



REFERAT FRA STYREMØTE i LSA

TIRSDAG 31. JANUAR 2012

MØTESTED:

Legenes Hus, Oslo

Deltagere

Terese Folgerø
Toril Hagerup-Jenssen
Merete Steen ((nestleder)
Barbro Kvaal
Kirsten Toft
Ole Johan Bakke
Ernst Horgen (leder)

Ragni Skille Berger (sekretær)

Ragni ordnet med Pizza og noe å drikke mens møtet gikk sin gang.

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, og 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 vedtak

<u>Sak nr</u>	<u>Saksinnhold</u>	<u>Ansvar / sakstype</u>
Sak 1	Godkjenning av INNKALLING til styremøte 31.01.2012 <i>Innkalling godkjent</i>	Ernst
Sak 2	Godkjenning av SAKSLISTEN til styremøte 31.01.2012 <i>Saksliste godkjent med tillegg av:</i> <i>-FLO-nemnd-nye medlemmer</i> <i>-Skifte av styremedlem</i>	Ernst
Sak 3	REFERAT fra styremøtet 29.11.2011 <i>Godkjent</i>	Ernst
Sak 4	TILTAK FOR Å ENGASJERE LANDSRÅDSDELEGATENE I SITT FAGFORENINGSARBEID. -Landsrådet begynner å få oppnevnt medlemmer for de ulike gruppene, og vi må nå etterspørre/kontrollere følgende oppnevninger: 1)Leger ansatt hos fylkesmannen (fylkesleger, ass. Fylkesleger, rådgivere): 2) Militærlegene 3) NAV-legene 4) Leger ved Folkehelse 5) Leger i legemiddelverket 6) Leger i HELFO 7) Leger ved kunnskapssenteret /Helsebiblioteket 8) Lege i Statens Helsetilsyn 9) Helsedirektoratet <i>Vi må kontakte direkte våre medlemmer fra LSA i de aktuelle organer. Leder og Ragni ser på dette sammen</i> -Enkel kokebok for LSA-tillitsvalgte: En oppgave for Ernst og Ole Johan. <i>Kan samles i to dager for å lage denne.</i> Arbeidet startes nettbasert. Dette sendes dernest ut sammen med "Tillitsvalgthåndboken" for tillitsvalgte. Dette arbeidet er påbegynt ved at leder har laget en oversikt over tema. <i>Dette en av 6 prioriterte saker for styrets arbeidsprogram, og leder har sendt oppstartforslag til Ole Johan</i> <i>Viktige tema lokalt:</i> <i>-Lokale forhandlinger</i> <i>-Hvordan få til lokalt engasjement og nettverk for tillitsvalgte</i> -Lage oversikt over lønnsnivå for ulike stillingsgrupper: JA-avdelingen har kartlagt lønnsstatus for statsansatt, <i>og resultat er ferdig bearbeidet og oversendt til våre medlemmer i Forhandlingsutvalg stat</i> <i>Ønskes gruppering og oversikt på annen måte, kontaktes Jon Ole Whist</i>	Ernst Ragni
Sak 5	TILLITSVALGTOPPLÆRING 2012 er et hovedoppgjør. VI MÅ HA TARIFFKONFERANSE. LSA får ikke lengre tilskudd til tariffkonferanse, men vi har i vedtatt budsjett for 2012 satt av midler til formålet tariffkonferanse Vi innkaller nå inn landsrådet og LSA-tillitsvalgte i staten. Dette sendes både som brev og nettversjon Tidspunkt: kl. 10-17, den 06.mars. Fokus vil bli tariffområdet stat.	Ernst

