NASJONALT SENTER FOR DISTRIKTS MEDISIN

ALIS-Vest
Utdanningsstillinger som starter med fastlønn

Helen Brandstorp,
Forsker og med i prosjektledelsen

UNIVERSITY OF TROMSØ

UiT / THE ARCTIC UNIVERSITY OF NORWAY

12 kommuner i Hordaland og Sogn og Fjordane

Årdal

Lærdal (2 stillinger),

Hyllestad,

Gulen,

Masfjorden/Modalen,

Bergen (2 stillinger),

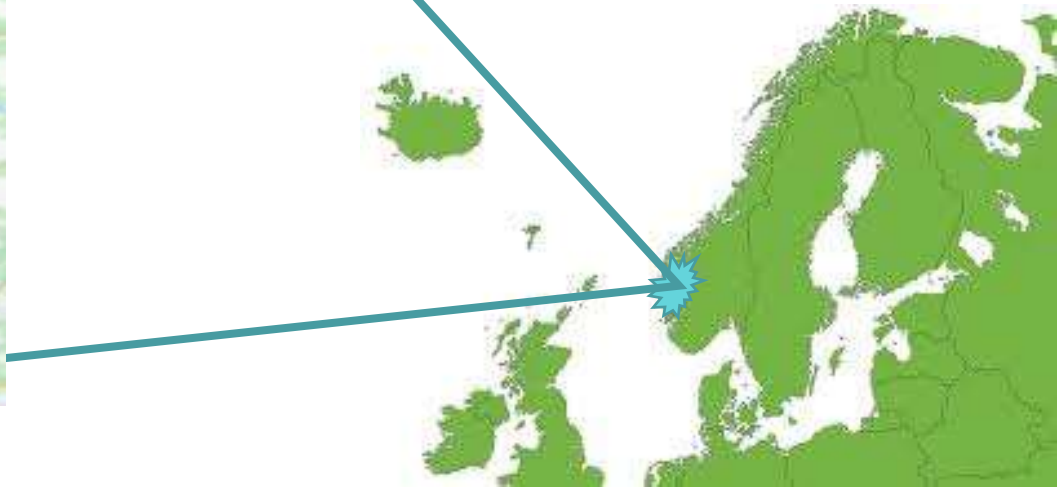
Fusa

Odda (2 stillinger),

Stord,

Bømlo,

(Kvam)

