



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**

FAGSTYRETS ÅRSBERETNING FOR 2025



INNHold

Fagstyrets årsberetning for 2025	0
Forord ved fagstyrets leder	2
1. FAGLANDSRÅDET 2025	3
1.1 FAGSAKER 2025	3
1.2 LEGEFORENINGENS GRUNNUTDANNINGSPRIS	4
1.3 ÅPEN POST	4
2. Arbeidsprogrammet 2025-2027	5
1.1 Innledning	5
2.2 Punkt A	6
2.3 Punkt B	7
2.4 Punkt C	11
2.4 Punkt D	12
2.5 Punkt E	13
2.6 Punkt F	17
3. Fagstyrets arbeid	18
3.1 Fagstyrets møter	19
3.2 FUxx-forum	21
3.3 Landsstyremøte	21
VEDLEGG	22
1. Valg 2025-2027	22

FORORD VED FAGSTYRETS LEDER



Fagstyrets årsberetning dekker kalenderåret 2025 og gjennom året er det flere saker som har preget helsedebatten og fagstyrets arbeid.

Retningslinjer, generalistkompetanse, helseberedskap, god faglighet i et presset helsevesen, involvering av fagmiljøer og KI er blant sakene fagstyrets medlemmer har vært involvert i og behandlet i sine styremøter. Faglandsrådet har bestemt at klinikerinvolvering i arbeid med retningslinjer skulle være en del av arbeidsprogrammet til fagstyret 2023-25 – og denne prioriteringen er videreført i det nye arbeidsprogrammet. Arbeid med fagmedisinske foreningers involvering i retningslinjearbeid har vært høyt prioritert og var bakgrunnen for fagstyrets studiereise til

Aarhus i 2024 for å studere danskenes modell. Danskene mener denne modellen gir en mer dynamisk retningslinjeutvikling med enklere implementering fordi fagmiljøene selv utarbeider retningslinjene de bruker i klinikken. I 2025 har fagstyret blant annet jobbet med å gjøre de norske fagmedisinske foreningene til enda mer sentrale aktører når helsemyndigheter skal utarbeide nye retningslinjer. Høsten 2025 dro fagstyrets leder, som representant for fagstyret, sammen presidenten og representanter fra sekretariatet tilbake til Danmark, denne gangen sammen med de administrerende direktørene for helseforetakene og deres fagdirektører. Formålet med reisen, var å bli bedre kjent med Sundhedsvæsenets kvalitetsinstitutt i København hvor en har samlet retningslinjearbeid, kvalitetsregistre og kloke valg i et fellessekretariat. Både representantene for foretakene og representantene fra Legeforeningen fant denne modellen interessant og arbeider nå med å lage avtaler for mer forpliktende samarbeid her hjemme.

Høsten 2025 vedtok sentralstyret en ny struktur for Legeforeningens arbeid med Gjør kloke valg der fagstyret blir styringsgruppe for Gjør kloke valg. Dette er et ansvar vi har ønsket velkommen og er glade for at vi nå får et tydeligere ansvar for arbeidet med å unngå medisinsk overaktivitet med mål om enda bedre kvalitet og pasientsikkerhet i helsetjenesten vår. Det siste året har det spesielt vært mange møter med sykehus som ønsker å bli Kloke valg-sykehus etter at Sykehuset i Vestfold ble det første sykehuset som valgte å profilere seg som et sykehus som tar Gjør kloke valg på alvor. Vi er spesielt glade at sykehusene er opptatt av å finne felles satsningsområder sammen med fastlegekontorene i deres opptaksområde slik at dette blir en satsing på tvers av nivåene i helsetjenesten.

I tråd med arbeidsfordelingen mellom sentralstyret og fagstyret opplever vi at flere og flere faghøringer legges til fagstyret. Om lag 1 av 3 høringer fra Legeforeningen, sluttbehandles nå av fagstyret. Fagstyret opplever generelt større interesse fra helseinstitusjoner og byråkrati, som for eksempel Direktoratet for medisinske produkter, Folkehelseinstituttet og Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering, for å involvere fagaksen og dra nytte av fagaksens kompetanse. Vi får invitasjon til å holde innlegg på konferanser, delta i debatter og ikke minst er vi aktive på Arendalsuka. I 2025 deltok vi også for andre gang på EHiN – den store e-helsekonferansen i Norge: Alt dette bidrar til å synliggjøre faget. Noe annet jeg vil trekke frem som et høydepunkt i arbeidet med fagaksen, er faglandsrådsmøtet på Fornebu i april 2025. Det er alltid hyggelig og inspirerende å samle delegatene fra de fagmedisinske foreningene til gode faglige debatter som fagstyret kan ta med seg videre i sitt arbeid. I 2025 var det også valg og et nytt fagstyre fikk med seg et arbeidsprogram for perioden 2025-27. På agendaen på faglandsrådet i 2025 var blant annet "De fagmedisinske foreningene i 2040 – hvordan sikre relevans i en ny tid?". Fagstyret ønsket med bakgrunn i innsendte forslag til temasaker å starte en diskusjon om hva som skal til for at de fagmedisinske foreningene fortsatt er relevante for leger – og for samfunnet – i 2040. Hva skal være

ønsket retning og mål, hva skal være de fagmedisinske foreningenes fremtidige rolle, og hvordan skal man opprettholde og styrke sin relevans. Dette ga oss gode diskusjoner og innsikter samt mål å strekke oss etter. Helseberedskap var den andre store fagsaken. Denne fagsaken hadde som mål å belyse hvordan myndigheter på ulike nivå forholder seg til helsetjenesten, både som ressurs og som sårbarhet i en beredskapssituasjon. Dette er tematikk som på grunn av den geopolitiske situasjonen i verden forsetter å være høyaktuell og vil være på agendaen i fagaksen fremover.

Ståle Onsgård Sagabråten

Fagstyrets leder

1. FAGLANDSRÅDET 2025

Faglandsrådsmøtet ble avholdt på Quality Hotel Expo fornebu 28. – 30. april 2025

[protokoll-faglandsradsmotet-2025.pdf](#)



Fagdelegater ved faglandsrådet 2025. Foto: Legeforeningen v. Thomas Barstad Eckhoff

1.1 FAGSAKER 2025

Fagsakene er et resultat etter forslag fra de fagmedisinske foreningene til ulike tema som de ønsker å drøfte. Fagsakene skal legge til rette for brede, faglige diskusjoner. Av og til velges temaet slik det er beskrevet av fagmedisinsk forening, andre ganger ser fagstyret på helheten av innkomne forslag og finner problemstillinger som dekker flere temaer. På programmet i 2025 stod disse to sakene:

- Fagmedisinske foreninger i 2040
- Helseberedskap

Det er viktig for fagstyret at sakene som løftes på faglandsrådsmøtet også har et liv etter møtet. Det har vært jobbet systematisk med oppfølging av de to fagsakene i etterkant av faglandsrådsmøtet.

1.1.1 FAGMEDISINSKE FORENINGER I 2040 – HVORDAN SIKRE RELEVANS I EN NY TID?

Fra fagstyret satt Maria Seferowicz, Harald Nes og Ragnhild Tveit i arbeidsgruppen. Fagstyret hadde i denne fagsaken slått sammen flere innkomne forslag som i stort kunne favnes under tittelen "De fagmedisinske foreningene i 2040 – hvordan sikre relevans i en ny tid?". Fagstyret ønsket å starte en diskusjon om hva som skal til for at de fagmedisinske foreningene fortsatt er relevante for leger – og for samfunnet – i 2040. Hva skal være ønsket retning og mål, hva skal være de fagmedisinske foreningenes fremtidige rolle, og hvordan skal man opprettholde og styrke sin relevans. Innlederne belyste først *intern relevans* - om hva som må til for at de fagmedisinske foreninger frem mot 2040 skal være attraktive arenaer for leger som er interessert i fagutvikling, forskning og spesialistutdanning. Deretter *ekstern relevans*, om hvordan de fagmedisinske foreningene frem mot 2040 kan være viktige, synlige og sentrale aktører i samfunnet, for eksempel i dialog med helseforvaltning og helsepolitikere, i utvikling av forsknings- og fagpolitikk, i helsedebatter, overfor helseledelse, mv. Etter innledningene ble delegatene delt i ni grupper, som diskuterte spørsmålene:

- Hva gjør de fagmedisinske foreningene relevante nå?

Hva gjør de fagmedisinske foreningene relevante om 15 år?

1.1.2 HELSEBEREDSKAP

Fra fagstyret satt Ingrid Elisabeth Lande, Leif Edvard Muruvik Vonen og Hege Kristiansen i arbeidsgruppen. Helseberedskap – trygg og forutsigbar helseberedskap for hele befolkningen – var et av sentralstyrets satsingsområder i perioden 2023 – 2025. Fagsaken hadde som mål å belyse hvordan myndigheter på ulike nivå forholder seg til helsetjenesten, både som ressurs og som sårbarhet i en beredskapssituasjon. Hvilke tiltak har de satt i gang? Fagsaken skulle også bevisstgjøre de fagmedisinske foreningene på deres betydning som nasjonale faglige nettverk, som forvaltere av medisinsk kunnskap, i fred, krise og i verste fall krig. Og hvordan går det når fag møter politikk?