	<p><i>Se vedlegg. Vi får håpe at det blir mange deltagere. Mellom "timene", må vi anta at fastlegeforskriften kan bli et samtaletema. Oppgaver fordeles mellom styremedlemmer som kjenner statsområdet.</i></p> <p>I tillegg avholder LVS et kurs for tillitsvalgte i staten 8.-9.februar 2012 <i>Leder vil prioritere dette da Torill og Merete må melde forfall, men per dato er det få påmeldte, og da er det mulig at leder prioriterer møtet med Norsam og tema evaluering av samhandlingsreformen.</i></p>	
Sak 6	<p>LANDSRÅDET:Lsa-tillitsvalgt@gan.no Styret har vedtatt å fordele mellom styrets medlemmer noe av kontaktoppgavene med landsrådets medlemmer og lokale tillitsvalgte</p> <ul style="list-style-type: none"> -Opprette e-mail-liste for området -Ta imot henvendelser fra medlemmer -Delta med innlegg på fylkesårsmøtene, vise oss frem -Følge opp tillitsvalgte i lokalavdelingene <p>Styremedlemmene får ansvar for hver sine regioner der oppgavene er å følge opp de tillitsvalgte. Vu er enig om følgende fordeling</p> <ul style="list-style-type: none"> -Terese : Deler av Helse Nord(Finnmark, Troms) -Kirsten: Helse Midt-Norge og Nordland -Ernst: Helse Vest, Militærlegene, NAV-legene -Toril: Helse Sør (øst)(Øst-Agder, Vest-Agder, Telemark, Fylkeslegene) -Merete: Helse Oslonært (øst)(Oslo, Folkehelse, Legemiddelverket, H-dir,) -Barbro: Helse resten-øst (Østfold, Akershus, Hedmark, Oppland, Buskerud,Vestfold) <p>ERNST: <i>Tilbakemelding fra både Rogaland, Hordaland og Sogn og Fjordane ad fastlegeforskriften</i> <i>Tilbakemelding frå militærlegene ad definisjon av notat om definisjon av samfunnsmedisin</i> <i>Drøfting med NAV-legene ad lokale forhandlinger</i> TERESE: <i>Samhandlingsreformen er et tema.</i> KIRSTEN: <i>Starter neste uke</i> TORIL: <i>Ingen tilbakemeldinger</i> MERETE: <i>Har hatt kontakt med bydelsoverlegene</i> BARBRO: <i>Starter opp neste uke</i></p>	Styremedlemmene
Sak 7*	<p>BUDSJETTSITUASJONEN i 2011 og 2012 Status i 2011</p> <p><i>Ragni har sendt ut informasjon om regnskapssituasjonen for 2011, og vi er i balanse.</i> <i>Endring av sats for høringskoordinators arbeid må godkjennes av årsmøtet som avholdes i 2012</i> <i>Vi har mottatt brev om fordeling av kontingentmidler. Dette er i tråd med vedtatt budsjett på årsmøtet august 2011.</i> <i>Viser til oversendt vedlegg til saken</i></p>	Ragni Tilorientering
Sak 8	<p>NAV-legene kalles for rådgivende overleger. Denne gruppen statsansatte har egen særavtale, og det er forhandlet om muligheter for å omgjøre praksiskompensasjon til lønn. LSA har ansvar for å forhandle særavtalen som ikke regulerer lønn til den</p>	Ernst Informasjon

	<p>enkelte. Dette siste bestemmes dels gjennom hovedtariffavtalen og dels ved lokale forhandlinger.</p> <p><i>Arbeidsgiver har ønsket en mulighet for å fase ut praksiskompensasjonsordningen over tid ved at dette lønnskompenseres. Partene er enig om avtaletekst som skal godkjennes sentralt. Styret gjøres kjent med innholdet gjennom eget vedlegg. Leder oppfatter dette som en god løsning for både NAV-legen og arbeidsgivere som synes dette er riktig</i></p>	
Sak 9	<p>SAMHANDLINGSREFORMEN</p> <p>-Det er kommet forslag til revidert <u>forskrift for fastlegeordningen</u> like før jul, og leder har laget forslag til høringsnotat foruten at tema er belyst i det siste medlemsbrevet.</p> <p>Den justerte fastlegeforskriften vil være på høring i tre mndr. LSA er ved leder representert i gruppen som møter dep og H-dir.</p> <p>-Legeforeningen og KS har startet et arbeid for å se om det kan gjøres <u>endringer i rammeavtalen</u> slik at vi kan forbedre og utvikle ordningen gjennom avtalebaserte forhandlinger. Leder av LSA deltok i disse drøftingene, og det har vært en god dialog med mange muligheter til endringer.</p> <p>-<u>Kommunene får ØH-plikt</u>. Dette skal utvikles frem mot 2016. <i>En bør vurdere mulighetene for å utvikle en mottaksenhet i foretaket med mulighet for diagnostiske vurdering ved at det tilsettes fastleger sammen med erfarne sykehusleger, og at man etter en primærdiagnostikk har en mulighet for retursløyfe til kommunen for de som ikke har behov for avanserte sykehustjenester.</i></p> <p>-Den største utfordringen ved utvikling av tjenester i kommunene i samarbeid med foretakene, er at <u>foretakene er tilgjengelig 24/7</u>, 24 timer i døgnet 7 dager i uken, mens kommunal administrasjon og ledelse har en begrenset tilgjengelighet. En utvidet "åpningstid" i kommunene, vil være krevende både økonomisk og personellmessig.</p> <p>-Kommunene får <u>betalingsplikt for "overtidige" pasienter</u> som er <u>utskrivingsklar</u>. Prisen er satt til kr.4000 per døgn.</p> <p><i>I vår region har man avtalt "utskrivingsklar" kl. 08-15 alle dager, og departementet har etter press fra KS akseptert at dette kan partene avtale</i></p> <p>-Nesten 800.000 per 1000 innbyggere <u>er til å dekke behandling av kommunenes pasienter innlagt i sykehus eller ved poliklinikkene.</u></p> <p>Ikke fødsel, ikke psykiatri, ikke rus, ikke kirurgi.</p> <p><i>Leder viser til vedlegg der en kommune har problematisert dette overfor departementet</i></p> <p>-LSA vil i tiden fremover fokusere på viktigheten av å utvikle <u>kommuneoverlegefunksjonen</u> og <u>legevaktordningen</u>. KS har allerede gitt klart uttrykk for at de ønsker både veileder og eventuell instruks for kommuneoverlegefunksjonen velkommen. Staten ved HOD har signalisert at det kommer endrede krav til legevaktene gjennom akutforskriften.</p> <p>-<u>Medisinsk systemansvar og likeverdighet helsefaglig</u> mellom ledelse i foretak og de faglige utfordringene rundt avtalene skal drøftes i ulike fagråd. Det er viktig at man i disse fagrådene får med både fastleger og kommuneoverleger,</p> <p>-I flere regioner og kommuner ser vi en tendens til at <u>samhandlingsreformen begynner å bli en pleie-og omsorgsreform</u> .</p> <p>-</p> <p><i>Vi vil i tiden fremover ha et noe øket fokus mot folkehelsearbeidet selv om</i></p>	Ernst Drøfting