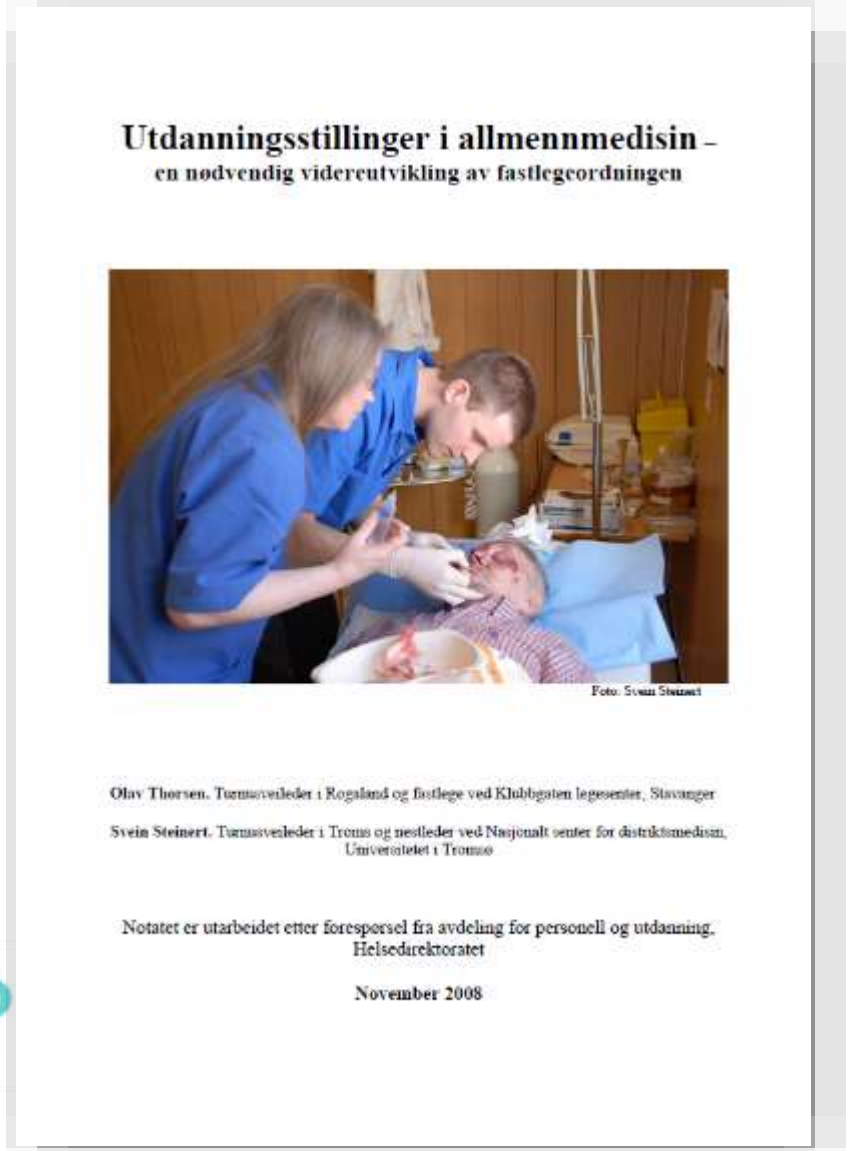


NSDM

NSDM

UTDANNINGSSTILLINGER UTREDET I 2008

PÅ OPPDRAG FRA HELSEDIREEKTORATET



Utdanningsstillinger i allmennmedisin –
en nødvendig videreutvikling av fastlegeordningen

Foto: Svein Steinert

Olav Thorsen. Turnusveileder i Rogaland og fastlege ved Klubbgaten legesenter, Stavanger

Svein Steinert. Turnusveileder i Troms og nestleder ved Nasjonalt senter for distriktsmedisin, Universitetet i Tromsø

Notatet er utarbeidet etter forespørsel fra avdeling for personell og utdanning, Helsedirektoratet

November 2008

NSD

2009

90 % av norske fastleger var svært fornøyd eller fornøyd med å arbeide som lege.

72-75 % for andre land i Commonwealth Fund-undersøkelsen.

(Sverige, Canada, USA, Tyskland, Nederland, Australia, New Zealand, Storbritannia, Frankrike)

NSDM

20 15 - BY OG LAND HAND I HAND

- Jobbet frem av gruppe ledet av Rolf Martin Tande, Masfjorden kommune

- Prosjekteier Bergen kommune
- Femårig prosjekt, finansiert av Helse- og omsorgsdepartementet fra år til år

Kommunaldirektør Nina Mevold
og byrådsleder Vigdis Anita Gåskjenn (Krf)

