

Årsmøte i Oslo legeforening

tirsdag 26. august kl 17.30 i Legenes hus

Dagsorden:

1. Valg av møteleder
2. Styrets beretning og beretninger fra Kurskomité, fra Utvalg for legeetikk og fra Helsetjenester for leger
3. Regnskap for 2002
4. Regnskap for 2002 for Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo
5. Budsjett for 2004
6. Valg for perioden 1. september 2003 til 31. august 2005

Møtet beregnes avsluttet kl 19.15. Det blir en enkel servering før temamøtet.

Hvor ble det av psykiatrireformen?

Temamøte

tirsdag 26. august kl 19.30-21.30

Innledning og paneldebatt med:

Ellen Hagemo, medisinskfaglig rådgiver ved divisjon psykiatri Aker universitetssykehus
Arild Gjertsen, seniorrådgiver i Sosial- og helsedirektoratet
Kjell Erik Øie, avdelingsdirektør ved Stiftelsen Kirkens Bymisjon
Representant fra Helsetilsynet

Kan tillitsvalgte ivareta faget?

TORUNN JANBU,
LEDER I OSLO LEGEFORENING



Torunn Janbu (f. 1954) er leder i Oslo legeforening. Hun er dr.med., spesialist i generell kirurgi og overlege ved barneortopedisk avdeling, Rikshospitalet. Hun er leder i Legeforeningens likestillingsutvalg og leder i Legeforeningens Regionsutvalg Øst.

Legeforeningens ønsker at ditt og mitt faglige engasjement skal få en større plass i foreningen. Hvordan skal det gjennomføres – og hvem skal gjøre jobben? Kan Oslo legeforening bidra?

Tillitsvalgtarbeid har tradisjonelt vært preget av arbeid omkring lønn, tjenesteplaner, arbeidsforhold og individuell støtte. Legers interesse for sitt fag er ofte likevel det sterkeste engasjementet hos den enkelte. Utdanningsforhold og faglige bidrag for eksempel ved funksjonsfordelinger har derfor vært naturlige saker for tillitsvalgte å delta i. Legeforeningen ønsker å tydeliggjøre faget i større grad. Gjennom endringer i foreningens organisasjon kan det gis større muligheter for faglig engasjement ikke bare gjennom spesialforeningene, men også i det tradisjonelle tillitsvalgtarbeidet.

Prosjektrapportene fra Helse Øst (som finnes på Helse Østs nettsider) er en utfordring både for primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. I rapporten *Psykatri – bedre behandlingskvalitet og økt produktivitet* ligger forslag om blant annet samorganisering av voksenpsykiatri og barne- og ungdomspsykiatri, mulig aktivitetsbasert finansiering,

diagnosesetting, ledelsesprofesjonalisering, strategi for å redusere bruk av tvang, samhandling med kommunehelsetjenesten og krav om økt pasientbehandling.

Utredning av fødsels- og nyfødtsomsorg er en omfangsrik utredning av flere scenarier for hvor kvinner skal føde i hovedstadsområdet og i innlandet. Men rapporten konkluderer ikke – det overlates til styret i Helse Øst. Viktige problemstillinger er behovet for flere fødeklinikker ved akutte infeksjonssituasjoner på sykehustene, ivaretagelse og utvikling av alternative fødemuligheter (såkalte ABC-enheter), tilgjengelig nyfødtavdeling, økonomi, reisevei og utdanning i kvinnesykdommer og fødselshjelp. Finnes det stordriftsfordeler?

Smittevernplan er blitt høyaktualisert gjennom SARS-epidemien. Forslag om generelle smitteverntiltak ligger i rapporten på internett. Oslo har spesielt store utfordringer med mange nye innvandrere og nær kontakt med utlandet gjennom Gardermoen og ferge- og togforbindelser. Rapporten er enstemmig med hensyn til behov for mer kvalifisert personell og isolater og anbefaler tiltak (bl.a. utdanningsstillinger) for å øke rekruttering til infeksjonsmedisin og mikrobiologi. Snart vil det også foreligge rapporter om akuttkirurgi i hovedstaden, oppgavefordeling mellom Helse Øst og Helse Sør, forskningsstrategi og universitetsfunksjoner m.m.

Min utfordring til tillitsvalgte er å se de muligheter dette gir til aktivt å påvirke utviklingen i eget fagområde. Ta tak i en avgrenset del av en rapport, se på den sammen med kolleger, gjerne allmennleger og privatpraktiserende spesialister, og frem dine synspunkter.

Oslo legeforenings utfordring blir å være støttespiller til dette arbeidet. Støtten inkluderer også mulighet for økonomisk bidrag til for eksempel møter. Vi har, som tidligere annonsert i Journalen, satt av penger til slike formål. Styret håper at årsmøtet i august vil støtte styrets forslag om å sette av midler til stipend til lederutdanning for tillitsvalgte. Oslo legeforening ønsker aktivt å støtte medlemmer og tillitsvalgte ved å svare på spørsmål, arrangere møter, formidle kontakt inn i Legeforeningen, forhandle avtaler og arrangere kurs. Aktuelle saker kan også gjerne tas opp til diskusjon i styret

Jeg ønsker alle en riktig god og solfylt sommer og velkommen til årsmøtet i august!

JOURNALEN

Journalen er medlemsavis for Oslo legeforening og utkommer vanligvis hvert kvartal.

Redaktør: **Petter Jensen Gjersvik**. Redaksjonssekretær: **Mette Ryan**. Postadresse: Oslo legeforening, Postboks 178 Sentrum, 0102 Oslo. Besøksadresse: Akersgata 2 (inngang fra Christiania Torv), 0107 Oslo. Tlf: 23 10 92 40. Faks: 23 10 92 44. Grafisk produksjon: Kampen Grafisk as

	Navn/yrkesforening	Telefon	Arbeidssted	E-post
Styret:				
Leder	Torunn Janbu	23 10 92 40	Rikshospitalet	tojanbu@online.no
Nestleder	Svein Aarseth, Aplf	22 02 62 10	Frysja legekontor	svei-aar@online.no
Styremedlemmer	Knut Lundin	23 07 00 00	Rikshospitalet	knut.lundin@rikshospitalet.no
	Arne Refsum	22 95 70 00	Diakonhjemmets sykehus	arne.refsum@diakonsyk.no
	Petter Jensen Gjersvik, LVS	23 10 90 47	Tidsskriftet	petter.gjersvik@legeforeningen.no
	Kristian Vetlesen, Namf	22 89 50 00	Lilleborg AS	kristian.vetlesen@lilleborg.no
	Torbjørn Iversen, Of	22 11 80 80	Ullevål sykehus	torbjorn.iversen@ulleval.no
	Endre Sandvik, OLL	23 47 10 00	Stovner legesenter	endre.sandvik@broadpark.no
	Marit Garberg Andvig, PSL	22 33 41 09	Dr. Andvigs spesialistpraksis	mgandvig@online.no
	Ellen Tveter Deilkås, Ylf	22 89 40 00	Aker sykehus	elltveter@online.no
Observatør	Erlend Strønen, Nmf		Universitetet i Oslo	erlend@rexta.net
Sekretariat	Mette Ryan	23 10 92 40	Oslo legeforening	mette.ryan@legeforeningen.no
	Anita Ingebrigtsen	23 10 92 42	Oslo legeforening	anita.ingebrigtsen@legeforeningen.no
Kurskomité	Jon-Torgeir Lunke, leder	22 74 90 50	Lambertseter legesenter	jtlunke@online.no
Helsetjenester for leger	Paal-Inge Hestvold, leder	22 51 06 60	Bjørnsletta legesenter	phest@alfanett.no

