



Legeforeningens foreningsledd

Deres ref.:

Vår ref.: 17/826

Dato: 21.02.2017

## **Intern høring - Forslag om opprettelse av Fagutvalg for utdanningsleger i de fagmedisinske foreningene (Fuxx)**

### **1. Innledning**

Landsstyret besluttet i 2005 å forbedre Legeforeningens organisasjon. En av hovedstrategiene var å styrke fagets plass i foreningen, og de fagmedisinske foreningene ble opprettet og styrket med ressurser og rettigheter innad i Legeforeningen. Formålet var å sikre at det var faglige premisser som tydelig lå til grunn når Legeforeningen foretok veivalg og inntok standpunkter i fag- og helsepolitikken. På denne måten ivaretok organisasjonsendringene Legeforeningens fokus på å være en profesjonsforening som både ivaretok faglige og fagforeningsmessige interesser. Organisasjonsendringene medførte at Legeforeningens mulighet til å skille saker av fagmedisinsk karakter og saker av fagforeningsmessig karakter ble styrket.

Etter mer enn 10 års erfaring med ordningen, er det grunn til å hevde at organisering og koordinering av den faglige aksene ikke fungerer optimalt. Potensialet i de fagmedisinske foreningene er ikke tilstrekkelig realisert. Sentralstyret besluttet derfor 30.08.16 å nedsette en arbeidsgruppe med oppgave å vurdere og fremme forslag til framtidig organisering av den fagmedisinske aksene.

Sentralstyret vedtok å oppnevne følgende til arbeidsgruppen:

Jon Helle, visepresident i Legeforeningen, leder av Overlegeforeningen og leder av arbeidsgruppen

Inge Glambek, leder av Norsk kirurgisk forening

Asbjørg Stray-Pedersen, leder av Norsk forening for medisinsk genetik

Cecilie Risøe, leder av FaMe

Petter Brelin, nestleder i FaMe og leder av Norsk forening for allmennmedisin

Christer Mjåset, leder av Yngre legers forening

Nils Kristian Klev, nestleder i Allmennlegeforeningen

Arbeidsgruppen har konkludert med at det ikke er tilstrekkelig tid til å forberede en helhetlig modell med nødvendige lovendringer til Landsstyret i 2017. Det vil likevel bli forberedt en diskusjon til landsstyret i 2017 med drøfting av mulig modell. Med utgangspunkt i tilbakemeldinger fra Landsstyret, skal gruppen utarbeide et helhetlig forslag til Landsstyret i 2018, inkludert forslag til lovendringer og finansiering.

Inntil ny struktur er vedtatt, anbefaler arbeidsgruppen at det fremmes to forslag til behandling i Landsstyret i 2017:

1. Det etableres undergrupper av leger i spesialisering (LIS) i alle fagmedisinske foreninger
1. Myndighet til å foreslå LIS-representanter til spesialitetskomiteene, som i dag er tillagt Yngre legers forening, overføres til LIS-gruppen i de fagmedisinske foreninger

## **2. Overføring av delegerte oppgaver fra Yngre legers forening til Fuxx**

Gjennom de generelle bestemmelsene for spesialistutdanningen er Yngre legers forening tildelt forslagsretten til å foreslå LIS-representanter i spesialitetskomiteene. Arbeidsgruppen mener at å flytte funksjonen (med å foreslå LIS-representanter til spesialitetskomiteene) til gruppen av LIS i den enkelte Fagmedisinske forening er fornuftig med tanke på å skille tydeligere mellom fagaksen og yrkesforeningsaksen. Dette er et eksempel på en fagrelatert oppgave som bør håndteres i fagaksen.

Gruppen forslår at en overføring av oppgaven med å foreslå LIS-representanter til spesialitetskomiteene, behandles i Landsstyret 2017 slik at dette har virkning ved oppnevning av medlemmer til spesialistkomiteene som skal gjøres til høsten med virkning fra 1.1. 2018.

## **3. Fuxx – prinsipper bak ordningen**

Arbeidsgruppen mener at når oppnevning av LIS-representanten i spesialitetskomiteen flyttes fra Ylf er det viktig at det sikres at forslagsretten i de fagmedisinske foreningene ivaretas av LIS-gruppen der. Arbeidsgruppen foreslår derfor at alle fagmedisinske foreninger etablerer en undergruppe av leger i spesialisering (LIS) i hver forening - heretter kalt Fuxx.

Sentralstyret har etter enighet med arbeidsgruppen valgt å legge betegnelsen "fagutvalg" inn i vårt forslag til lovendringer. Dette legger til rette for begrepsbruken Fuxx som nå til en viss grad har festet seg som et godt akronym. Videre kan eksisterende FUGO og FUNK beholde sine kortnavn.

Slike underforeninger av Fuxx vil sikre at LIS-perspektivene blir behandlet i fora hvor de som kjenner problemstillingen best kan drøfte problemstillingene, som så kan bringes opp til det fagmedisinske styret med anbefalinger.

Fagutvalg av LIS skal ikke danne nye foreningsledd, og er således ikke selvstendige juridiske objekter. Fuxx-gruppene vil fortsette å være en integrert del av de respektive fagmedisinske foreninger. De vil være enheter underlagt de respektive fagmedisinske foreninger både organisatorisk og økonomisk.

