



Oslo, 11.april 2013

REFERAT FRÅ STYREMØTE LSA

TIDSPUNKT:

Torsdag 11.april 2013

Vi startet kl. 12.30 og sluttet kl.16.30.

MØTESTED:

Legens Hus

Oslo

Deltagere fra styret i LSA

Stein Stokke

Toril Hagerup-Jenssen

Merete Steen (nestleder)

Barbro Kvaal

Kirsten Toft

Ole Johan Bakke

Ernst Horgen (leder)

Grethe Almasi, sekretær.

Det ble servert sushi under møtet

Landsrådets medlemmer ble invitert til å gi en tilbakemelding eller innspill til erhorgen@online.no på sakene som ble behandlet.

Stjernemerkede saker i sakslisten ble summarisk behandlet, men dette ble vurdert ved møtets begynnelse og under gjennomgang fortløpende av sakslisten.

Konklusjon er i kursiv.

Med vennlig hilsen

Ernst Horgen
Leder av LSA

Vedlegg: Saklisten med konklusjoner

<u>Sak nr</u>	<u>Saksinnhold</u>	<u>Ansvar / sakstype</u>
Sak 1	Godkjenning av INNKALLING til styremøte 11.04.14 <i>Innkalling godkjent</i>	Ernst Vedtak
Sak 2	Godkjenning av SAKSLISTEN til styremøte 11.04.13 <i>Saksliste godkjent. Ingen saker under eventuelt</i>	Ernst Vedtak
Sak 3	REFERAT fra styremøtet 14.02.13 <i>Godkjent</i>	Ernst Vedtak
Sak 4	BERGEN OG YLF: LSA er invitert til Ylf sitt årsmøte og årsmøteseminar i Bergen 17.-19.april. <i>Merete deltar på vegne av LSA</i>	
Sak 5*	<p>ARBEIDSMØTETEMA 1: EN VEILEDER FOR KOMMUNEOVERLEGEFUNKSJONEN: Kommuneoverlegene er viktige i forhold til utvikling av samhandlingsreformen, og legeföreningen har nå spilt dette inn overfor KS som gir positive tilbakemeldinger. KS er noe usikker på om H-dir har en rolle i et slikt arbeid. Dette kan bli en krevende oppgave der man dels skal ta utgangspunkt i det som vi per dato har av forslag til stillingsbeskrivelse, men man skal også ta inn over seg de nye signalene som foreligger i samhandlingsreformen og ny fastlegeforskrift. Hos oss er det særlig Ole Johan som har arbeidet med dette og sitter med kjernekompetansen.</p> <p>Videre fremdrift drøftes på arbeidsmøtet.</p> <p>Styre medlemmer i LSA anmodes frem til arbeidsmøtet, hver for seg, å skrive ned sin vurdering av følgende punkter</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hvem skal kommuneoverlegen lede? -Hva skal kommuneoverlegen lede? -Hvor skal kommuneoverlegen plasseres i det kommunale hierarkiet -Oppgaver for kommuneoverlegen -Fagansvar -Stillingsstørrelse -Beredskapsordning for samfunnsmedisin -Kvalifikasjonskrav (formelt og tillegg) -Instruks, stillingsbeskrivelse eller veileder? <p>-Vi prøver gjennom sekretariatet å involvere KS og eventuelt H-dir.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Vi bør uansett utvikle en veileder som både er til nytte for både kommuneoverlegene og kommuneledelsen -Ny henvendelse til sekretariatet om å kontakte KS for å sette ned en partssammensatt gruppe for å utvikle en veileder med felles forståelse av tema -Forslag til veileder er ønsket om KS skulle ”takke nei” da både kommuneoverleger og rådmenn har behov og ønsker i den retning -Ole Johan og Ernst arbeider videre med dette. Når veileder konkret skal lages, vil vi prøve å involvere NORSAM <p><i>Vi er enige om å avvente sekretariatets dialog med KS. Ernst og Ole Johan følger dette opp overfor sekretariatet.</i> <i>Dersom det etableres en partssammensatt gruppe, er det ønskelig at både H-dir og KS er med sammen med LSA og NORSAM;</i></p> <p><i>Saken er satt på vent.</i></p>	Ernst / Ole Johan Orientering

