prosjektmøter om omorganiseringen i Dnlf
- Leder av sentralstyreoppnevnt arbeidsgruppe for allmenntmedisinske forskningsenheter

#### **Marte Walstad**

har i perioden sittet i Legeforeningens sentralstyre og Fagutvalget i Af. Mye av hennes aktiviteter har vært relatert til sentralstyrevervet. Hun har bl.a. deltatt i følgende:

- Legeforeningens Kvalitetsdager i mars
- Innlegg fra allmennlegene på konferansen "Fra mannsbastion til kvinnekamp" i regi av Legeforeningens Likestillingsutvalg i april.

- ”Dialogmøte om kvalitet og prioriteringer i Nasjonal helseplan” i regi av Helse- og omsorgsdepartementet i juni.
- Arbeidsgruppe oppnevnt av helseministeren for å utrede ”Ventetid for behandling i spesialisthelsetjenesten for barn og unge med psykisk lidelser og unge rusmisbrukere.”
- Prosjektgruppe oppnevnt av HOD for å utrede ”Tiltak for samhandling mellom nivåene i helsetjenesten” – ”Steine utvalget”.
- Høringsmøte med HOD om Nasjonal helseplan
- Holdt innlegg fra fastlegene på møte med SH-dir – ”Fastlegen og psykisk helse” i august.
- Innlegg på Høringsmøte i Stortinget om Statsbudsjettet og ”Psykisk helse” i oktober.
- Deltok på høringsmøte i regi av SH-dir om ”Veileder for vurdering av henvisning til tverrfaglig spesialisert rusbehandling” i november
- Innlegg på Høringsmøte Stortinget om Omsorgsmeldingen i desember.

### **Jesper Blinkenberg**

- Referansegruppen for legevaktmedisin.
- Kurskomiteen for Allmennt medisinsk uke, Soria Moria.
- Referent Årsmøtet i NSAM og Stiftelsesmøtet i NFA.
- Deltatt på møte i september i Legemiddelverket om legemiddelutprøving/studier i offentlig regi.

### **Knut-Arne Wensaas**

- Møte med Norsk nyremedisinsk forening angående ny målemetode for nyrefunksjon og betydning for risiko for hjerte-/karsykdom.
- Redaktør av NSAMs nettsider

### **Marit Hermansen**

- Deltok på møte i regi av SH Dir og folkehelseinstituttet om streptokokkscreening i svangerskapet
- Medlem av arbeidsgruppe for utredning av krav til spesialitet i allmennt medisin for å arbeide selvstendig som allmennt lege
- Deltok på nordisk ledermøte i Finland
- Medlem av PU
- Kasserer

### **Pernille Bruusgaard**

- Deltaker ref. gruppe om amalgam, SH Dir
- Deltaker på rus tenkemøte
- Deltar i arbeid med å skrive veileder for sykehjemsleger
- Medlem i navnekomite for ny fagmedisinsk forening

### **Maria Hellevik**

- Vararepresentant i spesialitetskomiteen og til styret i Fond 1.
- Kontaktperson vs Korttidsstipend ved kreftavdelinger
- Medlem i navnekomite for ny fagmedisinsk forening

### **Trond Egil Hansen**

Har i perioden også vært leder av Fagutvalget, og mye av hans aktiviteter har også vært knyttet til dette vervet.

Han har bl.a. deltatt i følgende:

- Referansegruppen for Legemiddelverkets blårevprosjekt
- Representant for allmennlegene i Kunnskapssenterets bestillerforum
- Allmennlegerepresentant i prosjektgruppen for SHDir's prosjekt om Prioritering i spesialisthelsetjenesten
- Representant for Legeforeningen i styringsgruppen for prosjektet Kollegabasert terapiveiledning.
- Referansegruppen for Legeforeningens statusrapport om prioritering
- Afs medlem i Lisens- og autorisasjonsutvalget
- Afs representant og prosjektleder for Prosjekt for å vurdere om det skal stilles krav til spesialitet i allmennmedisin for å arbeide selvstendig som allmennlege
- Deltok på et møte med statssekretær i HOD om bemanningsnormer i sykehjem i april og på høringmøte SHDir om ny DPS-veileder i mai.
- Møte med Diabetesforbundet
- Paneldebatt Farmasidagene
- Liv til årene eller år til livene - konferanse om prioritering i helsetjenesten til syke gamle
- Idemøte rus og helse - møte med Legeforeningens rusmiddelpolitiske utvalg
- Idedugnad allmennmedisinsk forskningsenhet i Bergen

#### **Andre utvalg, arbeidsgrupper, møter og annet arbeid som NSAM har vært representert i 2006**

- Arbeidsgruppe for Internettkurs i trygdemedisin. Kjartan Olafsson er A-plf og NSAMs representant
- Utvikling av retningslinjer for veiing og måling i forhold til overvekt i helsestasjon- og skolehelsetjeneste, SH Dir. Kirsten Sola og Hilde Skyvulstad er NSAMs representanter
- Retningslinjer for forebygging, utredning og behandling av overvekt, SH Dir. Marit Gjølme er NSAMs representant i arbeidsgruppen, og Kirsti Malterud er NSAMs representant i referansegruppen
- Arbeidsgruppe for faglige retningslinjer for forebygging og behandling av pasienter med ernæringsmessig risiko, SHDir. Anne Hensrud er NSAMs representant
- Referansegruppe for norsk diabetesregister. Ole Andre Skalstad er NSAMs representant
- Arbeidsgruppe for å utarbeide retningslinjer for avslutning av medisinsk behandling, SHDir. Morten Laudal er NSAMs representant
- Norsk Senter for Distriktsmedisin, NSDM.  
Styremedlem: Marte Kvittum Tangen er NSAMs representant, vara: Marit Hermansen  
Medlem i forskningsutvalget: Arnfinn Seim er NSAMs representant, vara: Ståle Sagabråten
- Referansegruppe for henvisninger til BUP, SHDir. Tone Dorte Sletten er NSAMs representant
- Arbeidsgrupper Rett Prioritering i spesialisthelsetjenesten (sammen med Af og Fagutvalget): Unni Aanes, Eli Øvstedal, Lars A Nesje, Ole Rikard Haavet, Kjartan Olafsson, Ståle Sagabråten, Svein Solli, Christian Mide, Britt Blaunfeldt Petersen, Yngvild Stokke



- Arbeidsgruppe for internettkurs i medisinsk etikk. Karsten Kehlet er NSAMs representant
- Møte november om Nasjonal strategi for habilitering og rehabilitering. NSAMs representant var Morten Laudal
- Møte november, pilotprosjekt medisinprofiler. NSAMs representant ved Trine Bjørner
- Referansegruppe NAKOS, nasjonalt akuttmedisinsk kompetansesenter. Helen Brandstorp er NSAMs representant
- Referansegruppe Veileder for legetjenester i sykehjem. Morten Laudal er NSAMs representant
- Referansegruppe for nasjonal strategi diabetesområdet. NSAMs representant er Kristian Furuseth

#### **Kap. 4. NSAMs økonomiske situasjon**

Regnskapet for NSAM for 2006 viser totale inntekter på kr 1 098 318, det er bokførte kostnader for til sammen kr 1 487 097. Dette gir et årsunderskudd på kr 383 881 som er tatt av organisasjonens egenkapital. I 2005 gikk NSAM med et betydelig overskudd som ble budsjettert brukt i 2006.

Bokført egenkapital pr 31.12.06 er på kr 627 940

Årsmøtekurset på Soria Moria gikk med overskudd som ble delt mellom arrangørene AF og NSAM. Den store utgiftsposten "kurskostnad" skyldes en overføring på kr 100 000 til PMUs kurskomité. Overskuddet fra PMU blir overført direkte til NFA i 2007.

Det er ikke inntektsført overføring fra AFU, da heller ikke AFU har for overført driftsmidler fra allmennpraktikerstipendene i 2006. En evt. etterbetaling av dette, vil bli overført NFA direkte.

Styret vedtok i høst en økning av lederhonoraret for å kunne frikjøpe leder noen arbeidsdager for arbeid med NSAMs interesser i organisasjonsprosessen, noe som gjenspeiles i et noe høyere lederhonorar enn budsjettert. NSAMs bidrag til interimperioden for NFA er i form av lederhonoraret på kr 106 400. Det er også utbetalt mer praksiskompensasjon enn budsjettert, som igjen avspeiler den store arbeidsmengden styret har hatt dette året.

