

Årsmelding for Allmennlegeforeningen



1. januar til 31. desember 2025

2025

Årsmelding for Allmennlegeforeningen

1. januar til 31. desember 2025

Allmennlegeforeningen er en yrkesforening i Den norske legeforening for medlemmer som arbeider i klinisk allmennpraksis, allmennt medisinsk forskning og administrasjon

Innholdsfortegnelse

1. Styret.....	3
2. Landsrådet.....	5
Styrets representanter	6
Allmennlegeforeningens geografiske representanter i landsstyret	6
3. Allmennlegeforeningens representasjon i Legeforeningens sentralstyre	7
4. Medlemstall	8
5. Landsrådsmøtet 2025.....	9
6. Allmennlegeprisen 2025.....	9
7. Styrets arbeidsprogram.....	10
8. Kurs arrangert i samarbeid med Norsk forening for allmennt medisin	12
Geilokurset.....	12
Solstrandkurset	12
Kurs på Allmennt medisinsk våruke.....	12
Grunnkurs D	12
Grunnkurs A	12
Klinisk emnekurs i egenomsorg og stressregulering	12
Kurs i helsepolitikk.....	12
Kurs i normaltariffen	12
Klinisk emnekurs i svikt på legekantoret	13
Klinisk emnekurs i bærekraft på legekantoret	13
Klinisk emnekurs i ledelse og HMS.....	13
Kurs i drift av legekantoret.....	13
9. Viktige saker i 2025	14
a. Utfordringer i fastlegeordningen.....	14
b. Trepertssamarbeidet	15



c. Oppfølgingen av handlingsplanen for allmennlegetjenesten	15
d. ALIS-utvalget	15
e. Forhandlinger	15
Normaltariffen (basistilskudd, takster, honorarer og egenandeler)	15
KS - Rammeavtalen (ASA 4310)	16
KS - Særavtalen (SFS 2305)	16
Oslo kommune - Rammeavtalen	16
Finans Norge og Statens pensjonskasse	16
f. Kontaktmøter med Helfo og NAV	16
g. E-helse og IKT	17
EPJ-løftet	18
Sentral forskrivningsmodul (SFM) og Pasientens legemiddelliste (PLL)	18
h. Internasjonalt arbeid	18
UEMO	18
CPME	19
i. SKIL (Stiftelsen Senter for kvalitet i legetjenester)	20
j. Forskning	20
Allmenntilleggsmedisinsk forskningsutvalg (AFU)	20
Allmenntilleggsmedisinsk forskningsfond	21
k. Kommunikasjon	21
Nettsiden	21
Facebook	21
Instagram	21
LinkedIn	21
10. Stikkordsmessig oversikt over uttalelser fra styret i perioden	23
11. Allmennlegeforeningens representasjon i råd og utvalg	25

1. Styret

Allmennlegeforeningen har et styre bestående av leder, nestleder og seks styremedlemmer.

Fra 1. september 2025 – 31. august 2027 består styret av:

Hans-Christian Myklestul, leder
Else Worren Nygård, nestleder
Torstein Sakshaug
Bernard Holthe
Elin Hoel
Vanja Poppe Skipenes
Rune Burkeland-Matre
Randi Tengesdal



Fra 1. september 2023 – 31. august 2025 bestod styret av:

Nils Kristian Klev, leder
Hans-Christian Myklestul, nestleder
Marit Tuv
Christine Agdestein, til 1. juli 2024
Bernard Holthe
Else Worren Nygård
Torstein Sakshaug
Gudmund Noddeland Myhren
Lise Birthe Figenschou, fra 1. juli 2024



Styret hadde i 2025 11 styremøter, og behandlet 244 saker.
I tillegg hadde styret ett arbeidsmøte.

Styret hadde to nettmøter med førstelandsrådene i løpet av 2025. Alle tillitsvalgte ble inviterte til et digitalt møte for å bli kjent med det nye styret. I tillegg ble alle tillitsvalgte invitert til innspillmøte som en del av høringen om endringer i tilbudene fra SOP.

Tariffkonferansen ble avholdt 22. – 23. oktober 2025.

I denne årsmeldingens punkt 10 er det gitt en oversikt over de mer prinsipielle saker som styret har behandlet i perioden.

Styret har fordelt primæransvaret for fylkene mellom seg

Fra 1. september 2025:

Finnmark Troms og Nordland.....	Bernard Holthe
Nord-Trøndelag, Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal	Torstein Sakshaug
Vestfold, Buskerud og Vest-Agder.....	Rune Burkeland-Matre
Telemark og Aust-Agder	Else Worren Nygård
Akershus, Oslo, og Østfold	Elin Tora Hoel
Rogaland, Hedmark og Oppland	Vanja Poppe Skipenes
Hordaland, Rogaland og Sogn og Fjordane	Randi Hauge Tengesdal

Fra 12. september 2024:

Finnmark Troms og Nordland.....	Bernard Holthe
Nord-Trøndelag, Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal	Torstein Sakshaug
Aust-Agder og Vest-Agder	Gudmund Noddeland Myhren
Telemark, Vestfold og Buskerud	Else Worren Nygård
Akershus, Oslo, og Østfold	Hans-Christian Myklestul
Hedmark og Oppland.....	Marit Tuv
Hordaland, Rogaland og Sogn og Fjordane	Lise Birte Figenschau

2. Landsrådet

For perioden 1. september 2025 til 31. august 2027 består landsrådet av 71 landsrådsrepresentanter og 17 vararepresentanter, hvorav følgende er 1. landsråder:

Akershus	Kjetil Egge	Rogaland.....	Peter Christersson
Buskerud.....	Christine Hesla	Sogn og Fjordane ...	Sharline Riiser
Finnmark.....	Katrine Prydz	Sør-Trøndelag.....	Nina Therese Hagen
Hedmark	Tommy Andreassen	Telemark	Narve Bråten
Hordaland.....	Synnøve Natland Lillebø	Troms	Lise Birthe Figenschou
Møre og Romsdal ...	Eigil Sandvik	Vestfold.....	Janne Kristin Aase Hansen
Nord-Trøndelag	Ida Welde	Østfold	Oskar Mathisen
Nordland	Kine Østvik	Aust-Agder	(ubesatt)
Oppland	Rita Hansen Møller	Vest-Agder	(ubesatt)
Oslo	Ellen Fagerberg		

For perioden 1. september 2023 til 31. august 2025 bestod landsrådet av 71 landsrådsrepresentanter og 12 vararepresentanter, hvorav følgende er 1. landsråder:

Akershus	Kjetil Egge	Rogaland.....	Peter Christersson
Buskerud.....	Goran Dasic	Sogn og Fjordane ...	Sharline Riiser
Finnmark.....	Katrine Prydz	Sør-Trøndelag.....	Sven Midelfart
Hedmark	Tommy Andreassen	Telemark	Else Worren Nygård
Hordaland.....	Elisabeth Stura	Troms	Lise Birthe Figenschou
Møre og Romsdal ...	Eigil Sandvik	Vestfold.....	Janne Kristin Aase Hansen
Nord-Trøndelag	Niklas Amdal	Østfold	Jens Kristian Lind-Larsen
Nordland	Marius Rekkedal Edvardsen	Aust-Agder	(ubesatt)
Oppland	Siw Odden Fosheim	Vest-Agder	(ubesatt)
Oslo	Atif Ikram Chaudhry		



Allmennlegeforeningens representasjon i Legeforeningens landsstyre

Allmennlegeforeningen var i 2025 representert i landsstyret med åtte representanter samt med 12 geografiske representanter.