	<i>debatten rundt fastlegeforskriften nå er dominerende. Medlemmene fikk mulighet til å komme med synspunkter og innspill til forskriften. Skal samhandlingsreformen bli en helsereform med kommunene i førersetet, er man avhengig av en velfungerende fastlegeordning og kommuneoverleger i store nok stillinger og med definerte oppgaver</i>	
Sak 10*	STYREMEDLEMMENES uformelle "KVARTER" Innspill fra alle medlemmene. <i>Utgår pga saksmengden</i>	Alle Drøfting
Sak 11	HJEMMESIDEN: Har styremedlemmene vært på hjemmesiden i det siste? Dette er vårt ansikt utad sammen med medlemsbrevene, og vi vil i dag få gjennomgått ny hjemmeside ved prosjektansvarlig. Vi har tidligere gått gjennom policy for hjemmesiden <i>Prosjektansvarlig gikk gjennom ny hjemmeside</i> <i>Medlemmene kunne komme med innspill til prioriterte tema</i> <i>Vi gjentar møte med prosjektansvarlig til høsten. I mellomtiden vil Ragni sikre at viktig informasjon overføres fra "gammel" hjemmeside</i>	Informasjon ved prosjektansvarlig
Sak 12	FHU-STAT. -LSA skal sørge for at alle medlemmene er kjent med hvordan lønn fastsettes i stat. Kort: ved tilsetting (Gjennomføres ved medlemsbrev og tariffkonferanse). Det er viktig at tillitsvalgte er kjent med § 2.3.8 der retten til å drøfte lønnsinnplassering i utlysningsteksten, er presisert. Dette er med og bestemmer lønnsnivå ved tilsetting. Dette er i staten en mulighet gjennom Akademikerne. <i>Dette skal være tema på kurs 6.mars. Innledning ved Ernst og Torill</i> -LSA vil kommunisere med alle medlemmer at de ved stillingsskifte kontakter tillitsvalgte i lokalavdeling og eventuelt styret. Ta alltid kontakt. (Gjennomføres med medlemsbrev og tariffkonferanse). Ved stillingsskifte oppnår man det samme som ved nytilsetting. Lønn kan/ skal vurderes. -Behov for tettere koordinering mellom yrkesforeningene for å sikre rekruttering og oppfølging av tillitsvalgte i staten. LSA har fremmet forslaget ved forelesning, og <i>dette vil bli drøftet på tariffkonferansen som LVS skal organisere 9.mars. Innledning ved Ernst og Merete</i> -En må evaluere hvordan samarbeidet med Akademikerne fungerer lokalt i løpet av året og ved de lokale forhandlingene. <i>Tema 6.mars. Innledning ved Grte Torbergsen</i> -Det må vurderes mulighet for å få på plass et krav om samfunnsmedisinsk kompetanse og vedlikehold i forhold til samfunnsmedisinske stillinger. Må formuleres generelt i forhold til hovedtariffavtalen <i>Dette fremgår av årets krav fra LSA til hovedforhandlingene / hovedoppgjøret 2012.</i> -Forslag til krav fra LSA til forhandlingsutvalg Stat knyttet til hovedoppgjøret 2012: <i>Dette ble kort drøftet og vedtatt oversendt</i>	Merete /Torill Til drøfting
Sak 13	FHU-KS-OSLO-området -Kravene til hovedforhandlingene 2012 fokuserer på pensjon. Dels at stillinger ned til 20% bør bli pensjongivende, og dels at legevaktarbeid også	Ole Johan Informasjon