Slike undergrupper (Fuxx-grupper) er ikke en ny ordning, Flere foreninger har allerede organisert LIS-medlemmene i egne enheter, se oversikten vedlagt (ikke utfyllende). Gruppen mener dette bør bli en obligatorisk ordning for *alle* fagmedisinske foreninger. Form og organisering av Fuxx-ene vil måtte tilpasses antall medlemmer i den enkelte forening. Den enkleste modellen kan være at Fuxx-medlemmene samles årlig på den aktuelle fagmedisinske foreningens årsmøte, mens større Fuxx kan ha hyppigere møteaktivitet. Mye kan også løses med nettbasert kommunikasjon.

Gruppen foreslår at Fuxx skal finansieres over den enkelte fagmedisinske forenings budsjett. Etablering av Fuxx-grupper i alle foreninger krever en endring i Legeforeningens lover.

#### **4. Endringer i de generelle bestemmelsene for spesialistutdanning av leger**

Spesialitetskomiteene er regulert i de generelle bestemmelsene om spesialistutdanning av leger. Der fremkommer det at det for hver enkelt godkjent spesialitet oppnevner sentralstyret en spesialitetskomité som i nært samarbeid med vedkommende fagmedisinske forening skal ha sin oppmerksomhet henvendt på alle forhold av betydning for videre- og etterutdanning i vedkommende spesialitet, herunder:

- a. Vurdere spesialistreglene og eventuelt foreslå endringer.
- b. Vurdere spesialitetens stillingsstruktur, herunder behov for spesialister og utdanningsstillinger og innholdet i utdanningsstillingene.
- c. Fremme forslag om nødvendige kurs og overvåke gjennomføringen av disse. Sikre at obligatoriske kurs arrangeres hyppig nok til at disse ikke forsinker spesialistutdanningen.
- d. Overvåke virksomheten ved utdanningsinstitusjonene, herunder veiledningsordning, utdanningsvirksomhet og utdanningsprogram.
- e. Vurdere tiltak for kvalitetssikring av videre- og etterutdanningen, herunder ferdighetskrav, obligatoriske kurs med prøver, spesialistprøver m.v., samt holdningsskapende sider ved utdanningen.
- f. Avgi innstilling om søknader om spesialistgodkjenning.
- g. Avgi innstilling til søknader fra sykehusavdelinger m.v. om godkjenning som utdanningsinstitusjon, og vurdere antall og kategorier utdanningsstillinger som hver utdanningsavdeling kan ha utfra avdelingens funksjon, pasientmateriale m.v.
- h. På bakgrunn av rapporter fra utdanningsinstitusjonene skal spesialitetskomiteene avgis rapport om situasjonen ved utdanningsinstitusjonene til spesialitetsrådet.

Spesialitetskomiteene er sakkyndige og rådgivende organ for Den norske legeforenings sentralstyre i spørsmål som vedrører spesialistutdanningen i den enkelte spesialitet.

Det er videre regulert i denne bestemmelse at spesialitetskomiteene består av i alt fem medlemmer og tre varamedlemmer. Av disse skal et medlem med personlig varamedlem skal være i underordnet legestilling. Samtlige medlemmer oppnevnes av sentralstyret for 4 år etter forslag fra vedkommende fagmedisinske forening. For så vidt gjelder medlemmet og varamedlemmet som skal være i underordnet legestilling angir de generelle bestemmelsene at disse skal oppnevnes etter forslag fra Yngre legers forening.

Etter at ny spesialitetsstruktur nå har blitt vedtatt har myndighetene varslet at de generelle bestemmelsene for spesialistutdanning av leger skal gjennomgås. Fordi det er Helse- og omsorgsdepartementet som godkjenner endringer i de generelle bestemmelsene vil Legeforeningen gå i kontakt med myndighetene forut for landsstyremøtet 2017 for å sikre forståelse for og aksept for endringen. Det kan vanskelig sees gode grunner til at ikke myndighetene vil akseptere en slik endring.

## 5. Forslag til lovendringer

Arbeidsgruppen mener at det bør gjøres to lovendringer i forbindelse med denne saken. For det første bør ordningen med Fuxx i de fagmedisinske foreningene forankres i Legeforeningens lover. For det annet bør det forankres i Legeforeningens lover at Fuxx har forslagsretten på oppnevning av LIS-representantene i spesialitetskomiteene.

Det fremmes derved følgende lovendringsforslag:

### ***Lovenes § 3-6-2 Særregler for organer i fagmedisinske foreninger gis nytt 3. ledd med følgende innhold:***

*(3) Det skal innenfor den enkelte fagmedisinske forening være et fagutvalg av leger i spesialisering (LIS).*

Lovenes § 3-6-4 Fullmakter og rettigheter 3. ledd gis følgende tilføyelse (endringer markert med kursiv):

*(3) En fagmedisinsk forening har overfor Legeforeningen forslagsretten på sammensetning av spesialitetskomiteen i faget, jf spesialistreglene. Fagutvalg av utdanningsleger i den enkelte fagmedisinske forening (Fuxx), jf. §3-6-2 har forslagsretten på representanten for leger i spesialisering i spesialitetskomiteen i faget.*

Forslag til endringer av Legeforeningens lover §§ 3-6-2 og 3-6-4 sendes med dette på organisasjonsmessig høring med sikte på landsstyrebehandling på landsstyremøtet i 2017.

**Høringsfrist: 3. april 2017**

### **Vedlegg:**

Oversikt over fagmedisinske foreninger med undergrupper av leger i spesialisering

Med hilsen  
Den norske legeforening

Geir Riise  
generalsekretær

Lars Duvaland  
avdelingsdirektør

Saksbehandler: Seksjonssjef Bjørn Ove Ekern Kvavik

[Dokumentet er godkjent elektronisk](#)

### **Vedlegg:**

Hvilke FMF har FUxx.docx