

Nasjonalt senter for distriktsmedisin,  
Helsefak, Institutt for samfunnsmedisin  
UiT Norges arktiske universitet  
9037 TROMSØ

Til Helsedirektoratet v/seniorrådgiver Jon Hjellum Vibeto

### **Innspill fra Nasjonalt senter for distriktsmedisin til deloppdrag 2 om kompetansekrav i legevakt**

Viser til forespørsel fra Helsedirektoratet v/Jon Hjellum Vibeto i epost sendt 28.april. Nasjonalt senter for distriktsmedisin (NSDM) inviteres til å komme med innspill til delmål 2 i et firedelt oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet om mulige tiltak for rekruttering til den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Fristen er svært kort.

Vi vil generelt melde bekymring for at rekrutteringsproblemer ser ut til å skulle forsøkes løst med å svekke krav til kompetanse. NSDM har utarbeidet en kunnskapsoppsummering om rekruttering og stabilisering av helsepersonell i distrikt. God veiledning, riktig kompetanse og faglig nettverk er viktige elementer. De foreliggende forslagene undergraver dette. Legevakt er et av de mest utfordrende fagområdene, spesielt i distrikt hvor legen ofte står alene med alvorlig og akutt syke pasienter. Dersom ikke den ferske legen har kompetanse minst tilsvarende LIS1-tjeneste og god faglig støtte i en bakvakt, og det skjer en uheldig hendelse, vil dette kunne skremme legen bort fra allmenntilleggsmedisin for all fremtid. LIS1-tjeneste i sykehus må alltid være gjennomført før LIS1-tjeneste i kommunehelsetjenesten for at legen skal ha et visst grunnlag for å håndtere alvorlig syke pasienter.

NSDM vil sterkt fraråde å svekke kravene til kompetanse, spesielt i kommuner med rekrutteringsutfordringer.



Vi gir innspillene punktvis:

- *Vurdere eventuelle behov for endringer i akuttmedisinforskriften § 7.*

NSDM mener at det ikke er behov for endringer i akuttmedisinforskriften § 7.

- *Vurdere om unntakene i akuttmedisinforskriften 7 tredje ledd bør innføres permanent. I den vurderingen skal direktoratet også vurdere om leger som har oppnådd læringsmålene tilsvarende LIS 1 i utlandet bør omfattes av unntaket. Det er en forutsetning at unntaket kun skal gjelde for kommuner med betydelige rekrutteringsutfordringer*

NSDMs støtter ikke at unntakene innføres permanent. Når det gjelder utenlandslegers oppnådde læringsmål tilsvarende LIS1 må disse vurderes individuelt. Dersom læringsmålene er delvis oppfylt kan man vurdere en løype med kurs/aktiviteter som raskt kan gi oppfyllelse av resterende læringsmål. Krav til læringsmål må ikke reduseres.

- *Mulige endringer i listen over hvilke type arbeid medisinstudenter med lisens kan utføre i kommunale helse- og omsorgstjenester*

NSDM ser ikke grunn til å endre listen over hva medisinstudenter med lisens skal kunne utføre. Vi kjenner ikke til at medisinstudenter med lisens jobber legevakt. Vi anser det som helt uaktuelt å la legestudenter med lisens jobbe selvstendig på legevakt. De kan fungere som assistenter for en tilstedeværende lege.

Med vennlig hilsen



Anette Fosse  
Leder NSDM

