

ALIS-VEST

- **Informasjon om pilotprosjekt med utdanningsstillinger for leger i spesialisering i allmennmedisin**

- 
- Bergen kommune har etter søknad mottatt 5.000.000 kr i tilskudd fra Helsedirektoratet til prosjektet ALIS-Vest - et pilotprosjekt for spesialisering i allmennmedisin i Hordaland og Sogn og Fjordane.
 - Det planlegges et prosjekt med faste utdanningsstillinger for leger i spesialisering i allmennmedisin.
 - Bakgrunn for prosjektet er todelt.
 - Det ene er å få et godt faglig innhold i spesialistutdanningen
 - Det andre er å sikre rekruttering til fastlegehjemlene og de andre allmennmedisinske oppgaver i kommunene.

- 
- Masfjorden kommune har vært en pådriver for å starte opp dette pilotprosjektet. Bergen kommune har nå tatt ansvar for å lede prosjektet.
 - Prosjektet er ytterligere blitt aktualisert ved at det er kommet en forskrift med krav om at leger som blir ansatt i kurativ stilling i primærhelsetjenesten skal være spesialist i allmennmedisin eller i spesialisering.
 - Trer i kraft 1.mars 2017

- 
- Selve utdanningsløpet er tenkt over 5 år.
 - Legen blir ansatt i utdanningsstilling. Prosjektleder i ALIS-VEST vil sammen med LIS legen og kommunen utarbeide en utdanningsplan for hele 5-års-perioden.
 - Det har vært samtaler med spesialisthelsetjenesten om å få etablert faste stillinger i sykehus for å sikre at ALIS får gjennomført sykehusåret.
 - Det skal etableres følgeforskning for å kunne evaluere effekten av tiltaket.

Spesialistutdanning i allmennmedisin

- 4 år klinisk arbeide. Minst 2 av disse i fastlegepraksis, inntil 2 år kan være på sykehjem eller kommunalt øyeblikkelig hjelp døgnetenhet. Arbeide på helsestasjon og skolehelsetjeneste godkjennes i kombinasjon med fastlegepraksis.
- 2-årig gruppeveiledning
- 4 obligatoriske grunnkurs (ukeskurs) 130 poeng
- Akuttmedisinkurs (2 dager)
- Kliniske emnekurs (2 dager) 100 poeng

- 
- Praksisbesøk
 - Minst 40 legevakter
 - Praktiske ferdigheter
 - Valgfrie poeng (150) som kan være kurs, hospitering, forskning, undervisning, kvalitetsprosjekter mm.
 - 1 års sykehustjeneste

- 
- Det vil bli totalt 12 ALIS stillinger i prosjektet, som planlegges å vare i 5 år, forutsatt videre finansiering fra Helsedirektoratet.
 - Det er lyst ut en 100% stilling som prosjektleder. Legespesialist med erfaring fra prosjektarbeid.
 - Prosjektleder skal følge opp kommunene, legekantorene, de lokale veilederne og ALIS.
 - Vi har fått 5 søkere

- 
- ALIS-legen skal ha en fastlønnet stilling som fastlege i kommunen.
 - Arbeidsplass kan være i kommunalt legesenter eller i privat legesenter.
 - Legen skal ikke arbeide i en solopraksis, og skal ha tilgang på daglig supervisjon, samt ukentlig veiledning.
 - Det skal oppnevnes personlig veileder for ALIS for hele utdanningsløpet.

- 
- Prosjektet er i startfasen. Det er sendt informasjon og invitasjon til deltagelse til alle kommuner i Hordaland og Sogn og Fjordane.
 - De kommunene som er interessert i å være med i prosjektet må sende søknad om deltagelse innen 15. mars 2017.

Krav til kommunene som deltar

- ALIS må arbeide på et legesenter med tilfredstillende kontorplass , hjelpepersonell og utstyr.
- ALIS må få veiledning av spesialist i allmennmedisin.
- ALIS må ha tilgang til daglig supervisjon.
- ALIS må enten ha egen pasientliste, eller legesenteret må ha pasientgrunnlag for at ALIS får nok klinisk praksis.
- Kommunen må sørge for vikar ved behov ved fravær og permisjoner. (Kollegial fraværsdekning)

- 
- Tilskuddet fra Helsedirektoratet innebærer et tilskudd på inntil 200.000kr pr år pr ALIS lege, som skal dekke ekstrakostnader knyttet til utdanningen som ikke dekkes av Fond II i legeforeningen, kursavgifter, veiledningsgruppe, vikarutgifter mm.
 - Kommunene får en egenandel på 50.000kr pr år pr ALIS lege, som skal dekke administrative kostnader Bergen kommune har med prosjektledelsen.

Økonomi

- Utgifter årlig: 1,6 – 1,7 mill.
 - Lønn ALIS med sos.utg : ca 900 000,-
 - Kostnader kontor/hjelpepersonell/utstyr: 600 000,-
 - Kostnader utdanningsprogram: ca 100 000,-
 - Egenandel ALIS kommune: 50 000,-
-
- Inntekter: Ca 1,5 – 1,6 mill.
 - Tilskudd fra prosjektet: 200 000,-
 - Trygderefusjon/Egenandeler: 1 000 000,- (4 dager/uke kurativt)/ Det vil si at kommunen har 1 dag i uken til øvrige kommunale oppgaver.
 - Basistilskudd: $442,- \text{ pr. person} \times 700 = 309\,400,-$

- 
- Fremdriftsplan:
 - Det etableres prosjektorganisering : Prosjektledelse, styringsgruppe, referansegruppe, samarbeidspartnere.
 - Det må velges ut kommuner, legekantor og veiledere lokalt.
 - Søknadsfrist for kommunene 15.mars 2017.
 - Utlysning (felles) sendes inn før 6.april, trykkes i tidsskriftet 2.mai, søknadsfrist for ALIS 23.mai.
 - Intervjuer i juni, oppstart 1. september 2017

- 
- Vi sender ut informasjon til alle kommuner om dette.
 - Kommunene må søke og beskrive at de kan tilsette ALIS fra 1. september

Forutsetning:

- Det er egen liste for ALIS eller kontor med tilstrekkelig pasientgrunnlag
- Det er veileder som er spesialist i allmennmedisin
- Legesenteret har flere leger
 - oppgi antall spesialister
 - muligheter for supervisjon og kollegial fraværsdekning