Styret ser også med tilfredshet at budsjetterte utgifter til NSAMs andre organer er benyttet, som et bilde på at den faglige aktiviteten har gått parallelt med organisasjonsprosessen.

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

Balansen viser en egenkapital på kr 627 940 som etter årsmøtevedtak overføres den nye fagmedisinske foreningen NFA. Av dette er kr 132.815 et forskningsfond

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

## Kap. 5. Høringsuttalelser

Styret har i 2006 avgitt 34 høringer innen en rekke ulike områder, flere av høringene har vært fellesuttalelser sammen med Allmennlegeforeningen, tidligere Aplf. 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 2006:

1. Ambulansflytjenesten i Norge - fremtidig struktur.
2. Psykisk helsearbeid for born og unge i kommunane. Fellesuttale med Allmennlegeforeningen.
3. Definisjon av klinisk farmasi. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
4. Forslag til poeng til spesialistutdanningen i allmenmedisin for aktiv deltakelse i forskningsprosjekter. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
5. NOU 19/2006: Akademisk frihet.
6. Retningslinjer for behandling av kvinner med epilepsi.
7. Yrkesbetinget kronisk obstruktiv lungesykdom.
8. Retningslinjer for godt legevaktarbeid.
9. Policydokument om Helsetjenester for barn og unge.
10. Forslag om endrede spesialistregler i ortopedisk kirurgi. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
11. Utkast til strateginotat om pasientsikkerhet.
12. Praktiske ferdigheter i allmenmedisin - revisjon 2006. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
13. Rapport om forsendelse av legemidler fra EØS-området til privatpersoner i Norge. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
14. Rapport fra arbeidsgruppe om tidligere hjelp til barn og unge med psykiske lidelser og/eller rusproblemer. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
15. Forskriftsendringer i forbindelse med endringer i lov om psykisk helsevern og pasientrettighetsloven. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
16. Krav til legevakter i spesialistutdanningen i allmenmedisin. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
17. Endringer i pasientrettighetsloven etter rusreformen m.m. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
18. Rapport om sakkyndigerklæringer (Graverrapporten). Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
19. Saksbehandlingsprosedyrer m.v. for omgjøring av refusjonsvedtak for legemidler. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
20. Revidering av blåreseptordningen - anmodning om innspill vedr. diagnosekoding.
21. Nasjonal helseplan. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
22. "Utkast - Nasjonal strategi for diabetesområdet". Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
23. Høring av utkast til forskrift om kommunens vaksinasjonstilbud ihht det nasjonale vaksinasjonsprogrammet mv.
24. Nasjonale medisinske kvalitetsregistre. Fellesuttalelse med Allmennlegeforeningen.
25. Legeforeningens policynotat for helsetjenester til barn og unge. Fellesuttalelse med Aplf.

26. Landsstyresak: Forslag om endring av generelle spesialistregler. Fellesuttalelse med Aplf.
27. Innstillingen "Vind i seilene for medisinsk forskning".
28. Nye lover for Den norske lægeforening (Landsstyresak) Fellesuttalelse med Aplf.
29. Lokalsykehusenes fremtidige rolle. Fellesuttalelse med Aplf.
30. Endringer i Lov om svangerskapsavbrudd og lov om sterilisering - tilpasning til biomedisinkonvensjonen. Fellesuttalelse med Aplf.
31. Høring: Endring av forskrift om stønad til dekning av utgifter til viktige legemidler og spesielt medisinsk utstyr § 9 punkt 2. Fellesuttalelse med Aplf.
32. Innføring av ordning med foretrukket legemiddel for antihistaminer. Fellesuttalelse med Aplf.
33. Forslag om en ny Bachelor i akuttmedisin - prehospitalt arbeid. Fellesuttalelse med Aplf.
34. Policynotat om skolehelsetjenesten. Fellesuttalelse med Aplf.

## **Kap. 6. Underutvalg og referansegrupper**

### **ALLMENNMEDISINSK FORSKNINGSUTVALG, AFU**

Allmennmedisinsk forskningsutvalg (AFU) har i 2006 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 allmennmedisin – vara Per Lagerløf  
Elise Klouman, Norsk selskap for allmennmedisin, vara: Gunnar Moulund  
Frank Andersen, Leger i samfunnsmedisinsk arbeid - vara: Elisabeth Swensen

AFU-sekretariatet har vært ivaretatt av Tove Rutle

Allmennmedisinsk forskningsutvalg har hatt to møter i perioden; Den 26. april i forbindelse med det felles instituttmøte i Trondheim, og den 26. oktober i forbindelse med Primærmedisinsk uke 2006.

#### **Økonomi**

Som for 2005 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 etter søknad fått inntil kr. 1 500,- pr måned i driftsmidler.

#### **Vurdering av protokoller**

Sanofi-Aventis Norge AS og Bristol-Myers Squibb Norge AS har sendt studieprotokollen "Perifer Aterosklerotisk Sykdom (PAS) i Norge (NORPAS)

En epidemiologisk studie av perifer karsykdom i norsk allmennpraksis"

AFU har vurdert studien og mener dette er en interessant studie som er relevant for allmennpraksis. AFU kan anbefale norske allmennpraktikere å delta i studien.

Sanofi-Aventis Norge AS og Bristol-Myers Squibb Norge AS har sendt studieprotokollen "Inspire me" - en epidemiologisk studie om sammenhengen mellom fedme, diabetes mellitus

og kardiovaskulær sykdom i norsk allmennpraksis. AFU har vurdert studien og mener dette er en interessant studie som er relevant for allmennpraksis. AFU kan anbefale norske allmennpraktikere å delta i studien.

Allmennpraktikersstipend

Oversikt over tildelte allmennpraktikerstipend i perioden, se kap 8

AFUs sammensetning innenfor Norsk forening for allmennmedisin

I vedtektene til Norsk forening for allmennmedisin, vedtatt på stiftelsesmøte 5. mai 2006, er ikke Leger i samfunnsmedisinsk arbeid representert i AFU

### **KVALITETSUTVALG FOR PRIMÆRHELSETJENESTEN, KUP**

Felles utvalg for Norsk forening for allmennmedisin (NFA, tidligere NSAM) og Allmennlegeforeningen (Af, tidligere Aplf)

Utvalgets leder: Janecke Thesen, (NSAM) Osterøy/Bergen

Utvalgets øvrige medlemmer:

Tor Carlsen, (Aplf) Skien, nestleder

Randi Kasin, (NSAM) Suldal, sekretær

Trygve Deraas (Aplf), Tromsø, webmaster og økonomiansvarlig

Gunnar Andersen, (Aplf) Porsgrunn, medlem,

Anders Grimsmo (NSAM) Surnadal, medlem

Formål KUP

– hentet fra Statusdokument for kvalitetsutvikling i norsk allmennmedisin:

KUP skal arbeide for høy faglig kvalitet i norsk allmennpraksis. Høy kvalitet innebærer at praksis er i tråd med tilgjengelig viten  
at pasientene sikres delaktighet og innflytelse i beslutningsprosesser  
at pasientene skånes for unødvendig risiko  
at praksis utøves med god ressursutnyttelse  
at pasientene og befolkningen er fornøyde med allmennhelsetjenestene  
at tjenestene er rettferdige og sikrer et likeverdig tilbud uansett geografi eller status

KUPs skal bruke kunnskap om effektive metoder for kvalitetsutvikling til å stimulere allmennmedisinsk fagutvikling, videre og etterutdanning, sentralt og lokalt.

KUPs oppgaver er

bidrag til overordnet strategitenkning innenfor kvalitetsutvikling i allmennmedisin  
informasjonsformidling og opplæring gjennom elektronisk hjemmeside, kurs og annen virksomhet

støtte til nasjonale og lokale prosjekter for kvalitetsforbedring innenfor allmennmedisin  
formidling og aktiv bruk av innsikt hentet fra myndighetenes tilsyn med allmennmedisinske virksomheter og håndtering av klagesaker

kontakt og dialog med kolleger i spesialisthelsetjenesten

kontakt med internasjonale fora for kvalitetsutvikling i allmennmedisin, f eks EQuIP

Antall møter:

399 e-post-korrespondanser (KUP har egen mailliste. Siste melding 2005 var nr 1306, siste melding 2006 var melding 1705) mot 376 i 2005.

7 telefonmøter og noen interne arbeidsmøter i arbeidsgrupper innen KUP.

2 møter:

Møte 21. mars i forbindelse med Kvalitetsdagene i Dnlf, hovedsakelig viet nettsidene.

Møte 12. mai i forbindelse med nordisk kvalitetsmøte i Reykjavik.