Sak 6	<p>”STYREMEDLEMMENES KVARTER. Innspill, rapporter fra styremedlemmene</p> <p><i>Ikke tid avsatt</i></p>	
Sak 7	<p>HØRINGER OG HØRINGSOVERSIKT. Landsstyret er legeforeningens øverste organ, og på vårparten vil høringsarbeidet noen ganger måtte domineres av det som skal skje på landsstyremøtet. Man forventer demokratiske prosesser i forkant av at landsstyret samles. På vårt møte nå er det ønskelig med noen korte innspill til sakene:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Statusrapport,- nasjonal sykehusplan -Samhandling med spesialitetskomiteen (lovendring) -Nedleggelse av regionsutvalgene (Oslo legeforening) -LIS-leger medlemskap i fagmedisinske foreninger -Dannelse av fagmedisinsk forening for rus- og avhengighetsmedisin -Fjerning av overgangsregel -Valg av varamedlemmer til valgkomiteen -Overføring av ansvar for praksiskompensasjon til PSL -Legespesialisters etterutdanning -Reservasjonsadgang -Vilkår for godkjenning av spesialforening -Tillitsvalgtopplæring, økonomimodeller <p><i>Det var ikke tid til å gjennomgå de enkelte sakene nå etter at de er avlevert. Ole Johan utarbeider ny høringsoversikt</i></p>	Ole Johan Ernst Drøfting, kort, hver sak
Sak 8	<p>MEDLEMSBREVE</p> <p>Brev mars 2013 handlet om:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hvem er medlemmer av LSA -Valgfrihet ad yrkesforening for kommuneoverleger i deltidsstilling under 50% -Evaluering av forhandlingene for statsansatte i 2012 -Lokale forhandlinger i kommunene 2012 -Kommuneoverlege og ny fastlegeforskrift -Fond II og kostnader ved kursdeltagelse -Ny særavtale SFS 2305 -Samfunnet og samfunnsmedisinen 2022 -Det siste brevet handlet om LSA 2022. -Kurs for LSA sine tillitsvalgte 19. og 20. september i Roma eller Amsterdam -Forbud mot salg av tobakk -Kjernejournal -NORSAM og LSA sine årsmøter og årsmøtekurs <p>Påskebrevet 2013 handlet om LSA 2022 Når nytt styre skal lage arbeidsprogram for sine 2 år, kan kanskje noe av dette benyttes.</p> <p>Begge brevene har gitt tilbakemeldinger, og for leder er det dels gledelig å oppleve at brevene blir lest, men det er også gledelig når leder mottar forklaringer, spørsmål og oppretting av konkrete feil. En leder har godt av å lære av sine medlemmer.</p> <p><i>Innspill til nytt medlemsbrev ønskes fra både styrmedlemmer og landrådet. Skriv gjerne et notat til leder erhorgen@online.no</i></p>	Ernst ber om innspill fra styremedlemmer og landsrådet
Sak 9	<p>ARBEIDSMØTETEMA 2 SAMFUNNSMEDISINSK BEREDSKAP i kommunene.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Vi ser behov for en beredskap, men det er nødvendig med lokale tilpasninger -Det bør lages en veileder som beskriver innholdet i beredskapsordningen, og 	Hele styret