Styrets representanter

Fra 1. september 2025 er styrets representanter i landsstyret følgende:

Marit Tuv	Vanja Poppe Skipenes
Elin Tora Hoel	Lise Birthe Figenschou
Bernard Holthe	Randi Hauge Tengesdal
Rune Burkeland-Matre	Ingunn Idsø Deinboll
Torstein Sakshaug	

Fra 1. september 2023 var styrets representanter i landsstyret følgende:

Marit Tuv	Else Worren Nygård
Christine Agdestein	Lise Birthe Figenschou
Bernard Holthe	Mohammed Yasin Adil
Gudmund Noddeland Myhren	Åsmund Heggheim
Torstein Sakshaug	

Vararepresentanter er fra 1. september 2025:

Ole Henrik Krat Bjørkolt
Even Kjellevoid

Vararepresentanter er fra 1. september 2023:

Peter Enoksen	Robert Magnusson
Trine Otterstrøm	Inga Marte Grønseth
Alf David A. Myklebust	

Allmennlegeforeningens geografiske representanter i landsstyret

Fra 1. september 2025 – 31. august 2027:

Allmennlegeforeningens 12 geografiske representanter i landsstyret er:

Helse Sør-Øst:	Oskar Mathisen Janne Kristin Aase Hansen Tommy Andreassen Narve Bråten Ellen Fagerberg Trine Otterstrøm	Helse Vest:	Geir Pasi Gilje Sharline Riiser Synnøve Natland Lillebø
		Helse Midt:	Inga Marthe Grønseth Stian Endresen
		Helse Nord:	Katrine Prytz

Vararepresentanter:

Helse Sør-Øst: Rita Møller Hansen
Erlend Einarsson

Helse Nord: Kine Østvik

Helse Vest: Peter Enoksen
Nicolas Øyane
Ole Arne Hjelle

Fra 1. september 2023 – 31. august 2025:

Allmennlegeforeningens 12 geografiske representanter i landsstyret er:

Helse Sør-Øst: Goran Dasic
Janne Kristin Aase Hansen
Tommy Andreassen
Kjetil Egge
Siw Fosheim
Jens Kristian Lind-Larsen
Gisle Roksund

Helse Vest: Geir Pasi Gilje
Elisabeth Stura

Helse Midt: Sven Midelfart
Stian Endresen

Helse Nord: Marius Edvardsen

Vararepresentanter:

Helse Sør-Øst: Narve Bråten
Ragnar Sundby
Rita Møller Hansen

Helse Midt: Anders Spakmo Rosvoldaunet
Ida Kathrin Ingebrigtsen Welde
Line Merete Ellingsen

Helse Vest: Synnøve Natland Lillebø
Yngve Johansen
Sharline Riiser

3. Allmennlegeforeningens representasjon i Legeforeningens sentralstyre

1. september 2025 til 31. august 2027:

Hans-Christian Myklestul
Else Worren Nygård

1. september 2023 til 31. august 2025:

Nils Kristian Klev, visepresident
Hans-Christian Myklestul, styremedlem
Christine Agdestein, 2. vara



4. Medlemstall

Per 1. januar 2026 hadde Allmennlegeforeningen 9 235 hovedmedlemmer.
Av disse var 8 099 yrkesaktive og 1 136 pensjonister.
4 462 av medlemmene var kvinner og 4 773 menn.
AF hadde 128 assosierte medlemmer.

Per 1. januar 2025 hadde Allmennlegeforeningen 9 003 hovedmedlemmer.
Av disse var 7 849 yrkesaktive og 1 154 pensjonister.
4 337 av medlemmene var kvinner og 4 666 menn.
AF hadde 127 assosierte medlemmer.

DATO	TOTALT	KVINNER	MENN	YRKESAKTIV	PENSJONIST	ASSOSIERT
1.1.2026	9235	4462	4773	8099	1136	128
1.1.2025	9003	4337	4666	7849	1154	127
Endring	232	125	107	250	- 18	1



5. Landsrådsmøtet 2025

Allmennlegeforeningens ordinære landsrådsmøte ble holdt 6. mai 2025 i Kristiansand. [Referatet fra møtet finner du her.](#)

6. Allmennlegeprisen 2025

Det kom inn mange gode forslag til årets allmennlege i 2025.

Årets prisvinner er i en særklasse. Gjennom et langt virke som allmennlege, som akademiker, som universitetsbygger og ikke minst gjennom sitt livsverk har hans ideer og påfunn påvirket livet til tusenvis av norske leger.

Trondheims fastleger nyter fortsatt godt av at han og to andre kolleger opprettet Nidarosfondet i 1983, og at han var med å starte Nidaroskongressen i 1990.

Han var allmennlege ved et legesenter i Trondheim i 15 år. Samtidig var han aktiv i et forskningssamarbeid med sykehuset, som etter hvert medførte doktorgrad i 1992 og professorat i allmenntilleggsmedisin i 1993 – samtidig med at NTNU startet fullstendig medisinstudium, der han var en viktig pådriver i arbeidet med å integrere allmenntilleggsmedisin allerede fra studiestart. Som tidligere student ved NTNU er jeg fortsatt takknemlig for det!

Alt dette – i seg selv – kunne ha kvalifisert til årets allmennlege-prisen.

Grunnen til at komiteen raskt fastslo at årets prisvinner var en åpenbar vinner er enkel:

Nesten samtlige fastleger i Norge lener seg hver dag på hans livsverk.

Er det noe vi lurar på? Hva var egentlig førstevalget ved perioral dermatitt igjen? Hva bør stå i en henvisning til sykehuset slik at pasienten får komme inn?

Ved slike spørsmål – hvor henvender norske fastleger seg?

Jo, vi slår opp.

Vi slår opp i Norsk Elektronisk Legehåndbok – NEL.

Vinneren av Årets allmennlege 2025 er grunnleggeren, ildsjelen og mannen bak NEL – Terje Johannessen!

Komiteén bestod av:

Siw Fosheim, Sven Midelfart, Torstein Sakshaug og Lise Birthe Figenschou



Gjeldende arbeidsprogram ble vedtatt på landsrådsmøtet i 2024:

Allmennlegeforeningens arbeidsprogram

2024 – 2025



Allmennlegeforeningen er fagforeningen for alle leger som jobber med allmenmedisinske oppgaver, i kommunehelsetjenesten, innen forskning, administrasjon eller helprivat, samt pensjonister. Vårt formål er å jobbe for å ivareta medlemmenes interesser. Vi jobber for en god offentlig allmennlegetjeneste. I dette legger vi at arbeidstid, avlønning, videre- og etterutdanning og organisering av tjenesten må være slik at det er attraktivt å både bli og være allmennlege.

Allmennlegetjenesten i utvikling

Allmennlegetjenesten i kommunen består av fastlegeordningen, leger som jobber på sykehjem, helsestasjon, legevakt, fengselshelsetjenesten og flyktningehelsetjenesten. Gjennom de siste årene har også helprivate allmennlegetilbud vokst fram. Felles for disse gruppene er at de jobber med allmenmedisinske oppgaver. Samfunnet er i begynnelsen av en eldrebølge med økte behov for allmennlegetjenester. Staten og kommunene har stadig økende forventninger til allmennlegene. Med samhandlingsreformen ble en rekke oppgaver overført fra spesialisthelsetjenesten til kommunene, uten at det samtidig ble en vekst i legeårsverk i kommunehelsetjenesten slik det var skissert. Dette har ført til en økt arbeidsbelastning på allmennlegene over mange år.