Møtereferater ligger på

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

Avholdte og /eller planlagte kurs:

Ingen avholdte i 2006

Utgitte og/eller planlagte publikasjoner:

TrinnVis kvalitetssystem for legekantor og legevakter - en trinn-for-trinn-veileder til faglig forsvarlig pasientbehandling er under utarbeiding. Prosjektet skal bli erstattet av Mal for Internkontroll i allmennpraksis. Prosjektet er videreutviklet til et komplett kvalitetssystem for både legekantor og legevakter, og samfinansieres med Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin og SHDir. Prosjektet ventes ferdigstilt innen utgangen av mai 2007.

KUPs hjemmeside [www.kup.no](http://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: Trygve Deraas.

Øvrige aktiviteter:

- Randi Kasin er prosjektleder for prosjektet KVALITETSINDIKATORER I ALLMENNMEDISIN, som ble slutført høsten 2005. Sluttrapport er innsendt til Kvalitetsforbedringsfond I i 2005. En utvidet sluttrapport som grunnlag for et implementeringsprosjekt: Hvordan kan kvalitetsindikatorerne tas i bruk i norsk allmennmedisin til hverdags? Er oversendt Allmennlegeforeningen og NSAM til videre behandling i Legeforeningen
- KUP fikk oversendt en prosjektide "Prosjekt pasientflyt" fra PKO-samlingen på Utsira, ved Odd J Kvamme. Etter behandling og bearbeiding ble ideen videregitt Allmennlegeforeningen og NSAM ved ledere for videre behandling i Legeforeningen. KUP mener dette er en spennende prosjektide som kan bidra til synliggjøring av problemer i samarbeidet mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Slik kan prosjektet gi materiale til konkret forbedringsarbeid i samhandlingskjedene.
- Janecke Thesen var medlem av veilederkorpsset i Dnlf-prosjektet: Gjennombruddsprosjekt Bedre rusbehandling som ble ferdigstilt mai 2006
- Janecke Thesen og Gunnar Andersen er med i prosjektstyringen av prosjektet "TrinnVis Kvalitetssystem for legekantor og legevakter", som ventes slutført i løpet av mai 2007. Janecke Thesen har holdt flere innlegg om TrinnVis for kolleger og tverrfaglige forsamlinger.
- Bred KUP-deltakelse på legeforeningens kvalitetsdager, med økende anerkjennelse og interesse for kvalitetsarbeid i primærhelsetjenesten. Inntil ti representanter for NSAM's referansegrupper inviteres nå årlig på Kvalitetsdagene i Legeforeningen. Både Tor Carlsen og Janecke Thesen holdt inviterte innlegg.

- Fortsatt konstruktiv dialog med Helsetilsynet og SHDir
- Kontakt med nordiske kolleger i kvalitetsarbeid: Deltakelse på nordisk kvalitetsmøte i Reykjavik mai 2006
- Deltakelse i den europeiske kvalitetsorganisasjonen EQuIP, der Tor Carlsen og Janecke Thesen er medlemmer. På EQuIP-møte i april 2006 i Istanbul deltok Janecke Thesen, og på EQuIP-møte i november i Barcelona deltok Tor Carlsen.
- 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 Europe. Se årsmelding derfra
- Statusdokument for kvalitetsutvikling i norsk allmennmedisin som tidligere er godkjent av styrene i Aplf og NSAM skal forenkles og revideres. Dette skjer etter at organisasjonsendringene vedtatt i mai 2006 trer i kraft i 2007. Planen er å oppdatere dokumentet hvert år som vedlegg til årsmeldingen, men vi har ikke sett dette som formålstjenlig i år.
- Tor Carlsen og Gunnar Andersen er oppnevnt som medlemmer av Pasientsikkerhetsutvalget i Legeforeningen. Utvalget har forfattet Legeforeningens strateginotat om pasientsikkerhet, og arrangerer de årlige Kvalitetsdagene.
- 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 hadde planlagt kurset "Fra godt til bedre - praktisk forbedringsarbeid" på Primærmedisinsk uke i 2006. Dette kurset ble bekymringsfullt nok avlyst grunnet sparsom påmelding.
- Janecke Thesen er medlem av kurskomiteen for GRUNNKURS A, EU-kurs 1, Allmennmedisin, der kvalitetsforbedring på allmennlegekontoret er programfestet med 2 timer. Hun har undervist dette på Voss og i Oslo 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". Hun holdt innlegg om "Gjennombruddsprosjekter, norske erfaringer" på seminar i København i mars
- Janecke Thesen var medlem i arbeidsgruppen som utarbeidet anbefalinger på innsatsområdet "Styrke utøveren i helsetjenesten" - Nasjonal strategi for kvalitetsforbedring i sosial- og helsetjenesten, SHDir
- Tor Carlsen ble som nestleder i KUP intervjuet om kvalitetsforbedring i førstelinjen i Og bedre skal det bli-avisen: [http://www.ogbedreskaldetbli.no/237/ogbedreskaldetbli\\_0106\\_digital.pdf](http://www.ogbedreskaldetbli.no/237/ogbedreskaldetbli_0106_digital.pdf)
- KUP vil fortsatt arbeide for at deltakelse i tverrfaglige kurs og grupper skal meritteres i spesialistutdanningen
- EQuIP legger sitt vårmøte til Bergen 24-26. mai 2008. Slike møter har tradisjonelt vært arrangert av vertslandet og sponset av legemiddelindustrien. KUP valgte i stedet en modell med samfinansiering fra Dnlf og SHDir, etter søknad i samarbeid med NSAM. Fondsutvalget for Kvalitetssikringsfond I har allerede innvilget søknaden, og signalene fra SHDir er så langt positive
- KUP har gått over til å bruke SKYPE-teknikk til telefonmøter, noe som har redusert utgiftene til telefonmøter i betydelig grad sammenliknet med Telenors konferansetelefon.

## **PUBLISERINGSUTVALGET, PU**

Utvalgets leder: Sverre Lundevall.

Utvalgets øvrige medlemmer:

Cecilie Daae

Anne Luise Kirkengen

Marit Hermansen

Tom Sundar

Utvalget har behandlet søknader om forfatterstipend. Årets vinner ble Edvin Schei.

I forbindelse med at NSAM nedlegges og erstattes av den nye Norsk Forening for Allmennmedisin, har vi hatt et avsluttende møte med Mariann Bakken i Universitetsforlaget, der også NSAM-leder Gisle Roksund var med:

Forlaget vil gjerne fortsette å ha uforpliktende idemøter om mulige bokprosjekter, for eksempel to ganger i året. Vi i det avtroppende PU synes dette kan være nyttig, og overlater til utvalget i den nye foreningen å avgjøre dette.

Vi drøftet også hva som kan gjøres med boka Fastlegen. Et mulig alternativ til ny oppdatert bok kan være at Allmennlegeforeningen overtar manuskriptet og lager en nettsversjon som lett kan holdes a jour. Redaktør Gisle Roksund og Universitetsforlaget tenker videre omkring dette sammen med Allmennlegeforeningen.

## **KLASSIFIKASJONSUTVALGET**

Utvalgets leder: Anders Grimsmo

Utvalgets øvrige medlemmer:

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 Heidelberg i september 06. Hovedsak på møtet var planlegging av ICPC-3. Norge har fortsatt ansvaret for å vedlikeholde den internasjonale masterversjonen av ICPC-2 og hjemmeside for nedlasting. Leder har ansvaret i WICC for ICPC-2 vedlikehold og oppdateringer. <http://www.kith.no/ICPC-2e>

En revidert versjon av ICPC-2 er nær ved å kunne bli publisert. Det vil gi behov for en ny gjennomgang av den norske versjonen også.

Utgitte og/eller planlagte publikasjoner:

Ingen

Øvrige aktiviteter:

Utvalget's medlemmer har samarbeidet med KITH om

Vedlikehold av ICPC hjemmeside: <http://www.kith.no/ICPC-2>

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

## **INTERNASJONALT ARBEID**

### **Internasjonalt utvalg**

har vært et permanent utvalg i NSAM. Det bestod av NSAMs representanter i forskjellige internasjonale organisasjoner og utvalg. Det er ikke avsatt penger til aktiviteter, og utvalget har tross forsøk ikke lyktes i å arrangere noe møte i 2006.

Utvalgets leder sier seg svært tilfreds med at Internasjonalt utvalg fom 010107 er erstattet av et årlig kontaktmøte med obligatorisk frammøte og et e-nettverk for representanter i internasjonale råd og utvalg.

