

Helse- og omsorgsdepartementet
PB 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref
201104777-/VAS

Vår ref
201105917-/LEN

Dato
22.03.2012

Høringssvar - revidert fastlegeforskrift

Det vises til høringsbrev av desember 2012 vedrørende utkast til revidert forskrift om fastlegeordningen i kommunene.

God og ikke minst relevant praksisopplæring er en forutsetning for at helse- og velferdstjenestene skal få tilført personell med riktig kompetanse. Samhandlingsreformen forutsetter en dreining av det faglige innholdet i grunnutdanningen i medisin i retning av mer allmenntilleggs teori og mer praksis i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Videre må utdanningen i større grad enn i dag gi kompetanse om helseovervåking, forebygging og tidlig intervensjon, brukervedvirkning, IKT og forbedringsarbeid.

I høringsnotatets innledning understrekes særlig behovet for bedre samhandlingskompetanse på bakgrunn av undersøkelser og fastlegeevalueringen som viser at fastlegene i for liten grad samarbeider med de andre delene av helse- og velferdstjenestene. Behovet for tverrprofesjonell samarbeidslæring på tvers av utdanningene gjelder alle helse- og sosialfagutdanningene. I dag foregår utdanningen av de ulike profesjonene for en stor del separat. I Meld. St. 12 (2011-2012) *Utdanning for velferd* foreslås tverrprofesjonell samarbeidslæring som en del av alle helse- og sosialfagutdanningene. Hensikten med dette er at studenter fra ulike profesjonsutdanninger lærer sammen og får innsikt i andres kompetanse og dermed også bedre forståelse av sin egen. Dette vil styrke kandidatenes evne til tverrfaglig samarbeid når de kommer ut i yrkesfeltet. I hovedsak er dette tenkt gjennomført ved bruk av felles praksisperioder.

I Meld. St. 13 (2011-2012) *Utdanning for velferd* vises det til behov for en nærmere vurdering av organisering og innhold i praksisstudiene og rammebetingelsene for praksis. Tyngdepunktsforskyvningen som følge av Samhandlingsreformen vil øke presset på kommunene som en viktig læringsarena for studenter innen helse- og sosialfagutdanningene, herunder medisnutdanningen. Regjeringen ønsker derfor å vurdere om kommunenes medvirkningsplikt til undervisning og praktisk opplæring er tilstrekkelig for å sikre den nødvendige praksisopplæringen. I § 12 *Fastlegens deltakelse i annet allmennlegearbeid i kommunen* kan kommunen definere hvilke allmennlegeoppgaver som skal ivaretas innenfor 7,5 timer per uke. Her inkluderes veiledning av turnusleger og kandidater som gjennomfører veiledet tjeneste, og undervisning av medisinstudenter. Med tanke på utfordringene som de medisinske fakultetene opplever når det gjelder å skaffe tilstrekkelig med praksisplasser og veiledning for medisinstudenter mener Kunnskapsdepartementet at det er usikkert om det vil være tilstrekkelig med 7,5 timer per uke for å kunne dekke kommende behov for veiledning og undervisning. Vi ber derfor om at Helse- og omsorgsdepartementet gjør en nærmere vurdering av dette.

Kunnskapsdepartementet har merket seg at det innledningsvis i høringsnotatet er vist til at det er en utfordring for kommunene å sikre nok ressurser til allmennmedisinsk offentlig legearbeid i sykehjem, skole, helsestasjon, fengsel mv., og at legens plass i skolehelsetjenesten er spesielt omtalt. Kunnskapsdepartementet vil fremheve viktigheten av at det sikres tilstrekkelige legeressurser i skolehelsetjenesten. Det pekes også på legens aktsomhetsplikt med hensyn til forhold som kan forårsake sykdom og plage, og til å søke å forebygge, blant annet barn og unge som er sosialt isolert eller blir mobbet.

Med hilsen

Anne Line Wold (e.f.)
avdelingsdirektør

Lena Engfeldt
seniorrådgiver