



HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Vår saksbehandler

Vår ref.
2024/20969
oppgis ved alle henvendelser

Deres ref.

Dato
21.10.2024

Høringssvar - forslag til endringer i forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger

Nedenfor følger Trondheim kommune v/ Enhet for legetjenester, legevakt og smittevern sitt høringssvar til forslag til endringer i forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger m.fl.

2.3.1.1 Antall timer veiledning - § 2 tredje ledd

Departementet foreslår en økt fleksibilitet for gjennomføringen av veiledning under spesialistutdanningen i allmennmedisin.

Trondheim kommune støtter departementets forslag om å øke fleksibiliteten i gjennomføringen av veiledningsløpet. Det er likevel noen rammer å ta hensyn til. Slik det er i dag er veiledning forskriftsfestet og det er øremerket lønn til veileder i ALIS-tilskuddet. Veiledningshonorar utbetales av kommunen til veileder på bakgrunn av ALIS sin stillingsstørrelse og avtaleperiode. Det må leveres attest på at veiledningen er gjennomført, og dette må videreføres slik at kommunen får oversikt over antall timer med veiledning for perioden det søkes for.

2.3.1.2 Veileders kompetanse - § 25 tredje og fjerde ledd

Departementet foreslår et unntak fra kravet om at veileder for lege under spesialistutdanning i allmennmedisin, samfunnsmedisin og arbeidsmedisin må være spesialist i den aktuelle spesialiteten.

Trondheim kommune støtter muligheten for at kommuner kan avvike kravet om at veileder må være spesialist i allmennmedisin, samfunnsmedisin eller arbeidsmedisin. Det bør tilstrebes at veileder er spesialist, men det kan åpnes opp for veiledere som har en annen spesialitet, f.eks. fysikalsk medisin, indremedisin eller pediatri og som arbeider i kommunale allmennlegestillinger. Det blir viktig å vektlegge veilederes erfaring og evt. pedagogiske evner.

Postadresse:
Trondheim kommune
Enhet for legetjenester og
smittevernarbeid
Postboks 2300 Torgarden
7004 TRONDHEIM

Besøksadresse:
Prinsens gate 1A

Telefon:
72 54 08 80

Organisasjonsnummer:
NO 942 110 464

E-postadresse: legetjenesten.postmottak@trondheim.kommune.no
www.trondheim.kommune.no

2.3.2 Stillinger for leger i spesialisering – kravet til stillingsprosent i åpen uselektert allmennpraksis - § 8 fjerde ledd

Departementet foreslår at kravet om arbeidstid tilsvarende minst 50 prosent av heltid i åpen uselektert allmennpraksis i spesialistutdanningen for allmennmedisin, oppheves.

Trondheim kommune vurderer at kravet om minst 50 % stilling i uselektert praksis bør opprettholdes. Ved stillingsprosent under 50 % vil man etter dagens retningslinjer ikke få mulighet til å delta på gruppeveiledning i regi av DNLF, og kontinuitet og mengdetrening for ALIS vil falle bort. Samtidig vil det være krevende for kommuner med flere ALIS å klare å administrere dette, og spesialiseringsløpet vil strekkes ut over normert tid.

2.3.3.1 Opprettelse av egne stillinger – unntak fra § 11 første ledd og

2.3.3.2 Rekkefølgekravet i utdanningens første del – unntak fra § 2 andre ledd

Departementet foreslår at kommuner og helseforetak eller sykehus skal kunne inngå avtale om opprettelse av stillinger i spesialistutdanningens første del (LIS1) utover det som er nasjonalt fastsatt. For disse stillingene foreslås det at det i særlige tilfeller kan avtales unntak fra rekkefølgekravet i LIS1.

Trondheim kommune ser at dette kan være en god løsning som et unntak for kommuner som strever med rekruttering av leger til kommunale stillinger. En slik innretning krever at kommunen og helseforetaket samarbeider slik at LIS1- legen får en sammenhengende 18 måneders tjeneste.

Vi ser likevel noen utfordringer med en slik innretning:

- Dersom LIS1- tjenesten starter i kommunen vil ikke LIS1- legen ha med seg erfaring fra akuttmedisin, noen som er ønskelig ved legevaktsarbeid
- Kommunen vil ikke få tilskudd til slike egenopprettede stillinger, men ha de samme krav til tilrettelegging, noe som vil generere ekstra utgifter for kommunen.

Trondheim kommune rekrutterer i dag leger som venter på LIS1 til kommunale allmennmedisinske stillinger. Det vil p.t. ikke være relevant å omgjøre disse stillingene til LIS1 stillinger.

2.3.4 Roller og ansvar i spesialistutdanningen for leger – etablering av nye spesialistgodkjenninger - § 3 andre ledd

Departementet foreslår at spesialistforskriften endres slik at departementet, og ikke Helsedirektoratet, fastsetter endringer i legespesialitetene.

Hvorvidt Helse- og omsorgsdepartementet eller Helsedirektoratet skal fastsette endringer i legespesialitetene har ikke Trondheim kommune sterke meninger om. Vi vurderer at det vil være viktig og nødvendig at kommunene gis en mulighet til å uttale seg ved endring i spesialiteter og opprettelse av spesialiteter for leger som arbeider i kommunene.

3.2.1 Forskrift om kompetansekrav for leger i helse- og omsorgstjenesten og

3.3 Departementets vurderinger og forslag

Departementet foreslår å forlenge unntakene fra kompetansekravene for leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten og til lege som har legevakt med virkning frem til og med 30. juni 2025.

Trondheim kommune støtter å forlenge unntaket fra kompetansekravene for leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Trondheim kommune benytter i dag leger som ikke oppfyller kompetansekravene til legevakt. Her er det viktig at det finnes gode planer for opplæring, veiledning og supervisjon av de kandidatene som ikke oppfyller kompetansekravene.

Med hilsen
Trondheim kommune

Hilde Lisbeth Myhre
enhetsleder

Dette er et digitalt dokument og har derfor ingen signatur