

Den allmennmedisinske våruke er befestet!

Det var stort fremmøte i Bergen 5.–8. mai til landsrådsmøtet i Allmennlegeforeningen (AF), årsmøtet i Norsk forening for allmennmedisin (NFA) og fire kurs om legevakt, helsepolitikk, ledelse samt grunnkurs A. 200 personer deltok på landsrådsmøtet og årsmøtet, der nye styrever ble valgt til både AF og NFA.



Avtroppende leder Jan Emil Kristoffersen.

Til AF's styre stilte to meget gode kandidater til kamp om ledervervet, Trond Egil Hansen og Marte Walstad. Trond Egil Hansen vant og det nyvalgte styret for øvrig er som vist på bildet:



Det nye AF-styre fra 1/9-09: Fra venstre: Ståle Sagabråten, nestleder, Kari Sollien, leder Trond Egil Hansen, Stian Lobben, Kjetan Olafsson. Bodil Aasvang Olsen og Bjørn Nordang var ikke tilstede, varamedlemmer er: 1. Øystein Furnes, 2. Asmund Storebø og 3.-+/ Bjørge Winther.

Jan Emil Kristoffersen (bildet t.v.) takket av etter fire år som leder av AF. Han har vært en samlende og tillitvekkende leder som har tillitt langt ut over allmennlegenes rekker. I sin tale til landsrådet la han vekt på at fastlegeordningen er en suksess og at tiden ikke er inne for reformer, selv om listelengde bør vurderes i forbindelse med nye oppgaver, og at spesielt sykehjemsmedisinen må styrkes. Han fremhevet også et dokument som Legeforeningen har vært

forts. fra forrige side

tanker og unnvikende passive atferdsmønstre. KT har metoder for å jobbe med endring av slike uhensiktsmessige tanker og atferdsmønstre.

Etter et inspirerende innføringskurs var det viktig å vedlikeholde interessen og kompetansen i KT. Innføringskurs nummer to i KT som nettopp er avsluttet, hadde seks fastleger fra Mosseregionen som deltagere. De hadde i løpet av disse et og et halvt årene gruppeveiledning fra avdelingsoverlege Kjetil Horn ved DPS i Moss. Som praksiskonulent ved DPS var jeg også med i denne gruppen. Til hver veiledningssamling har deltagerne på omgang hatt med hvert sitt videoopptak av en konsultasjon hvor KT har vært

benyttet. De forskjellige elementene i konsultasjonen har vært tema for drøftinger, og også gitt utgangspunkt for påfyll av teori fra KT.

Denne gruppen av fastleger og veileder vil nå fortsette med to samlinger à to timer i semesteret, som en smågruppe, og derigjennom vedlikeholde interessen og kompetansen i KT. Dette vil også ha som en sideeffekt et bedret forhold mellom fastleger og DPS i Mosseregionen. Jeg har tro på at med så mange fastleger som driver med KT i et lokalmiljø, vil dette virke inspirerende for andre fastleger. Erfaringen er at KT er en nyttig metode også i allmennpraksis!

Evt. spørsmål og kommentarer kan rettes til: jo.ag@live.no

med å utarbeide sammen med KS, Helsedirektoratet og brukerorganisasjonene – og som synes vesentlig for allmennlegenes fremtid: «Utviklingsstrategi for legetjenesten i kommunene». Noen punkter fra dokumentet:

- Det bør være en målsetting at fastleger må utdanne seg til spesialister i allmennmedisin og at kommuneoverlegen er spesialist i samfunnsmedisin.
- Det bør utvikles kriterier for tjenestekvalitet i forhold til den populasjonen fastlegen er ansvarlig for.
- Fastlegen bør utarbeide en enkel plan for egen pasientpopulasjon i samhandling med kommuneoverlegen og i samsvar med drøftinger i allmennlegeutvalget og lokalt samarbeidsutvalg.
- Det utarbeides kvalitetsindikatorer og rapportering på kvalitetskrav.

Anne Mathilde Hanstad fikk den nyopprettede Faslegeprisen for 2009. Utposten gratulerer! Hun fikk den for sitt mangeårige engasjement for allmennmedisin i forskjellige verv i AF og Legeforeningen. Hun er blant annet med i Nasjonalt råd for spesialtistutdanning og Rådet for legeetikk.



Anne Mathilde Hanstad med Faslegeprisen, flankert av leder, Jan Emil Kristoffersen og nestleder i AF, Ole Strand.

Sakset fra NFA's årsmøte og leder Gisle Roksunds tale:

Vi skal holde lege-pasientforholdet i hevd. Fastlegen er den medisinske koordinator og vi skal ta det kurative arbeidet som fastlege og samtidig se allmennmedisinens samfunnsoppdrag. Vi skal utvikle legevaktsmedisinen, og kanskje skal fastlegen overta de forebyggende barnekontrollene. Men det befolkningsrettede forebyggende ansvaret skal påligge myndighetene gjennom strukturelle samfunnstiltak og ikke på den enkelte fastlege.

Valget av nytt NFA-styre gikk fredeligere for seg, med gjenvalg av en populær og meget respektert leder som fikk med seg de aktive arbeidene vararepresentantene på bildet.

Det nye NFA-styret fra 1/9-09: Fra venstre: Trine Bjørner, Morten Laudal, Layla Hodali, Gisle Roksund (leder), Trude Bakke, Linda Elise Grønvold (vara), Jan Arne Holtz (vara), Karsten Kehlet (nestleder), Stein Nilsen (vara) og Torgeir Hoff Skavøy (ikke tilstede).

Litt påfallende og trist, vil noen hevde, at det er menn som besitter lederposisjonene i AF og NFA. Ikke uventet steg temperaturen i debatten etter Pernille Bruusgaards innlegg om rekruttering av kvinner til allmennmedisinsk foreningsarbeid. Det kom ingen konklusjon etter diskusjonen. Man må fastholde at vi kvinner må melde oss på, og både menn og kvinner må vurdere sine egne holdninger til å la kvinnene komme frem. Fortsatt trenger vi dessverre kvotering på en del områder.

Karin Frydenberg for Utposten fra Bergen.



Statssekretær Ellen Pedersen innledet til helsepolitisk debatt men kom ikke med mye nytt om den bebudede samhandlingsreformen.



Anne Kjersti Befring fra Legeforeningen med innledning til helsepolitisk debatt.

Aktive debattanter.