Utvalgets leder:

Janecke Thesen, Osterøy/Bergen.

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

Utvalgets øvrige medlemmer

Anna Stavdal. (forrige leder NSAM, Council Member of Wonca World)

Bjørn Gjelsvik. (Honorary Secretary i Wonca Europe)

Tor Anvik (EGPRN)

Eli Berg (vara EGPRN)

Niels Bentzen (WICC)

Ander Bærheim (EURACT)

Tor Carlsen (EQuIP)

Anders Grimsmo (WICC)

Toralf Hasvold (Øst-Europa)

Guri Rørtveit (Hippocrates)

Elisabeth Swensen (EURIPA)

### **Wonca Europe Council, Janecke Thesen**

Janecke Thesen representerte NSAM i WONCA Europe Council i Firenze i august 2006.

Leder Gisle Roksund var observatør.

Referat finnes her:

<http://www.woncaeurope.org/Web%20documents/Minutes/2006/Minutes%20Council%20Florence%20%202006.pdf>

Det er to saker jeg vil trekke fram:

Bjørn Gjelsvik presenterte anbefalingene fra arbeidsgruppen for å utarbeide regler for samarbeid mellom WONCA Europe og legemiddelindustrien. NSAM er bekymret for det nære samarbeidet mellom WONCA World og legemiddelindustrien, og hadde tatt initiativ til arbeidsgruppen. Diskusjonen var livlig, Alfred Loh var til stede og deltok aktivt, og vedtaket er gjengitt under. Vedtaket kan tolkes i mange retninger, og Norsk forening for allmenntmedisin bør vurdere nye utspill for å få saken realitetsbehandlet før Singapore.

14. Sponsorship policy

Bjorn Gjelsvik presented the document. The subject will be also discussed during the Wonca Europe open meeting. The Executive Board suggests to accept this policy as Wonca Europe policy and to implement it in the future. Alfred Loh suggested to present the document in Singapore to be accepted by WW as a recommendation on how to deal with sponsorship by pharmaceutical companies. Katrin Fjelsted reminded the council of a prevailing agreement on



sponsorship for all physicians within Europe. The Wonca policy should be adjusted to these rules.

After the voting, the majority of the Council supported the proposal to accept the document as a recommendation, discuss it further within the separate member organizations and report on this in the next Council in Singapore.

The proposal from the Swedish, Norwegian and Danish colleges to add one sentence to the protocol, "Pharmaceutical companies or other sponsors have no access to the reception," was not accepted.

Ilse Helleman ba om behandling av "The HER Statement",

[http://www.womenandfamilymedicine.com/external\\_files/HER\\_statement.pdf](http://www.womenandfamilymedicine.com/external_files/HER_statement.pdf)

som omhandler likestilling mellom kvinner og menn i WONCAs organer og økt oppmerksomhet omkring kjønn som avgjørende variabel for helse og sykdom. Council valgte å ta saken til orientering. Norsk forening for allmennmedisin bør vurdere tiltak for å få saken realitetsbehandlet.

### **EQuIP, Janecke Thesen, Tor Carlsen**

EQuIP er WONCA Europe's kvalitetsutviklingsorganisasjon - en av nettverksorganisasjonene. 2 medlemmer fra hvert land er oppnevnt av de nasjonale Colleges. Det holdes ett mindre vårmøte, og ett større høstmøte. På møtene skjer det en oppdatering om kvalitetsutviklingsarbeid i allmennmedisin i Europa, idespredning og utvikling av internasjonalt samarbeid. Løpende samarbeidsprosjekter refereres, diskuteres og utvikles.

JT møtte på vårmøtet i Istanbul, og deltar i den løpende gruppa om "Uncertainty" som et grunnleggende premiss i allmennmedisinsk virksomhet. Gruppa har sendt inn et manuskript for vitenskapelig publisering. Mye av tiden Istanbul gikk med til utarbeidelse av en internasjonal versjon av Maturity Matrix, samt å diskutere ny administrativ struktur i EQuIP.

Det ble ikke arrangert noe EQuIP-møte i Firenze tilknyttet WONCA-kongressen slik som vanlig ved de europeiske regionale WONCA-kongressene..

TC deltok i høstmøtet som ble holdt i Barcelona i tilslutning til konferanse med hovedtema: The impact of health care reform on quality in general practice. Konferansen fokuserte på den økende tendensen til markedsstyring av helsetjenesten i Europa, også den allmennmedisinske, og spørsmålet om i hvor stor utstrekning konkurranse mellom tjenesteytere gir bedret kvalitet, ble reist. Iona Heath, England var en sterk opposent mot ønsket om å ensidig knytte det allmennmedisinske arbeidet til målbare størrelser og betrakte det som en vare i et marked, fordi store deler allmennmedisinsk arbeid unndrar seg slike målinger, og fordi konsekvensene vil bli økt ulikhet. EQuIP møtet fulgte opp arbeidet med Maturity Matrix. En ny debatt ble reist for å drøfte etiske dilemmaer knyttet til kvalitetsutvikling. Arbeidet for å redusere uønskede hendelser i allmennpraksis ble tatt opp i konferansen, og EQuIP ønsker å introdusere dette også i nettverket. Norge aksepterte invitasjon til å arrangere EQuIP møte i Bergen våren 2008

Fra 2002 er det etablert årlige nordiske møter med utgangspunkt i EquiP kontakten. 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 land 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/](http://www.equip.ch/flx/national_pages/norway/)

### **The working party on Women and Family Medicine, Janecke Thesen**

Janecke Thesen. ( [Janecke.thesen@isf.uib.no](mailto:Janecke.thesen@isf.uib.no) )

Janecke Thesen har møtt i en undergruppe i Bangkok i november 2006.

Tallrike mail-kontakter og en egen e-mail-liste og web-side:

<http://www.womenandfamilymedicine.com/root/index.asp>

The working Party har valgt å prioritere "women as doctors" i sin første fase. "Women as patients" kommer i en senere fase. Et møte i Hamilton, Canada i august 2006 utarbeidet "The HER Statement"

[http://www.womenandfamilymedicine.com/external\\_files/HER\\_statement.pdf](http://www.womenandfamilymedicine.com/external_files/HER_statement.pdf)

Det omhandler likestilling mellom kvinner og menn i WONCA's organer og økt oppmerksomhet omkring kjønn som avgjørende variabel for helse og sykdom

Norsk forening for allmenntmedisin bør ta initiativ til å få HER statement implementert i WONCA og i egen organisasjon

### **WICC, Niels Bentzen og Anders Grimsmo**

WICC - Wonca's Internationale Classification Committee har haft et konstruktivt år, hvor der pga komiteens størrelse - ca. 45 medlemmer fra 25 lande - er blevet gennemført radikale organisatoriske endringer.

Niels Bentzen er fortsatt chair og Anders Grimsmo er en av de 3 nye executive members of the Board. WICC holdt sit årlige møte i Heidelberg, hvor det blev besluttet at organisere arbeidet i mindre grupper, som hver skal arbeide med sentrale dele av de kommende års hovedoppgave: at utvikle ICPC-3, som fokuserer på koblingsmulighetene til ICD-11 (som WHO planlegger at gjennomføre de kommende år), ICF, SNOMED-CT og andre sentrale internasjonale klassifikasjoner for helsevesenet.

Det er en kjempeoppgave der ligger foran os, da vi samtidig ønsker at bibeholde ICPC's enkle oppbygning og struktur. Norge spiller en sentral rolle i dette arbeide, idet KITH har Masterutgaven av ICPC-2, Anders er chair for den gruppe, der har ansvar for oppdatering og vedlikehold av ICPC-2 og Niels er chair. Utfordringen ligger i at få en stor gruppe av frivillige engasjerte og travle allmenntmedisinere fra hele verden til, med minimale økonomiske midler, at arbeide målrettet sammen om at produsere en "comprehensive primary care classification based on ICPC for all primary care doctors in the World!"

WICC trenger yngre krefter blandt allmennleger til at delta i dette arbeidet, og en ny Nominating Group skal sikre rekruttering og opptak av unge engasjerte allmenntmedisinere til dette arbeide. Interesserte norske leger kan henvende sig til Anders Grimsmo eller Niels Bentzen.

I 2007 bliver der travlhet, idet der skal være møte både i Singapore, Dunedin i New Zealand og i Paris. Alle steder forventes WICC at promovere og informere om ICPC-2 og det pågående arbeide med ICPC-3 og samarbeidet med WHO og SNOMED.

