

Redegørelse

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 1. marts 2010 anmodet Sundhedsstyrelsen om en skriftlig redegørelse for den procedure, der følges ved autorisation af læger uddannet i tredjelande. Redegørelsen skal ses i lyset af den omtale, der har været i medierne gennem de seneste uger, herunder om visse konkrete sager.

Indhold

1. Fakta om autorisation af udenlandske læger
2. Handlungsplan
 - 2.1. Informere om ansættelsesstedets ansvar og muligheder for oplysninger
 - 2.2. Udveksling af oplysninger mellem landene om kritiske forhold
 - 2.3. Etablering af liste over problematiske lægeskoler
 - 2.4. Ny model for afprøvning
 - 2.5. Midlertidig autorisation
 - 2.6. Identitetstyveri
3. Redegørelse for tre konkrete sager omtalt i medierne
 - 3.1. Tilsynssager/patientklagesager
 - 3.2. Gennemgang af personsager
4. Bilag
 1. Nugældende regler og praksis
 2. Oversigt over yderligere 7 sager, der efter anmodning om aktindsigt er udleveret til Danmarks Radio.
 3. Flow chart for autorisationsforløb for tredjelandslæger

9.marts 2010
j.nr. 7-799-144/1/KME

Uddannelse og Autorisation
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 7222 7400
Fax 7222 7411
E-post info@sst.dk

Dir. tlf. 7222 7878
E-post efua@sst.dk

1. Fakta om autorisation af udenlandske læger

Side 2
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Siden 2003 har under 100 læger fra tredjelande fået varig autorisation i Danmark om året, viser tabel 1. Antallet af varige autorisationer til tredjelandslæger er fra 2003 til 2008 faldet hvert år, med en lille stigning fra 2008 til 2009. Samtidig er der sket en stigning i antallet af udstedte autorisationer til læger fra EU-læger. Den væsentligste årsag er, at EU i 2004 blev udvidet med 10 lande, heriblandt Polen, hvorfra der traditionelt kommer mange læger.

Af tabellen fremgår det, at antallet af varige autorisationer er steget i 2009 i forhold til 2007 og 2008. Dette stemmer fint overens med, at der fra 2007 er sket en stigning i antallet af ansøgninger fra tredjelandslæger.

Tabel 1 Oversigt over antal varige autorisationer til læger med udenlandsk uddannelse

År	Norden	EU/EØS	3. Lande	I alt
2001	33	47	34	114
2002	64	55	98	217
2003	58	42	118	218
2004	66	159	97	322
2005	93	175	96	364
2006	66	112	85	263
2007	91	163	63	317
2008	107	147	60	314
2009	108	169	76	353

Kilde: Autorisationsregisteret
Udarbejdet d. 5. marts
2010

Tabel 2 Oversigt over midlertidige autorisationer til tredjelandslæger

2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
621	725	723	474	137	122	127	126

Kilde: Manuelle optællinger

Tabel 2 viser, at der er et betydeligt fald i antallet af udstedte midlertidige autorisationer. Først fra 2004 til 2005 og yderligere fra 2005 til 2006. Faldet skyldes ændringer i ordningen vedrørende midlertidige autorisationer. Fra 1. juli 2005 indførte Sundhedsstyrelsen mulighed for en 24 måneders midlertidig autorisation. Inden ordningen blev indført, skulle tredjelandslægen søge om ny midlertidig autorisation, hver gang de skiftede job. Det betød, at en person kunne få udstedt mange midlertidige autorisationer og dermed tælle med flere gange i statistikken.

Table 3 Oversigt over prøveansættelser til tredjelandslæger

	2006	2007	2008	2009
Antal	118	121	149	150
Heraf negativt evalueret	9	15	6	9

Kilde: Manuelle optællinger

Det ses af tabel 3, at der fra 2006-2009 er sket en stigning i antallet af prøveansættelser. Antallet af prøveansættelser der er blevet negativt evalueret er dog ikke steget.

Tabel 4 Oversigt over antal tilladelser til selvstændigt virke til læger med udenlandsk uddannelse

	EU/EØS	Norden	Tredjeland	I alt
	N	N	N	N
2006	115	66	115	296
2007	166	90	71	327
2008	143	106	55	304
2009	171	107	85	363
I alt	595	369	326	1.290

Kilde: Autorisationsregisteret
Udarbejdet d. 5. marts 2010

I tabel 4 se, at antallet af udstedte tilladelser til selvstændigt virke svinger fra år til år. Igen er faldet i gruppen af tredjelandslæger bl.a. betinget af, at flere lande nu vurderes efter reglerne i EU-direktivet. Også her ses det, at 2009 har været karakteriseret ved en stigning i antallet af udstedelser til 3. landslæger.

2. Handlingsplan

Det er afgørende, at danske patienter kan være trygge ved, at tredjelandslægers kvalifikationer er på højde med danske lægers. For at sikre, at det danske sundhedsvæsen fungerer, er der samtidig behov for at kunne rekruttere, integrere og fastholde dygtige læger fra udlandet. Sundhedsstyrelsen mener, at autorisationsproceduren for tredjelandslæger skal professionaliseres og har derfor udarbejdet et forslag til en ny model for afprøvning af tredjelandslæger. Det centrale i forslaget er, at tredjelandslæger som udgangspunkt skal gennemføre en praktisk uddannelse, der svarer til den uddannelse, en dansk lægekandidat gennemfører efter afsluttet embedseksamen. Dermed stilles der samme krav til tredjelandslægen og deres uddannelsesforløb kommer til at svare til det, danske læger skal igennem.

Sundhedsstyrelsen foreslår på baggrund af de problemstillinger, der er rejst i den seneste debat, at der tages følgende initiativer:

2.1. Informere om ansættelsesstedets ansvar og muligheder for oplysninger

- 2.1.1. Sundhedsstyrelsen vil indskærpe over for de *ansættende myndigheder*, at en midlertidig autorisation kun dokumenterer, at lægen har en uddannelse, der i al væsentlighed svarer til en dansk lægeuddannelse.
- 2.1.2. Sundhedsstyrelsen vil tydeliggøre de ansættende myndigheds rolle og opgave i forbindelse med tredjelandslægers autorisationsforløb.
- 2.1.3. Sundhedsstyrelsen vil sikre, at negative oplysninger, som Styrelsen modtager om lægens faglige kompetencer gøres tilgængelig for andre ansættende myndigheder.

2.2. Udveksling af oplysninger mellem landene om kritiske forhold

De nordiske lande har på grundlag af den Nordiske Overenskomst allerede i en årrække haft et system med løbende udveksling af autorisationsoplysninger. Der har været løbende bestræbelser på at gøre denne udveksling så relevant og effektiv som muligt. Spørgsmål om udbygning og samudvikling af de allerede eksisterende elektroniske autorisationsregistre i flere af de nordiske lande, vil blive *drøftet på et møde mellem de nordiske autorisationsmyndigheder den 16. marts 2010*. På nordisk plan eksisterer allerede en samarbejdsgruppe der følger den Nordiske Overenskomst, som vil kunne medvirke i implementering af effektivisering af udvekslingen.

Der er i EU-direktiv 2005/36/EF allerede givet generelle rammer for en udveksling af relevante af oplysninger om læger der vandrer i henhold til direktivet. Der har i adskillige år været gjort forsøg på at formalisere og effektivisere udvekslingsproceduren. Udfordringen har været, at de 27 medlemslande har meget forskellige opfattelser af, hvad der kan og bør informeres om, ligesom en række lande i dag slet ikke har tradition for løbende at underrette andre lande.

Sundhedsstyrelsen vil arbejde for:

- 2.2.1. at Danmark – med tæt kontakt til de øvrige nordiske lande – tager initiativ til, at EU medlemslandene inden for rammerne af direktivet forpligtes til at sikre, at andre medlemslandes autorisationsmyndigheder (såkaldte kompetente myndigheder) har en let tilgængelig adgang til oplysninger om relevante faglige og autorisationsbegrænsende forhold for læger og andet autoriseret sundhedspersonale på tværs af medlemslande grænser. Det skal i den forbindelse også være muligt for de kompetente myndigheder samt ansættende myndigheder at se histori-

ske oplysninger om klager og tilsynsforhold vedrørende den enkelte læge.

Side 5
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

2.2.2. at Danmark - sammen med de nordiske EU/ EØS-lande - indgår i det forpligtende samarbejde, der udvikles i EU-støttet projektform i organisationen HPCB (Health Professionals Crossing Borders), og har angivet samarbejdsrelationer og krav til udveksling af oplysninger i den såkaldte Edinburgh-agreement og den i 2007 udarbejdede Portugal-agreement. Disse retningslinjer for gensidig godkendelse og information af faglige problemstillinger for autoriserede sundhedspersoner må forventes at indgå i kommende revision af direktiv 2005/36/EF.

2.2.3. at relevante oplysninger om faglige problemer i den enkelte læges arbejde, herunder oplysninger af ældre dato bliver så let tilgængelige som muligt for sundhedsmyndigheder i andre lande.

2.3. Etablering af liste over problematiske lægeskoler

Københavns Universitet anvender i dag The Avicenna Directory for Medicine (tidligere benævnt WHO's liste) over lægeskoler til et indledende check af, om den lægeskole, som ansøger har sin lægeskolen fra, er godkendt. Listen bliver løbende opdateret, men er på nuværende tidspunkt ikke komplet og endeligt valideret. Den anvendes derfor ikke i dag som et afgørende kriterium ved ansøgninger fra læger uddannet i 3. lande. Listen forventes at være fuldt opdateret om cirka to år.

Sundhedsstyrelsen er bekendt med, at lægeskoler, der er opført på den nuværende liste ikke nødvendigvis opfylder kvalitetsmæssige krav til uddannelse og at man eksempelvis i England har en liste over lægeskoler, der fremgår af The Avicenna Directory for Medicine, som man ikke umiddelbart godkender.

2.3.1. Sundhedsstyrelsen vil kontakte Københavns Universitet med henblik på udarbejdelse af en liste over lægeskoler, hvor der rejses tvivl om kvaliteten af uddannelsen. Listen vil kunne anvendes til en vurdering af, om der er grundlag for at afvise ansøgere fra sådanne lægeskoler, eller om der evt. skal stilles særlige betingelser for udstedelse af autorisation.

2.3.2. Sundhedsstyrelsen vil i den forbindelse kontakte de engelske sundhedsmyndigheder (General Medical Council) for at høre om deres erfaringer samt mulige kriterier for etablering af en sådan liste.

