

NFAs årsmøte, X-meetingpoint, hotel Moxy, torsdag 9. mai 2019 kl. 13 – 18

Det var totalt 180 personer til stede, herunder medlemmer, assosierte medlemmer, gjester og sekretariat. Det var 96 Grunnkurs A-deltakere til stede første del av årsmøtet (obligatorisk oppmøte fra punkt 1-3).

Petter Brelin åpnet møtet og ønsket medlemmer og gjester velkommen.

1. Godkjenning av innkalling og valg av dirigenter, referenter og tellekorps

Vedtak:

Innkalling, valg av dirigenter, referenter og tellekorps ble godkjent uten anmerkninger.

Bente Thorsen og Hans Høvik ble valgt til dirigenter.

Charlotte Henriksen og Gro Tove Hem Johnsen ble valgt til referenter.

Sidsel Mordt Andreassen, Ole Arild Osmundnes, Karin Wallin og Camilla Fagerholt ble valgt til tellekorps.

2. Godkjenning av dagsorden, forretningsorden, presentasjon av valgkomiteens innstilling og leders tale

Trine Bjørner, leder av valgkomiteen presenterte valgkomiteens innstilling til nytt NFA styre og medlemmene av valgkomiteen:

Valgkomiteen: Trine Bjørner, Hans Høvik, Peder Prytz (går ut av habilitetsgrunner), Fuk-Tai Sundvor, May-Lill Johansen, Eirik Viste er vara men trer inn fast når Peder Prydz går ut.

Nytt NFA styre:

Ny leder og ny nestleder, 2 (av 5) nye styremedlemmer og 2 (av 3) nye varamedlemmer.

Forslag til ny leder: Marte Kvittum Tangen.

Forslag til ny nestleder: Torgeir Hoff Skavøy

Styremedlemmer: Ståle Sagabråten, Anette Fosse, Kjartan Olafsson, Sirin Johansen, Katrine Prydz (ny).

Vara: Elisabeth Stura (ny), Christina Stangeland Fredheim (ny), Ingvild Vatten Alsnes (ny).

Fag-ALIS: Vegar T. Skjervø, Sumit Dühr, Sandra Langedal.

Dirigentene presenterte forretningsorden.

Leders tale: Petter Brelin holdt leders tale. Talen er lagt ut i sin helhet på NFAs hjemmeside.

Bente Prydz Mjølstad takket Petter Brelin for arbeidet som NFA-leder. Han overrakte bilde med tittel "Tilstander" på vegne av NFA.

3. Helsepolitisk verksted: "Kjærlighet for faget i en presset tid"

Nestleder Ståle Sagabråten introduserte tema og innleiderne Laila Didriksen og Nina Wiggen.

Innleder – Laila Didriksen, kommuneoverlege i Gildeskål, 12 år, fastlønn.

- Grunnlaget for lysten til å gå på jobb er folkene. Under en tid hvor kommunen ble tappet resurser, jobbet flere kolleger i kommunen godt sammen for å få det til å fungere, men det var lite hjelp fra samarbeidsaktører.
- Pasient kasuistikk om en pasient i nærmiljøet som døde av koloncancer, utfordringene, men også stoltheten over å kunne hjelpe med å gjøre en krevende situasjon, så fin som mulig.

Før neste innleder ble NFA-filmen om rekruttering med Ingvild Roksund vist.

Innleder – Nina Wiggen, fastlege i Oslo, i bydel Alna, preget av multietnisitet og lavere levealder enn befolkningen for øvrig. Hun har vært 6-7 år på samme sted, driver avtalepraksis.

- Jobber i et utfordrende område med sosioøkonomiske utfordringer.
- Legesøkning for alle mulige slags spørsmål, ikke bare legespørsmål. Setter grenser og gir tydelig beskjed om hva pasientene kan forvente av fastlegen.
- Deltar i piloteringen av primærhelseteam. Stor forbedring å få sykepleieren inn på kontoret. Fortsatt legen som leder av tverrfaglig samarbeid. Utviklingen i legekantoret gir inspirasjon til videre arbeid.
- Tverrfaglig team er det beste som kunne skjedd hverdagen. Arbeidet er i endring men det trenger ikke å være negativt.
- Utviklingen av legetjenesten på kontoret hver dag gjør at det er gøy og at det er tro på fremtiden.

