

Fra: regjeringen.no - Helse- og omsorgsdepartementet[svarer-ikke@dss.dep.no] Dato: 21.06.2018 11:33:55 Til: Angen Sigrid Tittel: Takk for ditt høringssvar til Høring - regulering av spesialistutdanning i allmennmedisin, samfunnsmedisin og arbeidsmedisin i spesialistforskriften

Referanse: 18/1339

Høring: Høring - regulering av spesialistutdanning i allmennmedisin, samfunnsmedisin og arbeidsmedisin i spesialistforskriften

Leveret: 21.06.2018 11:34

Svartype: Med merknader

**Kontakt
avsender:** Osen kommune

Kontaktperson: Sigrid T. Angen

Kontakt-e-post: sigrid.angen@osen.kommune.no

Tittel: Høringssvar regulering av spesialistutdanning i allmennmedisin

Uttalelse:

Høring - regulering av spesialistutdanning i allmennmedisin, med høringsfrist 22. juni 2018

Det vises til høring fra Helse- og omsorgsdepartementet av 23. mars 2018 med frist 22. juni då.

I høringsnotatet vises det til spesialistforskriften § 9 og at Helse- og omsorgsdepartementet skal bestemme antall stillinger for LIS1 i sykehus og kommune, mens Helsedirektoratet fordeler stillingene fylkesvis. Forskriften § 10 regulerer ansettelse i LIS-stillinger, og at disse skal lyses ut. § 11 regulerer ansettelsene i sykehus og kommune, og at disse betegnes som ulike ansettelsesforhold.

Flere kommuner har reist problemstillinger for fylkesmannen når det gjelder utfordringer knyttet til ansettelse av turnuslege/ LIS1. Kommunen har grei tilgang på LIS1-leger i den nye ordningen i utgangspunktet, men i flere tilfeller trekker turnuslegen seg kort tid før oppstart i stillingen. Turnuslegene får beskjed ved ansettelse i sykehus om at det forutsettes videre kommunepraksis, men siden kommunene ansetter turnuslegene/ LIS1-lege separat kan de velge å si fra seg denne plassen/ vente med å takke ja, eller si opp arbeidsavtalen 1 måned før oppstart.

Når dette skjer må kommunen gjennom en egen rekrutteringsprosess, og det er da vanskelig å få kvalifiserte søkere. Vi har også forstått det slik at sykehusene opplever rekrutteringsprosessen som arbeidskrevende, og at de må vurdere mange kandidater som ikke er reelle fordi de søker mange steder.

I kommunene i Namdalen i Trøndelag ble det nylig gjennomført en undersøkelse blant helselederne for å kartlegge legesituasjonen. I denne undersøkelsen svarte 50 % av kommunene at de hadde meldt seg ut av turnusordningen, og 25 % at det oppleves at kandidater ofte ikke møter til turnustjeneste. Dette er et tankekors all den tid det er nødvendig med kommunepraksis for gjennomføring av LIS1.

Kommunen ønsker å ha LIS1-lege, fordi det er et verdifullt tilskudd til helsetjenesten i kommunen. Turnuslegene har også gitt tilbakemeldinger om at det er positivt med turnustjeneste i en liten kommune, fordi de får god kjennskap til hele kommunehelsetjenesten. Men utfordringene knyttet til rekruttering, og den usikkerhet som oppleves hvert halvår knyttet til om kommunen får turnuslege eller ikke, er en belastning. Usikkerheten gjør det blant annet vanskelig å planlegge tjenestene framover.

Det er fra kommunalt hold et ønske om at departementet vurderer endringer i LIS1-ordningen når det gjelder rekrutteringssystemet, jf. ovennevnte beskrivelse.

Vedlegg: -

Alle svar må gjennom en manuell godkjenning før de blir synlige på www.regjeringen.no.