2.4. Ny model for afprøvning

Sundhedsstyrelsen foreslår følgende ændringer i afprøvningsproceduren for 3. landslæger ad modum den svenske afprøvningsordning.

Side 6
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

2.4.1 Generelt for alle tredjelandslæger

- Lægen søger om dansk autorisation.
- Lægen gennemgår og består en tre dages test af faglige og sproglige kvalifikationer. Indholdet af prøverne og antal af prøveforsøg er ikke endelig fastlagt.
- Lægen skal bestå prøver i tre nationale fag: receptskrivning, social-medicin og medicinsk lovgivning.

2.4.2 Tredjelandslæger uden speciallægeuddannelse

- Den grunduddannede læge, uden længerevarende erhvervs erfaring, skal gennemføre samme 12 måneders klinisk basisuddannelsesforløb som dansk uddannede læger, herunder med samme teoretiske kurser. Der gives midlertidig autorisation til basisforløbene.
- Indenfor de første tre måneder af lægens basisuddannelse skal afdelingen afgive to evalueringer af lægens faglige kvalifikationer til Sundhedsstyrelsen. Evalueringerne bruges som grundlag for allerede tidligt i forløbet at vurdere, om lægen har de nødvendige faglige forudsætninger for at kunne fortsætte basisuddannelsen.

Efter positiv gennemførelse af basisforløbene, gives dansk autorisation og tilladelse til selvstændigt virke som læge. Lægen har efterfølgende mulighed for – i lighed med dansk uddannede læger – at søge uddannelsesstillinger med henblik på speciallægeuddannelse.

2.4.3 Tredjelandslæger med speciallægeuddannelse eller længerevarende erhvervs erfaring.

- Den læge, der kan dokumentere at have gennemført en speciallægeuddannelse fra sit hjemland, eller som kan dokumentere længerevarende erhvervs erfaring, skal gennemføre en prøveansættelse af 6 måneders varighed indenfor pågældende speciale. Der gives midlertidig autorisation til prøveansættelsen. Det skal under ansættelsen vurderes, om lægen er på niveau med en dansk læge, der har tilladelse til selvstændigt virke som læge. Endvidere om lægen kan fungere på samme niveau som en dansk speciallæge indenfor området.
- Afdelingen skal afgive en udbygget evaluering til brug for en vurdering af, hvad lægen evt. skal supplere med for at være på niveau med en dansk speciallæge.
- Generelle kurser som led i speciallægeuddannelsen skal gennemføres.

2.4.5 Særlige forhold

- I tilfælde hvor tredjelandslægen har opnået de nødvendige faglige kompetencer på anden vis, vil der fortsat være mulighed for at give merit.
- Hvis et dansk sygehus ønsker at benytte en tredjelandslæge, der besidder særlige kompetencer, vil der også fortsat være mulighed for at give en funktions- og tidsbegrænset autorisation til pågældende læge, uden at lægen skal igennem den almindelige afprøvningsprocedure.

2.5. Midlertidig autorisation

- 2.5.1. For at undgå at, en læge kan arbejde i 24 måneder med midlertidig autorisation, uden at dennes kliniske kompetencer har været afprøvet, vil Sundhedsstyrelsen fremover give midlertidig autorisation på enten 12 måneder til brug for basisforløb eller 6 måneder til prøveansættelse for speciallæger

2.6. Identitetstyveri

Sundhedsstyrelsen er opmærksom på generelle problemstillinger vedrørende identitetstyveri, og det kan ikke udelukkes, at der også inden for lægeverdenen kan forekomme tilfælde, hvor en person udgiver sig for at være en anden.

For i videst muligt omfang at sikre sig, at den læge, der har søgt om autorisation i Sundhedsstyrelsen er den samme, som møder op på det danske sygehus, vil Sundhedsstyrelsen undersøge muligheden for:

- 2.6.1. at indføre identitetscheck.

Man kan i den forbindelse overveje en model, som den engelske, hvor lægen møder personligt op i Sundhedsstyrelsen og medbringer sine originale uddannelsesbeviser m.v. Der tages et billede af lægen, og dette lægges på et website, hvor ansættende afdelinger herefter kan se, om den læge, der dukker op på afdelingen, er samme læge, som Sundhedsstyrelsen har givet autorisation.

3. **Redegørelse for tre konkrete sager omtalt i medierne**

Redegørelsen forholder sig dels til eventuelle fejlbehandlinger af patienter foretaget af læger med midlertidig autorisation og dels gennemgås de tre mediasager.

3.1. Tilsynssager/patientklager

- 3.1.1. Sundhedsstyrelsens Tilsynsenhed har ikke registreret tilsynssager på udenlandsk uddannede læger, der har arbejdet som læge på midlertidig autorisation.

3.1.2. Patientklagenævnet har oplyst, at nævnet ikke er bekendt med udenlandsk uddannede læger, der har modtaget kritik af nævnet, medens de har arbejdet på midlertidig autorisation.

Side 8
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

3.2. Gennemgang af personsager

3.2.1. *Rafik Abu-Ramadan (RAR), uddannet i Egypten, dansk autorisation givet på baggrund af autorisation fra Sverige (7-704-51-4973/1)*

Sagsforløb:

- 10. og 12.9.2007. Sundhedsstyrelsen modtager ansøgning om autorisation samt dokumentation den 10.9.2007 og 12.9.2007.
- 24.9.2007 Sundhedsstyrelsen modtager mail inklusiv 13 siders notat vedrørende kritikpunkter på Rafik Abu-Ramadan behandlet i den svenske Socialstyrelsen (svarer til Sundhedsstyrelsen)
- 11.10.2007. Sundhedsstyrelsen modtager bekræftelse fra Norge, om at RAR har gyldig norsk autorisation og tilladelse til selvstændigt virke som læge
- 12.10.2007. Sundhedsstyrelsen spørger Socialstyrelsen om der er ændringer i RARs svenske autorisationsstatus samt beder om at bliver orienteret, hvis der sker ændringer
- 12.10.2007. Socialstyrelsen svarer, at RAR stadig har svensk autorisation og tilladelse til selvstændigt virke som læge uden indskrænkninger
- 19.10.2007. Sundhedsstyrelsen sender anmodning om udtalelse til RAR om, at man agter at sætte ham i ”skærpet tilsyn” på baggrund af kritikpunkter i Sverige.
- 25.10.2007. Sundhedsstyrelsen holder møde med RAR og den læge, der ønsker at ansætte RAR som vikar i sin praksis. På mødet drøftes bl.a. de forhold, der er beskrevet i det 13 sider lange notat samt hvordan man sikrer sig, at RARs fremtidige virke ikke vil kunne udgøre en risiko for patienter. Sundhedsstyrelsen konkluderer, at RAR bør sættes under skærpet tilsyn i 6 måneder.
- 9.11.2007. RAR rykker for speciallægeanerkendelse i almen medicin
- 26.11.2007. Sundhedsstyrelsen meddeler RAR, at han har fået autorisation og tilladelse til selvstændigt virke som læge og at han er under skærpet tilsyn i 6 måneder
- 26.11.2007. Sundhedsstyrelsen udsteder dansk speciallægeanerkendelse i almen medicin på baggrund af svensk ”Europalægebevis”
- 7.3.2008. Socialstyrelsen oplyser, at der er problemer med RAR og at han har fået en Europalægebevis, der er udstedt at en medarbejder i Socialstyrelsen, som ikke har

kendskab til problemstillingerne med RAR. Det oplyses endvidere, at dette bevis ikke er det samme som en svensk speciallægeanerkendelse i almen medicin

- 13.7.2008. RAR beder Sundhedsstyrelsen udfærdige en erklæring (certificate of good standing) til brug for ansøgning om autorisation i England, hvor det fremgår, at RAR har gyldig dansk autorisation.
- 21.7.2008. Sundhedsstyrelsen modtager kopi af den erklæring, som Socialstyrelsen har sendt til England
- 5.8.2008. Sundhedsstyrelsen sender erklæring til England, hvor det bl.a. fremgår, at RAR har dansk autorisation og tilladelse til selvstændigt virke som læge. Der sendes ikke bekræftelse på, at RAR har dansk speciallægeanerkendelse i almen medicin. Da der er opstået tvivl om grundlaget for den svenske udstedelse af europalægebeviset.
- 3.10.2008. beder i mail Socialstyrelsen oplyse, hvilke ansættelser, der ligger til grund for, at RAR har modtaget svensk Europalægebevis. Der foregår i tiden herefter en korrespondance pr. mail samt telefon mellem Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen og problemstillingen tages ligeledes op på møde med Socialstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har endnu ikke modtaget en redegørelse for den uddannelse samt de ansættelsesforløb, der ligger til grund for udstedelse af svensk Europalægebevis
- 17.10.2008. RAR beder om en erklæring om good standing til brug for ansøgning om autorisation i Forenede Arabiske Emirater og Saudi Arabien
- 20.10.2008. RAR søger dansk speciallægeanerkendelse i ortopædkirurgi på baggrund af svensk speciallægeanerkendelse i ortopædkirurgi
- 23.10.2008. RAR orienteres om, at Sundhedsstyrelsen er kommet i tvivl om, hvorvidt grundlaget for hans svenske Europalægebevis er i overensstemmelse med kravene i EU direktivet og vil afvente oplysninger fra Socialstyrelsen

Beskrivelse af forløb i Danmark:

RAR søger i september 2007 om dansk autorisation. Som det er praksis, indhenter Sundhedsstyrelsen i den forbindelse en erklæring fra Sverige om, hvorvidt lægen har ret til at fungere som læge i Sverige. Sundhedsstyrelsen modtager et 13 sider langt "Beslut" fra den svenske Socialstyrelsen, der omhandler kritikpunkter over RARs faglige virke. Kritikpunkterne har ikke været så alvorlige, at man i Sverige har frataget RAR hans ret til at fungere som læge.

Det vurderes i samråd med Enhed for Tilsyn, der har RAR til samtale i Styrelsen, at vi ifølge det regelsæt der eksisterer, er forpligtet til at give RAR dansk autorisation og tilladelse til

selvstændigt virke som læge. RAR bliver i forbindelse med udstedelse af den danske autorisation sat i seks måneders skærpet tilsyn.

