



Huser gaard, 181012

## REFERAT FRA STYREMØTE OG ARBEIDSMØTE i LSA

### TIDSPUNKT:

Onsdag 17. og torsdag 18.oktober

Vi startet onsdag kl. 12 og sluttet torsdag kl. 14

### MØTESTED:

Huser Gaard

Østfold

### Deltagere fra styret i LSA

Stein Stokke (Meldte forfall)

**Toril Hagerup-Jenssen**

**Merete Steen (nestleder)**

**Barbro Kvaal**

**Kirsten Toft**

**Ole Johan Bakke**

**Ernst Horgen (leder)**

### **Grethe Almasi, sekretær**

Landsrådets medlemmer ble invitert til å gi en tilbakemelding eller innspill til [erhorgen@online.no](mailto:erhorgen@online.no) på sakene som blir behandlet.

Stjernemerkede saker i sakslisten ble summarisk behandlet, og dette ble vurdert ved møtets begynnelse onsdagen 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 <b>INNKALLING</b> til styremøte 17.10.12 <i>Innkalling godkjent</i>	Ernst Vedtak
Sak 2*	Godkjenning av <b>SAKSLISTEN</b> til styremøte 17.10.12 <i>Saksliste godkjent . Ingen saker under eventuelt</i>	Ernst Vedtak
Sak 3 *	<b>REFERAT</b> fra styremøtet 28.08.12 <i>Godkjent</i>	Ernst Vedtak
Sak 4	<b>FORSLAG AV REPRESENTANT TIL FONDSUTVALG II.</b> Utvalget skal behandle søknader om dekning av utgifter til kursdeltagelse for leger som er selvstendig næringsdrivende. I de siste årene har det også dekket søknader fra alle leger som ikke arbeider i sykehus. De siste fire årene har vi overlatt dette til NORSAM. Dette er et fond som bør styrkes vesentlig for å sikre rekruttering og er en viktig utfordring for LSA de kommende årene  <i>LSA vil for de fire årene fra 010113 foreslå</i> <i>- Ernst Horgen som medlem</i> <i>- Toril Hagerup-Jenssen</i> <i>Grete Almasi melder saken til sentralstyret</i>	Ernst Vedtak
Sak 5	<b>ARBEIDSMØTETEMA 1:</b> <b>EN VEILEDER FOR KOMMUNEOVERLEGEFUNKSJONEN:</b> 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.  Videre fremdrift drøftes på arbeidsmøtet.  Styre medlemmer i LSA anmodes frem til arbeidsmøtet, hver for seg, å skrive ned sin vurdering av følgende punkter -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?  <i>-Vi prøver gjennom sekretariatet å involvere KS og eventuelt H-dir.</i> <i>-Vi bør uansett utvikle en veileder som både er til nytte for både kommuneoverlegene og kommuneledelsen</i> <i>-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</i> <i>-Forslag til veileder er ønsket om KS skulle "takke nei" da både kommuneoverleger og rådmenn har behov og ønsker i den retning</i> <i>-Ole Johan og Ernst arbeider videre med dette. Når veileder konkret skal lages, vil vi prøve å involvere NORSAM</i>	Alle må delta som en del av arbeidsmøtet

