



**Møre og Romsdal
legeforening**

DEN NORSKE LEGEFORENING

Årsmøte i Møre og Romsdal legeforening 2021

Tid: Fredag 3. september 17.00.

Stad: Quality hotel Waterfront, Ålesund.

Sakliste:

1. Godkjenning av innkalling og saksliste
2. Valg av møteleder
3. Valg av referent og to medlemmer til å underskrive protokollen
4. Årsmelding 2020-2021 fra styret
5. Årsmelding 2020-2021 frå kurskomiteen
6. Regnskap for 2020
7. Budsjett for 2022
8. Valg av leder
9. Valg av styremedlemmer og varamedlemmer
10. Stadfesting av årsmøtevalgte yrkesforeningsmedlemmer
11. Valg av kurskomitémedlemmer
12. Valg av revisor

ÅRSMØTE 2021



**Møre og Romsdal
legeforening**

DEN NORSKE LEGEFØRENING

Årsmelding 01.07.20-30.06.21

Innhold

Årsmelding 01.07.20-30.06.21	3
Medlemstall	3
Årsmøte 2020	3
Styret	3
Kurskomiteen	4
Landsstyret	5
Valgkomite	5
Valg av revisor.....	5
Styrets arbeid og styremøter	5
Landsstyremøter	6
Seminar/kurs.....	6
Lokalforeningsseminar november 2020	6
Digitalt heldagsmøte om drift og utvikling av lokalforeningene	6
Helsepolitisk seminar	7
Arbeid i de ulike yrkesforeningene.....	7
Medlemsmøter/møter for tillitsvalgte	8
Samling for leger i spesialisering i Helse Møre og Romsdal HF.....	8
Heldagsmøter for foretakstillitsvalgte og hovedtillitsvalgte i Helse Møre og Romsdal HF.....	8
Samarbeid.....	8
Regionutvalg Midt	8
Helseplattformen.....	8
Møre og Romsdal legeforening på «nett»	8
Organisasjonssekretær.....	8
Høringsuttalelser/innlegg:	9
Støttekollegaordningen – årsmelding ved Gunvor Starheim	9
Kasserers kommentar til regnskap 2020 ved Nils Ringdal.....	9
Vedlegg:	10

Årsmelding 01.07.20-30.06.21

Medlemstall

Yrkesforening	2010	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
YLF	333	352	357	365	393	410	409	487	496	503	535
OF	294	328	348	358	360	380	379	405	430	421	423
AF	254	264	282	298	304	298	305	307	329	329	345
LSA	44	44	44	45	45	47	48	54	53	48	50
PSL	20	21	22	23	26	28	29	31	30	34	37
Namf	10	11	13	8	18	21	23	22	23	20	17
LVS	2	2	2	3	3	6	5	6	6	4	4
Sum	957	1022	1068	1100	1138	1171	1181	1293	1367	1359	1411

Årsmøte 2020

Årsmøtet ble arrangert 03.09.20. For første gang i historien ble årsmøtet i Møre og Romsdal legeforening arrangert som et digitalt møte. Årsaken var den pågående covid-19-pandemien. Etter nedstengning av samfunnet våren 2020, var samfunnet i ferd med å lette på smitteverntiltakene høsten 2020. Det var fortsatt begrensninger på større arrangement og utvikling av smittesituasjonen var usikker. Av den årsak ble det heller ikke organisert noe årsmøtekurs. Legeforeningen sentralt bidrog med IT-støtte og møte ble holdt på den digitale plattformen Zoom. Årsmøtet godkjente nye vedtekter for Møre og Romsdal legeforening. I tillegg ble vanlige årsmøtesaker som årsmelding, regnskap 2019 og budsjett for 2021 behandlet.

Leder i Den norske legeforening, Marit Hermansen, deltok på hele årsmøtet fra Oslo. I slutten av møtet sendte hun en hilsen til årsmøtet og leger i Møre og Romsdal.

Etter årsmøtet arrangerte styret årsmøtemiddager på fire ulike restauranter rundt om i fylket (Kristiansund, Molde, Ulsteinvik og Ålesund). Det ble fire trivelige måltider sammen med gode kollegaer.

Styret

Styret i Møre og Romsdal legeforening fra 01.01.2020	
Navn	Verv
Ingunn Romundstad Innerdal	Leder (årsmøtevalgt)

Brit Ingunn Hana	Nestleder (årsmøtevalgt)
Tom Willy Christiansen	Medlem (årsmøtevalgt)
Erik Kjetså	Medlem (YLF)
Igor Jokic	Medlem (OF)
Ingrid Prytz Berset	Medlem (PSL) (overtok 01.01.2020)
Nils Ringdal	Kasserer - Medlem (PSL) - overgangsperiode
Kai Grimstad	Medlem (LSA)
Eigil Sandvik	Medlem (AF)
María Eugenia Domínguez Pedroso	Medlem (Namf) (Høst 2020)
Dag Brekke	Medlem (LVS)
Øyvind Drejer Haldorsen	1. vara (årsmøtevalgt)
Jon Sverre Aursand	2. vara (årsmøtevalgt)
Even Bakøy	Vara (OF)
Oddrun Vingen	2. Vara/3. landsråd (AF) (inntil 31.01.2020)
Stian Endresen	1.Vara/2. landsråd (AF)
Kjersti Ødegård	Vara (YLF)
Thor Henry Andersen	1. Vara (PSL)
Jon Ståle Ritland	2. Vara (PSL)
Inger Lise Kaldhol	Vara (LSA)
Bente Grønnesby	Organisasjonssekretær

