



Hedmark legeförening (HELF) Årsmøte 2014 Hedmarksmuseets aula Hamar Fredag 29.08.2014 kl 18.00

Faglig program

18.00- 19.00:

Jarle Gimmestad: Sikkerhet i praksis og på sykehus

Jarle er tidligere flykaptein og en meget dyktig og engasjerende foredragsholder innen risikostyring, ledelse, motivasjon, kommunikasjon og samarbeid. Jarle holder foredrag, seminarer og kurs i en rekke bransjer som sjøfart, oljeindustri, forsikring, fagforening, helsevesen, kraftindustri og IT.

Årsmøte kl 19.15-20.30

Saksliste:

1. Velkommen ved leder, en kort innledning
2. Valg av dirigent
3. Godkjenning av innkalling og dagsorden
4. Styrets årsmelding sept. 2013 - aug. 2014
5. Rapporter fra komiteer og utvalg
6. Regnskap og revisjon 01.01.2013 - 31.12.2013
7. Budsjett for 2015
8. Innkomne saker
9. Styrets saker til årsmøtebehandling
 1. Hedmark legeförenings hederspris
 2. Resolusjon om nytt sykehus
 3. Utvalget for Gammeldoktoren – valg av representanter

Ca . kl 21.00 Årsmøtemiddag med underholdning på Hamarstua Spiseri

Pent antrekk. Alle medlemmene i Hedmark legeförening ønskes velkommen til årsmøte. Avdelingens tillitsvalgte i kommuner og sykehus har møteplikt til årsmøte og vil få dekket reise- og oppholdsutgifter. Tillitsvalgte med lang reisevei vil få dekket overnatting og evt. praksiskompensasjon etter søknad.

Medlemmer som ønsker overnatting må selv bestille hotellrom.

Påmelding til årsmøtemiddagen gjøres til Sissel Bergaust, sissel@bergaust.no
Legehuset Nova Torggt 1, 2317 Hamar, evt tlf. 454 44 324.

Siste frist for påmelding til årsmøtemiddagen er 20.08.2014.

Legeföreningen dekker middagen for deltakerne.

Vel møtt!

For styret i Hedmark legeförening

Sissel Bergaust
Leder

Hedmark legeforening

4. Årsmelding sept. 2013 - aug. 2014

Styrets sammensetning:

Leder: Sissel Bergaust

Styremedlem: Anders Meyer (Nestleder)

Styremedlem: Karl-Otto Sørensen (Kasserer)

Avdelingsrepresentant	Navn	Vara
Allmennlegeforeningen (Af)	Martin Chapman	Ragnhild Dybvig
Leger i samfunnsmedisinsk arbeid (LSA)	Tom Sundar	Hege Basmo
Overlegeforeningen (Of)	Per H. Christensen	
Yngre legers forening (Ylf)	Per Olav Skaaret	
Praktiserende spesialisters landsforening (PSL)	Morten Andersen	Signe Eriksen
Norsk arbeidsmedisinsk forening (Namf)	Helle Laier Johnsen	Cecilie Blakstad Eikene
Sekretær	Georg Morland	

Vara representanter til styret

1. Almina Villimiene, DPS Hamar
2. Håkon Spæren Henningsen, Allmennlege Folldal

Representanter til Den Norske legeforenings Landsmøte

Sissel Bergaust

Vara representant til landstyre

Anders Meyer

Utstillingskomiteen for Gammeldoktoren

Erik Arnesen (leder)

Hans Petter Schjønsby

Helle Laier Johnsen

Kristen Riddervold

Hilde Nitteberg Teige

Kurskomite:

Gabriele Nilsen, Allmennlege Hamar, leder

Kjersti Wien, Allmennlege Hamar

Liv Monsbakken, Allmennlege Hamar

Lars Marius Mørkved, Allmennlege Ottestad

Ola Christiansen, Sykehuset Innlandet

Foretakstillitsvalgt for Overlegeforeningen (Of) i Sykehuset Innlandet

Jens Chr Lauresen , Gjøvik HF

Foretakstillitsvalgt for Leger i spesialisering (LIS) i Sykehuset Innlandet

Per Olav Skaaret, SI Hamar

Hovedtillitsvalgt for verlegeforeningen (Of)

	Hovedtillitsvalgt	Vara
SI Elverum/Hamar	Per H. Christensen	
SI Kongsvinger	Per Christian Bacher	
SI Sanderud	Svein Martin Luth	
SI Tynset		

Hovedtillitsvalgte for Leger i spesialisering (LIS) i Sykehuset innlandet HF :

	Hovedtillitsvalgt	Vara
SI Elverum		
SI Hamar	Per Olav Skaaret	
SI Kongsvinger	Guro Ek Skarnes	
SI Sanderud	Ivar Slåstad	Karen M. Hansen
SI Ottestad	Håkon Moksnes	

Tillitsvalgt for Helseavdelingen, fylkesmannen i Hedmark

Fougner Jon Iver

Kollegial støttegruppe:

Margrethe Kjølseth

Rolf Langen

Hanne Dinesen

Valgkomite:

Per Christian Backer, ortoped SI Kongsvinger

Bror Johnstad, overlege SI Hamar

Ragnhild Dybvig, fastlege Hamar

Hovedtillitsvalgte i kommunene:

Kommune	Tillitsvalgt	Kommune	Tillitsvalgt
ALVDAL	Ryen Barbro	RENDALEN	Sundar Tom
EIDSKOG	Lorgen Inger	RINGSAKER	Grund Frank
ELVERUM	Ness Bjørn R.	STANGE	Hallem Sindre
ENGERDAL	Bunsen Klaus Henning	STOR-ELVDAL	Iqbal Arif
FOLLDAL	Inauen Barbara	SØR-ODAL	Nordstrøm Gudmund J.
GRUE	Scheldrup-Høie Ingeborg	TOLGA	Ludvigsen Helge
HAMAR	Heck Andreas	TRYSIL	Victorin Johan
KONGSVINGER	Riemann Jonas Patrik	TYNSET	Selmer Knut M.
LØTEN	Boym Line	VÅLER	Brendstrup Bo
NORD-ODAL	Ytteborg Nils	ÅMOT	Bergem Nils
OS	Onarheim Kristian	ÅSNES	Chapman Martin

Avdelingsstyrets og tillitsvalgtes arbeid

Sissel Bergaust

HELF avholdt Årsmøte med valg på nytt styre sept. -13. Møtet ble holdt i Hedmarks museets aula med påfølgende middag i Hamarstua spiseri. Det var bra oppmøte med ca 50 deltakere og god stemning.

