

Svar på høringsnotat vedr 4.2.3.2

Kompetansekrav til lege i vakt

I høringsnotat vedr. «forslag til forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning...», under punkt 4.2.3.2 fremføres et behov for sikring av kompetanse ved lege i vakt. Man anbefaler bakvakt ordning for turnuslege, leger som ikke oppfyller kravet om 3 års veiledet tjeneste eller som innehar spesialisering innen for områder spesifikke områder.

Kompetanse kravet tiltredes og har vært for vagt formulert tidligere. Særlig i relasjon til turnuslege. Manglende kompetanse krav er en av de største sårbarheter i organiseringen av legevakt. Men kompetansekravet vil medføre krav til finansiering. En av problemstilling, sett fra distriktskommune perspektiv, er at vi har relativt få leger som kan være bakvakt, således at «vaktbelastningen» vil øke. Således bør deltakelse i bakvaktordning sidestilles med (i en eller annen form for fordelingsnøkkel) deltakelse i legevaksordningen generelt (for eksempel 1 vakt tilsvare 4 bakvakter). Finansiering av bakvaksordningen bør sikres i form av øremerket midler til kommunen. Alternativt må det utarbeides takstsystem i Normaltariffen som giver grunnlag for en finansiering. Her tenkes at man samtidig kan stille krav om at bakvakt må ha gått veileder kurs for å kunne anvende et slikt takst system. I distriktskommuner er det antakelig ikke nok pasientturnover i vakt til at 2 leger kan jobbe samtidig. Man må derfor kunne velge forskjellige former for bakvaksordning avhengig av pasientpress i legevakt. Men hvor det formuleres en spesifikk veileder for bakvaksordningen med forskriftsfestet hodeprinsipper.

Med en god rammebetingelse for bakvakt vil man sikre den beste mulighet for rekruttering til allmennlegetjeningen og dermed legevaktstjeningen.