1.2 LEGEFORENINGENS GRUNNUTDANNINGSPRIS

Legeforeningens grunnutdanningspris 2025 gikk til David Hui, klinisk doktorgradsstipendiat ved Institutt for klinisk medisin og underviser i øre-nese-halssykdommer, på det fjerde studieåret. Han har både forelesninger, smågruppeundervisning med pasientcaser og kurs. Prisen ble delt ut av leder for priskomiteen, Hege Kristiansen, på Faglandsrådsmøtet.

1.3 ÅPEN POST

1.3.1 FAGEKSPERTERS ROLLE OG HABILITET I VURDERINGSPROSESSER INNENFOR NYE METODER OG DIREKTORATET FOR MEDISINSKE PRODUKTER (DMP)

Ansvarlig fagmedisinsk forening: Norsk endokrinologisk forening

I denne saken ble det sett nærmere på fageksperters rolle og habilitet ved deltakelse i vurderingsprosesser innenfor bredden av DMPs ansvarsområder samt vurderingsprosesser innenfor Nye metoder. Saken ble belyst med innlegg fra henholdsvis DMP og RHF/Nye metoder samt fra Sykehusinnkjøp. Etter innleggene var det lagt opp til en oppsummerende panelsamtale og diskusjon med salen.

1.3.2 ET REDDET LIV SKAL OGSÅ LEVES

Ansvarlig fagmedisinsk forening: Norsk forening for fysikalsk medisin og rehabilitering

Riksrevisjonen kom i 2024 med en rapport som avdekket store ulikheter i rehabiliteringstilbudet nasjonalt og at det har vært lite fremgang siden deres forrige undersøkelse i 2012. Forskning viser viktigheten av tidlig rehabilitering når det oppstår et funksjonstap etter skade eller sykdom. Dessverre er kunnskapen om rehabiliteringstiltak og nivå for dette varierende hos leger i andre spesialiteter. Mange pasienter får ikke sitt behov for rehabilitering dekket. Rehabilitering bør være en like naturlig del av ethvert pasientforløp som akuttbehandlingen. Harprit Singh Jhooti, overlege og styremedlem i Norsk forening for fysikalsk medisin og rehabilitering belyste saken.

1.3.3 KUPP (KUNNSKAPSBASERTE OPPDATERINGSVISITTER)

Ansvarlig fagmedisinsk forening: Norsk forening for klinisk farmakologi og Norsk forening for allmennmedisin

Ketil Arnes Espnes, overlege og spesialist i klinisk farmakologi og allmennmedisin introduserte KUPP, et gratis undervisningstilbud for allmennleger i hele Norge, tilpasset den enkelte leges kunnskapsnivå og kliniske erfaring. Tilbudet krever ingen forberedelser og gir produsentuavhengig legemiddelinformasjon basert på oppdatert forskning og nasjonale retningslinjer. KUPP er et samarbeid mellom RELIS og de klinisk farmakologiske enhetene (AKF) ved universitetssykehusene.

1.3 VALG 2025-27

Faglandsrådet valgte

- Fagstyret med vararepresentanter [Fagstyret \(legeforeningen.no\)](https://legeforeningen.no)
- Fagdelegater til landsstyret [Fagdelegater til landsstyret og Yngre leger forenings landsråd \(legeforeningen.no\) vararepresentanter-ls-2025-27-.pdf \(legeforeningen.no\)](https://legeforeningen.no/vararepresentanter-ls-2025-27-.pdf)
- LIS delegater til faglandsrådet [Faglandsrådets sammensetning \(legeforeningen.no\)](https://legeforeningen.no/faglandsradets-sammensetning)
- LIS delegater til YLFs landsråd. [ylfs-landsrad-2023-25-fag.pdf \(legeforeningen.no\)](https://legeforeningen.no/ylys-landsrad-2023-25-fag.pdf)

2. ARBEIDSPROGRAMMET 2025-2027

1.1 INNLEDNING

Arbeidsprogrammet for 2025-2027 ble vedtatt av faglandsrådet under faglandsrådsmøtet i april 2025 ([Arbeidsprogrammet for fagstyret](#)). Det tydeliggjør hvilke områder fagstyret skal rette oppmerksomheten mot i perioden 2025-27. Fagstyret har i 2025 jobbet med de seks hovedområdene i arbeidsprogrammet.

Fagstyret vil i perioden 2025-2027 rette innsatsen mot disse områdene:

2.2 PUNKT A

A. Øke de fagmedisinske foreningenes involvering i retningslinjearbeid og andre faglige spørsmål på en bærekraftig og hensiktsmessig måte.

Legeforeningen har et formelt samarbeid med hhv. Nye metoder/RHF og Direktoratet for medisinske produkter (DMP) om involvering og rekruttering av fageksperter fra fagmedisinske foreninger (FMF) i myndighetsbaserte vurderings- og prioriteringsprosesser med behov for ekstern klinisk kompetanse. Det pågår en rettet innsats for å få på plass en avtale om partnerskapssamarbeid mellom Legeforeningen/fagmedisinske foreninger og RHF i utarbeidelsen av faglige retningslinjer og veiledere.

SAMARBEIDET MED NYE METODER/RHF

Samarbeidet med RHF om spesialisthelsetjenestens prioriteringssystem Nye metoder har vært i drift siden 1.3.2023. Legeforeningens evaluering av samarbeidsordningen etter ett års ikraftttredelse ga støtte til videreføring, men med enkelte forbedringsforslag, særlig knyttet til synliggjøring av FMFs bidrag i form av innspill til metodevurderingsforslag og forslag til fagpersoner som kan rekrutteres og oppnevnes til metodevurderingsarbeid. Klinikerinvolveringen er ytterligere styrket gjennom tidligere rekruttering, hvilket muliggjør innspill fra oppnevnte fageksperter som sikrer at vurderingen er dekkende og relevant for norske forhold.

Nye metoder har to referansegrupper, henholdsvis en for legemidler og en for ikke-legemidler (medisinsk utstyr, diagnostikk og tester, prosedyrer og organisatoriske tiltak). Heidi Flemmen, styremedlem Norsk nevrologisk forening, er Legeforeningens representant i referansegruppen for legemidler, med spesialrådgiver i Legeforeningens sekretariat, Anita Lyngstadaas som vara. Gry Dahle, medlem av fagstyret og styremedlem Norsk thoraxkirurgisk forening, er Legeforeningens representant i referansegruppen for ikke-legemidler med seksjonssjef i Legeforeningen, Eirik Nikolai Arnesen som vara.

Fagstyreleder Ståle Sagabråten har, som oppfølging av tema under Åpen post på faglandsrådsmøtet 2025, deltatt i arbeidsgruppe for vurdering av habilitet og interessekonflikter hos fageksperter til DMP sine metodevurderinger (av legemidler og medisinsk utstyr) i system for Nye metoder (samarbeidsprosjekt mellom Nye metoder og DMP).

SAMARBEIDET MED DIREKTORATET FOR MEDISINSKE PRODUKTER (DMP)

Samarbeidet med DMP som trådte i kraft 2019, omfatter et bredt sett, både nasjonale og internasjonale, arbeidsprosesser, både hva gjelder legemidler og medisinsk utstyr. Unntaket er Nye metoder der RHF er systemeier. Metodevurderinger for opptak av legemidler i blåresept-ordningen (folketrygdfinansierte legemidler) er en av flere aktiviteter.

ØVRIGE MYNDIGHETSORGANER/-PROSESSER

Samarbeidet med RHF og DMP vurderes å være en modell som kan bidra til endring med hensyn til involvering/rekruttering via FMF også i øvrige myndighetsdrevne prosesser med behov for klinisk kompetanse. Myndighetsorganer aktuelle for Legeforeningen å inngå samarbeidsavtaler med er særlig Helsedirektoratet ift. normerende retningslinjearbeid (evt. RHF dersom overtar arbeidet) og Sykehusinnkjøp ift. anbudsprosesser innenfor Nye metoder og blåreseptordningen/folketrygd.

2.2.1 INVOLVERING I FAGLIGE RETNINGSLINJER OG VEILEDERE

Legeforeningen, ved de fagmedisinske foreningene (FMF), legger ned verdifull innsats i arbeidet med å utarbeide kliniske veiledere og retningslinjer (KVR) Mange klinikere deltar også i det nasjonale retningslinjearbeidet i regi av Helsedirektoratet. Fagstyret har på bakgrunn av spørreundersøkelser og behandling i faglandsrådet vedtatt felles målsetning for KVR og rammene for det videre arbeidet. Det har i 2025 vært arbeidet med å etablere nye samarbeidsarenaer og partnerskap som gir fagmiljøene og klinikerne større innflytelse og en tydeligere rolle i utarbeidelse av nasjonale retningslinjer, samt øke status og bedre ordninger for arbeidet med veiledere som skjer i regi av de enkelte fagmedisinske foreningene.