Kick-off-seminar 1. september 2017

NSDM

2017

www.alis-vest.no

NSDM

1. SEPTEMBER 2017 :

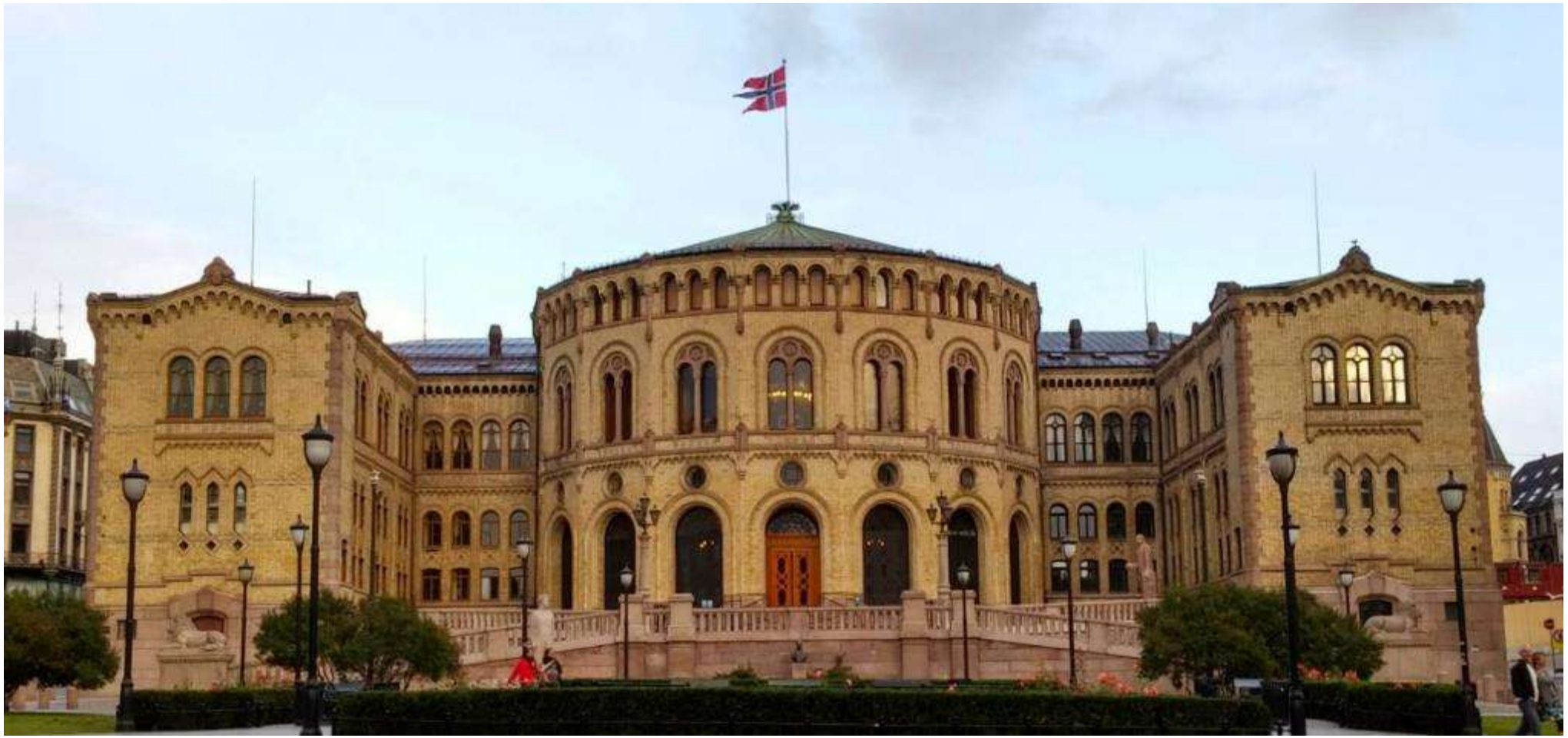
Kommune	Antall søkere	Antall tilsatte
Bømlo	12	2
Odda	14	2
Stord	14	1
Hyllestad	15	1
Lærdal	4	2
Årdal	5	1
Bergen	72	2
Masfjorden/ Modalen		1
Gulen		1
Fusa		1

NYE FORUTSETNINGER

Fastleger **ferske leger** **kommunene**

Odda, oktober 2017

13. FEBRUAR 2018



NSDM

· Stortinget ber regjeringen følge opp samhandlingsreformen og på egnet vis sikre opptrapping av legedekningen i primærhelsetjenesten generelt og i fastlegeordningen spesielt.

· Stortinget ber regjeringen evaluere finansieringsordningen og redusere gjennomsnittlig listelengde i fastlegeordningen.