Styret ble gjenvalgt med unntak av LSA som nå representeres av Tom Sundar, kommuneoverlege i Rendalen. Han er en positiv bidragsyter i styret og oppleves som en ressurs.

Årsmøtet hadde invitert adm. dir. Morten Lang-Ree og styreleder Bente Mejdell i SIHF for å orientere om Strategisk fokus 2025.

Gjennom året har vi levert høringsuttalelser om bl. a. ny sykehusstruktur, spesialistutdanning og reservasjonsmulighet for fastleger.

Reservasjonsrett/mulighet for fastleger har skapt mest debatt. Styret stod fast på sitt standpunkt fra forrige periode om nei til reservasjonsmulighet for fastleger.

Vi har avholdt et medlemsmøtet på Elverum med Ingvard Wilhelmsen som foredragsholder. Vi hadde 75 fram møtte. Legeforeningen sentralt var også tilstede.

Det ble laget en reportasje om Gammeldoktoren som kommer i Tidsskriftet

Vi har hatt debattinnlegg i media om reservasjonsmulighet og et evt. fellessykehus for Hedmark og Oppland. Styret er av den oppfatning at et felles sykehus vil være det mest ønskelige, men dersom dette ikke er realistisk må vi jobbe for en samling av Elverum og Hamar til et felles sykehus for Hedmark.

Hedmark legeforening ved leder, er representert i Regionsutvalget for Helse Sør-Øst der vi har mulighet for å diskutere aktuelle saker med andre fylkesavdelinger og foretakstillitsvalgte. OUS og hovedstadsprosessen er fortsatt et hett tema.

Vi møter også adm. Dir. i HSØ Peder Olsen og andre aktuelle ledere fra organisasjonen.

Denne vinteren har også Spekters håndtering av ansatte ved Ahus vært tema, samt bekymring rundt KAD (kommunale akutte døgnplasser) og deres faktiske funksjon.

Landsstyremøtet i Dnlf ble avholdt på Soria Moria mai.14. Helf var representert ved leder samt delegater fra Nfam, Martin Chapman og Namf, Helle Laier Johnsen.

REFERAT LANDSSTYREMØTE

Landsstyremøtet ble avholdt på Soria Moria, slik det gjøres hvert annet år. Første dag var viet samfunnspolitisk debatt der framtidens HelseNorge var tema. Det er varslet om 3 viktige stortingsmeldinger: en nasjonal helse-og sykehusplan, melding om framtidens primærhelsetjeneste og en forebyggingsmelding. Faste stillinger for leger og kvalitet i spesialistutdanningen er viktige og engasjerende temaer.

Det stilles spørsmål rundt underforeningenes økonomi. Det er høyst ulikt hvordan de ulike foreningene drifter sin økonomi. Kursvirksomhet er en viktig inntektskilde for mange foreninger.

Reservasjonssaken var tema i år igjen. Det ble i fjor fattet et generelt vedtak, enstemmig. Dette ble tatt til inntekt for reservasjonsmulighet for fastleger mht henvisning til abort.

Dette skapte store reaksjoner blant medlemmene. Høringsrunden som gikk på reservasjonsmulighet for fastleger viste stor motstand i medlemsmassen.

Det ble også fremmet et forslag om å fjerne all tilgang til lovregulert reservasjon, primært for å belyse sakens bredde, Forslaget ble nedstemt, men fikk 1/3 av stemmene.

Helsedirektoratets forslag til ny spesialistutdanning har møtt stor motstand, primært fordi det foreslås en forkorting av spesialiseringstiden og fjerning av forskningstjenesten.

Legevakt var aktuelt tema siste dag. Legeforeningen jobber selv med en statusrapport for legevakten. Det er utfordrende fordi dette landet har høyst ulike forutsetninger og utfordringer basert på så ulik geografi.

Det var foreslått å endre rekkefølgen på arrangører for Landsstyremøtet slik at Oslo skulle være arrangør i oddetallsår. Helf fremmet derfor forslag om at Landsstyremøtet 2016 skulle avholdes i Hamar. Rekkefølgen ble imidlertid ikke endret da det ville medføre at alle valg ville foregå på møtene i Oslo. Landsstyremøtet 2016 holdes i Oslo, vi må vurdere om vi ville stille som arrangørkandidat i 2017.

