



## FYLKESMANNEN I FINNMARK

Helse- og sosialavdelingen

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

## FINNMÁRKKU FYLKKAMÁNNI

Dearvvašvuoda- ja sosiálaossodat

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr:	200503225
Postnr:	20
Dato:	30.09.05
Utdelt:	KTA
Utdelt:	ALO

Deres ref

Deres dato  
29.06.2005

Vår ref  
Sak 2005/2512  
Ark 730

Vår dato  
27.09.2005

Saksbehandler/direkte telefon: Karin Straume - 78 95 03 94

### Høring - adgang til å utøve virksomhet som allmennpraktiserende lege innenfor en nasjonal trygdeordning

Fylkesmannen i Finnmark synes at departementet i det foreliggende forslag har funnet gode løsninger både på godkjenningsordning og organisering av veiledningen. Fra vårt ståsted vil vi imidlertid gjøre oppmerksom på noen sider ved den foreslåtte veiledningsordningen som kan medføre vanskeligheter for våre små kommuner, som i mange år har slitt med dårlig legedekning:

De store kommunene med mange allmennleger vil også ha best tilgang på veiledere. Små kommuner med dårlig legedekning vil oftest ikke ha noen egnet veileder til å ta seg av de unge legene de måtte greie å rekruttere. Når kommunen innenfor det nye regelverket pålegges ansvaret for å skaffe kvalifisert veileder, vil en del av våre kommuner ikke være i stand til å tilby de nyutdannede legene slike utdanningsstillinger. De vil derfor tape kampen om de unge legene, og rekrutteringssituasjon blir ytterligere forverret for de kommunene som allerede sliter. Departementet bør derfor overveie fleksible ordninger der veiledere i nabokommune kan benyttes, telematikk tas i bruk osv. Fylkesmannen i Finnmark anser dette som en nødvendighet for å opprettholde legedekningen i våre små kommuner i årene framover og kan om nødvendig bistå med tilrettelegging av slike tilpasninger i vårt fylke.

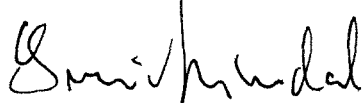
Fylkesmannen i Finnmark er også bekymret for at de nye reglene kan forsterke en uheldig praksis som vi allerede har sett tilløp til: En del kommuner velger heller en utenlandsk lege med formelle kvalifikasjoner fra hjemlandet, men med dårlige norskkunnskaper og uten kjennskap til allmennmedisin og norsk medisinsk praksis, framfor en ung norsk lege som skal ta fatt på sin spesialistutdanning. I vårt fylke har dette enkelte steder gått ut over forsvarligheten av tjenestene. Når kommunene nå blir sittende med ansvaret for å skaffe veiledet tjeneste, blir det enda lettere å ansette en som har papirene i orden uten å vurdere om vedkommende er egnet for stillingen.

Turnuslegene er det viktigste rekrutteringspotensialet for kommuner som sliter med dårlig legedekning i vårt fylke. Gjennom spesielle tilskuddsordninger har vi bistått med faglig støtte til de legene som tar seg jobb i disse kommunene etter fullført turnus. Vi har erfart at de små kommunene er gode læresteder for leger under opplæring, så sant de får tilstrekkelig veiledning og faglig støtte. De dårligst stilte

kommunene har imidlertid vanskelig for å framskaffe dette på egenhånd, og vi tror de vil være avhengige av en viss statlig innsats også for etablere utdanningsstillinger til EØS-godkjenning og gjøre disse jobbene attraktive for de unge legene.

De nye reglene kan føre til betydelige problemer for vårt fylke, men kan også by på nye muligheter. Fylkesmannen i Finnmark er innstilt på å spille en aktiv rolle i eventuelle lokale tilpasninger som kan sikre legerekutteringen til våre kommuner.

Med hilsen



Svein Hindal  
fung.fylkeslege



Karin Straume  
seniorrådgiver

Kopi: Landets fylkesmenn  
Sosial- og helsedirektoratet v/Avd. for helse- og sosialpersonell  
Statens helsetilsyn