



Fylkesmannen i Sør-Trøndelag

Postboks 4710 Sluppen, 7468 Trondheim

Sentralbord: 73 19 90 00

Besøksadresse: E. C. Dahls g. 10

Saksbehandler
Ragnar Hermstad
Sosial- og helseavdeling

Innvalgstelefon
73 19 93 14

Vår dato
07.09.2012
Deres dato

Vår ref. (bes oppgitt ved svar)
2012/5175-731.0
Deres ref.

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Høring - forslag om forskriftsendringer som innfører ny turnustjeneste for leger

Fylkesmannen i Sør-Trøndelag ser svært mange gode forslag i nytt utkast til forskrift om turnustjeneste for leger. Fylkesmannen vil i det følgende berøre noen sider som vi anser som særlig viktige for å etablere en god turnusordning i framtiden.

Flytting av autorisasjonstidspunkt til bestått medisinsk embetseksamen fra ett av de norske universitetene støttes.

Fylkesmannen i Sør-Trøndelag er helt enig i at det er viktig å opprettholde praksis med turnusordning både på sykehus, inkludert akutt enhet, og i kommunal tjeneste. Dette bidrar til å sikre gjennomgående kunnskap hos leger som skal arbeide i norsk helsevesen om ulike tjenestenivåer og organisering av helsetjenestene i tillegg til en bred medisinsk faglig kompetanse.

Forslaget legger opp til at det skal være fast kopling mellom lokalisasjon av sykehustjenesten og kommunen (utlysning i blokk), samt utlysning i to puljer hvert halvår. Dette anser også Fylkesmannen i Sør-Trøndelag som svært hensiktsmessig for blant annet å sikre sårbare tjenestesteder/kommuner samt redusere administrative omkostninger. Høringsnotatet berører imidlertid lite hvordan dette i praksis skal foregå for å sikre begge arbeidsgivernes innflytelse på tilsettingene ut over bruk av nasjonal web-løsning. Vi forutsetter at dette er forhold som vil bli nærmere omtalt i god tid før det settes i verk. Ut fra den mengden av søknader som vil kunne komme til den enkelte arbeidsgiver, støttes forslaget om at søker angir prioritet på 3 (til 5) av de stillingene som søkes. Vi vil anbefale at denne utlysingen av sykehus- og kommunetjeneste i ett, samt prosessen omkring dette, blir evaluert i løpet av få år for å høste erfaringer og evt. gjøre forbedringer. Hensikten må være å bidra til at i utgangspunktet "upopulære" tjenestesteder/kommuner også driver aktivt forbedringsarbeid for å tiltrekke seg kandidater.

Forslaget berører bare i liten grad hva som skjer dersom det oppstår behov for permisjoner eller andre avbrudd underveis i tjenesten på 1,5 år. Det som angis er at dersom det oppstår behov for tjenestevarighet ut over 1,5 år må det skje vanlig oppsigelse og ny søknad via resttorg. Dette er forhold som i dag skaper mange vansker både med hensyn på behov for plasser for resttjeneste, samt at

	Embetsledelse og administrasjonsstab	Kommunal- og beredskapsavdeling	Oppvekst- og utdanningsavdeling	Sosial- og helseavdeling	Landbruk og bygdeutvikling	Miljøvern-avdeling
Telefon	73 19 90 00	73 19 90 00	73 19 90 00	73 19 90 00	73 19 90 00	73 19 90 00
Telefaks	73 19 91 01	73 19 91 01	73 19 93 51	73 19 93 01	73 19 91 01	73 19 91 01
E-post:	postmottak@fmst.no	Internett: www.fylkesmannen.no/st		Organisasjonsnummer: 974764350		

neste tjenestested kan bli stående uten tilsatt kandidat i en periode. I forslaget vises det til at dette vil ligge under alminnelige arbeidsgiver-/arbeidstakerforhold. Fylkesmannen er usikker på om det er tilstrekkelig bare å henvise dette til resttorget. Man vil anbefale at spørsmålet avklares noe nærmere i den endelige forskriften.

En sentral problemstilling, særlig de kommende 2-4 år, er hvordan det blir lagt til rette for en god og nødvendig overgangsordning og hvordan denne vil bli praktisert. Dette dreier seg blant annen om kapasitetsvansker og muligheten for at de som i dag er gitt rett til turnusplass, men som fortsatt står på venteliste, skal kunne få gjennomført sin turnustjeneste parallelt med at ny søknadsbasert tjeneste gjennomføres for de som får autorisasjon ved bestått medisinsk embetseksamen i Norge. Selv om det i høringsforslaget antas at nåværende venteliste vil bli vesentlig redusert, anser Fylkesmannen i Sør-Trøndelag at dette langt fra vil være tilstrekkelig for at vi de første årene kan få avviklet turnustjenesten løpende på en god måte for de som uteksamineres med autorisasjon de første årene etter denne endringen. Det antas videre i høringsforslaget at en del av de som får autorisasjon etter ny ordning ikke vil ha ønske om turnustjeneste, men heller ta annet arbeid. Fylkesmannen er sterkt tvilende til om dette vil utgjøre noen vesentlig del av antallet nyutdannede. Vi frykter derfor for at et stort antall fortsatt ikke får gjennomført nødvendig tjeneste som basis for videre spesialisering. På denne bakgrunn foreslår vi at antallet turnusplasser, for en overgangsperiode på 2-3 år, utvides betraktelig for å kunne ta denne pukkelen.

