



Norsk overlegeforening

DEN NORSKE LEGEFORENING

Den norske legeforening

her.

Deres ref.:

Vår ref.: UMD/LMF

Dato: 14.05.2019

Høring- Forslag om forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie

Det vises til brev fra Legeforeningen datert 9. april 2019 vedrørende ovennevnte,.

Styret i Norsk overlegeforening behandlet saken i styremøte 23. april 2019. Styret vedtok følgende uttalelse:

Kunnskapsdepartementet har sendt på høring forskrift for en retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie. Utdannelsen er en to-årig masterutdannelse som skal utdanne sykepleiere med særskilt breddekompetanse som er i stand til å yte helhetlig helsehjelp til pasienter i alle aldre med både komplekse og enkle lidelser, samt somatiske og psykiatriske sykdommer og rusavhengighet.

Departementet ser for seg at de skal brukes fortrinnsvis i helse og omsorgstjenesten i kommunene hvor det blir et økt behov for sykepleiere med bred sykepleiefaglig kompetanse i fremtiden. Overlegeforeningen ser behovet for kompetanseheving av sykepleiere i helse- og omsorgstjenesten, men er kritisk til at Legeforeningen ikke ble forespurt om å delta i arbeidet med en slik nasjonal studieplan. Fastlegene blir en av de viktigste samarbeidspartnere for disse sykepleierne, og vi mener derfor at Legeforeningen kunne vært en viktig bidragsyter i dette arbeidet.

Et viktig moment i arbeidet med en masterutdanning er behovet for avgrensning mot primærlegenes arbeid. En sykepleier med en master i avansert klinisk allmennsykepleie vil ikke kunne erstatte en spesialist i allmennmedisin når det er behov for klinisk undersøkelser og vurdering av videre henvisning til spesialisthelsetjenesten. Det er viktig å understreke at utredning og vurdering av uavklarte tilstander fortsatt er en oppgave som bør utføres av leger. Dette gjelder både i sykehus og i primærhelsetjenesten hvor det i enda større grad er vanskelig å si hvilke pasienter som bør/skal ivaretas i spesialisthelsetjenesten. Men det er viktig med gode sykepleiere med høy kompetanse og evne til å vurdere pasientens tilstand og om det er behov for en vurdering av lege. Of støtter at man utvikler en videreutdanning for sykepleiere i helse- og omsorgstjenesten.

Det er uklart hva som menes med at utdanningen skal bidra til bærekraft og legge grunnlag for fremtidens yrkesroller. Dersom det er tenkt en jobbglidning med overføring av oppgaver fra leger til sykepleier, skal det være etter nøye vurdering og det er vel ingen grunn til å tro at behovet for rene sykepleieroppgaver vil avta i fremtidens helse- og omsorgstjeneste. En ukritisk overføring av slike oppgaver vil etter Ofs syn kun medføre kapasitetsproblemer i andre deler av helsetjenesten. Of etterlyser evidens for at det er kostnadseffektivt og gir bedre kvalitet i behandling og pasientsikkerhet dersom andre yrkesgrupper overtar legeoppgaver.

Kompetansen sykepleieren skal tilegne seg i løpet av to år er høy, og det kan stilles spørsmål ved om det er for ambisiøst å tro at det kan oppnås i løpet av to års fulltidsstudium. Of anerkjenner behovet for å ha et helhetlig blikk på pasienten, men det er krevende å oppnå kompetanse både innenfor somatikk, psykiatri og rus på et nivået som det planlegges i dette studiet i løpet av to år. Of stiller spørsmål ved om man kanskje burde målrette utdanningen og ha en sykepleiespesialistutdanning innenfor somatikk og en i psykiatri og rusmedisin.

Pasientopplæring og veiledning av pasienter, pårørende og andre ansatte i helse-omsorgstjenesten er et annet behov disse sykepleierne kan gå inn og dekke. Of støtter den betraktningen og mener dette vil avlaste primærlegen/legespesialisten og bidra til bedre samhandling mellom tjenestene og økt mestring for pasientene og de pårørende.

Forskriften inneholder begrepene; "å ha inngående kunnskap om" og "å ha avansert kunnskap om". Det er ikke umiddelbart forståelig hva forskjellen består i, og det burde vært definert nærmere i høringsnotatet.

Med vennlig hilsen
Norsk overlegeforening

Jon Helle (sign.)
leder