Allmennlegeforeningen skal jobbe for

- Stabil organisering og finansiering av fastlegeordningen. Allmenmedisin skal være attraktivt gjennom hele karrieren
- Næringsdrift med aktivitetsbasert finansiering, hvor legen eier egen praksis, skal være hovedmodellen. Samtidig må organiseringen tilpasses lokale forhold og legenes ønsker gjennom 8.2-avtaler eller fastlønn
- Bistillinger skal være basert på frivillighet og gjøres attraktive for legene.
- Oppgaveoverføring fra andre aktører skal kun skje etter enighet mellom partene. Før fastlegene får tilstrekkelig økte ressurser i form av kapasitet, økonomi og nødvendig kompetanse, kan ikke nye oppgaver overføres
- Ikke-medisinske arbeidsoppgaver må reduseres til et minimum. IKT-løsninger må ikke gi merarbeid, men understøtte det kliniske arbeidet
- Ansatte allmennleger skal ha gode lønns- og arbeidstidsbetingelser.
- Alle allmennleger må sikres rett til videre- og etterutdanning
- ALIS-ordningen skal videreføres og supervisjon skal kompenseres.
- Gode overganger for ALIS etter fullført videreutdanning

Legevakt

Legevakt er en sentral del av helseberedskapen i Norge og krever tilgjengelig lege som kan ta imot eller reise ut til pasientene. Digitale løsninger reduserer ikke behovet for tilgjengelig lege. Lang reisevei til legevakt er en betydelig geografisk og økonomisk utfordring for deler av befolkningen. Samtidig er det begrensninger på hvor store legevaktsdistrikt kan være for å være funksjonelle. Dagens unntak fra arbeidsmiljøloven gir kommunen ensidig rett til å pålegge en uforsvarlig arbeidsbelastning. Dette må endres.

Allmennlegeforeningen skal jobbe for

- Styrket arbeidstidsvern på legevakt
- Leger skal ikke måtte jobbe alene på vakt. Alle skal ha tilgang til hjelpepersonell på legevakt
- Attraktive betingelser på legevakt, inkludert god fastlønn, samt mulighet for og kompensasjon ved avspasering etter vakt

Allmennlegelivet

Leger har med seg sine kunnskaper og ferdigheter hele døgnet og gjennom livet. Det er en forventning fra samfunnet at leger skal stille opp – som på legevakt. Samfunnet stiller store krav til oss som profesjon. Samtidig har leger behov for privatliv og fritid. Mange leger opplever at deres autonomi i yrkesutøvelsen er truet.

Allmennlegeforeningen skal jobbe for

- Gode betingelser for yrkesutøvelsen og arbeidsvern
- Autonomien i legerollen videreføres
- Satsning på leger i ledelse på fastlegekontor og i kommunehelsetjenesten
- Videreutvikling av avbruddsytelser som SOP for næringsdrivende leger
- God juridisk hjelp og rådgivning gjennom Legeforeningen til medlemmer som trenger dette
- Styrking av tillitsvalgtordningen – alle allmennleger skal ha og vite hvem deres lokale tillitsvalgte er



8. Kurs arrangert i samarbeid med Norsk forening for allmenntmedisin

Allmennlegeforeningen og Norsk forening for allmenntmedisin har en samarbeidsavtale om felles kurs. Følgende kurs ble avholdt i 2024:

Geilokurset

- Tema: Gastroenterologi
- Antall deltakere: 88
- Kurskomité: Jan Arvid Prytz (leder), Edle Margrethe Næss, Oddvar Alfsvåg og Lina Kristin Welle-Nilsen



Solstrandkurset

- Temaer: Kardiologi og infeksjonsmedisin
- Antall deltakere: 65 og 54, pluss 97 har tatt begge kursene
- Kurskomité: Stina Lind Monsen, Eivind Damsgaard, Rolf Martin Tande, Marit Serine R. Skeie, Tove Forthun og Marit Berge Endresen.



Kurs på Allmenntmedisinsk våruke

Sted: Caledonien, Kristiansand

Grunnkurs D

- Antall deltakere: 26
- Kurskomité: Anja Brænd og Jørund Straand

Grunnkurs A

- Antall deltakere: 73
- Kurskomité: Bjørg Dysthe, Gjertrud Løvdalen og Vibeke Løvdal

Klinisk emnekurs i egenomsorg og stressregulering

- Antall deltakere: 40
- Kurskomité: Audun Myskja og Hanne Solfrid Berg

Kurs i helsepolitikk

- Antall deltakere: 91
- Kurskomité: Else Worren Nygård og Hans-Christian Myklestul

Kurs i normaltariffen

- Antall deltakere: 103(fysisk og digitalt)

Klinisk emnekurs i svikt på legekantoret

- Antall deltakere: 75
- Kurskomité: Ingvild Vatten, Kjartan Olafsson og Ståle Sagabråten

Klinisk emnekurs i bærekraft på legekantoret

- Antall deltakere: 49
- Kurskomité: Stefán Hjörleifsson, Linn Okkenhaug Getz og Peder Halvorsen

Klinisk emnekurs i ledelse og HMS

- Antall deltakere: 17
- Kurskomité: Torstein Sakshaug og Bernard Holthe

Kurs i individuell veiledning i spesialistutdanningen for leger

- Antall deltakere: 30
- Kurskomité: Kari Hilde Juvkam og Kari Haugland

Kurs i drift av legekantore

- Antall deltakere: 48
- Kurskomité: Torstein Sakshaug og Gudmund Nodeland Myhren



a. Uffordringer i fastlegeordningen

2025 ble startet med mangel på fastleger og en frykt for at legevakten kunne kollapse. Denne saken kom fra Ålesund, og viser at mange allmennleger fortsatt opplever et høyt arbeidspress. Selv om rekrutteringen til fastlegeordningen har vært god de siste årene, er krisen i fastlegeordningen ikke over.

ALIS ordningen har vært viktig for rekrutteringen til allmennpraksis, både i fastlegeordningen og andre allmennlegetjenester på sykehjem, legevakt og helsestasjon. Til tross for en økning i innbyggertallet på over 33.000, sank antall innbyggere uten fastlege fra i underkant av 160.000 ved årets start til snaut 1118.000 ved årets slutt. Antall fastlegelister steg fra 5818 til 5937, og antall lister uten fast lege sank fra 250 til 194. Det kommer innbyggerne til gode.

Andelen næringsdrivende fastleger ligger stabilt på snaut 79%. Rekrutteringen til næringsdrift i fastlegeordningen ble utfordret da regjeringen i forbindelsen med revidert nasjonalbudsjett lanserte en innstramning i ALIS tilskuddet. Betingelsene ble først klart over sommeren. Næringsdrift som hovedmodell krever at staten opptre ansvarlig og forutsigbart. Det er en utfordring for modellen, når en betydelig endring av de økonomiske rammebetingelsene endres på kort varsel. Dette kan på sikt true rekrutteringen til allmennpraksis.

Stabilisering av fastlegeordningen var et hovedpunkt i handlingsplanen for allmennlegetjenesten. Gjennomsnittlig listelengde har gjennom året falt fra 961 til 947. Dette er symptomatisk for at fastlegene tar ansvar for egen arbeidsbelastning og tilpasser seg en arbeidsuke lavere enn de tidligere dokumenterte gjennomsnittlig drøyt 55 timers arbeidsuker. En opplevd økning i det pasienttilpassede basistilskuddet, samt skisserte ytterligere økninger i basistilskudd på bekostning av takstøkonomien kan ytterligere stimulere til listereduksjon.

I løpet av 2025 gikk antall spesialister i allmenmedisin i fastlegeordningen opp fra 3478 til 3667. Samtidig var det en økning i antall ALIS fra 1939 til 1959. Andel spesialister i allmenmedisin er enkelt målbar kvalitetsindikator på fastlegeordningen.

