

**Fullført og godkjent den 17.3.2015**

## **Referat**

**fra**

### **Sentralstyrets møte 10.3.2015**

**Legenes hus, Oslo**

#### **Til stede fra**

**sentralstyret:** Jon Helle, Marit Halonen Christiansen, Kari Sollien, Synnøve Bratlie, Marit Hermansen, Christian Grimsgaard, Ivar Halvorsen, Kristian Hamandsen

Forfall: Hege Gjessing,

**sekretariatet:** Generalsekretær Geir Riise. Avdelingsdirektørene Bjarne Riis Strøm, Erling Bakken, Jorunn Fryjordet, Lars Duvaland, Frode Solberg. Hanne Gillebo-Blom, Knut Braaten, Mattis Dahl Åmotsbakken, Gorm Hoel, Anders Vollen, Anne Ringnes, Christine Rian Johannesen, Jan Emil Kristoffersen, Are Brean, Marte Baumann, Bjørn Ove Kvavik, Torbjørn Mellesmo, Ole Anders Stensen, Hedda Maurud, Sara Underland Mjelva, Christine Palm, Merete Dahl, Nina Evjen, Helga Bysting

Referent: Anne Torill Nordli

Svein Harald Øygaard og Sverre Fjeldstad fra McKinsey deltok i forbindelse med presentasjon av sak 39/15.

Petter Hurlen fra IT-utvalget deltok i forbindelse med sak 56/15 og 58/15.

Paul Thomassen og Trine Angell- Hansen fra revisjonsfirma RSM Hasner Kjelstrup & Wiggen AS møtte sentralstyret i forkant av behandling av sak 64/15.

## I **Politikk og strategimøte**

### ***Politikk- og strateginotater:***

Notat 1: Månedens mediebilde

Notat 2: Viktige saker i regjering og Storting (14/57)

Notat 3: Streik i Norwegian – som Legeforeningen har avtale med

### ***Orienteringssaker***

Referat fra møte i Legeforeningens kompetansegruppe for forebyggelse av antibiotikaresistens (14/4792)

Spesialitetsrådets vurdering av Helsedirektoratets rapport om ny spesialitetsstruktur (12/2322)

Fravær fra utvalg fra menneskerettigheter, klima og global helse (12/113)

Innspill til rapport «Finansiering for kvalitet, mangfold og samspill» - om finansiering av universiteter og høyskoler (15/265)

Høringssvar - ny papirversjon av helsekort for gravide (15/608)

### ***Rapporteringer og kommentarer:***

- Møte i Kontroll og konstitusjonskomiteen vedrørende sykehussaken, Møre og Romsdal 13.2. Innstilling skal etter planen foreligge 19. mars.
- Debatt i regi av Helgeland og Salten journalistlag i Bodø vedrørende høyesterettsdommen i kirurgisaken, Avis Nordland 18.2.
- Heldagsmøte med Helse Bergen og Spekter. Tema: Arbeidstid.
- Møtehelg med Norsk medisinstudentforening
- Ferieplanlegging OUS
- Debatt om yringsfrihet
- Møte med HOD vedr. spesialitetsstruktur 20.2
- Arbeid med grunnutdanningsprosjektet
- Stortinget – «Ny sjanse» - gruppe som jobber med Høyres program for 2017 – fastlegens portvokterrolle
- Møte i regi av arbeidsdepartementet: Nytt sykmeldingssystem, beslutningsstøttesystem for sykmeldere, sykmeldinger ved sorg og akutte livshendelser
- Møte i HOD vedrørende stortingsmelding Primærhelsetjenesten
- Fellesmøte Legeforeningen og Norsk psykologforeningen om DPS
- Invitasjon til møte om kjernejournal i slutten av mars
- Legeforeningen arrangerer arbeidsmøte 12.3 om krav til fremtidens akuttilbud
- Arbeid med kommunikasjonsstrategi
- Sentralstyremøte 26.5 kl 9-12 i Trondheim
- Forhandlinger med Virke
- Arbeid med faste stillinger
- [Helsedirektoratet](#) oppnevner fagråd som skal rådggi innenfor sine fagfelt. Anne Karin Jenum er oppnevnt i fagråd for Nasjonalt råd fysisk aktivitet, og Espen Rostrup er oppnevnt i Nasjonalt råd for ernæring