I desember 2024 hadde fagstyrets leder sammen med sekretariatet et møte med SKDE ([Forside - SKDE - Helse Nord RHF](#)). Formålet var å se på samarbeid ifm. Helseatlas, Gjør kloke valg og publisering av KVR på Metodebok.no

SKDE har fra høsten 2024 opprettet en ny avdeling - Metodebok.no - og flere FMF har i 2025 flyttet publisering av sine KVR over på [Metodebok](#). FMF-enes KVR er raskt blitt blant de mest besøkte på plattformen. Legeforeningens sekretariat, fagstyret og regionale tillitsvalgte har startet en drøfting med Metodebok/RHF om redaktøransvaret, honorering/frikjøp og etablering- og vedlikeholdsgebyr ifm. produksjon og publisering av KVR fra FMF.

2.3 PUNKT B

Arbeide for et bærekraftig helsevesen ved å fremme forebyggende helsetiltak, og riktig bruk av personell og ressurser, med samtidig hensyn til klima og miljøpåvirkning. Bidra med å dokumentere og formidle faglige forhold som vil kunne påvirke prioriteringer for medisinsk utvikling og behandling, samt beredskap.

KVINNEHELSEUTVALGET

Fagstyrets leder, Ståle Onsgård Sagabråten, ble oppnevnt som representant til Kvinnehelseutvalget da regjeringen endret mandatet og utvidet utvalget med 3 medlemmer, blant annet en fastlege. Kvinnehelseutvalget hadde sitt siste ordinære valgsmøte i desember 2022. Rapporten ble overlevert helseministeren 2.3.2023. Målet var å få en oppdatert oversikt over kvinners helse i Norge og kjønnsforskjeller i helse. Fagstyrets leder har holdt innlegg og deltatt i debatter om rapporten i tiden etter fremleggelsen, senest var kvinnehelse tematikk under en debatt på EHIN på tampen av 2024. Med bakgrunn i utvalgets arbeid la regjeringen frem en kvinnehelsestrategi i 3. oktober 2024 hvor svært mange av utvalgets tiltak ble fulgt opp.

KUNNSKAPSBASERTE OPPDATERINGSVISITTER

KUPP lanserte i 2024 ny kampanje om protonpumpehemmere. Denne supplerer tidligere kampanjer om NSAIDS (2015), antibiotika (2017), diabetes type 2 (2018), opioider (2019), menopausal hormonterapi MHT (2020) og migrene (2022). KUPP kan bookes inn på fastlegekontor for å gi fastlegene en oppdatering på medikamentell behandling i løpet av 20 minutters visitter. Tidligere tema har vært riktigere medikamentell behandling av menopausal hormonterapi. Det arbeides med utarbeidelse av brosjyre og samtaleguide. Mer info: legemidler.no

PARTNERSKAP I HJERNEHELSE

Marte Kvittum Tangen er medlem av partnerskap for oppfølging av nasjonal hjernehelsestrategi i regi av Helsedirektoratet (ca 4-5 møter pr år). I 2024 har partnerskapet diskutert mange hjernehelserelaterte problemstillinger og bidratt med innspill til ny strategi for hjernehelse (sendt på høring vår-24).

VOKSENVAKSINASJONSPROGRAMMET

Marte Kvittum Tangen deltok i august 2024 i kontaktmøte med FHI om utformingen av vokseenvaksinasjonsprogrammet. Programmet skal sikre et tilbud om vaksiner mot flere sykdommer for både voksne, og personer i risikogrupper.

STYRINGSGRUPPEN FOR KAMPANJEN GJØR KLOKE VALG

Endringer i Gjør kloke valg fra å være en kampanje til større fokus på implementering gjennom flere underprosjekter, samt økt aktivitet etter pandemien, hadde tydeliggjort behovet for endring i styringsstrukturen for Gjør kloke valg. I september ga sentralstyret sin tilslutning til en ny styringsmodell. Endringen innebar at fagstyret tok over rollen som styringsgruppe for Gjør kloke valg og fagstyrets leder Ståle Onsgård Sagabråten ble leder for Gjør kloke valg.

Per 31.12. hadde 25 fagmedisinske foreninger publisert Gjør kloke valg-anbefalinger, og det var til sammen 183 spesialistspesifikke anbefalinger over tester, prøver, prosedyrer og behandlinger som bør reduseres eller opphøre. Til sammen er 139 av disse anbefalingene fra fagmedisinske foreninger, og 44 fra andre profesjonsgrupper – se [Kloke valg | Gjør kloke valg \(legeforeningen.no\)](https://legeforeningen.no).

Gjør kloke valg har registrert økende interesse, innsikt og forståelse for kampanjen og dens budskap siste året, spesielt knyttet til videreføring av "Ikke stikk meg uten grunn"-prosjektene og oppstart av "Kloke valg-sykehus", med Sykehuset i Vestfold i front. Kampanjens tidligere og nye styringsgruppemedlemmer sammen med tidligere og ny leder har, sammen med sekretariatet, formidlet Gjør kloke valg på konferanser, møter og kurs. Formidling skjer også via sosiale medier og i kronikker. Det er laget flere Gjør kloke valg-podkaster i [Legeprat | Den norske legeforening](https://legeforeningen.no)

Tverrfaglighet har vært i fokus i perioden som gikk, og rekruttering og samarbeid med andre profesjonsforeninger ble utvidet i 2025 da blant annet helsesekretærene via Delta, Norsk Tannpleierforening sluttet seg til. Det er nå til sammen 16 profesjonsforeninger som er samlet i Gjør kloke valgs Samarbeidsforum. Gruppen hadde 3 møter siste år.

Internasjonalt arbeid

Legeforeningen/Gjør kloke valg deltar på årlige rundebordskonferanser i det globale The Choosing Wisely Initiativ.

Det er også jevnlig kontakt mellom [Vælg Klogt](https://vaelgklogt.dk) i Danmark og [Kloka Kliniska Val - KKV](https://kloka.kliniska.val.se) i Sverige. Sosialstyrelsen inviterte Gjør kloke valg, representert ved styringsgruppeleder Ståle Sagabråten og rådgiver Maria Tønne, til å holde innlegg på en konferanse om Kloka kliniska val i Stocholm i desember 2025.

Det jobbes fortsatt med å finne finansiering for videre drift av Gjør kloke valg. I desember ble det kjent at Gjør kloke valg mottok tre millioner kroner over statsbudsjettet for 2026. Midlene skal forvaltes av Helsedirektoratet.

Kloke valg-sykehus



I mars ble Sykehuset i Vestfold landets første Kloke valg-sykehus (KVS). I den forbindelse ble det etablert et sett med kriterier for KVS. Å være et KVS innebærer å forplikte seg til å jobbe målbevisst med å redusere overdiagnostikk og overbehandling for å tilby bedre og tryggere helsetjenester. Per 31.12. hadde totalt 16 sykehus inngått Samarbeidsavtale med Gjør kloke valg i Legeforeningen. Samarbeidsavtalen inkluderer kriteriene. Legeforeningen skal utvikle et system for å følge med om kriteriene oppfylles og for å innhente resultater fra lokale "Kloke valg-prosjekter".

Kriterier for Kloke valg-sykehus | Gjør kloke valg

Legeforeningen arrangerte to workshops om Kloke valg-sykehus i 2025. Målsetningen var å etablere et nettverk for Kloke valg-sykehus, felles forståelse for kriteriene og et sted for erfaringsutveksling, inspirasjon og diskusjon. Alle de regionale helseforetakene var representert på minst én av de to workshopene. Sekretariatet har startet med å utvikle en ressurside for "Kloke valg-sykehus", se [Prosjekter | Gjør kloke valg](#).

Satsningen på "Kloke valg-sykehus" i regi av Gjør kloke valg i Legeforeningen, er i hovedsak finansiert av Kvalitetsfondet.



Bilde: Fra workshop om "Kloke valg-sykehus", desember 2025

Ikke stikk meg uten grunn



Ikke stikk meg uten grunn-prosjektet startet på Universitetssykehuset i Nord-Norge (UNN) og Sykehuset i Vestfold (SiV), og har fra 2024 vært et prosjekt i regi av Legeforeningen. Prosjektet har som formål å etablere et felles forum og nettverk for alle sykehus som har etablert eller ønsker å

etablere "Ikke stikk meg uten grunn"-prosjekter. I mars ble det arrangert en workshop i Legenes hus, der deltakere kunne dele erfaringer og diskutere hvordan man kan starte og videreutvikle prosjekter som har som mål å redusere unødvendige blodprøver i sykehus. Workshopen ble fulgt opp med to webinarer. Prosjektet mottar støtte fra Kvalitetsfondet i Legeforeningen.