	<p>må bli pensjonsgivende. Dette gjelder de to kommunale områdene OSLO og KS. Området OSLO forvaltes og forhandles i hovedsak av Oslo legeförening. Innspill er mottatt fra LSA sin repr. i Oslo</p> <p><i>Dette ble drøftet og vedtatt oversendt.</i></p> <p>-Vi kan ikke se bort i fra at det i 2012 kommer store utfordringer knyttet til: -Utviklingen av kommuneoverlegefunksjonen -Utviklingen av legevakt (nye forskrifter) -Ny fastlegeforskrift som kan føre til at alle avtaler må endres lokalt og sentralt med alle de konfliktmulighetene som dette gir -Store endringer av både rammeavtalen for fastlegene og SFS 2305</p>	
Sak 14	<p>SENTRALSTYRET for perioden 2011-2013</p> <p>Kirsten vil orientere litt om tema som for tiden er sentrale for det sentralstyret</p> <p><i>-Fastlegeforskriften</i> <i>-Systemet som skal erstatte turnuslegeordningen</i> <i>-Statusrapport forebyggende medisin</i></p>	Kirsten gir Orientering
Sak 15	<p>FHU for NORMALTARIFFEN FASTLEGER, STATSAVTALEN OG RAMMEAFTALEN FOR FASTLEGEORDNINGEN</p> <p>Vi har hatt en prosess mellom Dnlf og KS der vi utarbeidet muligheten for å utvikle fastlegeordningen gjennom endringer av rammeavtalen. <i>Dette er nå stanset opp pga forslaget til forskrift.</i></p> <p>En parts sammensatt gruppe skal spesifikt se på takst 15 i forhold til utviklingen av legevaktene. Dette var protokollkrav i 2011. Protokollen skal være sluttført innen begynnelsen av mars. Vi ble lovet innspill fra staten innen 15.januar 2012. Dette er nå stanset opp, og sannsynligvis pga forslaget til forskrift</p> <p>Vi har ved fordeling av takstene tidligere prioritert distriktene (Takst 15), legevakt (takst 15), tilgjengelighet og sykebesøk.</p> <p>I kravbrevet til møte 20.januar, ble vektlagt konsekvensene av forslaget til ny forskrift. Vi skal fremme nytt krav, og det vil inneholde mye av de samme elementene, men vil forholde seg til nåværende fastlegeforskrift som uansett prosess, vil være gyldig 010712.</p> <p><i>Til orientering vedlegges krav som er fremlagt overfor tariffutvalget der LSA dels skal ivareta våre medlemmer som er kombileger og der de fleste arbeider i små og mellomstore kommuner i utkantene, og der tilgjengelighet, legevakt og sykebesøk er en del av hverdagen</i></p>	Ernst / Orientering Drøfting
Sak 16*	<p>SAMFUNNSMEDISINERE SOM LEDERE MED LOJALITET TIL OPPDRAGSGIVER.</p> <p>Kan her oppstå konflikter i forhold til det å være tillitsvalgt, det å være samfunnets vaktbikkje for de svake, det å holde budsjettene og det å være lojal mot sin arbeidsgiver</p> <p>Viktig at kommuneoverlegene engasjerer seg i forhold til samhandlingsreformen</p> <p><i>Dette vil bli tema på tariffkonferansen 06.mars. Direktør for Ja-avdelingen i Dnlf, Anne Kjersti Befring vil innlede</i></p>	

Sak 17*	<p>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 tilvakemeldinger. 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. Hos oss er det særlig Ole Johan som har arbeidet med dette og sitter med kjernekompetansen.</p> <p><i>Det tilrådes at dersom her nedsettes en parts sammensatt gruppe, så frikjøpes Ole Johan for oppgaven. Leder har på ny tatt dette opp med JA-avdelingen, og vi er enige om å avvente utviklingen av konflikten rundt fastlegeforskriften</i></p>	Ernst
Sak 18	<p>ÅRSMØTE 2011 legges til Bodø 2012 Leder har tatt kontakt med NORSAMs leder, og svaret er at ”Bodø kan være et godt valg”. Han nevner som aktuelle pådrivere lokalt til både kurskomité og årsmøte: -Kai Brynjar hagen -Betty Pettersen</p> <p><i>Leder kontakter lokal kurskomité i Nordland og Kai Brynjar for å få vurdert muligheten for å ha et årsmøtekurs lokalt i slutten av august</i></p>	Ernst
Sak 19	<p>HØRINGER OG HØRINGSOVERSIKT. ARBEIDSMÅTE: Viktig er at vi i styret opp mot koordinator har en noe kortere høringsfrist enn legeföreningen. Normalt er høring avsluttet når koordinator har oversendt forslaget via ”min side”. Koordinator er avhengig av at medlemmene i styret og landsrådet til tider selv melder fra om at de vil ta på seg å lage et forslag, og i denne sammenheng er det viktig at vi ikke tar dette for høytidelig. Det skal gjennom vår egen ”kvern”, gjennom leder, gjennom sekretariatet og til slutt sentralstyret. <i>Vårt fokus er at vi i hovedsak er en yrkesforening med målsetting rundt temaene lønn og arbeidsbetingelser for våre medlemmer, men også samfunnsmedisinens plass i samfunnet</i></p> <p>FORDELING / PRIORITERING AV INNMELDTE HØRINGSOPPDRAK:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forslag til policynotat om arbeidsmiljø: <i>Avstå fra hørings svar</i> • Forslag til endringer i tobakkskadeloven: <i>Ole Johan</i> • Krav til oppbevaring av opplysninger om ekspedisjon av resept og rekvisisjon, og utdyping av journalføringsplikt for helsehjelp i apotek: <i>Barbro</i> • Forskrift om oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer (folkehelseforskriften): <i>Ole Johan</i> • NOU 2011:18 Struktur for likestilling: <i>Avstå fra hørings svar</i> • Nye tiltakspakker i pasientsikkerhetskampanjen ”I trygge hender»: <i>Avstå fra hørings svar</i> • Utkast til veileder for legemiddelgjennomgang: Her bes det særlig om faglige innspill. <i>Frist utgått</i> • Sluttrapport fra midlertidig regionalt utvalg for funksjonsfordeling av ortopedi, revmakirurgi og revmatologi i Helse Sør-Øst: <i>Avstå fra hørings svar</i> • Fastlegeforskriften: <i>Ernst, Ole Johan og Barbro</i> 	Ole Johan Informasjon