Aktiviteter i Yrkesforeningene:

Norsk overlege forening (Of) Hamar - Elverum

Per H. Christensen

Det siste året har igjen vært preget av diskusjoner vedrørende økonomisk langtidsplan 2014-2017. Som kjent skal Sykehuset Innlandet ha et nedtak på 350 mill kr i løpet av disse årene. Det pågår en kontinuerlig debatt i Sykehuset på hvordan dette skal løses, og mange leger opplever dette både som frustrerende og strevsomt. Til tross for redusert budsjett fikk Sykehuset Innlandet et positivt driftsresultat i 2013 og så langt i år ser det økonomien relativt lovende ut for SI. Den største Divisjonen i Hedmark Hamar-Elverum har så langt i år et underskudd på ca 4 mill, men man håper å komme i balanse ved utgangen av året. Både på grunn av faglige og økonomiske forhold har sykehus ledelsen ved fagdirektør Toril Kolås startet et arbeid som kalles omstilling somatikk. Sykehusledelsen ønsker på nytt å se på om man kan flytte, omorganisere avdelinger og faggrupper. Dette for å bevare funksjoner, opprettholde og eventuelt øke selvdekningsgraden. Man ønsker å se på antall akutt mottak, intensivavdelinger og traumemottak i SI. Organiseringen av all cancer kirurgi samt antallet av øre nese hals og øyeavdelinger etc., etc. Dette vil helt åpenbart føre til intense og opprivende debatter som kan føre til økt konflikt nivå i Sykehuset. Anbefalingen fra tillitsvalgte er at fremtidig Sykehus struktur må på plass før man kan gjøre omfattende omorganiseringer. Hvis fremtidig Sykehus struktur ikke er på plass vil disse diskusjonene føre til økt posisjonering blant faggrupper og divisjoner i Sykehuset. Det presiseres også fra de tillitsvalgte at så lenge det er stor usikkerhet i plassering av funksjoner vil man ha store rekrutteringsproblemer. Det er i enkelt fag meget vanskelig å rekruttere, blant annet i øyefaget er det meget vanskelig å få kvalifiserte spesialister. Også en rekke andre faggrupper sliter og innen psykiatri er det nærmest umulig å få overleger til DPS.

Det er blant overlegene i Hedmark en generell oppfatning av at prosessen strategisk fokus 2025- med fremtidig sykehus struktur går for langsomt. Mange er av den oppfatning av at prosessen nærmest har stoppet opp, og motstanden i Oppland oppfattes så stor at mange overleger i Hedmark har mistet troen på et nytt Mjøs sykehus. Derfor har debatten om et nytt Sanderud sykehus igjen skutt fart på Hedmark siden. Riktignok vedtok styre i Sykehuset Innlandet 28.05.14 at man skulle over i den såkalte idefasen, men man skal uansett igjen utrede 3 alternativer til Sykehus strukturen i Innlandet. 0 løsning, 1 hovedsykehus i hvert fylke og 1 felles hovedsykehus. (Mjøs sykehus). Et spørsmål som fremdeles er uavklart er om Kongsvinger

skal være en del av Sykehuset Innlandet eller ikke. Kongsvinger signaliserer selv at de ønsker en nærmere tilknytning til Ahus, noe de tillitsvalgte på Kongsvinger også gjør.

I løpet av året har Sykehuset hatt besøk av den nye helseministeren. 3.12.2013 var Bent Høie og besøkte Sykehuset og den nye helseminister fikk høre tillitsvalgtes mening om Sykehusstrukturen i Innlandet.

Sykehuset har også i løpet av året hatt besøk av legeföreningens president Hege Gjessing og leder i overlegeforeningen Jon Hjelle. Disse var på besøk 23.04. De kom hovedsakelig fordi legeföreningen sentralt har fornemmet en relativt høy konflikt nivå i Innlandet. De ønsket blant annet å høre hvorfor de 2 legeföreningen i Innlandet har en noe dårlig kjemi. De ønsket også å høre sykehusets tillitsvalgt holdning til sykehusstrukturen i Innlandet.

Møtene mellom de tillitsvalgt og Sykehus ledelsen holdes jevnlig 5-6 ganger pr. år. Disse møtene er konstruktive og oppleves som gode både fra ledelsen og de tillitsvalgte side. Forholdet mellom ledelsen og de tillitsvalgte i SI oppleves som godt.

I år var Dnlfs sitt tariffkurs på Kiel båten i februar. Som vanlig var det en rekke interessante temaer, viser her til tidsskriftet Overlegen. Vårkurs og overlegenes ordinære landsrådsmøte var i år i Tromsø, viser også her til Overlegen.

I skrivende stund er årets lønnsoppgjør i full gang, som alle vet er det fra arbeidsgiversiden (Spekter) et sterkt ønske om å regulere legenes arbeidstid på en annen måte. Det ønskes at vi skal være mer fleksible med en dagarbeids tid som går langt utover kl 17.00. Det sentrale oppgjøre forventes ikke å være ferdig før sommerferien og det kan ende med konflikt. De lokale forhandlinger vil da først komme i gang høsten 14.

Allmennlegeforeningen (Af) i Hedmark

Martin Chapman

I perioden 2013-2014 har følgende fungert som delegater til Allmennlegeforeningens landsråd: Martin Chapman 1. landsråd og leder Marte Kvittum Tangen 2. landsråd Line Boym 3. landsråd. Patric Rieman 4. landsråd. Christen Ringnes har vært vararepresentanter.

Leder i allmennlegeforeningen sitter i styret for Hedmark legeförening og har deltatt på møtene og i det løpende styrearbeidet i foreningen i perioden.

Lederen deltok i Af's tariffkonferanse på Fornebu 16. -17. oktober 2013 der fylkesrepresentantene i landes fylker var samlet til drøfting om tarifforhandlinger og forhandlingsresultatene i foreningene. Det ble gitt innspill i forhold til prioriteringer ved senere forhandlinger.

Landsrådene deltok på Allmennlegeforeningens ordinære landsråd 8. mai og Norsk forening for allmenntidnings årsmøte 7. mai i Oslo. De deltok også på Kurs i helsepolitikk for alle landsrådene den 6. mai.

Lederen i Allmennlegeforeningen Hedmark har i denne 2-årsperioden vært valgt som landsråd for Allmennlegeforeningen til landsstyret i Legeföreningen og deltok på Landsstyremøte i Oslo 20. - 22. mai 2014.

Referat fra de faglige forhandlingene ligger på Min side.

Det opplyses at det er pliktig frammøte av tillitsvalgte til årsmøtet og at reise og eventuelt opphold for tillitsvalgte til årsmøtet refunderes av Hedmark legeförening.