Internasjonalt arbeid

Legeforeningen/Gjør kloke valg deltar på årlige rundebordskonferanser i det globale The Choosing Wisely Initiativ.

Det er også jevnlig kontakt mellom [Vælg Klogt](#) i Danmark og [Kloka Kliniska Val - KKV](#) i Sverige. Sosialstyrelsen inviterte Gjør kloke valg, representert ved styringsgruppeleder Ståle Sagabråten og rådgiver Maria Tønne, til å holde innlegg på en konferanse om Kloka kliniska val i Stocholm i desember 2025.

Ikke stikk meg uten grunn

I januar 2025 var representanter fra rundt 40 avdelinger for medisinsk biokjemi samlet i Legenes Hus for å diskutere hvordan man kan starte og vedlikeholde forbedringsprosjekter som tar sikte på å redusere unødvendige blodprøver på sykehus. Prosjektet, inspirert av prosjekter ved UNN og SiV, og som fra 2025 støttes av Kvalitetsfondet i Legeforeningen, tar sikte på å etablere et lærende nettverk som skal inspirerer til flere Ikke stikk meg uten grunn- prosjekter, dele erfaringer, kunnskap, materiell mv. Seminaret ble fulgt opp med et webinar i juni 2025 og det planlegges nytt seminar i mars 2026 i Legenes Hus.

Bærekraft på legekantoret

Dette [prosjektet](#) gjennomføres av Norsk forening for allmennmedisin (NFA) i samarbeid med allmennmedisinske forskere i Bergen og Trondheim Målet er å motvirke medisinsk overaktivitet og ikke-bærekraftig bruk av den felles, offentlige helsetjenesten i Norge ved å informere om at overdiagnostikk og overbehandling er uheldig og potensielt skadelig for den enkelte pasient. Prosjektet har utviklet podcaster, kliniske emnekurs, pasientinformasjon på sosiale medier, lysbilder til bruk på venteromsskjermer og råd om klimavennlig praksis. Mottok i 2024 Kvalitetsprisen. Produkter utviklet til nå er blant annet plakater og brosjyrer, podcaster, kliniske emnekurs, pasientinformasjon på sosiale medier, lysbilder til bruk på venteromsskjermer og råd om klimavennlig praksis.

I 2025-28 er et nytt prosjekt "Bærekraftig sykmelding" tildelt midler gjennom IA-samarbeidet. Formålet er å styrke fastlegens rolle i sykefraværarbeidet og øke helsekompetansen i befolkningen. Prosjektet utvikler kurs for leger og i tillegg planlegges en informasjonskampanje mot publikum . Disse tiltakene til sammen skal understøtte flere gode samtaler mellom lege og pasient om helse og deltakelse i arbeidslivet.

Internasjonalt arbeid

Gjør kloke valg /Legeforeningen deltar på årlige rundebordskonferanser i det globale "The Choosing Wisely Initiativ" og har engasjert seg i tidsavgrensede enkeltprosjekter i regi av Choosing Wisely. Det er også god og jevnlig kontakt mellom [Vælg Klogt](#) i Danmark og [Kloka Kliniska Val - KKV](#) i Sverige.

Helseberedskap har vært et satsingsområde for Legeforeningen i perioden 2023 – 2025. Det ble i 2025 utarbeidet en statusrapport og et policynotat som sammenfatter Legeforeningens engasjement og politikk på området.

De fagmedisinske foreningene, som nasjonale faglige nettverk er fremhevet som sentrale aktører i beredskapssituasjoner. Medisinsk kunnskap er en ressurs i alle kriser. De fagmedisinske foreningene har også kommunikasjonskanaler ut til sine medlemmer og kan raskt både informere og mobilisere sitt faglige nettverk.

Helseberedskap var en egen fagsak på Faglandsrådet 2025. Det er omtalt under overskriften *Faglandsrådet* i denne årsmeldingen.

2.4 PUNKT C

Arbeide for at faglige premisser skal legges til grunn for innovasjon og e-helseutvikling. Digitaliseringen må skape bedre kvalitet, gi trygge helsetjenester, og spare helsepersonell og pasienter for tid.

HELSE OMSORG 21-RÅDET

Helse Omsorg-21-rådet er oppnevnt av Helse- og omsorgsdepartementet. Marte Kvittum Tangen er på nytt oppnevnt som medlem av rådet for perioden 2024-2028. Rådet skal bidra til å skape en helhetlig og målrettet innsats for forskning, innovasjon og kommersialisering i helse- og omsorgstjenestene. Rådet som består av medlemmer fra universitets- og høyskolesektoren, spesialisthelsetjenesten, kommunesektoren, instituttsektor, næringslivet og fra frivillig sektor/brukerorganisasjoner.

PORTEFØLJESTYRE FOR HELSE NORGES FORSKNINGSRÅD

Porteføljestyret skal gi strategiske råd om forskning og innovasjon innenfor porteføljeområdet Helse, og gi støtte til prosjekter som bidrar til målene som er satt for porteføljen. Marte Kvittum Tangen ble reoppnevnt som medlem av styret fra 1. januar 2024.

E-HELSE

Legeforeningen reviderte i 2025 suksessfaktorer for digitalisering i helsetjenesten. Digitalisering skal først og fremst gagne klinikere i pasientarbeidet. For å oppnå det, er det avgjørende med klinikermedvirkning når teknologi utvikles og innføres. Legeforeningen gjennomførte i 2022 og 2024 en landsdekkende undersøkelse om brukervennlighet, kalt EPJ-termometeret. Brukervennlighet er et begrep som omfatter utvalgte egenskaper ved et datasystem slik brukeren opplever dem. Dette er skrevet om i denne kronikken i Tidsskriftet: [Pasientjournaler i Norge har dårlig brukervennlighet | Tidsskrift for Den norske legeforening](#)

I utgangspunktet er de fleste saker knyttet til e-helse vært håndtert av sentralstyret, men fagstyret og de fagmedisinske foreningene har engasjert seg blant annet i elektronisk helsekort for gravide. I høringen om nasjonal informasjonsmodell for elektronisk helsekort ble det formidlet at utkast til informasjonsmodell ikke svarte til formålet om best mulig samhandling om en kvinne i svangerskap. Det ble uttrykt bekymringer for en økende dokumentasjonsbyrde og bekymring for manglende faglig begrunnelse. Legeforeningen har over tid pekt på behov for en innføring forutsatt at tilgjengeligheten for helsepersonell med behov for opplysninger om den gravide blir ivarettatt. Løsningen må være brukervennlig med integrasjon mot EPJ, og uten unødvendige

dobbeltregistreringer. Legeforeningens fagmiljø har derfor vært involvert i møter med politisk ledelse i Helse- og omsorgsdepartementet om pilotering av det elektroniske helsekortet.

Mye av Legeforeningens arbeid med e-helse i 2025 har dels vært fokusert på rammebetingelser for digitalisering, knyttet til for eksempel Pasientens legemiddelliste, Program Digital samhandling og Helseplattformen i Midt-Norge. Dette er gjort gjennom innspillsarbeid knyttet til innføring av Pasientens legemiddelliste, tilgjengeliggjøring av prøvesvar, men også workshops i prosjektet om digital arbeidsflyt mellom helsepersonell og NAV, samt portaloppdraget som har som formål å redusere rapporteringsbyrden for helsepersonell.

E-helsearbeidet er i hovedsak lagt til Legeforeningens yrkesakse, med et definert unntak av arbeid med kodeverk. E-helse er et komplekst område hvor fagmedisinske perspektiver er sentrale og til dels definerende, som f.eks. tilgjengeliggjøring av prøvesvar for behandler på tvers av nivåer i helsetjenesten og til innbygger.

I 2025 har kunstig intelligens (KI) vært et fokusområde i mange foreningsledd. Temaet er behandlet i egen sak i sentralstyret, men har også sterke faglige konnotasjoner og var fagsak i faglandsrådet 2024. KI ble også løftet som tema bl.a. i et dagsseminar om kunstig intelligens i allmennpraksis i samarbeid mellom Helsedirektoratet og Norsk forening for allmennmedisin.

HELSEINNOVASJON – UTVALG FOR FORSKNING, KVALITETSFORBEDRING OG INNOVASJON

I 2024 ble Forskningsutvalget slått sammen med Utvalg for kvalitet og pasientsikkerhet. Samtidig ble helseinnovasjon integrert i ett, felles utvalg: Utvalg for forskning, kvalitetforbedring og pasientsikkerhet.

Utvalget har mottatt forespørsler både fra Sentralstyret, Fagstyret og sekretariatet, i tillegg til å fremme egne saker. Utvalget hadde fire møter i 2025. Utvalgsleder og flere av utvalgsmedlemmene deltok også i ett møte med Sentralstyret og ett med Fagstyret.