Yrkesforeningenes representanter i styret blir ikke valgt av årsmøtet, men av sine respektive yrkesforeninger. 1. vararepresentant til styret, Øyvind Drejer Haldorsen, og leder for kurskomiteen, Bjarne Storset, har vært innkalt til styremøtene.

Kurskomiteen

Kurskomiteén fra 01.09.19		
Bjarne Storset	2017-2021	Leder - fastlege i Tingvoll
Solveig Ulstein	2017-2021	Medlem – fastlege Ålesund

Maria Hellevik	2018-2021	Medlem – sykehjemslege Ålesund
Sven Jordahl Blix	2019-2021	Medlem – fastlege Kristiansund
Andreas Skuseth Heggdal	2019-2021	Medlem – fastlege Skodje
Erik Ytterland	2019-2021	Medlem – fastlege Ålesund

Landsstyret

Landsstyremøte fra Møre og Romsdal legeforening 2021

Delegat fra Møre og Romsdal legeforening var Leder Ingunn Romundstad Innerdal
Foretakstillitsvalgt for YLF Erik Kjetså og 1. Landsråd AF Eigil Sandvik, møtte for sine yrkesforeninger.

Valgkomite

Årsmøtet 2020 valgte tre nye medlemmer til valgkomiteen for 2021-2023. De årsmøtevalgte medlemmene til valgkomiteen ble: Bjarne Storset, Stian Endresen og Kjersti Ødegård.

Valg av revisor

Årsmøtet 2020 valgte BDO Molde til å revidere Møre og Romsdal legeforening sitt regnskap for 2020.

Styrets arbeid og styremøter

Totalt ble det holdt syv styremøter i perioden. Styremøtene har blitt preget av covid-19-pandemien. Fem av styremøtene ble gjennomført digitalt. Til tross for digitale møter har styret forsøkt å holde kontakten med andre samarbeidspartnere. Blant annet gjennom møter med helseforetaksledelse og SNR tillitsvalgt/ledelse. Digital møtearena har gjort at mindre tid går med til reising, samtidig som en de fysiske møtene og den uformelle samhandlingen har vært betydelig savnet. Styrets medlemmer har vært aktive med avisinnlegg og høringssvar. Vedlagt årsmeldingen er høringssvar til Den norske legeforenings arbeidsprogram 2021-2023, høringssvar på ny samhandlingsavtale mellom kommuner og HMR HF og høringssvar på Magnussen-2-modellen.

Høsten startet med styreseminar og styremøte 30.09.20. Til seminaret var ledelsen i Helse Møre og Romsdal ved adm.dir. Øyvind Bakke og økonomidirektør Heidi Nilsen invitert. Prosjektleder for Sykehuset Nordmøre og Romsdal Ketil L. Gaupset deltok også. Ufordrende problemstillinger i Helseforetaket ble drøftet, inkludert Magnussen2-modellen for fordeling av ressurser mellom helseforetakene i Helse-Midt-Norge. Gaupset informerte om progresjon i prosjektet Sykehuset Nordmøre og Romsdal. I styremøtet ble høstens møter og arbeid planlagt.

27.10.20: Digitalt styremøte. Ny tillitsvalgt i Norsk arbeidsmedisinsk forening (NAMF), María Eugenia Domínguez Pedroso, ble presentert. Et av hovedtemaene i møtet var den pågående streiken i AF/LSA, hvor hovedmålene var bærekraftige legevaksordninger og samfunnsmedisinsk beredskap. Fastleger pålegges pr. i dag ubegrenset antall legevaktstimer, i tillegg til ordinær fastlegejobb.

13.11.20: Julestyremøte ble avholdt som fysisk møte ved Angvik Gamle Handelssted, like før en ny smittetopp av covid-19. Viktig tematikk i møtet var inntektsfordeling mellom helseforetakene i Helse Midt-Norge RHF og høringssvar på Magnussen2-modellen til Helse Midt-Norge RHF. I tillegg ble det gjort vedtak om å ta i bruk nytt kurssystem. Systemet er utviklet av Nordland legeforening. Systemet vil lette arbeidet for kurskomiteen og organisasjonssekretæren. Samtidig som det i mye større grad er enkelt for kursdeltagerne og forholde seg til med påmelding, faktura og kursbevis.

19.01.21: Digitalt styremøte. Viktige saker var status i covid-19-pandemien, støtte til ryddejobb i reseptformidleren og start planlegging årsmøte/årsmøtekurs/årsmøtemiddag i MRLF. MRLF har i 2021 160års-jubileum. Planer ble lagt for tillitsvalgtarbeid våren 2021. Alt arbeid var sterkt påvirket av pandemien.