· Stortinget ber regjeringen sørge for **en gradvis opptrapping av antall utdanningsstillinger i allmennmedisin, der en ser på ulike modeller for å ivareta faglig støtte og sosiale rettigheter**, og informere Stortinget om dette i statsbudsjettet for 2019.

· Stortinget ber regjeringen gjøre **prosjektordningen med allmennlege i spesialisering (ALIS) til en nasjonal ordning der allmennleger i spesialisering sikres tilbud om fastlønn.**

· Stortinget ber regjeringen fremme en egen sak til Stortinget om forbedringer i legevaktordningen som også bidrar til rekruttering til fastlegeordningen.

· Stortinget ber regjeringen i lys av den varslede evalueringen av turnusordningen fremme nødvendige forslag til endringer og økonomiske incentiver for å styrke rekrutteringen av medisinstudenter til lokalsykehus og rekrutteringssvake områder i kommunehelsetjenesten

MAI 2018: SENTRALT I TREPARTSSAMARBEIDET

- Myndighetene + Legeforeningen + KS jobber nå med utdanningsstillinger

- Legeforeningen vil levere rapport i juni med ulike løsninger
- F.eks.
  - Rekrutteringsstillinger (Stavanger): Jobbe på andre fastlegers liste
  - Utdanningsfond (Harstad): søke om dekking av utgifter fastlønn/næringsdrivende
  - ALIS-Vest leverte første rapport i april

NSDM

BÆRENDE PRINSIPPER I ALIS-VEST

- ALIS
- fastlønn
- legesenter med andre fastleger.
- daglig supervisjon og regelmessig veiledning (minimum 2/t mnd)
- felles veiledningsgruppe

- Kommunen
- får kr 200 000 per ALIS per år til utdanningsutgifter
- betaler kr 50 000 til Bergen kommune per år

- Kommunens utgifter i forhold til næringsdrivende fastlege… ukjent ennå

NSDM

Veildenings-
gruppe

februar 2018

OM AVTALENE

- Utarbeidet v.hj.a. "standard avtaler" og utlysningsteksten.
- Stort spenn i lønnsnivå.
- Variasjon i type stilling.

- Noen kommuner kjøper hjemler det har vært vanskelig å rekruttere til og deler den opp
- Listelengder i snitt på 700

- Antall timer planlagt veiledning varierer.
- Tilgang til supervisjon fra spesialist ved behov er viktig.

- Mulige utfordringer med fastlønn.
- Kollegial fraværsordning..

- Kommunene er tettere på legetjenesten – følger mer med og opp (på godt og vondt)

- Kommunene er ulike, løsningsorienterte, grundige og modige

Nettverksstruktur med relevant kompetanse
- leger og helseledere i 10 kommuner,
- forskere i Bergen og Tromsø,
- KS
- Hordaland legeforening