Praktiserende spesialisters landsforening (PSL) i Hedmark

Morten Andersen

Det er 37 spesialister med avtalehjemmel i Hedmark. 13 psykiatere og 24 med somatiske spesialiteter. På Helse Sør-Øst sin hjemmeside under linken "avtalespesialister" finnes en oversikt over hjemmelsinnehaverne. Avtalespesialistene har i denne perioden vært representert i HELF-styret med urolog og kirurg Morten Andersen som har vært yrkesforeningstillitsvalgt. Øyelege Signe Eriksen har vært vara til styret. Andersen er også leder av Samarbeidsutvalget mellom Helse Sør-Øst og PSL.

Avtalespesialistene står for 35-40 % av alle polikliniske konsultasjoner på landsbasis. Innen enkelte spesialiteter er andelen betydelig høyere. I Hedmark er det et stort og økende behov for avtalepraksis i en rekke fag. Spesielt innen øye-faget er det et meget stort behov og lange ventelister. Samarbeidsutvalget er klar over denne situasjonen og vil prioritere øyefaget ved neste mulighet. Det er også store utfordringer innen andre spesialiteter.

Det har nå etter mange års arbeid lyktes å sette i gang med spesialistutdanning i avtalepraksis. Det er opprettet en pilot innen urologi i Hedmark fra 15. mars 2014. Sør-trønderlag vil starte med pilot innen øyefaget og Oslo/Akershus med pilot i Hud. Lege i spesialisering (LIS) får godkjent 6 mnd. av sin utdanning i gruppe 2 utført i avtalepraksis. Dette vil i mange fag gi en bredere utdanning og øke utdanningskapasiteten som er kritisk i mange fagfelt.

PSL i Hedmark ser det fortsatt som en fordel om legeföreningen i Hedmark og Oppland fikk et mer formelt samarbeid (evt. sammenslåing). Dette fordi Sykehuset Innlandet har avdelinger i begge fylker og at Helse Sør-Øst ser på Innlandet som en enhet ved tildeling av og eventuell flytting av legehjemler. Vi registrerer at det per dags dato ikke er et klima for dette og det beklager PSL. Ellers opplever PSL at stadig flere både sentralt og lokalt ser positivt på vår eksistens, og at vårt arbeid blir verdsatt. Det åpnes nå for flere avtalepraksiser i Norge og Hedmark bør absolutt få tildelt flere hjemler. Avtalespesialistene byr på høy faglig kompetanse og representerer kontinuitet ovenfor pasientene. Vi ønsker å være en aktiv medspiller i Samhandlingsreformen

Yngre legers forening (Ylf) Hedmark

Per Olav Skaaret

Årsmeldingen legges fram på årsmøtet.

Norsk arbeidsmedisinsk forening (Namf) Hedmark

Helle Laier Johnsen

Medlemstallet for Namf i Hedmark, har etter en økning blitt redusert og teller nå 8 medlemmer. Lokaltillitsvalgt ble på årsmøtet for Namf i 2013 gjenvalgt til styret for Namf og derigjennom valgt landstyrerepresentant for Namf.

Vara til styret i Hedmark legeforening for Namf var frem til oktober 2013 Kent Engeseth og fra oktober 2013 Cecilie Blakstad Eikenes.

Aktiviteten for lokaltillitsvalgt har i 2013 bestått i deltakelse på styremøtene i Helf og Namf, deltakelse op tillitsvalgtsamling for Namf på Losby Gods i februar 2013 samt deltakelse på landsstyremøtet for Dnlf.

Styret i Namf har besluttet å arbeide videre med følgende satningsområder i inneværende styreperiode:

1. Arbeidsmedisin i et globalt perspektiv
2. Styrkning av utdanningen i arbeidsmedisin
3. Styrkning av BHT og legenes rolle i BHT.

Styrkning av legenes rolle i BHT er viktig for rekrutteringen til faget. Et viktig punkt her er å få økt kravet om kompetent lege i BHT fra dagens 30 % til 50 %, slik at BHT tjeneste kan bli gjeldende tjeneste i spesialiseringen.

Der er i perioden gjennomført en ny lønnsundersøkelse for leger i arbeidsmedisinske stillinger og der er likeledes gjennomført en undersøkelse om forskningsaktiviteten i blant medlemmene av Namf. Resultatene av lønnsundersøkelsen er gjengitt i Ramazzini 1 2014

<https://legeforeningen.no/Fagmed/Norsk-forening-for-arbeidsmedisin/aRamazzini/Argang-2014/Ramazzini-nr-1-2014---tema-Arbeidsmedisinsk-historie/>

Som vist i tidligere lønnsundersøkelser så er der stor variasjon i lønnsnivået for medlemmene av Namf og der eksisterer fortsatt en ikke ubetydelig lønnsforskjell mellom kvinnelige og mannlige leger i arbeidsmedisinsk stilling. Gjennomsnittlig årslønn for kvinner i undersøkelsen er 100 000 kr. lavere enn gjennomsnittslønnen for menn (korrigert for stillingsbrøk).

Forskjellen er størst for ikke-spesialister.