	<ul style="list-style-type: none"> • Helseregisterforskriften: <i>Ole Johan</i> <p>HOVEDELEMENTENE I HØRINGSSVAR TIL FASTLEGEFORSKRIFTEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Nåværende fastlegeordning har vært en suksess</i> • <i>Det er behov for forbedring i en del kommuner og bydeler</i> • <i>Kvalitet i fastlegeordningen må synliggjøres gjennom forskriftsmessige krav til spesialitet og kvalitetsrapportering</i> • <i>Det må til ordningen sikres tilstrekkelige økonomiske ressurser til å øke oppgavene, økt tilgjengelighet, økt antall fastleger (50% flere), digitalisering, forbedret legevakt og økt hjelpepersonell</i> • <i>Man må være bevisst på hva som skal til for å sikre rekruttering og hindre en total liberalisering i byer og tettsteder</i> • <i>Det må legges til rette for fastlønnede utdanningsstillinger</i> • <i>Styringslinjen gjennom ALU og LSU må fastsettes i forskrift</i> • <i>Man må se forskriften i sammenheng med både den demografiske utviklingen og mulighetene til å gjennomføre samhandlingsreformen som en helsereform</i> • <i>Forskriften må klart skille mellom det å være kommuneoverlege og det å gjøre samfunnsmedisinske oppgaver i begrenset omfang</i> • <i>Prosess frem til forskriftforslaget har ikke vært tilfredsstillende og man må gjenoppta samarbeidet mellom partene for å utvikle både forskrift og avtaler, og forskrift må vesentlig endres</i> • <i>Man må diskutere det store dateljeringsnivået i forskriftforslaget</i> • <i>Formen må ved kritiske merknader fokusere på hva som er galt uten kritisere eller synse om motiver eller myndigheter</i> • <i>Man må få frem forskriftens konsekvenser for det å kunne organisere en god fastlegeordning</i> • <i>Man må få frem forskriftens konsekvenser for befolkning og pasienter</i> • <i>Man må få frem forskriftens konsekvenser for alle kommuneoverlegene som er i kominerte stillinger</i> 	
Sak 20	<p>MEDLEMSBREVENE</p> <p>Siste medlemsbrev har vakt både sinne og jubel, og slik skal det være, - i alle fall noen ganger. Dette har gledet leder.</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Hva er et medlemsbrev: Brev til medlemmene med både informasjon og synspunkter fra leder og styrets arbeid b. Hva er hensikten: Holde "lågan varm" = holde kontakt med medlemmene våre. Vår hjemmeside er lest i begrenset grad, vi får ingen tilbakemeldinger på vårt høringsarbeid der landsrådet involveres, og vi får ingen innspill til sakene, men med jevne mellomrom mottas tilbakemeldinger på medlemsbrevene. De forfattes i sin helhet av leder som tar utgangspunkt i både sin rolle, sine opplevelser og sitt arbeid som leder av LSA. Alle brevene har så langt entydig vært personlige, men stridigheter i styret presenteres ikke, og de brukes ikke som et debattforum. c. Hvem sitt syn kan innholdet dermed (etter a-c) representere? Alle inviteres til å komme med innspill, 	Ernst Orientering og Oppfordring