Gruppediskusjon. Oppsummering. Diskusjon i plenum. Styret tar med momenter tilbake til videre arbeid.

4. Årsmelding for 2018

Under gjennomgang av årsmeldingen, presenterte styremedlemmer flere relevante saker i NFAs arbeid i 2018. To oversendelsesforslag til styret ble også gjennomgått.

Styremedlem Anette Fosse presenterte sak om internasjonalt arbeid.

Anna Stavdal er nyvalgt president i Wonca. Det ble bedt om innspill fra årsmøtet om hvordan NFA kan støtte hennes arbeid i Wonca.

Styremedlem Andreas Pahle presenterte arbeidet med Estetisk medisin.

Er det er grenser for hva faget vårt skal inneholde? Det kan være gråsoner, men det problematiske er når behandlingstiltak er rettet mot helt friske for å forbedre utseende. NFA mener at leger må ta ansvaret for å avgrense egen virksomhet på feltet. NFA styret har tatt initiativ til samarbeid rundt dette og jobber med et felles policydokument sammen med Tannlegeforeningen og Sykepleierforbundet.

Styremedlem Stefan Hjørleifsson presenterer arbeidet med Gjør kloke valg-kampanjen.

Høsten 2018 ble kampanjen lansert for å redusere overdiagnostikk og overbehandling. Brosjyrer lå på bordene om at: Mer er ikke alltid bedre. Det planlegges venteromsvideo og plakater. Sykepleierforbundet, optikere, fysioterapeuter, kiropraktorer og tannleger har sluttet seg til kampanjen.

Styremedlem Kjartan Olafsson presenterte arbeidet med videokonsultasjoner.

Arbeidet har vært om leger og video, og andre elektroniske kommunikasjonsformer. Forbrukerrådet kom med en rapport om digital modenhet ved norske fastlegekontor, som var positiv. Fastlegene er nokså frempå i muligheten til å kommunisere med pasienter, men de fleste velger likevel telefonen. Fastleger har vært først ute med nye elektroniske hjelpemidler historisk sett (f.eks. EPJ, e-resept). Fersk innbyggerundersøkelse viser at 90% ønsker først og fremst ansikt-til-ansikt-kontakt. Dette gjør at videokonsultasjoner blir et tillegg mer enn et substitutt. Videokonsultasjoner fungerer best dersom man kjenner pasienten.

Styremedlem Anette Fosse presenterte arbeidet med Norsk forening for alders- og sykehjemsmedisin.

NFAS skal bytte navn til norsk forening for eldremedisin i samarbeid med NFA. Kommunene omgjør sykehjemsplasser til hjemmeplasser. Dette krever økt kompetanser hos fastlegene på faget eldremedisin.

Leder Petter Brelin presenterte arbeidet med forbrukerundersøkelsene fra Forbrukerrådet.

Kommunikasjonen rundt undersøkelsene har vært utfordrende. Forbrukerrådet gjør egentlig funn som tyder på at fastlegene gjør sitt samfunnsoppdrag, men presenterer det som at fastlegene ikke fyller sitt mandat. NFA gjør sitt ytterste for å samarbeide med Forbrukerrådet, og få belyst saken fra vårt ståsted.

Kommentarer fra salen til årsmeldingen:

Gisle Roksund: Berømte Anna Stavdal sitt arbeid internasjonalt. Hun er valgt som kommende president for Wonca World. Ønsker at styret skal rigge en form for økonomisk støtte ettersom hun nå gjør frivillig arbeid.

Jørund Straand, replikk: Vi må skape rammer rundt Anna Stavdal. Hun har fått øket sin stilling ved UiO og er fratatt sine oppgaver, således frikjøpt.

Petter Brelin, kommenterte: Sittende styre overlater det kommende styre til å avgjøre saken, siden budsjettansvaret ligger der.