Sak 6*	<p><b>ÅRSMØTEKURS I BODØ AUGUST 2012</b></p> <p>Et vellykket kurs. Viser til rapport i medlemsbrevet. Ellers har Helsetilsynet reagert på påstand om at det brukes fagspesialister ved tilsynssaker mot fastleger. Det skal visstnok aldri skje, og bra er det. Godt med denne typen tilbakemeldinger</p> <p><i>Til orientering</i></p>	Ernst
Sak 7	<p><b>HØRINGER OG HØRINGSOVERSIKT.</b></p> <p><i>Per dato er det få aktuelle høringssaker</i></p>	Ole Johan Informasjon Kort drøfting
Sak 8	<p><b>MEDLEMSBREVENE</b></p> <p>Det siste brevet var en rapport fra årsmøtet og årsmøtekurset foruten at vi i kommuner og stat nå står oppi og foran lokale forhandlinger. Det er gledelig at brevet og årsmøtet har ført til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Tilbakemelding fra helsetilsynet</li> <li>-Intervju med dagens Medisin om Fakkeltbæreren</li> <li>-Årsmøtepresentasjon i Tidsskriftet</li> </ul> <p><b>AKTUELLE TEMA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Lokale lønnsforhandlinger</li> <li>-Kommuneoverlegen og nytt lovverk. Hva nå?</li> <li>-Fokus på oppgavene for statlig ansatte</li> <li>-Prøve å nå alle statlig ansatte eller alle kommuneoverleger selv om de ikke er medlem av LSA.</li> <li>-Hvordan kan vi utvikle samarbeidet mellom nivåene+</li> <li>-Fondssituasjon og kostnader ved kursdeltagelse</li> <li>-Ny rammeavtale og fastlegeforskrift</li> </ul>	Ernst ber om innspill fra styremedlemmer og landsrådet
Sak 9	<p><b>ARBEIDSMØTETEMA 2</b></p> <p><b>VISJON NY BEREDSKAPSORDNING I KOMMUNENE</b></p> <p><b>SAMFUNNSMEDISINSK BEREDSKAP</b> i kommunene.</p> <p>Jeg ber om at alle medlemmene av styret hver for seg noterer svar på eller tanker omkring følgende tema:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Hvorfor må vi ha en beredskapsordning for samfunnsmedisin?</li> <li>-Hvordan kan vi organisere en beredskapsordning for samfunnsmedisin?</li> <li>-Hva er et rimelig lønnskrav hvis man skal delta i en beredskapsordning for samfunnsmedisin?</li> <li>-Hvordan skal man lede en beredskapsordning for samfunnsmedisin?</li> <li>-Hva skal og hva kan være oppgavene til en beredskapsordning for samfunnsmedisin?</li> <li>-Hvilke arbeidskrav og tilgjengelighetskrav skal man stille?</li> <li>-Hvordan kan man tenke seg ulike løsninger i ulike deler av landet?</li> <li>-Kan vi slå dette sammen med andre kommunale beredskapsordninger slik at vi er tverrfaglige og kan møte ”22-juli”?</li> </ul> <p><i>-Vi ser behov for en beredskap, men det er nødvendig med lokale tilpasninger</i></p> <p><i>-Den må utformes slik at den virker rekrutterende</i></p> <p><i>-Det bør lages en veileder som beskriver innholdet i beredskapsordningen, og NORSAM vil da bli oppfordret til å delta når det blir aktuelt</i></p> <p><i>-Det fremmes krav ved årets forhandlinger omkring SFS 2305 (Ole Johan)</i></p> <p><b>-Saken følges opp i neste styremøte da tema ikke er ferdigbehandlet</b></p>	Hele styret
Sak 10*	<p><b>OVERSIKT OVER MØTENE FOR LSA I 2013</b></p> <p>Legeforeningen har anmodet om oversikt tidligst mulig for å sikre egne prioriteringer og slik at sentralstyret kan delta når det er mulig. (Presidenten har</p>	Ernst Orientering

