



4-årsregel vil ramme den fremtidige patientbehandling

4-årsreglen vil i sin nuværende form medføre mangel på forskere, forringe kvaliteten af dansk forskning i forhold til resten af Europa, forværre standarden på de danske hospitaler og medføre dårligere behandling af patienterne – men der er en løsning.

Til Udvalget for Videnskab og Teknologi

Sundhedsstyrelsen og Lægeforeningen har i midten af maj underskrevet en aftale vedrørende den lægelige videreuddannelse. Aftalen danner rammerne for den nye speciallægeuddannelse, men har i sin nuværende form alvorlige konsekvenser for den kliniske forskning på regionernes hospitaler, og vil dermed få alvorlige konsekvenser for den fremtidige patientbehandling.

4-årsreglen er et delelement af aftalen, som sætter et maksimum for tiden mellem opnåelsen af den medicinske kandidatgrad fra universitetet og påbegyndelsen af en speciallægeuddannelse. Reglen er indført for at tvinge yngre læger ind i de mindre populære specialer, hvor speciallægemanglen er størst.

Men i praksis umuliggør reglen samtidig gennemførelsen af et klinisk ph.d.-forløb i dette tidsrum – det tidsrum hvor langt størstedelen af alle kliniske ph.d.-forløb rent faktisk udføres. Den vil derfor have fatale konsekvenser for den kliniske forskning. Af samme grund er 4-årsreglen blevet voldsomt kritiseret igennem de seneste uger i lægefaglige tidsskrifter. Bag protesterne står både professorer og lektorer fra universiteterne, professorer og overlæger fra de store hospitaler, Dansk Medicinsk Selskab og en bred skare af læger og forskere. Desværre synes den massive og velbegrundede kritik ikke at rykke parterne. Derfor skriver vi nu til jer i håbet om, at der kan blive grebet ind i tide.

Med 4-årsreglen som den ligger i dag vil rekrutteringen til den kliniske forskning blive undermineret. En klinisk ansættelse efter universitetet er altafgørende for kontakten mellem de yngre læger og de kliniske forskningsmiljøer, og derfor er Sundhedsstyrelsens og Lars Løkke Rasmussens argumentation om, at forskningen så må foregå før opnåelsen af kandidatgraden, forfejlet.

Parterne, der har indgået aftalen, argumenterer desuden, at kliniske forskningsforløb i stedet kan placeres efter endt speciallægeuddannelse. Argumentationen er igen forfejlet.

For det første overser man finansieringen. Det vil koste omtrent dobbelt så meget at finansiere en speciallæge til et 3-årigt forskningsprojekt end en yngre læge. De forskningsstipendier, der eksempelvis i dag uddeles fra regionerne, vil således kun række til halvdelen af de forskningsprojekter, der gennemføres i dag. Ydermere er legater som regel øremærkede yngre forskere, en kategori som speciallæger falder uden for.

For det andet glemmer man motivationen til at gennemføre et 3-årigt ph.d.-forløb. Efter 6 års speciallægeuddannelse er det de færreste, som ønsker at påbegynde et flerårigt forskningsprojekt. Dette afspejles tydeligt i det forsvindende få antal speciallæger, der i dag påbegynder et ph.d.-projekt. Dette vil ikke ændre sig.

Slutteligt vil det umuliggøre intentionerne om at skabe muligheder for deciderede kliniske forskerkarrierer. Region Hovedstadens fremtidige forskningspolitik sendes i høring hen over

sommeren og har netop dette som et hovedtema. Men en forskerkarriere opstartes mens man er yngre læge, ikke efter endt speciallægeuddannelse.

Det er derfor ikke ligegyldigt, hvornår man som yngre læge har mulighed for at forske. Ønsker vi som samfund at bibeholde et hospitalsvæsen, der ikke ligger blandt de dårligste i Europa, og ønsker vi at vores patienter skal have de nyeste og bedste behandlinger – så må vi også sørge for at forskningen gives de bedst mulige rammer. 4-årsreglen er derfor en fejl.

Men løsningen er heldigvis enkel: der må indføres en klausul i 4-årsreglen om, at den tid, som en læge måtte benytte til dokumenteret fuldtidsforskning, efterfølgende kan fratrækkes de 4 år. Det er det eneste rigtige.

Vi, og mange andre, gør hvad vi kan for at få ændret det uhensigtsmæssige i denne aftale. Og vi håber, at vi med denne skrivelse til jer kan få sat yderligere fokus på et væsentligt problem, inden det er for sent.

Venlig hilsen

Charlotte Thim Hansen
Læge
Formand for Rådet for Region Hovedstadens Unge Forskere

Kasper Aaboe
Læge
Formand for Rådet for Region Hovedstadens Unge Forskere
Medlem af Region Hovedstadens Strategiske Forskningsråd