Hjemmesider på Internett: www.legeforeningen.no/oslo

Vellykket 17. mai i Legenes hus



Foto: Morten Westereng

For første gang arrangerte Oslo legeforening et åpent 17. mai-arrangement i Legenes hus for foreningens medlemmer og ansatte med familie. Det var svært god oppslutning – mer enn 200 personer var innom – og stemningen var stor. Medicinsk Paradeorchæster og en dyktig tryllekunstner underholdt, og det var utlodning av ismaskin og servering av pølser, is og kaker til glede for store og små.

Flere ønsket at dette måtte bli en fast tradisjon, og styret vil forsøke å få dette til. Vel møtt i Legenes hus 17. mai 2004!

Styret

FURST



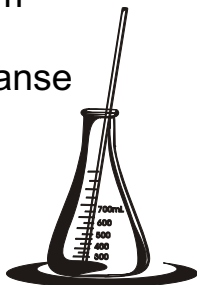
Utfyllende informasjon
og oppdatert blåbok på
www.furst.no

Primærhelsetjenestens sentrallaboratorium

Vårt varemerke er kvalitet

Hele prosessen fra prøvetaking til svarrapportering er kvalitetssikret

- akkreditert laboratorium
- god service
- tilgjengelig fagkompetanse
- kurstilbud
- IT-støtte og råd
- hentetjeneste
- kundestøtte



Hovedkontor: Søren Bulls vei 25, 1051 Oslo
Telefon 22 90 95 00 - Telefax 22 90 96 06
Sentralbord betjent til kl. 16.00

Prøvetaking hverdager kl. 7.30 - 15.00

Furuset: Søren Bulls vei 25
Sentrum: Dronningensgt. 40
Majorstuen: Kirkevn. 64 B, 3. etg.
Ski: Jernbaneveien 5-7 (Stasjonstorget)

For flere opplysninger

Kontakt markedsgruppen, tlf 22 90 96 69 eller
markedsgruppe@furst.no

Ansvarlig lege: Dr. med. Kjell Torgeir Stokke, spes. i klinisk kjemi

Årsmelding

Styrets beretning om Oslo legeförenings virksomhet i tiden 1. juni til 31. desember 2002.

Styrets sammensetning

Leder Torunn Janbu

Fritt valgte representanter

Knut Lundin

Arne Refsum

Vararepresentant til fritt valgte

1. Irene Teslo

2. Lars Johan Bjerner

Representanter fra yrkesforeningene

Aplf Svein Aarseth (nestleder)

LVS Petter Jensen Gjersvik

Namf Kristian Vetlesen

Of Torbjørn Iversen

OLL Endre Sandvik

PSL Marit Garberg Andvig

Ylf Ellen Tveter Deilkås

1. vara

Britt U. Jacobsen

Olav Dalgard

Marija Rokic

Anne-Cathrine B. Næss

Tore W. Steen

Sigrid Næss

Lise Heiberg

2. vara

Henrik Huitfeldt

Frantz L. Nilsen

Inger Thoen

Torjus Wester

Observatør

Nmf Ragnhild Øydna Støen

Sekretariat

Mette Ryan

Anita Ingebrigtsen

Leder innkaller foretakstillitsvalgte som observatører til styrets behandling av enkeltsaker der det anses ønskelig.

Landsstyrerepresentanter

Torunn Janbu

Knut Lundin

Arne Refsum

Svein Aarseth

Petter Jensen Gjersvik

Kristian Vetlesen

Torbjørn Iversen

Endre Sandvik

Marit Garberg Andvig

Ellen Tveter Deilkås

Lars Johan Bjerner

Irene Teslo

Bente Kristin Johansen

Torkel Steen

Avdelingstillitsvalgte i Oslo

Overlegeforeningen: Torbjørn Iversen

(vara: Anne-Cathrine B. Næss)

Yngre legers forening: Ellen Tveter Deilkås

(vara: Lise Heiberg)

Valgkomiteens innstilling

Valgkomiteen i Oslo legeförening er i gang med sitt arbeid og ber medlemmene sende inn forslag til

- leder
- fritt valgte styremedlemmer (med vara)
- landsstyrerepresentanter
- kurskomité
- utvalg for legeetikk
- valgkomité

helst per e-post til valgkomiteens leder
petter.gjersvik@legeföreningen.no.

Valgene vil finne sted på årsmøtet tirsdag 26. august. I tråd med tidligere årsmøtevedtak tar vi sikte på å gjøre alle medlemmer kjent med valgkomiteens innstilling senest 14 dager før årsmøtet. Dette vil skje ved oppslag på Oslo legeförenings internettside www.legeföreningen.no/oslo senest 12. august.

På vegne av valgkomiteen
Petter Jensen Gjersvik
leder

Utvalg for legeetikk		valgt			valgt
Anne-Cathrine B. Næss	Of	t.o.m. 2003	1. vara	Bente Thorsen	Aplf 2003
Ginette Mæhlumshagen	Aplf	2005	2. vara	Christian Biermann	Aplf 2005
Bente Aschim	Aplf	2003			
Henrik Steinfeldt-Foss	Aplf	2005			

Kurskomité		valgt
Jon-Torgeir Lunke, leder	Aplf	t.o.m. 2003
Eva Spornich	Aplf	2003
Henrik Steinfeldt-Foss	Aplf	2005
Inger-Elisabeth Ellingsen	Ylf	2003
Tore Tobiassen	Aplf	2005
Marit Skogstad	Namf	2005

Helsetjenester for leger

<i>Styringsgruppe</i>	
Paal-Inge Hestvold, leder	Aplf
Ellen Scheel	Aplf
Kristian Vetlesen	Namf

Støttegruppe

Mette Horgen	Aplf
Sverre Hougsnæs	Of
Erik Falkum	LVS
Kjersti Lyngstad	LVS
Sven E. Haaverstad	Aplf

Valgkomité

Petter Jensen Gjersvik	LVS
Anne Flem Jacobsen	Of
Christian Biermann	Aplf

Legeforeningens lønnsutvalg

Oslo legeforening ved leder er observatør.