Side 10
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Dansk autorisation og tilladelse til selvstændigt virke som læge udstedes på baggrund af svensk bevis for "Legitimation som Läkare" efter den Nordiske Overenskomst. Det er fremgået af DR nyheder, at dansk autorisation er givet på baggrund af svenske forfalskede dokumenter. Det er korrekt, at RAR har været anmeldt for dokumentfalsk. Ifølge Sundhedsstyrelsens oplysninger, har der været ændret i to dokumenter, der førte til svensk udstedelse af speciallægeanerkendelse i ortopædkirurgi. Der har således ikke været anmeldelse om dokumentfalsk i forbindelse med hverken svensk autorisation som læge eller svensk Europalægebevis. Samtidig har anmeldelserne ikke ført til, at RAR har fået tilbagetrukket sine svenske autorisationer, herunder speciallægeanerkendelse i ortopædkirurgi.

Dansk speciallægeanerkendelse i almen medicin udstedes umiddelbart herefter på baggrund af svensk "Europalægebevis" og i henhold til bestemmelserne i EU Direktiv 2005/36/EF.

Som svensk statsborger har RAR mulighed for at søge om dansk speciallægeanerkendelse efter bestemmelserne i EU direktiv 2005/36/EF om gensidig anerkendelse af erhvervsmæssige kvalifikationer. Der er i direktivets bilag 5.1.4. en liste over de beviser (Beviser for uddannelse som alment praktiserende læge), der udstedes til læger, der har gennemført en uddannelse til alment praktiserende læge. I bilaget har Danmark indmeldt sin speciallægeanerkendelse i almen medicin og Sverige har indmeldt sit "Europalægebevis". På listen har andre EU lande, hvor der eksisterer en speciallægeuddannelse i almen medicin, ligesom Danmark, indmeldt deres speciale (f.eks. Polen, Slovenien, Tyskland). Det er på den baggrund, at der udstedes dansk speciallægeanerkendelse til RAR.

Europalægebevis

Da uddannelserne indenfor EU ikke er helt ens, opererer direktivet bl.a. med minimumskrav. Minimumskravet for den "særlige uddannelse til alment praktiserende læge" jf. artikel 28 i Direktivet, er bl.a., at uddannelsen (efter 2006) skal omfatte mindst tre års studier på heltidsbasis under tilsyn af de kompetente myndigheder. Uddannelsen skal i højere grad være praktisk end teoretisk orienteret og den praktiske del af uddannelsen skal finde sted dels i mindst seks måneder på godkendte sygehuse, dels i mindst seks måneder hos en godkendt alment praktiserende læge eller i et godkendt lægecenter inden for den primære sundhedstjeneste.

På den svenske "Socialstyrelsens" hjemmeside, fremgår det i dag, på hvilke betingelser, en læge kan få et "Europalægebevis".

Side 11
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

De svenske sundhedsmyndigheder skelner mellem en speciallægeuddannelse i almen medicin og den særlige uddannelse til alment praktiserende læge. Det fremgår af mailen, at en læge, der har tre års praktisk uddannelse fra andet land end Sverige kan få et "Europalægebevis". Det fremgår ikke, om Sverige undersøger, hvorvidt den udenlandske uddannelse opfylder bestemmelserne i Direktivet. Umiddelbart er der ikke overensstemmelse mellem Socialstyrelsens oplysninger på deres hjemmeside og oplysningerne i den mail, Sundhedsstyrelsen har modtaget.

Sundhedsstyrelsen modtager marts 2008 en mail fra Socialstyrelsen, hvor man bl.a. gør opmærksom på, at "Europaläkarkompetens är inte detsamma som specialistkompetens i Allmänmedici, utan intygar bara att läkaren ifråga tjänstgjort två år efter sin läkarlegitimation.". Socialstyrelsen giver samtidig udtryk for, at de nok ikke burde have udstedt pågældende bevis til RAR. Dog har Socialstyrelsen ikke til hensigt at tilbagetrække det svenske Europalægebevis, og da RAR således stadig har gyldigt svensk "Europalægebevis", har Sundhedsstyrelsen ingen mulighed for at tilbagetrække den danske anerkendelse.

For at vurdere, om der er udstedt svensk Europalægebevis på et forkert grundlag (læs: om lægen har gennemgået uddannelse, som beskrevet i Direktivet), beder Sundhedsstyrelsen om bekræftelse af, at pågældende læge har gennemført uddannelse jævnfør direktivets minimumskrav, som beskrevet ovenfor. Sundhedsstyrelsen har løbende siden marts 2008 bedt Socialstyrelsen oplyse, på hvilken baggrund, man har givet RAR svensk Europalægebevis, men Sverige har trods gentagne forespørgsler fra Sundhedsstyrelsen endnu ikke gjort rede for pågældende læges uddannelsesforløb.

Resumé af autorisationsforhold i de Nordiske lande

RAR meddeles svensk autorisation som læge (legitimation)
11. juni 2001

RAR meddeles svensk speciallægeanerkendelse i ortopædkirurgi 3. marts 2003

RAR meddeles norsk autorisation som læge 4. januar 2005 på baggrund svensk autorisation

RAR meddeles norsk speciallægeanerkendelse i ortopædkirurgi 19. januar 2005 på baggrund af svensk speciallægeanerkendelse i samme

RAR meddeles svensk europalægebevis 25. september 2007.

RAR meddeles dansk autorisation og ret til selvstændigt virke 13. september 2007 på baggrund af svensk autorisation – sættes samtidig i ”skærpet tilsyn” i ½ år indtil 14. maj 2008 pga oplysninger fra Sverige

RAR meddeles danske speciallægeanerkendelse i almen medicin 14. november 2007 på baggrund af svensk europalægebevis

RAR meddeles norsk speciallægeanerkendelse i almen medicin 19. maj 2008 på baggrund af dansk speciallægeanerkendelse i almen medicin, udstedt på baggrund af svensk europalægebevis.

Rafik Abu-Ramadan har opnået varig autorisation og tilladelse til selvstændigt virke og er hermed omfattet af de almindelige tilsynsregler for danske læger. Hans autorisationsforhold i Sverige følges løbende.

3.2.2. *Mohamed Ali Ismail, uddannet i Syrien i 2000 (7-704-51-5341/1)*

Sagsforløb:

- Sundhedsstyrelsen modtager lægens ansøgning den 29. maj 2008 i Sundhedsstyrelsen
- Alle de nødvendige dokumenter foreligger i ansøgningen, herunder en underskrevet non-registration certificate fra Syrien og en underskrevet tro- og love erklæring om manglende GS, før den bliver sendt til Københavns Universitet til vurdering
- Ansøgers dokumentation sendes den 1. dec. 2008 til Københavns Universitet for vurdering af uddannelsen
- Københavns Universitet kan i første omgang ikke på det foreliggende grundlag vurdere uddannelsen, idet der mangler oplysninger indenfor fagene neurologi og neurokirurgi
- Styrelsen modtager yderligere dokumentation fra ansøger
- Den yderligere dokumentation sendes den 29. juni 2009 til Københavns Universitet for revurdering
- Sundhedsstyrelsen modtager den 30. juni 2009 en positiv udtalelse fra Københavns Universitet om, at ansøgers uddannelse i alt væsentlighed svarer til en dansk lægeuddannelse
- Styrelsen sender til ansøger den 8. juli 2009 et brev vedr. betingelser for at opnår varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet)
- Sundhedsstyrelsen modtager ansøgning om midlertidig autorisation den 26. sep. 2009 fra ansøger til ansættelse på Sygehus Thy-Mors

- Ansøgningen ligger i Sundhedsstyrelsen til behandling
- Udtalelse modtages den 14. oktober 2009 fra led. overlæge Hardy Christoffersen, ortopædkirurgisk afd. Sygehus Thy-Mors, hvori antydes at ansøger ikke kan være læge. *(Der bemærkes, at ansøger var startet i ansættelsen inden udstedelse af midlertidig autorisation)*
- Sundhedsstyrelsen modtager fra ansøger ny ansøgning om midlertidig autorisation den 17. okt. 2009, da vedkommende har fået ny ansættelse på Silkeborg Sygehus
- Styrelsen sender den 16. nov. 2009 et brev til overlæge Søren Mikkelsen, Silkeborg Sygehus hvori bekræftes aftale om en særlig evaluering på baggrund af henvendelsen fra Thy-Mors. *(Forinden udsendelse af brevet er dette også blevet telefonisk aftalt med overlæge Søren Mikkelsen)*
- Styrelsen sender samtidig brev til ansøger om den særlige aftale, der er indgået mellem styrelsen og overlæge Søren Mikkelsen angående hans ansættelse ved Silkeborg Sygehus. Ansøger ligeledes telefonisk informeret og indforstået med aftalen. Samtidig udstedes midlertidig autorisation gældende i perioden 1. nov. 2009 til 15. feb. 2010 (Senere blev perioden ændret til kun at gælde indtil den 31. jan. 2010)
- Midtvejsevaluering modtages den 17. dec. 2009 fra Silkeborg Sygehus. Denne er negativ.
- Sundhedsstyrelsen sender et brev til ansøger den 29. jan. 2010, hvori styrelsen oplyser, at han fra 1. feb. 2010 ikke længere har midlertidig autorisation, idet overlæge Søren Mikkelsen den 14. januar 2010 telefonisk havde oplyst, at ansættelsen hos Silkeborg Sygehus ville ophøre den 31. jan. 2010.
- En afgørelse vil blive foretaget, når den endelige evaluering bliver modtaget i styrelsen. (Ved opkald til overlæge Søren Mikkelsen den 24. feb. 2010, blev det lovet, at evalueringen ville blive sendt senest i slutningen af ugen.)
- Overlæge Søren Mikkelsen oplyser ved opkald den 2. marts 2010, at den endelige udtalelse skulle være sendt enten den 25. el. 26. februar 2010 til styrelsen. Udtalelsen er dog endnu ikke modtaget i styrelsen.
- Endelig evaluering modtaget 3. marts 2010. Denne ligeledes negativ.
- 4. marts 2010 Udtalelserne sendt i partshøring. Frist for evt. udtalelse fra ansøger er givet til den 12. marts 2010
- Sundhedsstyrelsens afgørelse vil umiddelbart herefter blive meddelt, når processen med partshøring er gennemført.

Side 13
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Beskrivelse af forløb i Danmark

Ismail indsender i maj 2008 en ansøgning om dansk autorisation til Sundhedsstyrelsen. Styrelsen foretager en gennemgang af ansøgningen og undersøger om alle de nødvendige doku-

menter foreligger, så sagen kan videresendes til Københavns Universitet til vurdering af lægens uddannelse.

