

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

Vår ref.  
2012/315 -  
5455/2012

Deres ref.

Saksbehandler  
Henrik Andreas Sandbu, 74 83 99 63

Dato  
14.09.2012

## Høring - Forslag om forskriftsendringer som innfører ny turnustjeneste for leger

Helse Midt-Norge RHF bifaller den generelle innretningen i forslaget til endringer i forskrifter som omhandler nåværende turnuslegeordning. De regionale helseforetakene har vært vel involvert i prosessen som har ført fram til det forslaget som er til høring. Helse Midt-Norge RHF er enig i at det er behov for å endre nåværende ordning, og at det er riktig å harmonisere regelverket med regelverket i EU/EØS.

En viktig endring i det nye regelverket er at tidspunktet for autorisasjon flyttes til tidspunktet for bestått medisinsk embedseksamen. En annen endring er at turnustjenesten som en rettighetsbasert tjeneste tildelt etter loddtrekning erstattes av en søknadsbasert ordning med et ordinært tilsetningsforhold hos arbeidsgiver. Som et tredje element foreslås at det selv om autorisasjonstidspunktet er flyttet, vil kreves minst halvannet års praksis som lege for å kunne delta i legevaksordning og kunne ta stilling som fastlege under veiledning. Den foreslåtte turnustjenesten vil også i tråd med den samme tenkning inngå som første obligatoriske del av legers spesialistutdannelse i norsk helse- og omsorgstjeneste.

I høringsnotatet fastslås det videre at

- Stillingene skal være tidsavgrensede til ett år i spesialisthelsetjenesten og et halvt år i kommunehelsetjenesten.
- Dagens krav til læringsmål opprettholdes.
- Den statlige styringen med fordelingen av stillinger opprettholdes for å sikre god geografisk dekning.

Det beskrives også en prosedyre for utlysning av og ansettelse i stillingene.

Helse Midt-Norge RHF vil knytte noen kommentarer til innhold i tjenesten, ansettelsesforhold og ansettelsesprosedyre.

Helse Midt-Norge RHF ser det som viktig at nyutdannede leger, som i foreliggende forslag, tilegner seg bred klinisk erfaring før en går videre i annen stilling eller spesialisering. For flere av de ikke-kliniske spesialitetene er det av stor viktighet at en som start på spesialiseringsløp har vært i klinisk praksis.

En viktig del av endringen er at ansettelsesforholdet for turnuskandidaten bringes nærmere de regler som gjelder for øvrig i arbeidslivet. For Helse Midt-Norge er det viktig at

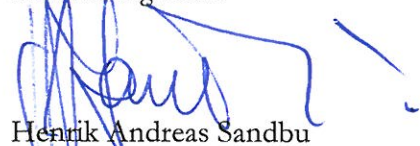
ansettelsesforholdet er entydig definert og arbeidsgiveransvaret entydig plassert. I høringsforslaget legges det opp til at en kan ansettes i koblede stillinger mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten. Helse Midt-Norge ser at dette kan ha positive effekter gjennom forutsigbarhet for turnuskandidaten og redusert administrasjon for arbeidsgiver. Som foreslått i høringsnotatet, mener vi at kandidaten, selv om stillingene er koblet, ansettes gjennom to separate ansettelsesforhold.

Helse Midt-Norge RHF forutsetter at arbeidslivets regler knyttet til permisjoner (ved sykdom, svangerskap med mer), gjøres gjeldende i tråd med lov og avtaleverk. Selv om det kan by på praktiske problemer, mener en at disse rettighetene må sikres også for turnuskandidater.

— Helse Midt-Norge RHF ser positivt på at en vil opprette en sentral web-portal for utlysning av stillinger og innsending av søknad. Vi er imidlertid urolige for at den nye ordningen vil medføre et betydelig administrativt merarbeid ute i det enkelte helseforetak, og forutsetter at de løsninger som etableres vil gjøre merarbeidet så lite som mulig, og sikre rask og rettidig saksbehandling.

Til sist vil vi problematisere at det kun er stillinger definert som turnuslegestillinger som kvalifiserer som tellende tjeneste. I Rundskriv I – 1/2008 beskrives alternative løp til turnustjeneste, som imidlertid ikke kan benyttes av kandidater utdannet i Norge. En finner det noe inkonsistent at vikariater i tjeneste turnustjenesten kvalifiserer for å søke seg til, ikke skal telle som turnustjeneste. Dette er stillinger som er mer ansvarsfulle enn turnusstillinger (LIS-stillinger), har definerte krav til innhold i tjenesten og som har tilsvarende krav til veiledning fra overordnet.

Med vennlig hilsen



Henrik Andreas Sandbu  
Ass. Direktør for helsefag, forskning og utdanning