### **EURACT, Anders Bærheim**

EURACT (European Academy of Teachers in General Practice) har hatt et godt år med Egle

Zebiene fra Litauen som president. The EURACT Educational Agenda (2005) er etter hvert oversatt til flere språk, og brukes i mange land aktivt i undervisningen i allmennmedisin. The EURACT Checklist for Course Organisers (<http://www.euract.org/html/page03g.shtml#ToP>) har nå fått en elegant webtilgang.

EURACT arrangerer flere kurs, og spesielt kan en merke seg:

- Leonardo EURACT Training the Trainers course, neste gang 22- 25 May 2007

i Magglingen, Sveits.

- 16th Bled course (Slovenia), Learning and Teaching about Community Orientation in General/Family Practice høsten 2007.

Flere opplysninger finnes på EURACTs hjemmeside:

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

### **EURIPA, Elisabeth Swensen**

EURIPA fungerer som et nettverk for allmennleger med interesse for distriktsmedisin. Leder for EURIPA er John Wynn-Jones, Wales, og sekretariatet er lagt til Institute for Rural Health samme sted. Møteplassene er WONCAs kongresser samt et årlig strategimøte for styret og inviterte aktivister. EURIPA har i 2006 særlig arbeidet med en felles erklæring om akuttmedisin/legevaktmedisin samt etableringen av en forskningsgruppe innen EURIPA.

EURIPA tok initiativ til et symposium om akuttmedisin/legevaktmedisin (emergency care) ved WONCA Europe-kongressen i Firenze. Interessen for og aktiviteten innen EURIPA er særlig økende i sør- og øst-Europa. I Norge er det naturlig å knytte den faglige aktiviteten mot EURIPA til de to nyetablerte fagmiljøene for legevaktmedisin (Universitetet i Bergen) og distriktsmedisin (Universitetet i Tromsø).

EURIPAs største utfordring, som særlig rammer de fattigste deltagerne, er manglende finansiering. De fleste av EURIPAs medlemmer ser seg ikke i stand til å delta på WONCAs kongresser av økonomiske årsaker.

### **EGPRN , Tor Anvik**

European General Practice Research Network teller nå medlemmer fra 33 land i Europa. Hvert land har en "National representative" som velges av et representativt allmennpraktiker forum i det enkelte land. Den norske representanten har hittil vært valgt av NSAM. Det arrangeres to workshops hvert år, i hhv. mai og oktober. I tillegg arrangeres det kurs i forskningsmetode i tilslutning til samlingene.

I 2006 ble det holdt følgende samlinger:

8. – 14. mai 2006: Workshop og kurs i Malmø og København. Tema for workshopen var "Research into medical education" og for første gang ble dette et felles arrangement med EURACT, som representerer allmennleger som driver med undervisning. Fra Norge holdt Anders Bærheim på vegne av EURACT en keynote speech om temaet "What is special in research in medical education?" og Jørund Straand gjorde en selvstendig presentasjon på workshopen med tittelen "A cluster randomized educational intervention to reduce inappropriate prescription patterns for elderly patients in general practice". Anders Bærheim og Torhild Jakobsen ledet ett av workshopene i forkant av konferansen om temaet "Teaching communication skills".

19. – 22. oktober 2006: Kavala, Hellas. Tema for denne workshopen var "Community orientation in Primary Care" og fra Norge deltok Jørund Straand med presentasjon av "Cardovascular risk intervention".

Undertegnede deltok på workshopen i København og på møte i Council for nasjonale delegater. I tillegg har jeg gitt innspill til det løpende arbeidet i nettverket. På oppfordring fra styret i EGPRN skrev jeg en redegjørelse for planene om allmennmedisinske forskningsenheter i Norge.

### **Hippokrates**

Norge er med i utvekslingsprogrammet for leger under videreutdanning i allmennmedisin, Hippokrates. 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>

Guri Rørtveit er inntil videre nasjonal koordinator for Hippokrates i Norge.

### **REFERANSEGRUPPER**

I 2006 var det stor aktivitet i flere av referansegruppene. Organisasjonsendringens betydning for referansegruppene ble forberedt, blant annet med et seminar på Soria Moria, der alle lederne i referansegruppene og representanter fra styret var invitert. Fremtidig struktur for referansegruppene ble diskutert, herunder forholdet til styret. Referansegruppenes og styrets behov og forventninger til organisasjonsendringen ble utvekslet.

#### **NSAMs referansegruppe for akupunktur**

Medlemmer: Holger Skjeie (leder), Nils Lystad

Referansegruppen i akupunktur arbeider med gjennomføring og organisering av utdanningsprogrammer i medisinsk akupunktur som nedfelt i anbefalingene fra Legeforeningens Akupunkturutvalg av 1992 og Legeforeningens Alternativ Medisinutvalg av 1998.

Vi samarbeider med Norsk Forening for Medisinsk Akupunkturs skolestyre. Kursprogrammene er forankret i godkjenningen i Legeforeningens kurskomiteer.

I 2006 har vi implementert kursprogrammet og kjørt gjennom de første delene av kursrekken med god tverrfaglig deltakelse. Evalueringene er forbausende gode, gitt relativt intense kursbolker og nytt, fremmed stoff for de fleste deltakere innledningsvis.

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

For eventuelt interesserte, kan følgende linker være nyttig:

[www.icmart.com](http://www.icmart.com), [www.medicalacupuncture.com](http://www.medicalacupuncture.com), [www.medical-acupuncture.co.uk](http://www.medical-acupuncture.co.uk)  
[www.medisinsk-akupunktur.no](http://www.medisinsk-akupunktur.no)

Gjennomførte kurs 2006:

Sertifiseringsprogrammet etter ny modell:

Grunnkurs i akupunkturbehandling av muskelskjelettlidelser og hodepine

Klinisk kurs i akupunktur (2)

Fordypningskurs, innføring i Zang Fu

Kursprogram etter gammel modell:

Emnekurs 2: Akupunkturbehandling av indreorganiske lidelser, lidelser i fordøyelsessystemet, Emnekurs 3: Akupunkturbehandling av indreorganiske lidelser, lidelser i hjerte - kar systemet, og luftveiene.

Avsluttende klinisk kurs i akupunktura

### **NSAMs referansegruppe for diabetes**

Medlemmer: Kristian Furuseth (leder), John G. Cooper, Kristian Midthjell, Kristian F.

Hanssen, Anne Karen Jenum og Tor Claudi. Cecilie Daae gikk ut av gruppa høsten 2006, hun skal begynne i ny stilling i Shdir fra vinteren 2007.

I oktober 2006 begynte Tor Claudi i 50% stilling i Sosial- og helsedirektoratet for å arbeide med implementeringen av den nasjonale diabetesstrategien. For ikke å komme i en habilitetskonflikt, gikk han derfor av som leder i diabetesgruppa, men fortsetter som medlem. Kristian Furuseth er ny leder.

Gruppa har hatt ett møte i 2006. Vi var ansvarlige for et diabeteskurs i mai under allmennmedisinsk uke. Videre skrev vi en rekke artikler om handlingsprogrammet i Diabetesforum nr. 2 i juni. Dette hadde "Diabetes i allmennpraksis" som tema. Vi har oppdatert / endret noe i handlingsprogrammet, i hovedsak gjelder det behandlingsmål. Dette er ajourført på våre nettsider ([www.nsamdiabetes.no](http://www.nsamdiabetes.no)) og i Norsk elektronisk legehåndbok NEL.

Deler av gruppa; Cooper, Jenum og Claudi står bak gjennomføringen av en ny stor tverrsnittsundersøkelse om kvaliteten på diabetesomsorgen i Rogaland, Salten og deler av Oslo (RoSa-3). Denne forventes ferdig våren 2007.

Vi ønsker fortsatt en rekruttering til gruppa av nye kolleger. Interesserte bes ta kontakt med Kristian Furuseth eller Tor Claudi

### **NSAMs referansegruppe for forebygging av hjerte- og karsykdom**

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

Det siste år har vært preget av følgende aktiviteter:

Deltagelse i SHdir's retningslinjearbeid for medikamentell primærforebygging av hjerte- og karsykdom. Bjørn Gjelsvik og Eivind Meland har deltatt i dette arbeidet, som ventes avsluttet ila 2007.

Deltagelse i Nordisk risikogruppe. Dette er et nordisk samarbeidsprosjekt hvor mange av de ideer som har preget NSAMs tenkning på feltet er ført videre i en bredere sammenheng. Irene Hetlevik og Eivind Meland har deltatt i denne gruppen, som bla sto bak flere symposier og workshops under WoncaEurope's kongress i Firenze i august i år (se under).

