



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Vår fil: B12-AA013
Vårt arkiv: 402
Saksbeh: A. Aarnes

Oslo, 20. september

Forslag om forskriftsendringer som innfører ny ordning for legers turnustjeneste

FFOs hovedsynspunkter:

- FFO støtter forslaget om å lage en ny ordning for turnustjeneste ved å gjøre turnusstillingene til ordinære søkbare stillinger.
- FFO støtter forslaget om at det skal etableres en egen nettbasert portal i regi av Helsedirektoratet der alle turnusstillinger utlyses.
- FFO er enig at de ledige stillingene utlyses i to omganger, for å sikre rekruttering over hele landet.
- FFO støtter forslaget om at autorisasjonstidspunktet flyttes til etter godkjent embetseksamen i medisin.
- FFO mener det er riktig at turnustjenesten blir første obligatoriske del av spesialistutdanningen.
- FFO mener det er bra at det skal stille klare krav til praksisens innhold, omfang og varighet.
- FFO mener at praksis må opparbeides etter avsluttet grunnutdanning.

FFO viser til høringsnotat med forslag om forskriftsendringer som innfører ny ordning for legers turnustjeneste, og vil gi noen kommentarer til forslaget.

FFO støttet forslaget i Helsedirektoratets rapport våren 2010, om å endre innretningen på turnustjenesten for leger. Vår konklusjon da var at forslaget ikke ville medføre negative konsekvenser for pasientene.

Innledning

Det FFO først og fremst er opptatt av er at ny organisering av turnustjenesten sikrer at legene får nødvendig kompetanse til å praktisere som lege, slik at kvaliteten på tjenestene blir god og sikker. Videre er det viktig å få en god fordeling av turnusleger i hele landet. Det er svært viktig at flytting av godkjenningstidspunktet for autorisasjon ikke svekker den praktiske trainingen alle nyutdannede leger må ha i utøvelsen av legeyrket. FFO er enig i departementets forslag om å forskriftsfeste en sentralisert

utlysning av turnusstillinger, der Helsedirektoratet skal forvalte løsningen. Både helseforetak og kommuner vil da ha ett samlet sted å utlyse stillinger.

FFO har sett av tallene for antall søkere til turnustjeneste for 2011 og 2012 at det er under halvparten av kandidatene som får en turnusplass i første søknadsrunde. Det er derfor mange som må vente et halvt eller ett år for å få en turnusstilling. FFO mener at tilgangen på turnusplasser er for liten sett opp mot behov for flere leger i mange kommuner. FFO mener at kapasiteten på turnusplasser må økes.

Organisering av turnustjenesten

Den eksisterende ordningen med at turnustjenesten først skal være et år i spesialisthelsetjenesten, for deretter et halvt år i helse- og omsorgssektoren videreføres. Helsedirektoratet tildeler turnusplasser til de regionale helseforetakene, som igjen fordeler antall plasser ut til helseforetakene i regionen. Turnusplasser fastsettes av Helsedirektoratet.

Etter forskrift kan Helsedirektoratet pålegge det enkelte helseforetak eller den enkelte kommune å motta turnusleger. FFO mener at det er viktig at den sentrale styringen med turnustjenesten opprettholdes, selv om selve ansettelsesforholdene for turnuskandidatene endres ordinære stillinger. Dette sikrer forutsigbarhet for at fordelingen av stillinger blir godt fordelt utover hele landet. FFO er derfor tilfreds med at Helsedirektoratet fortsatt skal ha et ansvar for fordeling av stillinger, og beholde påleggshjemmelen.

FFO er også fornøyd med at det lages en sentral søkeportal hvor det legges opp til to utlysninger i to omganger. De områdene som erfaringsmessig er vanskeligst å rekruttere til utlyses første, slik at en sikrer at disse blir besatt først. Dette vil sikre rekruttering til områder som ikke er de mest attraktive. Vi mener det er viktig at turnusordningen ikke svekkes som følge av ny ordning, men at alle deler av landet fortsatt dekkes ved fordeling av turnusstillinger til helseforetak og kommuner.