Oslo legeforenings lønnsutvalg

Leder og yrkesforeningenes representanter i styret.

Konfliktberedskapsutvalg

Settes sammen når konflikt oppstår. Det har i år ikke vært nødvendig å sette sammen et slikt utvalg.

Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo

Fondsstyret består av kurskomiteens medlemmer samt en representant oppnevnt av Oslo legeforenings styre. Sigurd Hortemo er styrets oppnevnte representant for perioden 2002-2003.

Redaktør for Journalen

Petter Jensen Gjersvik.

Ansvarlig for Oslo legeforenings nettsider

Anita Ingebrigtsen og leder.

Legeforeningens representanter til samarbeidsutvalg for Legevakten i Oslo

I henhold til Rammeavtalen for fastlegeordningen i Oslo skal det være et samarbeidsutvalg for legevaktsetaten. Svein Aarseth og Pål Rochette er Legeforeningens oppnevnte representanter.

Tillitsvalgte for leger i bydelene per 1. juni 2003

Bydel 1	Jon Erik Arnstad	Bydel 14	Bjørn Olav Flaaten
Bydel 2	Per Johan Askim	Bydel 15	Mohamed Abdulkadir Abdi
Bydel 3	Stein S. Wiel	Bydel 16	Pål Andreas Rochette
Bydel 4	Ingebjørg Forberg	Bydel 17	Inger V. Knoph
Bydel 5	Mari Bjørkman	Bydel 18	Tharma Podimahatmaya
Bydel 6	Per Anders Vold	Bydel 19	Imama Hamza
Bydel 7	Øyvind Aabø	Bydel 20	Eli Heggen
Bydel 8	Harald Gunnar Jodalen	Bydel 21	Sven Erik Paasche
Bydel 9	Terje Risanger	Bydel 22	Otto Romfo Sandsdalen
Bydel 10	Svein Høegh Henrichsen	Bydel 23	Hanne Undlien
Bydel 11	Jan Olaf Olafsen	Bydel 24	Haavard Martinsen
Bydel 12	Lars F. Moe	Bydel 25	Ellen C. Scheel
Bydel 13	Yngve Rønsen		

Foretaks- og hovedtillitsvalgte ved institusjoner per 1. juni 2003

<i>Institusjon</i>	<i>for Of</i>	<i>for Ylf</i>
Aker universitetssykehus	Karen Granheim	Ellen Tvetter Deilkås
Aker universitetssykehus, Gaustad		Sigrid Elisabeth Medhus
A-Senteret Maridalsveien	Solfrid Hallingstad	
Barne- og ungdomspsykiatrien i Oslo, Sogn senter for barne- og ungdomspsykiatri	Anne-Marie Hadenius	Anne Margrethe Myhre
Barne- og ungdomspsykiatrien i Oslo, Nic Waals institutt	Marit Mong Slørdahl	Anne Benedicte Skirbekk
Det Norske Radiumhospital	Maria Mark Omer Bækelandt	Linn Åsli
Diakonhjemmets sykehus	Inge Bjørn Finnes	Anders Gåsland
Direktoratet for arbeidstilsynet	Ingrid Sivesind Mehlum	
Direktoratet for sivilt beredskap	Ragnar Solbraa-Bay	
Forsvaret – militært personell	Fredrik Severin Thorn	
Forsvaret – sivilt personell	Anne Kari Rom	
Helsedepartementet	Jens R. Eskerud	
Kreftregisteret	Tom Grimsrud	
Lovisenberg diakonale sykehus	Cecilie Piene Schrøder	Cecilie Wium
Mario	Guri Spilhaug	
Nasjonalt folkehelseinstitutt	Jan E. Fuglesang	Erja M. Aleksandersen
Norsk Bedriftshelse	Kolbjørn Talle	
Oslo fylkestrygdekontor	Anne Brit Westerheim	
Oslo hospital – psykiatrisk sykehus	Resurrecion Koksvik	
Oslo kommune – helsevernetaten	Tore Wælggaard Steen	
Posten Norge BA – Oslo	Hoang Kim Thi Tran	
Rikshospitalet	Geir Ketil Røste	Ulla Randen
Rikshospitalet, Pediatrisk forskningsinstitutt	Paal Helge Haakonsen	
Rikstrygdeverket	Knut Bjerke	
Statens arbeidsmiljøinstitutt	Knut Skyberg	Morten Wærsted
Statens helsetilsyn	Svein Zander Bratland	
Statens legemiddelverk	Randi Reiersen Nordal	Astrid Elena Kvan
Statens rettskoksikologiske institutt	Thor Arthur Hilberg	Øyvor Mathisen Grotli
Sunnaas sykehus	Jan Berstad	Frank Becker
Trasoppklinikken	Brynhild Sellevoll	
Trygderetten	Brynjulf Karl Egeberg	
Ullevål universitetssykehus	Edmund Søvik	Irene Teslo
Olafiaklinikken	Ingeborg Lyngstad Vik	
Oslo kommune, Legevakten, Allmennhelseseksjonen	Wolfgang Snoek	Anders Hommerstad
Universitetet i Oslo, helsetjenesten psykiatrisk seksjon	Eivind Thuve	
Universitetet i Oslo, helsetjenesten allmennmedisinsk seksjon	Marianne H. Aas	
Voksentoppen senter for astma og allergi	Ragnhild Halvorsen	

Legeforeningens representanter til sentralt partssammensatt utvalg i Oslo

I henhold til Rammavtalen for fastlegeordningen i Oslo skal det være et sentralt partssammensatt utvalg mellom kommunen og Den norske lægeforening. Svein Aarseth, Kjell Maartmann-Moe og Nils Grytten er Legeforeningens oppnevnte representanter.

Legeforeningens Regionsutvalg Øst

Oslo legeforening har sekretariatsfunksjon for Regionsutvalg Øst. Torunn Janbu er leder i Regionsutvalg Øst.

Legeforeningens Regionsutvalg Sør

Styremedlem i Oslo legeforening Knut Lundin er medlem av Regionsutvalg Sør, da flere av foretakene i Helse Sør ligger i Oslo.

Medlemmer

Per 1. juni 2003 hadde foreningen 4 097 medlemmer, hvorav 480 pensjonister og uføretrygdede.

Medlemmene fordelte seg slik:

Norsk overlegeforening	1623
Yngre legers forening	1059
Alment praktiserende lægers forening	586
Forening for leger i vitenskapelige stillinger	234
Praktiserende spesialisters landsforening	340
Offentlige legers landsforening	127
Norsk arbeidsmedisinsk forening	128

Årsmøtet

Årsmøtet ble holdt i Legenes hus 27. august 2002. Bjørn Busund var møteleder og gjennomgikk årsmeldingen som ble tatt til etterretning.