	<p>men alt føres i pennen av LEDER.</p> <p>d. For å nå alle medlemmene sendes de både som brev i posten og som e-mail via min side</p> <p>Arbeidet er tidkrevende, utfordrende og til tider ensomt, men har vært meningsfylt slik leder kan se det.</p> <p>Det settes stor pris på om både landsrådets medlemmer og styret kommer med innspill til leder over aktuelle tema.</p> <p><i>Tema for neste medlemsbrev:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> -Høringsbrev fra LSA vedrørende fastlegeforskriften -Behover for ressurser for å gjennomføre folkehelseforskriften -Ordingen som skal erstatte turnuslegene. Status? -Hva kan styrke rekruttering av kommuneleger til utkantkommuner 	
Sak 21*	<p>SAMFUNNSMEDISINSK BEREDSKAP i kommunene.</p> <p>Denne saken vil bli stående på sakskartet til vi har en omforent løsning.</p> <p>Forslag til ny Lov om folkehelse, synes å skjerpe kravet til at kommunene skal etablere en beredskapsordning for samfunnsmedisin</p> <p>Dels vil en slik beredskap gjøre samfunnsmedisineren tilgjengelig ved kriser, katastrofer, epidemier og større ulykker.</p> <p>Dels vil det kunne bidra til fagutvikling og etablering av interkommunale samfunnsmedisinske miljøer</p> <p>Dels vil det kunne ha betydning for kommuneoverlegene lønnsnivå i et langsiktig perspektiv.</p> <p><i>Dette er noe staten entydig kunne forskriftregulere som en plikt for kommunene.</i></p>	Ernst / Ole Johan Orientering
Sak 22	<p>OVERSIKT OVER MØTENE FOR LSA I 2012</p> <p><i>Forslag for 2012:</i></p> <p>Tirsdag 31.januar styremøte kl.11.15 -15.30 i Legenes Hus Oslo</p> <p>Tirsdag 26.-27.mars styremøte Kl? Gardermoen? Sammen med NORSAM?</p> <p>Tirsdag 12.juni styremøte kl.12.30-16.30 i Legenes Hus, Oslo</p> <p>Torsdag 30.august styremøte/årsmøte kl.? i Bodø</p> <p>Fredag 31.august årsmøtekurs Bodø?</p> <p>Onsdag 17.oktober styremøte-arbeidsmøte kl.11-19 Huser gaard</p> <p>Torsdag 18.oktober styremøte-arbeidsmøte kl. 09-17 Huser gaard</p> <p>Tirsdag 20.november styremøte kl.12.30-16.30 i legenes Hus i Oslo</p> <p><i>Legges ut på hjemmesiden, MEN 26-27.MARS ER FREMDELES NOE USIKKER. Styremedlemmene holder av hele 27.mars.og avventer informasjon fra leder</i></p>	Ernst Orientering
Sak 23*	<p>VISJON OM NY LEGEVAKT I KOMMUNENE:</p> <p>Det har blitt nevnt at man vil stille visse kvalitetskrav til IKL, men at dette er et omstridt tema i regjeringen. Dette er nå ett av 6 satsingsområder for både LSA og Dnlf</p> <p>Det er umulig å tenke seg en samhandlingsreform uten vesentlige endringer av legevaktssystemene i kommunene.</p> <p>-Forvakt ved LIS</p>	Ernst Orientering

	<p>-Bakvakt ved rutinerne fastleger -Samarbeide med psykiatrien ved DPS om psykiatrisk primærvakt -Samfunnsmedisinsk beredskapsordning</p> <p><i>Til orientering. Saken blir ikke tatt ut av sakskartet før vi har en helt annen legevaktordning i kommunene. Det er bekymringsfullt hvis staten mener bemanningsbehovene ved travle interkommunale legevakter skal løses ved at fastleger går vakt frem til de er 70. Merete og Ernst har startet sitt arbeid med VISJON LEGEVAKT. Se vedlegg Saken vil også bli påvirket av ny akutforskrift som enda ikke er fremlagt</i></p>	
Sak 24*	<p>POLICYDOKUMENT STAT for samfunnsmedisinere ansatt i staten Nedsetting av gruppe.</p> <p>Nytt medlem av arbeidsgruppen: -Merete -Torill</p> <p><i>Leder har tatt ny kontakt med NORSAM . Det arbeides med å engasjere legeggruppe i Bergen. Se vedlegg</i></p>	Vedtak Ernst
Sak 25*	<p>SPESIALITETEN I SAMFUNNSMEDISIN</p> <p>LSA må arbeide for at statsansatte samfunnsmedisinere i større grad har spesialitet i samfunnsmedisin og mulighet til å opprettholde denne. Vi bør også arbeide for at leger med lederposisjoner i foretakene har samfunnsmedisin som en spesialitet</p> <p><i>Dette er fremmet som krav i forbindelse med årets hovedforhandlinger i staten</i></p>	Ernst
Sak 26*	<p>MILITÆRLEGENE</p> <p>Vi må gå gjennom en drøfting av definisjonene for samfunnsmedisin. Vi må ikke ende ut med at den norske definisjonen ekskluderer flere av våre medlemmer og flere av de som er samfunnsmedisinere og arbeider med samfunnsmedisinske oppgaver. Samfunnsmedisin er ikke et ensidig norsk kunnskapsfelt. Problemstillingen gjelder ikke bare NAV-leger og militærleger. Det begynner å komme innspill fra leder i foretakene om at legeföreningen må gjenoppta tanken om å etablere en forening for samfunnsmedisin og ledelse, og en bør samtidig gjøre en vurdering av hva som er samfunnsmedisin</p> <p>Militærlegene ønsker å være medlemmer av LSA Flere militærleger holder på med å ta spesialitet i samfunnsmedisin Det arbeides med å bedre lønnsforholdene for militærleger Militærleger har egen representant i landsrådet for LSA</p> <p><i>Til orientering. Militærlegene har gitt positiv tilbakemelding på denne saken</i></p>	Ernst
Sak 27	<p>VALGÅR I LEGEFÖRENINGEN</p> <p>-Leder har sendt påminning til lokalavdelingene (landsrådets medlemmer)</p>	Ernst Ragni