2.4 PUNKT D

Bygge og forbedre organisasjonskultur for de fagmedisinske foreningene med tilhørende fagutvalg av leger i spesialisering (FUxx), blant annet ved å tilrettelegge for styrearbeid og møter som fremmer samhandling mellom foreningene.

PROFESJONALISERING OG STYRKING AV FAGAKSEN – TETT KONTAKT MED LEDER AV DE FAGMEDISINSKE FORENINGENE

Fagstyret ønsker tett kontakt med de fagmedisinske foreningene for å sikre et kontinuerlig faglig samarbeid og videre utvikling av fagaksen. Kontakten består av direkte kontakt med den enkelte forening i tillegg til digitale og fysiske samlinger.

LEGEFORENINGENS LEDERSEMINAR – EGEN SAMLING FOR FMF

I 2024 arrangerte fagaksen for første gang en egen samling for ledere av FMF ifbm. Legeforeningens årlige ledersamling. Fellessamlingen ble arrangert på Soria Moria 21. januar, samling for FMF ble arrangert 22. januar samme sted. Temaene er basert på tidligere innspill på saker FMF er opptatt av. Det var satt av tid til spørsmål.

Hovedtemaene for dagen var:

Spesialistutdanning: Nasjonal standardisering i spesialistutdanningen
LIS-utdanning: simulering i LIS-utdanningen
Oppfølging av fagsak og resolusjon om "betre dokumentasjon og kommunikasjon"
Presentasjon av Legejobbers nye funksjon "spesialitetsvelger"
Vedtekter: Kva er vedtekter og hvorfor har man det

DIGITALE MØTER FOR FMF

I september 2023 ble det meldt inn et ønske fra flere fagmedisinske foreninger om en uformell digital møtearena der FMF kan melde inn aktuelle tema og diskutere felles problemstillinger med de andre styrene. I 2025 ble det arrangert tre digitale samlinger for de fagmedisinske foreningene. Leder inviteres, men møtet er åpent for alle styremedlemmer. Møtene er et tiltak for å legge til rette for samarbeidsrelasjoner mellom FMF.

Saker som ble drøftet på samlingene i 2025 var:

- Orientering om ICD-11 v/ Helsedirektoratet
- Kloke valg-sykehus /v Sekretariatet
- Rammeverket for off-label foeskiving /v psykiatrisk forening
- Info om, og drøfting av Landsstyresaker /v Fagstyret
- Takk for sist på faglandsrådet v/ Fagstyret
- Robotkirurgisaken v/ Kirurgisk forening

REGNSKAPSFØRING

Som en del av styrkingen av det organisatoriske arbeidet tilbys FMF regnskapstjenester i regi av Legeforeningen. Vet utgangen av 2025 benyttet 30 fagmedisinske foreninger seg av dette tilbudet.

REPRESENTASJON I ULIKE RÅD OG UTVALG

Tett kontakt med de fagmedisinske foreningene gjør det enklere å knytte foreningene til henvendelser Legeforeningen mottar fra eksterne aktører. Fagstyret fungerer i disse sakene som et godt kontakt-/bindeledd.

2.5 PUNKT E

Arbeide for forskningsbasert, pedagogisk og kvalitetssikret utdanning i et legelivsløp, fra grunnutdanning til etterutdanning.

LEGEFORENINGENS GRUNNUTDANNINGSPRIS

Legeforeningens grunnutdanningspris Grunnutdanningsprisen (legeforeningen.no) deles ut på faglandsrådsmøtene og priskomiteen har fra 1.9.25 bestått av fagstyremedlemmene Henriette Cecilie Jodal (leder), Torgeir Hoff Skavøy og Gry Dahle.

GODKJENNINGER

Fagstyret har behandlet en rekke godkjenninger av leger innenfor følgende felt i 2025:

- Godkjenning i kompetanseområde smertemedisin (2 personer)
- Godkjenning i kompetanseområde alders- og sykehjemsmedisin (10 personer)
- Godkjenning i kompetanseområde allergologi (5 personer)
- Godkjenning i kompetanseområde traumekirurgi (5 personer)
- Godkjenning av gruppeveileder i allmennmedisin (4 personer)
- Godkjenning av gruppeveileder i samfunnsmedisin (1 person)
- Godkjenning av veiledere i psykiatri, henholdsvis i psykodynamisk psykoterapi (4 personer), i kognitiv terapi (8 personer) og i gruppepsykoterapi (2 personer).

OPPNEVNINGER

GODKJENNING AV UTDANNINGSVIRKSOMHETER

Legeforeningens spesialitetskomiteer har fortsatt arbeidet med rådgivning til Helsedirektoratet i forbindelse med vurdering av søknader om godkjenning som utdanningsvirksomhet. Det omfattende vurderingsarbeidet, som ble påbegynt høsten 2019, har pågått gjennom hele 2025 og vil strekke seg inn i 2026. Helsedirektoratet mottok over 700 søknader om godkjenning som utdanningsvirksomhet. Mange av søknadene var mangelfulle, og det har vært nødvendig å innhente supplerende dokumentasjon for noen søknader flere ganger. Legeforeningen har løpende dialog med Helsedirektoratet om arbeidet, inkludert faste ukentlige møter.

REGELVERKET FOR SPESIALISTUTDANNINGEN

Legeforeningen har også i 2025 tatt initiativ til og bidratt i myndighetenes arbeid med endringer av regelverket for spesialistutdanningen, både av spesialistforskriften med vedlegg og nasjonalt anbefalte læringsaktiviteter for spesialistutdanningen. Legeforeningen har avgitt hørings svar i sak med forslag om endringer i forskriftsfestede læringsmål i spesialistutdanningen for leger i samfunnsmedisin.

Det har vært tett dialog med Helsedirektoratet i forbindelse endring i rammene for gruppeveiledning i spesialistutdanningen i allmennmedisin. Legeforeningen mottar nå tilskudd over Statsbudsjettet for å koordinere og gjennomføre gruppeveiledningen i denne spesialiteten.

GENERALIST-/BREDEKOMPETANSE I INDREMEDISINSKE OG KIRURGISKE SPESIALITETER

Høsten 2025 iverksatte Helsedirektoratet, på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet, et arbeid knyttet til generalist-/breddekompetanse i indremedisinske og kirurgiske spesialiteter. Som ledd i arbeidet nedsatte direktoratet to arbeidsgrupper og en fellers referansegruppe, der Legeforeningen ble invitert til å stille med representanter. Arbeidsgruppene fikk et omfattende mandat knyttet til innhold og spesialitetsstruktur i henholdsvis indremedisinske og kirurgiske spesialiteter. Direktoratet informerte i desember 2025 om at arbeidsgruppene ikke, som opprinnelig planlagt, ville bli videreført i 2026, av økonomiske årsaker. Arbeidsgruppene rakk ikke å fullføre det påbegynte arbeidet innen utgangen av 2025, og videre prosess for arbeidet med oppdraget var ikke avklart ved årsskiftet.

KVALITETSOPPFØLGING

Med spesialitetskomiteenes forskriftsfestede rolle som faglige rådgivere for Helsedirektoratet følger også arbeid med kvalitetsoppfølging av utdanningsvirksomhetenes gjennomføring av utdanningen

(besøksordningen). Det ble gjennomført 110 besøk til utdanningsvirksomheter i 2025, hvorav noen var digitale.

DET BLE VÅREN 2025 GJENNOMFØRT EN SAMLING FOR ALLE DE 46 SPESIALITETSKOMITEENE, med fokus på kvalitetsforbedringsarbeid i spesialistutdanningen. Avtale om faglige råd vedrørende spesialistsøknader

Legeforeningen mottok også i 2025 spesialistsøknader fra Helsedirektoratet der det bes om sakkyndige vurderinger fra spesialitetskomiteene. I 2025 mottok foreningen 27 søknader, dette er én søknad mer enn i 2024. Spesialistsøknadene som ble oversendt var komplekse søknader, hovedsakelig innen sykehusspesialitetene hvor legene hadde utdanning fra utlandet. RegUt - regionale utdanningssentre og ALIS/SAMLIS-kontorene

Legeforeningen har hatt løpende dialog og regelmessige møter med de regionale utdanningssentrene (RegUt) i 2025. Kursutdanningen i sykehusspesialitetene er hovedtema i dialogen med RegUt, men andre viktige temaer diskuteres også, slik som gjennomføring av utdanningsløpene for legene i spesialisering.

I 2025 har det vært jevnlig møter med representanter for alle seks ALIS/SamLIS-kontorer, spesialitetskomiteene i allmennmedisin og samfunnsmedisin og sekretariatet.

E-LÆRINGSKURS

Sekretariatet utvikler, administrerer og reviderer nettkurs, og har totalt 39 nettkurs i porteføljen. Det ble sendt ut 3420 kursbevis i 2025, som er en økning fra 3330 som ble sendt ut i 2024.