	<p>allerede satt av årsmøtet 28.august i Sandefjord.</p> <p><b>FORSLAG</b>  Torsdag 14.februar styremøte kl. 12.30 til 16.30, Legenes Hus Oslo  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 Sandeffjord om kvelden  Onsdag 28.august årsmøtekurs og årsmøte i Sandeffjord (med valg)  Torsdag 29.august årsmøtekurs i Sandeffjord  Onsdag 16.oktober styremøte-arbeidsmøte kl.11-19 Sted avgjøres av nytt styre  Torsdag 17.oktober styremøte-arbeidsmøte kl.09-17 Sted avgjøres av nytt styre  Torsdag 28.november styremøte kl.12.30-16.30 i legenes Hus i Oslo</p> <p>Ligger på hjemmesiden</p>	
Sak 11	<p><b>ARBEIDSMØTETEMA 3:</b>  <b>VISJON OM NY BEREDSKAPSORDNING I KOMMUNENE:</b>  Ny fastlegeforskrift der alle leger over 55 kan bed seg fritatt for legevaktdeltagelse, gir store utfordringer for en del yngre leger, kommuner, KS og Dnlf.  Hva nå?  Det er i tillegg umulig å tenke seg en samhandlingsreform uten vesentlige endringer av legevaktsystemene i kommunene.  Vi bør vurdere en visjon om en robust beredskapsordning i kommunene med fem vaktlag:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)<b>Forvakt</b> ved LIS og turnuslege og andre autoriserte leger</li> <li>2)<b>Bakvakt</b> ved rutinerne fastleger med spesialitet</li> <li>3)Samarbeide med psykiatrien ved DPS om <b>psykiatrisk primærvakt</b></li> <li>4)<b>Samfunnsmedisinsk beredskapsordning</b></li> <li>5)<b>Akuttmedisinsk beredskapsordning</b></li> </ol> <p>Jeg ber om at dere forbereder et skriftlig notat med kommentar til følgende spørsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Hva skal man som kommuneoverlege gjøre når 3 av 4 leger er over 55 år og har rett til fritak fra vakt?</li> <li>-Hva skal man gjøre når den siste av de 4 legene bestemmer seg for å "flykte"?</li> <li>-Hvordan kan man tenke seg en utvikling av beredskapsordningene i kommunene?</li> <li>-Må vi ha fastlønte legevaktleger?</li> <li>-Hva kan vi gjøre for å lokke til oss de over 55 år?</li> <li>-Hva er alternativene til IKL?</li> <li>-Skal foretaket organisere den røde responsen?</li> <li>-Hvordan kan vi involvere DPS?</li> <li>-Hvordan skal vi promotere våre visjoner?</li> <li>-Hvordan sikre nok leger til beredskapsordningene?</li> <li>-Behov for forskrift?</li> </ul> <p><b>Utsatt til neste styremøte</b></p>	Ernst, drøfting
Sak 12	<p><b>ARBEIDSMØTETEMA 4</b>  <b>POLICYDOKUMENT STAT</b> for samfunnsmedisinere ansatt i staten  Arbeidsgruppen består per dato av Ernst (NAV), Torill (Fylkesmannen), Merete (Helsetilsynet),</p> <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.  Ernst vil starte med å beskrive området NAV og se om det er mulig å lage en mal for de ulike områdene i staten.  Tillitsvalgte ved Folkehelseinstituttet, legemiddelverket, Helsedirektoratet, militærlegene vil bli informert om arbeidet som startes opp og at de senere vil bli involvert</p>	Drøfting Ernst

	<p><i>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:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>-bedre arbeidsbetingelser</i></li> <li><i>-bedre lønnsbetingelser der det synes nødvendig</i></li> <li><i>-bedre fagutøvelse</i></li> <li><i>-bedre organisering av Dnlf i området stat</i></li> <li><i>-beskrivelse av hva som kjennetegner arbeidet i statlig helseforvaltning</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>- Ikke klinisk arbeid</i></li> <li><i>- Saksbehandling etter forvaltningsloven</i></li> <li><i>- Styr av politiske vedtak</i></li> <li><i>-Ledelse</i></li> </ul> </li> <li><i>-beskrive av den enkelte arbeidsplass / det enkelte arbeidsområdet i staten.</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>-Hvordan arbeider vi</i></li> <li><i>-Hvilke ulike arbeidsgrupper har vi</i></li> <li><i>-Hvilke utfordringer foreligger</i></li> <li><i>-Hvordan opprettholde kompetanse</i></li> </ul> </li> </ul> <p><i>Videre prosess</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>-Starter med NAV, Fylkesmann, Statens Helsetilsyn</i></li> <li><i>-Beskriver områdene som nevnt over</i></li> <li><i>-Beskrive problemer</i></li> <li><i>-Tenke gjennom mål</i></li> <li><i>-Informere tillitsvalgte i andre statlige områder om at de vil bli dradd inn i dette arbeidet.</i></li> <li><i>-Vi må tenke gjennom hvordan vi kan få retningslinjer for yrkesforeningstilhørighet til å fungere i området Stat.(kontakte President, sentralstyret og registeret)</i></li> <li><i>Vi har oversikt over organisering i HOD-etatene. Vi bør søke oversikt for FAD-området (Merete)</i></li> </ul>	
Sak 13	<p><b>ARBEIDSMØTETEMA 5</b>  <b>ARBEIDSPROGRAMMET FOR STYRET</b>  Vi har i 2011 vurdert et arbeidsprogram med 6 mål som styret skal arbeide med og prioritere i de neste 2 årene.  Oppgavene er delvis fordelt, men arbeidet går tregt.  Dels fordi oppgavene er omfattende for leger som allerede har det travelt , men vi må kanskje også nedvurdere noen av våre mabisjoner.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)Utrede / lage et notat om LSA og samfunnsmedisinen frem mot 2020 Ernst / Stein Stokke</li> <li>2)Utforme veileder/instruks for kommuneoverlegefunksjonen Ole Johan / Ernst</li> <li>3)Utvikle oppgaven som tillitsvalgt i LSA gjennom en enkel håndbok for tillitsvalgte innen samfunnsmedisin Ernst / Ole Johan</li> <li>4)Utvikle policynotater for statlig samfunnsmedisin Merete/Torill/Ernst</li> <li>5)Gjøre spesialiteten og samfunnsmedisinske stillinger attraktive for unge leger Barbro/Kirsten.</li> <li>6)Visjon ulike vakt og beredskapsordninger i kommunene.</li> </ol>	Ernst Drøftet Vedtak