	<p>ved medlemsbrev og hjemmesiden om at det også skal gjennomføres lokale valg. Ragni vil informere om status</p> <p><i>Saken ble drøftet kort. LSA er ansvarlig for at valg er gjennomført lokalt, og alle lokalforeningene har sin LSA-tillitsvalgte</i></p>	
Sak 28	<p>ARBEIDSPROGRAMMET FOR STYRET</p> <p>Vi har vurdert et arbeidsprogram med 6 mål som styret skal arbeide med og prioritere i de neste 2 årene. Oppgavene fordeles. Se vedlegg</p> <p>1) Utrede / lage et notat om LSA og samfunnsmedisinen frem mot 2020 <i>Ernst og Terese har begynt e-mail-utveksling</i></p> <p>2) Utforme veileder/instruks for kommuneoverlegefunksjonen <i>Ole Johan har laget et forslag en tid tilbake</i></p> <p>3) Utvikle oppgaven som tillitsvalgt i LSA gjennom en enkel håndbok for tillitsvalgte innen samfunnsmedisin <i>Ernst har startet prosessen med e-mail til Ole Johan</i></p> <p>4) Utvikle policynotater for statlig samfunnsmedisin <i>Merete/Torill.. Tidligere arbeid er oversendt dem fra Ernst</i></p> <p>5) Gjøre spesialiteten og samfunnsmedisinske stillinger attraktive for unge leger <i>Barbro/Kirsten</i></p> <p>6) Visjon ulike vakt og beredskapsordninger i kommunene. <i>Ernst har startet prosessen med e-mail til Merete</i></p> <p><i>Oversikten ble gjennomgått</i></p>	Ernst Drøftet Vedtak
Sak 29*	<p>STYRETS ARBEIDSFORM</p> <p>-Leder forbereder og er sekretær ved styremøtene</p> <p>-Saksfeltene vil over tid være knyttet til de oppgavene yrkesforeningen har og går rimelig tydelig frem av sakene vi behandler under dette styremøtet.</p> <p>-I styremøtene har vi sjelden avstemninger, og målsettingen er at vi drøfter oss frem til enighet (consensus) selv om ikke tiden tillater dette fullt ut. Vi har ikke ressurser til mange og lange møter</p> <p>-Mellom hvert styremøte forventes at styremedlemmene leser sin e-mail-postkasse minst daglig. Dette er en viktig form for dialog mellom medlemmene og det er nødvendig at meningene kommer frem mellom møtene</p> <p>-Leder er daglig foreningsansvarlig mellom hvert styremøte</p> <p><i>Informasjon</i></p>	Ernst
Sak 30	<p>LANDSSTYREMØTENE I MAI:</p> <p>-Landstyret er legeföreningens øverste organ. LSA deltar ved leder og to geografiske representanter som er valgt av årsmøtet vårt.</p> <p>På vårparten prøver vi å tenke gjennom om det er viktige saker vil skal engasjere oss i forhold til på landsstyremøtet, men det vanlige er at vi på en reaktiv måte forholder oss til de sakene som kommer fra sentralstyret.</p> <p>Ett tema i forhold til samhandlingsreformen som bør diskuteres til våren i 2012 er</p> <p>Vakt og samfunnsmedisinske beredskapsordninger i kommunene. Hvordan vil man gjøre kommunene tilgjengelig i forhold til kompetanse?</p> <p>B) Vi bør ta opp den systematiske underregulering av praksiskompensasjon som har vært over tid.</p> <p>Et viktig rekrutteringspørsmål for å sikre nye tillitsvalgte og ta vare på dem man har.</p>	Ernst