Der er i 2013 utgitt fire numre av Ramazzini med følgende tema: "Kjemi", "Støy", "Miasmer og litt av hvert" samt "Etter katastrofen". Disse numrene er tilgjengelig på hjemmesiden til Norsk forening for arbeidsmedisin <https://legeforeningen.no/Fagmed/Norsk-forening-for-arbeidsmedisin/>

Leger i samfunnsmedisinsk arbeid (LSA) Hedmark

Tom Sundar

Som i landet for øvrig opplever Hedmark en ny giv for fagområdet samfunnsmedisin. Det kommer til uttrykk gjennom økt erkjennelse av behovet for regionalt og tverrkommunalt samarbeid for å løse kommunenes lovpålagte samfunnsmedisinske oppgaver og innfri samhandlingsreformens intensjoner. I januar 2014 ble Samfunnsmedisinsk enhet for Hamar-regionen etablert for å betjene kommunene Hamar, Løten, Ringsaker og Stange. Selv om enheten fortsatt er i startfasen, fremstår den som et forbilledlig eksempel på hvordan kommunene kan utføre sine samfunnsmedisinske oppdrag gjennom konstruktivt samarbeid i et robust fagmiljø. Tverrkommunale samarbeidsprosesser foregår i flere deler av fylket, blant annet i Nord-Østerdal hvor kommunelegene har vært pådrivere i planarbeidet for å etablere en eller to fremtidige samfunnsmedisinske enheter i Fjellregionen. Også sør i fylket er det sonderinger mellom nabokommuner med henblikk på å styrke samfunnsmedisin som arbeidsfelt.

Samfunnsmedisinsk brobyggerkompetanse etterspørres i økende grad i kontaktsonene mellom kommuner og helseforetak, blant annet i utviklingen av samarbeidsavtaler og i opprettelsen av kommunale akutte døgnplasser (KAD), slik vi har sett i Os-Røros-distriktet det siste året. At

leger i samfunnsmedisinske stillinger har en viktig rolle i den tverrfaglige folkehelsesatsingen på lokalplan, så vi et konkret eksempel på i mai måned da Elverum kommune arrangerte en egen folkehelsedag for sine innbyggere og kommunepolitikerne. Samfunnsmedisinerens oppgaver er mer komplekse enn før; desto viktigere er det å arbeide for gode rammebetingelser for faglig ledelse og utvikling. I så måte er det gledelig at Hedmark i 2014 har fått på plass en veiledningsgruppe for et titall spesialistkandidater, ledet av kommuneoverlege Hege Raastad Basmo på Hamar. LSA i Hedmark har 29 medlemmer, et tall som har vært stabilt i flere år.

5. Rapport fra komiteer og utvalg

Gammeldoktoren

Erik Arnesen

Utvalget for «Gammeldoktor»- utstillingen har i perioden 2013 – 2014 vært: Helle Laier Johnsen, Brumunddal; Hilde Nitteberg Teige, Elverum; Hans Petter Schjønby, Brumunddal; Kristen Riddervold, Løten og Erik Arnesen, Elverum, (leder). Avdelingsdirektør Jan Hoff Jørgensen har vært Glomdalsmuseets representant. Utvalget har i perioden hatt 5 møter og Utvalgets medisinskfaglig rådgivende funksjon for utstillingen og museet fungerer godt. Samarbeidet mellom museet og Hedmark legeförening som er meget godt, ble omtalt av Utvalgets leder på nettverkssamling i Helsesektorens kulturminneverngruppe i april 2014. Det vil også bli omtalt i Tidsskrift for Den norske lægeförening høsten 2014. Utvalget holdes godt orientert om organisatoriske endringer i tidligere Hedmark fylkesmuseum som nå har endret navn til Anno Museum og som Glomdalsmuseet er en avdeling av. Utvalget har i perioden revidert «Retningslinjer for Hedmark legeförening Utvalg for «Gammeldoktoren»» senere godkjent av styret i Hedmark legeförening.

Utstillingen er godt besøkt, og Utvalgets medlemmer har som i tidligere perioder hatt omvisning for spesielle grupper, for publikum en søndag på ettersommeren, deltatt på arrangementet «Liv i stuene» og holdt et medisinhistorisk foredrag for publikum en søndag vår og høst. To av Utvalgets «gammeldoktorer» reflekterte over medisinen og legevirkosomheten i tidligere tider på en vandring med NRK Hedmark og Oppland og P1+ gjennom utstillingen våren 2014. Vi fikk mange positive tilbakemeldinger på disse programmene.

«Gammeldoktoren» er knyttet til Nasjonalt Medisinhistorisk nettverk, samarbeidende med «Stiftelsen Nasjonalt Medisinsk Museum, medlem i Norsk Farmasihistorisk Museum og nå også med i Helsesektorens kulturminneverngruppe. Utvalgets medlemmer deltar aktivt på seminar, møter og ekskursjoner i inn- og utland arrangert av disse. Vi ser dette som en viktig del av markedsføringen av «Gammeldoktorutstillingen».

Utvalget er opptatt av god formidling av utstillingens kultur- og medisinhistoriske innhold. Museet har investert i Audioguideutstyr, Utvalget ga et betydelig økonomisk bidrag og «Gammeldoktoren» er pilotprosjekt. Erfaringene så langt er gode. Det vekker publikums interesse og vi forventer økt bruk av dette utstyret.

I denne perioden har Prosjekt nye Tekstplater (informasjonstavler) engasjert Utvalget mest. Det har vært behov for revisjon av en del av tekstene, sterkt ønske fra publikum om engelsk oversettelse og mer moderne grafisk design og teknisk utførelse på tekstplatene. Engelsk oversettelse ble utført av et profesjonelt oversetterfirma anbefalt av sekretariatet i Tidsskrift for Den norske lægeförening i tett samarbeid med Utvalgets medlemmer. Grafisk design og produksjon ble utført av et grafisk firma i Elverum også i tett samarbeid med Utvalgets medlemmer. Det har vært en betydelig økonomisk investering fra Hedmark legeförening v/Utvalget kr.63.477,20. På alle tekstplater står derfor nå Den norske legeförening logo. Etter

Utvalgets mening er dette blitt en betydelig oppjustering og forbedring av den formidlingstekniske del av utstillingen. Vi håper publikum ikke minst engelsktalende vil finne disse endringer positive. Utvalget og museet arbeider nå videre med å forbedre lysforholdene i utstillingen hvilket er en nødvendighet.