- Brev fra Leger uten grenser – takk for støtten
- Christiania Torg fikk et overskudd på 6 millioner kroner i 2014

## II Beslutningsmøte

### Sak 39/15 Rapport om IKT i spesialisthelsetjenesten – status og foreløpige konklusjoner

1.01-15/1085

På oppdrag fra Legeforeningen har McKinsey utredet IKT i spesialisthelsetjenesten. Sentralstyret ble orientert om funn og analyse av situasjonen i sykehusene. Arbeidet med utredningen vil bli slutført og rapporten vil bli klargjort i løpet av våren 2015.

#### Vedtak

Foreløpige resultater fra utredningen tas til etterretning. Sekretariatet bistår i avsluttende fase med å ferdigstille rapporten.

### Sak 40/15 Landsstyremøtet 2015: Helsepolitiske debatt og Sak 9 Aktuelle saker

1.02-14/4557

Legeforeningens foreningsledd er forespurt om forslag til tema for den helsepolitiske debatten og forslag til saker som skal behandles under Sak 9 Aktuelle saker. Flere saker som skal behandles i landsstyremøtet 2015 er allerede i høringsprosess i foreningen, det skal gjennomføres valg og det skal vedtas nytt arbeidsprogram og prinsippprogram. Landsstyremøtet i 2014 vedtok at Legeforeningens samarbeid med andre skal være ett av temaene under Sak 9 Aktuelle saker. 13 forslag til tema er kommet inn. Blant forslagene er Primærhelsemelding, Nasjonal sykehusplan, Folkehelse, Helseforetaksmodellen, Akuttfunksjoner i sykehus, Beredskap, Ledelse, Pasientforløp, Jobbgliding, Pasientens helsetjeneste, Arbeidsbelastning, Nasjonalt system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten, Kvalitet i utdanning og Legenes rolle i fremtidens helsetjeneste. Det er ofte litt flytende overganger mellom tema for den helsepolitiske debatt og aktuelle saker. En viktig forskjell er at den helsepolitiske debatt er en ekstern debatt med helseministeren og/eller andre sentrale politikere til stede, mens de aktuelle saker er mer av intern karakter, dvs områder der man ønsker å utvikle politikk. Det kommer mange viktige stortingsmeldinger dette året; Primærhelse, Folkehelse, Nasjonal sykehusplan, Legemidler osv.

#### Vedtak

For å favne bredden og samtidig ha et spisset tema som det er mulig å utfordre helseministeren på, blir tema for den helsepolitiske debatt «Pasientens helsetjeneste. Realitet eller retorikk?»

Under sak 9 Aktuelle saker vedtas følgende tre tema:

- Legeforeningens samarbeid med andre (tidligere vedtatt)

- Primærhelsemeldingen
- Akuttfunksjoner i sykehus

**Sak 41/15 Sentralstyrets arbeidsseminar 2015 – forslag til tema og sted**

1.03-13/2596

Sentralstyret arrangerer hvert år et arbeidsseminar for å gå i dybden på aktuelle problemstillinger. Årets arbeidsseminar vil være i etterkant av sentralstyremøtet mandag 14.9. 2015 og til og med torsdag 17.9. 2015. Sekretariatet la frem et første forslag til tema og sted for sentralstyrets arbeidsseminar.

**Vedtak**

Sentralstyrets arbeidsseminar arrangeres 14.- 17. september 2015 i Stavanger. Sekretariatet arbeider videre med innretning av møtet i tråd med saksfremlegget og diskusjonene på sentralstyremøtet.

**Sak 42/15 Policynotat – offentlig og privat helsetjeneste i Norge**

1.04 -15/51

Utnyttelse av privat kapasitet og konkurranse som virkemiddel i den offentlige helsetjenesten har lenge vært et politisk stridstema. Omfanget av private, kommersielle aktører i helse- og omsorgssektoren er i dag lite, men det øker i takt med veksten i private helseforsikringer. Den sittende regjeringen har i 2015 også introdusert en valgfrihetsreform gjennom fritt behandlingsvalg. Legeforeningen ønsker å unngå en ytterligere todeling i helsetjenestetilbudet, der tilgjengelighet blir mer avhengig av privat kjøpekraft og helseforsikringer. Legeforeningen mener at både spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten kan styrke seg på kvalitet, effektivitet, og fornyelse gjennom å åpne for noe større innslag av private aktører med dokumentert kvalitet og kompetanse.

