

**Fullført og godkjent den 2.9. 2017**

**Referat**

**fra**

**sentralstyrets møte 29.8.2017**

**Legenes hus, Oslo**

**Til stede fra**

**sentralstyret:** Marit Hermansen, Jon Helle, Christian Grimsgaard, Anja Fog Heen, Cecilie Alfsen, Kari Sollien, Kjartan Olafsson, Ole Johan Bakke

Forfall: Christer Mjåset

**sekretariatet:** Generalsekretær Geir Riise. Avdelingsdirektørene Jorunn Fryjordet, Erling Bakken

Til stede fra sekretariatet i hele eller deler av møtet: Knut Braaten, Hanne Gillebo-Blom, Tone Houge Holter, Anders Vollen, Sara Underland Mjelva, Anita Storborg Bøen, Sophia Eusebio, Merethe Dal, Jan Emil Kristoffersen, Eirik Nikolai Arnesen, Bjørn Ove Kvavik.

Leder av SOP, Hans Kristian Bakke, møtte i sak 4.02

Referent: Anne Torill Nordli

**I Politikk og strategimøte**

***Politikk- og strateginotater:***

Notat 1: Månedens mediebilde

Notat 2: Viktige saker i Regjering og Storting

Notat 3: Sentralstyrets arbeidsmøte, London

Notat 4: Medlemsundersøkelse – bakgrunn og gjennomføring

***Rapporteringer og kommentarer:***

- Frokostmøte i regi av Agenda 29.8

- Årsmøte i BMA, juni 2017

- Møter med Hdir vedrørende læringsmål LIS 1
- Arendalsuka
- Kontaktmøte HOD om spesialisthelsetjenesten
- Årsmøte i Hedmark legeforening
- Møter med Spekter – partssammensatt utvalg som ser på A2-avtalen som følge av endringer i spesialistutdanningen
- Arbeid med LIS1
- Kompetansekrav for leger i kommunal helsetjeneste iverksatt 2017
- Årsmøte Akershus legeforening
- Situasjonen ved UNN
- Nasjonal pasientsikkerhetsundersøkelse
- Ombyggingsprosjekt Legenes hus
- Forberedelser forhandlinger 2018
- Forhandlinger rammeavtale og særavtale – KS

***Orienteringssaker:***

Statusrapport Lånefondet

Årsrapport Utdanningsfond II og III

Lang saksbehandlingstid i Helsedirektoratet

**II Beslutningsmøte**

**Sak 118/17 Deltakelse - Medbestemmelsesbarometer 2017**

2.01-16/923

Legeforeningen hadde mottatt forespørsel fra Arbeidsforskningsinstituttet (AFI) om videre deltakelse i Medbestemmelsesbarometeret for 2017.

Medbestemmelsesbarometeret er et felles prosjekt mellom AFI og seks fagforeninger. Målet med prosjektet er å følge utviklingen av arbeidstakers medvirkning og medbestemmelse i norsk arbeidsliv.

**Vedtak**

Sekretariatet gis fullmakt til å undertegne en kontrakt vedrørende deltakelse i «Medbestemmelsesbarometer» for 2017. Deltakelse i prosjektet for inneværende år beløper seg til 225 400 kroner, inkludert mva. Pengene skal dekkes av det overførte beløpet som var øremerket «Medbestemmelsesbarometeret» i sentralstyrets disposisjonskonto for 2016. Sekretariatet holder sentralstyret oppdatert om videre status.

**Sak 119/17 Søknad om opptak som spesialforening under Dnlf – Norsk forening for funksjonell og integrert medisin**

2.02-17/3631

Det hadde innkommet søknad om opprettelse av en ny spesialforening – Norsk forening for funksjonell og integrert medisin (NFIM). Det følger av

Legeforeningens lover § 3-9-1 (1) at slik søknad skal på høring i avdelingene og spesialforeningene, før sentralstyret kan godkjenne en spesialforening. Sentralstyremøtet fikk seg forelagt utkast til høringsbrev.

#### **Vedtak**

Søknad fra Norsk forening for funksjonell og integrert medisin (NFIM) om etablering som spesialforening under Den norske legeforening sendes på bred organisatorisk høring til Legeforeningens avdelinger og spesialforeninger. Høringsbrev justeres i tråd med sentralstyrets tilbakemeldinger.

#### **Sak 120/17 Samarbeid med den malawiske legeforening – 3. prosjektår**

3.01-12/1181

I februar 2015 vedtok Legeforeningen å engasjere seg i et treårig samarbeidsprosjekt med den malawiske legeforeningen, Society of Medical Doctors (SMD). Sentralstyret hadde bevilget penger til de to første årene av prosjektet i henholdsvis 2015 og 2016. Legeforeningens evaluering av det andre prosjektåret viste at prosjektet hadde oppfylt sin hensikt og at Society of Medical Doctors hadde gjort fremskritt.

#### **Vedtak**

Inntil kr 286 200 bevilges for det siste av et tre års samarbeidsprosjekt med Society of Medical Doctors i Malawi. Beløpet bevilges fra sentralstyrets disposisjonskonto.

#### **Sak 121/17 Høring – Veileder om kommunens oppfølging av pasienter og brukere med store og sammensatte behov**

3.02-17/3545

Helsedirektoratet hadde sendt på høring utkast til veileder for kommunens oppfølging av pasienter og brukere med store og sammensatte behov. Veilederen er utarbeidet på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet som et ledd i oppfølging av Meld. St. nr. 26 «Fremtidens primærhelsetjeneste». Meldingen legger til grunn at innbyggernes behov for tjenester kan påvirkes gjennom tidlig identifikasjon, strukturert tilnærming og tverrfaglig teamarbeid. Oppdraget fra HOD var å angi en generisk tilnærming som omfatter målgrupper innen somatikk, psykisk helse og rus. Veilederen skal beskrive tjenesteutvikling som møter kravene i forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten. Anbefaling av verktøy for å identifisere pasienter i målgruppen er utsatt i påvente av et eget prosjekt og vil senere bli innlemmet i veilederen. Utkastet var sendt på høring til relevante organisasjonsledd. Høringssvarene var samstemte om at dokumentet gir for lite av konkrete veiledninger og anbefalinger.

#### **Vedtak**

Utkast til høringsuttalelsen godkjennes, og oversendes Helsedirektoratet.

#### **Sak 122/17 Sluttleveranser for satsningsområde 3 "Styrket medisinfaglig ledelse i primærhelsetjenesten"**

3.03-15/1139

Satsingsområde 3 "Styrket medisinskfaglig ledelse i primærhelsetjenesten" hadde levert forslag til to rapporter som sluttleveranse i prosjektet, med tilhørende policynotater.

#### **Vedtak**

Rapportene "Pasientens primærhelsetjeneste må ledes" og "Fastlegen som helsetjenestens portner" godkjennes. Policynotatet bearbeides i tråd med innspillene i møtet. Presidenten får fullmakt til å godkjenne endelig versjon av policydokumentene.

### **Sak 123/17 Endring av IT-utvalgets sammensetning og mandat**

3.04-17/4486

Økt aktivitet innen IKT i helsesektoren har medført en betydelig økning i arbeidsoppgaver for Legeforeningen. Sekretariatet foreslo å justere mandat for IT-utvalget, samt å justere sammensetningen, for bedre å koordinere våre innspill og bygge sterkere kompetanse i foreningen.

#### **Vedtak**

Sammensetning til IT-utvalget endres og IT-utvalget gis følgende mandat:

"Legeforeningens IT-utvalg er et rådgivende utvalg for sentralstyret. Utvalget skal arbeide for å utbre forståelsen for og fremme bruk av IT-støtte i klinisk virksomhet for bedre kvalitet i pasientbehandling, arbeidsprosesser og samhandling i helsevesenet.

Hovedoppgaven for utvalget er å bidra til å samordne Legeforeningens påvirkning av anskaffelse, utvikling og drift av e-helseløsninger. Utvalget skal ha spesiell oppmerksomhet på mulighetene til forbedring av IT-støtte til bedre klinisk ressursutnyttelse, kvalitetsarbeid, forskning og samhandling.

Utvalget skal gi råd til sentralstyret i spørsmål vedrørende IT i helsesektoren. Utvalget kan også ta opp relevante saker på eget initiativ.

Utvalget kan og bør ha uformell kontakt med relevante aktører i og utenfor Legeforeningen for å samle innspill og erfaringer, men konkrete initiativ og utspill overfor eksterne parter skal ivaretas av foreningens sentrale organer."

Årets budsjett økes til kroner 150 000. Fra 2018 settes det av en fast budsjettpost til drift av utvalget.

Sammensetningen av IT-utvalget skjer etter oppnevning fra foreningsledd og ved at allerede oppnevnte representanter blir innkalt slik som tabellen viser.