Side 14
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Ismail har indsendt alle de nødvendige dokumenter med undtagelse af en erklæring om Good Standing, idet han aldrig har været autoriseret læge i hans tidligere opholdsland Norge. I stedet modtager Sundhedsstyrelsen en non-registration erklæring fra Syrien, om at han aldrig har arbejdet som autoriseret læge i landet (men altså godt kan være uddannet der). Da det ikke er muligt at få yderligere fra de syriske myndigheder underskriver Ismail Sundhedsstyrelsens tro- og love erklæring om, at der ikke er begrænsninger i hans ret til at fungere som læge.

Københavns Universitet kan i første omgang ikke færdigvurdere Ismail's lægeuddannelse, idet der mangler nogle supplerende oplysninger. Efter modtagelse af yderligere dokumentation bliver Ismail's lægeuddannelse efterfølgende vurderet til i alt væsentlighed at svare til en dansk lægeuddannelse

Sundhedsstyrelsen modtager den 26. september 2009 en ansøgning om midlertidig autorisation til en ansættelse på Sygehus Thy-Mors med start den 29. september 2009. Ansøgningen afventer sagsbehandling i styrelsen. Inden Sundhedsstyrelsen får udstedt en midlertidig autorisation modtager styrelsen en udtalelse fra Sygehus Thy-Mors ved den ledende overlæge, der skriver:

MAI har i vor skadestue vist, at hans kendskab til såvel medicin som kirurgi er meget ringe. Han er udannet i Syrien i 2000 og har kun siden haft meget korte ansættelser i hans eget land. Langt den største del af tiden er gået som flygtning med læring af sprog (Norsk). Har været gift med en norsk kvinde, som han siden er skilt fra og efterfølgende rejst til Danmark for at opnå autorisation som læge. Hans nuværende medicinske kendskab bedømmes aktuelt at være under en dansk students efter 1. del og han er ikke i stand til at kunne gøre rede for selv banale medicinske problemstillinger. Vi har derfor måttet opsige MAI i den nuværende stilling som følge af de manglende kundskaber og kan ikke anbefale, at han opnår en midlertidig autorisation med mindre han finder ansættelse på en af vore lægeskoler, hvor han vil kunne indgå i den uddannelse danske medicinske studenter tilbydes.

Få dage efter modtagelsen af ovennævnte udtalelse, modtager styrelsen en ny ansøgning om midlertidig autorisation fra Ismail, der gerne vil starte i en ansættelse på Silkeborg Sygehus.

Sundhedsstyrelsen er meget opmærksom på, at der foreligger en kritisk udtalelse fra Sygehus Thy-Mors og vil af den grund

ikke udstede en midlertidig autorisation til ham, medmindre der laves en særlig aftale med den pågældende afdeling på Silkeborg Sygehus om, at Ismail skal superviseres tæt under ansættelsen.

Side 15
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Ismail meddeles dette telefonisk og er indforstået hermed.

Styrelsen kontakter dernæst telefonisk ortopædkirurgisk afdeling, Silkeborg Sygehus ved overlægen og oplyser bl.a., at styrelsen kun vil udstede en midlertidig autorisation på 3 måneder til brug for en bredere vurdering af Ismail's lægelige kvalifikationer, idet der foreligger en kritisk udtalelse fra Sygehus Thy-Mors. Overlæge Søren Mikkelsen er indforstået med denne "afprøvning".

Den 16. november 2009 skriver styrelsen til Silkeborg Sygehus, at afdelingen anmodes om i løbet af den kommende 3 måneders periode (15. november 2009 til 15. februar 2010) at vurdere om Ismail kan anses for at være uddannet som læge, som den modtagne dokumentation umiddelbart viser. Ved periodens udløb anmoder styrelsen afdelingen om en udtalelse herom.

Sundhedsstyrelsen har indtil nu modtaget en midtvejsevaluering dateret den 17. december 2010 og en endelig evaluering den 3. marts 2010 fra overlægen – begge negative - og vil snarest træffe en afgørelse om, hvorvidt Ismail fortsat har mulighed for at fungere som læge i Danmark.

Det videre forløb:

Sundhedsstyrelsen har sendt de negative udtalelser fra henholdsvis Sygehus Thy-Mors og Silkeborg Sygehus i partshøring med svarfrist den 12. marts 2010. Styrelsen har tilkendegivet, at man er indstillet på at give afslag på ansøgning om dansk autorisation. Når partshøringen er gennemført, vil en endelig [afgørelse](#) blive meddelt Ismail.

3.2.3. *Omari Kikombe, uddannet i Congo i 2003 (7-704-51-4337/1)*

Sagsforløb:

- Sundhedsstyrelsen modtager lægens ansøgning den 23. maj 2006 i Sundhedsstyrelsen
- Alle de nødvendige dokumenter foreligger i ansøgningen før den bliver sendt til Københavns Universitet til vurdering, dog med undtagelse af et endeligt diplom og en erklæring om good standing

- Ansøger har underskrevet styrelsens tro- og love erklæring om manglende GS
- Ansøgers dokumentation sendes den 15. sep. 2006 til Københavns Universitet for vurdering af uddannelsen
- Københavns Universitet udtaler den 21. sep. 2006, at de ikke vil vurdere ansøgningen, da ansøgers universitet ikke findes på WHO-listen over internationalt anerkendte universiteter
- Københavns Universitet vurderer dog senere ansøgers lægeuddannelse til at svare i alt væsentlighed til en dansk lægeuddannelse i e-mails dateret henholdsvis den 21. nov. 2006 og 9./10. jan. 2008
- Sundhedsstyrelsen giver den 5. oktober 2006 afslag på lægens ansøgning om dansk autorisation
- Styrelsen genoptager den 4. dec. 2006 sagen, på baggrund af at WHO-listen ikke er opdateret og at ansøger vil gøre nogle tiltag til, at kontakte de forskellige myndigheder i Congo vedr. mulighed for at få universitetet på listen
- Modtager den 18. dec. 2007 - sendt af ansøger - en udtalelse fra Kisangani Universitet i Congo (der figurerer i WHO's liste over anerkendte universiteter), at de, efter modtagelse af ansøgers uddannelsespapirer, har vurderet, at undervisningen, som ansøger har fået fra Evangelic Universitet er i overensstemmelse med landets vedtagne pensum og med deres eget universitet.
- Sundhedsstyrelsen sender den 6. feb. 2008 afslag på ansøgning om midlertidig autorisation til ansøger pga. at Evangelic Universitet ikke fremgår af WHO-listen og at ansøger ikke har indsendt et afsluttende diplom. Afslaget åbner dog op for muligheden for, at såfremt ansøger finder en 6 måneders praktik, hvor han får sin lægelige viden afprøvet og vurderet, og at han iht. denne vurdering efter al sandsynlighed må antages at være uddannet læge, så vil styrelsen umiddelbar være indstillet på at godkende hans uddannelse. Han har derefter således senere mulighed for at opnå midlertidig autorisation og kvalificere sig til en varig autorisation efter de gældende regler.
- Ansøger får en praktikplads ved kirurgisk klinik, Regionshospitalet Herning i perioden 1. april til 31. okt. 2008
- Styrelsen modtager den 25. juli 2008 endelig diplom på ansøgers lægeuddannelse
- Sundhedsstyrelsen modtager den 24. nov. 2008 en positiv udtalelse for praktikforløbet fra Regionshospitalet Herning ved led. overlæge Hans-Jørgen Bøge Frederiksen
- Styrelsen sender ansøger den 10. dec. 2008 et brev vedr. betingelser for at opnå varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet)
- Ansøger søger den 19. jan 2009 midlertidig autorisation, hvilket gives i perioden 13. jan. 2009 til 12. jan. 2011

- Sundhedsstyrelsen modtager den 21. april 2009 en positiv udtalelse på et prøveansættelsesforløb i perioden 15. jan. til 15. april 2009 på kirurgisk afd., Sønderborg Sygehus ved overlæge Peter Teglgård Hansen. Ansøger får dog afslag på en godkendelse af perioden, idet der ikke var ansøgt om forløbet
- Der søges derfor om ansøgers 1. prøveansættelse på samme afdeling, nemlig kirurgisk afd., Sønderborg Sygehus i perioden 28. april til 28. juli 2009. Perioden evalueres positivt.
- Der søges om ansøgers 2. prøveansættelse på medicinsk afd., Sønderborg Sygehus ved led. overlæge Michael Hansen i perioden 1. august til 1. okt. 2009. Perioden evalueres negativt.
- Sundhedsstyrelsen har sidenhen ikke hørt fra ansøger
- Ansøger har endnu ikke varig autorisation og tilladelse til selvstændigt virke

Beskrivelse af forløb i Danmark

Kikombe indsender i maj 2006 en ansøgning om dansk autorisation til Sundhedsstyrelsen. Styrelsen foretager en gennemgang af ansøgningen om alle de nødvendige dokumenter foreligger så sagen kan videresendes til Københavns Universitet til vurdering af lægens uddannelse.

Kikombe har indsendt alle de nødvendige dokumenter, herunder en erklæring om færdiggjort lægeuddannelse udstedt fra Evangelic Universitet. Kikombe havde på dette tidspunkt endnu ikke modtaget sit endelige diplom. Der kan dog ikke fremskaffes en erklæring om Good Standing pga. den alvorlige situation i Congo. Kikombe underskriver derfor Sundhedsstyrelsens tro- og love erklæring om, at han har ret til at fungere som læge uden begrænsning i hjemlandet. dette er standard praksis, hvor der vurderes, at en ansøger ikke har mulighed for at fremskaffe erklæringen fra hjemlandet.

Københavns Universitet vil i første omgang ikke vurdere Kikombes ansøgning, idet Evangelic Universitet ikke findes på WHO's liste over internationalt anerkendte universiteter. Sundhedsstyrelsen giver derfor afslag på Kikombes ansøgning om midlertidig autorisation.

Styrelsen ser i den forbindelse bort fra en modtaget oplysning fra Kikombes rektor ved Evangelic Universitet om, at universitetet i juni 2006 havde fået en endelig godkendelse i et dekret fra landets præsident. Der står dog intet om, at der med dette menes, om universitet er blevet påført WHO-listen.

