

Fullført og godkjent den 28. mai 2014

Referat

fra

Sentralstyrets møte 19.5. 2014

Soria Moria hotell og konferansesenter, Oslo

Til stede fra

sentralstyret: Hege Gjessing, Jon Helle, Johan Torgersen, Kari Sollien, Synnøve Bratlie, Marit Hermansen, Ivar Halvorsen, Marit Halonen Christiansen, Christian Grimsgaard

sekretariatet: Generalsekretær Geir Riise. Avdelingsdirektørene Bjarne Riis Strøm, Erling Bakken, Jorunn Fryjordet

Fra sekretariatet møtte i hele eller deler av møtet: Knut Braaten, Gorm Hoel, Ole Anders Stensen, Jan Emil Kristoffersen

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: Landsstyremøtet – resultatene i Omnibus-undersøkelsen

Notat 4: Arendalsuka – opplegg og delegasjon

Notat 5: Landsstyremøtet – kjøreplan

Orienteringssaker

Referat Forskningsutvalget 17.3.2014

Rapportering og kommentarer

Møte med tilregnelighetsutvalget 7.5
Reservasjonsmulighet – div. møter
Oppstartsmøte - faglige veiledere
Forhandlinger pågår
Oppstartsmøte satsingsområde/utviklingsområde rus og psykiatri
Våruka AF/NFA
NFA - møte i HOD vedrørende akutforskriften
NFA/AF - møte i HOD vedrørende utviklingsplan fastlegeordningen
Møte Polyteknisk forening
Spesialitetsrådets seminar
Østfold legeförenings årsmøte, ca 80 leger
Møte i Hdir om legestillingsregisteret
Nordisk møte for overlegeforeningene
Utredning medisinsk grunnutdanning
Dekanmøte 2. juni
Seminar lokalföreningene

I Beslutningsmøte

Sak 108/14 Høring - Forslag om å fjerne forbudet mot proffboksing (1.01-12/4941)

Kulturdepartementet hadde sendt forslag om å oppheve proffbokseloven og forslag til endringer i sikkerhetsbestemmelsene i knockoutforskriften. Forslaget innebærer at proffboksing blir tillatt og at utøvernes sikkerhet svekkes bl. a ved å fjerne krav om individuelt tilpasset hjelm. Legeföreningen har tidligere uttalt seg mot å legalisere proffboksing, og sekretariatet har utarbeidet et høringssvar i tråd med innkomne høringssvar som støtter dette synet.

Vedtak

Høringsuttalelsen godkjennes og oversendes kulturdepartementet.
Vedlegg 1.

Sak 109/14 Høring – Utkast til forskrifter i forbindelse med innføring av ny uførepensjon i offentlig tjenstepensjon (2.01-14/1861)

Akademikernes strategi og synspunkter i forbindelse med høring vedrørende innføring av ny uførepensjon i offentlig tjenstepensjon (overgangsregler, inntektsprøving og samordning) ble lagt frem.

Vedtak

Utkast til høringsuttalelse godkjennes og oversendes Akademikerne.
Vedlegg 2.

Sak 110/14 Høring – Norsk Helsenetts Strategi 2020 (3.01-14/1332)

Legeforeningen hadde mottatt dokumentet Strategi 2020 fra Norsk Helsenett. Målet med dokumentet var å legge et grunnlag for at Norsk Helsenett skulle utvikle og tilpasse seg samfunnets og kundenes behov. Det var ingen motstridende synspunkter blant de interne høringsinstansene.

Vedtak

Utkast til høringsuttalelse godkjennes med enkelte endringer og oversendes Norsk Helsenett.

Vedlegg 3.

Sak 111/14 Høring – Akademikernes kunnskapspolitiske policydokument

(3.02-14/1894)

Legeforeningen hadde mottatt fra Akademikerne et utkast til revidert kunnskapspolitisk policydokument. Intensjon bak revisjonen var å gjøre Akademikernes kunnskapspolitikk mer tilgjengelig og klar for omverdenen.

Vedtak

Utkast til høringsuttalelse godkjennes og sendes Akademikerne.

Vedlegg 4.

Sak 112/14 Oppnevning av representant til referansegruppe for pilotprosjekt innen oppgavedeling

(3.03-14/2119)

Legeforeningen hadde fått forespørsel fra Helsedirektoratet om å oppnevne en representant til en referansegruppe for et pilotprosjekt om effekt av oppgavedeling innen feltene patologi, radiologi, arbeid på operasjonsstuer og endoskopi. De regionale helseforetakene er bedt om å oppnevne representanter til de respektive arbeidsgruppene.