Det er skissert ulike modeller for hvordan en skal organisere turnusløpet for kandidatene. Helsedirektoratet tilrår at det etableres en *«avtalefestet kobling mellom turnus i sykehus og påfølgende periode i den kommunale helse- og omsorgstjenesten»*. Dette kan gjøres gjennom en rammeavtale mellom sykehus og kommuner. FFO mener at en sammenhengende turnustjeneste vil gi forutsigbarhet gjennom at utlysning og tilsetting gjøres samlet. FFO støtter derfor Helsedirektoratets tilrådning. Videre foreslår departementet å forskriftsfeste at Helsedirektoratet kan pålegge helseforetak og kommuner å lyse ut turnusstillinger samlet. FFO støtter også dette forslaget.

Autorisasjonstidspunktet flyttes

Forslaget om at autorisasjonstidspunktet flyttes fra etter fullført turnustjeneste til avlagt embetseksamen i medisin kan virke fornuftig sett i lys at det blir mer i samsvar med utdanningene ellers i EØS området. I og med at mange med utdanning fra EØS området søker om godkjenning som lege i Norge, forstår FFO behovet for å samstemme regelverket. Det er allikevel behov for å problematisere at autorisasjon etter ny ordning ikke er en fullverdig legeutdannelse, selv om det åpnes for at de som har fått autorisasjon etter endt utdanning kan praktisere som lege på avgrensede

områder. Det å praktisere som lege uten den treningen som turnustjenesten gir, tilfredsstillende etter FFOs syn ikke kravene pasientene bør stille til kvalitativt gode og sikre legetjenester.

Endringen stiller krav om gjennomført turnustjeneste ved tilsetting som allmennlege under veiledning og i stilling ved legevakt. Videre skal Helsedirektoratet vurdere å godkjenne legers praksis i andre EØS land og om disse tilsvarer norsk turnustjeneste. De skal også vurderes om de har tre års veiledet tjeneste for å kunne få praktisere for trygdens regning. FFO antar at alle nyutdannede leger allikevel ønsker å gjennomføre turnustjeneste selv om en får autorisasjon ved godkjent medisinsk embetseksamen. Til tross for at det argumenteres for at studiet inneholder såpass mye praksis at autorisasjon er tilrådelig, vil vi mene at alle har behov for en turnustjeneste før de blir praktiserende leger.

Turnustjenesten som del av spesialistutdanningen

Forslaget om at turnustjenesten blir den første obligatoriske del av legers spesialistutdanning mener FFO er bra. Vi mener at dette vil kunne bidra til at det kan utdannes flere spesialister i allmennmedisin. Spesialister i allmennmedisin har en svært god breddekompetanse som det er stort behov for i kommunene, særlig for å følge opp samhandlingsreformen. I Helsedirektoratets rapport «*Utviklingsstrategi for legetjenesten i kommunene 2008*», ble det foreslått at alle allmennleger på sikt bør være spesialister i allmennmedisin for å styrke generelistkompetansen. FFO mener at dette er et godt forslag, og forslagene til ny turnusordning gir mulighet for en slik utvikling.

Krav til praksisens innhold, omfang og varighet

FFO er enig i at leger som skal spesialisere seg i Norge har et felles kunnskaps- og erfaringsgrunnlag knyttet til det faglige og til forståelsen av den norske helsetjenesten. Det foreslås derfor at det stilles krav om: «*veiledet praksis tilsvarende norsk turnustjeneste må opparbeides etter avsluttet medisinsk grunnutdanning i andre EØS land.*» Videre vil det bli stilt nærmere krav til praksisens innhold, omfang og varighet som skal inngå i en veileder.

Departementet ber spesielt om høringsinstansens synspunkter på om praksis bør opparbeides etter gjennomført medisinsk grunnutdanning eller kan opparbeides i løpet av grunnutdanningen. FFO mener at opparbeiding av praksis bør skje etter grunnutdanningen. Vi mener at nyutdannede bør ha en sammenhengende praksis med klare krav til innhold omfang og varighet. Dette for å sikre at kandidatene har gjennomgått en kvalitetssikret og god praksis.

Med vennlig hilsen

FUNKSJONSHEMMEDES FELLESGRUPPE



Liv Arum
Generalsekretær