Styrets regnskap ble godkjent. Budsjett for 2003 ble vedtatt med et underskudd på kr 396 280 og var i likhet med 2002 basert på medlemskontingent fastsatt av Legeforeningens landsstyre. Forslag om endringer av statutter for Fondet til fremme av allmenmedisinen i Oslo ble vedtatt. Etter årsmøtet orienterte Legeforeningens president Hans Kristian Bakke medlemmene om sentralstyrets vedtak om ledelse.

Temamøtet

Temamøtet fant sted etter årsmøtet og ble ledet av Arne Refsum. Temaet var Kvalitetsindikatorer på sykehus – hvem definerer dem, hvordan skal de brukes og hvilke utfordringer representerer dette for legestanden? Fire sentrale personer innledet til debatt: Frode Forland, avdelingsdirektør i Sosial- og helsedirektoratet, Elisabeth Svärd, kvalitetskoordinator ved Rikshospitalet, Bente Mikkelsen, viseadministrerende direktør i Helse Øst RHF, og Hans Kristian Flaatten, seksjonsoverlege ved anestesivdelingen, Haukeland sykehus.

Styremøter

Det er i perioden avholdt fem styremøter der det er behandlet 50 saker og gitt orientering om saker der styrets medlemmer har vært involvert.

Hovedområder for Oslo legeforenings arbeid

Sakene nevnt nedenfor har vært gjengangere på styremøtene i Oslo legeforening og har blitt viet stor oppmerksomhet. Det vises til informasjon om sakene på Oslo legeforenings, Legeforeningens og Helse Østs nettsider og i Journalen. I forbindelse med sakene har foreningens leder og enkelte styremedlemmer deltatt på en rekke interne møter i Legeforeningen og på møter bl.a. med Oslo kommune og med Helse Øst RHF.

Spesialisthelsetjenestereformen

Styret har fortløpende kommunikasjon med Legeforeningen sentralt, Regionsutvalg Øst og Sør, foretakstillitsvalgte og ansattrepresentanter i foretaksstyrene. Foretakstillitsvalgte har jevnlig deltatt på styremøtene, noe som gir svært nyttig gjensidig informasjon og diskusjon. Ledigholdelse av stillinger, forslag om funksjonsfordeling, økonomi, budsjettprosesser, ansettelse av én leder og ikke minst fagets plass og tillitsvalgtes rolle har vært sentrale temaer. Det er også store utfordringer for samhandling med primærhelsetjenesten og tilknytningsformer for praktiserende spesialister. Oslo legeforening har gitt innspill fra disse diskusjonene både til Legeforeningen sentralt og til aktuelle eksterne aktører.

Avtaleforhandlinger

Helseforetaksreformen har medført nytt avtaleverk for sykehuslegene. A2- avtalen mellom Legeforeningen og NAVO-Helse ble underskrevet 6. september. Deretter har foretakstillitsvalgte deltatt i krevende foretaksvisse B-delsforhandlinger som Oslo legeforening har fulgt ved jevnlig kontakt. Ullevål universitetssykehus undertegnet tidlig en B-del-avtale som ble oppfattet som god, særlig for overlegene. Andre foretak slet mer. Avtaleforhandlingene medførte en stor arbeidsbelastning for foretakstillitsvalgte som gjennom en krevende prosess og godt samarbeid mellom Overlegeforeningen og Yngre legers forening fikk avtalene i havn. Avtalene kan leses på Legeforeningens nettsider.

Praktiserende spesialisters situasjon ble diskutert på et fellesmøte for Oslo og Akershus 18. juni. Forhandlinger om sentrale nye avtaler ble utsatt ut året pga. langvarige forhandlinger om A2- og B-avtalene for sykehuslegene.

Etter brudd i forhandlingene om ny hovedtariffavtale mellom Akademikerne og Oslo kommune i mai 2002, godtok Legeforeningen Riksmeklingsmannens forslag til ny hovedtariffavtale. Reforhandling av særbestemmelsene i Oslo kommune ble utsatt da NAVO- forhandlingene tok uforutsett lang tid. Lokale lønnsforhandlinger i Oslo kommune var derfor vanskelige, men ble gjennomført. I forkant av forhandlingene arrangerte Oslo legeforening et møte 26. september for hovedtillitsvalgte i kommunen.

Legeforeningens Regionsutvalg Øst og Regionsutvalg Sør

Leder i Oslo legeforening Torunn Janbu er leder for Regionsutvalg Øst. Fordi både Rikshospitalet og Det Norske Radiumhospitalet tilhører Helse Sør, møter Knut Lundin, styremedlem i Oslo legeforening, som fast representant i Regionsutvalg Sør.

Legeforeningen inviterte lederne for alle regionsutvalgene og ansattrepresentantene i de regionale foretaksstyrene til møte i begynnelsen av september. Det er etablert god kontakt mellom Regionsutvalg Øst og Helse Øst RHF som ønsker en kanal for faglig forankring. Regionsutvalg Sør opplever en gjennomgående positiv vinkling og god kommunikasjon mellom ansattrepresentantene og administrerende direktør i Helse Sør RHF.

Etter flere møter mellom hovedsammenlutningene og Helse Øst RHF ble det enighet om en prøveordning med regionstillitsvalgt i Helse Øst, noe tilsvarende konserntillitsvalgtordningen i Helse Sør. Legeforeningen representerer Akademikerne, og Kåre Løvstakken innehar vervet i prøveåret 2003.

Oslo legeforening har avgitt kommentarer til prosjekt struktur- og oppgavefordeling i Helse Øst RHF, og prosjektet om Hovedstadsområdet ble vektlagt. Uttalelsene ligger på Oslo legeforenings nettsider. I Helse Sør ble ni prosjektrapporter ferdige. Faget har vært ivarettatt i prosjektgruppene ved god legerepresentasjon.

Regionsutvalg Øst inviterte til seminar i slutten av november om samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten, men møtet måtte utsettes til nyåret pga. møtekollisjon.

Fastlegeordningen og legevakt

Rammeavtalen om fastlegeordningen i Oslo ble prolongert til 1. oktober. Leder og nestleder har sammen med Legeforeningen og Oslo kommune forhandlet frem en ny rammeavtale for fastlegeordningen i Oslo. Legeforeningen er fornøyd med avtalens punkter om åpningstid og øyeblikkelig hjelp. Det er uttrykt klart i avtaleteksten at øyeblikkelig hjelp-ansvar for pasienter på egne lister er begrenset til den avtalte åpningstid. Utenfor åpningstid og der legen ikke kan gi nødvendig undersøkelse og behandling, kan kommunens legevaktssystem benyttes. Andre viktige punkter er deleliste og kvalitetskrav til vikarer ved legevakt. Deleliste innebærer at en lege over 60 år har rett til å dele sin fastlegeliste med en annen lege med sikte på nedtrapping og overføring av praksisen til denne legen. Videre inneholder avtalen at Legevaktsetaten skal opprette og vedlikeholde et register over kvalifiserte vikarer som er tilgjengelige for fastlegene.