I løpet av året ble det sendt en rekke tildelingsbrev fra Helse- og omsorgsdepartementet til blant annet Helsedirektoratet. I tildelingsbrev nummer fem datert 1. juli 2025 gikk det en rekke oppdrag som vil kunne innebære en betydelig revisjon av fastlegeordningen og de øvrige kommunale allmennlegetjenestene. Helsedirektoratet har fått i oppdrag å vurdere både innholdet i tjenesten på

fastlegekontoret samt finansieringen av allmennpraksis og legevakt. Takster for sykepleiere ble blant annet vedtatt iverksatt fra og med 1. januar 2026. Allmennlegeforeningen har vært invitert i innspillmøter til de forskjellige oppdragene, men mange av konsekvensene av dette arbeidet vil ikke være klart før tidligst i løpet av 2026. Forfinansieringen av fastlegeordningen vil endringene skje i løpet av forhandlingene om Normaltariffen i 2027.

b. Trepertssamarbeidet

Formålet med trepartsmøtet er at aktørene i fastlegeordningen og den kommunale allmennlegetjenesten møtes for å aktivt forvalte ordningen. I løpet av 2025 har det vært til sammen seks møter i trepartssamarbeidet, hvorav direktørene i de regionale helseforetakene deltok i ett. Flere saker som omhandler fastlegeordningen har vært drøftet, inkludert finansieringen og ALIS ordningen.

c. Oppfølgingen av handlingsplanen for allmennlegetjenesten

Handlingsplanen for allmennlegetjenesten evalueres fortsatt av Helsedirektoratet. Dette er digitale møter med svært mange involverte parter. I løpet av året har Helsedirektoratet brukt denne møteplassen til å hente innspill til oppdrag som er gitt til direktoratet i tildelingsbrevene.

d. ALIS-utvalget



ALIS-utvalget er Allmennlegeforeningens underutvalg for allmennleger i spesialisering. Det består av fire medlemmer valgt av Allmennlegeforeningens landsråd og ett medlem utpekt av styret i Norsk forening for allmennmedisin. ALIS-utvalget arbeider etter eget arbeidsprogram og rådgir Allmennlegeforeningens styre i saker som særlig angår allmennleger i spesialisering.

e. Forhandlinger

Normaltariffen (basistilskudd, takster, honorarer og egenandeler)

Forhandlingene om Normaltariffen regulerer rammevilkårene, inkludert økonomien, i fastlegeordningen og legevakt. Forhandlingene foregår mellom Legeforeningen på den ene siden og Helse- og omsorgsdepartementet, de regionale helseforetakene og Kommunesektorens organisasjon (KS) samt Oslo kommune på den andre siden. Avtale-spesialistene er også en del av disse forhandlingene.

Regjeringen hadde på forhånd varslet en større omlegging av økonomien i fastlegeordningen, hvor andelen basistilskudd skal økes fra et måltall på 30% til et måltall på 40%. Rent praktisk var det tenkt en økning på fire prosentpoeng i årets forhandlinger og ytterligere tre prosentpoeng i forhandlingene i 2026 og 2027. Gitt rammen, var det ikke mulig å få til den planlagte økningen i det pasient tilpassede basistilskuddet uten en samtidig takstreduksjon. Det var det ikke mulig å gå med på.

Det ble enighet om en økonomisk ramme på 5,14 prosent, hvor inntektsveksten ble på 4,2 prosent og en kostnadsdekning på 3,22 prosent. Basistilskuddet ble økt med tre prosentpoeng, og takstene for konsultasjon og sykebesøk samt samhandlingstakstene ble økt noe. Det er gledelig at avsetningene til SOP og Utdanningsfond II ble økt.

Oversikt over alle endringer ligger ute på legeforeningens nettsider i lenken under

[Takstendringer fra 1. juli 2025](#)

KS - Rammeavtalen (ASA 4310)

Etter at KS og legeforeningen ble enige om en revidert avtale i desember 2023 med oppstart 1. april 2024 har det ikke vært forhandlinger av rammeavtalen i 2025. Det har vært en partssammensatt gruppe som har jobbet med en felles forståelse av rett til vikar.

Dokumentet kan du lese [her](#).

KS - Særavtalen (SFS 2305)

Nåværende særavtale gjelder ut 2025. Avtalen ble sagt opp til forhandling. Resultatene av forhandlingene var ikke klare ved årets slutt. Gjeldende avtale ble da automatisk forlenget et år.

Oslo kommune - Rammeavtalen

Det pågår forhandlinger med Oslo kommune om ny rammeavtale. I forbindelse med oppstart på Aker legevakt, lyktes det å få på plass en avtale om honorering av fastleger på vakt. De øvrige forhandlingene med Oslo kommune om ny rammeavtale er foreløpig ikke avsluttet.

Finans Norge og Statens pensjonskasse

Det har ikke i år vært gjort endringer i disse avtalene, annet enn å justere satsene per 1. juli 2025. Dette ble gjort i tråd med inntektskomponenten i normaltariffoppgjøret (+4,2%).

f. Kontaktmøter med Helfo og NAV

Gjennom 2025 har det vært avholdt flere kontaktmøter med både NAV og Helfo.

Dialogen med NAV har i hovedsak vært knyttet til ny sykmelding og den digitale samhandlingsflaten. Ny sykmelding er under pilotering ved årets slutt. Tjenesten fungerer, men foreløpig er det et begrenset antall sykmeldinger. Den digitale samhandlingsflaten for arbeidstaker, arbeidsgiver, Nav og sykmelder er helt i starten. Foreløpig er det en rekke juridiske og økonomiske hindre som må avklares før dette arbeidet kan videreføres.

Allmennlegeforeningen har de siste årene arbeidet tett med Legeforeningen om problemstillinger knyttet til Helfos kontrollpraksis. Vårt hovedmål er å bidra til en mest mulig forutsigbar og rettssikker prosess for leger som berøres av kontrollsaker. I dette arbeidet har vi gitt innspill til Helfo. Innspillene våre har særlig handlet om å sikre et

balansert og tydelig budskap, spesielt når det gjelder forventninger til dokumentasjon og kommunikasjon med pasient.

At leger må dokumentere helsehjelpen som gis, er lovfestet, og at det også skal fremgå av journal at vilkårene for refusjonskravene er oppfylt, er ikke urimelig i en ordning der helsehjelpen er offentlig finansiert. Vi har vært kritisk til at Helfo har stilt for strenge krav, og dette prøves nå i rettssystemet.

Det har vært avholdt flere møter med Helfo gjennom året. Vi opplever at Helfo er lydhøre for våre innspill til det tekstlige innholdet i utbetalingsvedtakene. Samhandlingen med Helfo kontroll er imidlertid fortsatt utfordrende. Måten etterkontroller gjennomføres på skaper en del unødvendig usikkerhet blant allmennleger og bidrar til økt press på en allerede hardt belastet primærhelsetjeneste. Vi deler ikke alltid Helfo kontroll sine vurderinger av hva som er tilstrekkelig dokumentasjon eller korrekt takstbruk, og ser behov for en mer balansert tilnærming der løpende kontroll og veiledning prioriteres fremfor strenge etterkontroller med store økonomiske konsekvenser.

Det planlagte arbeidet med felles forståelse av dokumentasjonskravet er utsatt til etter et pågående søksmål på vegne av et medlem. Dette arbeidet ser vi fram til. Sammen med Legeforeningen vil AF fortsette å følge utviklingen tett og jobbe for løsninger som ivaretar både pasientsikkerhet, faglighet og fastlegenes rettssikkerhet..

g. E-helse og IKT

Helseplattformen

Styremedlem Torstein Sakshaug, som var fagekspert for fastleger i innføringsprosjektet i Helseplattformen, deltok 22.01.25 i en åpen høring om Helseplattformen organisert av kontrollutvalget i Trondheim kommune. Leder av kontrollutvalget, Gjermund Gorset, skrev etter høringen på nettsiden nkrf.no: "Høringen var en oppvisning i hvor sprikende virkelighetsoppfatninger som kan eksistere i en så stor sak. Enkelte ledere hevdet at innføringen stort sett hadde gått etter planen, mens fastlegene slo fast at systemet var fullstendig ubrukelig for dem.