Initiativ til og arrangement av kurs og symposier. Samtlige av gruppens medlemmer har blatt tatt initiativ til og gjennomført kurs innen preventiv kardiologi under PMU, Wonca's kongress i Firenze o.a. steder

Bjørn Gjelsvik er WoncaEurope's representant i den sist nedsatte Task Force for revisjon av europeiske retningslinjer for forebygging av hjerte- og karsykdommer. Arbeidet ventes avsluttet ila 2007. Det ble arrangert en workshop under Wonca-konferansen i Firenze om dette med bidrag av bl.a. Linn Getz og Mette Brekke.

Irene Hetlevik har vært veileder for Linn Getz for hennes doktorgradsarbeid, som ble avsluttet med disputas i juni dette år. Dette arbeidet er av sentral betydning med tanke på medikaliseringsdebatten med hjerte- og karfeltet som ett av eksemplene. Hennes arbeider er sentrale også internasjonalt, og ble sitert under flere viktige symposier under Wonca-kongressen.

### **NSAM's referansegruppe i gastroenterologi**

Medlemmer: Pål Kristensen (leder), Torgeir Fjermestad, Irene Hetlevik, Terje Johannessen, Roar Johnsen, Paul Juul-Hansen, Ingard Løge, Hermod Petersen, Jørgen urnes, Per Olav Vandvik.

Formål: Gruppen skal fremme god kvalitet i håndteringen av gastrointestinale problemer i allmennpraksis gjennom forskning, undervisning og kunnskapsformidling.

Forskning: Vandvik forsvarte sin Phd-avhandling "Irritable bowel syndrome in Norway - Studies of prevalence, diagnosis and characteristics in general practice and in the population" ved NTNU 2. juni 2006. Gruppen deltok sammen med kollegaer i 12 europeiske land i planleggingen av et stort internasjonalt forskningsprosjekt som søkte finansiering via EU's forskningsprogram. Prosjektet nådde ikke opp i konkurransen, men gav nyttige erfaringer. Fire av medlemmene forsker aktivt vedrørende gastroenterologi i allmennpraksis, hvorav en arbeider på doktorgradsprosjekt.

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 ikke hatt egne møter eller avholdt kurs i 2006, men kommuniserer via e-post. Lederen deltok på fellesmøte for referansegruppene i NSAM og styremøter og årsmøte i European Society for Primary Care Gastroenterology, ESPCG. Medlemmene oppdaterer gastrokapittelet i Norsk Elektronisk Legehåndbok og er fagmedarbeider for gastrokapittelet i Norsk Legemiddelhåndbok.

Internasjonal kontakt: Vår referansegruppe ble opprettet i 2003 som resultat av medlemmenes kontakt med europeiske kollegaer gjennom mange år og deltakelse i "The steering committee" i ESPCG siden 1996. Se hjemmesiden [www.espcg.org](http://www.espcg.org) der vår norske gruppe er representert med egne sider. ESPCG har økt sin aktivitet de siste årene og stiller økende krav til aktiviteten i nasjonale grupper. ESPCG arbeider bl.a. med retningslinjer, flernasjonale forskningsprosjekter og arrangerer symposier på nordiske kongresser i allmennmedisin, WONCA kongresser og europeiske kongresser i gastroenterologi.

Planer for 2007:

- Arrangere symposium under nordisk kongress i allmennmedisin på Island i juni.
- Arrangere klinisk emnekurs i gastroenterologi i allmennpraksis på Nidaroskongressen i Trondheim i oktober.
- Arrangere årsmøte for referansegruppen under Nidaros-Kongressen.
- Oppdatere og videreutvikle den norske referansegruppens bidrag til ESPCG's hjemmesider.
- Opprette norsk hjemmeside under Norsk Forening for Allmennmedisin.

### **NSAMs referansegruppe for gynekologi**

Medlemmer: Kari Hilde Juvkam (leder), Hilde Beate Gudim

Deltatt som foredragsholdere og aktive aktører over to dager på kurs i Gynekologi Solstrand mai-2006.

Kursledere ved Gynekologikurs PMU 2006.

Kari Hilde Juvkam er fortsatt aktiv deltaker i Rådgivningsgruppen for Masseundersøkelsen mot livmorhalskreft. (nyvalgt leder 2007)

Kari Hilde Juvkam har deltatt i en arbeidsgruppe i regi av Shdir vedrørende cytologisk prøvetaking hos kvinner under 25år og over 50år.

Hilde Beate Gudim har planlagt og skal holde foredrag på emnekurs i gynekologi i regi av Bærum sh våren-07.

Kari Hilde Juvkam har holdt en rekke foredrag lokalt og sentralt innenfor emnene HPV/prevensjon og vulvovaginitter.

Hilde Beate Gudim har vært kursleder og aktiv medspiller på kurs i Onkologi og palliasjon hvor gynekologisk kreft var et sentralt tema.

Vi har vært i møte med seniorredaktør Mariann Bakken i Universitetsforlaget med tanke på revisjon av boka Gynekologi i allmennpraksis,

### **NSAMs referansegruppe i legevaksmedisin**

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

Arbeidet i gruppen har vært preget av at vi startet opp i desember 2005; interessert gruppe med svært godt samarbeidsklima. Ingen tretthetstegn!

Møter: 15. mars i Bergen, 1. uken i mai, under Allmennmedisinsk uke, 7.-9. september under Norsk legevaks forums årlige konferanse, 25. oktober, i forbindelse med Primærmedisinsk uke. Godt oppmøte hver gang.

Korrespondanse: I tillegg til møter har gruppa utvekslet 297 meldinger fordelt på 63 emner på sin interne e-post-liste siden oppstarten i desember 2005.

Det meste av aktiviteten på møtene i ref.gruppen for legevaktsmedisin har vært identifisering, idéutveksling og samtenking rundt det store feltet legevakt. Vi er bredt sammensatt, både geografisk, mht legevaktsstørrelser og organisering, så perspektivene blir mange. Kjønn og aldersspredning er også ivaretatt. Gruppen ser selv på meningsutvekslingene og drøftingene innad som verdifulle og viktigst i det vi har definert som startfase. For mange av oss har møtene i referansegruppen også resultert til verdifull innsikt til bruk ved kurs, i forskning og artikkelskriving mm.

Kurs: Akuttmedisinkurs for allmenleger under "Allmenmedisinsk uke" i mai, samme for allmennleger og medarbeidere under PMU i år. Akuttmedisinkurs for allmennleger i Henningsvær i oktober. Kurs i legevaktsmedisin for turnusleger i distriktstjenesten.

Forskning: Tre av ref. gruppens medlemmer er forskere ved Nasjonalt kompetansesenter for legevaktsmedisin og jobber med å utarbeide en kursmal for akuttmedisinkurs for allmennleger. Flere av referansegruppens medlemmer har deltatt som deltagende observatører på akuttmedisinkurs i forbindelse med dette. En i ref. gruppen er knyttet til forskergruppen ved Nasjonalt Senter for Distriktsmedisin og jobber dermed et akuttmedisinrelatert prosjekt

Artikler: "Ny legerolle. Allmennlegen som akuttmedisinsk teamleder med oversikt og innsikt.", Utposten nr 5, 2006. Denne ble kommentert innad i ref.gruppen før trykking. Neste bidrag i Utposten (nr 1, 2007, etter planen) er et intervju med assisterende direktør i Statens Helsetilsyn, Geir Sverre Braut, om legevaktsmedisin. Vi fikk også Dagens Medisin til å belyse noe av legevaktsproblematikken i høstens temanummer om allmennmedisin. Der ble ref.gruppe medlem Jan-Petter Lea intervjuet om legevakten i Bodø, som han er medisinskfaglig ansvarlig for. Ledende sykepleier ble også intervjuet under journalistens besøk i Bodø. Innspillet var ment som en kommentar til Brauts utsagn i TV programmet PULS tidligere på høsten, om at legevakt var preget av slurv og venstrehåndsarbeid.

