

Høring – prosjekt grunnutdanning: Grunnutdanning av leger – utvikling og harmonisering

Legeforeningen ønsker å engasjere seg sterkere i den medisinske grunnutdanningen og har sendt ut en rapport om medisinsk grunnutdanning på høring i Legeforeningens organisasjon.

NASJONAL EKSAMEN OG KONSEKVENSER FOR GRUNNUTDANNING

Det er bra at det er variasjon i legeutdanningen i Norge. Dette sikrer at vi får leger med ulik bakgrunn. Det er ikke et mål at alle skal ha helt lik kompetanse og like interesseområder. Helsevesenet har behov for ulikheter forutsatt at grunnleggende kompetanse er sikret. Det er ønskelig med ulike studieløp for å sikre variasjon.

HELF har tillit til at de norske utdanningsstedene har gode utdanningsløp som sikrer god kvalitet på de leger som gis norsk autorisasjon ut fra norsk utdanning.

En stor andel av leger som får norsk autorisasjon er utdannet i utlandet (40%). Norge kan ikke innføre en nasjonal eksamen som kan kreves av leger med utenlandsk utdanning som ønsker norsk autorisasjon. EØS regelverk krever at det skal gjøres en reell individuell vurdering av kompetanse før autorisasjon innvilges. Hoveddelen av nye norske leger vil dermed uansett ikke ha gjennomført en felles nasjonal eksamen (jmf Yrkeskvalifikasjonsdirektivet, direktiv 2005/36/EF for EØS)

DIMENSJONERING AV UTDANNING

Det må være et mål at Norge utdanner de leger det er behov for selv. HELF mener den norske utdanningskapasiteten må økes og man kan fortsatt utnytte andre deler av helsetjenesten enn de store regionale sykehusene for å sikre pasienttilgang for studentene. Fastleger og avtalespesialister kan også brukes i større grad i grunnutdanningen forutsatt gode systemer for dette (tid og økonomi).

KJØNSKVOTERING

HELF er imot kjønskvotering ved opptak til medisinstudiet.

Det er svært vanskelig å lage intervju ordninger som sikrer opptak av "riktige" studenter. Det er omtrent umulig å vurdere personlig egnethet på en riktig og rettferdig måte. De fleste studentene er enda unge og svært formelige både mtp personlighet og kunnskap gjennom studiet. Det er optimalt med en jevn kjønnsfordeling, men for å oppnå dette må man antagelig endre det norske skoleutdanningssystemet allerede i grunnskolen. Det må arbeides med å markedsføre medisinstudiet slik at man tiltrekker seg flere mannlige søkere. Markedsføringen bør vise frem yrket som attraktivt og spennende, også for gutter.

Med hilsen

Hedmark legeforening