På grund af den tvivl sagen hidtil havde givet anledning til søger styrelsen dog efterfølgende sagen yderligere belyst,

specielt vedrørende spørgsmålet om den manglende optagelse på WHO listen, og om Kikombes lægeuddannelse i øvrigt kan vurderes til i alt væsentlighed svare til en dansk lægeuddannelse.

Side 18
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Københavns Universitet skriver den 21. november 2006, *at fag og timer er repræsenteret i rimelig omfang ifølge hans uddannelsespapirer* og den 9. januar 2008, *at selve uddannelsespapirerne med fag og timetal ser jo som tidligere nævnt acceptabelt ud.*

Ved spørgsmål til Hans Karle, præsident af World Federation for Medical Education (EFME) om, hvornår WHO-listen sidst er blevet opdateret, får styrelsen det svar, at:

7. udgave af Directory udkom 2000, hvorefter det er besluttet ikke længere at anvende bogform. Den elektroniske dataliste er senest opdateret i 2004. I 2006, har WHO besluttet at gennemføre en omfattende revision. Mens dette pågår, vil nye skoler ikke blive inkluderet. Spørgsmålet om den nye database for health professions education institutions vil blive afklaret i begyndelsen af 2007.

På baggrund af ovenstående oplysninger genoptager styrelsen den 4. december 2006 Kikombes ansøgning og peger overfor ansøgeren på, at der i begyndelsen af 2007 vil udkomme en ny opdateret WHO-liste, og at styrelsen afventer denne opdatering før en endelig afgørelse.

Sundhedsstyrelsen spørger i februar 2007 Københavns Universitet om, der foreligger noget nyt om WHO-listen og får det svar, at den ny database først vil være klar om adskillige måneder. Ansøger bliver orienteret herom og opfordret til selv at prøve at kontakte de relevante myndigheder i Congo.

Kikombe skriver senere til Sundhedsstyrelsen, at han har talt med Sundhedsministeriet i Congo, der fortalte ham, at de intet kunne gøre, idet det var UNESCO (United Nations, Education, Scientific and Cultural Organisation), der skulle rettes henvendelse til som den ansvarlige instans for WHO-listen. Kikombe oplyser endvidere, at han har haft en samtale med UNESCO, som heller ikke kunne gøre noget på nuværende tidspunkt pga. den politiske situation efter 10 års borgerkrig. Det kunne derfor have lange udsigter måske yderligere 5-6 år.

I december 2007 modtager Sundhedsstyrelsen fra ansøger en udtalelse fra Kisanganis Uviversitet "Unikis", der figurer i WHO's liste over anerkendte universiteter, om at de, efter modtagelse af ansøgers uddannelsespapirer, har vurderet, at undervisningen, som Kikombe har fået fra Evangelic Univer-

sitet, er i overensstemmelse med landets vedtagne pensum og med deres eget universitet.

Side 19
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen spørger igen den 9. januar 2008 Københavns Universitet om der er noget nyt vedr. WHO-listen og modtager svar, at arbejdet med WHO-listen er påbegyndt i efteråret, men er ikke afsluttet, og at der fortsat arbejdes med listen.

På den baggrund giver styrelsen i begyndelsen af februar 2008 afslag på Kikombes ansøgning om ret til midlertidig autorisation, men åbner dog samtidig op for muligheden for, at han kan få sin lægelige viden afprøvet og vurderet i et 6 måneders praktikforløb (som føl for uddannet læge) men uden midlertidig autorisation. Såfremt den pågældende afdeling vurderer, at Kikombe efter al sandsynlighed må antages at være uddannet læge, vil han have mulighed for at opnå midlertidig autorisation efter de gældende regler og fortsætte kvalifikationsforløbet.

De endelige diplomer for Kikombe's lægeuddannelse modtages herefter i styrelsen.

I december 2008 sender Sundhedsstyrelsen et brev til Kikombe om at han, efter at styrelsen har modtaget en positiv udtalelse* fra Regionshospitalet Herning ved den ledende overlæge, nu har mulighed for at søge om en midlertidig autorisation, når der foreligger et konkret tilbud om ansættelse.

Kikombe skal ligesom andre 3. lands læger, gennemføre 2x3 måneders prøveansættelser og bestå de nationale fag samt medicinsk fagprøve før en varig autorisation kan udstedes.

*I udtalelsen fra ledende overlæge på kirurgisk afdeling ved Regionshospitalet Herning står:

Kikombe har været i praktikophold i perioden 1. april til 31. oktober 2008 og i denne periode har Kikombe deltaget i afdelingens arbejde og fungeret som læge. Det har været vores opfattelse, i det omfang det er muligt, at Omari E. Kikombe er uddannet læge. Han har været i stand til at vurdere patienter og under supervision forestået undersøgelser og udredning.

Kikombe søger dernæst midlertidig autorisation, hvilket bliver givet ham i perioden 13. jan. 2009 til 12. jan. 2011.

Sundhedsstyrelsen modtager den 21. april 2009 en positiv udtalelse på et prøveansættelsesforløb i perioden 15. jan. til 15. april 2009 på kirurgisk afd., Sønderborg Sygehus ved overlæge Peter Teglgård Hansen. Kikombe får dog afslag på en god-

kendelse af perioden, idet afdelingen desværre ikke på forhånd havde ansøgt om forløbet som prøveansættelse.

Side 20
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Da Kikombe har en fortsat ansættelse på den pågældende afdeling indtil 28. juli 2009 er det dog ingen problemer, at Kikombe får en ny prøveansættelse periode på samme afdeling. Perioden bliver efterfølgende godkendt positiv.

Kikombes 2. prøveansættelse på medicinsk afd., Sønderborg Sygehus ved ledende overlæge Michael Hansen i perioden 1. august til 1.okt. 2009 bliver imidlertid ikke godkendt.

Pågældende arbejder aktuelt p t som vikar for reservelæge på Holbæk sygehus. Der er endnu ikke blevet søgt som prøveansættelse. Den 2-årige midlertidige autorisationsmulighed udløber 12. januar 2011.

Det videre forløb:

Idet der ikke foreligger en negativ tilkendegivelse fra Kikombe's nuværende arbejdsplads, kan ansættelsesforløbet fortsætte inden for den fastsatte tidsramme for midlertidig autorisation. Sundhedsstyrelsen afventer en ansøgning om et nyt prøveansættelsesforløb.

Bilag 1

Nugældende regler og praksis:

Ifølge bekendtgørelse nr. 1350 af 17/12/2008 af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (autorisationsloven) udsteder Sundhedsstyrelsen autorisationer og tilladelser til de i loven oplyste faggrupper, herunder læger. Lovens formål er at styrke patientsikkerheden og fremme kvaliteten af sundhedsvæsenets ydelser, hvor det pågældende virksomhedsområde kan være forbundet med særlig fare for patienter.

Udover at sikre patientsikkerheden skal autorisationsprocedurerne også medvirke til at fremme rekruttering, integration og fastholdelse, gennem fleksibilitet, kvalitet og smidighed.

Dermed skal Sundhedsstyrelsen også sikre, at læger og andre autoriserede sundhedspersoner fra udlandet, som ønsker at arbejde i Danmark, kan opnå varig autorisation på en så effektiv og hurtig måde uden flaskehalsproblemer, og uden at det sker på bekostning af kvaliteten og patientsikkerheden.

EU læger omfattet af Direktiv 2005/36/EF

Ifølge direktiv 2005/36/EF kan en læge som udgangspunkt automatisk få autorisation, tilladelse til selvstændigt virke som læge og speciallægeanerkendelse, hvis:

- Lægen er EU statsborger og har en uddannelse som læge fra et EU land
- Lægen er EU statsborger og har en uddannelse fra et tredjeland og har arbejdet tre år indenfor sin profession i det EU land, der har autoriseret lægen
- Lægen har en uddannelse, som er indmeldt i direktivets bilagsdel af det pågældende land.

Nordiske læger omfattet af den Nordiske Overenskomst om fælles nordisk arbejdsmarked for visse personalegrupper inden for sundhedsvæsenet og veterinærvæsenet af 1. august 1983.

Ifølge den "nordiske overenskomst", der bruges mellem de nordiske lande i stedet for EU direktivet, kan en læge automatisk få autorisation, tilladelse til selvstændigt virke som læge og speciallægeanerkendelse, hvis:

- Lægen er statsborger i et nordisk land og har modtaget autorisation/speciellægeanerkendelse i et nordisk land

- For så vidt angår speciallægeanerkendelse forudsættes, at det pågældende område er godkendt som speciale i modtagerstaten.

Side 22
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Det vil samtidig sige, at en læge uddannet i et 3. land, der er blevet statsborger i et af de nordiske lande og har modtaget autorisation/speciallægeanerkendelse i et nordisk land har samme rettighed (Rafik Abu-Ramadan)

Læger uddannet udenfor EU og Norden og som ikke er omfattet af ovenstående, jf. Vejledning nr. 40/2005

Læger uddannet uden for EU og Norden (tredjelandslæger) kan søge om en individuel vurdering af uddannelsen. Vurderingen foretages i samråd med Københavns Universitet og skal sikre, at lægens uddannelse i al væsentlighed svarer til en dansk lægeuddannelse. Det forhold, at uddannelsen svarer til den danske lægeuddannelse er ikke ensbetydende med et krav om, at uddannelserne skal være identiske. Vægtningen af de enkelte fag vil ofte afspejle uddannelseslandets kultur, befolkningens sammensætning og sygdomsmønster. Det er hensynet til patienterne, der gør, at der stilles krav til dokumentation af lægers kvalifikationer

For at lette vurderingen og sikre ensartet behandling af ansøgninger fra læger, der har gennemgået en uddannelse fra samme uddannelsesinstitution, har det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Københavns Universitet siden september 2002 registreret samtlige vurderinger i en database.

Derudover bruger Københavns Universitet WHO's world wide liste over lægeskoler til et indledende check af, om den lægeskole, som ansøger har sin lægeeksamen fra, i det hele taget eksisterer. Listen er på nuværende tidspunkt ikke opdateret og ikke tilstrækkelig valid. En af problemstillingerne er, at der ikke er dokumentation for, at skolen er godkendt af det pågældende lands sundhedsmyndigheder. Derudover er der stor variation i de oplysninger, der fremgår af listen. Omvendt er en række godkendte skoler, hvis uddannelse umiddelbart er helt sammenlignelig med den danske uddannelse, ikke optaget på listen.

