



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Dato: 22.11.2016
Deres ref:
Arkiv/arkivsak: G22 /16/1125
Vår ref: 10319/16
Direkte telefon: 41511254
E-post: grete.nybakk.vaeng@sorreisa.kommune.no

MELDING OM VEDTAK

Helse- og sosialutvalget har i møte den 15.11.2016 gjort følgende vedtak i sak **45/16, - HØRING - KRAV OM AT LEGER I KOMMUNAL HELSE- OG OMSORGSTJENESTE ER SPESIALISTER I ALLMENN... SPESIALISERING:**

Enstemmig som Rådmannens innstilling:

- Sørreisa kommune stiller seg positiv til at det innføres krav om at leger i kommunal helse - og omsorgstjeneste er spesialister i allmennmedisin eller under spesialisering***
- I foreslåtte bestemmelse om unntak fra kompetansekravet for leger (pkt. 4.4) heter det: «For å unngå at et snevert unntak utvides gjennom flere fortløpende søknader fra den samme legen, foreslår departementet at grensen på 2 måneder er absolutt og det vil ikke være anledning for den samme legen å jobbe mer enn 2 måneder i sammenheng.» I forhold til rekrutteringssituasjonen i vårt område, som i store deler av kommune-Norge, vil vi fortsatt ha behov for vikarer. Vi ønsker at det skal være nærmest fraværende behov for vikarleger, men dette er ikke tilfellet for mange kommuner i dag. Legevikarer trenger opplæring og oppfølging før disse fungerer selvstendig, noe som er en betydelig belastning for tjenesten. Da er det svært lite gunstig å legge opp til at vikarbruk hvor den enkelte lege kun kan ha vikariat begrenset oppad til 2 mnd. Dette vil skape en mer ustabil vikarsituasjon for mange kommuner, med hyppig utskifting av legevikarer. En slik situasjon medfører unødvendig merarbeid og belastning for legetjenestene og bidrar til å forringe tjenestetilbudet til innbyggerne, istedenfor å bidra til en bedre tjeneste.
Vi mener derfor at direktoratet bør endre kravene for fritak for legevikar fra 2 måneder til 6 måneder gitt at det tilbys ukentlig veiledning fra spesialist i allmennmedisin.
- Vår erfaring er at hovedutfordringen for mange leger under spesialisering i allmennmedisin er knyttet til å få avtjent sykehusåret, dvs. fylle kravet til å jobbe et år i spesialisthelsetjenesten. Høringsnotatet diskuterer dette, men dette er betydelig utfordring og det er ingen praktiske tegn til løsning selv om Helseforetakene er gitt et tydeligere ansvar for å tilrettelegges for spesialistutdanning av allmennleger.

Vi mener derfor at det i den endelige forskrift bør fremkomme hvordan helseforetakene skal tilrettelegge bedre, for at praksisåret i spesialisthelsetjenesten for allmennleger skal bli mer tilgjengelig og smidig.

Med hilsen



Grete Nybakk Vaeng
konsulent