



Helse- og omsorgsdepartementet	
Saknr:	Dato:
200503225	29
Ansøker:	Ansøkt dato:
SU-2	05.10.05
Ansøkt:	Ansøkt til:
KJA	HLO
Uttalt:	

26. september 2005
 Sak 05/7248MED JT/BSG
 Sakbeh.: Bente Gravdal, tlf. 55588845
 E-post: bente.gravdal@medfa.uib.no

Helse- og omsorgsdepartementet

Høring – gjennomføring av Europaparlaments- og rådsdirektiv 2001/19/EF – utvidet krav til veiledet tjeneste for å få adgang til å utøve virksomhet som allmennpraktiserende lege innenfor en nasjonal trygdeordning.

Det medisinske fakultet har fått overnevnte til høring fra departementet, brev av 29062005, deres ref 2002/5366-/HLO..

Fakultetet har forelagt saken for.

Professor John Gunnar Mæland, Inst. for samfunnsmedisinske fag, leder
 Forsker Sturla Gjesdal, Inst. for samfunnsmedisinske fag
 Professor Anders Bærheim, Inst. For samfunnsmedisinske fag

som har utarbeidet vedlagt høringsuttalelse i saken.

Det medisinske fakultet viser til denne.

Vennlig hilsen

Per Omvik
 Dekanus

Inger H. Senneseth
 Ass. Fakultetsdirektør

Vedl.

Kopi: Kollegiesekretariatet

Det medisinske fakultet
Universitetet i Bergen

Sak 05/7248 MED BSG : Forslag til høringsuttalelse:

Gjennomføring av Europaparlaments- og rådsdirektiv 2001/19/EF - utvidet krav til veiledet tjeneste for å få adgang til å utøve virksomhet som allmennpraktiserende leger innenfor en nasjonal trygdeordning

Undertegnede fikk i Fakultets brev av 9. august 2005 (Sak 05/7248 MED BSG) oppdrag å utarbeide forslag til høringsuttalelse fra Det medisinske fakultet om denne saken. Det dreier seg om norsk tilpassning av et Europaparlaments- og rådsdirektiv om krav til allmennleger som skal praktisere for trygdens regning. Direktivet setter krav om tre års praktisk opplæring under veiledning, mot tidligere to år. Helse- og omsorgsdepartementet har laget et forslag til forskrifter om gjennomføring av direktivet. Etter dette forslaget må leger utdannet i Norge som går inn i allmennpraksis, gjennomføre ett års veiledet tjeneste samt noe kurser for å få denne godkjenning vis-a-vis trygden. Kommunene får ansvar for å legge til rette for denne ordningen. For sykehusleger som gjennomfører ett års spesialistutdanning, ansees kravene om 3.års veiledet tjeneste som oppfylt.

Hovedformålet med endringene innen legedirektivet er behovet for å sikre faglig opplæring av leger og dermed styrke pasientsikkerheten. I følge gjeldende regler har leger utdannet i Norge til nå oppfylt kravene til to års veiledet tjeneste gjennom 6 mndr klinisk praksis i studiet og 18 måneders turnustjeneste. Det nye direktivet medfører altså et krav om ytterligere ett års veiledet tjeneste.

Forslag til høringsuttalelse:

Det medisinske fakultet i Bergen er positiv til tiltak som bidrar til å sikre faglig kvalitet av leger som skal praktisere i Norge. Fakultetet vil derfor støtte kravet om at tre år veiledet tjeneste skal gjelde alle leger som ønsker å praktisere selvstendig som allmennlege med trygderefusjon i Norge. Kravet må ikke bare begrenses til nyutdannede leger som får egen pasientliste, men også gjelde alle nyutdannede leger som starter sin arbeidskarriere som vikar i andre allmennlegers lister.

Videre vil vi peke på behovet for å samordne kravet om et 3. veiledningsår med reglene for spesialistutdanning i allmennmedisin. De fleste yngre leger som starter opp i allmennmedisin vil ønske å oppnå spesialistkompetanse i faget. Denne utdanningen innebærer et betydelig krav til personlig veiledning gitt av kvalifisert spesialist i allmennmedisin, samt kursbundet undervisning og gruppebasert veiledning.

Personlig kollegabasert veiledning i klinisk praksis krever kompetanse på slikt arbeid. Slik kompetanse kan trenes og må kvalitetssikres. Veiledning må gis der legen er under utdanning. Den enkelte kommune vil sjelden ha tilstrekkelig kompetanse til slik opplæring. Den norske lægeförening har til nå stått for opplæring av veiledere for gruppebasert veiledning for leger som spesialiserer seg i allmennmedisin. Opplæring av veiledere for

personlig klinisk veiledning, slik det bør være i distriktsturnus, og slik det sterkt behov for i et 3. veiledningsår, har stort sett ligget brakk.

Fakultetet vil peke på at trening i og kvalitetssikring av personlig klinisk veiledning ikke er omtalt i departementets høringsnotat. De fire medisinske fakultetene har betydelig kompetanse på å trene leger i å gi personlig klinisk veiledning, og Fakultetet samarbeider gjerne med legeföreningens pedagogiske avdeling om en slik oppgave.

Det medisinske fakultet vil også understreke behovet for å sikre at leger som skal praktisere i Norge har tilstrekkelig faglig medisinsk kompetanse og kjennskap til nasjonale regler for utøvelse av legearbeid. Vi vil spesielt fremheve at alle leger som utløser trygdens ytelse, bør ha tilstrekkelig trygdemedisinsk kompetanse. Leger forvalter betydelige midler på vegne av fellesskapet, men har også et ansvar for at pasienter ikke blir påført unødvendige utgifter eller ikke får de rettighetene de har krav på.

Fakultetet støtter følgelig forslaget om at allmennleger skal ta obligatorisk kurs i trygdemedisin for å kunne praktisere for trygdens regning. Vi finner det imidlertid underlig at leger i utdanningsstilling på sykehus ikke blir pålagt å ta slike kurs. Etter forskriftsforslaget skal man oppnå 3.årets veiledningskrav ved å arbeide ett år som assistentlege på sykehus i spesialistutdannelse, uten at det samtidig stilles krav om obligatorisk kurs i trygdemedisin. Også spesialister i 2.linjetjenesten har behov for grunnleggende kunnskaper i trygdemedisin. Slik forslaget er utformet, vil en lege kunne praktisere som allmennlege for trygdens regning etter å ha gjennomført ett års veiledet tjeneste ved sykehus.

Bergen 21/9 2005

John Gunnar Mæland
Professor i sosialmedisin

Sturla Gjesdal
Forsker dr. med.

Anders Bærheim
Professor i allmennmedisin