



Fylkesmannen i Vestfold

Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep

0030 Oslo

Vår saksbehandler / telefon:

Even Askeland

33 37 23 92

Deres referanse:

Vår referanse:

2012/4155

Arkivnr: 731.2

Vår dato:

19.09.2012

Høring - forslag om forskriftsendringer som innfører ny turnustjeneste for leger

Forslaget viderefører hovedelementene i den eksisterende turnusordningen. Samtidig som det er tatt helt nødvendige grep i forhold til utviklingen med kapasitetsproblemer og økende tilstrømming av både norske og utenlandske statsborgere med utdannelse fra andre EØS-land. Disse har varierende grad av praksis i og etter den medisinske grunnutdanningen. Det nye forslaget dreier ordningen fra et rettighetsbasert tilbud til et søknadsbasert. Forslaget inneholder også tilfredsstillende overgangsordninger for leger som er i gang med et utdanningsløp som ellers, i større eller mindre grad, ville kunne ekskluderes fra å komme inn i en ny ordning.

Det nye utkastet bidrar til en presisering og harmonisering i forhold til krav til praksis tilsvarende den norske turnustjenesten. Den tydeliggjør også kravet til veiledet tjeneste. Lang og bred erfaring fra dagens turnusordning tilsier at veiledet tjeneste og tett oppfølging er nødvendig for å oppfylle helsepersonellovens krav til forsvarlig yrkesutøvelse. Dette gjelder spesielt ved oppstart av tjenesten, både i sykehus og i kommunal helse- og omsorgstjeneste. Det er positivt at dagens krav til læringsmål og veiledning videreføres, og innføringen av en felles nasjonal fagveileder er en god idé. Den kan baseres på dagens veilederhefte for turnustjenesten.

Ved å flytte autorisasjonspunktet frem til etter endt grunnutdanning blir ordningen bedre tilpasset alminnelige arbeidsmarkedsmekanismer. Samtidig tydeliggjøres at dette er starten på et spesialiseringsløp, og ikke avslutningen av en grunnutdanning. Den eksisterende ordningen har vært uklar på dette punktet. Det åpner også for at leger kan søke spesifikke ikke-kliniske stillinger (forsikring, forskning mv) uten å måtte gjennomføre et praktisk løp først.

Et annet viktig poeng med turnustjenesten har vært rekruttering til distriktene. Dette ivaretas i forslaget ved å videreføre ordningen med sentral styring og fordeling av antall turnusplasser. Det er også viktig at godkjenning av utdanning og praksis i utlandet gjøres sentralt for å sikre enhetlig vurdering og kvalitet på dette.

Fylkesmannen i Vestfold

Telefon: 33 37 10 00

Telefaks: 33 37 11 35

E-post: fmvepostmottak@fylkesmannen.no

www.fylkesmannen.no/vestfold

Postadresse:

Postboks 2076

3103 Tønsberg

Orgnr. 974762501

Besøksadresse:

Statens Park - Hus I

Anton Jenssens gate 4

Hoved endringen i utkastet er at stillingene utlyses og tildeles turnusleger etter søknad, og dette medfører en del utfordringer.

Forslaget om sentral Web-basert utlysning og tilsetting i to puljer, der rekrutteringssvake stillinger utlyses først er et godt grep, men krever slik det foreslås, at man ved å takke ja til stilling i første pulje, ekskluderes fra å søke i neste.

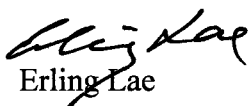
Det diskuteres i forslaget flere koblingsmodeller mellom stillinger i sykehus og kommunal helse- og omsorgstjeneste. Dette er uoversiktlig. Innledningsvis er ett av poengene at arbeidsgiver skal tilsette ønsket kandidat fra søkerlisten, men ved koblingsmodellene er det uklart på hvilken måte kommunene som arbeidsgivere skal kunne ha innflytelse på valget av kandidater. Fordelene med kobling av plasser er flere, og antakelig det mest hensiktsmessige, men kommunenes innflytelse i tilsettingsprosessene må utredes og presiseres nærmere.

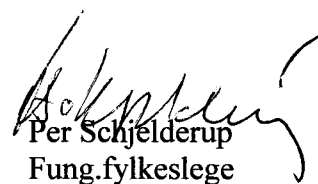
Forutsigbarhet i forhold til rekruttering til stillingene er viktig, både på sykehus og i distriktene, og denne søknadsbaserte modellen er mer sårbar enn dagens ordning i forhold til dette. Et web-basert resttorg med korte søknadsfrister og rask saksbehandling kan kompensere for dette, forutsatt at ordningen har ressurser nok til å fungere effektivt, mer effektivt enn i dag.

Fylkesmannen opplever fra tid til annen at en turnuslege ikke oppfyller de forventninger og krav som stilles i forhold til faglig kompetanse, personlig egnethet eller språkforståelse. Noen av disse har fått underkjent sin tjeneste. I dagens ordning har det ikke vært gode ordninger for å tilrettelegge for spesiell oppfølging eller forlengelse av praksis, og dette kan ha medført underrapportering. Det er en svakhet at problemstillingen knapt er omtalt i utkastet. Det står under punkt 4.10.1 at «turnusstedet ut fra situasjonen i det enkelte tilfellet forsøke å hjelpe turnuslegen til rette, jf §16. Hvis dette ikke fører fram skal turnusstedet, etter å ha varslet turnuslegen, gi en begrunnet melding til Helsedirektoratet.» Fylkesmannen mener det er viktig at man har en plan for hvordan disse sakene skal behandles, og at arbeidsgivers og veileders rolle også klargjøres i dette. Et annet spørsmål er om flytting av autorisasjonstidspunktet til før turnustjenesten hever terskelen for underkjenning. Er tilbakekall av en autorisasjon juridisk sett vanskeligere enn å ikke gi autorisasjon etter tjenesten? Dette må avklares.

Fylkesmannen i Vestfold er for øvrig generelt tilfreds med utkastet til ny ordning for legers turnustjeneste.

Med hilsen
Fylkesmannen i Vestfold


Erling Lae


Per Schjelderup
Fung.fylkeslege