	<p>Ernst / merete</p> <p>Status ble gjennomgått, og det bør settes av budsjettmidler som kan sikre en prosessorientert arbeidsmåte. Oppgavefordeling og fremdriftsplan utarbeides på arbeidsmøtet</p> <p><b>Utsatt til neste styremøte</b></p>	
Sak 14	<p><b>ARBEIDSMØTETEMA 6</b> <b>HÅNDBOK FOR LSA-tillitsvalgte:</b></p> <p>Legeforeningen 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><i>Hva mener du er viktig på din arbeidsplass.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Kurs for tillitsvalgte</li> <li>-Håndbok for tillitsvalgte</li> <li>-Arbeidsgiver som ser og "dyrker" den tillitsvalgte</li> <li>-Samarbeid med Akademikerne</li> <li>-Evne til lokale forhandlinger</li> <li>-Dialog med arbeidsgiver gjennom året</li> </ul> <p><b>Utsatt til neste styremøte</b></p>	Ernst Kort drøfting
Sak 15	<p><b>ARBEIDSMØTETEMA 7:</b> <b>Vi skal lage et notat om LSA og samfunnsmedisinen frem mot 2022</b></p> <p>Det betyr dels å se litt i glasskulen, bruke vår erfaring og tenke litt hva som er problemstillinger samfunnsmedisineren vil møte de neste årene. Om fremtiden har vi lite evidens, men vil prøve å nytte den erfaringen vi har som tillitsvalgte og samfunnsmedisinere.</p> <p>Leder har tatt på seg å arbeide med dette sammen med Stein, men vi er avhengig av innspill fra dere alle.</p> <p>Kan dere hver for dere lage et notat der dere svarer på følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Hvilke tanker har dere om utviklingen av helsetjenestene</li> <li>-Utvikling av kommunesektoren</li> <li>-Befolkningens forventninger</li> <li>-Helsemessige utfordringer</li> <li>-Kompetansebehov for samfunnsmedisinerne</li> <li>-Utvikling av LSA</li> <li>-Annet</li> </ul> <p><i>-Prosessen fremover:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Leder vil be om innspill til konkrete punkter fra styremedlemmer LSA og NORSAM</li> <li>-Dokumentet vil ha tema som belyses kortfattet og med en antatt betydning for LSA slik leder kan se dette per 2012</li> <li>-Det er håp om at det ferdige dokumentet både kan fremme debatt og vise behovet for samfunnsmedisinsk kompetanse på flere nivåer. Dette skal ikke være et faktadokument der bidragsyttere vil bli referert eller benyttet som en del av dokumentet.</li> </ul>	