En av fastlegene (Sakshaug, red.anm) som deltok i høringen sa det rett ut: "*Vi kommer aldri til å ta det i bruk.*" Han beskrev et system som var dyrere, mer komplisert og mer tidkrevende enn dagens løsninger. Dette sto i sterk kontrast til uttalelsene fra flere av direktørene, som mente at utfordringene kunne "jobbes med".

Video av innlegg fra Sakshaug, samt to andre fastleger i Trondheim kommune, [kan ses her](#).

Helseplattformens fastlegeløsning er fortsatt, snart fire år etter innføringen, kun i bruk på to legekantor (Øya legesenter i Trondheim og Vanylven legesenter i Vanylven) samt på Trondheim legevakt. Ingen andre fastlegeskantor eller legevakter har til nå tatt løsningen i bruk.

EPJ-løftet

Arbeidet i EPJ-løftet har hatt en positiv utvikling gjennom 2025. Prosjektet bidrar til å styrke utviklingen av våre elektroniske pasientjournalssystemer i tråd med behovene for fastleger og avtalespesialister, slik det framkommer i protokollen i Normaltariff forhandlingene. og dialogen mellom myndigheter, EPJ-leverandører og fastleger er stadig i utvikling gjennom EPJ-løftet. Allmennlegeforeningen er representert i styringsgruppen og i fagarbeid i prosjektet.

Det har vært fremdrift i flere utviklingsløp i perioden. Blant annet arbeides det med løsninger for pasientens kritiske informasjon, videre utvikling og bredding av pasientens prøvesvar, samt planlegging av integrasjon mot SYSVAK. I tillegg pågår konseptarbeid knyttet til mer avansert overføring av pasientjournal, bedre strukturering av oppgaver i meldingsboksen i EPJ og utvikling av funksjoner som kan gi bedre oversikt over pasientgrupper og kommunale tjenester.

Videreutviklingen av digital dialog mellom pasient og fastlege gjennom Helsenorge er i hovedsak ferdigstilt i perioden. Løsningene benyttes nå av et stort flertall av fastlegene og gir bedre støtte for digitale tjenester som e-konsultasjon, e-kontakt, timebestilling og reseptfornyelse.

Sentral forskrivningsmodul (SFM) og Pasientens legemiddelliste (PLL)

Styremedlemmene Bernard Holte og Torstein Sakshaug er med i Helsefaglig råd for pasientens legemiddelliste (PLL) og har deltatt i flere nettmøter og fysiske møter i prosjektet. Rådet kommer med innspill til utvikling av PLL, og bidrar til at klinikerenes behov blir hørt og ivaretatt.

h. Internasjonalt arbeid

UEMO



Allmennlegeforeningen har vært representert i UEMO (den europeiske allmennlegeforeningen) ved Marit Tuv og Else Worren Nygård. Vår møtet var i Helsinki og høstmøtet i Nord-Makedonia.

I en tid der helsevesenet og allmennlegen utfordres er det viktig å være til stede på en arena der felles mål settes og oppleve fellesskap med allmennleger i andre europeiske land. I Norge har vi det som allmennleger bedre enn i mange andre land. Kunnskap om reformer som går galt, hvordan hverdagen til allmennleger i andre land er - det er noe vi tar med oss fra UEMO tilbake til AF. UEMO jobber stadig for at allmennmedisin skal bli en medisinsk spesialitet i Europa.

Presidenten i UEMO er fra Portugal, og er i gang med en moderniseringsprosess av UEMO-organisasjonen.

CPME



CPME, Comité Permanent des Médecins Européens, er sammenlutningen av europeiske legeföreninger. Foreningen har hovedsete i Brussel. CPME jobber med store saker over lang tid mot EU-parlamentet og dets lovgivning innen felter som digitalisering, forholdet til farmasøytisk industri, arbeidsforholdene for leger i Europa, klimakrisen og dens påvirkning på folks helse. I tillegg kommer det opp saker som er dagsaktuelle, som e-helse. Det avholdes to samlinger årlig, en på våren og en på høsten, som strekker seg over to dager. Dag en er det møter i arbeidsgrupper, dag to er det generalforsamling hvor foreningens politikk vedtas. CPME ledes av Ole Johan Bakke, som er president fra 2025 - 2027. Mer informasjon er å finne på www.cpme.eu

Hans-Christian Myklestul var Allmennlegeforeningens observatør frem til september 2025. Rune Burkeland Matre er etter det Allmennlegeforeningens observatør.

Vårens generalforsamling ble avholdt i Brussel den 20.-22. Mars. Allmennlegeforeningen var representert ved Hans-Christian Myklestul. Et bredt spekter av saker ble diskutert i arbeidsgruppene.

I gruppen som omhandler arbeidsliv var en spørreundersøkelse om bemanningsnormer oppe til vurdering. Den andre sentrale saken går på oppgaveglidning. I de fleste europeiske land er det en dreining mot at andre helsepersonellgrupper skal gjøre deler av legeoppgavene. Dette utfordrer pasientsikkerheten, og det er en berettiget frykt at legene ikke for oversikt over pasienters utredning og behandling.

Arbeidsgruppen for folkehelse er sammensatt på nytt, og det ble brukt tid på å prioritere hvilke områder som skulle prioriteres. Gambling som folkehelseproblem ble det bestemt å utvikle politikk på.

Den arbeidsgruppen som jobber med digitalisering av helsetjenesten arbeidet med å gjøre det digitale rammeverket EHDS, European health data space, brukervennlig. Det er bedre å tilpasse teknologien til brukeren, enn brukeren til teknologien. Europas plan for cybersikkerhet på sykehus og den øvrige helsetjenesten samt hvordan grensekryssende telemedisin skal håndteres er andre tema som ble bearbeidet.

Innenfor feltet legemidler ble det en diskusjon om hvilke arbeidsoppgaver den nye arbeidsgruppen skulle jobbe med. Tema som var vurdert var blant annet legemiddelmangel og antibiotikaresistens. Innenfor området medisinsk teknisk utstyr ble EU kommisjonens to forordninger om medisinskteknisk utstyr og in-vitro diagnostikk diskutert. Hovedprinsippet i regelverket er at produsenten er juridisk ansvarlig for at medisinskteknisk utstyr er sikkert og trygt.

Høstens generalforsamling ble avholdt i Athen 24.-25. oktober. Fra sentralstyret deltok Hans-Christian Myklestul og fra allmennlege foreningen deltok Rune Burkeland-Matre

Et sentralt tema var de store helsepolitiske utfordringer i Hellas og Europa, med særlig vekt på den alvorlige mangelen på helsepersonell. Møtet understreket behovet for økte investeringer i bemanning, utdanning og medisinsk kompetanse for å møte press på effektivitet og arbeidskraft.



Det ble vist til lange arbeidsdager, underbemanning, økonomiske utfordringer og økt psykisk belastning, inkludert utbrenthet. Situasjonen er i mange land betydelig mer utfordret enn i Norge. WHO-presentasjoner bekreftet at psykiske helseplager blant leger og sykepleiere er langt høyere enn i befolkningen generelt.

Et sentralt tema var arbeidet med en ny CPME-policy om optimalisering av helsetjenester, som skal prioritere pasientsikkerhet, kvalitet og etikk fremfor kostnadskutt, og advarer mot utrygg oppgaveglidning og overdreven bruk av (og tro på) digitale løsninger.

Møtet behandlet også bioteknologi, tobakksbeskatning og digital helse, inkludert cybersikkerhet og felles europeiske pasientjournalssystemer, før det ble avsluttet med kulturelt program. Neste møte avholdes i Dublin i mars 2026.