I august 2007 indgik Københavns Universitet en samarbejdsaftale med WHO vedrørende opbygning af en global database over sundhedsfaglige uddannelsesinstitutioner, "The Avicenna Directory for Medicine". Formålet er at præsentere alle verdens lægeskoler med aktuelle data. Samtidig vil der være oplysninger om, hvornår skolerne er stiftet, og om der har været skift i skolens navn. Oplysningerne, der skal ligge i databasen, skal være fremsendt via de ansvarlige sundhedsmyndigheder i de pågældende lande. Med de oplysninger, vil der formentlig være et betydeligt bedre grundlag for at anvende listen som filter eller

måske som det afgørende kriterium ved ansøgninger fra tredjelandslæger. Det er forventningen, at databasen over lægeskoler vil være fuldt udbygget om ca. to år.

Side 23
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Hvis uddannelsen godkendes og lægen har fået tilbudt ansættelse på et dansk sygehus, kan lægen søge om midlertidig autorisation på 24 måneder. I den periode er lægen ansat i en underordnet stilling uden tilladelse til at fungere selvstændigt og vedkommende arbejder under supervision og ansvar af den ledende overlæge. Den ledende overlæge har dermed også ansvaret for kun at uddelegere opgaver svarende til de kvalifikationer, den enkelte læge har under sin ansættelse.

Reglerne for udstedelse af midlertidig autorisation *før 2005* betød, at tredjelandslægen i forbindelse med hver enkelt ansættelse skulle søge om midlertidig autorisation i Sundhedsstyrelsen. I 2005 ændredes praksis, da det eksisterende system var bureaukratisk, ressourcekrævende og ofte foranledigede, at lægen ikke kunne tiltræde en given ansættelse, fordi han ventede på midlertidig autorisation fra Sundhedsstyrelsen.

Efter 2005 blev der indført midlertidig autorisation af 24 måneders varighed. Det vil sige, at en læge, der får godkendt sin uddannelse og har fået tilbudt ansættelse på et dansk sygehus, kan søge om midlertidig autorisation på 24 måneder.

Det er væsentligt at bemærke, at den ansættende myndighed allerede i dag, i forbindelse med tilsagnet om ansættelse, skal vurdere, hvorvidt den udenlandske læge forventes at kunne leve op til autorisationslovens krav om, at enhver læge skal udøve lægevirksomhed med omhu og samvittighedsfuldhed. Kravet dækker således også en forsvarlig kommunikation på dansk med patienter, pårørende.

For at få varig autorisation skal tredjelandslæger bevise, at de kan fungere fagligt forsvarligt og kan kommunikere på dansk. Til det kræves:

- Godkendt uddannelse (ca. 95% godkendes)
- 2x3 måneders prøveansættelse med positiv evaluering
- Efter 1. positivt evaluerede prøveansættelse kan lægen tilmelde sig de krævede prøver, som er:
 - Medicinsk fagprøve (afprøvning af lægens faglige kompetencer samt sproglige/kommunikative evner)
 - Prøve i receptskrivning
 - Prøve i socialmedicin
 - Prøve i medicinsk lovgivning

Prøverne foregår på dansk og har til formål at sikre, at de basale lægefaglige og kommunikative kompetencer er til stede. De tre

”nationale” fag skal sikre, at lægen har tilegnet sig viden om særlige danske forhold. Alle prøver skal bestås.

Side 24
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Vejledning nr. 45 af 9. april 2001 regulerer i dag kravene til tredjelandslægers prøveansættelse, herunder kravene til de prøveansættende afdelinger, der:

- skal være af en vis størrelse
- skal have et rimeligt patientflow.
- skal have en varieret stab af sundhedspersoner mv.
- skal være positivt interesseret og gå aktivt ind i opgaven med at instruere og evaluere den udenlandske læge.
- skal have uddannelsespotentiale i form af klassificerede stillinger.
- har ansvar for at gennemføre introduktions- og justeringsamtale samt *evaluere* den pågældende læge.

En negativ udtalelse fra den uddannelsesansvarlige overlæge som afsluttende evaluering af et tre måneders forløb kan tilsidesættes, hvis et efterfølgende forløb evalueres positivt.

Generelt vedrørende læger uddannet udenfor EU og Norden (Tredjelandslæger)

Tredjelandslæger har også tidligere haft mulighed for at søge om en midlertidig autorisation på baggrund af en vurdering af lægens uddannelsesbeviser m.v. Der har også tidligere været krav om at lægen skulle bestå en række prøver før end der kunne udstedes varig autorisation. Der har aldrig været stillet krav om at lægen skulle bestå hverken en fagprøve eller sprogprøve for at kunne opnå midlertidig autorisation.

I 2001 ændrede Sundhedsstyrelsen praksis. Udover de sædvanlige tre nationale prøver indførte styrelsen et krav om 2 x 3 måneders prøveansættelse samt en medicinsk fagprøve, der både testede ansøgers lægefaglige, sproglige og kommunikative færdigheder. Med den nye ordning afskaffede man samtidig kravet om bestået danskprøve 2, da evaluering af sprog og kommunikation blev integreret i den medicinske fagprøve, lige som evaluering af lægen i den kliniske hverdag – under prøveansættelserne – blev anset for mere relevant. Den medicinske fagprøve erstattede teoretiske prøver i klinisk kirurgi og klinisk medicin.

I overensstemmelse med regeringsgrundlaget og med henblik på at mindske lægemanglen i Danmark, fremlagde regeringen i 2002 en handlingsplan vedr. autorisation af udenlandsk sundhedspersonale. Handlingsplanen skulle medvirke til at fremme særligt udenlandske lægers adgang til at arbejde i Danmark. Handlingsplanen rummede bl.a. følgende initiativer:

- Regeringen vil sikre, at udenlandske læger fra tredjelande hurtigst muligt kan opnå midlertidig autorisation og efterfølgende varig autorisation som dansk læge, såfremt de har tilstrækkelige sprogkundskaber og en uddannelse, der kan sidestilles med den danske.
- Regeringen opstiller stramme servicemål for de administrative sagsbehandlingstider vedr. vurdering af udenlandske eksamener og udstedelse af midlertidige og varige autorisationer.
- Regeringen vil rette henvendelse til amterne og H:S og opfordre dem til at tage et fælles initiativ vedr. rekruttering af læger og andet sundhedspersonale fra andre lande i eller udenfor EU.

I evalueringen af handlingsplanen fra 2004 er der ligeledes taget højde for det supplerende regeringsgrundlag fra 2003, hvor det fremgår, at Regeringen vil sikre det nødvendige udbud af læger, sygeplejersker og andet sundhedspersonale ved at gøre godkendelsen af udenlandske lægers uddannelse og kvalifikationer hurtigere og mere fleksibel

Forslagene til en mere fleksibel og hurtig godkendelsesproces indebar:

- Forslag om en fremrykket praksis til opnåelse af automatisk dansk autorisation for de lande som stod overfor optagelse i EU
- Forslag om at udvide perioden med midlertidig autorisation fra 18 til 24 måneder
- Forslag om, at der i forløbet på 24 måneder skal søges om tilladelse til to krævede prøveansættelser af tre måneders varighed, så der kan følges op på eventuelle negativt evaluerede prøveansættelsesforløb
- Forslag om at praksis fortsætter med at godkende delvist dokumenterede ansøgninger fra lande som Sundhedsstyrelsen i forvejen har stor erfaring med
- Forslag om at ansøgningsskemaer foreligger på dansk og engelsk, med henblik på at der vil lette sagsbehandlingen ved indhentning af dokumentation
- Forslag om at der udarbejdes en engelsk version af Sundhedsstyrelsens hjemmeside
- For at sikre en mere behovsbaseret og dermed målrettet tilgang af udenlandsk sundhedspersonale anbefales det, at amterne m.fl. mere aktivt indgår i en dialog om behovet for at rekruttere.

I forbindelse med en offensiv indsats ift. Sundhedsstyrelsens administrationspraksis vedr. udstedelse af autorisation til læger uddannet i udlandet fremlagde regeringen i efteråret 2007 en syv-punktsplan. Planen indeholdt bl.a.:

- Indførelse af maksimale sagsbehandlingstider, afhængig af hvilket regelsæt lægerne vurderes ud fra og hvorvidt der foreligger tilbud om ansættelse

- Drøftelse af med Københavns Universitet om sagsbehandlingstiderne for universitetets vurdering af uddannelsespapirer
- Dialog om handlingsplan i forbindelse med regionernes rekruttering af større grupper af udenlandske læger
- Forbedring af kommunikationen med ansøgere, ledelserne på sygehusafdelinger og ansættelsesmyndigheder.

Side 26
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Bilag 2

Oversigt over yderligere 7 sager, der efter anmodning om aktindsigt er udleveret til Danmarks Radio

1. Nawab Shagiwal, læge uddannet i Rusland (Uzbekistan) i 1985

Sagsforløb:

- Sundhedsstyrelsen modtager lægens ansøgning den 16. feb. 1996 i Sundhedsstyrelsen
- Alle de nødvendige dokumenter foreligger i ansøgningen, før den bliver sendt til Københavns Universitet til vurdering
- Ansøgers dokumentation sendes den 27. feb. 1996 til Københavns Universitet for vurdering af uddannelsen
- Sundhedsstyrelsen modtager den 4. marts 1996 en positiv udtalelse fra Københavns Universitet, at ansøgers uddannelse i alt væsentlighed svarer til en dansk lægeuddannelse
- Styrelsen sender ansøger den 15. marts 1996 et brev vedr. betingelser for at opnå varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet) efter de gældende regler i 1996
- Ansøger henvender sig den 6. jan. 2004 til Sundhedsstyrelsen med anmodning om at komme over på "ny ordning"
- Styrelsen sender den 19. jan 2004 ansøger et nyt brev vedr. betingelser for at opnå at opnå varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet) efter de gældende regler efter 2001
- Der søges om midlertidig autorisation og en prøveansættelse i perioden 1. sep. til 30. nov. 2004 på urologisk afd., Herlev. Perioden evalueres negativt.
- Styrelsen modtager ingen udtalelse fra urologisk afd., Herlev
- Der søges imidlertid igen om midlertidig autorisation og en ny prøveansættelse i perioden 1. jan. til 31. marts 2005 på med. reumatologisk geriatrik afdeling Q, Herlev. Perioden evalueres negativt.
- Styrelsen modtager en udtalelse fra reumatologisk geriatrik afd. Q, Herlev
- Der søges i mellemtiden om ny midlertidig autorisation og en ny prøveansættelse i perioden 1. april til 30. juni 2005 på neurologisk afd., Næstved centralsygehus. (Ansøger får senere afslag på denne periode)
- Prøveansættelsen i perioden 1. jan til 31. marts 2005 på med. reumatologisk geriatrik afd. Q, Herlev bliver evalueret negativt. En evt. udtalelse sendt direkte fra den pågældende afdeling (Urologisk afd.) er ikke modtaget i styrelsen. Sundhedsstyrelsen var derfor ikke klar over, at der var problemer før udtalelsen fra med. reumatologisk geriatrik afd. Q, Herlev forelå
- Sundhedsstyrelsen giver afslag på midlertidig autorisation og prøveansættelse i perioden 1. april til 30. juni 2005. I stedet stil-

les der, på baggrund af ovenstående problemer på de 2 afdelinger, krav om, at ansøger skal gennemføre en praktik på 6 måneder under supervision, hvor minimum 3 måneder skal foregå på samme afd. før midlertidig autorisation og en ny prøveansættelse kan udstedes

