

Spm. nr. S 2140

Til indenrigs- og sundhedsministeren (12/2 04) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Kan ministeren forestille sig at lade turnusperioden dele op mellem et centralsygehus og et universitetshospital for at skabe mere fleksibilitet i turnusforløbet for de nyuddannede læger?«

Svar (3/3 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det er amterne, H:S og Bornholms Regionskommune, som tilrettelægger de enkelte turnusuddannelsesforløb og udarbejder uddannelsesprogrammer. Det søges i videst muligt omfang sikret, at turnuslægen forbliver på samme sygehus. I de tilfælde, hvor dette ikke er muligt, skal ansættelse ske inden for samme amt.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at der efter Styrelsens opfattelse ikke er større fleksibilitet at hente ved en opdeling af tjenestested i turnusperioden ud over den allerede foreskrevne i bekendtgørelse om lægers turnusuddannelsesforløb.

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at tilegnelsen af de basale kliniske færdigheder bedst opnås ved længerevarende kontinuerte forløb. Samtidigt bør det ud fra et medicinsk pædagogisk synspunkt tilstræbes, at turnusforløbet – inden for den korte ansættelsesperiode, turnus dækker, foregår inden for samme sygehus/hospital.

Det er almindeligt, at de første tre måneder i lægens turnusforløb primært vedrører nyorientering. Det drejer sig om de praktiske procedurer ved ansættelse et nyt sted, forståelsen af forholdet til og imellem det øvrige personale på afdelingen og usikkerheden omkring egen rolle og kompetence. Samtidig er en vigtig del af en ung læges liv en socialisering ind i faget, dvs. det at tilegne sig fagets grundlæggende normer.

Et turnusforløb opdelt mellem et centralsygehus og et universitetssygehus vil betyde, at en stor del af perioden bruges på nyorientering samtidig med, at processen med socialisering ind i faget forstyrres ved de korte ophold.

Det er således Sundhedsstyrelsens vurdering, at opdeling af turnusperioden kan medvirke til at forringe kvaliteten i den lægelige videreuddannelse.

Det er samtidig Sundhedsstyrelsens opfattelse, at en opdeling ikke vil tilføre en øget fleksibilitet, idet ordningen som udgangspunkt vil indebære større krav til mobiliteten – to forskellige geografiske placeringer, selv inden for samme amt, på 12 måneder – og at ordningen stadig vil betyde, at nogle læger får turnusophold langt fra det sted, hvor de har taget deres uddannelse.

Sundhedsstyrelsen følger dog området tæt og er netop gået i gang med en udredning af alternative ordninger under hensyn til såvel turnuskandidatens som sygehusvæsenets behov.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Spm. nr. S 2141

Til indenrigs- og sundhedsministeren (12/2 04) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Hvordan stiller ministeren sig til den omfattende »handel« med turnusstillinger blandt nyuddannede læger, og kunne ministeren forestille sig at afskaffe lodtrækningen og i stedet for besætte turnusstillingerne ud fra en ansøgning fra de nyuddannede læger, som tager højde for geografiske ønsker?«

Begrundelse

Den seneste debat blandt andet i Jyllands-Posten den 9. og 10. februar 2004 dokumenterer atter en meget omfattende handel blandt de nyuddannede læger med turnusstillinger. En handel, som kan koste op til 100.000 kroner ved bytte med en anden nyuddannet læge.

På grund af Sundhedsstyrelsens lodtrækningssystem, der i dag meget tilfældigt placerer de nyuddannede læger rundt omkring på landets sygehuse – og uden hensyntagen til et geografisk ønske – hersker der en stor frustration blandt mange nyuddannede læger med familie og små børn, der ofte får tildelt en turnusstilling langt væk fra bopælen.

Vi har et stort behov for at få uddannet flere læger og for at gøre lægeuddannelsen endnu mere attraktiv. Spørgeren mener derfor, at det er uheldigt, at det nærmest betragtes som en straf at skulle ud i en turnusstilling.