For mer info se: www.cpme.eu

i. SKIL (Stiftelsen Senter for kvalitet i legetjenester)



SKIL (Senter for kvalitet i legekontor) ble stiftet i januar 2014 med Legeforeningen, Norsk forening for allmennmedisin, Allmennlegeforeningen, Norsk samfunnsmedisinsk forening og Praktiserende spesialisters landsforening som eiere, med en representant hver i styret. I løpet av 2021 ble SKIL sikret statlig finansiering over statsbudsjettet, og i forbindelse med dette er SKILs organisering endret fra aksjeselskap til en stiftelse. Stiftelsens formål er å arbeide for kvalitetsutvikling og pasientsikkerhetsarbeid i legetjenester utenfor sykehus. Navnet ble endret til Senter for Kvalitet i Legetjenester. Driften skal ikke baseres på fortjeneste, men opptjent overskudd skal disponeres for å realisere stiftelsens formål, herunder tilby kurs, metoder og verktøy og annet for å utvikle og forbedre kvalitetsarbeid i legetjenester og øvrige helsetjenester i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, samt i avtalespesialisters praksis. Stiftelsen holder til i Bergen, i Alrek Helseklynge. Nils Kristian Klev er styremedlem i stiftelsen og Else Worren Nygård er vara. Mer informasjon om SKIL er tilgjengelig på [deres nettsider](#).

j. Forskning

Allmennt medisinsk forskningsutvalg (AFU)

Allmennt medisinsk forskningsutvalg (AFU) deler ut stipend to ganger årlig. Fondene støtter forskningsprosjekter innen allmennt medisin på ulike stadier, og kan sees på som en akademisk teaser for kliniker som lurer på å forske. Mens AFUs stipendet støtter prosjekter som er i en tidlig fase med midler inntil 6 måneder, prioriterer AMFF prosjekter som har et klart doktorgradspotensiale med midler inntil 12 måneder av gangen.



Fram til 31. august var Marit Tuv observatør og Hans-Christian Myklestul vara. Siden 1. september er Elin Hoel observatør og Rune Burkeland-Matre vara.

Allmenntedisinsk forskningsfond

Allmenntedisinsk forskningsfond (AMFF) er et underutvalg av Legeforeningen og skal fremme allmenntedisinsk forskning på allmenntedisinens premisser. Fondet støtter ph.d.-prosjekter. Tildelinger fra fondet skjer to ganger årlig, vår og høst.

Mer informasjon om prosjektene og [tildelingene finnes her](#).

k. Kommunikasjon

AF inngikk i 2023 en avtale med kommunikasjonsbyrået [April PR](#) for veiledning og bistand i kommunikasjonsarbeidet. Det har gjennom året vært jobbet med politisk påvirkningsarbeid, veiledning til tillitsvalgte og innspill til de ulike partienes partiprogrammer frem mot stortingsvalget 2025.



Nettsiden

[Nettsidene](#)¹ er Allmennlegeforeningens hovedkilde for informasjon både til medlemmene og til offentligheten. Allmennlegeforeningens leder har redaktøransvaret, og sekretariatsleder har ansvaret for publisering på siden.

Her blir blant annet kurs, nyheter, høringsaker, styrereferater og medlemsbrev lagt ut.



Facebook

Saker fra nettsiden som det er ønskelig å få rask oppmerksomhet rundt publiseres også på Facebook-siden. I tillegg til alle sakene som peker tilbake på nettsiden deles også informasjon om styrets aktiviteter og aktuelle saker som drøftes i andre medier.



Instagram

AF har også en Instagram-profil hvor særlig bilder fra allmenntedisinelivet legges ut. Det har i perioder krevende å ha nok aktivitet på denne kontoen.



LinkedIn

LinkedIn er Allmennlegeforeningens plattform for helsepolitisk påvirkning. Det har vært jobbet målrettet gjennom hele året for å ha aktivitet på siden med flere ukentlige poster. Variasjonen i det som legges ut er stor, fra aktuelle saker, Allmennlegeforeningens politikk, aktiviteter de forskjellige styremedlemmene er med på

¹ <https://www.legeforeningen.no/af>

og avstemninger på forskjellige tema. Bilder bidrar til å gi mye oppmerksomhet rundt enkeltsaker. Kunstig intelligens er fortsatt et tema som skaper mye interesse.

Antall følgere har økt jevnt gjennom året. Veksten har skjedd organisk, og uten kjøp av tjenester til å øke synlighet eller til å skaffe flere følgere.

10. Stikkordsmessig oversikt over uttalelser fra styret i perioden

I perioden har styret gitt en rekke uttalelser og høringsvar. Nedenfor gjengis overskrifter av de viktigste sakene sortert etter hvilket styremøte saken ble behandlet på siste gang. Høringsvarene fra Allmennlegeforeningen finner du på [Allmennlegeforeningens nettsider](#)². For den fulle oversikt vises det til referatene fra styrets møter som også er lagt ut der.

15. januar

- Intern høring - Forslag om endring av instruks for Legeforeningens valgkomite
- Høring: – Tannhelseutvalgets utredning NOU 2024:18 En universell tannhelsetjeneste
- Intern høring - Forslag til tema for helsepolitisk debatt og aktuell sak til landsstyremøtet 2025
- Intern høring - revisjon av dokument "suksessfaktorer for digitalisering"
- Høring - rapport "Prosjekt 181 i nord" - tilpasning av den medisinske studieplanen ved UiT
- Intern høring - Landsstyremøte 2025 - Forslag på kandidater ved valg av president, visepresident og sentralstyremedlemmer for perioden 2025-27
- Høring om endringer i spesialisthelsetjenesteloven og helse- og omsorgstjenesteloven – godkjenning av virksomheter mv.
- Høring - Anbefaling om tillitsmodell for data- og dokumentdeling
- Høring - innspill til vurdering av Handlingsplan for forebygging av selvmord - ingen å miste (2020 - 2025)
- Høring av forslag til endringer i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram mv. (Voksenvaksinasjonsprogram)
- Høring - Nasjonal informasjonsmodell (Helse-NIM) for oppsummerende helseopplysninger

12. februar

- Høring - Endringer i forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler m.m
- Intern høring - Landsstyresak - Valg av representanter til SOP styret for perioden 1.1.2026 – 31.12.2029

18. og 19. mars

- Intern høring - Landsstyresak - Arbeidsprogram 2025 – 2027
- Intern høring – Landsstyresak – forslag til endringer i Ethiske regler for leger og Reglement for Rådet for legeetikk
- Intern høring - Yrkesforeningsutvalgets rapport
- Intern høring - Landsstyresak - lovendingsforslag Endring i sammensetningen av spesialitetskomiteer
- Høring - Invitasjon til å fremme kandidater til Akademikerprisen 2024

² <https://www.legeforeningen.no/foreningsledd/yf/allmennlegeforeningen/afs-arbeid/hoeringsuttalelser/>



- Høring - forslag til endringer i lov og forskrift om ordning med brukarrom for inntak av narkotika (utviding av brukarkrins, rusmiddelanalyse og heimel for å gjøre unntak frå nokre av krava til brukarromordningar osv.)
- Høring - Landsstyresak - valg av leder, nestleder, tre medlemmer og to varamedlemmer til Rådet for legeetikk for perioden 1.9.2025- 31.8.2029

8. april

- Høring - Forslag til krav om ett års relevant arbeidserfaring for opptak til spesialsykepleierutdanningene (ABLOK) og jordmorutdanning
- Høring - Foreldres tilgang til barns digitale innbyggertjenester fra helse og omsorgstjenesten
- Høring om forslag til ny forskrift om fastlegeordning i kommunene mv.
- Høring – Forslag til ny forskrift om opptak til høyere utdanning (opptaksforskrift)
- Intern høring - Yrkesforeningsutvalgets rapport

