

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Vår referanse:

16/00870-2

Deres referanse:**Dato:**

22.11.2016

Saksbehandler:

Gunvor M Øfsti

Høring - Krav om at leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten er spesialister i allmennmedisin eller under spesialisering

Det vises til Helse- og omsorgsdepartementets høringsbrev sendt august 2016, der det bes om høringssvar innen 23. november 2016 til høringsnotatet *Krav om at leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten skal være spesialist i allmennmedisin eller under spesialisering*.

Helseforetakene er egne høringsinstanser for denne høringen og sender egne høringssvar. Dette høringssvaret er utarbeidet av Helse Sør-Øst RHF og satt spesielt i sammenheng med det regionale helseforetakets arbeid med ny modell for spesialistutdanning for leger og samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten.

Det vises i den forbindelse til Helse Sør-Øst RHF sitt høringssvar på *Forslag til forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger (spesialistforskriften)*, datert 4.okt 2016.

Kommentarer til høringsnotatet

Helse Sør-Øst RHF ser det som positivt at kravet om spesialisering i allmennmedisin skal gjelde alle leger som tiltrer kurative stillinger i kommunen. Det vil styrke kompetansen i kommunene. Helse Sør-Øst RHF har kommentarer til følgende punkt i høringsnotatet:

4.2.2 Et krav om å være spesialist eller under spesialisering

Her vises det i andre avsnitt til at en lege i gjennomsnitt bruker over 8 år på å gjennomføre spesialiseringen i allmennmedisin. Det står videre at «Det har særlig vært utfordringer knyttet til gjennomføringen av institusjonsåret som har vært utfordrende». Denne utfordringen vil høyst sannsynlig øke betydelig dersom det forskriftsfestes at leger som tilknyttes kommunen allerede etter 1. januar 2017 skal være spesialister i allmennmedisin eller være under spesialisering.

Allmennlegenes spesialistutdanning med et år på sykehus kommer i tillegg til ny modell for spesialistutdanning for de 42 andre legespesialitetene. Det legges opp til faste stillinger for leger i spesialisering i disse 42 spesialistløpene. Her faller allmennlegene utenom. De må ha sin sykehuspraksis utenom utdanningsløp for andre leger i spesialisering, siden deres utdanning i hovedsak skjer i allmennpraksis og ikke på sykehus. Det betyr at allmennleger trenger spesiell tilrettelegging for sitt år i sykehus. Kravet fra departementet til helseforetakene om å ta ansvar for å legge til rette for sykehuspraksisen for allmennlegespesialistene, vil – som departementet selv skriver - ikke løse alle utfordringer knytte til institusjonsåret.

Departementet skriver videre at de vil følge med på utviklingen i antallet spesialister og gjennomsnittlig utdanningstid og på bakgrunn av dette eventuelt foreslå ytterligere tiltak. For å unngå ytterligere flaskehals i spesialistutdanningen for allmennlegene og for å stimulere for tilrettelegging og samarbeid mellom kommunene og helseforetakene, har Helse Sør-Øst RHF foreslått følgende i høringssvaret til utkast til spesialistforskriften 4. oktober 2016, under *Kapittel 3 Stillinger for leger i spesialisering § 14 Tilskudd til kommunene:*

Kommunene mottar et økonomisk tilskudd for å medvirke til gjennomføringen av den praktiske tjenesten i LIS 1, herunder veiledning. Samhandlingsreformen har som et sentralt mål at veksten i helse- og omsorgstjenesten i størst mulig grad må finne sin løsning i kommunene. Dette vil kreve god samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten. For å styrke samarbeidet og muligheten for at spesialisthelsetjenesten kan legge til rette for at allmennlegenes sykehustjeneste er innrettet etter samhandlingsreformens intensjon og kommunehelsetjenestens behov, anser Helse Sør-Øst RHF at egen finansiering/tilskudd til helseforetakene er nødvendig for å kunne gjennomføre sykehustjenesten for allmennleger, dvs dekke utgiftene til veiledning, lønn og sosiale utgifter. Det foreslås at dette forskriftsfestes på samme måte som tilskuddet til kommunene.

Den nye modellen for legenes spesialistutdanning er en viktig ansvars- og kvalitetsreform, som vil bli krevende å gjennomføre. Allerede i dag er det vanskelig for mange avdelinger å frigjøre tid for overleger/spesialister og utdanningskandidater til kurs, veiledning og supervisjon. Økonomisk tilskudd til sykehustjenesten for allmennlegene sitt institusjonsår vil kunne stimulere til mer målrettede læringsaktiviteter under sykehustjenesten og styrke samhandlingen mellom tjenestene.

Med vennlig hilsen
Helse Sør-Øst RHF



Cathrine M. Lofthus
administrerende direktør



for Elisabeth Arntzen
prosjektleder