Hvordan får vi leger der de trengs?

- Utdanningsstillinger
- Langsgående, sømløse spesialistløp mot spesialisering i allmennmedisin
- Krav om spesialitet i allmennmedisin
- Nettverk av små enheter (kommuner) kan være vel så bra læringsarena som store
- Positive insentiver
- Jobb/tilbud til partner (ofte høyt utdannet)

Momenter om grunnutdanningen

- HOD og KUD må samarbeide!
- Allmennlege som rollemodell/mentor/fadder gjennom studiet
- Holdningsendring (mye devaluering av allmennleger fra de andre spesialitetene gjennom studiet)
- Utplassering, utplassering, utplassering
- Mer praktisk/kliniske ferdigheter

Mer om grunnutdanningen

- Tidlig pasientkontakt
- Utplassering må komme tidlig i studiet
- Lokalsykehus som læringsarena
- Tydeligere bestillinger fra myndighetene vs ”akademisk frihet”
- Praksislærerjobb som offentlig helsearbeid for fastlegene
- Tettere oppfølging og løpende evaluering av den enkelte student

Relasjoner

- Se den enkelte student, gjøre henne/ham viktig
- Bygge faget rundt relasjonen til pasienten

Konkret til/om Tromsøprosessen

- Trenger romslige rammer
- Et klart formulert samfunnsmessig mandat
- KS må på banen (læringsarenaer, gjensidig nytte)
- Tidlig allmennmedisinsk engasjement
- Gjerne utplassere to og to studenter
- NOSM bygde allianser med lokalsamfunn for å lette den politiske prosessen for styrket budsjett
- Vil vi utdanne 10% til allmennmedisin (Norge) eller 70% (NOSM)?

Rekruttering og stabilisering

- Fast lønn
- Rimelig vaktbelastning
- Godt faglig miljø
- Utdanne flere leger i Norge, færre i utlandet