	<p>NORSAM vil da bli oppfordret til å delta når det blir aktuelt -Det fremmes krav ved årets forhandlinger omkring SFS 2305</p> <p><i>-Det vil bli informert om status ved forhandlingene som pågår mellom KS og Dnlf der legeföreningen har fremmet kravet og vår president har presentert det som et prioritert krav</i> <i>-Per dato avventer LSA hva som skjer i forhandlingene.</i></p> <p>-Saken er satt på vent</p>	
Sak 10	<p>OVERSIKT OVER MØTENE FOR LSA I 2013 Legeföreningen har anmodet om oversikt tidligst mulig for å sikre egne prioriteringer og slik at sentralstyret kan delta når det er mulig. (Presidenten har allerede satt av og kommer til årsmøtet 28.august i Sandefjord.)</p> <p>OVERSIKT Torsdag 11.april styremøte kl 12.30 til 16.30, Legenes Hus Oslo Tirsdag 18. juni styremøte kl 12.30 til 16.30, Legenes Hus Oslo Tirsdag 27.august om kvelden. Styremøte i Sandefjord om kvelden Onsdag 28.august årsmøtekurs og årsmøte i Sandefjord (med valg) Torsdag 29.august årsmøtekurs i Sandefjord Onsdag 16.oktober styremøte kl.12-19 Sted avgjøres av nytt styre Torsdag 17.oktober arbeidsmøte kl.09-19 Sted avgjøres av nytt styre Fredag 18.oktober arbeidsmøte kl.09-15 Sted avgjøres av nytt styre Torsdag 28.november styremøte kl.12.30-16.30 i legenes Hus i Oslo</p> <p><i>Arbeidsmøtet i oktober utvides med en dag. Møteoversikt og møtested avgjøres av nytt styre, Det anmodes om at valgkomiteen gjør eventuelle nye styremedlemmer oppmerksom på anbefalt oversikt. Vi er enige med NORSAM om at årsmøtet 2014 skjer i mars, og legges til Røros</i></p>	Ernst Orientering
Sak 11	<p>ARBEIDSMØTETEMA 3: VISJON OM NY BEREDSKAPSORDNING I KOMMUNENE: Ny fastlegeforskrift der alle leger over 55 kan be seg fritatt for legevakt-deltagelse, gir utfordringer for en del yngre leger, kommuner, KS og Dnlf. Mye tyder på at kommunene har funnet løsninger, men det signaliseres at man ønsker å reversere dette punktet. Hva skjer da? Det er i tillegg umulig å tenke seg en samhandlingsreform uten vesentlige endringer av legevaktssystemene i kommunene. Vi bør vurdere en visjon om en robust beredskapsordning i kommunene med flere vaktlag. For eksempel: 1)Forvakt ved LIS og turnuslege og andre autoriserte leger 2)Bakvakt ved rutiner fastleger med spesialitet 3)Samarbeide med psykiatrien ved DPS om psykiatrisk primær-vakt 4)Samfunnsmedisinsk beredskapsordning 5)Akuttmedisinsk beredskapsordning 6)Hjemmebakvakt ved lang reiseavstand til IKL</p> <p><i>Legeföreningen prioriterer nå utviklingen av legevakt og beredskap i kommunene. LSA vil nøye følge utviklingen og fortløpende vurdere egne prioriteringer.</i></p> <p>Saken er satt på vent for å se resultatene av legeföreningens arbeid</p>	Ernst, drøfting
Sak 12	<p>ARBEIDSMØTETEMA 4 POLICYDOKUMENT STAT for samfunnsmedisinere ansatt i staten Arbeidsgruppen består per dato av Ernst (NAV), Torill (Fylkesmannen), Merete (Helsetilsynet),</p>	Drøfting Ernst

	<p>Arbeidet kan gjennomføres dels nettbasert og dels ved helgesamling Ernst leder arbeidet. I den grad frikjøp er nødvendig, kan vi bruke ressurser på dette.</p> <p>Ernst vil starte med å beskrive området NAV og se om det er mulig å lage en mal for de ulike områdene i staten.</p> <p>Tillitsvalgte ved Folkehelseinstituttet, legemiddelverket, Helsedirektoratet, militærlegene vil bli informert om arbeidet som startes opp og at de senere vil bli involvert</p> <p>Da saksfeltene er så ulike, kan det være riktig å prioritere en beskrivelse av arbeidet for dernest å fokusere på nødvendige tiltak for å skape:</p> <ul style="list-style-type: none"> -bedre arbeidsbetingelser -bedre lønnsbetingelser der det synes nødvendig -bedre fagutøvelse -bedre organisering av Dnlf i området stat -beskrivelse av hva som kjennetegner arbeidet i statlig helseforvaltning <ul style="list-style-type: none"> - Ikke klinisk arbeid - Saksbehandling etter forvaltningsloven - Styrt av politiske vedtak -Ledelse -beskrive av den enkelte arbeidsplass / det enkelte arbeidsområdet i staten. <ul style="list-style-type: none"> -Hvordan arbeider vi -Hvilke ulike arbeidsgrupper har vi -Hvilke utfordringer foreligger -Hvordan opprettholde kompetanse <p>Videre prosess</p> <ul style="list-style-type: none"> -Starter med NAV, Fylkesmann, Statens Helsetilsyn -Beskriver områdene som nevnt over -Beskrive problemer -Tenke gjennom mål -Informere tillitsvalgte i andre statlige områder om at de vil bli dradd Inn i dette arbeidet. -Vi må tenke gjennom hvordan vi kan få retningslinjer for yrkesforeningstilhørighet til å fungere i området Stat.(kontakte President, sentralstyret og registeret) <p>Vi har oversikt over organisering i HOD-etatene. Vi bør søke oversikt for FAD-området (Merete)</p> <p>Ernst har startet med en skisse for området NAV. Dette vil bli oversendt NTMF og se om de kan bidra.</p> <p>Ansatte i staten er informert om arbeidet gjennom siste medlemsbrev som er sendt til alle ansatte i staten</p> <p>Arbeidet har delvis stanset opp. Merete arbeider videre med å få en oversikt over saksfeltet. Ernst har på ny tatt kontakt med militærleger og NAV-leger.</p> <p><i>Saken ble ikke behandlet i dette møtet</i></p>	
Sak 13	<p>ARBEIDSMØTETEMA 5 ARBEIDSPROGRAMMET FOR STYRET</p> <p>Vi har i 2011 vurdert et arbeidsprogram med 6 mål som styret skal arbeide med og prioritere i de neste 2 årene.</p> <p>1) Utrede / lage et notat om LSA og samfunnsmedisinen frem mot 2020 Ernst / Stein Stokke <i>Sendt ut som medlemsbrev.</i></p>	Ernst Drøftet Vedtak