5. mai

- Høring - Forslag til krav om ett års relevant arbeidserfaring for opptak til spesialsykepleierutdanningene (ABLOK) og jordmorutdanningen
- Høring om forslag til ny forskrift om fastlegeordning i kommunene mv.
- Høring - Forslag til ny forskrift om opptak til høyere utdanning (opptaksforskrift)
- Høring - Høring av NOU 2025: 2 Samfunnsvern og omsorg
- Høring - Foreldres tilgang til barns digitale innbyggertjenester fra helse og omsorgstjenesten

2. juni

- Høring av NOU 2025: 5 Kvinners arbeidshelse - Kunnskap og tiltak
- Høring - Nasjonal veileder for legevakt og legevaktsentral
- Høring – Rapport fra ekspertgruppen om tiltak for barn som begår gjentatt eller alvorlig kriminalitet

17. juni

Ingen

11. – 13. september

- Høring - forslag til endringer i psykisk helsevernloven m.m. om utveksling av opplysninger mellom helsetjenesten og politiet og PST om personer med psykiske lidelser og antatt voldsrisiko
- Høring - Oversikt over kriterier til sikre analyserom for sekundærbruk av helsedata i Norge – i forberedelse til kommende krav i EHDS
- Høring - Veileder til lov og forskrift om bruk av tolketjenester for god kommunikasjon i helse- og omsorgstjenesten
- Høring - rett til å ha med andre personer når det blir gitt helse- og omsorgstjenester
- Høring - endring i blåreseptforskriften - beregning av egenandel
- Høring - Nasjonal veileder for deling av kritisk informasjon om pasienter i kjernejournal



20. oktober

- Høring av forslag til endringer i forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger - endringer i betalingen for 2026 for nasjonale e-helseløsninger mv.
- Høring av NOU 2025: 8 Folkehelse - verdier, kunnskap og prioritering
- Høring - Faglige råd for offentlig ansatte om møter med kjønns mangfold
- Høring om endringer i arbeidsulykkesbegrepet i folketrygdloven
- Intern høring - Sykehjelps- og pensjonsordningen for leger (SOP) – fremtidig prioritering av ytelsene for å sikre langsiktig økonomi
- Høring - forslag til ny lov om helsemessig og sosial beredskap (helseberedskapsloven)
- Høring - forslag til ny lov om vern mot smittsomme sykdommer mv. (smittevernloven)

27. november

- Intern høring - Sykehjelps- og pensjonsordningen for leger (SOP) – fremtidig prioritering av ytelsene for å sikre langsiktig økonomisk bærekraft
- Høring - forslag om å avvikle refusjon for laboratorieanalyser rekvirert av helprivate behandlere som ikke har avtale med det offentlige

11. Allmennlegeforeningens representasjon i råd og utvalg

	Verv	Navn	Fra	Til
			1. sep 2025	31. aug 2027
FORHANDLINGSUTVALGET FOR KS OG OSLO KOMMUNE	medlem	Hans-Christian Myklestul		
	vara	Else Worren Nygård		
FORHANDLINGSUTVALGET FOR SPEKTER	observatør	Hans-Christian Myklestul		
	vara	Torstein Sakshaug		
FORHANDLINGSUTVALG FOR PRIVAT SEKTOR	medlem	Hans-Christian Myklestul		
	medlem	Vanja Poppe		
		Skipenes		
TARIFFUTVALGET FOR NÆRINGSDRIVENDE OG NORMALTARIFF	nestleder	Hans-Christian Myklestul		
	medlem	Rune Burkeland-Matre		
	medlem	Torstein Sakshaug		
	vara	Bernard Holthe		
	vara	Else Worren Nygård		
			1. sep 2023	31. aug 2025



	Verv	Navn	Fra	Til
FORHANDLINGSUTVALGET FOR KS OG OSLO KOMMUNE	medlem	Nils Kristian Klev Hans-Christian vara Myklestul		
FORHANDLINGSUTVALGET FOR SPEKTER	observatør	Nils Kristian Klev vara Torstein Sakshaug		
FORHANDLINGSUTVALG FOR PRIVAT SEKTOR	medlem	Nils Kristian Klev Gudmund medlem Noddeland Myhren		
TARIFFUTVALGET FOR NÆRINGSDRIVENDE OG NORMALTARIFF	nestleder	Nils Kristian Klev Hans-Christian medlem Myklestul		
	medlem	Torstein Sakshaug vara Bernard Holthe vara Else Worren Nygård		
	Verv	Navn	Fra	Til
ANDRE RÅD OG UTVALG				
RÅDET FOR LEGETIKK	leder	Svein Aarseth	1. sep 2014	31. aug 2025
LEGEFORENINGENS VALGKOMITÉ	medlem	Peter Christersson	1. sep 2023	
LEGEFORENINGENS DESISORUTVALG		Ole Edvard Strand	1. sep 2019	31. aug 2027
STYRET FOR SYKEHJELP- OG PENSJONSORDNINGEN FOR LEGER (SOP)	leder	Marit Hermansen Rune Burkeland- medlem Matre	2022	2025
	vara	Elisabeth Stura		
RETTSHJELPSUTVALGET	leder	Åge Henning Andersen	1. jan 2019	31. des 2028
FONDSUTVALGET FOR LEGEFORENINGENS UTDANNINGSFOND I	medlem	Torstein Sakshaug vara Else Worren Nygård	13. feb 2025	31. des 2028
FONDSUTVALGET FOR LEGEFORENINGENS UTDANNINGSFOND II	leder	Marit Tuv vara Yasin Adil	2021 2022	31. des 2028 2025



	Verv	Navn	Fra	Til
LEGEFORENINGENS IT-UTVALG		Bernard Holthe	1. jan 2022	31. des 2027
PREMIEREGULERINGSFONDET		Nils Kristian Klev		
ALLMENNEMEDISINSK FORSKNINGSFOND (AMFF)	nestleder	Nils Kristian Klev	1. jan 2022	31. des 2025
	vara	Marit Tuv		
KONTAKTMØTE MED FINANS NORGE (FNO)		Hans-Christian Myklestul	1. sep 2025	
		Nils Kristian Klev	1. sep 2019	31. aug 2025
KONTAKTMØTE MED STATENS PENSJONSKASSE		Hans-Christian Myklestul	1. sep 2025	
		Nils Kristian Klev	1. sep 2019	31. aug 2025
NASJONAL NEMND FOR OVERDRAGELSE AV FASTLEGEPRAKSIS I KS OMRÅDET			1. april 2024	
		Kristine Gaarder		
		Elisabeth Stura		
		Jo-Endre Midtbu		
		Bjørn Erik Egeland		
		Randi Tengesdal		
		Ole Johan Bakke		
NEMND FOR OVERDRAGELSE AV FASTLEGEPRAKSIS I OSLO			1. jul 2024	30. juni 2026
		Elise Dale		
		Rune Burkeland-Matre		
		Gudmund Noddeland Myhren		
		Kine Jessen		
LEGEFORENINGENS VARSLINGSUTVALG	Medlem	Gudmund Noddeland Myhren		2025
	leder	Nils Kristian Klev		2025
LEGEFORENINGENS SENTRALE KURSKOMITÉ	medlem	Hans-Christian Myklestul	1.sept	2025
	medlem	Nils Kristian Klev	31.aug	2025

