

Fra møtet 10.2. 2004

Ny statusrapport

Legeforeningens neste statusrapport omhandler helsetjenestetilbudet til mennesker med psykiske lidelser. Rapporten blir lagt frem medio april.

Forslag om lovendring

Det forelå forslag om endring av § 19 i Legeforeningens lover. Forslaget innebærer at avsnittet om automatisk kontingentfritak for alders- og uførepensjonister sløyfes. Forslaget sendes til organisasjonsmessig behandling med høringsfrist 29.3. 2004.

Endring av forhandlingsreglementet

Sentralstyret har vedtatt å nedlegge lønnsutvalget og i stedet opprette et forhandlings- og tariffutvalg. I den forbindelse er det vedtatt følgende endringer i forhandlingsreglementet:

Sentralstyret oppnevner forhandlings- og tariffutvalg som har ansvar for å samordne yrkesforeningenes krav, gi råd om foreningens lønns- og tariffpolitikk og om forhandlingsvirksomheten. Sentralstyret oppnevner også forhandlingsutvalg for fastlønte leger i de enkelte avtaleområder. Sammenstilling, arbeidsform og funksjonsperiode fastsettes avhengig av behovet i det aktuelle tariffområdet. Utvalget oppnevnes for sentralstyrets funksjonsperiode.

Oppsigelse av rammeavtale

Rammeavtalen mellom Oslo kommune og Den norske lægeforening om allmennlegepraksis i fastlegeordningen i Oslo kommune for tariffperioden 1.7. 2002–30.6. 2003 sies opp til reforhandling.

Legefördeling i primærhelsetjenesten

Helsedepartementet har bedt Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling om å iverksette arbeid med nytt rundskriv om legefördeling i kommunehelsetjenesten. Sentralstyret vedtok å sende spørsmålet på høring i underavdelingene.

Lønn for vernepliktig akademisk befal

Yngre legers forening hadde tatt opp spørsmålet om bedre lønnsvilkår for de såkalte VAB-legene. Begrunnelsen er at Forsvaret her benytter personell med spesialkompetanse som ferdig autoriserte leger, og som får fullt medisinsk ansvar. Sekretariatet gis fullmakt til å drøfte med Forsvarsdepartementet hvorvidt det skal opptas forhandlinger om avlønning av vernepliktig akademisk medisinsk personell.

Skeptisk til Forsvarets helseregister

Legeforeningen mener personvernet blir svekket dersom utkast til lov om personell i Forsvaret går igjennom.

Legeforeningen viser til at øvrige lovendringer de senere år har tatt opp i seg kravet om tilstrekkelig personvern, og avviser forslaget om en lovfesting av eksisterende konsesjon fra Datatilsynet til Forsvarets helseregister. Det fremgår av høringssvaret som er sendt til Forsvarsdepartementet, og der foreningen støtter seg på interne høringsuttalelser som i det vesentlige stiller seg kritiske til forslagene fra departementet.

Legeforeningen finner særlig grunn til å kommentere Forsvarets argumentasjon. Denne baserer seg på at helseregisteret er nødvendig av hensyn til «viktige samfunnsinteresser», og at man skal drive, fremme og gi grunnlag for videre forskning. Videre er begrunnelsen «å kunne gi innspill og støtte til forebyggende tiltak for å sikre at personellens helse ivaretas under tjenesten».

– Alle, så vel private som offentlige virksomheter, kan benytte en slik argumentasjon for å få opprettet et tilsvarende register, påpeker foreningen.

Svekker tillitsforholdet

Etter Legeforeningens vurdering vil det være et absolutt krav om eksplisitt skriftlig samtykke fra enhver person som foreslås lagt inn i et slikt register: – Utgangspunktet er at den enkelte råder over opplysninger om seg selv, og det skal mye til for å gjøre noe unntak, skriver foreningen i høringssvaret.

Når det gjelder krav om lovbestemte unntak av taushetsplikten, understreker Legeforeningen at enhver skal kunne få helsehjelp uten risiko for at informasjonen spres til uvedkommende.

Forsvarsdepartementet har selv oppgitt at «svært mange» i dag unnlater å følge anmodning om frivillig deltakelse i helseregistrering. Dette tar Legeforeningen til inntekt for at militært personell ikke ønsker å få registrert legems- og sykdomsforhold, eller andre personlige opplysninger. Av den grunn avviser Legeforeningen også denne delen av lovforslaget, slik det foreligger i høringsnotatet.

Videre mener foreningen man skal være svært restriktiv ved opprettelse av ny lovhjemmel for meldeplikt. Begrunnelsen er at dette er en uthuling av taushetspliktsreglene. Legeforeningen støtter heller ikke forslaget om at Forsvaret skal få helseopplysninger ved hjelp av opplysninger av eget tiltak, dvs. meldeplikt. Foreningen går derfor imot forskriftshjemmelen, som blir definert som svært vid.

Ingen beordring

Legeforeningen har også anførsler i spørsmålet om hvem som kan beordres til



Legeforeningen er avvisende til at helseregistrering av militært personell skal lovfestes til Forsvarets eget register. Illustrasjonsfoto

å delta i internasjonale operasjoner. Foreningens bekymring gjelder særlig militært tilsatte leger med redusert fast bundet arbeidstid i Forsvaret, og som ved siden av har stillinger i allmennpraksis, ved sykehus eller i øvrige helseinstitusjoner.

Selv om lovutkastet ikke omfatter militært helsepersonell, ønsker Legeforeningen å presisere at Forsvaret ikke fritt kan disponere denne offiserskategorien.

– Eventuell beordring vil føre til en sterkt urimelig inngripen i disse legenes rettigheter. Det vil også få konsekvenser for sivil helsetjeneste, samt den statlige og kommunale virksomhet som ikke har avtaler eller beredskap for disponering av personell, tilsvarende hva Forsvaret har. Dersom et slikt forslag får gjennomslag og militært tilsatte leger også skal kunne beordres, må beordringsplikten kun gjelde med virkning fra loven trer i kraft, og for de leger som er ansatt etter dette tidspunkt, konkluderer Legeforeningen.

Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/index.gan?id=38793&subid=0

Kari Ronge

kari.ronge@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk

>>>