	<p>2)Utforme veileder/instruks for kommuneoverlegefunksjonen Ole Johan / Ernst <i>Fått med oss Ja-avdelingen</i> <i>Prøver å få med oss NORSAM i en partsammensatt gruppe</i></p> <p>3)Utvikle oppgaven som tillitsvalgt i LSA gjennom en enkel håndbok for tillitsvalgte innen samfunnsmedisin Ernst / Ole Johan <i>Arbeidet er påbegynt, 60 sider er skrevet. Det er krevende og omfattende å få frem det spesielle for stat og kommuner. Planlagt brukt ved kurs for tillitsvalgte september 2013</i></p> <p>4)Utvikle policynotater for statlig samfunnsmedisin Merete/Torill/Ernst <i>Alle statsansatte er "varslet". Ernst har begynt med NAV.</i> <i>Dårlig progresjon</i></p> <p>5)Gjøre spesialiteten og samfunnsmedisinske stillinger attraktive for unge leger Barbro/Kirsten. <i>Status.</i></p> <p>6)Visjon ulike vakt og beredskapsordninger i kommunene. Ernst / Merete <i>Satt på vent. Avventer resultat av legeforeningens prioriterte arbeid med legevaktordninger i kommunene</i></p> <p><i>Status ble ikke gjennomgått, men det er satt av budsjettmidler som kan sikre en prosessorientert arbeidsmåte. Oppgavefordeling og fremdriftsplan utarbeides</i></p>	
Sak 14	<p>ARBEIDSMØTETEMA 6 HÅNDBOK FOR LSA-tillitsvalgte: Legeföreningen har en håndbok for alle tillitsvalgte i Dnlf. Mye av dette kan brukes av våre tillitsvalgte. Jeg tror likevel det kan være riktig å sette av ressurser og tid til å utvikle en håndbok som klart fokuserer på fastlønte leger i stat og kommuner.</p> <p>Hva mener du er viktig på din arbeidsplass. -Kurs for tillitsvalgte -Håndbok for tillitsvalgte -Arbeidsgiver som ser og "dyrker" den tillitsvalgte -Samarbeid med Akademikerne -Evne til lokale forhandlinger -Dialog med arbeidsgiver gjennom året</p> <p>Arbeidet er påbegynt. Det vil bli laget en håndbok som tar for seg ulike sider ved å være tillitsvalgt for fastlønt leger i KS og Stat. Det er et håp at den skal være ferdig våren 2013 kan gi innspill til en tariffkonferanse eller et kurs for tillitsvalgte september 2013. Ernst vil arbeide videre med notatet, men er avhengig av innspill fra styremedlemmene i den videre prosessen. Vil bli utsendt til gjennomgang og bearbeiding.</p> <p><i>-Bør kunne være tilgjengelig også som nettbok</i> <i>-Aktuelle tillitsvalgte må finne sitt område</i> <i>-Skal helst ikke være for omfattende</i></p>	Ernst Kort drøfting
Sak 15	<p>ARBEIDSMØTETEMA 7: Vi skal lage et notat om LSA og samfunnsmedisinen frem mot</p>	

