



Deres ref.:  
14/1248

Vår ref.:

Dato:  
3. april 2014

### Höringsvar – Utkast til spesialist- og overgangsregler for ny legespesialitet i rus- og avhengighetsmedisin

Sør-Trøndelag legeförening (STLF) har med interesse lest höringsutkastet da man ser at rus- og avhengighetsproblematikken er et stort, utfordrende og viktig felt for samfunnet så vel som enkeltindividene det gjelder. Våre medlemmer arbeider med problematikken i allmennpraksis, psykiatri, farmakologi og på somatiske avdelinger og ser at problematikken er meget sammensatt.

Til utkast til overgangsregler vil vi anmerke at disse er bemerkelsesverdig detaljerte og like selve spesialistreglene.

Vedr. spesialistreglene vil STLF uttrykke bekymring rundt det som ser ut til å være mangelfull dekning eller sikring av flere felt:

1. Farmakologiske og toksikologiske forhold synes tynt dekket både vedr. tjeneste og kurs/obligatoriske krav.
2. Kurskravene er ikke tydelig definert.
3. Forståelse for, samt utredning og behandling av, annen avhengighet enn rusmidler synes meget tynt dekket.
4. Vedr. psykiatri bør dette dekkes betydelig bedre.
  - a) Det bør være minimum seks og gjerne tolv måneder obligatorisk psykiatritjeneste. Det bemerkes at psykologer har krav om tolv måneder voksenpsykiatrisk tjeneste for å bli klinisk spesialist i rus.
  - b) Listen over tilstander i 2.1.4 synes noe lite vektet. PTSD angis før og på linje med de store gruppene psykose og affektive lidelser – sistnevnte bør trolig ha en betydelig større plass.
  - c) Veiledning på lege-pasientrelasjonen og fallgruver her bør vektlegges. Det foreslås at dette legges som ordinær veiledning i psykiaterutdanningen under de seks til tolv måneder man ev. har obligatorisk psykiatri (slik vi foreslår). Alternativt kan man f.eks. kreve ett år ukentlig psyko-terapi-veiledning med fokus på lege-pasientrelasjonen (som er noe helt annet enn opplæring og veiledning i terapimetoder). I 4.2 angis at man som alternativ til veiledning kan la det telle at søker selv har gitt veiledning til andre kandidater i TSB. Dette høres særdeles merkelig ut som erstatning for selv å få veiledning av erfaren kollega.
5. Vedr. somatisk erfaring (særlig i fremtiden, når obligatorisk turnus slik vi kjenner den

forsvinner) vurderes dette å være sentralt. Vi vil foreslå minimum seks måneder tjeneste ved indremedisinsk avdeling, alternativt i allmennpraksis.

6. Lovgivning (Helse- og omsorgstjenesteloven, Psykisk helsevernloven, relevante elementer fra straffeloven og straffegjennomføringsloven m.m) synes ikke tydelig omtalt.
7. Det fremgår ikke klart hvordan tjeneste uten erfaren annen lege/psykiater/farmakolog m.m. i institusjoner til nå skal telle i overgangsreglene. Man har i dag kandidater som har jobbet i rusinstitusjoner sammen med erfarne leger og kandidater som har jobbet i institusjoner uten (erfarne) leger rundt seg.

Med hilsen  
Sør-Trøndelag legeforening

(sign.)  
Marte Walstad  
leder