**Vedtak**

Utkast til policynotat godkjennes med enkelte endringer og sendes på høring til foreningsleddene.

**Sak 43/15 Policynotat legevakt**

1.05-13/3650

Legeforeningens innspillsrapport om legevakt er trykket og lanseres i nær fremtid. Policynotatet er en kort oppsummering av rapportens viktigste budskap, og skal kunne brukes i møte med journalister og for alle som trenger et kort sammendrag av Legeforeningens standpunkter om legevakt.

**Vedtak**

Policynotatet godkjennes med enkelte endringer og legges ut på Legeforeningens nettsider.

**Sak 44/15 Høring - Etablering av regelråd**

2.01-15/263

Nærings- og fiskeridepartementet hadde sendt på høring et forslag om å opprette regelråd for næringslivet. Forslaget gikk ut på at et slikt regelråd skulle vurdere nye forslag til regelverk med tanke på hvorvidt konsekvensene for næringslivets byrder er tilstrekkelig utredet, og om nye regler er utformet slik at de oppnår sitt mål til en, relativt sett, lav kostnad for næringslivet. Sekretariatet hadde utarbeidet et utkast til høringssvar der Legeforeningen støttet intensjonen bak forslaget, men

gikk imot det konkrete forslaget til hvordan et regelråd skulle fungere.

**Vedtak**

Vedlagte høringsuttalelse godkjennes og oversendes Nærings- og fiskeridepartementet.

**Sak 45/15 Høring – NOU 2014:8 Tolking i offentlig sektor – et spørsmål om rettsikkerhet og likeverd**

2.02 -14/5713

Barne-, likestillings – og inkluderingsdepartementet hadde sendt NOU 2014:8 Tolking i offentlig sektor – et spørsmål om rettsikkerhet og likeverd på høring. Forslaget hadde vært på organisasjonsmessig høring. Sekretariatet hadde utarbeidet utkast til høringsuttalelse med utgangspunkt i interne høringsuttalelser og vedtatt politikk på området.

**Vedtak**

Utkast til høringsuttalelse godkjennes med enkelte endringer og oversendes Barne-, likestillings – og inkluderingsdepartementet.

**Sak 46/15 Høring - forslag til forskrift om helseforetaksfinansierte legemidler til bruk utenfor sykehus (h-reseptlegemidler)**

2.03-14/6046

Helse- og omsorgsdepartementet hadde sendt på høring et forslag til forskrift om helseforetaksfinansierte legemidler til bruk utenfor sykehus (h-reseptlegemidler). Etter intern høring og vurdering av sekretariatet ble det utarbeidet et utkast til høringsuttalelse, der Legeforeningen ga sin tilslutning med kommentarer til enkelte av elementene i forslaget.

**Vedtak**

Utkast til høringsuttalelse godkjennes med enkelte endringer og oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.

**Sak 47/15 Oppnevning av medlemmer til Dnlfs og LMIs råd for legemiddelinformasjon perioden 2015 – 2016**

2.04-12/4771

Dnlf og LMIs råd for legemiddelinformasjon er et samarbeidsorgan for håndhevelse av avtalen om Retningslinjer for samarbeid og samhandling mellom leger, Legeforeningen og legemiddelindustrien. Rådet består av leder, nestleder og syv medlemmer. Tre av disse samt varamedlemmer oppnevnes av sentralstyret i Den norske legeforening. Nåværende medlemmer var forespurt om reoppnevning. Yrkesforeningene, FaMegruppen og Norsk forening for klinisk farmakologi var bedt om å foreslå kandidater.

