



**REFERAT**

**BILAG NR 19 - 21**

**Emne** Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse  
**Mødedato** Den 29. september 2021 kl. 15-18  
**Sted** Auditoriet, Islands Brygge 57

- Medlemmer**
- Direktør Søren Brostrøm, Sundhedsstyrelsen (formand)
  - Enhedschef Steen Dalsgård Jespersen, Sundhedsstyrelsen
  - Lægelig direktør Lone Winther Jensen, Videreuddannelsesregion Nord
  - Lægelig direktør Michael Dall, Videreuddannelsesregion Syd
  - Vicedirektør Kirsten Wisborg, Videreuddannelsesregion Øst
  - Professor, dr.med. Torben Bæk Hansen, Universiteterne
  - Formand Susanne Axelsen, Lægevidenskabelige Selskaber
  - Overlæge Bente Malling, Lægevidenskabelige Selskaber
  - Reservelæge Jesper Brink Svendsen, Lægeforeningen
  - 1. reservelæge Cæcilie Trier Sønderskov, Yngre Læger
  - Ledende overlæge Inger Brødsgaard, Foreningen af Speciallæger
  - Almenpraktiserende læge Gunver Lillevang, Praktiserende Lægers Organisation
  - Lægefaglig direktør Michael Braüner Schmidt, Danske Regioner
  - Centerchef Thomas I. Jensen, Danske Regioner
  - Chef for lægeuddannelse Marit Buccarella, Danske Regioner
  - Professor, dr.med. Doris Østergaard, Uddannelses- og Forskningsministeriet
  - Kontorchef Randi Frydensberg Hede, Sundhedsministeriet
  - Vicedirektør Birgitte Drewes, Styrelsen for Patientsikkerhed
- Sekretariat**
- Konst. sektionsleder, overlæge Claus Malta Nielsen, Sundhedsstyrelsen
- Inviterede**
- Fuldmægtig Katrine Risom, Sundhedsstyrelsen
  - Chefkonsulent Jacob Løbner Pedersen, Sundhedsstyrelsen
  - Sekretariatschef Tine Boesen Larsen, Videreuddannelsesregion Syd
  - Sekretariatschef Lise Møller, Videreuddannelsesregion Øst
  - Sekretariatschef Mads Skipper, Videreuddannelsesregion Nord
- Afbud**
- Klinikchef Jeanett Bauer, Lægevidenskabelige Selskaber
  - Enhedschef Charlotte Hosbond, Sundhedsstyrelsen

11. oktober 2021

Sagsnr. 06-0199-9/  
Reference KARM  
T 23349660  
E karm@sst.dk

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S  
Danmark

T +45 72 22 74 00  
E sst@sst.dk  
www.sst.dk

## **Godkendelse af dagsorden (Bilag NR12-21)**

Indstilling: Det indstilles, at Rådet godkender dagsordenen

Referat: Formanden bød velkommen til Rådet og særligt Randi Frydensberg Hede, som er nyt Rådsmedlem fra Sundhedsministeriet. Herefter blev dagsordenen godkendt.

## **Punkt 2. Genstart af arbejdet med revision af LVU**

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen præsenterer et oplæg, der skal danne grundlag for, at Rådet kan drøfte planen for det videre arbejde i LVU-projektet, herunder om der skal ske tilpasninger af kommissorium m.v. Formålet er at fastholde den fælles forståelse og skabe overblik over projektmål og det videre arbejdsforløb, herunder sammenhængene mellem arbejdsgrupperne og den justerede mødeplan.

- a. Hidtidig proces, baggrund for genstart (v/SST)
- b. Borger- og patientbehov frem mod 2040 som retningsgivende for LVU-reform (v/SST)
- c. Målsætninger (v/SST)
- d. Kommissorium samt møde- og tidsplan (v/SST)

Med udgangspunkt i ovenstående ønsker Sundhedsstyrelsen, at Rådet drøfter delmål, videre proces og tidsplan.