Utvalget uttrykker stor takknemlighet for at Hedmark legeforening yter økonomisk bistand til vårt arbeid med å ivareta og markedsføre utstillingen og til å opprettholde og styrke Utvalgets kontakter til det medisinhistoriske miljø.

Kurskomiteen

Gabriele Nilsen

Komiteen har i perioden bestått av:

Gabriele Nilsen, spes. i allmennmedisin, Hamar – leder
Ola Christiansen, seksjonsoverlege, urolog. avd. SI Hamar
Kjersti Wien, spes. i allmennmedisin, Hamar
Liv Monsbakken, spes. i allmennmedisin, Hamar
Lars Marius Mørkved, allmennlege, Ottestad

Komiteen har hatt flere møter i samband med konkrete kurs i tillegg til uformelle kontakter med kolleger hele fylket angående kurs og møteserier, også med andre faggrupper enn leger.

Avholdte kurs:

1: Grunnkurs B i allmennmedisin ble gjennomført på Geilo 16.-20.9.2013 med 70 deltakere. Kurset fikk et overskudd på ca 190 000 kr, som tilflyter lokalavdelingen.

2: Emnekurs i psykiatri for allmennleger ble avholdt på Scandic Hotell Hamar i tidsrommet 3. og 4.4.2014 med 50 deltakere. Kurset ga et overskudd på 64 000 kr.

3: Seminar om riktig takstbruk for allmennleger ble avholdt en 25.3.2014 på Astoria hotell. 50 deltakere. Her var det ingen kursavgift, derimot betalte HELF for lokaleie og bevertning.

Planer videre:

Det planlegges et nytt emnekurs for allmennleger på våren 2015.
Oppland Legeforening overtar nå ansvaret for grunnkurs til og med 2016.

Møteserie SI Elverum-Hamar og primærlegene

Gabriele Nilsen

Møteserien fortsetter med 4 årlige møter. Disse møtene har et stadig økende besøkstall og det har blitt trangt i lokalene. Fornøyde allmennleger setter pris på å møte de lokale sykehusavdelingene. SI HF sørger for praktisk gjennomføring og enkel bevertning. Møteseriekomiteen består praksiskonsulentene Kristine Gaarder, Ragnhild Dybvig, Geir Erik Nilsen og undertegnende. Jon Grøtta er representanten fra SI. Leder av kurskomiteen sørger for et årlig fellesmøte hvor neste års møter planlegges samt attestering av møtedeltakelse. Det har blitt avholdt 46 møter siden 30.10. 2002.

Kollegial Støttegruppe

Margrethe Kjølseth

Vi har hatt kontakt med en lege.

Det er lov å bruke oss, spesielt gjør de nyutdannede klar over at vi finnes. Lavterskel! Se legeforeningens side. Kontakt info står der.

Vi ønsker tips om en legekollega i sørfylket, sykehuslege eller privat -som du tenker kunne egne seg som støttekollega. En du selv kunne tenke deg gå til. Tips sendes undertegnede.

Georg Morland har sluttet i gruppa og vi takker ham for flott innsats og hyggelig samarbeid i årene som han var med.

Medlemskartotek, sekretariat, regnskap og økonomi

Yrkesforening	01.05.2010	01.05.2011	02.05.2012	01.05.2013	01.05.2014
Allmennlegeforeningen	204	206	214	223	239
Norsk arbeidsmedisinsk forening	9	9	9	10	8
Norsk overlegeforening	228	229	236	249	255
Leger i samfunnsmedisinsk arbeid	26	30	29	29	29
Praktiserende spesialisters landsforening	38	37	36	35	38
Yngre legers forening	207	216	235	220	226
Foreningen for leger i vitenskapelige stillinger		2	2	3	3
Totalt	712	729	761	769	798

Fordeling aldergruppe / kjønn	01.05.2013			01.05.2014		
	Mann	Kvinne	Totalt	Mann	Kvinne	Totalt
< 30 år	25	41	66	32	46	78
30-39 år	99	116	215	96	117	213
40-49 år	69	64	133	78	70	148
50-59 år	86	51	137	82	50	132
60-66 år	92	17	109	85	19	104
67-69 år	31	6	37	34	7	41
70-74 år	29	5	34	33	6	39
>=75 år	31	7	38	36	7	43
Totalt	462	307	769	476	322	798

Legeforeningens sekretariat foretar kontingentinnkreving og fører medlemskartotek.

Visma services, Avdeling Gran, fører fra 2008 avdelingens regnskap.

Revisjon utføres av revisormedarbeider **KRISTIAN BERGAUST LØVAAS**, BDO AS, Brumunddal. Avdelingens økonomiske situasjon er god.

Hamar

For styret i Hedmark legeförening

Sissel Bergaust

Leder

Forslag til vedtak:

Styrets årsmelding for sept. 2013 - aug. 2014 godkjennes.

6. Regnskap og revisjon 1.1.-31-12-2013

Aktivetsregnskap

Hedmark Legeforening

Anskaffede midler	Note	2013	2012
Medlemsinntekter	4	372 736	389 479
Tilskudd	4	227 229	0
Sum anskaffede midler		599 965	389 479
Aktivitet som oppfyller formålet			
Kursinntekter	9	597 006	392 322
Sum aktivitet som oppfyller formålet		597 006	392 322
Finansinntekter	2	57 713	46 871
Sum anskaffede midler		1 254 684	828 672
Forbrukte midler			
Kostnader til formålet			
Kurs og konferanser		347 178	283 166
Faglig arbeid		229 676	158 932
Sum kostnader til formålet	2, 3, 6, 9	576 855	442 098
Administrasjonskostnader	2, 3, 6, 9	299 020	286 527
Sum forbrukte midler	2	875 874	728 625
Årets aktivitetsresultat		378 810	100 047
Overføringer til formålskapital (egenkapitalen)			
Avsatt til/fra fri formålskapital		378 810	100 047
Sum overføringer	5	378 810	100 047