**Vedtak**

Som Legeforeningens medlemmer i Rådet for legemiddelinformasjon oppnevnes for perioden 1. januar 2015 – 31. desember 2016 følgende:

*Faste medlemmer:*

Roar Dyrkorn, Helge Bjørnstad-Pettersen, Ingrid Castberg

*Varamedlemmer*

Ketil Espnes, Heidi Glosli, Henrik Underthun Irgens

**Sak 48/15 Høring – Tilregnelighetsutvalgets utredning NOU 2014:10 Skyldevne, sakkyndighet og samfunnsvern**

2.05-14/5505

Justis- og beredskapsdepartementet hadde sendt på høring Tilregnelighetutvalgets utredning NOU 2014: Skyldevne, sakkyndighet og samfunnsvern. Høringsnotatet hadde vært på intern høring blant berørte organisasjonsledd. Sekretariatet hadde utarbeidet et utkast til høringsuttalelse.

**Vedtak**

Utkast til høringsuttalelse godkjennes og oversendes Justis- og beredskapsdepartementet.

**Sak 49/15 Høring - Endringer i forskrift om ansettelse og opprykk i undervisnings- og forskerstillinger**

2.06-15/377

Akademikerne hadde fra Kunnskapsdepartementet mottatt på høring forslag til endringer i forskrift om ansettelse og opprykk i undervisnings- og forskerstillinger. Høringsnotatet hadde vært på høring i relevante organisasjonsledd og sekretariatet framla utkast til høringsuttalelse.

**Vedtak**

Utkast til høringsuttalelse godkjennes og oversendes Akademikerne.

**Sak 50/15 Høring - endringer i straffegjennomføringsloven (straffegjennomføring i annen stat mv.)**

2.08-15/1701

Justis – og beredskapsdepartementet hadde sendt på høring forslag om endringer i straffegjennomføringsloven. Høringsnotatet inneholdt forslag til hjemmel for straffegjennomføring i annen stat og regler om rett til helsehjelp under slik gjennomføring. Fristen var 27. februar 2015, slik at vedlagte høringsnotat var sendt med forbehold om godkjenning fra Sentralstyret.

**Vedtak:**

Høringsuttalelsen godkjennes slik den er oversendt Justis- og beredskapsdepartementet.

**Sak 51/15 Dialogkonferanse 2015 – svar fra Spekter**

2.09-14/1475

Legeforeningen hadde invitert Virke og Spekter til å arrangere en felles Dialogkonferanse for å revitalisere en arena for god dialog mellom ledelsen og de ansatte, med sikte på å fremme samarbeid og åpenhet i partsrelasjonen. Virke har stilt seg positive, mens Spekter nå har svart at de ikke ønsker å være med på å arrangere en slik konferanse.

**Vedtak**

Legeforeningen beklager at Spekter ikke ønsker å være med på å gjennomføre en felles Dialogkonferanse. Særlig er det beklagelig med

tanke på en svært forskjellig virkelighetsforståelse om situasjonen i sykehus at Spekter ikke ser behovet for at partene møtes for å bidra til videreutvikling av partsrelasjonen. Det utarbeides svarbrev til Spekter basert på sentralstyrets diskusjon.

**Sak 52/15 Representasjon organisasjonsutvalg Akademikerne**

2.11-15/662

Akademikerne hadde bedt om innspill fra medlemsforeningen til et organisasjonsutvalg som skulle vurdere spørsmål av betydning for videreutvikling av Akademikerne som organisasjon.

**Vedtak**

President Hege Gjessing foreslås som Legeforeningens representant til organisasjonsutvalg i Akademikerne.

**Sak 53/15 Tilleggsbevilgning for tariffkonferanse i forbindelse med reforhandling av SFS 2305**

2.12-15/1064

Sekretariatet redegjorde for behovet for å arrangere en tariffkonferanse i forbindelse med den kommende reforhandlingen av sentral forbundsvis særavtale (SFS 2305).

**Vedtak**

Sekretariatet arbeider videre med planlegging av en tariffkonferanse våren 2015 som forberedelse til den kommende reforhandlingen av sentral forbundsvis særavtale (SFS 2305). Det bevilges inntil kr 300 000 fra sentralstyrets disposisjonskonto til gjennomføring av konferansen.

**Sak 54/15 Høring - Helsekrav til førerrett**

3.01-11/3960

Legeforeningen hadde mottatt høring om endring av førerkortforskriftens vedlegg 1 om helsekrav fra Vegdirektoratet. Utkastet innebar at helsekravene til førerrett i større grad blir forskriftsfestet enn hva som er tilfellet i dag. De interne høringsinstansene støttet i hovedsak endringene, men hadde flere forslag til forbedringer. Det var utarbeidet forslag til høringsuttalelse.