	<p>2022</p> <p><i>Er utsendt som medlemsbrev. Kan gi grunnlag for innspill til nytt arbeidsprogram for LSA</i></p>	
Sak 16	<p>Årsmøtekurs /Årsmøte Sandefjord 28. og 29.august 2013 Ole Johan og Barbro gir en kortinnføring</p> <p>Prosess videre omtales: -LSA kan ta en del av det praktiske lokalt. Ledes av Ole Johan Bakke -NORSAM har entydig sagt ” JA.TAKK” -NORSAM vil passe på at det ikke kolliderer med obligatorisk kurs i samfunnsmedisin -NORSAM vil gjerne ta oppgavene knyttet til godkjenning, program, finansiering etc -Ole Johan har bestilt Rica Park. To kolleger hjelper til med det praktiske. Det er bestilt møterom for dagen før. -Bør få frem samfunnsmedisinerens arbeid i stat og kommune</p> <p><i>”Siste nytt”:</i> -Kurskomiteen har møte om få dager -Veiledersamling dagen før kurset planlegges</p>	Ole Johan Barbro
Sak 17	<p>EPJ-utvikling Staten har nå en sterk satsing på et brukerorientert fokus mot: -En journal -Kjernejournal -Helseportal</p> <p>Fra gruppen til Torill kommer således følgende signaler: Mitt inntrykk er at Staten mener at det er mye som må på plass før vi man introduserer en e-konsultasjonstakst.</p> <p>Teknisk er utfordringen sikker meldingssending – Staten mener det må kreves sikkerhetsnivå 4 for å kunne sende denne typen meldinger. De fleste fastleger/avtalespesialister vil kunne tilfredsstille dette, utfordringen er derfor på pasientsiden. Det oppfattes slik at forutsetning for å utløse takster måtte være at pasienten brukte helsenorge.no, dvs den statlige portalen.</p> <p>Dels skal det vurderes pilotering. Dels bør det vurderes honorering og forsøk med dette i forhold til normaltarriffen. Dels må det vurderes krav til sikker kommunikasjon Dels vurderes definisjon av en elektronisk konsultasjon Her er god fremdrift og god dialog</p> <p><i>Det foreligger forslag til rapport som er under bearbeidelse</i></p>	Toril
Sak 18	<p>Krav til SFS 2305 overfor forhandlingsutvalget i Dnlf Ernst og Ole Johan har arbeidet med dette og er begge medlemmer av forhandlingsdelegasjonen.</p> <p><i>Prosesen så langt ble beskrevet, og representantene for LSA i delegasjonen har fått fullmakt til nødvendige beslutninger i det videre forløpet</i></p>	Ernst Ole Johan Informasjon
Sak 19	<p>Protokollgrupper etter forhandlingene om normaltarriffen -Elektronisk kommunikasjon med fastlegen (Toril) <i>God dialog, god fremdrift. Utkast til ferdig rapport foreligger.</i></p> <p>-Takst 15(Ernst) <i>Hvileskjær,- skjer ikke noe</i></p>	Ernst Ole Johan Toril Informasjon

	<p>-Konsekvenser av fastlegeforskriften for normaltariffen og statsavtalen(<i>Ernst</i>) <i>Avsluttet med rapport. Drøftinger pågår</i></p> <p>-Kvalitetsarbeid og kvalitetssystemer (<i>Ole Johan</i>) <i>Ikke helt god fremdrift.</i></p> <p>-Finansieringsordningen og rekruttering (<i>Ole Johan</i>) <i>Ikke helt god fremdrift.</i></p>	
Sak 20*	<p>REGNSKAP for 2012 viser overskudd, kr. 52.207. Trekker man fra renten, så er det en ”innertier”. Avtale om sekretariat-bistand er mottatt i underskrevet form</p> <p><i>Til orientering</i></p>	Ernst Orientering
Sak 21	<p>KRAV TIL MELLOMOPPGJØR STAT Viser til tidligere oversendt notat. Vårt notat skal oversendes til forhandlingsutvalg stat. Det vil der bli behandlet sammen med krav fra andre yrkesforeninger. Deretter lages et felles innspill overfor Akademikerne som har forhandlingsretten overfor Staten. Er behandlet i forhandlingsutvalg Stat</p> <p><i>Merete informerte</i></p>	Torill, Merete
Sak 22	<p>KRAV TIL MELLOMOPPGJØR KOMMUNE Viser til tidligere oversendt notat. Vårt notat skal oversendes til forhandlingsutvalg KS/ Oslo. Det vil der bli behandlet sammen med krav fra andre yrkesforeninger. Deretter lages et felles innspill overfor Akademikerne som har forhandlingsretten overfor KS. Tilbakemelding fra lokale forhandlinger i kommunene tyder på at systemet fungerer som det skal</p> <p><i>Oppgjøret handler om kroner</i></p>	Ole Johan
Sak 23	<p>KURS (TARIFFKONFERANSE) FOR STYRET, LANDSRÅDET OG ANDRE TILLITSVALGTE MED ANSVAR FOR ANSATTE I STATEN <u>Tema som kan være aktuelle</u></p> <p><u>-Lønnsnivået bestemmes ofte ved tilsetting.</u> Hvordan arbeider du som tillitsvalgt med utlysingssteksten, tilsetting og lønnstilpassing det første året etter tilsetting?</p> <p><u>-Det foregår hurtige endringer på mange arbeidsplasser, legene for nytt innhold og omplasseres noen ganger. Dette kan gi rettigheter i forhold til lønn og kompensasjon og medvirkning.</u> Hvordan arbeider du som tillitsvalgt ved omorganisering, effektivisering, omplassering, stilling som får nytt innhold og tiltak for rekruttering</p> <p><u>-Lokale forhandlinger</u> kan bare skje på en god måte ved at partene viser god forhandlingsskikk. Hvordan kan du som tillitsvalgt sikre at det blir gode forhandlingsløp på egen arbeidsplass? Hvordan skal du forholde deg til uorganiserte leger? Hvordan kan du få med deg medlemmene på å fremme gode og begrunnede krav? Hvordan oppnå et godt forhandlingsklima i forhold til arbeidsgiver?</p> <p><u>-Vi kan oppnå styrke gjennom samarbeid med Akademikerne?</u></p>	

