



Mottaker

Sendt kun pr. e-post:  
E-mailadresse

Deres ref.:  
15/665

Vår ref.:

Dato: 21.03.2019

## **Intern høring – Utkast til prinsipp- og arbeidsprogram 2019-2023**

Yngre legers forening viser til ovennevnte høringsbrev datert 6. februar 2019 hvor det anmodes om innspill fra organisasjonsleddene. Saken er behandlet av styret pr epost. Ylf har følgende merknader til saken:

### **Spesialistutdanning**

Ylf er fornøyd med prioriteringen i arbeidsprogrammet, og det er gledelig å se at spesialistutdanningen blir viet oppmerksomhet. Mer avsatt tid til veiledning og supervisjon er en av nødvendighetene for at den nye spesialistutdanningen skal fungere som tenkt. Det er ønskelig at fokuset på kvalitet i spesialistutdanningen også nevnes i arbeidsprogrammet. Kapitlet er noe rotete organisert, da flere kulepunkter er standpunkter og ikke arbeidspunkter. Ylf har derfor kommet med et endret kapitel som bevarer intensjonene i utkastet, nevner fokus på kvalitet og er bedre organisert slik at det står i stil med resten av arbeidsprogrammet:

### **En bærekraftig spesialistutdanning**

Den nye spesialistutdanning er mer ambisiøs enn før hva gjelder kvalitet og omfang av veiledning og supervisjon. Det er viktig at leger sikres en spesialistutdanning av høy faglig kvalitet med en nasjonal minstestandard. For at utdanningsreformen skal lykkes er det nødvendig med innføring av økonomiske ressurser, og det er viktig at spesialistutdanningen ikke forringes grunnet fokus på drift og innsparinger. Mer og bedre veiledning og supervisjon krever betydelig avsatt tid for LIS og veiledere. Det er viktig at veiledere er stedlige, av god kvalitet og gis av leger med nødvendig veiledningskompetanse innen samme spesialitet. Legeforeningen skal jobbe for:

Dimensjonering av grunn- og spesialistutdanningen slik at Norge i hovedsak kan dekke behovet for leger gjennom eget utdanningssystem.

Å opprette flere LIS-stillinger i alle kategorier (1, 2 og 3) så utdanningskapasiteten øker og spesialiseringen ikke går på bekostning av driftsoppgaver.

At det blir avsatt nok tid til veiledning og supervisjon for LIS og spesialister.

Å få innført øremerkede ressurser til kompetanseøkning blant veiledere.  
At et læringsmål som omhandler prosedyrelister og obligatoriske kurs blir innført for alle spesialiteter.  
At forskning, kunnskapsbasert praksis og kvalitetsforbedringsarbeid blir meritterende og en attraktiv karrierevei for leger.»

### **Åpenhetskultur og trygghet på arbeidsplassen**

De siste årene har det kommet flere eksempler på at åpenhet og trygghet på arbeidsplassen ikke bør bli tatt for gitt, også for tillitsvalgte og varslere. Det er viktig at Dnlf fortsetter å jobbe for økt åpenhet og trygghet, og Ylf ønsker derfor at temaet vies mer oppmerksomhet i programmene. Ylf foreslår følgende:

Under kapitelet «Gode rammer for yrkesutførelse» i prinsippprogrammet erstattes setningen «Godt arbeidsmiljø er avgjørende for gode, sikre og effektive helsetjenester» med «Åpenhet og trygghet på arbeidsplassen er avgjørende for å skape godt arbeidsmiljø og for å sikre at sykehusene tilbyr spesialisthelsetjeneste av god kvalitet.»