Vedtak

Marit Hermansen og Johan Torgersen oppnevnes som Legeforeningens representanter i referansegruppe for pilotprosjektet om effekt av oppgaveglidning.

Sak 113/14 Godkjenning av veiledere

(3.31-14/1716)

Sekretariatet fremla liste over lege som kan godkjennes.

Vedtak

Godkjent ble:

Veileder i arbeidsmedisin Iversen, Agneta Emma

Sak 114/14 Statusrapport Legeforeningens økonomi per april 2014

(4.02-14/1588)

Legeforeningens regnskap per april 2014 ble presentert.

Vedtak

Regnskapet per april 2014 tas til etterretning

Hege Gjessing

Jon Helle

Kari Sollien

Marit Hermansen

Johan Torgersen

Christian Grimsgaard

Ivar Halvorsen

Marit Halonen Christiansen

Synnøve Bratlie

Kulturdepartementet

Deres ref.:

Vår ref.: 14/1915

Dato: xx.5.2014

Høring - Forslag om oppheving av lov om forbud mot profesjonell boksing og til endring av forskrift til lov om organisert kampaktivitet som tillater knockout

Vi viser til brev fra Kulturdepartementet av 9. april 2014 om forslag om oppheving av lov om forbud mot profesjonell boksing og til endring av forskrift til lov om organisert kampaktivitet som tillater knockout. Høringen er sendt til relevante organisasjonsledd og behandlet i sentralstyret 19. mai 2014.

Kulturdepartementet ønsker med dette forslaget å oppheve forbud mot profesjonell boksing ved å fjerne proffbokseloven. Proffboksing vil fremdeles være regulert av knockoutloven. Utøvernes sikkerhet er regulert av knockoutforskriften. Kulturdepartementet forslår nå å myke opp flere av disse bestemmelsene.

Legeforeningen ønsker innledningsvis å vise til våre tidligere høringsuttalelser om proffboksing. Legeforeningen står fast ved at det bør opprettholdes et totalforbud i kampsport der knockout er lov. Legeforeningens primære standpunkt i denne saken er at forbudet mot proffboksing bør opprettholdes gjennom å bevare proffbokseloven.

Legeforeningen har også tidligere advart sterkt mot noen form for oppmyking av de foreliggende sikkerhetsbestemmelsene. Vi støtter derfor ikke departementets forslag om å justere disse. Legeforeningen ønsker også å minne Kulturdepartementet på hovedhensikten med både proffbokseloven og knockoutloven. Begge lovene har som hovedmål å ivareta utøverens sikkerhet og helse. Legeforeningen mener disse hovedmålene ikke blir tilstrekkelig ivaretatt gjennom departementets nye forslag. Godkjenningsnemda bør alltid ha utøvernes helse og sikkerhet som sitt primære mål.

Det er også verdt å merke seg at antall dødsfall i profesjonell boksing har økt kraftig, sett i forhold til antall boksekamper. På 1950-tallet var det seks ganger så mange proffboksekamper som i dag, men antall dødsfall har holdt seg stabilt. Fra 2000 til 2009 var det 16 akutte dødsfall som følge av hjerneskode ved proffboksing i USA.

Noen utfyllende kommentarer til foreslåtte endringer i sikkerhetsbestemmelsene:

Heving av øvre aldersgrense til 40 år: De siste årene har det vært rettet fokus mot det som omtales som en økt trygghet for utøvere som driver aktivitet der knockout er tillatt. Dette står imidlertid i sterk kontrast til nyere medisinsk forskning. I en nylig omfattende forskningsartikkel var alder en helt tydelig prediktor for dårligere nevropsykologisk funksjon på sikt. Jo eldre personen var på skadetidspunktet, jo dårligere var prognosen for kognitiv funksjon. En lignende studie utført på ungdommer bekrefter disse funnene; de eldste ungdommene hentet seg dårligere

og langsommere inn etter hodeskaden, sammenliknet med de yngre ungdommene. Legeforeningen mener en heving av øvre aldersgrense vil være et steg i retning der utøvernes sikkerhet og helse svekkes.

