



Referat styremøte Regionutvalg Vest

Dato: 01.03.2018, kl 08:30, Scandic Sunnfjord Hotel, Førde

Til stede: Janne Kristine Bethuelsen, Gunnar Ramstad, Jan Robert Johannessen, Timo J. Kanehl, Elin Watts, Ronny Cassells, Solveig Aalstad Jonasson, Karin Stang Volden og Jan Ove Tryti

Forfall: Torgeir Gilje Lid

Gjest: Oda Kristine Sandli, Thomas Vingen Vedeld

Referent: Therese Sæbøe Strand, Adm. Konsulent Hordaland legeförening

Sak 01/18 - Godkjenning av innkalling, sakliste og referat fra 04.10.2017
Godkjent

Sak 2/18 - Aktuelt fra lokalföreningene og fra Nmf
Sogn og Fjordane

Generelt utfordringer med rekruttering av leger i sykehus. Pågående strukturdebatt og generelt krevende å drifte Førde sentralsjukehus, ringvirkninger for småsykehusene Eid og Lærdal. Det pågår prosjekt som ser på ambulansesstrukturen. Prosjektet oppleves tungt, og man er bekymret for uro. Behandling/arbeidsoppgaver kan overføres Haukeland. Positivt med ny ledelse og styrerepresentanter i Helse Førde.

Behov for flere fastleger, motiverende faktorer kan være økt tilskudd til fastleger og trygghet i fastlegehjemmel. ALIS er et godt prosjekt, men veiledning mangelfullt.

Opplever utfordringer med rekruttering av nye fastleger på Eid, utfordring er listestørrelse og jobben med det, overbelastet med arbeidsmengde 1040 pasienter.

Legevakt i Flora kommune opplever kamp om vakter pga tilleggsbetaling.

Oppdrag fra Helse Vest – kartlegging av antall leger, arbeidstimer, utdanningsløpet, opplever kommunikasjonen mellom Helse Førde og Helse Vest som utfordrende.

Er det mulig for sykehusleger å arbeide innenfor arbeidsmiljølovens krav?

Problematisk med overtidsarbeid og registrering av dette og skal legenes arbeidstid endres?

Prosjektene går fort, og det er vanskelig å være tilstrekkelig involvert.

Hordaland

Arrangert vellykket kurs i praksisdrift, absolutt et behov for kunnskap om praksisdrift blant fastleger, planlagt 2 gg. året, fokus på legen som driver næring.

Hordaland har ingen nevneverdige rekrutteringsutfordringer. Noe uro på fastlegesiden, stort sett 20 av 250 fastlegehjemler i spill på det jevne. Prosjekt ALIS Vest, ca kr 200.000 til hver lege. Dette bidrar til styrking av fastlegeordningen, staten frigjøre friske midler til dette prosjektet.

Legeföreningens utfordring er å ta stilling til hvor i fastlegens yrkesliv skal midlene settes inn.

Legeföreningen og staten utarbeider kriterier dette skal differensieres etter.

Drift av föreningen er god.

Rogaland

Fokus på fastlegens arbeidsoppgaver, se til Trønderopprøret, krever/ønsker deler av fastlegens arbeidsoppgaver tilbake til sykehuset. Det er oppnevnt en arbeidsgruppe og

Regionutvalget Vest: ved/Legenes Hus, Kalfarveien 37, 5022 Bergen, leder: Janne Kristine Bethuelsen, e-post: janne.kristine.bethuelsen@sus.no, eller post@hordaland-legeförening.no

kommunene og sykehus har avtale om overføringer av midler. Utarbeide et system og på oppgaver som skal gjøres og løses mellom sykehuslege, pasient og fastlege med mål om bedre kommunikasjon mellom disse og beste løsning for pasienten.

Oppgaveoverføring mellom sykehusleger og fastleger bør settes i et bedre system. Ønsker å sette fokus på strukturerte epikriser. Manglende ajourføring av medisiner er en utfordring mht pasientbehandling, når de skrives ut. Dette bør dokumenteres og presenteres Helse Vest ved neste møte.

Nmf

Stor søknad på medisinstudiet.

Attraktive ledige med.-stillinger tilsettes før søknadsfristen er over. Stor søknadsmasse, men opplever uryddige ansettelsesprosesser. Ikke heldig hvis det ansettes via venner og bekjente. Er medisinstudiet tilpasset dagens samfunn og behov?

Mange nyutdannede leger venter på å få stillinger i Norge, et paradoks. Må sikre at utenlandsstudentene har samme nivå som leger utdannet i Norge. Er løsningen å utvikle en nasjonal eksamen, for å avdekke nivået på nyutdannet lege?

I utdanningsstillinger slipper unge leger turnustjenester da de har LiS. Pga legemangel ansettes nyutdannede leger i hjemmel med liste. Dette kan fungere hvis de har erfarne leger til veileder, men kan være utfordrende på små legekantor hvor de blir sittende alene med stort ansvar og manglende rutine og kompetanse på flere områder.

