ALIS VEST

- TILTAK FOR KVALIFISERING OG
- REKRUTTERING AV LEGER TIL
- KOMMUNENE

- PROSJEKT FOR REKRUTTERING AV LEGER TIL KOMMUNENE I HORDALAND OG SOGN OG FJORDANE

Bakgrunn

- Manglende stabilitet og rekrutteringsvansker av leger. Unge leger ønsker utdanningsstillinger, og vegrer seg for å starte i selvstendig fastlegepraksis.

- Utstrakt bruk av vikarer i mange kommuner.

- Ny forskrift med krav om at leger som blir ansatt i kurativ stilling i kommunene etter 1. mars 2017 skal være spesialist i allmennmedisin eller i spesialisering.

Hva er ALIS-VEST ?

- ALIS-prosjektet har mottatt tilsammen 22 mill. fra Helsedirektoratet til prosjektet ALIS-Vest - et pilotprosjekt for rekruttering og spesialistutdanning i allmennmedisin i Hordaland og Sogn og Fjordane.
- Skal sikre stabilitet og kvalitet i legetjenesten i kommunene.
- Kommunene får en rolle som ansvarlige for spesialistutdanningen og veiledningen av de unge legene.

- Masfjorden kommune ved kommuneoverlege Rolf Martin Tande har vært en pådriver for å starte opp dette pilotprosjektet.
- Bergen kommune har tatt ansvar for å lede prosjektet.
- Etatsdirektør Brita Øygard i etat for helsetjenester leder styringsgruppen hvor også KS og Legeforeningen er med.
- Prosjektledelsen deles mellom legene Rolf Martin Tande, Helen Brandstorp og Hans Høvik.

- ALIS-legen skal ha en fastlønnet stilling som fastlege i kommunen.
- Arbeidsplass kan være i kommunalt legesenter eller i privat legesenter med kommunal avtale.
- Legen skal ikke arbeide i en solopraksis, og skal ha tilgang på daglig supervisjon, samt regelmessig individuell veiledning.
- Det skal oppnevnes personlig veileder for ALIS for hele utdanningsløpet.

Veiledning

- God strukturert veiledning er helt sentralt, tilsvarende som for LIS i sykehus.
- Individuell veiledning og supervisjon ved legekontorene.
- Internundervisning.
- Gruppeveiledning, månedlige heldagssamlinger i 2 år er obligatorisk i spesialistutdanningen.

Status i kommunene

- Bømlo : 12 søkere , tilsatt 2 ALIS
- Odda : 14 søkere, tilsatt 2 ALIS
- Stord : 14 søkere, Tilsatt 1 ALIS
- Hyllestad: 15 søkere, Tilsatt 1 ALIS
- Lærdal : 4 søkere, Tilsatt 2 ALIS
- Årdal : 5 søkere, Tilsatt 1 ALIS
- Bergen : 72 søkere, Tilsatt 2 ALIS
- Masfjorden: Tilsatt 1 ALIS
- Gulen: Tilsatt 1 ALIS
- Fusa: Tilsatt 1 ALIS
- Kvam: Tilsatt 1 ALIS (høst 2018)

Utvidelse av prosjektet ?

- Etter at ALIS VEST har startet har flere kommuner tatt kontakt og ønsker å være med i prosjektet.
- Kan det utvides til flere kommuner ?
- De unge legene etterspør slike stillinger for å starte i spesialistutdanning i allmennmedisin.
- I løpet av det siste året har rekrutteringsproblemet til vanlige fastlegeavtaler økt, både i små og store kommuner.

Fra Bergens Tidende , 5.juni 2017

- **Fastlønn lokker Willy til legejobb i Masfjorden**
- **Til høsten skal Willy Davidsen pendle halvannen time ut av Bergen for å være fastlege i Masfjorden. Der lokker kommunen med fastlønn.**

13 av de 14 nye ALIS på vestlandet samlet 1. september 2017 på ALIS-VEST seminar i Bergen.

Erfaringer

- Veiledning og supervisjon er svært viktig !
- Kommunene leder og administrerer legetjenesten på ganske forskjellige måter. Kommunene i ALIS VEST har hatt nytte av en sentral prosjektorganisering.
- ALIS-ene har fravær bl.a. pga. kurs og andre utdanningsaktiviteter. Viktig med kollegial fraværsdekning.
- Listelengden må ikke være for lang. Er 7-800 passe ?
- I løpet av første år sluttet 5 ALIS (av forskjellige årsaker)

Følgeforskning

ALIS-VEST skal følges av forskere for at systematisert kunnskap fra prosjektet skal kunne være til nytte internt i prosjektet og for andre utenfor.

Nasjonalt senter for distriktsmedisin (NSDM), UiT Norges arktiske universitet følger med på organisering og rammebetingelser lokalt og skal se dette i sammenheng med rekruttering og stabilisering av legene.

Forskere fra det allmennmedisinske miljøet ved Universitetet i Bergen ønsker å utforske og samtidig utvikle den lokale veiledningen

Nye spesialistregler fra 1. mars 2019

- Spesialistforskriften endres:
- Kommunene skal registreres som utdanningsvirksomheter.
- Kommunene skal legge til rette for læringsaktiviteter slik at legen kan oppnå læringsmål.
- Utdanningsplan, både generell og individuell.
- Kommunen skal sørge for at legen får nødvendig veiledning og supervisjon.
- Oppnevne individuell veileder.
- Inngå avtale med sykehus om sykehustjeneste

Hvordan skal dette organiseres ?

- Helsedirektoratet har opprettet en arbeidsgruppe som skal levere innen 1. mars 2019.
- ASA-spesialitetene (Allmennmedisin, Samfunnsmedisin og Arbeidsmedisin.)
- KS,Helsedirektoratet, Fylkesmannen,Legeforeningen.

- Interkommunale ordninger ?
- ALIS-VEST-modellen ?
- Regionale utdanningskontor ?