Fjerning av kravet om påbud av individuelt tilpasset hjelm: Legeforeningen vil advare mot oppfatningen om at dersom kvalifisert medisinsk personell er tilstede under arrangementer der kampsport utøves, kan en del av de skader som oppstår bli vesentlig redusert. Dette er ikke tilfellet. De hyppigste skader som følger av denne sporten oppstår lang tid etter at skadene er påført, og vil ofte være vanskelig å registrere umiddelbart etter at skaden er forårsaket. Det vil derfor bare helt unntaksvis, og i akutte tilfeller, være mulig for kvalifisert medisinsk personell å kunne påvirke konsekvensene av slike skader. Studier viser også at det ikke er noen sammenheng mellom egenrapporterte plager etter skader og grad av nevropsykologiske utfall¹. Å fjerne kravet om hjelm vil påføre utøverne ytterligere skader som følge av kraftige slag mot hodet. Å tro at helsepersonell vil kunne hindre forverring av skader innebærer en falsk trygghet for utøverne. I tillegg har risikoen for skader økt de siste tiår fordi dagens proffboksere er mer muskuløse og slår hardere enn før. Dette gjelder for begge kjønn.

Mange sportsformer inneholder et element av risiko. I de fleste sportsarter, eksempelvis ishockey, alpint og sykkel sport søker man å kompensere for dette ved bruk av sikkerhetsutstyr. Boksing burde således ikke være annerledes.

Med hilsen
Den norske legeforening



Geir Riise
Generalsekretær



Jorunn Fryjordet
Avdelingsdirektør

Saksbehandler:
Sara Underland Mjelva

¹ Field M, Collins MW, Lovell MR, Maroon J. Does age play a role in recovery from sports-related concussion? A comparison of high school and collegiate athletes. *J Pediatr.* 2003 May;142(5):546-53.

Vedlegg 2. Sak 109/14 (14/1861)

Sendt kun pr. e-post:

Deres ref.:

Vår ref.: 14/1861

Dato: XX.05.2014

Høring - Utkast til forskrifter i forbindelse med innføring av ny uførepensjon i offentlig tjenstepensjon

Legeforeningen mottok 1. april 2014 høringsinvitasjon fra Akademikerne vedrørende utkast til forskrifter i forbindelse med innføring av ny uførepensjon i offentlig tjenstepensjon. Foreningen har hatt høringsrunde internt før høringsvaret ble lagt frem for sentralstyret for godkjenning.

Legeforeningen viser til Akademikernes arbeid i denne saken, og spesielt til åpen høring i Stortinget 9. januar d.å. og til felles notat fra høringen. Legeforeningen gir herved vår tilslutning til Akademikernes strategi og synspunkter gjengitt i notatet fra januar.

Med hilsen
Den norske legeforening

Geir Riise
generalsekretær

Anne Kjersti Befring
direktør

Dokumentet er godkjent elektronisk

Norsk Helsenett
Postboks 6123
7435 Trondheim

Deres ref.: 13/00730-14

Vår ref.: 14/1332

Dato: XX

Høring - Norsk Helsenetts Strategi 2020

Legeforeningen viser til brev 12. mars 2014 hvor Norsk Helsenett ber om innspill på dokumentet Strategi 2020. Hensikten med strategien er å utvikle og tilpasse Norsk Helsenett til samfunnet og kundenes behov.

Norsk Helsenett er en viktig partner for helse- og omsorgstjenestene, og Strategi 2020 viser at man tar brukernes behov på alvor. Strategien beskriver flere viktige områder, som bør følges opp med en konkret handlingsplan. Det vil være nødvendig for å få et klarere bilde av hvilke oppgaver Norsk Helsenett skal prioritere og hvorledes de skal løses.

Tiltak for å styrke sikkerheten

Norsk Helsenett vier mye plass til å drøfte sikkerhet i dokumentet

Sikkerheten i IT-systemer på legekontorer er nå tillagt den enkelte virksomhet etter "Normen". Normen er et 42 sider sterkt teknisk preget dokument med referanser til ikke mindre enn 19 lover og forskrifter. Den samme normen gjelder for store sykehus med egne IT-avdelinger og for små legekontor. Normen pålegger den enkelte lege et sikkerhetsregime som er så omfattende og teknisk vanskelig tilgjengelig at det er stor risiko for at legekontorer ikke vil klare å oppfylle den. IT-sikkerheten på legekantorene må derfor ivaretas på et mer overordnet nivå, for eksempel bør leverandørene i større grad enn i dag lage standardiserte og automatiserte løsninger som sikrer at sluttbrukeren følger normen. Derved vil brukerne i større grad kunne beholde søkelyset på å levere gode helsetjenester.