**Vedtak**

Utkast til høringsuttalelse omarbeides i tråd med tilbakemeldinger i møtet, og oversendes Vegdirektoratet.

**Sak 55/15 Høring - Nasjonal retningslinje behandling og rehabilitering av rusmiddelproblemer og avhengighet**

3.02-14/5955

Legeforeningen hadde mottatt høringen Nasjonal faglig retningslinje for behandling og rehabilitering av rusmiddelproblemer og avhengighet. Retningslinjen var utarbeidet i tråd med direktoratets nye metodikk for utvikling av retningslinjer, og ikke presentert som et tradisjonelt enhetlig dokument, men i et digitalt grensesnitt. Retningslinjens anbefalinger var i hovedsak rettet mot behandling og rehabilitering og ikke forebygging. Legeforeningen mottok høringssvar fra fire av sine foreningsledd.

### **Vedtak**

Utkast til høringsuttalelse godkjennes og oversendes Helsedirektoratet.

#### **Sak 56/15    Oppfølging av arbeidet med «Én innbygger- én journal» - brev til Hdir** 3.03-14/3100

Legeforeningen hadde deltatt i møter hhv. 9.2 og 23.2.15 i Helsedirektoratet vedrørende mål, krav og konseptalternativer til prosjektet *Én innbygger – én journal*. Helsedirektoratet hadde i etterkant av møtene anmodet om eventuell ytterligere skriftlig tilbakemelding. Legeforeningen fant at i denne omgang er mest hensiktsmessig å rette oppmerksomheten mot noen overordnede forhold knyttet til den fasen utredningen av Meld. St. 9 – *Én innbygger – én journal* nå er inne i.

### **Vedtak**

Fremlagt brev med vedlegg oversendes Helsedirektoratet.

#### **Sak 57/15    Oppnevning - arbeidsgruppe lederutdanning for primærleger** 3.04-15/1139

Under behandling av sak 9.5 ved Landsstyrets møte i 2014 ble det fremmet forslag med følgende ordlyd: *Lederopplæringen bør også omfatte legeledere i primærhelsetjenesten og andre potensielle legeledere*. Forslaget ble vedtatt oversendt sentralstyret. Sekretariatet foreslår å følge opp forslaget ved å få belyst muligheter og hindre for utvikling av gode modeller for lederutdanning for leger i primærhelsetjenesten i en arbeidsgruppe opprettet for formålet.

### **Vedtak**

Det opprettes en arbeidsgruppe med følgende mandat:

- Beskrive dagens utdanningstilbud innenfor området helseledelse i primærhelsetjenesten
- Vurdere og beskrive sannsynlig behov for legeledere i fremtidens primærhelsetjeneste i et 10-15 års perspektiv
- Foreslå modeller for lederutdanning som kan motivere og skolere leger for å gå inn i ledelse på alle nivåer innenfor primærhelsetjenesten.
- Vurdere om- og hvorledes lederutdanning og spesialistutdanning for primærleger kan foreslås samordnet

Arbeidsgruppen settes sammen med en representant fra hvert av følgende foreningsledd: Allmennlegeforeningen, Norsk forening for allmennmedisin, Leger i samfunnsmedisinsk arbeid, Norsk samfunnsmedisinsk forening, Praktiserende spesialisters landsforening, en representant fra styringsgruppen i kurset «Frist meg inn i ledelse for kvinnelige leger i primærhelsetjenesten» og en representant fra spesialitetskomiteene i allmenn- og samfunnsmedisin samt Arne Refsum, som ledet arbeidsgruppen for modulbasert ledelseskurs for legeledere i sykehus.

Arbeidsgruppen forutsettes å oversende resultatet av sin utredning til



sentralstyret innen 31.12.15.

Det avsettes kr 125 000 av generalsekretærens disposisjonskonto for finansiering av arbeidet. Presidenten gis fullmakt til å oppnevne representanter til arbeidsgruppen. Arbeidsgruppen gis bistand fra sekretariatet.