Trond Egil Hansen, kommenterte på Gjør kloke valg-kampanjen. Korte sykehusopphold er en driver for overdiagnostikk; mest mulig skal gjøres på kortest tid. Vil NFA sette fokus på dette?

Bente P. Mjølstad, kommenterte: St. Olavs hospital reviderer mottaksblodprøvepakken. Styret jobber videre med å integrere slike tiltak i sykehus.

Janecke Thesen: Etterlyste bedre helsehjelp til transpersoner. Rikshospitalet har monopol på behandling av disse personene, og de må igjennom en psykiatrisk vurdering. Fastlegen er fraværende i denne prosessen. Kompetansen hos fastlegen må bygges opp, og det må finnes en andrelinjetjeneste før tredjelinjen.

Karin Frydenberg: Påpekte utfordringene med rekruttering. Arbeidsbetingelser (AF-område) og fagutøvelse. Økonomisk modell på Skreia med 8.2-avtale medfører at det ikke er rekrutteringsproblemer, mens de er store problemer i nabobygdene. . Det må også tilrettelegges for institusjonstjeneste, hva tenker NFA om dette?

Petter Brelin, kommenterte: det er nå nye regler rundt spesialistutdannelsen, ber leder av spesialitetskomiteen Hans Høvik å svare ut.

Hans Høvik, leder av spesialitetskomiteen: Kravet om sykehustjeneste ble landet i februar i år, minstekravet for sykehustjeneste er 6 måneder. Kommunen må gjøre avtale med helseforetakene og institusjonene. Stillingene som allmennlegene må være relevante for allmennlegene, men legene må være produktive når de er i sykehuspraksis. Det er vaktplikt dersom man jobber i avdelinger med vaktplikt.

Marit Karlsen: Etterspurte status med akuttmedisinforskriften og herunder bekymring for kvalitetskravet. Kravene er basert på dårlig kvalitet i større legevakter. Det kan få store konsekvenser for distriktet, ettersom det kan spenne ben for kvalitet fremfor å øke det. Må fremsnakke legevakt, det er kvalitet i legevakt når allmennleger gjør jobben.

Petter Brelin, kommenterte: Det er usikkert hva som skjer med den nye akuttmedisinforskriften, det er muligheter for at den må skrives om. NFAs faggruppe i legevaktsmedisin jobber godt opp mot myndighetene for å påvirke endringer.

Helen Brandstorp: Takket styret for god blanding av by og distrikt i innledningene. Påpekte hvor viktig det er å beholde distriktsmedisin. I Norge er det annerledes. Internasjonalt er det særordninger i distriktene, det er det ikke i Norge, vi har robuste ordninger som passer. Nasjonal mobilisering mot bakvaktsskravet er mulig gjort gjennom faggruppenettverket. Norsk produksjon av litteratur på området må presenteres internasjonalt.

Petter Brelin, kommenterte: Det er solidaritet mellom by og land i Norge generelt sett, fra legenes side. Kommunene fremstår ikke like solidariske, ref. Bærum som vil åpne for fri etablering av fastleger.

Trond Egil Hansen, påpekte: Det er behov for noen kvalitetskrav i legevakt, må ryddes i områder som pr. i dag fremstår som en "beitemark" for alle som har autorisasjon og der dårlig kvalifiserte leger bytter til seg vakter. NFA er styremedlem i SKIL, og videre finansiering av SKIL er usikker. SKIL er en viktig aktør, som må bevares og utvikles.

Petter Brelin, kommenterte: Berømte Helen Brandstorp for arbeidet med distriktsmedisin. Kommenterte også på at det har vært intense forsøk for å sikre varig finansiering av SKIL, men det er foreløpig ikke oppnådd en varig løsning. Pr. i dag gjøres avtaler mellom SKIL og kommuner, noe som gir en viss inntekt.

Kjetil Klungre: Kontaktet Helsedirektoratet med spørsmål om hvordan man følger det nye spesialistreglene, fikk ett intetsigende svar. Hvordan skal leger i kommunen følge opp nye LIS-leger og kommunens ansvar ovenfor dem, i de kommunene der det ikke tilrettelegges for en utdanningsplan.