To av gruppens medlemmer skrev en bokanmeldelse av tredje, reviderte utgave av "Legevaktshåndboken" i Utposten, på vårparten

Strategiske innspill: Gruppen forsøkte å komme med i Sosial og helsedirektoratets slutfase i arbeid med mottak for seksuelle overgrep, men der ble vi ikke invitert inn. Vi var aktive i sluttprosessen opp mot spesialitetskomiteen for å få til vedtaket om et obligatorisk emnekurs i akuttmedisin. Tilbakemelding til SHdir, ved A. Lindstad, om Riksrevisjonens vurdering av akuttmedisinsk beredskap i spesialisthelsetjenesten. Der blir allmennlegene beskrevet utelukkende fra 2.linjetjenestens perspektiv, det er kritikkverdige. Medlemmer av referansegruppen sitter i referansegruppen til NAKOS (nasjonalt kompetansesenter for akuttmedisin) og i LUPA (legeforeningens utvalg for prehospital akuttmedisin)

Høringsuttalelser (innspill til styret): Retningslinjer for godt legevaktarbeid, Ambulanseflytjenesten fra sommeren 2009. Forslag om ny Bachelor i ambulansesfag.

Til sist er ref. gruppen i dialog med arrangørene av neste års nordiske allmennlegekongress på Island, for å få legevaktsmedisin opp på plakaten der, og vi skal bidra på neste års Legevaktskonferanse i Bergen.



Legevaktsmedisin er et stort felt, og vi har kun tatt for oss noen biter, så langt. Men gruppen er nå godt etablert. Vi vil takke for gode arbeidsvilkår fra NSAM sitt styre og for økonomisk hjelp til møtevirksomhet fra Nasjonalt kompetansesenter for legevaktsmedisin. Nå er vi klare for arbeid på lag med det nye styret i Norsk forening for allmenntilleggsmedisin.

### **NSAMs referansegruppe for muskel- og skjelettlidelser**

Medlemmer: Satya Sharma (leder), Hans Johan Breidablikk, Jan Robert Grøndahl, Trond Iversen, Kurt Andreassen, Oliver Müller, Øystein Holmedal og Erik Werner

Nettside: <http://www.legeforeningen.no/?id=16174>

Det har vært relativt stille i første halvåret 2006. Vi vurderte å øke størrelsen på gruppen og før møte i høsten 2006 hadde vi fått oss tre nye medlemmer. Oliver Müller, Øystein Holmedal og Erik Werner. En av våre tidligere og eneste kvinnelig medlem, Kirsti Malterud takket for seg i september 2006.

Referansegruppen hadde møte 12.09.06. Det er enighet om å fortsette å informere via nettet, legge ut nye temaer, å profilere gruppen gjennom et kurs der alle bidro med sitt. Vi kan også være litt på offensiven i forhold til utvalg og høringer, slik at de allmenntilleggsmedisinske og praktiske sidene ved muskel-skjelettlidelsene blir ivaretatt

Forskning: Nyttig at noen i gruppen til en hver tid er involvert i forskningsprosjekter. Gruppen kan også være inspirator og formidler når det gjelder relevant forskning. Satsing på forskning bør ikke overskygge gruppens kliniske og praktiske profil.

Vi diskuterte muligheten for å arbeide for en "subspesialitet" i muskel-skjelettlidelser i allmenntilleggsmedisinske praksis som i England. Denne kalles for General Practitioners with Special Clinical Interests.

Det ble også diskutert økonomiske forhold som er langt fra gode. En har ikke råd til å dekke reise utgifter til alle medlemmer for et møte i året. En håpet på bedre vilkår i den nye allmenntilleggsmedisinske organisasjonen.

Vi ble invitert å delta i referansegruppe møte i Oslo i desember 2006 av ryggnett for å kommentere de nye retningslinjer for korsryggsmerter. Gruppen la inn mye arbeid i dette og leverte en del forslag til ryggnett.

Gruppens medlemmer arbeider i fagligdugnad basis. Gruppens økonomi må bli bedre for at gruppen kan ha et par møter i året med muligheter for godtgjørelser for tapt arbeidsfortjenesten som er vanlig ellers i legeforeningen. Aller helst også muligheter for faglig påfyll ved f. eks. å invitere noen for å snakke om et emne i forbindelse med møter.

Gruppen er enig om at gruppens størrelse bør ligge på 10-12 medlemmer. Totalt sett er gruppen fornøyd med faglig aktivitet i 2006.

### **NSAMs referansegruppe for praktisk kvalitetsarbeid i allmenntilleggsmedisin**

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

Gruppa ble etablert vinteren 2004. Den er faglig uavhengig og mottar ingen støtte fra farmasøytisk eller medisinteknologisk industri. Referansegruppas medlemmer vil utvikle og dele sin kompetanse med kolleger på ulike måter. Til nå har vi prioritert formidling gjennom programposter om utvalgte matnyttige emner med utgangspunkt i nettsiden <http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=37558&subid=0>

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

Til nå har vi publisert 6 nedlastbare lysbildeserier (telefonilgjengelighet, kortere ventetid, NOKLUS-data, drop-ins, ventetidsregistrering, den effektive pasientjournalen), herav 4 i 2006 - se web-sidene. Vi har også tilrettelagt stoff rapportert av andre, bl a prosjekt i Sogn og Fjordane.

Gruppa har ikke hatt møter i 2006, men møttes 12/10/07. Gruppa var ansvarlig for planlegging av kurset for kurset "Fra godt til bedre - praktisk forbedringsarbeid" på Primærmedisinsk uke i 2006. Dette måtte imidlertid avlyses grunnet liten påmelding

Gruppa har mottatt støtte til sine aktiviteter fra Kvalitetsforbedringsfond i Dnlf, for prosjektet "Praktisk kvalitetsarbeid på små legekontor - pedagogisk tilrettelegging av eksempler" To av gruppas medlemmer (Janecke Thesen, Magne Rekdal) har sammen med John Leer undervist 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"

### **NSAMs referansegruppe for psykiatri**

Medlemmer: Olav Thorsen (leder), Joe Siri Ekgren, Sirpan Manjick Kaur, Ove Kristianslund, Torgeir Gilje Lid, Johnny Mjell, Jan Olaf Olafsen, Erik Shetelig, Hilde Skrede. Ved utgangen av 2006 meldte Cecilie Daae at hun trekker seg fra gruppen pga. ny stilling.

Referansegruppen ble oppnevnt våren 2005. Noen av medlemmene møttes til et konstituerende møte under Aplfs generalforsamlingskurs i Fredrikstad i august 2005, hvor det ble utpekt en foreløpig leder. Den første samlingen var i Oslo i Legenes Hus den 24. oktober samme år, hvor nesten hele gruppen var til stede.

I 2006 hadde gruppen en samling under Allmennmedisinsk Uke på Soria Moria i april, hvor 6 av gruppens medlemmer deltok. Det ble da en orientering om referansegruppenes fremtid i forhold til en ny spesialforening.

Tre av gruppens medlemmer deltok under emnekurset i psykiatri ved Schizofrenidagene i Stavanger i november, for øvrig har aktiviteten begrenset seg til at utvalgte medlemmer har sittet i arbeidsgrupper for NSAM.

Hilde Skrede har i løpet av 2006 vært medlem av Arbeidsgruppe 2, i Nasjonal strategi for arbeid og psykisk helse. Dette er et prosjekt initiert av RTV, Shdir og Sosial- og helsedepartementet. Arbeidsgruppe 1 har arbeidet med tiltak for å hindre at personer med psykiske lidelser som er i arbeid, faller ut av arbeidslivet. Arbeidsgruppe 2 har arbeidet med tiltak som skal føre til at personer med psykiske lidelser som står utenfor arbeidslivet, skal kunne komme i arbeidsaktivitet, hvis de ønsker det. Arbeidsgruppene leverte sine rapporter i august i år. Arbeidsgruppa som jobbet med "Arbeids- og oppgavefordeling mellom DPS og Sentralsjukehus", avsluttet også sitt arbeid i 2006, nærmere bestemt i januar.

Cecilie Daae har sittet i 2 ekspertgrupper i Shdir 2005-2006, avsluttet juni 2006, henholdsvis for gjennomgang av kunnskapsgrunnlaget i forhold til psykososiale tiltak ved kriser/katastrofer, (arbeidet er i en avsluttende fase), samt en gruppe som utarbeidet veileder for ambulant team i psykisk helsevern (kom ut i 2006 rett over nyttår).