- Ansøger påklager dette i brev af 12. april 2005
- Sundhedsstyrelsen fastholder sin beslutning
- Styrelsen modtager en positiv udtalelse fra Helsingør Sygehus, med. enhed ved lægechef Torben Evald, om at ansøger har gennemført ulønnet praktik i perioden 1. dec. 2005 til 31. maj 2006 under supervision og han vurderes, som værende klar til en regulær prøveansættelse
- Ansøger får midlertidig autorisation i perioden 28. aug. 2006 til 31. jan. 2008, hvorefter ansøger har fået i alt 24 måneder midlertidig autorisation
- Ansøger får en prøveansættelse i perioden 1. nov. 2006 til 31. jan. 2007 på ortopædkirurgisk afd., Helsingør Sygehus. Perioden evalueres positivt
- Der søges om en ny prøveansættelse i perioden 1. feb. til 30. april 2007 på kirurgisk afd., Helsingør Sygehus. Perioden evalueres negativt pga. sproglige problemer og fordi han ikke kunne indgå i vagten.
- Der søges om en ny prøveansættelse i perioden 1. maj til 31. juli 2007 på kirurgisk afd., Helsingør Sygehus. En forlængelse af ovennævnte prøveansættelse (altså samme afd.). Styrelsen får telefonisk at vide fra den uddannelsesansvarlige overlæge Randi Beier-Holgersen, at hun vurderer: *"at denne periode nok skal blive positiv. Det har hun stor tiltro til"*
- Der søges dog om en ny prøveansættelse i perioden 1. okt. til 31. dec. 2007 på neurologisk afd., Glostrup.
- Sundhedsstyrelsen accepterer den 12. dec. 2007 ovenstående prøveansættelsesforløb, idet vi endnu ikke har modtaget en udtalelse fra kirurgisk afd., Helsingør Sygehus ved overlæge Randi Beier-Holgersen, hvor der bliver rykket den 1. nov. og 12. dec. 2007 og idet den pågældende prøveansættelsesperiode alligevel næsten er til ende
- Den negative udtalelse fra kirurgisk afd., Helsingør ved overlæge Randi Beier-Holgersen bliver først modtaget i Sundhedsstyrelsen den 4. jan. 2008.
- Prøveansættelsen i perioden 1. okt. til 31. dec. 2007 på neurologisk afd., Glostrup bliver dog vurderet positiv af den uddannelsesansvarlige overlæge og eneste kommentar til forløbet er: *"Lægen går til ekstra (og frivilligt) sprogundervisning"*
- Ansøger har bestået de nationale fag i 1999 og medicinsk fagprøve i 2007
- Ansøger har fået udstedt varig autorisation den 10. jan. 2008 og tilladelse til selvstændigt virke den 23. dec. 2008.

Ansøger har i alt fået udstedt 24 måneders midlertidig autorisation. Der udstedes ikke midlertidig autorisation til en praktikperiode.

Ifølge de gældende regler for udstedelsen af midlertidig autorisation til 8. juni 2005 skulle en ansøger i forbindelse med hver enkelt ansættelse søge om midlertidig autorisation i Sundhedsstyrelsen. I 2005 ændredes praksis således, at der nu udstedes én midlertidig autorisation af 24 måneders varighed. Alle de ansøgere, der ved skift i praksis allerede havde haft en midlertidig autorisation i forbindelse med en ansættelse påbegyndt før 8. juni 2005 har efterfølgende fået udstedt en midlertidig autorisation på 24 mdr. fratrukket den allerede gennemførte periode i midlertidig autorisation.

De konkrete prøveansættelser

Sundhedsstyrelsen modtager ikke en evaluering for ansøgers første prøveansættelsesperiode på urologisk afd., Herlev. Styrelsen godkender ikke perioden, idet styrelsen får oplyst i udtalelsen fra med. reumatologisk geriatrisk afd. Q, Herlev - ansøgers andet prøveansættelsessted – at der på begge afdelinger har været problemer i ansættelserne, jf. ovenstående. Styrelsen giver derfor afslag på en ny ansøgt prøveansættelsesperiode. I stedet stilles der krav om, at ansøger skal gennemføre en praktik på 6 måneder, hvoraf minimum 3 måneder skal foregå på samme afd. før midlertidig autorisation og en ny prøveansættelse kan udstedes.

Ansøger gennemfører sin praktikperiode og bliver positivt evalueret, som værende klar til en regulær prøveansættelse. Den efterfølgende prøveansættelsesforløb i perioden 1. nov. 2006 til 31. jan. 2007 på ortopædkirurgisk afd., Helsingør Sygehus bliver evalueret positivt.

Sundhedsstyrelsen godkender en ny prøveansættelsesperiode på kirurgisk afd., Helsingør Sygehus i perioden 1. feb. til 30. april 2007. Den bliver evalueret negativt. Den uddannelsesansvarlige overlæge vurderer imidlertid, at såfremt ansøger får en ny prøveansættelsesperiode på den samme afdeling, altså en forlængelse af perioden, må det forventes at kunne godkendes. Overlægen havde stor tiltro til dette. Sundhedsstyrelsen beslutter på denne baggrund at acceptere endnu en prøveperiode.

Også dette forløb evalueres imidlertid negativt. Styrelsen modtager dog først den 4. januar 2008 en udtalelse herom – trods gentagne rykkere. Forinden har styrelsen godkendt, at ansøger gennemfører yderligere et prøveansættelsesforløb på en ny afdeling, der slutter den 31. december 2007, jf. ovenstående sagsforløb. Perioden bliver evalueret positivt. Ansøger har siden 2007 bestået alle de krævede prøver, herunder den medicinske fagprøve.

Klagesager

Der foreligger to klagesager på Nawab Shagiwal, som er blevet behandlet i Patientklagenævnet. For begge klagesagers vedkommende har Patientklagenævnet afgjort, at der ikke har været baggrund for at rejse kritik af Nawab Shagiwal. Den ene klage går på Nawab Sha-

giwal alene, den anden på 3 læger, herunder Nawab, der har behandlet samme patient.

Side 30
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Nawab Shagiwal har opnået varig autorisation og tilladelse til selvstændigt virke og er hermed omfattet af de almindelige tilsynsregler for danske læger.

2. Mohammed Karim Sidiqi, læge uddannet i Rusland i 1995

Sagsforløb:

- Sundhedsstyrelsen modtager lægens ansøgning den 3. jan. 2003 i Sundhedsstyrelsen
- Alle de nødvendige dokumenter foreligger i ansøgningen, herunder en underskrevet tro- og love erklæring om manglende GS m.m., før den bliver sendt til Københavns Universitet til vurdering
- Ansøgers dokumentation sendes den 20. juli 2004 til Københavns Universitet for vurdering af uddannelsen
- Sundhedsstyrelsen modtager den 23. juli 2004 en positiv udtalelse fra Københavns Universitet, at ansøgers uddannelse i alt væsentlighed svarer til en dansk lægeuddannelse, men at idet uddannelsen har fokus på pædiatri, anbefales at de 2x3 måneders prøveansættelse foregår henholdsvis på en intern medicin og kirurgi afd.
- Styrelsen sender ansøger den 26. juli 2004 et brev vedr. betingelser for at opnår varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet)
- Ansøger søger om midlertidig autorisation den 20. juni 2008
- Sundhedsstyrelsen udsteder midlertidig autorisation i perioden 1. juli 2008 til 30. juni 2010
- Styrelsen sender den 1. juli 2008 afslag til ansøger om ansøgning om en prøveansættelse ved Næstved Sygehus, neurologisk afd., idet afdelingen ikke er en intern medicinsk eller kirurgisk afd., jf. ovenstående
- Der søges om 1. prøveansættelse ved Næstved sygehus, kirurgisk afd. i perioden 1. okt. til 31. dec. 2008. Perioden evalueres positivt
- Har sidenhen ikke hørt fra ansøger
- Ansøger har endnu ikke varig autorisation og tilladelse til selvstændigt virke.

Ansøger har p.t. kun gennemført én prøveansættelsesperiode, som er blevet evalueret positivt. Det skal bemærkes, at det er normalt praksis, at såfremt Københavns Universitet anbefaler prøveansættelser på bestemte afdelinger efterfølges disse anbefalinger. Sagsforløbet ellers ukompliceret.

Klagesager

Der foreligger én klage over Mohammed Sidiqi, som er under behandling i Patientklagenævnet. Sagen er endnu ikke afsluttet.

Side 31
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Det videre forløb:

Før Sundhedsstyrelsen kan udstede varig autorisation til Mohammed Karim Sidiqi, skal han have gennemført endnu en prøveansættelse og bestå de nationale fag og den medicinske fagprøve. Sundhedsstyrelsen er bekendt med, at Patientklagenævnet for tiden behandler en klage over pågældende. Når afgørelsen herpå foreligger, vil styrelsen vurdere, om det giver anledning til særlige skridt.