LEGEFORENINGENS SPESIALITETSRÅD

Legeforeningens spesialitetsråd er en arena for samarbeid og drøfting av spørsmål knyttet til gjennomføring, kvalitetssikring og utvikling av spesialistutdanningen, herunder systemer for overvåkning, evaluering og kvalitetsoppfølging. Foruten Legeforeningen er Helsedirektoratet, de regionale utdanningssentrene, ALIS-/SamLIS-kontorene, Statens helsetilsyn og de medisinske fakulteter representert i rådet.

Legeforeningens representanter oppnevnes av fagstyret. Følgende personer representerer Legeforeningen i perioden 2024-2027:

Lene Brekke (leder), Bård Waldum-Grevbo (nestleder), Ingvild Vatten, Ingunn Skjørten (vara), Mats Kleivane, Martin Biermann (vara), Siv Kjelsås Kvinge, Christel Benedicte Eriksen (vara), Cecilie Jansen Basma, Cindy Treland (vara), Lotte Olsen, Janne Haraldsen (vara til november 2025), Bara Jasem Alowais (vara fra november 2025) Peter Christian Nerheim og Synnøve Rynning-Tønnesen (vara).

Spesialitetsrådet gjennomførte to møter i 2025.

FORUM FOR KVALITET I SPESIALISTUTDANNINGEN

Helsedirektoratets Forum for kvalitet i spesialistutdanningen er en informasjons- og dialogarena der Legeforeningen og aktørene som har ansvar for gjennomføringen av utdanningen er representert. Mandatet omhandler saker som angår status og utvikling i spesialistutdanningen generelt. Fra

Legeforeningen møter representanter for kirurgiske fag, indremedisinske fag, psykiatri-/rusfag, medisinske servicefag, allmennmedisin/ASA, en LIS-representant samt sekretariatet, til sammen 8 personer. Det ble gjennomført ett forumsmøte i 2025.

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES (UEMS)

UEMS, den europeiske forening for legespesialister, er en paraplyorganisasjon for europeiske fagmedisinske foreninger, og arbeider med fagutvikling og harmonisering av spesialistutdanningen på europeisk nivå. Legeforeningen var i 2025 representert i 46 ulike Specialist Sections and Boards, Divisions og MJC's, og i organisasjonens Council og overordnede Board.

Legeforeningen deltok i utarbeidelse av 18 ETRs (European Training Requirements) i 2025.

Spesialitetsrådets leder Lene Kristin Brekke, med utdanningssjef/lege Nina Evjen som vara, representerer Legeforeningen i UEMS Council og Board.

Seksjonssjef/lege Marie Thoresen var i 2025 Legeforeningens representant i UEMS' organ for akkreditering av læringsaktiviteter, EACCME (European Accreditation Council for Continuing Medical Education). Det er avholdt 2 møter i UEMS Council- og Board og 1 møte i EACCME i 2025.

ETTERUTDANNING

Fagmiljøene, representert ved spesialitetskomiteene og de fagmedisinske foreningene, ble i juni 2019 anmodet om å utarbeide forslag til etterutdanningsaktiviteter i egen spesialitet i programstrukturen som ble vedtatt av landsstyret i 2016.

Ved utgangen av 2025 var det ti spesialiteter som foreløpig ikke hadde ferdigstilt sine anbefalinger for etterutdanningsaktiviteter.

Arbeidet med å publisere etterutdanningsprogrammene for de fagmedisinske foreningene ble videreført i 2025, og ved utgangen av året hadde ti fagmedisinske foreninger publisert sine etterutdanningsprogram på egne nettsider. Publiseringsarbeidet, med bistand fra sekretariatet, fortsetter i 2026.

Legeforeningens sekretariat, spesialitetskomiteen i allmennmedisin og Norsk forening for allmennmedisin (NFA) deltok i 2025 i flere møter i regi av Helsedirektoratet angående etterutdanningen i allmennmedisin, og ga også skriftlige innspill i flere runder. Etterutdanningsprogrammet skal revideres, og Helsedirektoratet leverer sin utredning med forslag til revisjon til Helse- og omsorgsdepartementet i februar 2026.

På bakgrunn av Legeforeningens engasjement for og erfaring med etablering av egne kompetanseområder som etterutdanning for spesialister, ble Legeforeningen høsten 2025 invitert med i Helse-Nord RHF sitt arbeid med utredning og etablering av et kompetanseområde i habilitering. Prosjektet er interregionalt forankret i de fire RHFene. Legeforeningen er med i både styringsgruppen og arbeidsgruppen for prosjektet, og det er planlagt at arbeidsgruppen skal levere sin rapport i mars 2026.

2.6 PUNKT F

Profilere Legeforeningens fagakse internt og eksternt.

SAKER I MEDIA

For å spre informasjon om fagaksens arbeid publiseres linker til artikler og nyhetssaker der fagaksens organisasjonstillitsvalgte er involvert på fagaksens nettsider [Fag og utdanning](#)

Eks. på saker fra 2025:

- [Foreslår å kutte støtten til gratis abortveiledning – NRK Norge – Oversikt over nyheter fra ulike deler av landet](#)
- [Tilgangsordningen: Tre pasienter som kliniker har vurdert som «eksepsjonelle», har fått nei](#)
- [ADHD-debatten: Vi må holde fast ved noen sannheter](#)
- [eHelse2025: Brukervennlighet gjennom bedre dokumentasjon og kommunikasjon](#)
- [Se hva som skjedde under Arendalsuka 2025](#)

KREFTFORENINGEN (JOHAN)

I 2025 deltok fagdirektør Johan Torgersen som organisatorisk representant for Legeforeningen i representantskapet. Marte Kvittum Tangen er medlem av Kreftforeningens Vitenskapelige Råd.

NOKLUS

I perioden 2024 – 2026 er fagstyremedlem og leder av NFA, Marte Kvittum Tangen, oppnevnt som styremedlem i NOKLUS (Stiftelsen Norsk kvalitetsforbedring av laboratorieundersøkelser).

ARENDAL

Arendalsuka er blitt en sentral arena for å synliggjøre fagaksen og medlemmer av fagstyret. Fagaksens organisasjonstillitsvalgte har vært viktige representanter for Legeforeningen. Arendalsuka ble gjennomført 11.-15. august 2025. Fagstyrets leder, Ståle Onsgård Sagabråten, hadde en rolle i flere arrangementer blant annet debatten "Har vi for høyt sykefravær i Norge fordi det ikke lønner seg for fastleger å si nei" og panelsamtalen "Én felles helsetjeneste – Hva innebærer det i praksis?".

Representanter for fagmedisinske foreninger var delaktige som innledere eller paneldeltakere på en rekke arrangementer og debatter. Disse omhandlet bl.a. en debatt om de sykeste psykisk syke, KI og privat ADHD-utredning, prioritering, sosial ulikhet i helse og breddekompetanse. Fagstyremedlem Lars Lien deltok i ni arrangementer.

Det blir under Arendalsuka også knyttet nye kontakter og samarbeid som har vært gjensidig nyttig i det videre arbeidet i fagaksen.

DELTAKELSE PÅ KONFERANSER

Fagstyrets medlemmer synliggjør også fagaksen gjennom deltakelse på ulike konferanser både som deltakere og fra scenen. Under EHIN 11. og 12. november deltok Ståle Sagabråten i debatt om kvinnehelse og teknologi og Torgeir Hoff Skavøy i en debatt om nettlegetjeneste og en debatt om digital førstelinjetjeneste.

PODCAST

En annen måte å formidle informasjon om fagstyret og fagstyrets arbeid er gjennom podcastepisoder, spesielt Legeforeningens egen podcast Legeprat. Mange av de fagmedisinske foreningene bidrar stort i produksjonen av episoder til Legeprat, ikke minst med temaer som er knyttet til Gjør kloke valg-kampanjen. Episodene finnes på de vanligste avspillerne, som blant annet Spotify og Apple Podcast.

TIDSSKRIFTET OVERLEGEN

I Tidsskriftet Overlegen har både fagstyrets leder og de fagmedisinske foreningene fast plass i hvert nummer.

Fagstyrets leder har skrevet om aktuelle saker gjennom året:

- "Hvor skal grensene gå for at helsetjenesten ikke skal knele?" Overlegen nr. 1 - 2025
- "Prioriteringsmeldingen – godt nok verktøy for tøffe prioriteringer?" Overlegen nr. 2 - 2025
- "Hva kan Helsereformutvalget lære av Hallingdal?" Overlegen nr. 3 - 2025
- "Ny modell for utvikling av faglige retningslinjer" Overlegen nr. 4 – 2025

TIDSSKRIFTRÅDET

Fagstyrets leder, Ståle O. Sagabråten, er som følge av vervet også leder av tidsskriftsrådet, jf. instruks for Tidsskrift for Den norske legeforening § 4.