	<p>Hvordan kan det gi styrke at man samarbeider hele året, og hva skal man samarbeide om? Hvordan kan det være en styrke å forhandle alene ved lokale forhandlinger</p> <p><i>19.-20.september</i> <i>Sted: HAAG</i></p> <p><i>JA-avdelingen gir full støtte. Ernst vil sammen med Jon Ole arbeide med programmet, mens Barbro sammen med Grethe får i oppdrag å arbeide med å finne et sentralt møtested.</i> <i>Maks antall deltagere er 30.</i> <i>Det blir gitt praksiskompensasjon inntil 2 dager for de som har krav på dette.</i> <i>Den enkelte kan kombinere dette med opphold den etterfølgende helgen til egen kostnad. Tillitsvalgte fra Stat vil bli prioritert, men LSA-tillitsvalgte fra kommune kan søke.</i> <i>Vi ønsker bred deltagelse for å lære av hverandre og over nivåene.</i></p>	
Sak 24	<p>ÅRSMØTE I NORSK ARBEIDSMEDISINSK FORENING Torill har tidligere sagt seg villig til å representere LSA 30.mai i Trondheim, og på samlet møte i 3 dager. Er det noen andre som kan delta fra styret.</p> <p><i>Styret kan dessverre ikke delta. Grethe gir melding.</i></p>	Ernst Vedtak
Sak 25	<p>ETABLERING AV REFERANSEGRUPPE REVISJON PLANVEILEDER FOR VAKSINASJON Leder har meddelt at LSA ikke deltar, og ”overlater” dette til NORSAM. Henning er informert</p> <p>Dersom forespørsel gjelder planveileder for smittevern generelt og pandemier spesielt., er det viktig at LSA deltar. Ole Johan Bakke har sagt seg villig på vegne av LSA, og Ernst tok dette opp</p> <p><i>Ole Johan skal være oppnevnt.</i> <i>Stortingsmelding 16 er viktig</i></p>	Ole Johan
Sak 26	<p>SAMHANDLINGSREFORMEN, noen signaler -Kommunene fyller kravene om å ta imot utskrivingsklare pasienter, men det rapporteres om uheldige konsekvenser</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hastverkpreget noen steder, og pasienten kommer uten og tilstandsrapport og uten medisiner -Pasientene kommer til sykehjem med lite legetjeneste -Fastlegene er ikke involvert -Sykehussenger tømmes, produksjonen øker og kommunal medfinansiering vokser fort -Ingen spesifikke krav til faglighet og tjenester knyttet til de som utskrives. <p>-Tjenesteavtalene er på plass, men den hurtige prosessen har en del negative sider:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Fastleger nesten ikke involvert -Foretak krever at alle kommuner skal ha lik avtale og behandles likt -Til tider oppleves prosesser som gir tegn til ensidig diktat fra foretak <p>-Betalingsordningen oppleves å pervertere basale verdier for samhandlingsreformen</p> <ul style="list-style-type: none"> -Presset på utskrivingsklare pasienter, har gitt flere ledige senger og produksjonen i foretakene vokser. Det skulle bremses. Penger virker, men de virker feil. -DRG-systemet og fritt sykehusvalg, fører til at foretakene må prioritere ”bagateller”, men skulle prioritere de sykeste -Økt produksjon og dermed økte utgifter for kommunene må hentes fra områder innen folkehelsearbeid (skole, helsestasjon, kultur). Vi skulle satse mer på forebygging og folkehelsearbeid og svake grupper <p>Rapport fra møtet ”I lys av samhandlingsreformen” som NORSAM</p>	Ernst