I henhold til Rammeavtalen for fastlegeordningen i Oslo skal det være et samarbeidsutvalg for legevaktsetaten. Svein Aarseth og Pål Rochette er Legeforeningens representanter i dette utvalget.

Nestleder har deltatt i møter med Legevaktsetaten i forbindelse med avviksmeldinger der mye var relatert til ferieavviklingen. Legevakt-sjefen har satt begrensning på antall vakter for vikarer. Oslo legeforening har tatt opp saken sammen med forhandlingsavdelingen.

Legeforeningens organisasjon

Oslo legeforening har hatt flere grundige diskusjoner om Legeforeningens fremtidige organisering. Oslo legeforening mener at Den norske lægeforening må representere både fag og fagforening for å ha nødvendig tyngde og styrke utad og at det er viktig at disse oppgavene ikke skilles. Oslo legeforening har vært opptatt av hvilke funksjoner som skal ligge på de forskjellige nivåene (region – lokalavdeling) og hvordan faget skal komme mer aktivt inn i foreningen. Synspunktene ble oversendt Legeforeningens organisasjonsutvalg i oktober.

I løpet av høsten 2002 ble det antatt at Organisasjonsutvalget ville komme med forslag om opprettelse av fem regioner og med Oslo som en underavdeling. Etter oppfordring fra Organisasjonsutvalget ga Oslo legeforening i november sine vurderinger om fremtiden for Oslo som fylkesavdeling til utvalget. Legeforeningens organisering ble behandlet på Legeforeningens landsstyremøte i mai 2003.

Mentorordning for medisinstudentene

Leger og medisinstudenter er invitert til å være med i en gruppe med flere studenter med en lege som mentor for derved å knytte studentene til miljøer utenfor universitetet, gi disse et møtested der de kan treffe en fremtidig kollega på en uformell måte og ta opp sider ved legeyrket, yrkesvalg, etikk m.v. som ikke inngår i studiet. Mentorene er ikke pålagt faglig veiledning og skal ikke oppfattes som støtteleger, men kommer inn som en rollemodell overfor studentene fra studiestart til turnus. Det arbeides for at mentorene får tellende kurstimer.

Nmf Oslo rekrutterer studenter, og Oslo legeforening rekrutterer mentorer. Ordningen er et samarbeid med Akershus legeforening, Norsk medisinstudentforening og Det medisinske fakultet i Oslo og kom i gang på nyåret 2003.

Spesialistutdanningen

Styret er opptatt av utdanning av spesialister og hvordan vilkårene for god utdanning påvirkes av reformen i spesialisthelsetjenesten. Konkrete saker fra foretakene har vært drøftet og tillitsvalgtes utspill støttet. Styret har også tatt initiativ til kontakt med Helse Øst mht. deres ansvar ikke bare for produksjon, men også for utdanning og forskning.

Andre saker styret har viet oppmerksomhet:

- Ledigholdelse av utdanningsstillinger.
- Arbeidet i kurskomiteen og økonomien i kursvirksomheten. Legemiddelindustriens plass.
- Journalen og annonsør.
- 17. mai arrangement i Legenes hus for medlemmer og ansatte i Legenes hus.

Møter og kurs

Styrets medlemmer har deltatt på konferanser etter invitasjoner fra Legeforeningen og eksterne arrangører.

Helsetjenesten for leger

Styringsgruppen og lege-lege-ordningen

Styringsgruppen har hatt to møter. Spørreundersøkelsen som ble gjennomført i fjor, ga et godt grunnlag for videre tilrettelegging av arbeidet for de 24 kollegene i lege-legeordningen i Oslo. Da det er kjent at tre av fire leger behandler seg selv og at dette innebærer fare for feilbehandling, ble det på slutten av året planlagt møte våren 2003 for legeleger og støtteleger med tema «Når legen blir syk».

Støttegruppen

Støttelegene gir råd og veiledning til kolleger som er kommet i en vanskelig eller presset livssituasjon. I året 2002 har gruppen hjulpet 16 kolleger, 5 kvinner og 11 menn. 9 av de 16 kollegene er under 40 år. Det er gjennomført i alt 38 kollegiale samtaler. Angst, depresjon, livskriser og klagesaker utgjør den alt vesentlige del av problemene. Det er lik fordeling mellom ansatte i og utenfor sykehus/helseinstitusjon. Ca halvparten av kollegene blir henvist til ordinær behandling hos andre. Gruppen har hatt to fellesmøter i løpet av året og har også deltatt på Legeforeningens årssamling for støtteleger fra alle fylkene.

Utvalg for legetikk

Utvalget har ikke hatt møter i perioden. Det har ikke kommet inn nye saker.

Kurskomiteen

Kurskomiteen har i perioden hatt to møter. Søknader om kursgodkjenning behandles som regel fortløpende, mens saker av mer prinsipiell karakter behandles på ordinære møter. Kurskomiteen anbefaler medlemmene å sende søknad om kursgodkjenning på skjema som finnes på Legeforeningens hjemmeside.

Kurskomiteen i Oslo legeforening har ansvar for:

- Kurs som andre legegrupper arrangerer i fylket. De lokale gruppene skal være forhåndsgodkjent av kurskomiteen og opptre på vegne av denne.

- Program for åpne møteserier arrangert av lokale legegrupper.
- Ukesbesøk/hospitering på sykehus der ordningen er prinsipielt godkjent av spesialitetskomiteen i allmennmedisin.

Smågruppeaktivitet og godkjenning ivaretas av Legeforeningens pedagogiske avdeling. Kurskomiteen ønsker å bidra til «egne» produserte kurs og være tilrettelegger og støtte for lokale kursarrangører. Støtten kan være tilbud om sekretærhjelp, samt formidle kontakt mellom kursarrangør og personer som kan stå for den audiovisuelle og tekniske gjennomføring av kurset m.v.

Ved tvil om godkjenning av kurs blir søknadene oversendt spesialitetskomiteen. Kurskomiteen har på eget initiativ sendt en betenkning til sentralstyret for å få belyst de prinsipielle sider i kontakten med legemiddelindustrien og kursarrangører med næringsinteresser. Kurskomiteen ønsker at det skal være tilbørlig avstand mellom kursarrangør og legemiddelindustrien, og at eksisterende kontakt reguleres av felles retningslinjer.

Mulighetene for strukturert sykehushospitering for allmennleger øker på de ulike avdelinger/poliklinikker i helseforetakene. Orientering om ordningen finner du på Oslo legeforenings hjemmesider.

Fondet til fremme av allmennmedisinen i Oslo

Kurskomiteen konstitueres som Fondsstyre når den oppnevnte representanten fra Oslo legeforenings styre er til stede. Fondsstyret behandler og avgjør søknader om stipend. Det er i perioden holdt ett møte. Oslo legeforenings årsmøte i 2002 vedtok flere endringer i Fondets statutter, blant annet for å styrke egenkapitalen i håp om at dette stimulerer til økt aktivitet blant medlemmene. Det er ytt stipend til deltagelse på verdenskongress i akuttmedisin og pedagogiske virkemidler i et foredrag innen sykehjemsmedisinen.

