



NTNU

Det skapende universitet

Status for omleggingen av spesialistutdanningen for leger

Fakultetsstyremøte 26. august 2015


Hilde Grimstad
Prodekan, DMF

Oppdrag fra HOD til Helsedirektoratet og RHF'ene

Brev 27.03.15. til RHF'ene

Oppdrag om å utrede og konkretisere oppgaver i ny organisatorisk modell for legenes spesialiststruktur og spesialistutdanning.

Svarfrist 30. august



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Helsedirektoratet
Pb 7000 St Olavs plass
0130 Oslo

Deres ref	Vår ref 13/2612	Dato 27.03.2015
-----------	--------------------	--------------------

Legenes spesialitetsstruktur og spesialistutdanning - Oppdrag om detaljutredning av oppgaver for Helsedirektoratet i ny organisatorisk modell

Det vises til Helsedirektoratets utredning (IS 2139 og IS 2139) og øvrige dokumenter i forsendelse til Helse- og omsorgsdepartementet mottatt den 01.12.14 og 16.12.14 om legenes spesialitetsstruktur og spesialistutdanning. Rapportene inkluderer blant annet forslag til ny ansvars- og oppgavedeling. I tråd med det oppdraget som i sin tid ble gitt (04.04.11) skulle direktoratets arbeid gi innspill til HODs arbeid på dette området. Departementet vil nå konkretisere og detaljutrede en ny modell med utgangspunkt i en overordnet arbeidsdeling mellom relevante aktører, der Helsedirektoratet vil ha et tydelig myndighetsansvar.

Hovedtilnærming
Sykehusenes organisering, behandlingstilbud og vaktordninger er tilknyttet legenes spesialistutdanning og spesialitetsstruktur, og blir sett i sammenheng. Det er også sammenheng mellom kvaliteten i spesialistutdanningen og behandlingskvalitet og pasientsikkerhet. Ansvar og oppgavedeling for arbeidet med spesialistutdanningen og spesialitetsstrukturen er derfor en sak med stor betydning for helsetjenestene.

HOD fastslår

- **Helsedirektoratet**
 - ivaretar myndighetsansvar
- **RHF'ene**
 - et helhetlig «sørge for»- ansvar for organisering og gjennomføring av utdanningen
- **Universitetene ivareta**
 - teoriundervisningen på teoritunge områder
 - utvikling av veilederkurs
 - e-læringskurs
 - pedagogisk kvalitetssikring
 - evt. utvikling av tester

HOD forutsetter (2):

- **De stor universitetssykehusene**
 - Ivareta operativt ansvar for teoriundervisningen på oppdrag av RHF, i samarbeid med universitetene og i tråd med Helsedirektoratets føringer
- **Legeforeningen**
 - Deltar med faglig rådgivning til direktoratets arbeid, herunder kvalitetsvurdering av utdanningsavdelingene, ivaretar enkelte oppgaver innen spesialistutdanningen (f. eks. etter- og videreutdanning), og bistår i overgangsordninger

Grunnleggende endringer

- *Helhetlige utdanningsløp på 6-6,5 år (del 1 felles, del 2 felles for faggrupper og del 3 ren spesialisering)*
- *Kompetansemoduler*
- *Moderne pedagogikk med læringsutbytte i stedet for tjenestetid og prosedyrer, e-læring, simulatortrening, veiledning, vurdering og evt testing*
- *Krav om tjenestetid på gruppe 1 og 2 opphører. Det etableres helhetlige utdanningsløp og faste LIS-stillinger*
- *Klinisk forskning kan inngå i utdanningsløpene*

Tilleggsoppdrag til RHF'ene

- 26. juni 2015
- Begrunnet, omforent forslag til fordeling av 65 mill kr
- Mellom RHF'ene, universitetene og Helsedirektoratet
- Svarfrist 15. august

Universitets- og høyskolelovens § 1-3

Institusjonenes virksomhet:

”Universiteter og høyskolen skal arbeide for å fremme lovens formål ved å ...

(...)

i) -tilby etter- og videreutdanning innenfor institusjonenes virkeområde.”

«Veileder til reglement om statlig universitet og høyskolers forpliktende samarbeid og erverv av aksjer»



Du er her: [regjeringen.no](#) > [Dokument](#) > Rundskriv F-20-07: Reglement om statlige universiteter og høyskolers forplikter aksjer

Rundskriv F-20-07: Reglement om statlige universiteter og høyskolers forpliktende samarbeid og erverv av aksjer

Rundskriv | Dato: 21.12.2007

C. Sentrale definisjoner, side 3

- Det vil variere om etter- og videreutdanning skal klassifiseres som bidrags- eller oppdragsfinansiert aktivitet
- Etter- og videreutdanning må skje i overensstemmelse med forskrift om egenbetaling

«Veileder til reglement om statlig universitet og høyskolars forpliktende samarbeid og erverv av aksjer» fort.

(1.2 b, side 5)

- «I den utstrekning ansatte i institusjonen skal utføre arbeid for samarbeidende virksomhet, skal det skje i henhold til skriftlig avtale mellom partene»
- «Samarbeidsparten skal fullt ut kompensere for de kostnader slike avtaler påfører institusjonen»

Finansiering av universitetenes bidrag

- De medisinske fakultetene får finansiering for å drive medisinsk grunnutdanning
- Ingen finansiering for å tilby spesialistutdanningen
- Fakultetenes bidrag må finansieres særskilt
- Skal forankres i tydelige avtaler på institusjonsnivå og ikke mot enkeltmiljø eller enkeltpersoner
- Fakultetenes bidrag er forskningsbasert

Overslag, kostnader for universitetenes bidrag

Aktivitet	Kostnad
Teoriundervisning (5204 undervisningstimer)	64 000 000
Veilederkurs -Bistillinger, sykehus *	7 620 000 12 600 000
e-læringskurs	5 000 000
Pedagogisk kvalitetssikring	8 600 000
Evt. Utvikling av tester	20 000 000
Totalt	119 320 000

De medisinske dekanene

- Vært i dialog med rektorene og KD
- Samarbeidet med RHFenes gruppe
- Brev fra Hdir, RHF'ene og universitetene til HOD:
65 mill kan sees som en første del av en
opptrappingsplan

Hvor er vi nå?

- Samarbeidsorganet som styringslinje?
- Forslag fra RHF'ene (og fakultetene): regionale utdanningssenter ved hvert av de store universitetssykehusene
- AD'ene ønsket samarbeid med universitetene
- Helse Sør-Øst og UiO utarbeider forslag til hvordan avtaler mellom RHF og universitet kan utformes
- Bidrar fortsatt inn i arbeidsgrupper

Nåværende forslag

- Etablere ny spesialistutdanning fra høst 2016
- Det synes å være en utfordrende tidsplan
- Universitetssykehusene anbefales å starte tenkning om sin oppgave i samarbeid med universitetet