UTVALG FOR ARBEIDSPROGRAM SENTRALSTYRET

Fagstyrets leder, Ståle O. Sagabråten, er invitert til å sitte i utvalget for å bidra til å sikre det faglige perspektivet.

I arbeidet med disse hovedpunktene vil vi følge med på, internasjonale erfaringer fra relevante helsesystemer som det er naturlig å sammenlikne oss med, samt dele våre erfaringer der de etterspørres fra andre land.

3. FAGSTYRETS ARBEID



Fagstyret 2023-2025 Fra venstre: Maria Seferowicz, Hege Kristiansen, Leif Edvard Muruvik Vonen, Harald Nes, Ståle Sagabråten, Ingrid Lande, Marte Kvittum Tangen, Gry Dahle (forfall: Ragnhild Tveit). Foto: Legeforeningen/ Thomas Barstad Eckhoff

I tillegg til arbeidsprogrammet beskriver Legeforeningens lover ([Lover for Den norske legeforening](#)) fagstyrets formål og oppgaver i § 3-6-5-3. Disse oppgavene følges opp løpende. Fagstyrets arbeid skal også bygge opp under Legeforeningens [Prinsippprogram 2023 - 2027](#) "Med kvalitet og fag som ledestjerne" hvor fag er tema for flere av hovedkapitlene, slik som "Medisinsk forskning og fagutvikling er fundamentet", "Utdanning og kompetanseutvikling er fremtiden" og "Gode rammer for fagutøvelsen". Bidraget til dette arbeidet optimaliseres gjennom god kontakt med foreningsledd, styrer og sekretariat. Dette muliggjøres bla. av frikjøp til fagstyrets leder med 50%. Det gir rom for formelle og uformelle samtaler med blant annet president og fagdirektør, i tillegg til deltakelse på faste møteserier på tvers av Legeforeningens akser, slik som møter om mediebildet, der både fag og politikk diskuteres. Fagstyret og sentralstyret har to fellesmøter i året, dette er også for å sikre god samhandling mellom fagaksen og resten av organisasjonen.

Styret er generelt opptatt av å styrke fagets plass i Legeforeningen og jobber for å legge til rette for samarbeid mellom de fagmedisinske foreningene. I 2025 er det avholdt flere samlinger for de fagmedisinske foreningene hvor det ble drøftet enkeltsaker, men også tematikk som er viktig for utviklingen av fagaksen. Fagstyret og også opptatt av organisatorisk profesjonalisering og jobber for at Legeforeningen skal tilby de fagmedisinske foreningene løsninger tilpasset deres behov for praktisk støtte for å lette styrearbeidet. Det er viktig for å nå gjennom med faglige fremstøt og for god samhandling. Eksempler på disse organisatoriske løftene er tilbud om Teams (Office 365), regnskapstjenester, orientering om temaer knyttet til drift av styret som bla. høringer og vedtekter.

3.1 FAGSTYRETS MØTER

I 2025 ble det avholdt 9 styremøter og fagstyret behandlet 88 vedtakssaker herunder 17 høringssaker, 54 orienteringssaker og 17 drøftingssaker. Flere av sakene var et resultat av innspill fra de fagmedisinske foreningene. Fagstyrets møteprotokoller er lagt på [Fagstyrets møteprotokoller](#)

Fagstyret har godkjenningsmandat av leger i kompetanseområder og veiledere/gruppeveiledere i utvalgte fag/fagområder og behandler disse sakene i sine møter. De har også av sentralstyret fått delegert behandlingen av høringer av faglig karakter, i tillegg besvares andre aktuelle [Høringer](#). I 2025 har fagstyret avgitt 17 høringssvar:

- Veileder til lov og forskrift for helse- og omsorgstjenester til innsatte
 - Rapport Prosjekt 181 i nord - tilpasning av den medisinske studieplanen ved UiT
 - Hjernehelse – utkast til oppdatert strategi
 - Forslag til endringer i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram mv. (Voksenvaksinasjonsprogrammet)
 - Invitasjon til å fremme kandidater til Akademikerprisen 2025
 - forslag til ny forskrift om forbud mot salg av energidrikk til barn under 16 år
 - Forslag til krav om ett års relevant arbeidserfaring for opptak til spesialsykepleierutdanningene (ABIOK) og jordmorutdanningen
 - NOU 2025: 2 Samfunnsvern og omsorg
 - Rapport fra ekspertgruppen om tiltak for barn som begår gjentatt eller alvorlig kriminalitet
 - Utkast til anbefalinger om behandlingsmetoder i Psykoseretningslinjen
 - Forslag til endringer i forskriftsfestede læringsmål i spesialistutdanningen for leger i samfunnsmedisin
 - Nasjonal faglig retningslinje for oppdagelse, utredning og behandling av personlighetsforstyrrelser
 - Nasjonal retningslinje hjerneslag - Anbefaling om metakognitiv strategitrening for pasienter med hjerneslag
 - Noklus' Anbefalte analyser for laboratoriebruk i primærhelsetjenesten
 - Veileder til lov og forskrift om bruk av tolketjenester for god kommunikasjon i helse- og omsorgstjenesten
 - Behandlingsavklaringer ved begrenset forventet levetid
 - Nasjonale råd om skjermbruk blant barn, unge og foresatte
- Høringssvarene ligger på [Høringer \(legeforeningen.no\)](#)



Foto: Legeforeningen

Fagstyrets leder har hatt løpende dialog med president og fagdirektør i tillegg til de to fellesmøtene med sentralstyret, dette for å sikre god samhandling mellom fagaksen og resten av organisasjonen.

Følgende saker ble drøftet på fellesmøtene:

- Individuell unntaksordning etter nei-beslutning i Nye metode
- Kvalitet i grunnutdanningen
- HPV-vaksine og prioritering
- Legeforeningens involvering i retningslinjearbeid
- Legens som forsker og forskningens kår

Formøtene for de 20 fagdelegatene til landsstyret har bidratt til god samhandling og gode diskusjoner knyttet til landsstyresakene.

Bilde fagdelegater

3.2 FUXX-FORUM

I 2025 ble det avholdt tre digitale møter i FUxx-forum. FUxx-forum ble opprettet i 2021 for ledere av fagutvalg av leger i spesialisering, og har etter hvert blitt utvidet til å inkludere LIS-representanter i faglandsrådet. Dette er en plattform for å dele informasjon om- og fra Legeforeningen og hvor faglige problemstillinger for LIS og FUxx kan diskuteres. Forumet ledes av fagstyrets to LIS-representanter, i denne perioden var det Ragnhild Tveit og Ingrid Elisabeth Lande frem til 31. august, og Henriette C. Jodal og Markus Heiskanen fra 1. september. Faglandsrådets LIS-representanter ble også invitert til formøte før faglandsrådsmøtet 2025. Tematikken derfra er tatt videre i FUxx-forum.

3.3 LANDSSTYREMØTE



Fagdelegater til landsstyret 2025. Fra venstre: John Christian Glent, Simen Tellemann Sæther, Per Henrik Randsborg, Kim Vidar Ånonsen, Maria Seferowicz, Jørn Einar Rasmussen, Marianne Smetop, Bjørn Magnus Tunheim Simonsen, Henriette C. Jodal, Leif Edvard Muruvik Vonen, Harald Nes, Jarand Hindenes, Øyvind Stople Sivertsen, Lars Lien, Ståle Sagabråten. Fagdelegater ikke på bildet: Marte Kvittum Tangen, Nils Kristian Klev
Foto: Legeforeningen/Thomas B. Eckhoff

Landsstyremøtet ble arrangert i Fredrikstad 2. – 5. juni 2025. De ni fagstyremedlemmene er en del av de 20 fagdelegatene til landsstyret. Det arrangeres formøte med fagdelegatene dagen før landsstyremøtet med gjennomgang av aktuelle saker. Delegatene drøfter de faglige sidene i sakene og forbereder innlegg og spørsmål til landsstyremøtet, fagdelegatene var også i 2025 aktive på talerstolen. Formøtene bidrar til god samhandling og gode diskusjoner mellom fagdelegatene og valggruppene.