	Verv	Navn	Fra	Til
AFS PERMANENTE RÅD OG UTVALG				



	Verv	Navn	Fra	Til
VALGKOMITÉ	leder	Marit Tuv	1. sep 2025	31. aug 2029
	leder	Ole Arild Osmundnes	1. sep 2021	31. aug 2025
	nestleder	Jens Lid Larsen	1. sep 2025	31. aug 2027
	nestleder	Siw Fosheim	1. sep 2023	31. aug 2025
	medlem	Hanna Helgetun Krogh	1. sep 2023	31. aug 2027
	medlem	Jo Endre Midtbu	1. sep 2025	31. aug 2029
	medlem	Tom Ole Øren	1. sep 2023	31. aug 2025
	1. vara	Marius Edvardsen	1. sep 2025	31. aug 2029
	2. vara	Ellen Poppe Skipenes	1. sep 2025	31. aug 2027
	ALLMENNLEGEFORENINGENS HONORARUTVALG			
	leder	Peter Christersson	2025	2026
	leder	Rune Burkeland-Matre	2022	2025
	medlem	Eigil Ødegård Sandvik	2025	2026
	medlem	Peter Christersson	2023	2026
	medlem	Gerd-Synne Tveito Eidnes	2023	2026
ALIS-UTVALGET			1. sep 2025	31. aug 2027
	leder	Randi Hauge Tengesdal		
	Medlem	Muhammed Yasin Adil		
	medlem	Even Kjellevoid		
	medlem	Marit Huseby		
	medlem	Ida Andersson Cronblad		
ALIS-UTVALGET			1. sep 2023	31. aug 2025
	leder	Gudmund Noddeland Myhren		
	medlem	Marit Huseby		
	medlem	Randi Tengesdal		
	medlem	Muhammed Yasin Adil		
	vara	Ellen Poppe Skipenes		

	Verv	Navn	Fra	Til
OBSERVATØRER I UNDERUTVALG NFA				
			1. sep 2025.	31. aug 2027
ALLMENNMEDISINSK UTDANNINGSUTVALG	observatør	Elin Tora Hoel		
ALLMENNMEDISINSK FORSKNINGSUTVALG	observatør	Randi Hauge Tengesdal		
	Vara	Rune Burkeland-Matre		
			1. sep 2023	31. aug 2025



	Verv	Navn	Fra	Til
ALLMENNMEDISINSK UTDANNINGSUTVALG	observatør	Gudmund Noddeland Myhren	1.sept 2023	31.aug 2025
	observatør	Elin Hoel	1.sept 2025	31.aug 2027
ALLMENNMEDISINSK FORSKNINGSUTVALG	observatør	Marit Tuv		31.aug 2025
	vara	Hans-Christian Myklestul		31.aug 2025
	observatør	Elin Hoel	1.sept 2025	31.aug 2027
	vara	Hans-Christian Myklestul	1.sept 2025	31.aug 2027

	Verv	Navn	Fra	Til
DIVERSE RÅD OG UTVALG				
DIVERSE ARBEIDSGRUPPER OG UTVALG I LEGEFORENINGEN				
FORHANDLINGSDELEGASJON - SÆRAVTALEN KS		Hans-Christian Myklestul	1.sept 25	
		Bernard Holthe	1.sept 25	
ARBEIDSGRUPPE OM RAMMEAVTALEN I OSLO		Atif Chaudhry	16. sep 2021	31.aug 2025
		Hans-Christian Myklestul	16. sep 2021	
FORHANDLINGSDELEGASJON RAMMEAVTALE MED KS		Ellen Fagersand Hans-Christian Myklestul	1.sept 25	
		Nils Kristian Klev		31.aug 25
TREPARTSSAMARBEIDET		Hans-Christian Myklestul	sept 25	
		Nils Kristian Klev		31. aug 25
UTVALG - GJENNOMGANG AV YRKESFORENINGENE	medlem	Hans-Christian Myklestul	1.sept 25	
	medlem	Nils Kristian Klev		31.aug 25
ANDRE RÅD OG UTVALG				
UEMO - EUROPEAN UNION OF GENERAL PRACTITIONERS				
	medlem	Marit Tuv	9. des 2021	
	medlem	Else Worren Nygård	1. sep 2023	
GRUPPEN FOR NORMEN		Torstein Sakshaug		
CPME - STANDING COMMITTEE OF EUROPEAN DOCTORS				
	Medlem	Rune Burkeland-Matre	1.sept 2025	



	Verv	Navn	Fra	Til
CPME - STANDING COMMITTEE OF EUROPEAN DOCTORS	medlem	Hans-Christian Myklestul	1. sep 2021	31. aug 2025
	vara	Christine Agdestein	9. des 2021	
FASTLEGEREPRESENTANT I NUIT (NASJONALT UTVALG FOR PRIORITERING AV IT HELSESEKTOREN)		Egil Johannesen		
REPRESENTANT I MEDISINSKFAGLIG ARBEIDSGRUPPE FOR PLL (PASIENTENS LEGEMIDDELLISTE) OG SFM (SENTRAL FORSKRIVNINGSMODUL)		Egil Johannesen		
STYRINGSGRUPPEN FOR EPJ-LØFTET		Egil Johannesen		
AKADEMIKERNE NÆRINGSDRIVENDE				
	medlem	Gudmund Noddeland Myhren	14. febr 2024	
SKIL - SENTER FOR KVALITET I LEGETJENESTER	Styremedem	Nils Kristian Klev		
	vara	Else Worren Nygård	1. sep 2023	
REFERANSEGRUPPE TIL EVALUERINGSOPPDRAGET SYKMELDING OVER E-KONSULTASJON		Torstein Sakshaug		
STYRET FOR STIFTELSEN KVALITETSFORBEDRING AV MEDISINSKE LABORATORIER (NOKLUS)		Nils Kristian Klev	okt 23	
KONTAKMØTER MED NOKLUS		Hans-Christian Myklestul	sept 2025	
FAGPANEL - INFORMASJONSUTVEKSLING MELLOM NAV OG HELSETJENESTEN		Nils Kristian Klev Hans-Christian Myklestul		aug 2025
NASJONAL REFERANSEGRUPPE FOR FYSISK AKTIVITET		Hans-Christian Myklestul		31. aug 2025
PROSJEKT OM JOURNALNOTATER MED NFA		Marit Tuv Hans-Christian Myklestul		31. aug 2025
LEDELSEUTDANNING PÅ BI FOR LEGER		Hans-Christian Myklestul		
REFERANSEGRUPPE BÆREKRAFTIGE SYKEMELDINGER		Else Worren Nygård		
OPPDRAK FRA HELSEDIREKTORATET				



	Verv	Navn	Fra	Til
VIDEREUTVIKLING AV PASIENTTILPASSET BASISILSKUDD OG AVVIKLING AV UTJAMNINGSTILSKUDD		Hans-Christian Myklestul		
VIDEREUTVIKLING AV LEGEVAKTTILSKUDET TIL ET BREDERE TILSKUDD TIL ALLMENNLEGETJENESTER I DISTRIKTSKOMMUNER		Hans-Christian Myklestul		
ALLMENNLEGETJENESTER TIL INNBYGGERE MED OMFATTENDE OG/ELLER SAMMENSATTE BEHOV SOM MOTTAR HELDØGNS HELSE- OG OMSORGSTJENESTER UTENFOR INSTITUSJON		Hans-Christian Myklestul		
UTARBEIDE INFORMASJON OG VEILEDNING TIL KOMMUNER I Å UTVIKLE MER TVERRFAGLIGE FASTLEGEKONTOR		Hans-Christian Myklestul		
ENDRET FINANSIERING AV LEGEVAKT		Hans-Christian Myklestul		
FORARBEID - EVALUERING ALLMENNLEGETJENESTEN		Hans-Christian Myklestul		
HELSEDIREKTORATET OM FRAMTIDENS ALLMENNLEGETJENESTER OG AKUTT MEDISINSKE TJENESTER UTENFOR SYKEHUS		Hans -Christian medlem Myklestul		
		vara Torstein Sakshaug		