02.03.21: Digitalt styremøte. Informasjon om arbeidet i Regionutvalg Midt fra leder Bjørn Buan. Informasjon om status i SNR-prosjektet fra SNR-tillitsvalgt Lars Gunnar Angvik. Informasjon om overgang til skybasert regnskapsprogram og ny kursportal, ved organisasjonssekretær Bente Grønnesby.

27.04.21: Digitalt styremøte. Forberedelse til årsmøtet 2021, med blant annet gjennomgang av regnskap for 2020. Status fra de ulike yrkesforeningen ble gjennomgått. Bekymring for fortsatt manglende vaksinerings av helsepersonell i sykehus og avtalespesialister.

08.06.21: Også vårens siste styremøte ble digitalt. Det siste års arbeid i styret ble evaluert og styret godkjente årsmelding for 2020-2021.

Referat fra styremøtene ble fortløpende lagt ut på lokalforeningens hjemmesider.

Landsstyremøter

Utsatt del to av Landsstyremøte 2020 ble holdt 30.11.20-01.12.20. Møte var initialt planlagt med fysisk oppmøte på Lillestrøm, men siden en ny smittetopp av covid-19 kom ila november 2020, ble også Landsstyremøtet del to digitalt. Fra Møre og Romsdal legeförening deltok leder Ingunn R. Innerdal, Erik Kjetså (YLF) og Eigil Sandvik (AF). Påvirkningskampanjen «Helse først» ble vedtatt. Målsetning med kampanjen var å fremme helse som viktigste valgkampsak frem mot Stortingsvalget høsten 2021. I tillegg ble det gjort vedtak som sikret 25 % representasjon av LIS i Faglandsrådet. Budsjett for 2021 ble vedtatt. Budsjettet styrket sentralforeningens økonomi i 2021, på bekostning av andre foreningsledd.

Landsstyremøtet 2021

01.06.21-03.06.21 ble årets Landsstyremøte arrangert. Arrangementet skulle opprinnelig være i Lillestrøm, men også Landsstyremøtet for 2021 ble heldigitalt grunnet covid-19-pandemien. Nyvalgt president ble Anne Karin Rime (OF). Tidligere hovedtillitsvalgt for YLF ved Ålesund sykehus (pr. i dag i gruppe-1 tjeneste ved St. Olavs), Ingeborg Henriksen, ble valgt inn i sentralstyret. I den helsepolitiske debatten stilte helseminister Bent Høie (H), Kjersti Toppe (Sp) og Ingvild Kjerkehol (Ap). Tema i debatten var blant annet fastlegeordningen, sykehusbygging og psykisk helsevern. Etter flott innsats som president i seks år, ble Marit Hermansen takket av. Sentralforeningens økonomiske bærekraft har bedret seg. Ingunn R. Innerdal, Erik Kjetså og Eigil Sandvik var delegatene fra Møre og Romsdal legeförening.

Seminar/kurs

Lokalforeningsseminar november 2020

19.11.20-20.11.20 ble årets lokalforeningsseminar gjennomført digitalt. Tema i lokalforeningsseminaret var blant annet hvordan forhindre at nye sykehus bygges for små, helsefelleskap og ny Helse og sykehusplan. «Helse først», ny påvirkningskampanje fra legeföreningen i forkant av Stortingsvalget 2021, ble presentert. Kampanjen ble vedtatt i Landsstyremøtet to uker senere. Ingunn R. Innerdal deltok på vegne av styret i Møre og Romsdal legeförening.

Digitalt heldagsmøte om drift og utvikling av lokalforeningene

14.01.20 ble det organisert digitalt heldagsmøte om drift og utvikling av lokalforeningene.

Helsepolitisk seminar

Helsepolitisk seminar er vanligvis i desember og arrangeres i samarbeid mellom Regionutvalget for Midt-Norge og Helse Midt-Norge RF. Grunnet uavklart covid-19-situasjon høsten 2020 ble seminaret utsatt til 25.03.20.

25.03.20 ble helsepolitisk arrangert som et halvdags helsepolitisk webinar. President Marit Hermansen holdt åpningsforedraget, og utfordret Stortingspolitikere Ingvild Kjerkehol (Ap) og Mari Holm Lønseth (H) på de viktigste helsepolitiske sakene i forkant av årets Stortingsvalg. Viseadministrerende direktør i Helseplattformen, Christer Mjåset, ble utfordret på hvordan Helseplattformen skal bli relevant for fastlegene. Styremedlem i MRLF, Tom Willy Christiansen, holdt et engasjerende innlegg som omhandlet noen av de sentrale utfordringene med å få fastlegene med i Helseplattformen. Seminaret ble avsluttet ved at Jan Sommerfelt-Pettersen, Kontreadmiral/Tidligere sjef for Forsvarets Sanitet/lege og spesialrådgiver ved Haukeland Universitetssykehus, gjennomgikk sin analyse av Norges håndtering av pandemien.

Mange av styremedlemmene deltok på seminaret og det var generelt god påmelding til seminaret.

Arbeid i de ulike yrkesforeningene

Styremedlemmene som er fylkestillitsvalgt/foretakstillitsvalgt/hovedtillitsvalgt/1.landsråd har alle engasjert seg i ulike saker på vegne av sine yrkesforeninger og medlemmer.

Erik Kjetså (YLF) og Igor Jokic (OF) har hatt tett dialog med foretaksledelsen i krevende saker for helseforetaket, som f.eks. drift av fødeavdelingene i Nordmøre/Romsdal, vaktordninger og inntektsfordelingsmodellen i Helse Midt-Norge. Våren 2021 har det blitt organisert medlemsmøter i OF på fylkets sykehus, for å samle innspill til lokale lønnsforhandlinger for OF. Mye arbeid legges også ned i å være tilgjengelig for yrkesforeningenes medlemmer.

Eigil Sandvik (AF) var engasjert i streiken høsten 2020 i AF/LSA, hvor pålegg om ubegrenset antall timer legevakt var hovedårsak. I tillegg er fastlegeordningen fortsatt i krise, og lokale tillitsvalgte har bidratt til fortsatt fokus og mediedekning av fastlegemangelen. Det har som vanlig blitt arrangert normaltarriff-konferanse.

Ny tillitsvalgt i Namf, María Eugenia Domínguez Pedroso, har i styret bidratt med arbeidsmedisinsk perspektiv i styresakene. Blant annet viktig innspill om registrering av covid-19, ervervet i arbeidstiden, som yrkessykdom. På landsbasis har det i Namf blitt gjennomført kartlegging av behov for arbeidsmedisinsk institusjonstjeneste blant leger i spesialisering (LIS). Nye spesialistregler trådte i kraft 01.03.19. For LIS som ønsker å fullføre spesialisering etter gammel ordning i overgangsperioden, vil det obligatoriske året i institusjonstjeneste ved en arbeidsmedisinsk avdeling, være en flaskehals i utdanningsforløpet.

Dag Brekke (LVS) har i mange år vært tillitsvalgt for Leger i vitenskapelige stillinger i fylket. Få leger i fylket har forskning som sitt hovedarbeidsområdet, og yrkesforeningen har derfor få medlemmer. Brekke trår ut av vervet høsten 2021, erstatter er foreløpig ikke funnet.

Ingrid Prytz Berset ble valgt til tillitsvalgt for Praktiserende spesialisters landsforening (PSL) i løpet av perioden. I yrkesforeningen har det vært arbeidet med at også PSL-medlemmene må prioriteres til covid-19-vaksine. Det arbeides også med samarbeid med Helse Møre og Romsdal, blant annet i samhandling om henvisningspraksis. Dette slik at avtalespesialistene brukes som en integrert del i det offentlige helsevesenet.

Kai Grimstad og Inger Lise Kaldhol har i perioden samarbeidet om å representere Leger i samfunnsmedisinsk arbeid. Covid-19-pandemien har vært altoverskyggende i arbeidshverdagen til

samfunnsmedisinerne det siste 1,5 året. Samtidig har pandemien synliggjort behovet for samfunnsmedisinere i alle kommuner og behov for hele stillinger/større stillingsandeler.

Medlemsmøter/møter for tillitsvalgte

Samling for leger i spesialisering i Helse Møre og Romsdal HF

Møre og Romsdal legeförening har styrevedtak på å støtte opp om LIS 1-3 kvelder ved de ulike sykehusene i fylket. Grunnet Covid-19-pandemien har dette ikke latt seg gjennomføre inneværende år. Styret håper at det igjen vil bli mulig å organisere slike kvelder. Spesielt viktig er kveldene for at nye leger skal bli kjent med sine rettigheter og tillitsvalgtarbeid.

Heldagsmøter for foretakstillitsvalgte og hovedtillitsvalgte i Helse Møre og Romsdal HF

Det ble ila 2020 arrangert to heldagsmøter for foretakstillitsvalgte og hovedtillitsvalgte i Helse Møre og Romsdal. 14.12.20 møttes de tillitsvalgte ved Brosundet i Ålesund. Det er og kommer til å være stor utskiftning av hovedtillitsvalgte det nærmeste året. Rekruttering av nye tillitsvalgte er et viktig og krevende arbeid.

Det har også vært et bytte av SNR tillitsvalgt – hvor Sigurd Heian har gått ut av rollen og Lars Gunnar Angvik har tiltrådt.

Samarbeid

Regionutvalg Midt

Covid-19-situasjonen har begrenset arbeidet til regionutvalget i 2020. Lederne i lokalföreningene og regionsutvalgsleder har holdt jevnlig kontakt ila høsten 2020, dette både for å planlegge RU-møter, møte med Helse Midt-Norge RHF og for å organisere Helsepolitisk webinar 25.03.20.

