



Legeforeningen ved Nina Evjen

Deres ref.: 12/2322

Vår ref.: 11/6178

Dato: 27.05.2013

Høring - ny spesialitetsstruktur

Forskningsutvalget har følgende innspill til Helsedirektoratets utredning om ny spesialitetsstruktur og innhold:

Utvalget mener det er riktig å arbeide for en bedre struktur på spesialistutdanningen.

Forskningsutvalget er likevel svært bekymret for at forskning som tellende tjeneste i spesialistutdanningen fjernes. Dette har så langt vært en viktig motivator for å begynne med forskning før spesialisering, og slik rekruttere unge forskere. Muligheten for å få forskning som tellende tjeneste har for eksempel vært viktig for rekruttering av forskningslinjestudenter fordi disse studentene har fått det året de "mistet" på studiet "tilbake" under spesialiseringen. Rekrutteringen til forskning blant unge er kanskje god nå, men utvalget er bekymret for at man ved å fjerne forskning som tellende tjeneste svekker rekrutteringen. Utvalget mener på prinsipielt grunnlag at det bør være mulig å inkorporere minimum et halvt år som tellende tjeneste enten i del 1, 2, eller 3.

Forskningsutvalget har forstått at fravær av forskning som tellende tjeneste i ny struktur skal kompenseres på andre måter. Dette må operasjonaliseres bedre i utredningen. Det er to områder Forskningsutvalget mener her er relevant.

Dette ene er forslaget om å innarbeide såkalte ikke-medisinske kompetansemoduler i spesialistutdanningen (se punkt 9.3 i dokumentet). Det står her at:

«Et sentralt område for en lege i spesialisering er å utvikle forskningsforståelse og kunnskapshåndtering. Det vil si å kunne finne kunnskapsbasert litteratur, lese forskningsartikler kritisk og kunne ta i bruk resultatene fra kunnskapsbasert forskning».

Forskningsforståelse, forskningsevne og forskningsformidling er viktig for en fremtidig spesialist og da må også LiS kandidatene få opplæring i dette. Dette er nevnt i utredning, men det står ikke hvordan det skal løses rent praktisk. Utredningen sier ikke noe om omfanget av kompetansemoduler (f.eks. timer eller studiepoeng), og heller ikke noe om hvordan denne delen av utdanningen skal skje under samtidig full klinisk tjeneste. Forskningsutvalget anbefaler at Legeforeningen legger stor vekt på betydning av opplæring i forskningsmetodikk, litteratur-søk og andre relevant som nødvendige komponenter i et langsgående utdanningselement som går over *alle tre* deler av tenkt spesialiseringssløp. Legeforeningen bør gjennom relevante organisasjonsledd som LVS og Forskningsutvalget, være aktive i utarbeidelse og utvikling av kurspakkene for å ivareta nødvendig forskningskompetanse i spesialistutdanningen.

En tenkt fordel med et mer strukturert og dermed kortere utdanningsforløp er at det skal bli lettere å kombinere PhD-utdanning og spesialistutdanning i såkalte «dobbeltløp». Hvordan denne muligheten skal realiseres kommer ikke tydelig frem i utredningen. Det gjøres her et det et poeng av at det:

«(...) totalt sett blir færre leger under spesialisering. Pr 2012 var det 950 turnuskandidater og 4780 LIS-leger. Med en nedkorting av spesialistutdanningen på to år, gir dette ca. 1000 leger færre i spesialisering (se side 97 i dokumentet)».

Forskningsutvalget mener det derimot er viktig å øke antall LiS-stillinger som skal kunne kombineres med en PhD utdanning, evt. at det også angis hvor stor andel av LiS-stillingene dette gjelder. Det kan bidra til at den relative andelen forskerleger øker blant LiS kandidatene og forskerandelen blant spesialist-utdannede leger opprettholdes.

Utvalget mener at utredningen på s. 80 der forskningens plass i spesialistutdanningen omtales, er svært utydelig om hvordan man skal oppnå at morgendagens spesialister har nødvendig forskningsforståelse og at mange av dem har god forskningskompetanse. Det er uheldig at Helsedirektoratet uttaler seg så kategorisk negativt om behovet for tellende forskningstjeneste. I det nye regelverket for spesialistutdanningen må det fremstå tydelig og klart hvordan man sikrer tilgang på denne form for kompetanse. Det kan ikke bare være opp til arbeidsgiverne å «sikre at tilstrekkelig mange av de ansatte legene har god forskningskompetanse». Det må være et utdanningsløp som sikrer at noen har denne kompetansen. I denne sammenheng er det viktig å sørge for at helseforetakene oppfyller sine forpliktelser om å tilrettelegge for forskning. Helseforetakene bør også ta ansvar for å finansiere en del «dobbeltløp»-stillinger.

Med hilsen
på vegne av Legeforeningens forskningsutvalg

Sign
Ole M. Sejersted
leder av Forskningsutvalget