	<p>arrangerte på Gardermoen 05.mars 2013-02-07</p> <p>-Kommuneoverlege Marit Rognerud presenterte et spennende innlegg om hvordan hun som kommuneoverlege har fått med seg fastlegene i folkehelsearbeidet med fokus på det som betyr mest for helse og trivsel : psykisk helse. Målet er utvikling av tverrfaglige sentre med samlokalisering av fastleger og psykologer</p> <p>-Kommuneoverlege Tord Moltumyr presenterte viste at samhandlingsreformen i Helse Vest sitt område har utfordringer der samarbeidssekretariatet domineres av foretakene, Helse Vest er ikke avtalepart og er en tilbaketrukket stormakt, akontobeløpene øker uten muligheter for innsyn og staten svarer ikke på spørsmål fra kommunene, reformen øker foretakenes styrke og folkehelsearbeidet svekkes</p> <p>-Farmasøyt Bakke Frantsen fra fylkesmannen i Hordaland presenterte risikoindeks for Hordaland, et eksempel på spådom for kommunene. Kommuner som ble trukket frem ad folkehelsearbeidet var Askøy og Stord</p> <p>-Agronom Roar Amdam fikk frem viktigheten av at folkehelsearbeidet forankres og at man må gi folk kraft til å fremme egen helse. Da må vi bli mer kommunikative</p> <p>-Professor Steinar Hunskaar beskrev hvordan alle deres dato viser at legevaktssystemene er blitt enda verre etter at rapporten deres kom, og mente kommunen gjennom KS ikke er i stand til å drive moderne helsetjenester med sine kostnader.</p> <p>Han stilte seg undrende til faglig begrunnelse for å legge ned småsykehus for så å opprette 600 ØH-senger i den akuttmedisinske kjeden fordelt på små enheter. Han spurte: Hvem har gjort risikovurdering?</p> <p>-Forsker Helen Brandstorp fikk frem hva kultur og erfaring i en region betyr for hvordan man mener legevaktssystemer bør organiseres.</p> <p><i>-Kommunalt ØH-tilbud går dårlig en del steder. Preg av sykepleiertilbud.</i> <i>-Utskrivingsklare får ikke et tilfredsstillende tilbud en del steder</i> <i>-Vi sliter noen steder med operasjonalisering av tjenesteavtalene.</i> <i>-De fleste steder er dette en viktig oppgave for kommuneoverlegene som bruker mye av sin tid på denne oppgaven. Det har høy prioritet blant kommuneoverlegene</i> <i>-Gode erfaringer og gode prosesser i Østfold</i></p>	
Sak 27	<p>Sentralstyret, forslag til leder og styremedlemmer</p> <p>Kirsten Toft tar ikke gjenvalg</p> <p>Vi har meldt vår støtte og oppfordring til at Hege Gjessing fortsetter.</p> <p>Vi har ønsket å fremme kandidater sammen med NORSAM, men forslag foreligger ikke.</p> <p><i>Leder ønsker innspill fra både styret og landsrådet.</i> <i>Ernst kontakter leder av valgkomiteen og drøfter omtalte kandidater</i></p>	
Sak 28	<p>VALGKOMITEEN</p> <p>Leder har tatt kontakt med leder av valgkomiteen om å vurdere å ta opp sitt arbeid frem mot valg av nytt styre august 2013.</p> <p><i>Tilbakemelding fra styret.</i> <i>Det enkelte styremedlem tar selv kontakt med leder hvorvidt gjenvalg ønskes eller ikke.</i> frantz.l.nilsen@gmail.com</p>	Alle
Sak 29	<p>INNHold I SAMFUNNSMEDISIN</p> <p>Møte på Gardermoen formiddagen 18.april.</p> <p>Håper noen kan delta fra styret i LSA.</p> <p>Styret er gjort kjent med innspill fra leder og fra ass.fylkeslege og kommandør Jan Sommerfelt-Pettersen</p> <p><i>Merete og Barbro vil delta</i></p>	Alle
Sak 30	<p>PRISUTDELING PÅ ÅRSMØTET 2013</p> <p>Fyrbøteren:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prisen deles ut på LSA sitt årsmøte etter innstilling fra en komité som består av tre styremedlemmer oppnevnt av styret i LSA. Begge kjønn bør 	

	<p>være representert. Innstillingen skal være ferdig før LSA sitt årsmøte og legges frem for styret i LSA for godkjenning</p> <p>Fakkelbæreren:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prisen deles ut på LSA sitt årsmøte etter innstilling fra en komité som består av to styremedlemmer fra LSA utpekt av styret i LSA og to styremedlemmer i NORSAM utpekt av styret i NORSAM. Begge kjønn bør være representert. Innstillingen skal være ferdig før LSA sitt årsmøte i august og legges frem for godkjenning av styret <p>Med dette som utgangspunkt bør LSA oppnevne sine representanter til de to komiteene. Leder vil kontakte NORSAM ad ”fakkelbæreren”</p> <p>Fyrbøteren:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ole Johan Bakke -Kirsten Toft -Torill Hagerup-Jensen <p>Fakkelbæreren:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Barbro Kvaal -NORSAM anmodes å oppnevne to repr. <p>Prisvinnere vil måtte bli informert om at prisen kan bli beskattet dersom prisen er å anse som et honorar for gjennomført arbeid som lege.</p>	
Sak 31*	<p>FORBUD MOT SALG AV TOBAKK</p> <p>Legeforeningen har fremmet forslag om at det skal bli forbud mot å røyke i bil da det antas å føre til færre røykere og er i tillegg lett å kontrollere. Flere har fremmet forslag om at det skal ikke være lovlig å røyke i hjem der barn oppholder seg. Dette i hovedsak fordi man vet hvor skadelig det er for barnet, men de fleste ser vanskene med å kontrollere et slikt forbud. Det burde komme et forbud mot å røyke på et område der det er skole eller barnehage, men et så selvfølgelig lovforbud er ikke kommet. Det er nå krefter som arbeider for et forbud mot omsetning av tobakk. Dette bør være mulig å kontrollere, men vil selvfølgelig føre til prisstigning på illegal import, smugling i stor skala og kriminalisering av noe som i dag oppfattes som lovlig vare. Medisinsk vil det med sikkerhet gir reduserte helseskader, men politisk er dette neppe mulig i vårt internasjonale samfunn. Det må likevel antas at det både blant røykerne med storavhengighet, en del politikere og ikke-røykere vil være mange som synes dette er et riktig tiltak, og enda flere ville sette pris på om legeforeningen her hadde et klart budskap.</p> <p>Per dato bør våre mål i likhet med Sentralstyret være følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Fjerne tollfrie kvoter for tobakksvarer -Røykfrie skolebygninger og barnehager -Forbud mot røyking i bil -Bevillingsordning for salg av tobakk <p>Dette er publisert i vårt medlemsbrev og vil også bli gjort kjent overfor de som tar kontakt med styret</p> <p><i>Saken ble drøftet.</i></p>	Ernst Orientering
Sak 32	<p>HØRING,- ETTERUTDANNING ETTER AT MAN ER BLITT SPESIALIST I SAMFUNNSMEDISIN:</p> <p>Det er behov for å rette opp tidligere høringsnotat der vårt fokus mest har vært videreutdanning til spesialitet.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Mulighet for slik etterutdanning -Nåværende aktivitet -Får man fri fra jobben -Dekker arbeidsgiver utgiftene 	Ernst Alle

	<p>-Dekker fond II utgiftene -Er situasjonen tilfredsstillende -Hva med resertifisering?</p> <p>Fagavdelingen ønsker nytt høringsnotat</p> <p><i>Dersom krav til resertifisering skal etableres, må dette følges opp med rettigheter for spesialist og plikt for arbeidsgiver om å legge til rette for dette. Resertifisering kan være et kvalitetstegn, men det må avklares samfunnets ansvar for å sikre mulighet til resertifisering.</i></p>	
Sak 33	<p>BIOTEKNOLOGINEMNDA 2013-2017</p> <p>Noen som brenner for dette? Skal vi foreslå kandidat</p> <p><i>Stein Stokke meldes inn fra LSA Torill tar opp spørsmålet med Geir Sverre Braut.</i></p>	Alle