Balanse

Hedmark Legeforening

Eiendeler	Note	2013	2012
Omløpsmidler			
Fordringer			
Andre kortsiktige fordringer		1 740	0
Sum fordringer		1 740	0
Bankinnskudd, kontanter o.l.	8	2 129 372	1 746 924
Sum omløpsmidler		2 131 112	1 746 924
Sum eiendeler		2 131 112	1 746 924
Formålskapital og gjeld			
Formålskapital			
Fri formålskapital	5	2 052 076	1 673 266
Sum opptjent formålskapital		2 052 076	1 673 266
Gjeld			
Kortsiktig gjeld			
Skyldig offentlige avgifter		77 052	73 658
Annen kortsiktig gjeld	7	1 985	0
Sum kortsiktig gjeld		79 037	73 658
Sum formålskapital og gjeld		2 131 112	1 746 924

16.06.2014
Styret i Hedmark Legeforening

_____ Sissel Bergaust Styreleder	_____ Anders Meyer Nestleder	_____ Karl - Otto Sørensen Kasserer
_____ Georg Morland Sekretær	_____ Per H. Christensen Styremedlem	_____ Martin Chapman Styremedlem
_____ Per Olav Skaaret Styremedlem	_____ Helle Laier Johnsen Styremedlem	_____ Morten Andersen Styremedlem
	_____ Tom Sundar Styremedlem	

Hedmark Legeforening

Side 2

Note 1 - Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med God regnskapsskikk for ideelle organisasjoner (NRS F) og består av følgende:

- Aktivitetsregnskap
- Balanse
- Noter

Foreningen er ikke skattepliktig for sin virksomhet, jfr. Skattelovens §2-32.

Hovedregel for vurdering og klassifisering av eiendeler og gjeld

Anleggsmidler omfatter eiendeler bestemt til varig eie og bruk. Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost, med fradrag for planmessige avskrivninger. Andre eiendeler er klassifisert som omløpsmidler.

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter normalt poster som forfaller til betaling innen et år etter balansedagen. Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer oppføres til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av en individuell vurdering av de enkelte fordringene.

Inntekter

Kontingenter inntektsføres i den perioden medlemskapet gjelder. Videre inntektsføres tilskudd til den periode de er bevilget til.

Note 2 - Kostnader etter art

Forbrukte midler	2013	2012
Formålskostnader		
<i>Kurs og konferanse</i>		
Praksiskompensasjon	97 421	121 803
Lønn	64 400	58 100
Arbeidsgiveravgift	8 263	8 192
Møter/kurs	167 333	79 487
Reisekostnader	9 762	15 585
Sum kurs og konferanse	347 178	283 166
<i>Faglig arbeid</i>		
Praksiskompensasjon	163 163	85 390
Møtekostnader	16 200	16 360
Reisekostnader	12 054	1 332
Prispenger	0	20 000
Gaver, blomster o.l.	3 259	850
Utstillingskomiteen	35 000	35 000
Sum faglig arbeid	229 676	158 932
Sum kostnader til formålet	576 855	442 098
Administrasjonskostnader		
Lønn/honorarer	0	40 800
Hederspris	2 500	0
Styrehonorar	196 600	155 000
Arbeidsgiveravgift	28 891	27 608
Revisjonshonorar	15 000	16 000
Regnskapshonorar	53 170	43 011
Kontorrekvisita	499	1 090
Bankgebyr	1 250	1 020
Porto	750	0
Andre kostnader	360	2 001
Øreavrunding	0	-3
Sum administrasjonskostnader	299 020	286 527
Sum forbrukte midler	875 874	728 625
Finansinntekter/renter	57 713	46 871

I aktivitetsregnskapet er inntekter og kostnader i den grad det er mulig fordelt på aktivitet. Det omfatter også finanspostene. Forbrukte midler består av sum driftskostnader og eventuelle finanskostnader.

Note 3 - Administrasjons- og formålsprosent

Formålsprosent og administrasjonsprosent beregnes som midler anvendt henholdsvis til formålet og til administrasjon i forhold til sum forbrukte midler.

	2013	2012
Formålsprosent	66 %	61 %
Administrasjonsprosent	34 %	39 %

Note 4 - Tilskudd/inntekter

	2013	2012
Kontingentmidler DNLF	365 196	353 979
Refusjon DNLF	7 540	35 500
Andre inntekter *	227 229	0
Sum	599 965	389 479

Den Norske Legeforening innkrever de ordinære kontingentene.

*Overskudd etter "Landsmøtet for legeforeningen" på Hamar i 1993 - pengene har stått på en bankkonto siden da, og blitt disponert av personer involvert i 1993. De var i god tro om at Hedmark Legeforening hele tiden har hatt disponeringsrett på disse pengene. Pengene ble i 2013 overført til Hedmark Legeforening.

Note 5 - Formålskapital

	2013	2012
Fri formålskapital 01.01.	1 673 266	1 573 219
Årets aktivitetsresultat	378 810	100 047
Fri formålskapital 31.12.	2 052 076	1 673 266

Note 6 - Personalkostnader, ytelser til ledelsen og revisor

Foreningen har ingen ansatte.

Foreningen er ikke pliktig til å ha tjenstepensjonsordning etter lov om obligatorisk tjenstepensjon.

Godtgjørelser	2013	2012
Styret	196 600	155 000
Møtegodtgjørelse styret	0	40 800
Sum	196 600	195 800

Det er i 2013 kostnadsført honorar til revisor med kr 15 000 inkl. mva, dette gjelder i sin helhet ordinær revisjon for regnskapsåret 2012.

Note 7 - Annen påløpt kostnad

	2013	2012
Honorar	1 740	0
Arbeidsgiveravgift honorar	245	0
Sum	1 985	0

Note 8 - Bundne bankinnskudd

I bankinnskudd inngår bundne skattetrekkmidler med kr 58 162.