**Sak 58/15 Struktur i elektronisk pasientjournal (EPJ) – utkast policynotat**

3.05-14/3100

Legeforeningens IT-utvalg hadde utarbeidet en omfattende faglig gjennomgang av nytte og ulempe ved økt bruk av struktur og arketyper i elektronisk pasientjournal (EPJ). Bakgrunnen for er den betydelig økte interesse for struktur i EPJ som er blitt tydeliggjort i den pågående utredning i Helsedirektoratet av innholdet i visjonen "En innbygger - en journal". Legeforeningen finner det derfor hensiktsmessig å utvikle et policy-notat på bakgrunn av IT-utvalgets vurderinger. Notatet tydeliggjør bl.a. at hovedformålet med utvikling av EPJ må være å øke kvalitet, effektivitet og pasientsikkerhet i møte mellom lege eller annet helsepersonell og den enkelte pasient.

**Vedtak**

Utkast til policynotat omarbeides i tråd med tilbakemeldinger i møtet. Endelig policynotat godkjennes av visepresident.

**Sak 59/15 Samarbeid med Pasientsikkerhetsprogrammet - konferanse for leger**

3.06 -15/1240

Som oppfølging til drøfting av politikk- og strateginotat (september 2014) hadde sekretariatet startet planleggingen av en konferanse for leger med interesse for kvalitet og pasientsikkerhet. Legeforeningens fond for kvalitet og pasientsikkerhet hadde bevilget midler til arrangementet. Begrunnet i Legeforeningens deltakelse i det Nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet foreslo sekretariatet at foreningen skulle invitere sekretariatet for programmet til et samarbeid om planlegging og gjennomføring av konferansen.

**Vedtak**

Sentralstyret gir sin tilslutning til at Legeforeningen inngår et samarbeid med sekretariatet for det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet vedrørende planlegging og gjennomføring av en konferanse for leger med interesse for kvalitet og pasientsikkerhet.

**Sak 60/15 Forslag om endringer i reglene for kompetanseområdet i alders- og sykehjemsmedisin**

3.31-14/5596

Sakkyndig komité i alders- og sykehjemsmedisin hadde fremmet forslag om endringer av prosedyrekravet og kurskravet i reglene for godkjenning i kompetanseområdet i alders- og sykehjemsmedisin. Forslaget innebar at dagens attestasjonsskjema, med krav om at 2/3 av 27 praktiske ferdigheter/prosedyrer må være attestert, skulle erstattes av et nytt attestasjonsskjema med 16 obligatoriske praktiske ferdigheter/prosedyrer. Kurskravet skulle suppleres med obligatoriske temaområder.

### **Vedtak**

Punkt 3 og 4 i reglene i kompetanseområdet i alders- og sykehjemsmedisin endres og får slik ordlyd:

3. Praktiske ferdigheter

Signert attestasjonsskjema for kompetanseområdet i alders- og sykehjemsmedisin vedlegges søknad om godkjenning.

4. Kurs

80 timer kurs godkjent for kompetanseområdet, herunder kurs som dekker følgende områder:

- Sansesvikt og rehabilitering, minimum 10 timer
- Alderspsykiatri, minimum 20 timer
- Somatisk geriatri, minimum 30 timer.

De nye reglene gjelder fra vedtaksdato og gjøres obligatoriske fra 1. januar 2017. Det vil i en overgangsperiode frem til 1. januar 2017 være anledning til å søke om godkjenning i kompetanseområdet i alders- og sykehjemsmedisin etter nye eller gamle regler.

**Sak 61/15 Godkjenning av veiledere**  
3.32-15/9

Sekretariatet fremla liste over leger som kan godkjennes som veiledere

### **Vedtak**

Godkjent ble:

Pignon, Ingrid Melbye, veileder i kognitiv terapi  
Tangen, Tone, veileder i kognitiv terapi  
Svalastoga, Mette, veileder i kognitiv terapi

**Sak 62/15 Klage på avslag – Søknad om godkjenning av kurs – Open fractures – reconstructive surgery, 16.-21. mars 2015, Battambang, Kambodsja**  
3.33-14/1997, 14/5235

Universitetssykehuset Nord-Norge og Institutt for samfunnsmedisin, Universitetet i Tromsø, hadde søkt om godkjenning av kurset Open fractures – primary and reconstructive surgery. Kurset skal arrangeres i Kambodsja i mars 2015. Tilsvarende kurs ble første gang arrangert i september 2014, og søkt godkjent for videre- og etterutdanning i spesialiteten ortopedisk kirurgi.