Dialogmøte med Helse Midt-Norge ble holdt 20.11.20. Helsepolitisk seminar ble gjennomført 25.03.21. Arbeide med å revitaliser «Hurtigrutekonferansen», årlig konferanse for tillitsvalgte i Lokalföreningene fra Møre og Romsdal og nordover ble forsøkt. Av ulike årsaker har konferansen ikke blitt arrangert siden 2018 og lot seg heller ikke gjennomføre inneværende periode grunnet pandemien.

Helseplattformen

Legeföreningen sentralt har påtatt seg rollen med å være forhandlingsmotpart når forslag til avtaler for næringsdrivende leger skal fremforhandles. Etter kartlegging av hvilke avtaler og journalsystem fastlegene pr. i dag har, vil det utarbeides forslag til avtaler for fastleger og avtalespesialister. Eigil Sandvik (1. landsråd AF), sitter i oppnevnt referansegruppe som kommer med innspill til forhandlerne i legeföreningens sekretariat. I referansegruppen sitter også leder i AF, Nils Kristian Klev.

Lokalföreningens lederne Midt-Norge har også vært i møte med viseadm. dir. Mjåset, om progresjonen i prosjektet.

Møre og Romsdal legeförening på «nett»

På hjemmesidene til Møre og Romsdal legeförening finnes referat fra alle styremøter. På siden kan man også finne informasjon om lokalföreningens kursvirksomhet.

Møre og Romsdal legeförening har egen lukket Facebookside. Siden har gradvis blitt tatt i bruk til deling av relevant informasjon for legene i fylket. Siden kan brukes mer, inkludert mer aktiv bruk fra styret.

Organisasjonssekretær

Møre og Romsdal legeförening sin organisasjonssekretær er Bente Grønnesby. Grønnesby har kontor i Trondheim. Regionutvalg Midt, Sør-Trøndelag, Nord-Trøndelag og Møre og Romsdal legeförening

delar på utgiftene til organisasjonssekretær. Sør-Trøndelag legeförening følger opp arbeidsgiveransvaret i det daglige.

Hovedarbeidsoppgavene som utføres av organisasjonssekretæren for Møre og Romsdal legeförening er betale utgifter (regninger, praksiskompensasjon, møtehonorar) og regnskapsføring. Videre bidra organisasjonssekretæren til organisering av kurs med bestilling av lokaler, håndtere kurspåmelding, kursbevis og inntekter/utgifter til kurs. Organisasjonssekretæren driver også informasjonsutveksling ved å legge ut godkjente referat og informasjon om kurs på Møre og Romsdal legeförening sine nettsider. Grønnesby har deltatt på kurskomiteens møter enten fysisk eller via Skype.

Høringsuttalelser/innlegg:

Også i 2021 har styret utarbeidet høringsuttalelser. Styrets medlemmer har også skrevet innlegg/kronikker, som har blitt publisert i lokalmedia. Høringsuttalelser vedlegges årsmeldingen.

Støttekollegaordningen – årsmelding ved Gunvor Starheim

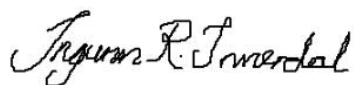
Støttekollegaordningen i Møre og Romsdal legeförening har i 2020 hatt en økning i henvendelser fra kolleger. Det har vært et utfordrende år i helsevesenet med stort arbeidspres og uforutsigbarhet. Henvendelsene fra kolleger har dreidd seg om ulike sider av livet som lege, både jobb og privatliv.

Støttekollegaer i Møre og Romsdal er fastlege Birgitte Hareide Øvrelid, Ulsteinvik, fastlege Solveig Ulstein, Ålesund, kommuneoverlege Cato Innerdal, Molde, fastlege Nils Magne Rimstad, Kristiansund, fastlege Egil Veddeng, Sunndalsøra og overlege Gunvor Starheim, BUP Ålesund.

Kasserers kommentar til regnskap 2020 ved Nils Ringdal

Regnskapet viser et solid overskudd. Årsakene til dette er endringer i drift som følge av pandemien. Kursene gikk med betydelig overskudd, kurs med forventet underskudd våren og høsten ble utsatt. Hurtigrutekurset for tillitsvalgte i region midt og nord ble avlyst, (svært dyrt kurs) Praksiskompensasjon betydelig redusert i forhold til forventet virksomhet. Møteaktiviteten svært lav med besparelser på medlemsmøter, årsmøte og møter for yngre leger. Det er forventet betydelig øking av denne virksomhet høsten 2021 og i 2022.

Årsmelding vedtatt av styret, 08.06.21, Molde



Ingunn Romundstad Innerdal

leder Møre og Romsdal legeförening

Vedlegg:

- Høringssvar fra Møre og Romsdal legeforening; Utkast til nytt Arbeidsprogram 2021-2023
- Høringssvar – Revidert samhandlingsavtale/samarbeidsavtale
- Høringssvar inntektsfordeling Helse Midt-Norge RHF (HMN)



**Møre og Romsdal
legeforening**

DEN NORSKE LEGEFORENING

Molde, 31.01.21

Hørings svar fra Møre og Romsdal legeforening; Utkast til nytt Arbeidsprogram 2021-2023

Styret i Møre og Romsdal mener at forslaget til arbeidsprogram er godt og inneholder mange viktige arbeidsområder.

