

FRA SENTRALSTYRET

Endring av forretningsorden for landsstyremøtet

På landsstyremøtene har det de senere årene vært en tendens til at stadig flere søker om permisjon for deler av møtet. Det har vært etterlyst klarere regler for innvilgelse av permisjon og det er utarbeidet forslag til endring av forretningsordenen som vanligvis vedtas på hvert landstyremøte. Forslaget til endringer i forretningsordenen for landsstyremøtet i 2010 er sendt på høring i avdelingene med høringsfrist 1.3. 2010.

Fordeling av midler mellom regionsutvalgene

Landsstyret bevilget inntil kr 1 600 000 til regionsutvalgene i 2010. Sentralstyret har nå fordelt midlene. Det legges opp til en gradvis utjevning med sikte på å oppnå en andelsmessig lik fordeling av budsjettmidler mellom regionsutvalgene.

Spesialitetsrådets PM

Spesialitetsrådet har, i tråd med tidligere tradisjon, utarbeidet sitt PM (pro memoria) ved avslutningen av rådets arbeid i fireårsperioden 2006–09. Rådets PM er en statusrapport over viktige spørsmål som har vært behandlet i rådet, samt forslag til ytterligere utvikling av legers videre- og etterutdanning.

Statusrapport 2010 på høring

Sekretariatet har i samarbeid med referansegruppen utarbeidet utkast til statusrapport 2010 *Belastninger i tidlige livsfaser*. Utkastet er sendt på høring til organisasjonsleddene.

Prosjekt stillingsstruktur

Systemet for legestillinger og fordeling oppleves som uhensiktsmessig så vel av arbeidsgiversiden som av Legeforeningens medlemmer da den begrenser arbeidsgivers behov for fleksibilitet. Systemet bidrar til økt bruk av midlertidige stillinger, noe som igjen virker negativt i forhold til å oppnå forutsigbare arbeidsforhold i sykehus med gode vilkår for arbeidsmiljø og inkluderende arbeidsliv. Legeforeningen vil arbeide for at legefordelingssystemet/systemet med tildeling av legehjemler opphører, herunder som grunnlag for det videre arbeidet med prosjekt stillingsstruktur.

Les referat fra sentralstyremøtene her: www.legeforeningen.no/id/56803.0

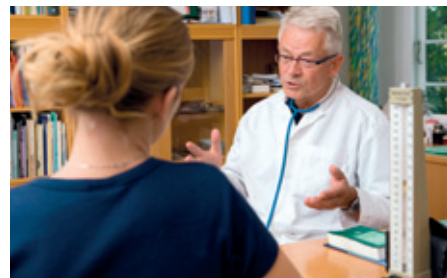
Ønsker veiledende sykmeldingsperioder

Legeforeningen vil styrke legens beslutningsgrunnlag i sykmeldingsarbeidet.

Regjeringen og partene i arbeidslivet forhandler nå om en ny avtale om et inkluderende arbeidsliv (IA) og drøfter tiltak for å redusere sykefraværet. Blant forslagene som ligger på bordet, er innføring av en såkalt beslutningsstøtte som gir legen veiledning om lengden på sykmeldinger relatert til diagnoser og tilstander. Beslutningsstøtten er innført i Sverige og har fått stor oppmerksomhet i den pågående sykefraværdebatten i Norge (1).

– Legeforeningen vil foreslå en beslutningsstøtte tilpasset norske forhold, sier legepresident Torunn Janbu. – Det er en forutsetning at legen fortsatt skal kunne gjøre en individuell vurdering av hver pasient. Utvikling av beslutningsstøtten må, som i Sverige, forankres i de medisinske fagmiljøene, sier hun. Legepresidenten understreker at beslutningsstøtten må være en veileder for legene som i Sverige, og ikke bindende retningslinjer, slik det ofte har vært fremstilt i norske medier.

En utfordring for legen i dag er lite informasjon fra arbeidsgiver om tilretteleggingsmulighetene på arbeidsplassen. Legen må basere seg på det pasienten selv formidler. – For at legen skal kunne gjøre et godt sykmeldingsarbeid må arbeidsgiver pålegges å informere legen tidlig om mulighetene for tilrettelegging, sier Janbu. – Dialogen med arbeidsgiver kan være avgjørende for å få et godt beslutningsgrunnlag i sykefraværarbeidet.



Det er en forutsetning at legen fortsatt skal kunne gjøre en individuell vurdering av hver pasient. Illustrasjonsfoto Colourbox

Hun peker også på behovet for bedre sykmeldingsstatistikk der legen mottar kvartalsvis sykmeldingsprofil, både på nasjonalt nivå og på fylkesnivå. – Legeforeningen har tidligere gjennomført omfattende opplæringspakker i godt sykmeldingsarbeid i samarbeid med NAV. Dette bør revitaliseres, foreslår Janbu.

– For å oppnå reduksjon i sykefraværet må tiltak for å støtte legens sykmeldingsarbeid komme som en del av en samlet tiltakspakke hvor alle parter bidrar og tar ansvar, sier legepresidenten.

Legeforeningens forslag tiltak ble oversendt Arbeids- og inkluderingsdepartementet i slutten av januar.

Knut E. Braaten

knut.braaten@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Litteratur

1. Kvanvik M. Fikk innblikk i svensk sykkelønnsordning og sykmeldingspraksis. Tidsskr Nor Legeforen 2010; 130: 310.

Fastlegene til topps

Tre av fire er fornøyd med fastlegen, viser en ny landsomfattende undersøkelse.

– Dette er hyggelige tall og bekrefter inntrykket av at fastlegeordningen er en vel fungerende tjeneste, sier Trond Egil Hansen, leder i Allmennlegeforeningen. – At fastlege-tjenestene scorer høyest av alle tjenester i innbyggerundersøkelsen, er et uttrykk for at vi har en tjeneste som ikke må svekkes. Målet må være å gjøre tjenesten enda bedre for pasientene, sier han.

Det er ingen forskjeller på oppfatningene av fastlegetjenesten om respondentene bor

i små eller store kommuner eller i de store byene. – Det er i dag en godt utbygget tjeneste som stort sett fungerer fint over hele landet, sier Hansen.

Undersøkelsen er gjennomført av Direktoratet for forvaltning og IKT.

Les mer: www.legeforeningen.no/id/159351.0

Ellen Juul Andersen

ellen.juul.andersen@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk