

Helse- og omsorgsdepartementet

sendt per e-post

Deres ref.:

Vår ref:
HSAK202000029

Dato: 30-04-2020

Legeforeningens hørings svar - Autorisasjon og lisens til helsepersonell

Legeforeningen viser til ovennevnte høringsnotat og avgir herved følgende hørings svar. Saken har vært på høring blant relevante organisasjonsledd og har vært diskutert i foreningens sentralstyre. Legeforeningen har fått innvilget utsatt svarfrist til den 30. april 2020.

Vi påpeker innledningsvis at det er svært viktig med et regelverk og praktisering av regelverket som sikrer forutsigbare prosesser for leger utdannet i utlandet. Det siste tiåret har vært preget av et svært uklart regelverk og endringer av fortolkninger som har fått store konsekvenser for en rekke leger utdannet i utlandet. Berettigede forventninger til å kunne jobbe i Norge etter endt studium har i mange tilfeller blitt brutt, og hatt store personlige og økonomiske konsekvenser for den enkelte, og har i tillegg gjort det krevende å både bistå og gi rådgivning til medisinstudenter og leger utdannet i utlandet.

Legeforeningen støtter ikke forslagene i høringsnotatet. Vi mener at det er flere grunner til at helsemyndighetene heller burde vurdere den praktiske tjenesten fra andre EØS-land som tellende mot læringsmålene i LIS1. Departementet skriver i høringsnotatet at en slik løsning vil sprengte rammene for Helsedirektoratet, både ressursmessig og fordi direktoratet ikke har tilstrekkelig kjennskap til de ulike lands studier. Legeforeningen påpeker at slik systemet er i dag, vurderer Helsedirektoratet studier og tjeneste fra land utenfor EØS – som må antas å ha større avvik fra de norske kravene til tjeneste og studier enn tjeneste i EØS. Legeforeningen mener at ressurs hensyn i seg selv ikke kan være et avgjørende argument.

Legeforeningens forslag har flere fordeler, herunder:

- For det første vil de aktuelle legene kunne få godkjent tjeneste og læringsmål som allerede er oppnådd i praksisperioden i andre EØS land og dermed hindre at flere leger må dubblere deler av tjenesten. Den tjenesten



som mangler må gjennomføres i løpet av speisalistutdanningen, jf ordningen som er regulert i speisalistforskriften § 32.

- I tillegg vil en slik løsning kunne bidra til å avlaste LIS1-ordningen noe. Undersøkelser gjennomført i Legeforeningen viser at nesten alle leger som hadde fullført KBU fikk LIS 1 stillinger, noe som innebærer at man i fremtiden kan regne med at 40-60 LIS1-stillinger årlig vil tas opp av "KBU-leger".
- Godkjenning av deler av praksistjeneste var også et av forslagene i Helsedirektoratets rapport til Helse- og omsorgsdepartementet om LIS 1 ordningen i januar 2019 – der det ble påpekt at en slik løsning ville kunne øke gjennomstrømming i ordningen og utnytte kapasiteten bedre. Legeforeningen ga tilbakemelding på dette og andre forslag i rapporten og var positive til forslaget. Det er ikke fulgt opp av departementet og det aktuelle høringsforslaget vil umuliggjøre en slik løsning.

Dersom en slik løsning velges kan søker enten gjennomføre det de mangler av læringsmål eller tjenestetid i reststillinger i LIS 1. Det er også en mulighet at de kan søke rett på LIS 2/3 stillinger og gjennomføre de manglende læringsmålene iltil spesialistutdanningen. Dette vil, som nevnt, kunne frigjøre kapasitet i LIS1-ordningen, som er sprengt.

Dersom forslagene i høringsnotatet vedtas, støtter Legeforeningen den foreslåtte unntaksadgangen fra hovedregelen, der det for eksempel ikke er mulig å fullføre utdanningen i utdanningslandet eller at søkeren av tungtveiende helsemessige eller sosiale grunner ikke kan gjennomføre praksisen i utdanningslandet. Dette er en viktig sikkerhetsventil, og bør evalueres regelmessig for å sikre at unntaksadgangen praktiseres likt og er forutsigbar.

Legeforeningen ber også om en avklaring om hvordan dette eventuelt vil berøre avtalen mellom Norge og Polen hvor leger utdannet i Polen kan få autorisasjon i Norge uten å gjennomføre turnus eller annen veiledet praksis etter å ha fullført utdanningen og tatt eksamen ved et polsk lærested. Dette må tydeliggjøres da rettsstillingen til denne gruppen i dag beror på en bilateral avtale, som potensielt vil kunne endres.

Særlig om lisens

Legeforeningen støtter ikke at kravene til gjennomført praktisk tjeneste også skal gjelde for lisens. Vi legger til grunn at forslaget ikke innebærer endringer i reglene om studentlisens i forskrift om lisens for helsepersonell. Adgangen til å få



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**

lisens innebærer at studentene kan jobbe under supervisjon både i sommer- og andre ferieperioder, og således både avlaster helsetjenesten i ferieperioder og opparbeider seg nyttig kompetanse i det norske helsesystemet. En forskriftsfesting som departementet foreslår vil kunne frata legene denne muligheten og vi ber om at dette avklares. En slik mulighet vil kunne gi myndighetene ekstra helsepersonell ved behov bl.a. aktualisert i den nåværende situasjonen med covid-19.

Med hilsen

Den norske legeforening

Geir Riise
Generalsekretær

Lars Duvaland
Avdelingsdirektør/advokat

[Dokumentet er godkjent elektronisk](#)