I tillegg til dette kommer at leger utdannet fra EØS-land med integrert praksis i studietiden får autorisasjon i Norge. Vi må kunne forvente at en del av disse vil ønske å gjennomføre norsk turnustjeneste (søknadsbasert) for dermed å skaffe seg lettere tilgang til LIS-stilling. Også av den grunn er det svært sannsynlig at presset på å få disse turnusstillingene fortsatt vil være høyt.

Det foreslås videre en overgangsordning slik at norske medisinstudenter med utdanning fra EØS-land som ikke har tilstrekkelig integrert praksis i grunnutdanningen, likevel kan søke seg til norsk turnustjeneste fram til 2019. Dette støttes også av oss. Dersom det av ulike årsaker tilkommer andre forhold som gjør at tidspunktet må endres, vil vi forvente at dette blir vurdert.

For leger som har gjennomført sin utdanning i utlandet er det forslått at de, for å kunne bli tilsatt i LIS-stilling, må ha gjennomført minst 2 år av sin spesialistutdanning i et annet EØS-land. Dersom denne spesialiseringen ikke innebærer tjeneste som kan sammenlignes med norsk praksis i kommunehelsetjenesten, vil det bety at de ikke får nødvendig kompetanse på dette området. Ikke minst med sikte på økede forventninger om samhandling på tvers av ulike helsetjenestnivåer er vi skeptisk til dette. Vi vil derfor foreslå at det stilles krav om 6 måneders tjeneste i primærhelsetjenesten for denne gruppen.

For andre leger som har gjennomført utdanningen i utlandet foreslås det at de kan tilsettes i LIS-stilling dersom de har gjennomført 1,5 år med veiledet praksis tilsvarende norsk turnustjeneste etter avsluttet medisinsk grunnutdanning i annet EØS-land. Dette støttes av Fylkesmannen i Sør-Trøndelag. For at de skal kunne få en praksis som kan likestilles med norsk turnustjeneste anser vi at det må skje etter at grunnutdanningen er gjennomført og ikke som del av studiet

underveis. Videre støttes forslaget om at Helsedirektoratet gis myndighet til å vurdere om legers praksis fra andre EØS-land tilsvarer norsk turnustjeneste, og eventuelt attestere dette.

Språkkravene blir i forslaget lagt til den alminnelige plikten arbeidsgiver har for å vurdere dette, samt at personellet selv må sikre at det har tilstrekkelige språkkunnskaper. Erfaringer hittil viser at det kan være vanskelig for arbeidsgiver å sikre seg tilstrekkelig oversikt over språkkompetansen på forhånd.

Tilsynserfaringer avdekker at språkkunnskap og språkforståelse er et meget sårbart område allerede i dag. Det anbefales derfor at det etableres instrumenter for å kvalitetssikre språk- og kulturforståelse slik at arbeidsgiver kan ha noe å støtte seg på, i tillegg til det som kan avklares ved intervju og lignende.

Høringsforslaget beskriver at turnustjeneste gjennomført før autorisasjonstidspunktet (med unntak av overgangsordninger fram til 2019 fra land som ikke har integrert praksis i studietiden) ikke skal være grunnlag for at det kan søkes LIS-stilling. Eksempelvis vil derfor svensk "turnus" (AT) ikke kunne godkjennes da de får sin autorisasjon først etter at denne er gjennomført. På den andre siden kommer det i forslaget frem at disse likevel kan starte allmennmedisinsk tjeneste og veiledning med tanke på å kunne praktisere for trygdens regning, noe som i dag ofte er starten på en spesialisering i allmennmedisin. Dersom dette er slik vil det ikke være samme inngangsport til LIS-stillinger som til allmennmedisinspesialisering. Det vil dermed bryte med noe av intensjonene bak forslaget med ny turnusordning som første del av spesialiseringsløpet, nemlig at det skal ligge de samme krav i bunnen. Her bør det derfor vurderes om for eksempel svensk turnustjeneste kan sidestilles med den norske også etter ny forskrift.

En del av Fylkesmannens rolle og oppgaver videreføres i nytt forslag. Vi vil her presisere behovet for at Fylkesmannen raskt blir kontaktet dersom det oppstår problemer med gjennomføringen som ikke lar seg løse lokalt, til tross for tilstrekkelig veiledning og oppfølging. Dette gjelder særlig dersom kandidaten er faglig svak, eller det er tvil om vedkommende er skikket.

Med hilsen

Jan Vaage (e.f.)
fylkeslege

Ragnar Hermstad
stedfortredende fylkeslege

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur.