

Prosjektskisse:

Helgelandlegen – et prosjekt for rekruttering av fastleger til vår region

- skreddersydde utdanningsløp fra LIS1 på sykehus til ferdig utdannet spesialist i allmenntilleggsmedisin
- opp mot halvparten av LIS1-stillingene blir faste utdanningsløp i kommunene
- prioritere søkere med lokal tilhørighet
- Engasjere Fylkesmannen i Nordland, Helgelandssykehuset og nasjonalt senter for distriktsmedisin ved UIT.
- Promotere Helgeland for studentene på UIT, evt ha stands og innlegg i deres undervisning
- Britt Blaunfeldt kontakter NSDM for å høre om prosjektmidler
- samarbeidsavtalen mellom Helgelandssykehuset og kommunene om LIS1-legger må snart revideres. Da bør det sies noe om felles agenda for rekruttering av leger. Der også kommunens behov for framtidige fastleger understrekes. Tema for OSO og Helsefelleskap.

<p>Hovedmål og sammendrag. Hva?</p>	<p>Helgelandlegen. Vi skal rekruttere leger til fastlegestillinger på Helgeland. Tilby et tilrettelagt og helhetlig utdanningsløp fra endt medisinstudium til ferdig utdannet spesialist i allmenntilleggsmedisin. Hovedfokus er å rekruttere unge leger til å bli fastleger.</p> <p>Tidlig innsats. Vi skal komme i kontakt med leger allerede på medisinstudiet ved å kontakte dem på studiestedet. Vi vil målbevisst bruke legestudentenes 5. års praksis på legekantor, for å introdusere dem for prosjektet.</p> <p>Det skal være attraktivt å søke på Helgelandlegen. Vi vil tilby en «Helgelandspakke». I dette ligger økonomiske, utdanningsmessige og faglige insentiver.</p>
<p>Bakgrunn for prosjektet. Hvorfor?</p>	<p>Fastlegeordningen er i krise og Helgeland er ikke noe unntak. Det er minst 15 ledige fastleger i de 18 kommunene i regionen. Kommunene har i mange år jobbet hver for seg med rekruttering. Vi savner at konsept der kommunene samarbeider i felleskap om å få fastleger. Mange ungdommer fra vår region utdanner seg til leger. Flertallet forsvinner enten ut av regionen etter endt utdanning, eller de begynner i jobb på sykehus.</p> <p>En svak fastlegeordning øker belastningen på spesialisthelsetjenesten i regionen. En sterk fastlegeordning vil ha positive ringvirkninger for andre helsetjenester, som legevakt, spesialisthelsetjeneste, kommunale helse- og omsorgstjenester.</p>

	<p>Å jobbe som fastlege assosieres ofte med stor arbeidsbelastning, lange legevakter, et uoversiktlig fagfelt, fravær av veiledning og bekymring for å gjøre feil. Helgelandslegen har som målsetning å snu dette inntrykket</p>
Metode. Hvordan?	<ul style="list-style-type: none"> -prosjektet forankres faglig hos nasjonalt senter for distriktsmedisin ved UIT. -ansette en lokal prosjektkoordinator. -promotere Helgeland og fastlegetjenesten overfor medisinstudenter i Tromsø. -prosjektet blir også forankret i OSO Helgeland og senere Helsefelleskapet med Helgelandssykehuset. -fokus på søkere med lokal tilhørighet til Helgeland.
Framdriftsplan. Når?	Oppstart av prosjektet blir før 1. september 2021.