Sak 16	<p><b>Årsmøtekurs /Årsmøte Sandefjord 2013</b> Ole Johan gir en kortinnføring</p> <p><i>Prosess videre omtales:</i> -LSA kan ta en del av det praktiske lokalt. Ledes av Ole Johan Bakke -NORSAM oppfordres til å ta seg av det faglige innholdet i kurset, og per dato ser vi følgende aktuelle tema. (NORSAM må passe på at dette ikke kolliderer med obligatoriske kurs for samfunnsmedisin.) Barbro Kvaal deltar fra LSA i kurskomiteen -Kommuneoverlegerollen, en oppdatering -Kvalitetsarbeid utenfor sykehus. -Tilsynsoppgaver -Hvordan følge opp ” folkehelseforskriften” ? -Innvitere Rolf Bergset til å forelese om en god måte å drifte samarbeidsutvalg og allmennlegeutvalg? -Hva er god legevakt? Oversendes NORSAM.</p>	Ole Johan
Sak 17	<p><b>Workshop om EPJ</b> Toril har laget referat.</p> <p><i>Prosess videre er at sekretariatet følger opp innspill.</i></p>	Toril
Sak 18	<p><b>Plassering i yrkesforening for bydelsoverleger og kommuneoverleger i deltidsstilling</b> Ernst informerte om at legen selv kan velge LSA selv om stillingen er mindre enn 50%. AF har sluttet seg til dette</p> <p><i>Prosess videre er at Ernst tar dette opp med sekretariatet og vurdere informasjon i medlemsbrev som sendes alle kommuneoverleger</i></p>	Ernst
Sak 19	<p><b>Rammeavtalen for fastlegeordningen er på plass. Den må alltid leses sammen med forskriften</b> Ernst informerte om prosess og resultat Informasjon til kommuneoverlegene ”våre” der mye av dette neppe kan gjennomføres eller følges opp uten at kommuneoverlegen involverer seg / blir involvert:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-<b>Kommunen skal sørge for at det etableres allmennlegeutvalg</b></li> <li>-<b>Minst halvårlig møte</b> i allmennlegeutvalget, og fastlegene har møteplikt</li> <li>-Legeforeningen vil lage <b>veiledende retningslinjer</b> for allmennlegeutvalgene</li> <li>-<b>Kommunen skal sørge for at det etableres lokalt samarbeidsutvalg som skal møtes minst halvårlig</b></li> <li>-<b>Kommuneoverlegen</b> har viktige oppgaver og har møteplikt</li> <li>-Kommunen kan etablere interkommunale utvalg, og <b>der det er interkommunal legevakt skal det holdes felles samarbeidsutvalgsmøter minst en gang per år</b></li> <li>-Nye tema for samarbeidsutvalget er <b>serviceerklæring</b> og legebemanning i kommunale institusjoner. Viktig tema er fraværdekning ved ferier o.l</li> <li>-Kommunen <b>skal etablere en plan for de samlede legetjenestene</b> i kommunen</li> <li>-Fastlegen er selvstendig næringsdrivende</li> <li>-Åpningstid ved 1500 på listen er 28 timer og avkortes tilsvarende listelengde</li> <li>-Fastlegen tilpliktes oppgaver i det sekundærforebyggende arbeidet</li> <li>-Fastlegen tilpliktes å tilby sykebesøk til de som fastlegen vet har behov for dette</li> <li>-Fastlegen skal innenfor åpningstiden normalt ikke ha mer enn 5 dager ventetid for time og 80 % av telefonhenvendelsene skal besvares inn 2 minutter</li> <li>-Fastlegen skal følge opp pasienter med flere medikamenter</li> <li>-Fastlegen har et koordineringsansvar for de som trenger sammensatte tjenester</li> <li>-Det er fremdeles fritak for plikten til andre allmenmedisinske oppgaver for de som er på <b>overgangsavtale eller har statlig stilling</b></li> <li>-Uendrede 8.2-rettigheter</li> </ul>	Ernst

	<p><i>-Fastleger over 55år kan søke fritak fra legevaktdeltagelse</i></p> <p><i>-Det er etablert sanksjonsregler mot leger som grovt eller systematisk bryter avtaler lokalt eller sentralt. Man kan få inndradd 20% av capita til forholdene er rettet opp.</i></p>	
Sak 20	<p><b>Krav til SFS 2305 overfor forhandlingsutvalget i Dnlf</b></p> <p>Ernst og Ole Johan arbeider med dette</p> <p><i>LSA drøftet ulike prioriteringer som vil bli fremmet</i></p>	Ernst Ole Johan
Sak 21	<p><b>Protokollgrupper etter forhandlingene om normaltariffen</b></p> <p><i>-Elektronisk kommunikasjon med fastlegen (Toril)</i></p> <p><i>-Takst 15(Ernst)</i></p> <p><i>-Konsekvenser av fastlegeforskriften for normaltariffen og statsavtalen(Ernst)</i></p> <p><i>-Kvalitetsarbeid og kvalitetssystemer (Ole Johan)</i></p> <p><i>-Finansieringsordningen og rekruttering (Ole Johan)</i></p>	Ernst Ole Johan