Mai 2017

Styringsgruppemøte: Brita Øygard, Hans Høvik, Gunnar Ramstad, Karsten Sylta

NSDM

KONFERANSE 31. AUGUST

NSDM

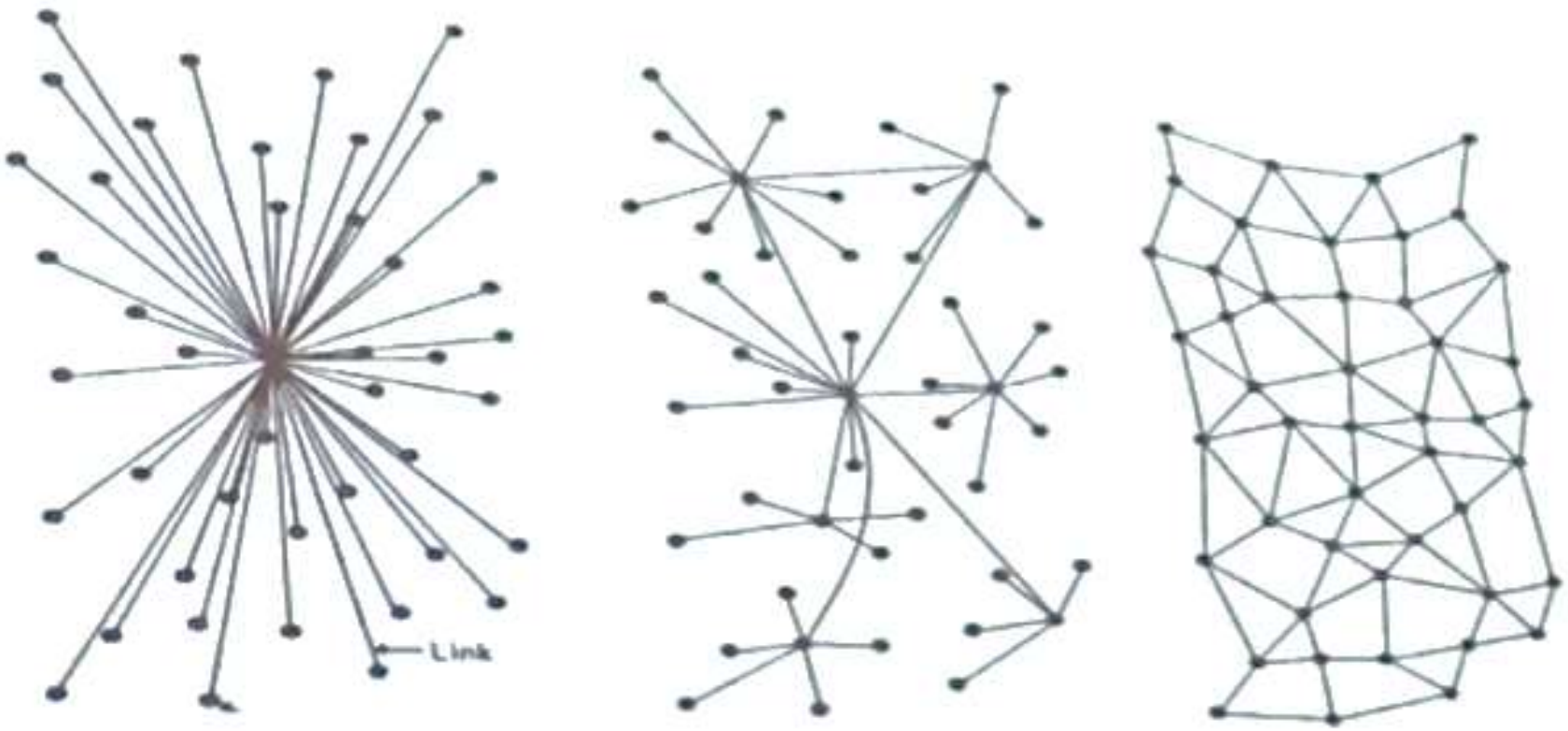
www.alis-vest.no

Medarbeidere

Andre fastleger

Lokale veiledere

→ → ØKENDE GRAD AV FRIE VALG → →



©Assist Social Capital

NSDM

LOKALE HELSELEDERE OM DELTAGELSE I NETTVERKSPROSJEKTET

- Bedret antallet kompetente søkere.
- Hjelper til med å få legene gjennom spesialiseringsløp.
- Sykehusåret, en flaskehals..

- Nettverk med kommuner og andre aktører med nyttig kompetanse.
- Bygger forståelse for legers spesialistutdanning i kommunen.

- Oppmerksomhet fra andre gir motivasjon i jobben.
- Prosjektet løfter rekruttering og stabiliseringsutfordringene lokalt til et nasjonalt nivå

- Økonomisk risiko.. ?

MOTIVASJON FOR Å SØKE

Medsinsk antropolog og jurist
Tone Seppola-Edvardsen

· **Fastlegejobben:**
· 'Alltid villet', erfaringer fra turnus, men terskel,
· Variert,
· Mye kontakt med pasientene, psykologi,
· Ser hele mennesket, følge over tid,

· God lønn og grei arbeidstid mandag til fredag (stort sett),
· Mulig å velge fordypning

· **ALIS -VEST:**
· Fokus på faget – Strukturert spesialiseringsopplegg,
· Trygghet i fast lønn og trygderettigheter, kursdager, veiledning og supervisjon
· Slippe usikkerheten mht. investering i noe som ikke vet hva innebærer av jobb og plikter
· Frihet fra å binde seg/investere i liste/ta på seg ansvar og plikter som følger med næringsvirksomhet,
· Tid til familie og fritid, til å lære faget og ivareta pasienten.
· Stedet.

· Egen praksis kan være aktuelt på sikt

ALIS' ERFARINGER DE FØRSTE 1-3 MÅNEDER

Veldig fornøyd med opplegget :

- Samlinger og fellesskap i veiledningsgruppen.
- Tilrettelegging fra kommuner,
- Lokal veiledning og supervisjon (stort sett)

NSDM

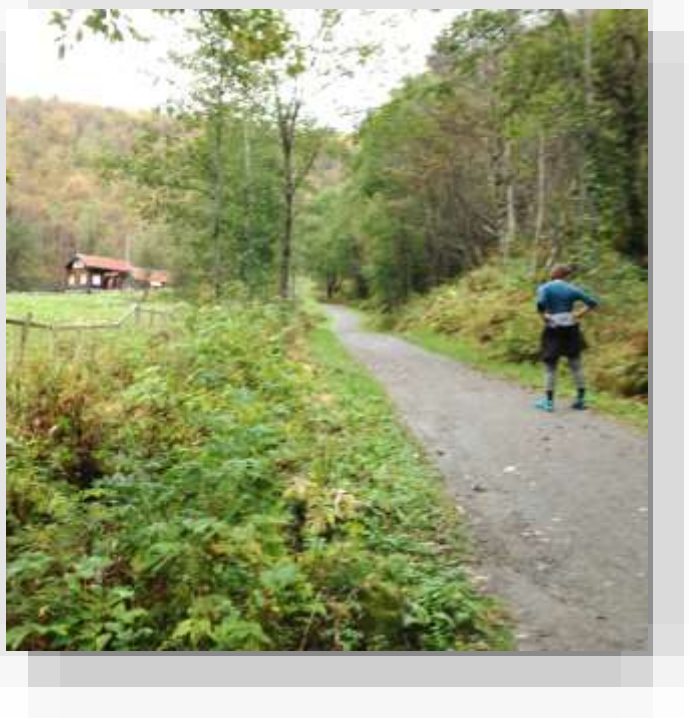
JOBBEN SOM ALIS - SÅ LANGT

- **Trygghet** i oppfølging, inkluderende arbeidsmiljø, noen å spørre
- miljø for læring – men mer *utfordringer* i mest sårbare kommuner

- **Varierende arbeidsbelastning**
- Grei arbeidsbelastning 08-16 for de fleste
- Tid til å lære underveis.
- Varierende behov for 'rydding' etter tidligere leger

- Møter **stor velvilje** og tilrettelegging for kurs og samlinger

- **Veien blir til mens man går** (organisering og opplegg)



NSDM

SUKSESS?

- Graden av suksess vil bli mer tydelig utover i prosjektet.

- Et tidlig tegn er gode søkertall.

- Innovasjonen «utdanningsstillingen» kan sies å være fleksibel.
Den har så langt latt seg tilpasse til de ulike kommunenes lokale forhold.

- Prosjektledelsen får henvendelser fra andre kommuner
som enten ønsker å være med i prosjektet eller ønsker å lære av ALIS-Vest
modellen.

NSDM

BOTTOM UP, KOMPLEKS TJENESTEINNOVASJON

«Jo mer kompleks en innovasjon er eller settingen som den introduseres i,

jo mindre sannsynlig er det at den blir fulgt vellykket opp,

forsøkt introdusert andre steder og breddet og vil være varig.»

Trisha Greenhalgh et al (2018)

NSDM