Petter Brelin, kommenterte: Det pågår nå et arbeid i Helsedirektoratet og KS som skal hjelpe kommunen med dette.

Cecilie Kongshaug: Etterspurte tanker hvordan spesialiseringssløpet vil bli for rekruttering av kvinnelige leger, som er store deler av korpset. Og hvor lenge man må jobbe i sykehus.

Hans Høvik, kommenterte: Under de gamle reglene må man ha et år i sykehus, med de nye reglene er det minimum 6 måneder.

Petter Brelin, kommenterte: Det er AF som jobber med å legge til rette for arbeidsbetingelsene, NFA vil jobbe med å tilrettelegge de faglige forholdene. I dette arbeidet vil veiledere ha en viktig rolle.

Kjetil Klungre, replikk: Menn ønsker også permisjon i forbindelse med barnefødsel og levelige arbeidsforhold. Oppfordret til fastlønnsarbeid for å kombinere familie og fastlegejobb.

Inger Johanne Ravn, replikk: Det må tilrettelegges for god arbeidsforhold uansett kjønn.

Peter Prydz: Veiledningsgrupper er videreført i ny spesialiststruktur. Kommunene skal utarbeide en utdanningsplan sammen med kandidaten, det er ikke kommunene som skal be kandidaten om å utarbeide dette. Det er behov for faglig støtteapparat for å hjelpe kommunene med å utarbeide utdanningsplanen f.eks. med vurdering av om læringsmål er oppnådd, overvåking av utdanning som helhet og vurdering av vanskeligheter. Denne utfordringen bør styret og faggruppene ta tak i.

Petter Brelin, kommenterer: NFA har et samarbeid med Helse- og omsorgs departementet om utdanningsplaner, her er det politisk velvilje.

Hans Høvik: Denne problemstillingen er spilt inn til Helsedirektoratet gjentatte ganger, og spesialitetskomiteen jobber også videre med dette.

Helen Brandstorp: Etterspurte ALIS sitt arbeid med dette og støttestrukturer.

Innsendt forslag under årsmøte

Forslag til årsmøtet i NFA på vegne av det avtroppende ALIS-utvalget

ALIS-utvalget ble startet som et prøveprosjekt i 2012 med tilknytning til både NFA og AF. Fra 2015 ble det et permanent utvalg, og da organisert som et underutvalg i Allmennlegeforeningen. Det permanente utvalget har i sine to perioder jobbet med saker som er relevante både for AF og NFA, som f.eks. ny struktur i spesialistutdanningen og modeller for ALIS-avtaler. Vi har i hovedsak rapportert til AF sitt styre, men har også hatt oppdrag fra NFA blant annet i å rekruttere norske delegater til de europeiske og nordiske organisasjonene for yngre allmennleger. Vårt viktigste produkt, Oppstartshåndbok i allmennmedisin, som vi oppdaterer årlig, har både fagmedisinsk og fagpolitisk innhold.

NFA oppretter nå, etter vedtak fra Legeforeningen sentralt, et FUXX, eller fagutvalg for utdanningskandidater i allmennmedisin. Vi foreslår at dette får kortnavnet FUA – Fagutvalg for Utdanningskandidater i Allmennmedisin. Vi mener begrepet Fag-ALIS gir grobunn for forvirring.

Samtidig som det er valgt et nytt ALIS-utvalg på AFs landsrådsmøte med fire medlemmer, får vi tre ALIS i FUA. Som ALIS-utvalg ser vi med glede at flere ALIS velges inn i sentrale verv i allmennlegenes foreninger. Vi ser også at det er hensiktsmessig at det enkelte utvalg har klare linjer i hvem de rapporterer til og får finansiering fra. Vi mener imidlertid at de til sammen syv ALIS, som nå er valgt eller skal velges til disse utvalgene, utgjør en viktig ressurs samlet og anbefaler på det sterkeste at de avholder møtene sine sammen. Det permanente ALIS-utvalget har NFA-styrets utdanningskandidat som et femte medlem. Vi har erfaring med at dette sikrer kontakt med det som rører seg i begge foreningene og at mange viktige perspektiver trekkes inn i sakene vi arbeider med. Vi vurderer at felles møter i de to utvalgene, med utdanningskandidatene fra NFA og AF sitt styre som medlemmer, vil sikre dette framover.