Styret har følgende kommentarer:

3. En bedre arbeidshverdag og arbeidsmiljø for alle leger:

Det bør tydeliggjøres at DNLF ønsker å arbeide for at leger blir ledere. Det er organisert lederutdanning for yngre leger. Lederutdanning bør også organiseres for spesialister.

4. God spesialist- og etterutdanning

Hva menes med «Etterutdanning bør være obligatorisk». Kan dette spesifiseres? Krav om resertifisering for alle spesialiteter?

Flere kurs må organiseres for leger som er ferdige med sitt spesialiseringløp. Innen mange fagfelt er det få relevante kurs for ferdige spesialister.

En sterk offentlig helsetjeneste er førstevalget

DNLF må arbeide for at alle innbyggere i Norge skal ha et likeverdig helsetjenestetilbud, uavhengig av bosted. Det skal være faglige grunner til endringer i helsetjenestetilbud, ikke i hovedsak økonomiske.

Prioritere psykisk helse og arbeid for en god folkehelse

Punkt 6 inneholder mange viktige momenter. Spesielt viktig er det å øremerke midler til psykisk helsevern. Den gylne regel er ikke virksom og har ikke fungert etter sin hensikt. Nedbygging av døgnplasser innen psykisk helsevern må stanses, og en må vurdere om nedbyggingen enkelte steder har gått for langt.

Leger må rekrutteres og utdannes til å bli psykiatere. I tillegg må større innsats legges ned for å beholde de utdannede spesialistene i spesialiteten. Punktet bør derfor også inneholde «å beholde».

Sette på dagsorden botilbud til de alvorligst psykisk syke pasientene. Pasienter med blandingsproblematikk, alvorlig psykisk lidelse, rus og eventuelt nedsatt evnenivå, havner «mellom alle stoler».

DNLF bør bidra med innspill i evaluering av pakkeforløpene i psykisk helsevern. Dette for å sikre at innholdet i pakkeforløpene og ikke telling av uviktige parametere, gir god måloppnåelse.

DNLF bør engasjere seg i utviklingen av et felles lovverk for bruk av tvang. DNLF bør motvirke lovendringer i Psykisk helsevernloven, som vil gjøre det ytterligere vanskelig å gi nødvendig helsehjelp for alvorlig syke pasienter og sikre trygge arbeidsmiljøet til ansatte.

Legeforeningen: For alle leger, hele livet.

DNLF må arbeide for å videreutvikle det lokalt forankrede tillitsvalgtarbeidet, fordi det er lokalforeningene og de lokale tillitsvalgte som er i nærmest kontakt med medlemsmassen.

Med vennlig hilsen



Ingunn Romundstad Innerdal
leder Møre og Romsdal legeforening



**Møre og Romsdal
legeforening**

DEN NORSKE LEGEFORENING

Ingunn Romundstad Innerdal
Ingunn.romundstad.innerdal@dnlf.no
Møre og Romsdal legeforening

Molde, 25.10.20

Postmottak HMR
Postmottak_MR@helse-mr.no

Hørings svar – Revidert samhandlingsavtale/samarbeidsavtale

Viser til høringsbrev av 28.08.20 og forslag til revidert samarbeidsavtale mellom kommuner i Møre og Romsdal og Helse Møre og Romsdal HF.

Legeforeningen i Møre og Romsdal støtter arbeidet som er gjort med forenkling av samarbeidsavtalen(e).

Legeforeningen i Møre og Romsdal ønsker å påpeke at medisinskfaglig kompetanse/spesialistkompetanse i ulike fagfelt (somatikk/psykiatri/samfunnsmedisin/allmennmedisin) må sikres i de ulike samarbeidsfora. Medisinskfaglig kompetanse må være tilgjengelig både fra kommunene og helseforetaket, for å sikre likeverdig dialog.

Representasjon i lokale samarbeidsutvalg må også sikres fra klinikker som er organisert tversgående/fylkesdekkende.

For at faglige samarbeidsutvalg skal fungere etter intensjonen, må det sitte representanter i utvalgene, som arbeider med pasientbehandling både i kommunene og i helseforetaket.

Informasjonsflyt mellom lokale samarbeidsutvalg/faglige samarbeidsutvalg og klinikerne/behaviorne/de ansatte må styrkes og systematiseres.

Med vennlig hilsen

Ingunn Romundstad Innerdal
leder
Møre og Romsdal legeforening



**Møre og Romsdal
legeforening**

DEN NORSKE LEGEFORENING

HELSE MIDT-NORGE RHF
Postboks 464
7501 STJØRDAL

Volda/Molde, 25.11.2020

Høringsvar inntektsfordeling Helse Midt-Norge RHF (HMN)

Møre og Romsdal legeforening mener kostnadsindeksen skal fastsettes i samsvar med nasjonal modell for inntektsfordeling, det vil si 75 % estimert og 25 % faktisk kostnadsnivå. Gjestepasientoppjøret kan aksepteres som fremlagt i høringsnotatet gitt at kostnadsindeksen vedtas til 75-25. Innføringsperioden bør være i tråd med nasjonal modell, 2 år, og må løpe fra 2022. Dette uavhengig av eventuelt videre arbeid med fastsetting av regionsykehustilskudd. Slik saken er fremlagt nå ser vi ikke at det er grunnlag for et regionsykehustilskudd. Møre og Romsdal legeforening forventer at styret i Helse Midt-Norge RHF gjennomfører en saklig og objektiv styrebehandling og erkjenner at kostnadsdrivere også eksisterer utenfor St. Olavs Hospital HF (St. Olav).