	<p><i>Drøftet. Det vurderes at man nå har en tilfredsstillende justeringsordning for praksiskompensasjon.</i></p> <p><i>Vi må melde inn vårt notat ad beredskapsordninger når det foreligger</i></p>	
Sak 31*	<p>PKO</p> <p>Man antar at dette blir en av de viktigste ordningene som sikrer samarbeid mellom fastleger og foretak.</p> <p>PKO bør i fremtiden i større grad tilsettes i kommunene og gjerne med delt ansvar kommune foretak. I dag vil PKOene ha sin lojalitet mot foretakene som er deres arbeidsgiver, men vi kan heller ikke se bort ifra at det kan føre til at foretakene trekker seg tilbake fra etablerte ordninger</p> <p>Ole Johan er valgt inn av sentralstyret.</p> <p><i>Det bør arbeides for at PKO blir en selyfølgelig representant i allmennlegeutvalget i kommunene</i></p>	
Sak 32*	<p>DELTAGELSE I LEGEFORENINGENS ULIKE UTVALG.</p> <p>LEGEFORENINGENS ULIKE FORHANDLINGSUTVALG.</p> <p>Disse er allerede oppnevnt av sentralstyret</p> <p><i>-Forhandlingsutvalg KS/Oslo:</i> Representant Ole Johan Bakke (kommuneoverlege) Vararepresentant Barbro Kvaal(kommuneoverlege)</p> <p><i>-Forhandlingsutvalg stat:</i> Representant Merete Steen (statens helsetilsyn) Vararepresentant : Toril Hagerup-Jenssen(Ass.fylkeslege)</p> <p><i>-Forhandlingsutvalg næringsdrivende og normaltariff</i> Representant Ernst Horgen (kommuneoverlege)</p> <p>Vararepresentant Ole Johan Bakke (kommuneoverlege)</p>	Ernst Orientering
Sak 33*	<p>VEDTEKTENE I LSA</p> <p>Det viktig at disse er ”levende” og kjent for styremedlemmene.</p> <p>Hvis man i styreperioden opplever at noen av paragrafene er feile eller utdaterte, så er det viktig at man tar dette opp i god tid før årsmøtene.</p> <p><i>Ved neste årsmøte må paragraf 1 og paragraf 8 justeres.</i> <i>”fylkeslegene” endres til ”leger ansatt hos fylkemannen”</i></p>	
Sak 34	<p>ARBEIDSLIVSAKKYUNDIGE MEDDOMMERE</p> <p>Viser til forespørsel fra sekretariatet / Domstoladministrasjonen.</p> <p>Det ønsker leger med kunnskap som arbeidsgiver eller tillitsvalgt.</p> <p>Det skal velges til alle fylkene. Meld dere på. Viser til vedlagt henvendelse</p> <p><i>Forslag:</i></p> <p><i>-Hordaland: Ernst Horgen</i></p> <p><i>-Østfold: Barbro Kvaal</i></p> <p><i>-Vestfold: Ole Johan Bakke</i></p> <p><i>-Vest-Agder: Torill Hagerup Jenssen</i></p> <p><i>-Nordland: Kirsten Toft</i></p>	

	<i>Ragni sender svar til sentralstyret</i>	
Sak 35*	INNVIKTASJON TIL NORSK MEDISINERSTUDENTFORENING ÅRSMØTE <i>Torill kan kanskje delta lørdagen (takk)</i>	
Sak 36*	TILLITSVALGTE, RETTEN TIL FRI MED LØNN Viser til informasjon fra JA-avdelingen til Terese Folgerø. Leder har bedt JA-avdelingen om en liknende oversikt for tillitsvalgte i Staten <i>Utsendt tidligere. Vil bli tema på kurset 06.mars</i>	Ernst
Sak 37	SAMARBEID MED NORSAM Av korrespondanse med leder av NORSAM er følgende tema drøftet: -Et felles styremøte 26.-27.mars -Erfaringskonferanse samhandlingsreformen 09.februar Gardermoen -Årsmøte og årsmøtekurs i Bodø august 2012 -Utvikling av policydokument for stat <i>Ikkje omtalt nærmere</i>	
Sak 38	TURNUSRÅDET OG MEDLEM FRA LSA Tidligere kandidat Ellen Birgitte Pedersen er blitt spurt Sentralstyret har vedtatt at hun er valgt som medlem, men vi burde også foreslå et varamedlem <i>Barbro Kvaal tar på seg oppgaven som varamedlem. Ragni melder fra til sentralstyret</i>	Ernst
Sak 39*	Oppnevning av medlemmer til utvalg for menneskerettigheter, klima og global helse for perioden 1.1. 2012 – 31.12. 2013 <i>Barbro Kvaal er valgt som representant fra LSA</i>	
Sak 40*	REGISTERAVDELINGEN OG MEDLEMSTALL Leder har på ny bedt om at man sikrer at alle kommuneoverleger er medlem av LSA, og at man følger opp reglene for statlige etater <i>Tilbakemelding til styret</i>	
Sak 41	FLO-NEMND. NYE MEDLEMMER <i>Barbro Kvaal og Ole Johan Bakke er forslag frå LSA Ragne melder frå til sentralstyret</i>	
Sak 42	SKIFTE AV STYREMEDLEM Terese Folgerø blir arbeidsmedisiner og går ut av LSA, styret for LSA og landsstyret. <i>Varamedlem til styret i LSA Stein Stokke rykker opp i styret, og innkalles til førstkommende styremøte 27.mars (som kanskje begynner om ettermiddager 26.mars.). Det velges nytt varamedlem til styret i LSA ved årsmøtet august 2012 Barbro Kvaal er varamedlem til landsstyret, og trer inn i plassen for Terese Folgerø. Det velges snarest nytt varamedlem til landsstyremøtet. Ragni informerer Stein Stokke.</i>	