

Ved Regionsykehuset i Tromsø kommer det nye turnuslegekull bare hver sommer, slik at det ikke blir noen overlappingsstid mellom «gamle» og «nye» turnusleger. Turnuslegene bad administrasjonen utarbeide et introduksjonsprogram som alle får delta i ved turnusstart, noe sjeflegen stilte seg positiv til.

Turnusrådets medlemmer viste til målbeskrivelsen for turnustjenesten for leger (2) og til de forpliktelser som påligger arbeidsgiver i forhold til alle nyansatte. Ved å satse på systematisk opplæring, vil sykehuset få mer tilfredse og nyttige turnusleger.

– Kari Ronge, *Tidsskriftet*  
kari.ronge@legeforeningen.no

#### Litteratur

1. Turnustjenesten for leger. Turnusrapport. Oslo: Sosial- og helsedepartementet, 2001.
2. Turnustjenesten for leger. Forskrifter, retningslinjer, målbeskrivelse. Rundskriv IK-17/98. Oslo: Statens helsetilsyn, 1998.

## Besøk i fastlegebyen

Legeforeningens turnusråd ønsket erfaringsutveksling med turnusleger i kommunehelsetjenesten, og besøkte Tromsø som har prøvd ut fastlegesystemet i seks år. To av byens tre legesentre tar i år imot turnusleger, som fordeler seg på alle fastlegenes lister. Derav følger praksisen om ikke å peke ut én veileder, men heller gjøre supervisjon til en felles oppgave.

Turnuslegene syntes de i for stor grad var i fri flyt mellom helsestasjon, sykehjem og legekantor. De savnet også regulære veiledningsmøter og formalisert internundervisning, istedenfor den ad hoc-ordningen som nå preger de travle legesentrene.



Jana Midelfart fra turnusrådet i samtale med turnuslege Frank Sky. Foto O. Thorsen

## Sykehusturnus som turist i tredelt tjeneste?

**Turnusrådet ser flere ulemper enn fordeler ved tredelt turnustjeneste i sykehus. Todelt turnus bør derfor være praksis inntil det foreligger evaluering som viser at tredelt turnus er bedre eller like bra.**

Tredelt turnustjeneste ved sykehus med fire måneders tjeneste i et spesialfag i tillegg til fire obligatoriske måneder både ved indremedisinsk og kirurgisk avdeling ble innført for å skaffe plass til det økende antall medisinske kandidater som trenger turnustjeneste for å bli autorisert som leger i Norge (1).

Tanken var at det var bedre å spre turnuslegene på flere avdelinger og fag enn å la dem gå i kø ved de medisinske og kirurgiske avdelingene. Det har også vært et politisk ønske å bedre rekrutteringen av unge leger til psykiatrien. En tredeling av turnustjenesten med hovedvekt på psykiatri som tredjefag har gitt psykiaterne anledning til å vise frem faget sitt.

Det foreligger ingen oversikt over antall tredelte plasser og hvor disse finnes. Heller ikke det faglige innholdet i slik tjeneste er systematisk kartlagt eller evaluert.

### Diskusjon i turnusrådet

Turnusrådet mener at den viktigste faglige fordelene med tredelt turnustjeneste i sykehus er at turnuslegene får innsikt i et tredje fag og dermed større bredde i sin kompetanse. Dette gjelder spesielt ved de store sykehu-

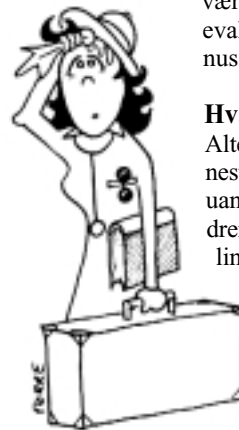
sene der faglige problemområder er seksjonert og spesialisert under medisinske og kirurgiske avdelinger.

Ulempene med tredelt tjeneste synes i øyeblikket å overskygge fordelene. På grunn av den korte tiden (fire måneder med fradrag av ferie og eventuell sykdom) ved hver avdeling, kan turnuslegene både bli oppfattet og føle seg som turister. Spesielt gjelder dette i prosedyretunge spesialfag hvor turnuslegene ikke utgjør noe vaksjikt eller har definert ansvar.

Når tjenestetiden er kort, blir det også vanskelig å skape et godt kollegialt miljø mellom turnuslegene og andre leger og personell ved avdelingen. Tredelt tjeneste krever atskilleg planlegging og faglig tilrettelegging for at den skal bli faglig god. Likevel risikerer avdelingene å få lite igjen for den opplæring og veiledning de investerer i turnuslegene, siden disse likevel skal slutte når de begynner å bli kjent med faget.

Kort tjenestetid og mange turnusleger ved hver avdeling gjør det vanskeligere for avdelingsoverlegen å håndtere dårlig kvalifiserte og uskikkete turnusleger. Også for turnuslegene kan det bli vanskeligere å få gjennomslag for endringer når de likevel bare er på «gjennomreise».

Etter en helhetlig vurdering mener turnusrådet at tredeling kan medføre en faglig



forringelse av turnustjenesten og derved svekke innholdet i kvalifikasjonen «autorisert som lege i Norge». Todelt turnus bør derfor være praksis inntil det foreligger evaluering som viser at tredelt turnus er bedre eller like bra.

### Hva er alternativet?

Alternativet til tredelt turnustjeneste i sykehus er at turnuslegene, uansett hvor mange, plasseres i indremedisinske og kirurgiske avdelinger og at de utfører hoveddelen av turnustjenesten og alt vaktarbeid der. Som supplement til tjenesten ved de to moderavdelingene, kan de få begrenset tjeneste eller korte opphold ved en eller flere spesialavdelinger. Slik får turnuslegene bedre tilhørighet og moderavdelingene mer legearbeidskraft.

På bakgrunn av diskusjonen ovenfor vil rådet be om at Legeforeningen oppfordrer sykehusene til å gå tilbake til en mer tradisjonell todelt turnustjeneste ved indremedisinske og kirurgiske avdelinger, med mulighet for begrenset tjeneste ved spesialavdelinger. – Marta Ebbing, leder i Legeforeningens turnusråd

#### Litteratur

1. Ebbing M, Taraldset A. Turnustjenestens fremtid – tallenes tale *Tidsskr Nor Lægeforen* 2000; 120: 1268–9.