Magnussen 2-modellen bygger på et bredere og bedre tallgrunnlag enn nåværende modell. Den vurderes av Magnussenutvalget å være mer presis, tilstrekkelig til at vektning av kostnadskomponenten heves fra 55-45 % i Magnussen 1-modellen til 75-25 % estimert og faktisk kostnadsnivå i ny modell. I høringsnotatet blir også en 50-50 og 25-75 vektning diskutert. Det bryter med allmenn fornuft at en ny og bedre modell skal vektlegges mindre enn forgjengeren. Vi anser, som Magnussenutvalget gjør nasjonalt, at det vil være riktig å la modellen telle 75 % og at 25 % vektlegging av historiske kostnader sørger for tilstrekkelig skjønn og sikkerhet mot eventuelle unøyaktigheter i den nye modellen.

Møre og Romsdal legeforening finner ikke grunnlag for et regionsykehustilskudd i høringsbrevet eller høringsnotatet. Analyser og data som underbygger at et slikt tilskudd er berettiget er fraværende. HMN må bevise hvilke uforskyldte kostnadsulemper som ikke allerede er kompensert i modellen eller gjennom skjønnet som allerede er lagt inn i forslaget til inntektsfordeling. Bare da kan et regionsykehustilskudd gis. Dette må kunne kvantifiseres og være etterprøvbart. Dette bør også revideres årlig. Inntil det motsatte er bevist må inntektsfordelingsmodellen slik den er foreslått, uten regionsykehustilskudd, tolkes som en riktig fordelingsmodell. En fordelingsmodell som bidrar til at HMN klarer å holde "sørge for-ansvaret" sitt i regionen, også for innbyggerne i Møre og Romsdal.

Møre og Romsdal legeforening mener høringsbrevet har en uheldig slagside. St. Olavs hospital HF sitt kostnadsnivå søkes rettfærdiggjort gjennom en verdiløs gjennomsnittsberegning hvor 2 av 4 regionsykehusforetak har hver sine kostnadsdrivere som står i særstilling nasjonalt - OUS med størst ansvar for nasjonale behandlingstilbud og UNN med særskilte kostnadsulemper som følger av sykehusdrift i Nord-Norgeⁱ. Det er mer nærliggende å sammenligne St. Olavs Hospital HF med universitetsforetak som Helse Bergen HF, Helse Stavanger HF og Akershus universitetssykehus. Kostnadsnivået hos disse foretakene ligger mellom 10 og 14 % under St. Olavs Hospitals kostnadsnivåⁱⁱ. Dette bør også holdes opp mot hvordan det estimerte kostnadsnivået varierer mellom disse foretakene. Da vil man få en meningsfull sammenligning som utgangspunkt for påstandene som HMN fremmer i sitt høringsbrev.

Videre blir manglende samsvar mellom nåværende økonomisk fordeling og Magnussen 2-modellen tatt til inntekt for at den nye modellen er feil og ikke gir St. Olavs tilstrekkelige midler. En slik slutning kan man ikke trekke av at to sett med verdier er ulike – som er det eneste en slik

samsvarsberegning beskriver – at det er en forskjell. Korrelasjonen sier ingenting om hva som er “rett” eller “galt” av ny modell eller gjeldende finansiering.

Møre og Romsdal legeforening ønsker å poengtere at med gjeldene rammer og resultatkrav, har St. Olavs Hospital HF med det høyest kostnadsnivået, hatt et samlet positivt driftsresultat på 1,88 milliarder over den siste 5-årsperioden. Helse Møre og Romsdal HF (HMR), har til tross for det laveste kostnadsnivået i samme periode og høyest effektiviseringsgrad i regionen tre siste år, hatt gjentakende årlig underskudd^{ii,iii,iv}.

Dersom Magnussen 2-modellen hadde blitt innført i 2015, slik det er skissert i høringsnotatet, uten regionsykehusstilskudd, hadde St. Olav Hospital HF, fortsatt hatt et samlet positivt driftsresultat på nær 600 millioner kroner i samme periode.

Møre og Romsdal legeforening hadde forventet en objektiv tilnærming til høringen fra Helse Midt-Norge RHF, mens høringsnotat og høringsbrev er preget av forutbestemte holdninger. Møre og Romsdal legeforening forventer at styret i Helse Midt-Norge RHF gjennomfører en saklig og objektiv styrebehandling og erkjenner at kostnadsdrivere også eksisterer utenfor St. Olavs Hospital HF.