En større andel offentlig finansiering og gratis nettilgang

Det er positivt at Norsk Helsenett problematiserer finansieringen i Strategi 2020. Norsk Helsenett leverer tjenester av høy kvalitet. Legeforeningen har forståelse for at dette arbeidet er ressurskrevende og kan medføre noe høyere priser enn sammenlignbare nett-tjenester i det åpne markedet. Med et økende oppgavetilfang for Norsk Helsenett også utover kjerneoppgaven nettleveranse, er det nødvendig med en gjennomslukt prisstruktur.

I tidligere henvendelser til Norsk Helsenett har Legeforeningen påpekt at en lovpålagt tilslutning til et monopolisert helsenett bør være gratis for brukerne. Norsk Helsenett får også stadig flere oppgaver av forvaltningsmessig art. Denne utviklingen gjør brukerbetaling ytterligere problematisk.

Legeforeningen mener derfor at utviklingen av Norsk Helsenett krever økt andel offentlig finansiering. De fleste brukerne av helsenettet er i offentlig sektor, og en slik endring i finansieringen bør derfor være gjennomførbart. Videre bør det være gratis å slutte seg til og å bruke helsenettet.

Nye områder for Norsk Helsenett

På brukerstøttesiden ser det ut til at Norsk Helsenett til en viss grad aspirerer til å bli koordinerende brukerstøtte. Tidligere har det vært diskutert en lignende løsning i offentlig regi, uten at noe har skjedd. Legeforeningen er positiv til at Norsk Helsenett tar denne oppgaven.

Norsk Helsenett beskriver også en testsenterfunksjon. Legeforeningen er enig i at dette er et viktig område. Hittil har fokuset vært på at meldinger sendes og mottas riktig. Vi ser også et behov for et nasjonalt testsenter for nye applikasjoner med tanke på funksjonelle brukerkrav, og hvor funksjonell testing bør kobles til en sertifiseringsordning hvor relevant helsepersonell inngår i godkjenningsteam.

Legeforeningen er fornøyd med at Norsk Helsenett tar mål av seg å håndtere flere oppgaver. Dette kan bidra til å minke antall aktører og gjøre landskapet mer oversiktlig for kundene.

Samarbeid

Norsk Helsenett skal drifte og utvikle meldingsløftet. Legeforeningen mener det er på tide å revidere meldingsstandardene. Mange av disse er mer enn ti år gamle og utviklet for andre behov og muligheter enn vi har i dag. Meldingene inneholder til dels unødvendig mye informasjon. Legeforeningen ber om at vi involveres sterkt i forbindelse med revisjoner og utvidelser og at generiske standarder for meldinger brukes i størst mulig grad («Universalmelding»).

Norsk Helsenett åpner opp for å bistå Legeforeningen med relasjonen til EPJ-leverandører. Vi er takknemlige for denne invitasjonen og vi vil vurdere den løpende.

Med hilsen
Den norske legeforening

Geir Riise
generalsekretær

Bjarne Riis Strøm
Fagdirektør

Saksbehandlere:
Ole-Anders Stensen
Jan Emil Kristoffersen

Akademikerne

Deres ref.:

Vår ref.: 14/1894

Dato: XX.05.2014

Invitasjon til høring - Akademikernes kunnskapspolitiske policydokument

Legeforeningen takker for invitasjon til å gi innspill til Akademikernes policydokument.

Dette er et godt skrevet dokument som vil kunne oppfylle intensjonen om å gjøre Akademikernes kunnskapspolitikk mer tilgjengelig og klar for omverdenen. Legeforeningen støtter særlig behovet for å se hele utdanningsløpet i sammenheng, og fokuset på infrastruktur og et attraktivt karriereløp.

Siden policydokumentet nødvendigvis må være profesjonsnøytralt og ta for seg temaer relevant for hele organisasjonen, kan påstander og forslag til tiltak samtidig virke noe vagt og generelt.

Legeforeningen er særlig bekymret for forskningens plass i utdanningsløpet og anbefaler derfor et tydeligere standpunkt rundt dette. Frafall av forskning som tellende til spesialisering slik det er foreslått i utkast til ny spesialitetsstruktur innenfor medisinen, er en alvorlig trussel mot forskningsforståelse og forskningskompetanse.

Skal akademia styrkes etter intensjonene i Akademikernes policydokument, mener Legeforeningen det bør presiseres at kompetanse om vitenskapelige metoder må opprettholdes i utdanningsløpet for alle profesjonsutdanninger, og det må tilrettelegges for forskning som tellende tjeneste.

Med hilsen
Den norske legeforening

Geir Riise
generalsekretær

Bjarne Riis Strøm
fagdirektør

Saksbehandler:
Ida Waal Rømuld
rådgiver