For styret i Oslo legeforening

Torunn Janbu (sign)

Leder

Resultatregnskap

	Noter	2002	2001
DRIFTSINNETEKTER			
Kontingenter	5	2 310 275	2 413 600
Tilskudd fra Legeforeningen	6	19 800	19 450
Kursinntekter		678 880	387 240
Annonser og andre inntekter		88 000	80 000
SUM DRIFTSINNETEKTER		3 096 955	2 900 290
DRIFTSKOSTNADER			
Avskrivninger av anleggsmidler	2	37 439	47 408
Trykking/distribusjon Journalen	7	145 836	67 210
Personalkostnader	8	1 664 971	1 461 648
Småanskaffelser		38 353	150 291
Fremmedtjenester	9	61 247	21 360
Kontorhold		160 074	62 412
Telefon/porto		162 763	189 038
Reise- og møtekostnader	10	239 607	192 844
Kursarrangement		233 271	202 464
Andre driftskostnader		22 487	152 027
SUM DRIFTSKOSTNADER		2 766 049	2 546 702
DRIFTSRESULTAT		330 906	353 588
FINANSINNETEKTER/-KOSTNADER			
Finansinntekter		206 162	205 602
Finanskostnader		6 073	0
NETTO FINANSINNETEKTER		200 089	205 602
RESULTAT		530 995	559 190
OVERFØRINGER			
Overført til annen egenkapital		530 995	559 190
SUM OVERFØRINGER		530 995	559 190

Kommentarer til regnskap for 2002

Den norske lægeforenings økonomi-avdeling har fra 2002 overtatt regnskapsføringen for Oslo legeforening. Dette medfører at oppsettet er endret i forhold til tidligere år, kfr note 1.

Styret foreslår at det fra resultatet i 2002 overføres kr 209 319 til Fondet til fremme av allmenntilmedisinen i Oslo. Beløpet er overskudd fra kursvirksomhet i 2002. Overføringen foretas i 2003.

Balanse 31. desember

	Note	2002	2001
EIENDELER			
<i>ANLEGGSMIDLER</i>			
Inventar	2	24 281	42 490
Edb-utstyr	2	0	19 229
<hr/>			
<i>SUM ANLEGGSMIDLER</i>		24 281	61 719
<hr/>			
<i>OMLØPSMIDLER</i>			
Fordringer			
Kundefordringer		0	0
Utestående kontingent		0	15 100
Andre kortsiktige fordringer		20 805	17 240
<hr/>			
<i>Sum fordringer</i>		20 805	32 340
<hr/>			
Konter og bankinnskudd	3	3 853 627	3 385 681
<hr/>			
<i>SUM OMLØPSMIDLER</i>		3 874 433	3 418 021
<hr/>			
SUM EIENDELER		3 898 713	3 479 740
<hr/>			
GJELD OG EGENKAPITAL			
EGENKAPITAL			
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		3 562 295	3 031 300
Sum opptjent egenkapital		3 562 295	3 031 300
<hr/>			
<i>SUM EGENKAPITAL</i>		3 562 295	3 031 300
<hr/>			
GJELD			
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld		26 202	14 464
Offentlige trekk og avgifter		220 554	170 074
Skyldige feriepenger		79 617	53 933
Annen kortsiktig gjeld		10 045	209 969
Sum kortsiktig gjeld		336 418	448 440
<hr/>			
<i>SUM GJELD</i>		336 418	448 440
<hr/>			
SUM GJELD OG EGENKAPITAL		3 898 713	3 479 740
<hr/>			

Oslo, 25. mars 2003
for styret i Oslo legeforening

Torunn Janbu (sign)
leder

Noter til regnskapet

Note 1 - Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er avlagt etter regnskapslovens grunnleggende prinsipper, vurderingsregler og notekrav for små foretak.

Fordringer som skal tilbakebetales innen et år, er klassifisert som omløpsmidler. Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet.

Eiendeler bestemt til varig eie eller bruk, er klassifisert som anleggsmidler. Andre eiendeler er klassifisert som omløpsmidler. Anleggsmidler med begrenset økonomisk levetid, avskrives planmessig.

I resultatregnskapet for driftskostnader er presentasjonen av de enkelte kostnadsarter endret i 2002. Dette gjelder hovedsakelig kostnader vedrørende tillitsvalgte og honorarer som er spesifisert nærmere i egne noter. Tallene for 2001 er omarbeidet på samme måte for å få sammenlignbare tall.

Note 2 - Varige driftsmidler

	Maskiner
Anskaffelseskost 01.01.2002	163 677
Tilgang	0
Avgang	0
Anskaffelseskost 31.12.2002	163 677
Akkumulerte ordinære avskrivninger 01.01.2002	101 957
Årets ordinære avskrivninger	37 439
Akkumulerte ordinære avskrivninger 31.12.2002	139 396
Bokført verdi 31.12.2002	24 281

Avskrivningsprosent 30

Det er benyttet lineære avskrivninger

Note 3 - Bundet bankinnskudd

Av bankinnskudd kr 3 853 627 er kr 140 872 bundet til avsatt skattetrekk.

Note 4 - Inntekter og kostnader per kostsenter

Alle inntekter og kostnader er fordelt per kostsenter, dvs. at netto inntekter som vist nedenfor er identiske med årsoverskuddet.

Kostsenter	Inntekter	Kostnader	Netto inntekter
100 Sekretariat	2 516 437	1 524 769	991 668
150 Styret	0	189 027	-189 027
200 Grunnkurs	289 900	287 852	2 048
201 Ullevål vårkurs	116 200	45 549	70 651
202 Ullevål høstkurs	131 600	28 005	103 595
203 Praktisk jus for leger	91 780	58 777	33 003
204 Radiologi v/Moss	22 800	22 777	23
205 Nevrologi Finse	26 600	26 600	0
300 Tillitsvalgte*	0	331 658	-331 658
350 Kurskomiteen	0	12 868	-12 868
360 Mentorordningen	0	895	-895
400 Lege-leger	0	38 742	-38 742
401 Støtteleger	19 800	45 566	-25 766
500 Journalen	88 000	146 468	-58 468
600 Aplf	0	2 300	-2 300
603 PSL	0	6 520	-6 520
605 Nmf	0	3 750	-3 750
SUM	3 303 117	2 772 122	530 995

* Kostnader vedrørende tillitsvalgte fordeler seg som følger: Praksiskompensasjon, møtegodtgjørelse kr 202 578, småanskaffelser kr 3 238, fremmedtjenester kr 6 860, kontorhold kr 2 046, telefon/porto kr 50 483, reise/møtekostnader kr 66 453.

Note 5 - Kontingenter

Den norske lægeforening innkrever de ordinære kontingentene for Oslo legeforening.