Som en konsekvens av dette oppfordrer vi NFA til å planlegge finansiering av FUA slik at utvalget kan opprettholde et tilsvarende aktivitetsnivå som dagens ALIS-utvalg, og sikre et tett og integrert samarbeid.

ALIS-utvalget ønsker at disse innspill oversendes styret, og at man vurderer vedtektsendring av utvalgets navn på årsmøtet i 2020.

Innsendt forslag tas til behandling av NFA-styret.

Gisle Roksund: Etterspurte hvordan det står til med økonomien til Allmenmedisinsk forskningsfond.

Petter Brelin, kommenterte: Det er ca. 11. millioner på konto. Regnskapet for 2018 gikk i 0, som betyr at allmenmedisinsk forskning kan økes.

Helen Brandstorp, kommenterte: Savner fokus på rekruttering og stabilisering i grunnutdanningen og promotering av 10 uker i allmennpraksis i utviklingsplanen som ble lansert under kurs i helsepolitikk. Viktig med tidlig eksponering for allmenmedisin.

Petter Brelin, kommenterte: Dette kommer sikkert som et forslag og vil måtte gå igjennom Rethos-utvalget.

Tom Ole Øren, kommenterte: Det står i utviklingsplanen at praksis i allmenmedisin må økes til minimum 10 uker.

Bente P. Mjølstad, kommenterte: Det jobbes for 10 uker i Rethos-utvalget, det er også stor støtte til dette.

Elisabeth Swensen: Opplyste om arbeidet om en nasjonal konferanse i 2020 om overdiagnostikk som rettes beslutningstakerne, i tillegg til leger. Det er søkt og innvilget støtte til dette fra Legeforeningen.

Kjetil Klungre: Det er behov for et kompetanseløft omkring kjønnsdysfori.

Gunnar Frode Olsen, replikk: Foreningen FRI har arrangert to kurs som er godkjent av Legeforeningen som emnekurs.

Janecke Thesen, replikk: Faggruppen for LGHBT-helse leverte utkast til kapittel i veiledningshåndboken.

Peter Prydz, kommenterte: Kapitlet som ble levert er med.

Kjetil Klungre, kommenterte: Det ønskes hjelp til gode strategier for søvnvaner og god psykisk helse uten bruk av Z-hypnotika.

Petter Brelin, kommenterte: Dette er et vanskelig tema, som det arrangeres kurs om. Jobber mot Helsedirektoratet for å få faglig mediestøtte, som med kampanjen om å få ned antibiotikabruk. Søker også hjelp fra Seraf om dette.

Jørund Straand, replikk: UiO har lyst ut stipend til en som skal kartlegge litteratur og hjelpemidler for å hjelpe leger i arbeidet med avmedisinering.

Bente Thorsen: Kommenterte under gjennomgang av arbeidet til faggruppen i samhandling at det har kommet tilbakemeldinger fra fastleger om at samhandlingsdokumentet har vært til hjelp. Bedre epikriser, reduksjon av oppgaveoverføring av ikke-avtalte oppgaver. Sykehuslegene er enige i at samhandlingspunktene er rimelige.

Trond Egil Hansen, kommenterte: Faggruppen om sosial ulikhet i helse er en viktig nyoppstartet faggruppe og setter fokus på et særdeles viktig tema. Sosiale gradienter må inn i prioriteringsarbeidet. Egenandelspolitikken samsvarer ikke med det vi vet om ulikheter i helse.

Oversendelsesforslaget fra Marte Kvittum Tangen ble gjennomgått:

Norsk forening for Allmenntmedisin skal arbeide for en endring i sanksjonsregelverket for tilsynssaker som omhandler medisinsk-faglige feil. Målet er bedre kvalitet i helsetjenesten og bedre ivaretagelse av den enkelte lege.

Norsk forening for Allmenntmedisin skal be Legeforeningen vurdere en styrking av den medisinskfaglige bistanden i tilsynssaker, herunder synliggjøre og videreutvikle ordningen med bistand fra de fagmedisinske foreningene.

Innsendt forslag tas til behandling i NFA-styret.

Vedtak:

Årsmeldingen ble vedtatt.

Sak 5. Regnskap for perioden 1. januar – 31. desember 2018

Vedtak:

Regnskap for perioden 1. januar – 31. desember ble enstemmig vedtatt.

Sak 6. Budsjett 2020

Vedtak:

Årsmøtet fastsatte kontingent for medlemmer og assosierte medlemmer til 500 kr.

Budsjett 2020 ble enstemmig vedtatt.

Honorarutvalgets innstilling ble enstemmig vedtatt.

Sak 7. Valg av nytt NFA styre, valgkomitee og Fag-Alis

Petter Brelin la frem forslaget til ny valgkomite. Navn i kursiv er på valg

	Funksjon	Navn	Periode
1	Leder	Trine Bjørner	Til 2021
2	Medlem	Eirik Viste (erstatte Peter Prytz)	Til 2021
3	<i>Medlem</i>	<i>Fuk-Tai Sundvor</i>	<i>Til 2023</i>

4	Medlem	Petter Brelin	Til 2023
5	Medlem	Andreas Pahle	Til 2023
6	Vara	Stefan Hjørleifsson (inn for Eirik Viste)	Til 2021
7	Vara	Karsten Kehlet	Til 2021
8	Vara	Espen Storeheier	Til 2023

Peter Prydz har trukket seg som medlem pga. inhabilitet ift forslaget til nytt NFA styre. Eirik Viste går fra vara til medlem.

Styrets forslag ble vedtatt ved akklamasjon.

Trine Bjørner, leder av valgkomiteen presenterte valgkomiteens innstilling til nytt styre.

	Funksjon	Navn	Sted	Kjønn	Akadem i	Utd. kand.
1	Leder	Marte Kvittum Tangen	Tynset/Østlandet	K		
2	Nestleder	Torgeir Hoff Skavøy	Bergen/Vestlandet	M		
3	Styremedlem	Ståle Sagabråten	Nesbyen/Østlandet	M		
4	Styremedlem	Kjartan Olafsson	Florø/Vestlandet	M		
5	Styremedlem	Sirin Johansen	Tromsø/Nord-Norge	K		
6	Styremedlem	Karine Prydz	Hammerfest/Nord- Norge	K		x
7	Styremedlem	Anette Fosse	Mo i Rana/Nord- Norge	K	x	
8	Vara	Elisabeth Stura	Bergen/Vestlandet	K		
9	Vara	Christina Fredheim	Fredrikstad/Østlandet	K		

10	Vara	Ingvild Vatten Alsnes	Sandnes/Vestlandet	K
----	------	--------------------------	--------------------	---

Karine Prydz ble byttet med Elisabeth Stura ettersom det må sitte en utdanningskandidat i styret.

Innstilling fra valgkomiteen Fag-Alis:

Navn	Periode
Sumit Dhr	Til 2020
Sandra Langedal	Til 2020
Vegar T. Skjærvø	Til 2020

Kandidatene er på valg frem til 2020 ettersom Fag-Alis er et underutvalg i NFA og underutvalg velges hvert partall år. Valget i 2018 ble utsatt til 2019 på grunn av manglende kandidater.

Vedtak:

Valgkomiteens innstilling ble vedtatt.

Marte Kvittum Tangen ble gratulert som ny leder og holdt en takketale til medlemmene. Nytt NFA-styre ble gratulert og avtroppende styremedlemmer ble takket.

Sak 7. Fastsettelse av tid og sted for årsmøtet 2019.

Neste års årsmøte holdes i forbindelse med våruka 4-8. mai, på Scandic hotel Fornebu. Presentasjon ved Hans Christian Myklebust.