VEDLEGG

1. VALG 2025-2027

FAGSTYRET FOR PERIODEN 1. SEPTEMBER 2025-31. AUGUST 2027

Fagstyret

- Ståle Onsgård Sagabråten, Norsk forening for allmennmedisin, leder
- Heidi Øyen Flemmen, Norsk nevrologisk forening (ny)
- Torgeir Hoff Skavøy, Norsk forening for allmennmedisin (ny)
- LIS: Henriette C. Jodal, Norsk onkologisk forening (ny)
- LIS: Markus Heiskanen, Norsk anestesilogisk forening (ny)
- Gry Dahle, Norsk thoraxkirurgisk forening
- Maria Seferowicz, Norsk indremedisinsk forening
- Lars Lien, Norsk psykiatrisk forening (ny)
- Solveig Bjellmo, Norsk gynekologisk forening (ny)

Vararepresentanter i rekke

- 1. Harald Nes, Norsk radiologisk forening
- 2. Karina Koller Løland, Norsk samfunnsmedisinsk forening (ny)
- 3. Janne Hassfjord Norsk barne- og ungdomspsykiatrisk forening (ny)
- 4. Andreas Aass-Engstrøm, Norsk gastroenterologisk forening (ny)
- 5. Hege Kristiansen, Norsk barnelegeforening
- 6. Jørn Einar Rasmussen, Norsk forening for Akutt- og Mottaksmedisin (ny)
- 7. Jarand Hindenes, Norsk forening for arbeidsmedisin, (ny)
- 8. Randi Marie Mohus, Norsk anestesilogisk forening (ny)
- 9. Inger Margrete Foldøy Hageberg, Norsk forening for rus og avhengighetsmedisin (ny)

Vararepresentanter for allmennmedisin:

- Øyvind Stople Sivertsen, Norsk forening for allmennmedisin
- Torstein Jøndal Nakling, Norsk forening for allmennmedisin

Vararepresentanter for LIS:

- Tony Mathias Elvegaard, Norsk Samfunnsmedisinsk forening (ny)
- Ida Marie Meyer Olsen, Norsk gastroenterologisk forening (ny)

FAGDELEGATER TIL LANDSSTYRET FOR PERIODEN 1. SEPTEMBER 2025 – 31. AUGUST 2027

- Gry Dahle, Norsk thoraxkirurgisk forening, gr. 1
- Solveig Bjellmo, Norsk gynekologisk forening, gr. 1
- Lars Martin Bjerke, Norsk gastrokirurgisk forening, gr. 1
- Henriette Vaage Valen, Norsk kirurgisk forening (LIS), gr. 1
- Heidi Øyen Flemmen, Norsk nevrologisk forening, gr. 2
- Andreas Aass-Engstrøm, Norsk gastroenterologisk forening, gr. 2
- Maria Seferowicz, Norsk indremedisinsk forening, gr. 2
- Henriette C. Jodal, Norsk onkologisk forening (LIS), gr. 2
- Ståle Onsgård Sagabråten, Norsk forening for allmennmedisin, gr. 3
- Torgeir Hoff Skavøy, Norsk forening for allmennmedisin, gr. 3
- Torstein Nakling, Norsk forening for allmennmedisin (ALIS), gr. 3
- Karina Koller Løland, Norsk forening for samfunnsmedisin, gr. 4
- Jarand Hindenes, Norsk forening for arbeidsmedisin, gr. 4
- Tony Mathias Elvegaard, Norsk forening for samfunnsmedisin (LIS), gr. 4
- Randi Marie Mohus, Norsk anesthesiologisk forening, gr. 5
- Harald Nes, Norsk radiologisk forening, gr. 5
- Markus Heiskanen, Norsk anesthesiologisk forening (LIS), gr. 5
- Lars Lien, Norsk psykiatrisk forening, gr. 6
- Inger Margrete Foldøy Hageberg, Norsk forening for rus og avhengighetsmedisin, gr. 6
- Heike Simensen, Norsk barne- og ungdomspsykiatrisk forening (LIS), gr. 6

VARAREPRESENTANTER FRA DE ULIKE VALGGRUPPENE TIL LANDSSTYRET

Gruppe 1 Kirurgiske fag

Vara spesialist i rekke:

1. Mari-Liis Kaljusto, Norsk thoraxkirurgisk forening
2. Anders Engebretsen, Norsk barnekirurgisk forening
3. Johanne Kolvik Iversen, Norsk gynekologisk forening
4. Harriet Birke, Norsk urologisk forening
5. Håvard Thorsen, Norsk gastrokirurgisk forening
6. Per Henrik Randsborg, Norsk ortopedisk forening

Vara LIS i rekke:

1. David Hui, Norsk forening for otorhinolaryngologi hode- og halskirurgi

2. Nicolay Andreas Herud, Norsk thorax kirurgisk forening

3. Are Larsen, Norsk gynekologisk forening

4. Richard Ferrante-Bannera, Norsk kirurgisk forening

5. Pål Ødegaard, Norsk kirurgisk forening

Gruppe 2 Medisinske fag

Vara spesialist i rekke:

1. Hege Kristiansen, Norsk barnelegeforening

2. Jørn Einar Rasmussen, Norsk forening for Akutt- og Mottaksmedisin

Vara LIS i rekke:

1. LIS: Ida Marie Olsen Meyer, Norsk gastroenterologisk forening

2. LIS: Asad Ali, Norsk forening for lungemedisin

3. LIS: Daniel Hannisdal, Norsk endokrinologisk forening

4. LIS: Håvard Solvin, Norsk barnelegeforening

5. LIS: Anita Suntharalingam Kvist, Norsk indremedisinsk forening

Gruppe 3 Allmenmedisinske fag

Vara spesialist i rekke:

1. Øyvind Stople Sivertsen, Norsk forening for allmennmedisin

2. Elisabet Mathilde Stura, Norsk forening for allmennmedisin

Vara LIS

Björg Marie Vabø Sætermo, Norsk forening for allmennmedisin

Gruppe 4 Grupperettede fag

Vara spesialist i rekke:

Aud Marie Tandberg, Norsk forening for samfunnsmedisin

Vara LIS i rekke:

Hilde Marie Lund, Norsk forening for samfunnsmedisin

Gruppe 5 Medisinske servicefag

1. Kjelstrup, Kirsten, NAF

2. Helga Brøgger, Norsk radiologisk forening

3. Asbjørg Stray-Pedersen, Norsk forening for medisinsk genetikk

Vara LIS i rekke:

1. Beanca Sofie Gjølberg Grottenberg, Norsk forening for nukleærmedisin og

molekylær avbilding

2. Eirik Birkelund Olsen, NAF

3. Kathrine Berggrav, NAF

4. Emil Otto Sigveland Eliassen, Norsk anesthesiologisk forening

Gruppe 6 Psykiatriske fag

Vara spesialist i rekke:

1. Janne Hassfjord, Norsk barne- og ungdomspsykiatrisk

Vara LIS i rekke:

1. Ingvild Grunnvåg, Norsk barne- og ungdomspsykiatrisk

FAGLANDSRÅDET 1. SEPTEMBER 2025 – 31. AUGUST 2027

LIS-representanter fra fagmedisinske foreninger med mindre enn 1000 medlemmer

Representanter:

1. David Hui, Norsk forening for otorhinolaryngologi hode- og halskirurgi, gr. 1

2. Nicolay Andreas Herud, Norsk thorax kirurgisk forening, gr. 1

3. Ida Marie Olsen Meyer, Norsk gastroenerologisk forening, gr. 2

4. Asad Ali, Norsk forening lungemedisin, gr. 2

5. Daniel Hannisdal, Norsk endokrionologisk forening, gr. 2

6. Tony Mathias Elvegaard, Norsk samfunnsmedisinsk forening, gr. 4

7. Beanca Sofie Gjølberg Grottenberg, Norsk forening for nukleærmedisin og

molekylær avbilding gr. 5

8. Ingvild Gulestø Grunnvåg, Norsk barne- og ungdomspsykiatrisk forening, gr. 6

Vara i rekke til faglandsrådet 2023-25

1. Heike Simensen, Norsk barne- og ungdomspsykiatrisk forening, gr. 6

2. Hilde Marie Lund, Norsk samfunnsmedisinsk forening, gr. 4

3. Nora Botten Owe, Norsk forening for nukleærmedisin og molekylær avbilding, gr.5

YLFS LANDSRÅD 1. SEPTEMBER 2023 – 31. AUGUST 2025

LIS representanter til Ylfs landsråd

- Medlem: Markus Heiskanen, Norsk anesthesiologisk forening, gr. 5

- Medlem: Henriette C. Jodal, Norsk onkologisk forening, gr. 2

- Medlem: Asad Ali, Norsk lungemedisinsk forening, gr. 2

VARA I REKKE TIL YLFS LANDSRÅD

1. Tony Mathias Elvegaard, Norsk samfunnsmedisinsk forening, gr. 4

2. Ida Marie Olsen Meyer, Norsk gastroenterologisk forening, gr. 2
3. Henriette Vaage Valen, Norsk kirurgisk forening, gr. 1
4. Beanca Sofie Gjølberg Grottenberg, Norsk forening for nukleærmedisin og molekylær avbilding gr. 5
5. Håvard Solvin, Norsk barnelegeforening, gr. 2
6. Heike Simensen, Norsk barne- og ungdomspsykiatrisk forening, gr. 6
7. Nicolay Andreas Herud, Norsk thorax kirurgisk forening, gr. 1
8. Daniel Hannisdal, Norsk endokrinologisk forening, gr. 2
9. Hilde Marie Lund, Norsk samfunnsmedisinsk forening, gr. 4