Et nytt kapittel i arbeidsprogrammet som omhandler åpenhet, trygghet og arbeidsmiljø. Siste kulepunkt under kapitelet «Styrket kapasitet og kapasitet i hele helsetjenesten» passer naturlig inn under dette nye kapitelet og kan da flyttes dit. Det kan for eksempel lyde som følger:

### **Åpenhet, trygghet og arbeidsmiljø**

Opplevd trygghet i jobben, en positiv åpenhetskultur og godt arbeidsmiljø henger uløselig sammen og er forutsetninger for god og forsvarlig legeutøvelse. Leger skal kunne varsle om kritikkverdige forhold uten å frykte konsekvenser for progresjon av den faglige utviklingen, sitt psykososiale arbeidsmiljø eller sin stilling. Legeforeningen skal jobbe for:

Å øke bevisstheten blant leger i overordnede roller og stillinger (ledere, veiledere, bakvakter o.l.) om ubevisst diskriminering, trakassering, maktmisbruk og seksualisert oppmerksomhet  
Skolering av tillitsvalgte slik at de er godt rustet til å følge opp leger som opplever diskriminering, trakassering, maktmisbruk og seksualisert oppmerksomhet  
Å følge opp og ivareta varslere og tillitsvalgte som opplever gjengjeldelse fra arbeidsgiver.»

### **Presisjon og forklaring**

Det er ønskelig at programmene generelt skal bli lettere å forstå for eksterne lesere gjennom ytterligere presisering av uttrykk og forkortelser som i noen tilfeller brukes mest intern i Legeforeningen.

Under paragrafen «Styrket kapasitet og kvalitet i hele helsetjenesten» er det nevnt forkortelser som ALIS, LIS og SKIL. Det er ønskelig at disse skrives helt ut med forkortelse i parentes første gang de nevnes i dokumentet, og at forkortelsene brukes videre.

Under kapitelet «Styrket kapasitet og kvalitet i hele helsetjenesten» er det et behov for en presisering av hva forsvarlige sommerplaner innebærer. Setningen kan for eksempel gjøres om til «sørge for at sommerferieplaner for sykehusleger er forsvarlige, spesielt med tanke på pasientsikkerhet og arbeidsbelastning».

«Den offentlige finansierte helsetjenesten må styrkes og videreutviklet for å unngå et to-delt helsevesen og for å sikre alle rett til likeverdig behandling». Hva mener Dnlf med begrepet to-delt helsevesen? Som setningen kan forstås menes det offentlig mot privat helsetjeneste. Om det er tilfellet kan det virke motsigende å komme med setningen «Ulike private helsetjenester er viktige supplement til, og i økende grad del av den offentlige helsetjenesten» i prinsippprogrammet. Det kan i tillegg være vanskelig for eksterne å forstå hvorfor «Øke antallet avtalespesialister, styrke sosiale rettigheter for næringsdrivende leger» ikke kommer til å bidra til et «to-delt» helsevesen.

Under kapitelet «E-helse» er det ønskelig med en presisering av hva som menes med at digitaliseringen av helsetjenesten går for sakte. Gjelder det utviklingen, implementeringen eller at de generelt jobber for sakte i daglig drift?

Under kapitelet «God ledelse er en forutsetning for gode helsetjenester» er det nevnt ord som overstyrt, overadministrert og underledet. Ønskelig med en presisering av hva som legges i disse begrepene.

Internasjonalt arbeid og folkehelse henger ikke naturligvis sammen, og det er ønskelig at kapitelet deles opp for presisjon. Kulepunktene under kapitelet «Folkehelse og internasjonalt arbeid» som gjelder internasjonalt arbeid er for generelle. Hva er relevante internasjonale organisasjoner og faglige arenaer?

### **Språklige endringer**

Under kapitelet «Folkehelse og internasjonalt arbeid» lyder tredje kulepunkt «Legeforeningen skal jobbe for å bidra til å innføre en times fysisk aktivitet daglig i skolen». En bedre ordlyd ville vært «Legeforeningen skal jobbe for å bidra til innføringen av en times fysisk aktivitet daglig i skolen».

Det er flere kulepunkt i arbeidsprogrammet hvor setningene ikke passer hvis «Legeforeningen skal jobbe for:» legges til først. Alle kulepunkter må endres slik at de passer med introduksjonen. Eventuelt kan introduksjonen endres til «Legeforeningen ønsker å jobbe med følgende:» eller noe lignende.

Med hilsen  
Yngre legers forening

Christer Mjåset  
leder

[Dokumentet er godkjent elektronisk](#)