Indstilling: Til drøftelse

Referat:

Punktet blev indledt med Sundhedsstyrelsens præsentation af hidtidig proces og baggrund for genstart af LVU-revisionen ved Søren Brostrøm. Det blev i den forbindelse understreget, at arbejdet med LVU-reformen ikke starter forfra.

Rådet bekræftede, at revisionen er relevant og skal fortsætte.

Sundhedsstyrelsen præsenterede dernæst, hvorledes borger- og patientbehov om 20 år er styrende for LVU-revisionen, hvoraf det er væsentligt at fremhæve følgende budskaber, som der var enighed om i rådet.

1. Den generelle udvikling i sundhedsvæsenet de seneste 20 år har givet bedre folkesundhed med længere levetid, flere ældre og flere med kroniske sygdomme. Eksempelvis kan områder som kræft, diabetes, hjertesygdom og bevægeapparatslidelser fremhæves med markant bedre opsporing og behandling, der er reduceret

morbiditeten og mortaliteten. Den stigende prævalens af personer med multisygdom er udtryk for en succes, der kan tilskrives bedre levekår, sundere rammer og livsstil samt indsatsen i sundhedsvæsenet. De seneste 10 år har der været en stor stigning i antallet af læger, som fortrinsvis er beskæftiget på hospitalerne.

2. Det specialiserede sundhedsvæsen har altovervejende leveret succesfulde resultater, men der tegner sig et nyt udfordringsbillede, hvor der er behov for flere breddekompetencer, øget samarbejde mellem faggrupper og sektorer samt ledelse af de vedvarende forandringer i sundhedsvæsenet.

I drøftelsen var der bred tilslutning til, at LVU-revisionen skal have den rette balance mellem et højt fagligt niveau (specialisering) og breddekompetencer. Desuden var der bred tilslutning til, at det samlede resultat af revisionen skal stille borgerne/patienterne mindst lige så godt eller bedre end i dag

Rådet erklærede sig enig i, at det er borgernes/patienternes behov frem mod 2040, som er retningsgivende for revisionen. LVU-reformen skal medvirke til at sikre lige adgang til sundhed og behandling. LVU-revisionen skal adresserede tendenser, som kan være aktuelle om 20 år, og LVU-reformen må gerne være værdisættende for sundhedsvæsenet.

I det videre arbejde skal der skelnes mellem generalistkompetencer og basiskompetencer. I arbejdsgruppe 1 eller 2, skal der ske drøftelser af et egentligt generalistspeciale (fx intern medicin eller hospitalslæge) og af bredde-/generalistkompetencer.

Dernæst præsenterede Sundhedsstyrelsen målsætninger for LVU-revisionen ved Steen Dalsgård Jespersen. Målsætningerne angiver en tidshorizont, fastsætter borger- og patientperspektivet som det styrende samt lighed i sundhed som et afgørende pejlemærke. LVU-revisionen skal understøtte landvindingerne for folkesundheden og samtidig tilstræbe større alsidighed og fleksibilitet, givet udfordringerne i de kommende 20 år.

Mål og delmål har været drøftet i arbejdsgrupperne, og der har været tilslutning hertil.

Rådet erklærede sig enig i LVU-revisionens mål og delmål med den kommentar, at delmålet om alsidighed får tilføjet et 'også', så delmålet lyder: "Vi ønsker, at flere læger også får en større bredde i deres kompetencer."

Endvidere gennemgik Sundhedsstyrelsen ved Steen Dalsgård Jespersen arbejdsgruppernes operationaliserede kommissorier ét for ét. Det Nationale Råd fungerer som styregruppe og igangsæt-

ter, rammesætter og følger op undervejs. Mange temaer vil blive taget op under revisionen, fordi det er hensigten, at rapporten skal dokumentere overvejelserne, der ligger til grund for anbefalinger om både ændringer og status quo – et opslagsværk til de kommende 20 år. Det betyder, at ikke alle temaer og oplæg skal medføre ændringer, men de skal drøftes og dokumenteres.

Kommissoriet for arbejdsgruppe 1 gav anledning til en bemærkning om, at kompetencebehov bør drøftes før fleksibilitet i LVU, hvorefter Rådet tilsluttede sig kommissoriet.