På vegne av Møre og Romsdal legeforening
Hilsen

Erik Kjetså
Styremedlem Møre og Romsdal legeforening
Foretakstillitsvalgt YLF, Helse Møre og Romsdal HF

Ingunn Romundstad Innerdal
Leder Møre og Romsdal legeforening

ⁱ NOU2019:24 Inntektsfordeling mellom regionale helseforetak

ⁱⁱ SAMDATA; <https://www.helsedirektoratet.no/statistikk/samdata-spesialisthelsetjenesten/kostnadsutvikling-og-produktivitet> Hentet 22.11.20.

ⁱⁱⁱ Regnskapstill: <https://proff.no/regnskap/st-olavs-hospital-hf/trondheim/sykehus/IEMANCG10KZ-5/> Hentet 22.10.20

^{iv} Styresak HMR Sak 100-20 - Ny finansieringsmodell <https://ekstranett.helse-midt.no/1011/Sakslite%20og%20protokoll/Sak%20100-20%20-%20Ny%20finansieringsmodell.pdf>

Framlegg til budsjett 2022 Møre og Romsdal legeforening

Årsmøtet har siste åtte år vedteke eit budsjett utan spesifisering av postar, men med fullmakter til styret å styre økonomien innanfor avdelinga sitt formål, og kunne bruke eit fastsett beløp av eigenkapitalen. Vi har framleis ein formue på kr 1.820.849, men dette er lågare enn dei fleste andre fylkesforeiningane.

Alle organisasjonsledd har fått mynde til å skrive ut tilleggskontingent på inntil 10 % av samla kontingent til Legeforeninga, det vil seie inntil ca. 700 kroner i året. Årsmøtet 2020 vedtok ein tilleggskontingent på 500 kroner i 2021. Denne føreslår vi uendra på 500 kr for 2022. (Tilleggskontingenten på kr 500,- har vore uendra i 6 år)

Vi ser det framleis nyttig å gi styret denne handlefridomen for å møte utfordringar som ligg i eit ubunde budsjett.

Framlegg til vedtak på årsmøtet 3. september 2021:

Årsmøtet vedtek ein tilleggskontingent på 500 kroner for 2022.

Styret får fullmakt til å disponere dei midla som kjem inn gjennom kontingent og andre inntekter i samsvar med formålet til foreininga. I tillegg kan styret ved behov disponere inntil kr. 250 000 av eigenkapitalen.

Leiar får eit stipend på 1G som kan nyttast til etterutdanning, utstyr og tenester som er nyttig for legeverksemda eller tillitsvaldarbeidet. Stipendet kan ev. utbetalast og innmeldast som honorar. Leiar får også dekt utgifter til telefon, mobiltelefon og internettilknytning.

Styremedlemmer får dekt internettabonnement med 400 kroner per måned og 1000 kroner per år til tilfeldige utgifter til telefon, porto m.m. For kasseraren er denne summen 2000 kroner per år. Styremedlemmene får honorar for sitt arbeide med ein samla sum for hele styret på inntil kr 130 000 for 2022. Legeforeningane i Trøndelagsfylka har høgare sats enn Møre og Romsdal.

Føretakstillitsvald for OF og YLF, leiar samt AF-tillitsvald får dekt digitalt abonnement for inntil 4 aviser (Sunnmørsposten, Tidens Krav, Romsdal Budstikke samt ev. ei riksavis), dei andre styremedlemmene får dekt eit avisabonnement ev. nettavisabonnement.

Det vert gitt dekning for tapt arbeidsforteneste og møtegodtgjersle etter dei satsane landsstyret vedtek for DNLF sine sentrale organ. Med tanke på praksiskompensasjon, har vi lagt oss på satsane til Allmennelegeforeninga for allmennpraktikarar. Kasserar bør få auka honorar i periodar vår organisasjonssekretær har anna fråvær enn ferie.

Leiar og styremedlemmer kan frikjøpast til, og dekt nødvendige utgifter til, tillitsvaldmøte, forhandlingsmøte, landsstyremøte, regionale møte, landsrådsmøte/årsmøte i yrkesforeininga og andre møte ein må delta i kraft av funksjonen som tillitsvald. Som kompensasjon for kortare fråvær og avsett tid til telefonsamtalar m.m. i arbeidstida, vert det innvilga frikjøp på inntil 4 dagar per år.

Styremedlemmer utan lønnsinntekt som lege eller praksiskompensasjon, får møtehonorar inntil ½ praksiskompensasjon. Dokumenterte reise- og opphaldsutgifter vert dekt innanfor rammene i statens satsar.

Kurskomiteen får dekt utgifter, praksiskompensasjon og tapt arbeidsforteneste til eit heildagsmøte, internettilknytning med 400 kr per måned og 1000 kroner til diverse utgifter.

Tillitsvalde på arbeidsstadane skal prøve å få dekt utgiftene sine innanfor hovudavtalen.

Andre utgifter og tapt arbeidsforteneste i samband med tillitsvaldopplæring og utøving av tillitsvaldfunksjonen, skal normalt bli dekt av lokalavdelinga innafor avdelinga sine økonomiske rammer.