<b>Tilhørighet</b>	<b>Representasjon</b>
Allmennlegeforeningen	1 representant
Leger i samfunnsmedisinsk arbeid	1 representant
Sentralstyret	1 representant

Norsk overlegeforening	1 representant
Praktiserende spesialisters landsforening	1 representant
Yngre legers forening	1 representant
NEHS	1 representant
NUFA	1 representant
NUIT	1 representant
Normen	1 representant
EPJ-løftet	1 representant
Produktstyret for helsenorge.no	1 representant
NFAs referansegruppe for EPJ	1 representant

Sentralstyrets representant oppnevnes i et kommende sentralstyremøte.

### **Sak 124 /17 Godkjenning av veiledere**

3.31-17/781

Sekretariatet fremla liste over leger som godkjennes som veiledere.

#### **Vedtak**

Godkjent ble:

Veileder i allmennmedisin

Torstein Sakshaug

Vanja Alves

Veileder i barne- og ungdomspsykiatri

Anne Faugli

### **Sak 125/17 Opprettelse av etableringskomité i akutt- og mottaksmedisin**

3.32-16/1931

Helse- og omsorgsdepartementet besluttet 18. januar 2017 å opprette ny spesialitet i akutt- og mottaksmedisin. Iverksettelsestidspunkt er satt til 1. mars 2019, når ny ordning for spesialistutdanningen trer i kraft for del 2 og 3. Sentralstyret vedtok i møtet 6. april 2017 opprettelse av en fagmedisinsk forening og en etableringskomité for den nye spesialiteten.

Det var innhentet forslag på representanter til etableringskomité fra Norsk indremedisinsk forening, Norsk anesthesiologisk forening, Norsk selskap for akuttmedisin og Norsk forening for traumatologi, akutt- og katastrofemedisin.

I tråd med forslag anbefales sentralstyret å fatte følgende vedtak:

#### **Vedtak**

Følgende medlemmer oppnevnes til etableringskomiteen/spesialitetskomite i akutt- og mottaksmedisin frem til utdanningssystemet for spesialiteten etableres, 1. mars 2019:

Leder

Dag Jacobsen

Medlem

Hanne Thürmer

Medlem

Lars Petter Bache-Wiig Bjørnsen

Medlem

Kåre Løvstakken

LIS-medlem

Maria Mathiassen

Varamedlem Kristin Åkerøy  
Varamedlem Per Olav Stefferud Berve  
LIS-varamedlem Torkild Skaar

**Sak 126/17 Statusrapport Legeforeningens økonomi per juli 2017**

4.01-17/1474

Legeforeningens regnskap per juli 2017 ble presentert.

**Vedtak**

Regnskapet per juli 2017 tas til etterretning.

**Sak 127/17 Styrking av SOPs avbruddsyttelser - vedtektsendring**

4.02-17/4452

Styret i SOP ønsker å styrke ordningens avbruddsyttelser (sykehjelp, fødselsstønad, adopsjon- og pleiepengar). En hovedmålsetting er å bedre rettighetene for de yngste legene ved å la avbruddsyttelsene være like, uavhengig av autorisasjonstidspunkt. Inntektskompensasjon i forbindelse med fødselsstønad økes fra 45 % til 55 %. Inntektskompensasjon ved sykehjelp beregnes som 45 % for alle leger uavhengig av autorisasjonstidspunkt, med mulighet for ytterligere økning av denne satsen når økonomien i ordningen tilsier det.

Utgiftskompensasjonen beholdes uendret. Endringene gjøres gjeldende fra 1.1. 2018. Gjeldende vedtekter for SOP angir eksakt med hvilken prosentats de ulike ytelsene skal beregnes. Dette ønsker styret i SOP å fjerne, slik at styret kan justere satsene uten at det må innebære en vedtektsendring hver gang.

På denne bakgrunn forelå det forslag til endring av vedtektenes § 5-3, § 5-4, § 5-5, § 6-3 og § 6-4.

**Vedtak**

Forslaget til endring av vedtektenes § 5-3, § 5-4, § 5-5, § 6-3 og § 6-4 godkjennes og videresendes til Arbeids- og sosialdepartementet for endelig godkjenning.

Marit Hermansen

Jon Helle

Christian Grimsgaard

Kari Sollien

Anja Fog Heen

Kjartan Olafsson

Ole Johan Bakke

Cecilie Alfsen