Spesialitetskomiteen i ortopedisk kirurgi hadde begge ganger avslått søknaden om godkjenning. Arrangør hadde klaget på avslaget, og bedt om sentralstyrets vurdering.

### **Vedtak**

Søknad om godkjenning av kurset Open fractures – primary and reconstructive surgery, 16. – 21. mars 2015 i Battambang, Kambodsja, avslås i henhold til Kursretningslinjenes punkt 5.1 – Kurs i utlandet (spesialistutdanning) og punkt 5.2 – Etterutdanning.

Kurset oppfyller ikke kriteriene til godkjenning av kurs i utlandet og innholdet i kurset er dekket gjennom obligatoriske og valgfrie kurs som arrangeres i Norge. Søknad om godkjenning avslås.

**Sak 63/15      Kompetansekrav for legestillinger i sykehjem**

3.34-15/1031

Norsk forening for alders- og sykehjemsmedisin (Nfas) hadde uttrykt bekymring for manglende formelle kompetansekrav til leger som skal ansettes i sykehjem, og anbefalt krav om spesialisering og stillingsbeskrivelse. Foreningen hadde ønsket saken drøftet i landsstyret 2015. Helsedirektoratet har foreslått at alle leger som jobber med «andre allmenntilleggsoppgaver», inkludert sykehjemsleger, skal gjennomføre et spesialiseringsløp og etterutdanne seg. Legeforeningen hadde støttet dette forslaget i høringen høsten 2014.

**Vedtak**

Saken legges frem på nytt i sentralstyremøte i april.

**Sak 64/15      Landsstyresak – Godkjenning av Den norske legeforenings regnskap 2014**

4.01-14/1588

Regnskapene for 2014 for Den norske legeforening med underliggende fond ble lagt frem. De regnskap hvor sentralstyret har den endelige godkjenningen legges frem som egen sak i sentralstyrets møte 21.4. 2015.

**Vedtak**

Regnskapene for Den norske legeforening godkjennes lagt frem for landsstyret.

**Sak 65/15      Landsstyresak – valg av tellekomite**

5.01-15/1023

I henhold til den forretningsorden som vanligvis vedtas av landsstyret, skal det i henhold til pkt 8 velges en tellekomité etter innstilling fra sentralstyret. Sekretariatet fremla forslag på en tellekomité med ni medlemmer blant sekretariatets ansatte. Det ble videre foreslått at generalsekretæren gis fullmakt til å supplere listen ved behov.

**Vedtak**

Sentralstyret innstiller overfor landsstyret på at følgende velges som tellekomité:

Torbjørn Mellesmo, ØKAD (leder)

Axel Andersen Restrup, ØKAD

Nina Evjen, FAG

Kari Schrøder Hansen, FAG

Lisbet Kongsvik, SPOL

Lise Johannessen, SPOL

Anders Vollen, SPOL

Kristin Krogvold, JA

Lene Brandt Knutsen, JA

Generalsekretæren gis fullmakt til å supplere listen ved behov.

**Sak 66/15 Redesign av Tidsskriftets nettsider**

5.02-15/1138

Forslag til endringer i Tidsskriftets grafiske profil og redaksjonelle design ble presentert.

**Vedtak**

Tidsskriftet arbeider videre med grafisk profil og redaksjonelt design i tråd med tilbakemeldinger i møtet.

**Sak 67/15 Oppnevning av Legeforeningens representant til Kreftforeningens representantskap**

5.03-08/103

Hans Asbjørn Holm har sittet som representant i Kreftforeningens representantskap i to perioder, dvs åtte år. I henhold til vedtektene kan ingen person ha samme tillitsverv i Kreftforeningen i mer enn 8 år sammenhengende. Legeforeningen er bedt om å foreslå medlem og varamedlem, samt medlem i valgkomiteen.

**Vedtak**

Presidenten gis fullmakt til å foreslå representant og vararepresentant i Kreftforeningens representantskap samt forslag til medlem i valgkomiteen.

Jon Helle

Kari Sollien

Marit Hermansen

Christian Grimsgaard

Ivar Halvorsen

Marit Halonen Christiansen

Synnøve Bratlie

Kristian Hamandsen