Note 6 - Tilskudd fra Legeforeningen

Tilskudd fra Legeforeningen gjelder bidrag til støttegearbeid med kr 19 800.

Note 7 - Trykking/distribusjon Journalen og telefon/porto

Porto vedrørende utsendelse av Journalen ble tidligere kostnadsført under porto, mens f.o.m. 2002 ligger portoen for utsendelse av Journalen under posten trykking/distribusjon Journalen.

Note 8 - Personalkostnader

Personalkostnader	2002	2001
Lønn og honorarer	1 150 139	1 034 635
Honorarer selvstendige næringsdr.	210 373	199 660
Arbeidsgiveravgift	174 131	148 151
Pensjon	113 691	79 202
Andre ytelser	16 638	
SUM	1 664 971	1 461 648

Note 9 - Fremmedtjenester

Fremmedtjenester	Beløp
Revisjonshonorar	44 020
Konsulentonorar	7 288
Frikjøp	1 039
Praksiskompensasjon faktura	5 000
Andre fremmedtjenester	3 901
SUM	61 247

Note 10 - Reise- og møtekostnader

Kostnadene fordeler seg på følgende kostsenter:

Kostsenter	Beløp
100 Sekretariat	45 617
150 Styret	64 658
200 Grunnkurs	5 039
201 Ullevål vårkurs	15 512
202 Ullevål høstkurs	6 127
300 Tillitsvalgte	66 453
350 Kurskomiteen	12 868
360 Mentorordningen	210
400 Lege-leger	7 354
401 Støtteleger	3 200
600 Aplf	2 300
603 PSL	6 520
605 Nmf	3 750
SUM	239 607

Note 11 - Antall ansatte

I Oslo legeforening har det vært to ansatte gjennom hele året - en heltidsstilling og en 80 % stilling.

Note 12 - Godtgj. til ledende personer og revisor

Godtgjørelse	Andre honorarer	Praksis-komp.	Andre ytelser
Styrets leder*	162 800		13 678
Styrets nestleder*	61 000	39 600	
Redaktør Journalen*	21 200		
Øvrige medlemmer styre og landsstyre	97 000	41 200	576
SUM	342 000	80 800	14 254

* Herav er honorar som leder av Oslo legeforening kr 150 000, nestleder kr 50 000 og honorar til redaktør kr 12 000. Redaktør av Journalen er også medlem av styret.

Det er i 2002 kostnadsført honorar til revisor med kr 44 020, hvorav kr 20 460 gjelder bistand. Av revisjon gjelder kr 3 100 ordinær revisjon for 2000-2001, og bistand utgjør i sin helhet bistand for 2000-2001.

Fondet til fremme av allmenntilmedisinen i Oslo

Resultatregnskap

	2002	2001
Inntekter		
Leieinntekter	0	1 500
Renteinntekter	11 480	12 431
<i>Sum inntekter</i>	11 480	13 931
Kostnader		
Gebyr	-21	-31
Stipend	-14 016	-15 500
<i>Sum kostnader</i>	-14 037	-15 531
Resultat	-2 557	-1 600
Disponering av resultat		
Overført fra disponible midler	-2 557	-1 600
<i>Sum disponering</i>	-2 557	-1 600

Note 1 - Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er avlagt etter regnskapslovens grunnleggende prinsipper og vurderingsregler og notekrav for små foretak.

Fordringer som skal tilbakebetales innen et år, er klassifisert som omløpsmidler.

Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi.

Balanse

	31.12.2002	31.12.2001
Eiendeler		
Omløpsmidler		
Bankinnskudd	169 359	171 915
<i>Sum omløpsmidler</i>	169 359	171 915
<i>Sum eiendeler</i>	169 359	171 915
Egenkapital		
Innskutt egenkapital		
Innskutt egenkapital	78 637	78 637
Opptjent egenkapital		
Reservefond	56 062	56 062
Disponible midler	34 660	37 216
<i>Sum opptjent egenkapital</i>	90 722	93 278
<i>Sum egenkapital</i>	169 359	171 915

For Fondsstyret
Oslo, 19. mars 2003
Jon-Torgeir Lunke (sign)

Revisjon

Regnskap for 2002 for Oslo legeförening og for Fondet til fremme av allmenntilmedisinen i Oslo er revidert av revisjonsfirmaet Kjelstrup & Wiggen AS. I likhet med tidligere år konkluderer revisjonsfirmaet med at årsregnskapene er gitt i samsvar med lov og god regnskapsskikk. Revisjonsberetningene foreligger i Oslo legeföreningens sekretariat og deles ut på årsmötet.

Resultatregnskap mot budsjett

	Noter	Resultat 2002	Budsjett 2002	Avvik Budsjett %	Resultat 2001
DRIFTSINNTEKTER					
Kontingenter	5	2 310 275	2 373 000	-3 %	2 413 600
Tilskudd fra Legeforeningen	6	19 800	0		19 450
Kursinntekter		678 880	200 000	239 %	387 240
Annonser og andre inntekter		88 000	80 000	10 %	80 000
<i>SUM DRIFTSINNTEKTER</i>		3 096 955	2 653 000	17 %	2 900 290
DRIFTSKOSTNADER					
Avskrivninger av anleggsmidler	2	37 439	45 000	-17 %	47 408
Trykking/distribusjon Journalen	7	145 836	70 000	108 %	67 210
Personalkostnader	8	1 664 971	1 874 995	-11 %	1 461 648
Småanskaffelser		38 353	117 980	-67 %	150 291
Fremmedtjenester	9	61 247	16 000	283 %	21 360
Kontorhold		160 074	80 000	100 %	62 412
Telefon/porto		162 763	198 840	-18 %	189 038
Reise- og møtekostnader	10	239 607	192 185	25 %	192 844
Kursarrangement		233 271	200 000	17 %	202 464
Andre driftskostnader		22 487	150 000	-85 %	152 027
<i>SUM DRIFTSKOSTNADER</i>		2 766 049	2 945 000	-6 %	2 546 702
DRIFTSRESULTAT		330 906	-292 000	-213 %	353 588
FINANSINNTEKTER/-KOSTNADER					
Finansinntekter		206 162	145 000	42 %	205 602
Finanskostnader		6 073	0		0
<i>NETTO FINANSINNTEKTER</i>		200 089	145 000	38 %	205 602
RESULTAT		530 995	-147 000	-461 %	559 190
OVERFØRINGER					
Overført til annen egenkapital		530 995			559 190
SUM OVERFØRINGER		530 995			559 190

Forslag til budsjett for 2004

	2004	2003
DRIFTSINNEKTER		
Kontingenter	2 350 000	2 331 320
Tilskudd fra Legeforeningen	0	0
Kursinntekter	680 000	200 000
Annonser og andre inntekter	50 000	80 000
SUM DRIFTSINNEKTER	3 080 000	2 611 320
DRIFTSKOSTNADER		
Avskrivninger av anleggsmidler	35 000	40 000
Trykking/distribusjon Journalen	150 000	70 000
Personalkostnader ¹	1 800 000	2 062 595
Småanskaffelser	150 000	117 980
Fremmedtjenester ²	260 000	21 000
Kontorhold	165 000	80 000
Telefon/porto	180 000	218 840
Reise- og møtekostnader	250 000	247 185
Kursarrangement	250 000	200 000
Tilskudd ³	200 000	
Stipend til lederutdanning for tillitsvalgte ⁴	100 000	
Andre driftskostnader	25 000	150 000
SUM DRIFTSKOSTNADER	3 565 000	3 207 600
DRIFTSRESULTAT	-485 000	-596 280
FINANSINNEKTER/-KOSTNADER		
Finansinntekter	175 000	200 000
Finanskostnader	5 000	0
NETTO FINANSINNEKTER	170 000	200 000
RESULTAT	-315 000	-396 280

1 Honorar til styret, leder, nestleder, redaktør av Journalen og nedsatte utvalg foreslås uendret.

2 Fremmedtjenester omfatter frikjøp leder, honorar regnskapsføring, honorar revisjon og andre honorarer.

3 Overskudd fra kursvirksomheten overføres Fondet til fremme av allmenntillegget i Oslo i henhold til statutter vedtatt på årsmøtet 2002.

4 Søknader om stipend avgjøres av styret. Stipend skal vanligvis være på inntil kr 30 000.

Stipend til lederutdanning for tillitsvalgte

Styret ønsker å bidra til å heve legers lederkompetanse og å stimulere leger til å ta på seg tillitsverv. Styret foreslår derfor å sette av kr 100 000 på budsjettet for 2004 til stipend for lederutdanning for nåværende og tidligere tillitsvalgte. Søknader om stipend behandles av styret. Et stipend skal ikke overskride kr 30 000 (med mindre særskilte forhold tilsier noe annet), og stipend kan bare unntaksvis tildeles samme person mer enn en gang.

Den norske lægeforening i endring?

TORBjørn IVERSEN, LANDSSTYREDELEGAT
FRA OSLO LEGEFORENING



Torbjørn Iversen, f. 1942, er dr. med. og godkjent spesialist i fødselshjelp og kvinnesykdommer og i onkologi. Han arbeider som overlege ved Onkologisk avdeling, Ullevål universitetssykehus og er styremedlem i Oslo legeforening.

Legeforeningens landsstyremøte i Molde ble fritt for dramatikkk både i sal og korridorer. President og visepresident ble gjenvalgt med akklamasjon, og også valgene av øvrige sentralstyremedlemmer foregikk uten de store følelsesmessige innlegg. Finansiering av helsetjenester, Legeforeningens organisasjon og spesialforeningenes samhandling med legemiddelindustrien var blant sakene som ble diskutert.

Første dag på landsstyremøtet diskuterte vi *Pengene følger pasienten* etter innledninger av stortingsrepresentantene Olav Gunnar Ballo fra SV og Carl I. Hagen fra Fremskrittspartiet. Innledningene og den påfølgende debatt ble en gjentagelse av de mange helsepolitiske debatter vi har sett på fjernsynet de siste årene. Frontene mellom høyre- og venstresiden i norsk politikk er temmelig uendret, men det er alltid morsomt å høre på to så gode debattanter som Ballo og Hagen.

Landsstyremøtet var altså fredelig, men likevel ganske spennende. Legeforeningen bekreftet på nytt at den er en levende forening som ønsker å møte endret sykehusstruktur med en ny og enda mer effektiv organisasjon. Diskusjonen knyttet til endring av Legeforeningens organisasjon var en generalprøve for ny debatt på landsstyremøte til neste år.

Legeforeningen har i alle år vært en viktig premissleverandør i den helsepolitiske debatt. Politiske myndigheter har lyttet til oss og ofte fulgt våre råd. Dette har vi oppnådd ikke bare på bakgrunn av vår medisinske kompetanse, men likeså mye som følge av vår troverdighet. Denne troverdigheten er basert på at

Legeforeningen ikke har hatt noen bindinger eller skjult dagsorden. Dette må vi holde fast på ved en eventuell omlegging av Legeforeningens struktur. Det må aldri herske tvil om at det er leger som uttaler seg gjennom Legeforeningen, og at Legeforeningen ikke er talerør for andre interesser.

I Norge har vi et nært forskningssamarbeid mellom helsevesen og legemiddel- og utstyrsindustrien. Dette er viktig og til pasientenes beste. Dette samarbeidet må ikke forkludres ved sammenblanding av fag, forskning, næringsinteresser og fagforeningsarbeid. Enkelte spesialforeninger har i dag et tett, kanskje litt for tett, samarbeid med industrien ved at ansatte i industrien er medlemmer av foreningen, finansierer sammenkomster og utfører oppgaver som burde vært tillagt sekretær i spesialforeningens styre. Hvis spesialforeningenes innflytelse skal styrkes i Legeforeningen, må det ryddes opp i slike forhold. Medlemskap i en spesialforening må bygge på medlemskap i Den norske lægeforening og skal ikke kunne oppnås med hjelp av økonomisk støtte.

Som leger forvalter vi en stor del av befolkningens helsekroner. Bl.a. har vi et viktig ansvar ved forskrivning av legemidler på blå resept. Derfor må vi ha et ryddig forhold til legemiddelindustrien. Hvis vi ikke klarer dette, er jeg redd for at Den norske lægeforening ikke vil bli hørt i helsepolitiske spørsmål, men vil bli oppfattet som en ren fagforening som bare ivaretar medlemmenes og kanskje også industriens økonomiske interesser. Og det er vel ikke en slik utvikling vi ønsker?

Hele dette sakskomplekset skal nå bli utredet av sentralstyret etter pålegg fra landsstyret. Landsstyrevedtaket var i stor grad i samsvar med sentralstyrets opprinnelige innstilling, som bl.a. inneholdt elementer fra høringsuttalelsen fra Oslo legeforening.

Dessverre støtter helseforetakene og andre arbeidsgivere i helsesektoren lite opp om medisinsk forskning og videreutdanning. I mange fagområder har man derfor gjort seg økonomisk avhengig av kommersiell støtte. Spørsmålet om å øke medlemskontingenten for å gjøre oss mindre avhengig av slik støtte ble diskutert, men det ble vedtatt å beholde medlemskontingenten på dagens nivå. Det er grunn til å regne med at den debatten vil melde seg igjen.

Spesialiststrukturen i Norge ble også diskutert. Flere delegater påpekte nødvendigheten av å beholde «generalisten» innen indremedisin og kirurgi, fordi mange pasienter har en rekke sykdommer samtidig, og fordi de geografiske forhold i landet tilsier at sykehusleger må ha en bred utdanning slik at pasientene slipper lange reiser.