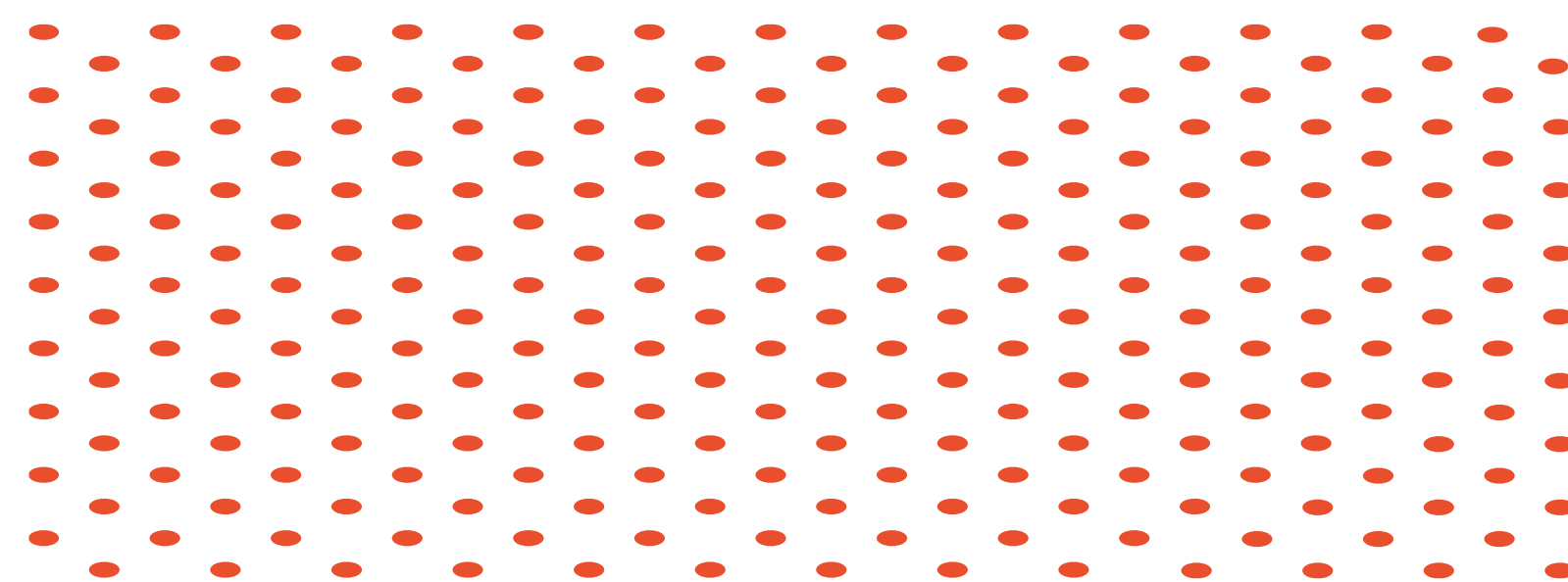




ALIS – nasjonalt, *regionalt* og lokalt

**Restaurering og nybygg –
utvikling av legetjenesten i
kommunene, 15.–16. nov. 2022**

Svein R. Steinert, leder ALIS Nord



Bakgrunn for ALIS-kontorene

- 2017 - ALIS-Vest med Bergen som vertskommune
 - <https://www.nsd.m.no/alis-vest-en-suksess/>
- 2019 - ALIS Nord med Bodø om vertskommune
 - https://www.alis-nord.no/?lang=no_NO
- **Oppdrag fra HOD til Helsedirektoratet 24. april 2019:**
 - Foreslå 4-5 kommuner egnet for etablering av ALIS-kontor
 - Disse kommunene skal sammen dekke alle landets kommuner
 - *Foreslå mandat for ALIS-kontorene*
 - Beskrive hvordan ALIS-kontorene skal samarbeide
 - Foreslå oppgave- og ansvarsfordeling mellom ALIS-kontorene og Helsedirektoratet

Milepæler i utvikling av ALIS-kontorene

2020 (10 millioner)

- Etablering av 5 regionale ALIS-kontor (Bodø, Trondheim, Bergen, Kristiansand og Hamar) med ALIS-Nord som koordinerende kontor
- Månedlige samarbeidsmøter mellom ALIS-kontorene, og møter med kommunene i egen region
- Nasjonal ALIS-konferanse: <https://www.alis-nord.no/nyhetsarkiv/gikk-du-glipp-av-alis-konferansen-article268-28.html>

2021 (20 millioner)

- Økt samarbeid med kommuner, helseforetak, statsforvalterne, Legeforeningen, universitetene mfl.
- *Etablering av et nasjonalt utdanningsprogram for individuell veiledning og supervisjon i allmenntidning*
- Kurs for individuelle veiledere i alle regioner

2022 (40 millioner)

- Nytt utvidet mandat for ALIS-kontorene, bl.a. med ansvar for spesialistutdanningen i samfunnsmedisin og kvalitet i utdanningen
- Etablering av et eget ALIS-kontor i Oslo
- ALIS Sør overtok ansvaret som koordinerende ALIS-kontor fra 1. september 2022
- Ny hjemmeside for ALIS-kontorene: <https://www.alis.no/>

Overordnede mål og oppgaver for ALIS-kontorene

- Gjennom å rådgi og bistå utdanningsvirksomhetene i allmenn- og samfunnsmedisin skal kontorene bidra til *tilrettelegging for spesialistutdanning og til trygghet for legen gjennom spesialiseringsløpet*. Målet er bl.a. å redusere terskelen for å starte i spesialisering i allmennmedisin og/eller å gå inn i allmennmedisinsk arbeid og herigjennom bidra til økt rekruttering til kommunale helse- og omsorgstjenester.
- Kontorene skal rådgi og *bistå utdanningsvirksomhetene i planlegging, etablering og oppfølging av utdanningen* samt følge med på/følge opp kvaliteten i *utdanningen* etter gitte suksesskriterier. For allmennmedisin skal kontorene også bistå i bruk av *ALIS-avtaler*.

Spesialistutdanning av leger i kommunene

– fortsatt store utfordringer

- Det er et stort behov for grunnleggende informasjon om fastlegeordningen og spesialistutdanning for leger i kommunene, spesielt blant politikerne, dvs. beslutningstakerne.
- Mange små kommuner har *ikke* tilstrekkelig faglig eller administrativ kompetanse til å være selvstendige utdanningsvirksomheter i allmenn- og samfunnsmedisin (f.eks. mangel på kvalifiserte veiledere).
- Den søknadsbaserte ordning for ALIS-tilskudd oppleves fortsatt som tidkrevende, komplisert og lite forutsigbar for kommunene.
- Den norske spesialutdanningen i allmennmedisin mangler «en trygg og forutsigbar trapp» inn i utdanningsprogrammet slik som i Danmark (KBU, introduksjonsstillinger, fase 1 og fase 2).
- Det samlede utdanningsløpet for leger i kommunene er dårlig koordinert mellom utdanningsaktørene (universitetene, statsforvalterne, helseforetakene, Legeforeningen, ALIS-kontorene, kommunene og legekontorene).
- Kommunene har i liten grad tilrettelagt for å kombinere utdanning og forskning i allmenn- og samfunnsmedisin.

Hva skal til for å gjøre utdanningsstillinger i allmenn- og samfunnsmedisin like attraktive som utdanningsstillinger for leger i sykehusene?

(Foto viser to fornøyde utdanningsleger og en veileder i allmennmedisin, Ikast, Midt-Jylland, oktober 2022)

