

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 2. juli 2007
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2007-1522-86

Sagsbeh.: hbg
Fil-navn: s 573 følgebrev

. / . Vedlagt fremsendes besvarelse af spørgsmål nr. 573, (Alm. del 549), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 31. maj 2007.

Med venlig hilsen

Lars Løkke Rasmussen / Hanne Agerbak

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 2. juli 2007
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2007-1522-86
Sagsbeh.: hbg
Fil-navn: s 573

Besvarelse af spørgsmål nr. 573 (Alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 31. maj 2007

Spørgsmål 573:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 24. maj 2007 fra Mikkel Gybel, Roskilde vedrørende nye regler til uddannelse af speciallæger, jf. alm. del – bilag 549"

Svar:

Omlægningen af speciallægeuddannelsen er aftalt gennemført med Danske Regioner og Lægeforeningen. I planerne indgår blandt andet en såkaldt 4-årsfrist. Fristen betyder, at yngre læger skal have påbegyndt sidste del af speciallægeuddannelsen (hoveduddannelsen) senest 4 år efter, at de har påbegyndt deres kliniske basisuddannelse. Lægerne har således 4 år til at gennemføre en klinisk basisuddannelse (1 år) og introduddannelse (½-1 år).

Baggrunden for 4-årsfristen er, at vi i den grad har brug for kompetente lægers arbejdskraft, og at vi derfor må sikre, at lægernes kompetencestigning mod et højere kompetenceniveau bliver hurtigere end i dag. Vi har simpelthen brug for en hurtigere og mere målrettet specialisering.

Jeg kan oplyse, at omlægningen af den lægelige videreuddannelse vil blive udmøntet ved en række bekendtgørelser, som vil blive udstedt af henholdsvis Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen. Foreningen af Danske Lægestuderende (FADL) vil blive hørt over udkastene til de nye bekendtgørelser, der netop i disse dage sendes i høring.

Jeg kan afslutningsvis ikke lade være med at kommentere Mikkel Gybels bemærkning om, at regeringen med omlægningen af speciallægeuddannelsen tvinger lægerne til at beskæftige sig med noget, som de overhovedet ikke interesserer sig for. Alle specialer er trods alt lægeligt arbejde. Jeg kender ingen uddannelse, der giver garanti for, at man kommer til at beskæftige sig med lige nøjagtigt det, man allermost drømmer om. Og i den nuværende speciallægeuddannelse er der heller ikke nogen garanti for, at lægerne kan vælge lige det speciale de ønsker. Her er imidlertid en risiko for, at lægen bruger alt for lang tid på at kvalificere sig til et speciale, som han eller hun alligevel ikke opnår ansættelse indenfor. Endelig vil jeg gerne understrege, at Yngre Lægers uddannelsesenquête viser, at mange læger rent faktisk er parate til at vælge andre specialer, hvis det der står øverst på ønskelisten, er svært at få.