

<i>Beslutande</i>	Björn Eriksson
<i>Föredragande</i>	Caroline Barner
<i>Samråd</i>	Tora Almquist
<i>Hänvisning</i>	Beslut om yttrande över promemoria – ”Avgift för intyg om godkänd bastjänstgöring” har fattats med stöd av delegationsbestämmelser enligt punkt 1.9 i hälso- och sjukvårds-Förvaltningens beslutsordning HSN (2021-1300)
<i>Ärende</i>	Beslut om yttrande över promemoria – ”Avgift för intyg om godkänd bastjänstgöring”

Beslut om yttrande över promemoria – ”Avgift för intyg om godkänd bastjänstgöring ”

Hälso- och sjukvårdsdirektörens delegationsbeslut överlämnas till Socialdepartementet som Region Stockholms yttrande.

Bakgrund

Socialdepartementet har lämnat Region Stockholm tillfälle att yttra sig över promemoria - Avgift för intyg om godkänd bastjänstgöring.

Förslagen i promemorian är en del av reformeringen av läkarnas grundutbildning och specialiseringstjänstgöring. Läkarnas grundutbildning blir förlängd och legitimeringsgrundande. Riksdagen har efter förslag i propositionen Bastjänstgöring för läkare (prop 2017/18:274) fattat beslut om att kravet i 4 kapitel 1 § patientsäkerhetslagen på praktisk tjänstgöring, allmäntjänstgöring (AT) ska tas bort som en följd av den nya examensbeskrivningen för läkarutbildningen. Behovet av en strukturerad introduktion till svensk sjukvård ska istället tillgodoses genom en inledande, i regel ettårig, första del av specialiseringstjänstgöring (ST), som benämns bastjänstgöring (BT). Som en följd av reformen ska även bestämmelsen i 4 kap 11 a § hälso- och sjukvårdslagen (HSL) tas bort, som

reglerar att det i regionerna ska finnas möjligheter till anställning för AT-läkare. Bestämmelsen i 10 kap 5 § hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80) (HSF) reglerar att det ska finna möjligheter för läkares specialiseringstjänstgöring inklusive bastjänstgöring.

I promemorian föreslås ändringar i patientsäkerhetslagen (2010:659) dels i och med att det läggs till en ny paragraf 4 kapitel: §11 a, dels i att 4 kapitel 12 § ändras.

Ändringarna 4 kap § 11 a innebär att bemyndigande med rätt att meddela föreskrifter om praktisk tjänstgöring för att en läkare ska få legitimation enligt 3 kap 6 § patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) fortfarande är möjligt under en övergångsperiod även efter att lagändringar är genomförda. Det föreslås därför att regeringen, eller den myndighet som regeringen bestämmer under övergångsperioden, ska få meddela föreskrifter om praktisk tjänstgöring på samma sätt som har gällt tidigare.

Prövning av ansökan om legitimation och andra behörigheter är avgiftsbelagt. I patientsäkerhetslagen (2010:659) 4 kapitel 12 § föreslås att regeringen får meddela föreskrifter om avgifter för prövning om legitimation och annan behörighet och intyg om godkänd bastjänstgöring. Avgiften regleras i 8 kap 1 § patientsäkerhetsförordningen (2010:1369).

Synpunkter

Ändringar i 4 kap 11 a§ patientsäkerhetslagen (2010:659).

”Regeringen eller den myndighet som regeringen bestämmer får meddela föreskrifter om vilken praktisk tjänstgöring (allmäntjänstgöring) som krävs för att få legitimation som läkare”.

Lydelsen kan vara missvisande eftersom Socialstyrelsen som myndighet även kan bestämma om annan praktisk tjänstgöring som krävs för att erhålla legitimation som läkare, exempelvis klinisk tjänstgöring efter godkänt nationellt kunskapsprov för läkare från så kallat tredjeland (utanför EU/EES). Region Stockholm föreslår att lägga till andra exempel på bemyndigande om praktisk tjänstgöring i parenteserna eller att ta bort parenteserna ”allmäntjänstgöring” ovan.

Ändringar i 4 kap 12 § patientsäkerhetslagen (2010:659) och 8 kap 1 § patientsäkerhetsförordningen (2010:1369)

Region Stockholm anser att det är skäligt att avgift tas ut för prövning av ansökan om intyg om godkänd bastjänstgöring enligt patientsäkerhetslagen (2010:659). Eftersom det krävs en mer omfattande prövning för ansökan om intyg om godkänd bastjänstgöring än för prövning avseende

läkarlegitimation efter godkänd allmäntjänstgöring, men mindre omfattande än för prövning för godkänd specialistkompetens som läkare, anser Region Stockholm att den föreslagna ansökningsavgiftens storlek motsvarande 1660 SEK (avgiftsklass 3) är en skälig avgift enligt överväganden som tas upp i remissen.

Ekonomiska konsekvenser

Inga negativa ekonomiska konsekvenser.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Inga negativa aspekter vad gäller patientsäkerhet.

Miljökonsekvenser

Förändringen förväntas inte ha några konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser

Förändringen förväntas inte ha några administrativa konsekvenser.

Beslutas på hälso- och sjukvårdsnämndens vägnar

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör