

## Møte i fagspesifikt utdanningsråd for medisin

Det medisinske fakultet UiB og Bergen kommune

**Onsdag 3. mai 2023 kl. 14.00 – 15.30**

**Alrek helseklynge, møterom Tarlebø**

### Tilstede:

BERGEN KOMMUNE	UiB-MED
Gunn-Britt Grøvan, Byrådsavdeling for helse og omsorg	Thomas Mildestvedt (møteleder)
Aina Netland Nilsen (for A. Daar), Etat for helsetjenester	Øystein Hetlevik
Anne Turid Nygaard, Etat for psykisk helse og rustjenester	Gunnar Tschudi Bondevik
Bente-Iren Monsen, Byrådsavdeling for barnevern og sosiale tjenester	Ole Jakob Møllerløyken
Tove Bergan, Etat for barn og familie	alle fra Institutt for global helse og samfunnsmedisin
Kari Helene Hovland, Etat for sykehjem	
Sissel Larsen, Byrådsavdeling for helse og omsorg	
Kjersti Kvamme, Etat for hjemmebaserte tjenester	
Sekretariat: Eirik Dalheim (referent)	
Observatører: Kirsti Nordstrand, Erlend Nåmdal	
Forfall: Harald Gotten Wiker, Anette Daar, Nina Husum, Arild Iversen, Kaja Irgens-Hansen, Berit Fjugstad	

### Bakgrunn

Møtet er avholdt på bakgrunn av sak 2-23 i Felles utdanningsråd mellom Bergen kommune og Det medisinske fakultet UiB: «*Det formaliseres et eget møteforum for medisinstudiet, der prosjektet med økning av praksis i kommunehelsetjenesten f.o.m. våren 2026 blir hovedsak i kommende periode.*»

Et annet viktig bakteppe er avtalen om praksissamarbeid mellom fakultetet og kommunen fra 2021. Denne avtalen er for tiden under revisjon, da også Det psykologiske fakultet skal inngå fremover, men det forventes ikke større endringer i rammene. Revisjon av avtalen medfører også at de fagspesifikke utdanningsrådene avtalesfestes.

### Sak 1/23 – Ny fire ukers praksisperiode i primærhelsetjenesten

- Thomas Mildestvedt holdt en presentasjon om den nye praksisperioden
  - 4 uker, som del av tiende semester

- Behovet følger av de forskriftsfestede retningslinjene for medisinutdanning (under nasjonal rammeplan RETHOS) som fastslår 10 ukers praksis i primærhelsetjenesten for medisinstudenter. Har i dag 6 uker, primært hos fastlege, med en dag samfunnsmedisin pr. uke.
- Målsetningen med møtet var rolleavklaring – fremover vil en sentral funksjon for det fagspesifikke utdanningsrådet være å forankre det praktiske arbeidet som foregår i andre grupper, på et overordnet nivå
  - Mangel på slik forankring har vært utfordrende til nå – det er konstruktiv dialog med enkelttjenester, men har manglet overbygg
- Gjennomgang av kommunens organisering – Byrådsavdeling for helse og omsorg (BHO) og Byrådsavdeling for barnevern og sosiale saker (BBS).

Første gjennomføring er berammet til januar 2026 - dette er et stykke frem, men det er mye som skal på plass til den tid:

- Arbeidet ved IGS gjennomføres av en styringsgruppe, men undergrupper
  - Sykehjem/KAS/palliasjon: Ledes av Ø. Hetlevik
  - Legevakt: Ledes av G. Bondevik
  - Samfunnsmedisin (SAMLET) planlegger for 1 uke helsestasjon/ungdomshelsetjeneste/skolehelsetjeneste/jordmor
- Det er behov for fagpersoner som tar imot og veileder studentene
  - Praksisveileder i hovedsak fra samme profesjon
- Praktiske implikasjoner som drøftes nå:
  - Praksisstedene i kommunen må ha kapasitet til å ta imot legestudenter i det aktuelle tidsrommet. Avhenger av andre studentgrupper, fysiske forhold, pasienttilgang og veiledertilgang.
- Felles ansvar: Hvordan kan vi forankre legestudenter som et positivt tilskudd til arbeidsplassene?

### **Innspill og drøfting**

- Medisinstudentene er en ny gruppe i det omfanget som den nye perioden innebærer
  - Det er viktig for tjenestene i kommunen å kjenne til læringsutbyttet som er forventet – praksisperiodens formål
  - Studentene skal om noen år samarbeide med disse tjenestene som leger – viktige erfaringer
  - Ønskelig med dialog om hvordan det kan tilrettelegges for praksisgjennomføring i tjenester/enheter hvor veileder er av annen profesjon (eks i hjemmebaserte tjenester, psykisk helse og rus, sosiale tjenester, tjenester til utviklingshemmede)
  - Kan enhetene håndtere foreslått gruppeinndeling på 20 studenter?
    - Avklaring: De 20 er ikke pr. enhet
    - «Enhet» må defineres ift. avtaler etc.

- Er det ønskelig med ett praksissted pr. student?
  - Kommunen ønsker kontinuitet
  - UiB: Praksis bør være av en viss varighet, foreslått to uker pr. sted.
  - Ønskelig at studentene får være minst to steder
  - Aktuelt å avpasse mot samfunnsmedisin i MED11.
    - Kun en uke på helsestasjon blir i så fall kaotisk
  - De kommunale tjenestene er ulike, og erfaringene til studentene bør reflektere dette. Kontinuitet vs. variasjon
  
- Skal tjenester innen psykisk helsevern være med i dette?
  - Det er i så fall bosentrene som er mest aktuelle som praksissted.
  - UiB: Det er veiledningskapasiteten som til syvende og sist avgjør hva som kan benyttes – der det er legeressurser hos kommunen er det legerrelevante arbeidsoppgaver
  
- Er det krav til timetall/arbeidskrav?
  - Studentene må dokumentere tilstedeværelse og ha veiledergodkjenning. Kommunen som organisasjon har ikke ansvar for dette, men det må finnes veiledere.
  
- Kompensasjon?
  - Spilt inn via KS og departementer (helse og kunnskap) at kommunene må få tilsvarende utdanningsrammer/ rammevilkår som spesialisthelsetjenesten
  - Kommunen ser praksis som et sentralt rekrutteringsmiddel
  - Det nytter ikke å diskutere dette direkte mellom fagmiljø og etater. Det arbeides med dette på dekan/kommunaldirektør-nivå. I verste fall kommer det ingen penger.

I Bergen kommune er det sentralt avtalefestet følgende kompensasjon for veiledning av studenter i helse og omsorg (se faktaboks).

### **Særskilt om praksisveilederkompetanse for sykepleiere.**

*Jf Riksmeklerens møtebok av 8. januar 2021 i meklingen mellom Norsk Sykepleierforbund og KS hvor følgende er avtalt:*

*Kommunene er en viktig læringsarena for utdanning av sykepleiere. Praksisperioden utgjør en betydelig del av utdanningsløpet, og praksisplassene må derfor være av best mulig kvalitet. En god praksisplass har betydning for studentenes valg av fremtidig arbeidsgiver og er et viktig rekrutteringstiltak for kommunene. Lokale parter skal senest innen 1.11.2021 forhandle frem godtgjøring for praksisveiledere med veilederkompetanse.*

- a) *Ansatte som er sykepleiere, og som har formell utdanning i veiledning av studenter på minimum 10 studiepoeng gis et tillegg på kr 5 000*
- b) *Det forutsettes at studiepoengene ikke har gitt uttelling for innplassering i grunnkode eller spesialistkode, eller allerede har gitt uttelling gjennom ordinært kompetansetillegg.*

*Nærmeste leder vurderer og avgjør om kompetansen er relevant, og det forutsettes at den er anvendt gjennom at den ansatte er ansvarlig for veiledning av studenter.*

- Hva med andre kommuner enn Bergen?
  - I så fall er det Kunnskapskommunen som er aktuelt nedslagsfelt
  - Studentene kan pendle, men vi kan ikke tilby dem døgnhvile
  - [Regjeringen skal dekke reise- og burtgifter for studenter i praksis \(khrono.no\)](https://www.khrono.no)

### **Oppfølging**

- Ut fra møtet virker det som om UiB-MED og kommunen har en felles forståelse av de grunnleggende rammene og utfordringene ved den nye praksisperioden
  - UiB-MED ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin (IGS) har behov for en kommunal godkjenning til å gå i konkret dialog med tjenestene om praksissamarbeid. Dette vil konkretiseres i et møte innad i kommunen hvor avtaler og personer som skal involveres skal klargjøres og rapporteres tilbake til UiB-MED ved prosjektleder Mildestvedt.
    - Vi må begynne med de etatene som er mest aktuelle for legegjerningen, som nevnt har IGS konkrete grupper for noen av disse.
    - Viktig å avklare forventningen for de kommunale legene<sup>1</sup> som har blitt ansatt i 20 % ifm. arbeidet med denne praksisperioden. -> Tas i arbeidsgruppene.
- 2023 blir et planleggingsår, etter det satser man på en form for pilotering.
- Det er behov for navngitte personer til det videre arbeidet.
- Praksisavtalen er et viktig verktøy, og denne skal revideres før sommeren

---

<sup>1</sup> Dagrun Waag Linchhausen, Trond Inseth og Kristian Jansen

- Det må uansett lages noe skriftlig som forankrer det videre arbeidet med den nye perioden, om ikke det skal inn i den reviderte, generelle praksisavtalen, bør det lages noe eget.

Det fagspesifikke utdanningsrådet vil fortsatt ledes av T. Mildestvedt fremover.