



Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

Deres referanse  
Vår referanse 2012/4304-0 731.0 GRU  
Saksbehandler Guri Rudi, tlf. 61 26 61 14  
Avdeling Helse- og sosialavdelingen

Dato 21.08.2012

### **Høringsuttalelse til utsendt høringsnotat "Forslag om forskriftsendringer som innfører ny ordning for legers turnustjeneste".**

Vi viser til brev av 20. juni 2012 der departementet oversender høringsnotat vedrørende forslag om forskriftsendringer som innfører en ny ordning for legers turnustjeneste.

Fra Fylkesmannen i Oppland sitt ståsted framstår det utsendte høringsnotatet oversiktlig og med en struktur som gir et godt utgangspunkt for å vurdere de foreslåtte forskriftsendringer. Høringsnotatet synes også å gi en god begrunnelse for nødvendigheten av endringer av dagens forskrifter for å få en mer bærekraftig turnusordning. Videre synes det aktuelle høringsnotatet å besvare og imøtekomme de fleste av de innvendingene som ble framført mot rapporten "Nybyrjarstilling for legar – praktisk og pedagogisk oppfølging av nyutdanna leger" (IS-1783) fra mars 2010, som ble sendt ut på høring våren 2010.

#### **Sikring av rekruttering til turnuslegestillinger til distriktene**

Turnusleger representerer en viktig medisinsk ressurs ikke minst i mange små kommuner. Vi vurderer det som viktig at den nye turnusforskriften og innrettingen av de utfyllende veiledningene til denne, utformes slik at hensynet til rekrutteringen til de mest rekrutteringssvake kommunene blir ivarettatt på en best mulig måte. Det anses sentralt at ikke en overgang til søknadsbasert tilsetning svekker rekrutteringen til utkantstrøk.

På denne bakgrunn støtter vi forslaget om å ha sammenhengende turnusblokker, med helhetlige løp og kobling mellom periode i spesialisthelsetjenesten og i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Av samme grunn støttes også forslaget om å forskriftsfeste at Helsedirektoratet kan pålegge helseforetak og kommuner å lyse ut turnuslegestillinger samlet. For små kommuner med begrensede administrative ressurser anses en slik koblet tilsettingsmåte som betydelig hensiktsmessig.

Ut fra samme rekrutteringshensyn støttes også forslaget om at stillinger skal utlyses sentralt to ganger årlig i to puljer, hvor de erfaringsmessig mest rekrutteringssvake stillingene inngår i den første puljen. Siden det er sannsynlig at det vil bli store sprik i søkermengden til de ulike kommunene, vil det trolig være hensiktsmessig å gå inn for en innretting av den omtalte web-portalen slik at søkerne kan angi prioritet på stillingene de søker.

Vi er også av den formening at det er viktig for kommunens vilje til å opprette/beholde stillinger øremerket turnusleger, at det *"forskriftsfestes at dersom kommunen i perioder ikke har turnusleger tilsatt på grunn av forhold som den ikke selv har kontroll over, vil kommunen likevel få tildelt turnustilskuddet."*

**Sikring av best mulig kvalitet på turnustjenesten i distrikt, både faglig og i forhold til veiledning**  
Fylkesmannen i Oppland støtter forslaget om at turnustjenesten fortsatt skal bestå av 12 måneder i sykehus og 6 måneder i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Da med et faglig innhold som i grove trekk er likt det en har i dagens ordning, jfr. bl.a. følgende utsagn fra høringsnotatet: *"Det gjøres ved omleggingen ikke endringer i innholdet i tjenesten i kommunene."*

Vi støtter forslaget om at det *"tas sikte på at det skal utarbeides en felles nasjonal fagveileder med tydelige faglige læringsmål for turnusstillingene. Veilederen skal sikre at alle oppnår et felles faglig nivå som setter dem i stand til å arbeide selvstendig som lege på forsvarlig måte. Det skal være felles kurskrav i akuttmedisin, legevaktmedisin mv. i tråd med dagens ordning."*

Vi ser det som viktige kvalitetselementer i turnustjenesten at det også i den nye ordningen blir en videreføring av dagens ordning, med lokal veiledning gitt av fastlege i kommunen etter bestemmelser i fastlegeforskriften. Samt at gruppebasert veiledning i den kommunale helse- og omsorgstjenesten videreføres, basert på dagens ordning med fylkesveiledere ansatt i deltidsstilling hos fylkesmannen.

Når det gjelder spørsmålet om opparbeiding av nødvendig praksis før autorisasjon etter at den nye ordningen trer i kraft, vil det trolig være ønskelig å inkorporere denne i løpet av grunnutdanningen. Det for blant annet å gi studentene en tidligst mulig forståelse for de utfordringer som møter leger i kommunehelsetjenesten.

#### **Konsekvenser av de foreslåtte endringene for Fylkesmannens oppgaver i forhold til turnusleger**

For å sikre at intensjonene i den nye forskriften oppfylles og med tanke på evt. korrektive grep, anser Fylkesmannen i Oppland det hensiktsmessig at den statlige styringen med opprettelse og fordeling av turnusstillinger i helseforetak og kommuner foreslås nærmest uendret. Dette inkluderer ikke minst forslaget om at Helsedirektoratet fremdeles skal fordele stillinger og beholder påleggshjemmelen.

Ut fra høringsnotatet kan det se ut som om Fylkesmannens oppgaver i forhold til turnusleger langt på vei vil bli videreført som de er i dag også med den foreslåtte omleggingen av ordningen, jfr. følgende sitat fra notatet: *"Fylkesmannen skal fortsatt bistå med å skaffe et tilstrekkelig antall kommuneturnusplasser. Fylkesmannen skal som i dag ha ansvar for å planlegge og gjennomføre pedagogiske tiltak knyttet til kommuneturnus. Fylkesmannen er den instans sykehus og kommuner skal henvende seg til dersom det oppstår problemer som de ikke klarer å løse på egen hånd. Oftest gjelder dette spørsmål rundt turnusleger som ikke er skikket for tjenesten eller viser store mangler ved gjennomføring av tjenesten. De kan også gi råd til turnuslegen dersom tjenestestedet eller en veileder ikke holder mål."*

Inntil det er nærmere avklart hvor stor del av oppgavene knyttet til den nye turnuslegeordningen som vil bli overført/delegert fra Helsedirektoratet til Fylkesmannen, er det foreløpig vanskelig å uttale seg om ressursbehovet i denne sammenheng. Fylkesmannen i Oppland forbeholder seg retten til å komme tilbake til dette.

Hans Tomter e.f.  
avdelingsdirektør/fylkeslege

Alf M. Ursin  
Seniorrådgiver

Etter våre rutiner er dette brevet godkjent og sendt uten underskrift.