#### **NSAMs referansegruppe for astma/ KOLS**

Ikke mottatt årsmelding

#### **NSAMs referansegruppe for migrasjon og helse**

Ikke mottatt årsmelding

#### **NSAMs referansegruppe for geriatri**

Ikke mottatt årsmelding

#### **NSAMs referansegruppe for avhengighetsmedisin**

Ikke mottatt årsmelding

#### **NSAMs referansegruppe for helseopplysning**

Ikke mottatt årsmelding

#### **NSAMs referansegruppe for medisinsk filosofi**

Ikke mottatt årsmelding

### **Kap. 7. Korttidsstipend ved kreftavdelinger**

I ei årrekke har den norske kreftforening løyvd pengar til 6 korttidsstipend ved kreftavdelingar på Ullevål Universitetssykehus, Rikshospitalet - Radiumhospitalet, Haukeland Universitetssykehus, St. Olavs Hospital og Universitetssykehuset Nord-Norge. Kwart stipend har vore på 3 månader. NSAM har stått for utlysing og tildeling av stipenda og mange har opp igjennom åra hatt glede av desse. No opphøyrer ordninga inntil vidare fordi Kreftforeninga ikkje har løyvd pengar sidan 2005. For 2006 vart det overført 3 ubrukte stipend frå 2005 og desse vart tildelt og nytta. NSAM styret vil tilrå at styret i Norsk forening for allmenmedisin tar kontakt med Kreftforeninga med tanke på å vidareføre ordninga.

### **Kap. 8. Tildeling av priser, stipend, mm**

Følgende priser ble utdelt på PMU 2006:

### Løvetannpris

Fredrik Langballe, kommunelege i Vestre Toten kommune og fastlege i Raufoss, ble tildelt årets løvetannpris under Primærmedisinsk uke på Soria Moria i Oslo.

<http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=109152&subid=0>

### Forfatterstipend

Forfatterstipendet 2006 ble tildelt Edvin Schei for bokprosjektet "Hva er medisin".

<http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=109369&subid=0>

### Forskningspriser:

AFUs forskningspris ble i 2006 utdelt til to personer:

Dagfinn Haarr for hans foredrag "Fastlegen - doplanger eller livredder? Opiatbehandling av rusmiddelavhengige i allmennpraksis"

og

Inger Johansen for foredraget "Rehabilitering av eldre i et kommunalt opptreningscenter - virker det?"

Tildeling av allmennpraktikerstipend 2. halvår 2006

Univ.	Etternavn	Fornavn	Prosjektets tittel	Tildelt	Veileder
UiO	Sola	Kirsten	Aktiv oppvekst – et behandlingstilbud for sykkelig overvektige og inaktive barn igangsatt i primærhelsetjenesten	2 mnd	Mette Brekke
NTNU	Sørbo	Marie Flem	Malnutrition among children in paediatric ward in a hospital in Maputo, Mosambique	2 mnd	Berit Schei
UiO	Johansen	Inger	Effekt av rehabilitering hos eldre	2 mnd	Mette Brekke
NTNU	Sletten	Tone Dorthe	Sjøsiden Familiehelsesenter	1 mnd	Niels Bentzen
UiB	Andresen	Olga	Fastlegens rolle i forebygging av vektoppgang hos pasienter ved langtidssykemelding	1 mnd	
UiO	Sirpal	Manjit Kaur	Angst og depresjon hos ungdom i alm.med., med fokus på etnisk bakgrunn	2 mnd	O.R. Haavet
UiB	Felde	Gunhild	Prevalens av urininkontinens i Hordalandsundersøkelsen 1997-99	2 mnd	Steinar Hundskår
UiO	Olaussen	Morten	Fysisk behandling alene, i kombinasjon med kortikosteroid-injeksjon eller vente-og-se, for akutt lateral epikondylitt i allmennpraksis: en randomisert, placebo-	1 mnd	Morten Linbæk og Søren Brage

			kontrollert studie med 12 måneders oppfølging.		
UiO	Holmedal	Øystein	Fysisk behandling alene, i kombinasjon med kortikosteroid-injeksjon eller vente-og-se, for akutt lateral epikondylitt i allmennpraksis: en randomisert, placebo-kontrollert studie med 12 måneders oppfølging.	1 mnd	Morten Linbæk og Søren Brage
UiO	Storaas	Bjarte	Er apolipoproteiner (Apo A1 og Apo B, og særlig ratio ApøB/ApoA1) bedre prediktorer enn mer tradisjonelle lipidmålinger (totalkolestrol, LDL- og HDL-kolestrol, triglyserider) til å estimere kardiovaskulær risiko.	2 mnd	Arne T. Høstmark
NTNU	Nielsen	Iris Relling	Lokal antibiotikabehandling ved sinus maxillaris	1 mnd	
UiO	Sollien	Kari	Evaluerings av Gjøvik interkommunale legevakt etter ett års drift.	1 mnd	

**Følgende har fått tildelt allmennpraktiker-stipend for 1. halvår 2007.  
AFU 25. oktober 2006.**

Univ.	Etternavn	Fornavn	Prosjektets tittel	Tildelt	Veileder
UiO	Skjeie	Holgeir	Ungdoms-medisin: Quart-festivalen 2004-06. Myter og realiteter. En bearbeidelse og evaluering av 3-års skadestatistikk under Norges største Rocke-arrangement, med vurdering av primær-medisinske behov, og utarbeidelse av mal for tilsvarende arrangementer.	2 mndr	Mette Brekke Arne Fetveit
UiO	Johansen	Inger	Effekt av rehabilitering hos eldre.	3 mndr	Mette Brekke
UiO	Berge	Hilde Moseby	Forskrivning og bruk av glukosamin i norsk allmennpraksis.	2 mndr	Jørund Straand
UiTø?	Ytre-Hauge	Sigmund	Undersøkelse av kvaliteten på og endringer over tid av diabetesomsorgen i norsk allmennpraksis (Rosa-3).	2 mndr	Tor Claudi
UiO	Holmedal	Øystein	Fysisk behandling alene, i kombinasjon med	1 mndr	Morten Lindbæk og

			kortikosteroid-injeksjon eller vente-og-se for akutt lateral epikondylitt i allmennpraksis: en randomisert, placebo-kontrollert studie med 12 måneders oppfølging.		Søren Brage
UiO	Olaussen	Morten	Fysikalsk behandling alene, i kombinasjon med kortikosteroid-injeksjon eller vente-og-se for akutt lateral epikondylitt i allmennpraksis: en randomisert, placebo-kontrollert studie med 12 måneders oppfølging.	1 mndr	Morten Lindbæk og Søren Brage
	Mouland	Gunnar	Litiumbehandling i allmennpraksis	2 mndr	Christian Borchgrevink + forskergruppen i Aust-Agder
UiB	Walseth	Liv Tveit	Betydningen av normative overveielser hos allmennpraktiserende lege sett i forhold til pasienters mobilisering av egne ressurser.	3 mndr	Ole-Fritjof Norheim
UiO Og UiB	Haarr	Dagfinn	Fastlegen og den narkomane pasient	2	John Nessa Christian Borchgrevink + forskergruppen i Aust-Agder

## Kap. 9. Hvem var hvem i NSAM 2006

### Styret i NSAM 01.09.2005 – 31.12.2006

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)

**Allmennt medisinsk forskningsutvalg (AFU)**

Morten Lindbæk (UiO), leder, vara: Jørund Straand  
Knut Arne Holtedahl (UiT), vara: Hasse Melby  
Sabine Ruths (UiB), vara: Eivind Meland  
Arnfinn Seim (NTNU), vara: Jørgen Urnes  
Ole Richard Haavet (Af), vara: Marte Walstad  
Atle Klovning (NSAM), vara: Per Lagerløf  
Elise Klouman (NSAM), vara: Gunnar Moulund  
Frank Andersen (LSA), vara: Elisabeth Swensen

**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, leder (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 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: Kristian Furuseth\*, John Cooper, Tor Claudi, Kristian Midthjell, Anne Karen Jenum, 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, Paul Juul-Hansen, 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

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, Oliver Muller, Øystein Holmedal, Erik Werner, Kirsti Malterud (nettredaktør)

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

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

## **Kap. 10. NSAMs lover, gjeldende til 311206**

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 allmennmedisinske miljø.

Dette skal bl.a. gjøres ved å:

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

## § 2 MEDLEMSKAP

Som medlemmer i Norsk selskap for allmennmedisin kan opptas: 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 allmennmedisins 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 framtrøtte 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.

Opppløsningsvedtak 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 varmedlemmer 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 varmedlemmer. 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 varmedlemmene 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)
- Publiseringutvalget (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 sakliste/innkalling til styremøtene og referat fra møtene.

#### § 10 REGNSKAP

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

NSAM bruker statsautorisert revisor. Kontingents 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. Hvis Selskapet oppløses for å overføre oppgavene til et annet organisasjonsledd i Legeforeningen, så skal Selskapets midler overføres til det organisasjonsledd i Legeforeningen som overtar oppgavene.