Note 9 - Kurskomiteen

	2013	2012
Inntekter		
Kursinntekter	597 006	392 322
Renteinntekter bank	492	321
Sum inntekter	597 498	392 643
Kostnader		
Praksiskompensasjon	187 619	121 803
Lønnskostnader	64 400	58 100
Arbeidsgiveravgift	9 081	8 192
Møtekostnader	78 186	32 718
Reisekostnader	9 740	16 065
Regnskapshonorar	11 088	0
Kontorrekvisita	1 249	1 090
Annen kostnad	50	1 939
Sum kostnader	361 413	118 104
Overskudd	236 085	152 736

Forslag til vedtak:

Årsmøtet godkjenner årsregnskapet for Hedmark legeforening inkludert kurskomiteen for 2013.

Årsregnskap for Gammeldoktoren.

AKTIVITETSREGNSKAP 01.01.-31.12.	2013	2012
Anskaffelse av midler		
Tilskudd fra Hedmark legeforening	35 000,00	35 000,00
Renteinntekter	160,00	158,00
Sum driftsinntekter	<u>35 160,00</u>	<u>35 158,00</u>
Anvendelse av midler		
Refusjon gave ved bisettelse	1 000,00	
Reise, opphold og avgifter ved kurs/konferanser	8 480,00	6 982,80
Reiseutgifter ved komitemøter	5 866,60	4 220,70
Refusjon til museet	30 000,00	-
Medlemsavgift, porto	1 070,00	355,00
Sum forbrukte midler	<u>46 416,60</u>	<u>11 558,50</u>
Årets aktivitetsresultat	<u>-11 256,60</u>	<u>23 599,50</u>
BALANSE pr. 31.12.	2013	2012
EIENDELER		
Omløpsmidler		
Bankinnskudd	72 697,69	83 954,29
Sum eiendeler	<u>72 697,69</u>	<u>83 954,29</u>
EGENKAPITAL OG GJELD		
Egenkapital		
Egenkapital 01.01.	83 954,29	60 354,79
Årsresultat	-11 256,60	23 599,50
Egenkapital 31.12.	<u>72 697,69</u>	<u>83 954,29</u>
Gjeld		
Kortsiktig gjeld		
Sum gjeld	-	-
Sum egenkapital og gjeld	<u>72 697,69</u>	<u>83 954,29</u>

Note 1 Regnskapsprinsipper

Regnskapet er avsluttet etter regnskapsprinsippet og satt opp i samsvar med god regnskapsskikk for frivillige organisasjoner.

Styrets forslag til vedtak:

Årsmøtet godkjenner regnskap for Gammeldoktoren for 2013.

Revisjonsberetning

Legges fram på årsmøtet.

Styrets forslag til vedtak:

Årsmøtet tar revisjonsberetningen for Hedmark legeforening inkludert Kurskomiteen og Utstillingskomiteen for Gammeldoktoren til orientering.

7. Budsjett 01.01.-31.12.2015

Budsjett for Hedmark legeforening

Budsjett

**Budsjett
2015**

Anskaffede midler

Medlemsinntekter	375 000
Støtte til kollegasamtaler	10 000
Sum anskaffede midler	385 000

Aktivitetet som oppfyller formålet

Kursinntekter (kurskomiteen)	150 000
Sum aktiviteter som oppfyller formålet	150 000

Finansinntekter	55 000
Sum anskaffede midler	590 000

Forbrukte midler

Kostnader til formålet

Kurs/konferanse

Lønn/praksiskompensasjon	30 000
Arbeidsgiveravgift	2 000
Møtekostnader	40 000
Reisekostnader	19 500
Sum kurs/konferanse	91 500

Faglig arbeid

Praksiskompensasjon	65 000
Møtekostnader	18 000
Støtte	20 000
Utstillingskomiteen	35 000
Div. annet	2 000
Sum faglig arbeid	140 000

Sum kostnader til formålet	231 500
-----------------------------------	----------------

Administrasjonskostnader

Lønn/styrehonorar	200 000
Arbeidsgiveravgift	28 000
Revisjon	15 000
Regnskap	55 000
Div. annet	2 000
Sum administrasjonskostnader	300 000

Sum forbrukte midler	531 500
-----------------------------	----------------

Budsjettert aktivitetsresultat	58 500
---------------------------------------	---------------

Utstillingskomiteen for Gammeldoktoren

Saldo 01.01.15	xxxxxx,xx	
Tilskudd fra Hedmark legeforening	35.000,00	
Skyss utvalgsmøter o.l.		6.000,00
Oppgradering og utvikling		12.000,00
Deltagelse på ekskursionser, seminarer		14.000,00
Diverse utgifter		3.000,00
Saldo 31.12.15		xxxxxx,xx
Balanse	-----,--	-----,--

Budsjettet er behandlet og godkjent i utvalgsmøtet 14.05.14.

Budsjettet innsendes til vedtak i Hedmark legeforenings Årsmøte 2014.

Styrets forslag til vedtak:

Årsmøtet godkjenner styrets forslag til budsjett for Hedmark legeforening for 2015.

Årsmøtet godkjenner styrets forslag til budsjett for Utstillingskomiteen for Gammeldoktoren for 2015.

8. Innkomne saker

Innen fristen på 12 uker før årsmøtet var det ingen innkomne saker.

9. Styrets saker til årsmøtebehandling

- 1 Hedmark legeforenings hederspris
Prisen deles ut på årsmøtet.
- 2 Resolusjon om nytt sykehus. Styret legger fram et utkast til resolusjon om nytt sykehus.
- 3 Utvalget for Gammeldoktoren – valg av representanter.
Følgende representanter velges for en periode på 2 år:
Valgkomiteen legger fram forslag på årsmøtet.