

Regeringskansliet/utbildningsdepartementet
u.remissvar@regeringskansliet.se

Remissyttrande – Remiss av promemorian En sexårig utbildning till läkarexamen. Utbildningsdepartementet U2018/02704/UH

Sammanfattning

Region Kronoberg har av Utbildningsdepartementet beretts tillfälle att avge yttrande över ovanstående remiss.

Det är väsentligt för Region Kronoberg vilken nivå som de nyutexaminerade läkarna har efter den nya sexåriga grundutbildningen där de kommer att vara legitimerade vid anställningstillfället. Region Kronoberg är tveksamma till att den nya läkarutbildningen ska leda till en legitimation. Målbeskrivningen för den nya sexåriga läkarutbildningen är inte alls lika detaljerad som Socialstyrelsens föreskrifter om allmäntjänstgöring för läkare. Båda är skrivna för att vara uppnådda i samband med läkarlegitimation. Utifrån detta är det svårt att veta hur stor skillnad det är i ambitionsnivån. Det finns en risk för svårigheter med praktikplaceringar och generellt finns tveksamheter kring de blivande läkarnas kompetenser och färdigheter.

Beskrivningen av konsekvenser för landstingen är väldigt allmänt hållen. Den säger inte så mycket om vilka ökande krav det ställer på landstingen/regionerna både i form av lägre reell kompetens på de nylegitimerade läkarna jämfört med de som gjort AT och hur stort det ökande behovet blir för verksamhetsintegrerad utbildning av läkarkandidater. På grund av kortare bastjänstgöring kommer det ta längre tid in på specialisttjänstgöringen innan läkaren är självgående

Synpunkter

Gällande legitimering

Det som är väsentligt för Region Kronoberg är vilken nivå som de nyutexaminerade läkarna har efter den nya sexåriga grundutbildningen där de kommer att vara legitimerade vid anställningstillfället. De har läst en termin längre på universitetet men är legitimerade som efter 18 månaders allmäntjänstgöring. Andelen som har underläkarvikariat efter examen/legitimation kommer troligtvis vara färre då fler snabbare lär beredas plats för bastjänstgöring (vilket är ambitionen från centralt håll).

Region Kronoberg är tveksamma till att den nya läkarutbildningen ska leda till en legitimation. En mer adekvat och lämplig modell torde varit att legitimation beviljas efter att man genomfört sin bastjänstgöring. För landsting och regioner innebär det visserligen att vi får in legitimerade läkare betydligt fortare. Ett ansvar som den unga läkaren, som enligt förslaget ska ha fördjupade kunskaper, diagnosticera och inleda behandling, bidra till lärande och handledning samt

initiera och genomföra förbättringsarbeten. Den enskilde nylegitimerade läkaren och huvudmännen torde få en del anpassningsbekymmer, då framförallt gällande patientsäkerhet och att självständigt bedriva patientarbete. Att som nyutexaminerad läkare dessutom anställas som vikarierande underläkare innan sin bastjänstgöring kan ställa till vissa bekymmer.

Målen för läkarexamen

Målbeskrivningen för den nya sexåriga läkarutbildningen är inte alls lika detaljerad som Socialstyrelsens föreskrifter om allmäntjänstgöring för läkare. Båda är skrivna för att vara uppnådda i samband med läkarlegitimation. Utifrån detta är det svårt att veta hur stor skillnad, om några, det är i ambitionsnivå mellan föreslagna legitimationskrav och nuvarande.

Den nya läkarutbildningen kommer att innehålla betydligt fler mål, både kliniska och teoretiska. Den sista terminen som blir en klinisk del kommer att påverka huvudmännen med fler tjänstgörande läkare, som dessutom i praktiken ska ha införlivat de teoretiska målen. Risk finns för svårigheter med praktikplaceringar och generellt tveksamheter kring de blivande läkarnas kompetenser och färdigheter. I den nya läkarutbildningen behövs det tydliga och samordnade riktlinjer/föreskrifter kring inriktning, omfattning och löpande uppföljning av studenternas löpande progression. För att få en likvärdig nationell utbildning borde samverkan med arbetsgivarna, Socialstyrelsen och övriga berörda myndigheter vara ett måste. Det berör primärt den sista terminen, den kliniska delen, men även att den senare bastjänstgöringen får en struktur som är nationell för att inte få en alltför stor spridning på tid och omfattning. Bastjänstgöringen borde vara tydligare utformad med olika inriktningar men att den tidsmässigt blir densamma.

Den nya läkarutbildningen, med fler nya mål, kommer också att påverka de nuvarande målbestämmelserna kring läkarnas specialiseringstjänstgöring (SOSFS 2015:8) och bör således även revideras för att anpassas till läkarutbildningens allt fler tydliga och höga teoretiska mål. Mål som idag till stor del ges under ST-utbildningens a-b-c mål.

4.2 Dagens läkarutbildning

Andra stycket första meningen är felskriven då man skrivit *läkarlegitimation* men torde mena *läkarexamen*. Det är socialstyrelsen som utfärdar läkarlegitimationen.

8.3 Konsekvenser för landstingen

Punkt 8.3 är väldigt allmänt hållen. Den säger inte så mycket om vilka ökande krav det ställer på landstingen/regionerna både i form av lägre reell kompetens på de nylegitimerade läkarna jämfört med de som gjort AT samt hur stort det ökande behovet blir för verksamhetsintegrerad utbildning av läkarkandidater. Mer handledningstid kommer att behöva ges till studenter innan legitimation, frågan är om det ger tänkt effekt, dvs att de legitimerade läkarna som kommer ut i sjukvården är bättre förberedda än de som kommer ut på AT nu. På grund av kortare bastjänstgöring kommer det ta längre tid in på specialisttjänstgöringen innan läkaren är självständig.

Remissyttrande
Diarienum: 18RGK1147
Handläggare: Maria Rostedt
Datum: 2018-08-30



Charlotta Svanberg
Ordförande Hälso- och sjukvårdsnämnden

Per-Henrik Nilsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör