

Fra:	KS Troms	Dato:	20.9.2012
Til:	Helse- og omsorgsdepartementet Postboks 8011, dep 0030 OSLO	Saksnummer:	
Kopi til:	KS, Postboks 1378 Vika, 0114 OSLO		

## Høringsuttalelse om ny turnuslegeordning

**Turnustjenesten for leger har vært svært viktig for rekruttering av leger til Nord-Norge, og har i generasjoner vært en hjørnestein i den praktiske opplæringen av leger i Norge. Når dagens ordning skal endres, forventer KS Troms at man klarer å beholde de beste elementene fra dagens turnusordning, og at den nye ordningen også i framtiden skal sikre god distriktsfordeling.**

Et av hovedelementene er at ny turnuslegeordning blir søknadsbasert i stedet for loddtrekningsbasert. Dette er en omlegging KS Troms har vært imot.

Ved omlegging til en søknadsbasert ordning er det derfor svært viktig at det nye søknadssystemet bidrar positivt til å gjøre det attraktivt for unge leger å starte sin yrkeskarriere i Nord-Norge. Vi er overbevist om at erfaring fra lokalsykehus og distriktskommuner er et godt utgangspunkt for å gi leger god samhandlingskompetanse og god systemforståelse av den norske helsetjenesten.

KS Troms forutsetter at fordelingen av stillinger mellom landsdelene beholdes uendret ved innføring av ny turnusordning. En reduksjon av stillinger kombinert med dagens sterkt sentraliserende krefter vil kunne få negative følger for rekrutteringen av leger til vår landsdel.

En samlet blokk (1 år å sykehus og 6 måneder i kommunen) er en ordning KS Troms vil anbefale. Det vil bidra til å forenkle søknads- og ansettelsesprosessen, og vil øke forutsigbarheten for unge leger. Hovedmodellen må være at kommunehelsetjenesten gjennomføres i sykehusets nedslagsfelt. I Troms og Finnmark har vi likevel god erfaring med kobling mellom distriktskommuner og et sentralt sykehus i Sør-Norge. Dette kan være et godt alternativ for rekrutteringssvake distriktskommuner. Antall sykehus som er med på en slik ordning, må imidlertid være så lavt som mulig for å forenkle samarbeidet mellom Helseforetak og kommuner.

KS Troms støtter forslaget om et preferansevalgssystem og at stillinger i rekrutteringssvake områder utlyses først. Likeledes at man tilstreber en mer helhetlig tilnærming der legestillinger sees i sammenheng, og at kommunehelsetjenesten får en sterkere plass i legeutdanningen.

Marianne Bremnes  
*Leder Fylkesstyret KS Troms*

Magne Nicolaisen  
*Regiondirektør KS Nord-Norge*