Andel kvinner og menn i studiet er i ubalanse, opp mot 80% av studentene på ulike kull er kvinner. UiB innfører kvotering ved studiet.

Nmf ønsker en kvotering på 30 %. Kan imagebygging gjøre studiet mer attraktivt for menn?

Omdømme bygges ofte gjennom media og generelt hvordan legestanden uttaler seg i om legenes arbeidshverdag. Nmf bør vurdere å være på linje med Dnlf i denne saken.

Sak 03/18 – Økonomi 2017, budsjett 2018

Regionutvalg Vest har tilgjengelige midler tilsvarende kr 400.000 i året, inkl avlønning av sekretær. Forbruk i 2017 var rundt kr 170.000. God økonomi gir mulighet til utvikling og flere møter.

Sak 04/18 – Møteplaner og aktiviteter i 2018

Satser på 3 årlige møter, et i hvert fylke. Fordelt på to vårmøter og et høstmøte. Bør vurdere om vi har kapasitet til å arrangere flere årlige møter. Alternativt å ha et møte med Helsefonna. Temamøte kan være det fjerde årlige møtet.

Neste møte planlegges i Bergen. Møtedato må settes og hvem som skal inviteres. Ta kontakt med Helse Bergen. Leder Janne Bethuelsen sender ut forslag til møtedato for uke 23.

Møtested er Legenes Hus, Solveig Aalstad Jonasson tar kontakt med Helse Bergen, Haukeland, for å avtale et mulig program.

Møte i Stavanger til høsten. Vurdere tema og ev. gjesteforelesere.

Sak 05/18 – Møte med Helse Førde

Oppgaveoverføring til Helse Førde fra HUS innen kirurgi. Helse Vest er oppdatert på mange områder. Legeplan fra 2013 er fortsatt ikke effektiv. Rekruttering er tema, status i dag og fremtidige behov skal kartlegges spesielt mtp hvor rekrutteringstiltakene bør settes inn og

Regionutvalget Vest: ved/Legenes Hus, Kalfarveien 37, 5022 Bergen, leder: Janne Kristine Bethuelsen, e-post: janne.kristine.bethuelsen@sus.no, eller post@hordaland-legeforening.no

hvor er behovet størst. Helse Førde har flere eldre leger. Mest sårbare innenfor patologi. Kreftkirurgi i Helse Vest bør være robust og av god kvalitet. Helse Førde har to kirurger og er dermed sårbare ved sykdom og fravær. Elektiv kirurgi er viktig for små sykehus. Målsetting er en ny funksjon for kreftfordeling i kreftkirurgi i Helse Vest og utnytte samlet kirurgkapasitet i fylket.

Vedr. mottaksklinikk har Helse Førde behov for spesialistene. Må utgreie behov og krav.

Det arbeides med langtidsbudsjett. Forventet økning i pasientbehandlingen, flere eldre, 0,2 %. Helse Førde har et innsparingskrav fra sentrale hold på 0,25% grunnet avbyråkratiseringsreform. Store planlagte investeringer/utbygginger skal finansieres som krever kutt i drift. Estimert 30-40 årsverk.

Utdanningsstillinger for allmennleger i spesialisering, LiS 2 og 3. Helse Førde legger opp til krav om minimum 12 og maks 18 måneders sykehustjeneste. En av bolkene må være indremedisin, innom minst 3 ulike avdelinger på sykehus på hver av minst 4 mnd. Rundt 400 nyutdannede leger som venter på jobb i Helse Bergen. Bør ha en LiS lege på hvert sykehus og krav om 1 år i turnus for å tilegne seg kompetanse mtp spesialisering.

Helse Førde har mange oppgaver å ivareta og jobber parallelt med flere utviklingsplaner. Utviklingsplan fra 2015 setter fokus på bl.a. mer tverrfaglig teamarbeid, psykisk helsevern og rus og ny teknologi. Prosjekt 2017 tar for seg bl.a Nye Førde sjukehus, akuttmottak og tjenesteinnovasjon. Samtidig har Helse Førde utarbeidet en anbefaling på flere områder som det jobbes mot, f.eks at enerom skal være hovedmodell, det skal være raskere avklaring for pasienter i akuttmottak, felles poliklinikk for pasienter som trenger infusjoner. Prioriteringer i 2018 er mange, forprosjekt for Nye Førde sjukehus, sengeposter, operasjon og sterilstasjon, Lærdal sjukehus i fase 2 m.m. Utfordringer Helse Førde ser frem til er å engasjere fagfolk på alle nivå, tjenesteutvikling og forbedringsarbeid og ta i bruk og se nytten av nye arbeidsmåter.

Sak 06/18 – oppsummering

Positivt å møtes, gode diskusjoner og tema. Godt møte med Helse Førde, ny giv i ledelsen og organisasjonen generelt. Regionutvalg Vest er generelt opptatt av å skape gode relasjoner med Helse Vest.