For arbejdsgruppe 2 bliver Steen Dalsgård Jespersen formand i stedet for Helene Bilsted Probst, som træder ud af arbejdet med LVU-revisionen for i den kommende tid at dedikere sig håndteringen af corona-epidemien/vaccinationsindsatsen.

Rådet støttede op om igangsættelsen af fire underarbejdsgrupper i regi af arbejdsgruppe 2. Underarbejdsgrupperne fokuseret på forskellige beslægtede specialer skal analysere og vurdere fællesområder og specialestrukturer. Herefter tilsluttede Rådet sig kommissoriet.

Til arbejdsgruppe 3 blev der, efter ønske fra Rådet, tilføjet en fjerde drøftelse omkring muligheder for at sikre lægedækning i lyset af, at der er forskellige regionale vilkår. Hertil kan det være relevant at vurdere, hvorvidt der er specialer, der i særlig grad forventes et behov for tredjelands læger. En specificeret ”positivliste” kan gøre, at Styrelsen for Patientsikkerhed hurtigere kan sagsbehandle og godkende de udenlandske læger, der er størst efterspørgsel efter. Herefter tilsluttede Rådet sig kommissoriet.

Mål og drøftelser for arbejdsgruppe 4 blev tilsluttet af Rådet efter en bemærkning fra arbejdsgruppen om, at styrker og svagheder ved den nuværende styringsmodel allerede har været drøftet, og gruppen skal tage afsæt i det.

Herefter blev dispositionen af rapporten drøftet, hvilket gav anledning til følgende bemærkninger:

- Der er behov for en temadrøftelse i gruppe 1 jf. kapitel 7b om uddannelsesforskningsaspekter med bidrag fra Susanne Nøhr og Doris Østergård.
- Jf. kapitel 8d bør det drøftes, om UAO og PUF er roller, som bør beskrives mere generisk.
- Kapitel 10 skal indeholde et punkt om fagområder.

Herefter erklærede Rådet sig enig i dispositionen for rapporten.

Punktet blev afsluttet med Sundhedsstyrelsens gennemgang af en revideret tidsplan ved Jacob Løbner Pedersen, hvilket Rådet tilsluttede sig. Sundhedsstyrelsen sender en konsolideret mødeoversigt.

### **Punkt 3. Orientering**

#### Orientering fra Sundhedsstyrelsen

- Arbejdet med ny lægeprognose og dimensioneringsplan igangsættes i september (i dialog med Prognose- og dimensioneringsudvalget).
- Status på KBU – der ser ud til at komme lidt færre KBU-ansøgere til den aktuelle runde, men det forventes ikke at være udtryk for en markant, nedadgående tendens.
- Status på inspektorbesøg – fortsat udfordringer med it-understøttelse af planlægningen af besøg, men Sundhedsstyrelsen forventer at kunne indhente det tilsigtede antal besøg.
- Kursusrækkerne i speciallægeuddannelsen gennemføres nu som de plejer (før Covid-19). Arrangører og deltagere skal blot overholde de restriktioner, der kan være på konferencestederne.

#### Orientering fra Videreuddannelsesregionerne:

##### Øst:

- Bruger aktuelt meget energi på at effektuere den gældende dimensioneringsplan. Der kan være udfordringer ved at få den fulde kapacitet og samtidig etablere uddannelsesforløb af høj kvalitet, hvor der ikke er forløb, som er markant dårligere end andre.

##### Nord:

- Vil på næste regionale rådsmøde drøfte deltidsstillinger i den lægelige videreuddannelse. Der er mange holdninger til spørgsmålet og bl.a. forskel i praksis i afdelingerne.

##### Syd:

- Orientering om deres nye projekt: Kompetenceudvikling og efteruddannelse af uddannelsesansvarlige overlæger i Syddanmark.

#### Orientering fra øvrige:

Indstilling: Det indstilles, at orienteringerne tages til efterretning og at eventuelle spørgsmål drøftes/afklares.

Referat:  
Orienteringerne blev taget til efterretning.

**Punkt 5. Eventuelt**  
Intet