3. Anas Issa Abourashed, læge uddannet i Syrien i 1998

Sagsforløb:

- Sundhedsstyrelsen modtager lægens ansøgning den 12. april 2002 i Sundhedsstyrelsen
- Alle de nødvendige dokumenter foreligger i ansøgningen, herunder en underskrevet tro- og love erklæring om manglende GS, før den bliver sendt til Københavns Universitet til vurdering
- Ansøgers dokumentation sendes den 30. juli 2002 til Københavns Universitet for vurdering af uddannelsen
- Sundhedsstyrelsen modtager den 20. sep. 2002 en positiv udtalelse fra Københavns Universitet, at ansøgers uddannelse i alt væsentlighed svarer til en dansk lægeuddannelse
- Styrelsen sender ansøger den 23. sep. 2002 et brev vedr. betingelser for at opnå varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet)
- Ansøger søger om midlertidig autorisation til diverse ansættelser i perioden 1. marts til sep. 2005 (indtil 8. juni 2005 skulle lægerne søge om midlertidig autorisation til hver ny ansættelse)
- Ansøger søger om en prøveansættelse i perioden 7. juni til 7. sep. 2005 på ortopædkirurgisk afd., Holbæk. Perioden evalueres negativt.
- Får midlertidig autorisation i perioden 22. sep. 2005 til 22. april 2007, hvorefter ansøger samlet i alt har fået 24 måneders midlertidig autorisation
- Der søges om prøveansættelse i perioden 1. dec. 2005 til 28. feb. 2006 på ortopæd. afd., Holbæk. Perioden evalueres positivt
- Der søges om prøveansættelse i perioden 1. aug. til 31. okt. 2006 på neurologisk afd., Glostrup. Perioden evalueres negativt.
- Der søges om en prøveansættelse på samme afd. (forlængelse) i perioden 31. nov. 2006 til 31. jan. 2007, men ansøger vælger at stoppe ansættelsen inden de 3 måneder er omme. Prøveansættelsen bliver annulleret
- Der søges ny prøveansættelse på neurologisk afd., Næstved Sygehus i perioden 1. jan. til 31. marts 2007. Perioden evalueres positivt.

- Sundhedsstyrelsen meddeler den 6. marts 2007 ansøger, at han får forlænget sin midlertidige autorisation i perioden 23. april til 30. juni 2007, idet ansøger mangler at bestå den medicinske fagprøve
- Ansøger består den medicinske fagprøve den 27. april 2007
- Varig autorisation er blevet udstedt til ansøger den 27. april 2007 og tilladelse til selvstændigt virke den 11. juni 2007.

Ansøger har haft fire prøveansættelsesforløb, hvoraf to er blevet evalueret negative, men de negative prøveansættelser har ikke ligget efter hinanden. Styrelsen har givet én forlængelse af den midlertidige autorisation, idet ansøger mangler at bestå den medicinske fagprøve og har en konkret ansættelse.

Klagesager

Der foreligger én klagesag på Anas Abourshed, hvor der samtidig klages over yderligere tre læger. Patientklagenævnet har afgjort, at der ikke findes grundlag for at kritisere hverken Anas Aboursheds eller de øvrige lægers behandling af patienten.

Anas Abourashed har opnået varig autorisation og tilladelse til selvstændigt og er hermed omfattet af de almindelige tilsynsregler for danske læger.

4. Mohamed Bashiir Yusuf, læge uddannet i Ukraine i 2007

Sagsforløb:

- Sundhedsstyrelsen modtager lægens ansøgning den 6. aug. 2007
- Alle de nødvendige dokumenter foreligger i ansøgninger før den bliver sendt til Københavns Universitet til vurdering, dog med undtagelse af erklæring om good standing, idet lægen er nyuddannet og ikke har arbejdet som læge
- Ansøgers dokumentation sendes den 25. sep. 2007 til Københavns Universitet for vurdering af uddannelsen
- Københavns Universitet udtaler den 3. okt. 2007, at de ikke kan vurdere sagen på det foreliggende grundlag. De mangler dokumentation for om faget neurologi er en del af uddannelsen. Endvidere anmodes der om en opgørelse over teoretiske og praktiske undervisningstimer
- Sundhedsstyrelsen modtager den 26. okt. 2007 fra ansøger yderligere dokumentation
- Sundhedsstyrelsen modtager den 12. nov. 2007 en positiv udtalelse fra Københavns Universitet, at ansøgers uddannelse i alt væsentlighed svarer til en dansk lægeuddannelse
- Styrelsen sender ansøger den 15. nov. 2007 et brev vedr. betingelser for at opnå varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet)
- Ansøger søger den 21. jan. 2008 om midlertidig autorisation

- Midlertidig autorisation udstedes for perioden 1. feb. 2008 til 31. jan. 2010
- Der søges om 1. prøveansættelse på Kolding Sygehus, medicinsk afd. i perioden 1. feb. 2008 til 30. apr. 2008. Perioden evalueres positiv.
- Der søges om 2. prøveansættelse på Grindsted Sygehus, medicinsk afdeling i perioden 1. maj til 31. jul. 2008. Perioden evalueres positiv.
- Ansøger søger den 18. okt. 2009 om forlængelse af midlertidig autorisation, idet han mangler at bestå medicinsk fagprøve og 2 nationale fagprøver og der foreligger en konkret ansættelse fra den 1. jan. 2010 på medicinsk afd., Sygehus Himmerland
- Styrelsen meddeler ansøger den 20. okt. 2009, at der ville kunne gives en forlængelse af den midlertidige autorisation for perioden 1. feb. til 31. jul. 2010 under forudsætning af der indsendes dokumentation for tilmelding til de krævede prøver
- Styrelsen modtager den 24. november fra ansøger brev vedr. tilmelding til prøverne og en ansættelseskontrakt
- Sundhedsstyrelsen meddeler den 30. nov. 2009 til ansøger forlængelse af den midlertidige autorisation i perioden 1. feb. til 31. juli 2010
- Ansøger er tilmeldt den medicinske fagprøve og medicinallovgivning, der henholdsvis afholdes den 19. nov. og den 11. nov. 2009
- Disse prøver er ikke blevet bestået
- Receptskrivning, som ansøger desuden mangler at bestå, bliver først afholdt den 2. marts 2010
- København Universitet oplyser den 1. marts 2010, at ansøger er tilmeldt alle de ikke beståede prøver.
- Ansøger har endnu ikke varig autorisation og tilladelse til selvstændigt virke.

Sundhedsstyrelsen udsteder en 6 måneders forlængelse af den midlertidige autorisation, idet ansøger har en konkret ansættelse og mangler at bestå ovennævnte prøver. Prøveansættelsesperioderne er begge evalueret positive.

Det videre forløb:

Københavns Universitet har meddelt til Sundhedsstyrelsen, at Mohamed Bashiir Yusuf er tilmeldt de manglede prøver. Sundhedsstyrelsen afventer besked om prøvernes udfald. Pågældende har midlertidig autorisation til den 31. juli 2010 og styrelsen vil herefter vurdere, om han opfylder betingelserne for varig autorisation.

5. Preetee Kapisha Hurry, læge uddannet i Ukraine i 2003

Sagsforløb:

- Sundhedsstyrelsen modtager lægens ansøgning den 1. maj 2007

- Alle de nødvendige dokumenter foreligger i ansøgningen før den bliver sendt til Københavns Universitet til vurdering, herunder en erklæring om good standing
- Ansøgers dokumentation sendes den 30. maj 2007 til Københavns Universitet for vurdering af uddannelsen
- Sundhedsstyrelsen modtager den 9. juli 2007 en positiv udtalelse fra Københavns Universitet, at ansøgers uddannelse i alt væsentlighed svarer til en dansk lægeuddannelse
- Styrelsen sender ansøger den 3. aug. 2007 brev vedr. betingelser for at opnå varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet)
- Ansøger søger den 9. jan. 2008 om midlertidig autorisation, hvilket gives for perioden 15. feb. 2008 til 15. feb. 2010
- Der søges om 1. prøveansættelse på intern medicin, Frederikssund Sygehus i perioden 15. feb. til 15. maj 2008. Perioden evalueres positivt.
- Der søges om 2. prøveansættelse på ortopædkirurgisk afd., Frederikssund Sygehus i perioden 15. maj til 15. aug. 2008. Perioden evalueres positivt.
- Ansøger har bestået alle de krævede prøver
- Ansøger har fået udstedt varig autorisation den 19. nov. 2009 og tilladelse til selvstændigt virke den 16. dec. 2009.

Sagsforløbet ukompliceret.

Preetee Hurry har opnået varig autorisation og tilladelse til selvstændigt virke og er hermed omfattet af de almindelige tilsynsregler for danske læger.

6. Nasira Shagiwal (hustru til Nawab Shagiwal), læge uddannet i Rusland (Uzbekistan) i 1985

Sagsforløb:

- Sundhedsstyrelsen modtager lægens ansøgning den 16. feb. 1996 i Sundhedsstyrelsen
- Alle de nødvendige dokumenter foreligger i ansøgningen, før den bliver sendt til Københavns Universitet til vurdering
- Ansøgers dokumentation sendes den 27. feb. 1996 til Københavns Universitet for vurdering af uddannelsen
- Sundhedsstyrelsen modtager den 4. marts 1996 en positiv udtalelse fra Københavns Universitet, at ansøgers uddannelse i alt væsentlighed svarer til en dansk lægeuddannelse
- Styrelsen sender ansøger den 15. marts 1996 et brev vedr. betingelser for at opnå varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet) efter de gældende regler i 1996
- Ansøger henvender sig Sundhedsstyrelsen den 6. jan. 2004 med anmodning om at komme over på ”ny ordning”

- Styrelsen sender ansøger den 19. jan 2004 et nyt brev vedr. betingelser for at opnå at opnå varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet) efter de gældende regler efter 2001
- Der søges om midlertidig autorisation og en prøveansættelse på medicinsk enhed, Helsingør perioden 1. okt. til 31. dec. 2004. Perioden evalueres negativt
- Der søges om midlertidig autorisation og en prøveansættelse på medicinsk enhed, Helsingør i perioden 1. juni til 31. aug. 2005. Perioden evalueres positivt.
- Sundhedsstyrelsen udsteder midlertidig autorisation i perioden 1. okt. 2005 til 31. marts 2007 (Ansøger har nu fået i alt 24 måneder)
- Der søges om prøveansættelse på neurologisk afd., Glostrup i perioden 1. jan. til 31. marts 2007. Perioden evalueres positivt.
- Neurologisk afd., Glostrup Hospital søger den 7. maj 2007 på vegne af ansøger om en forlængelse af den midlertidige autorisation, idet de meget gerne vil beholde ansøger i ansættelse på afdelingen indtil den 31. august 2007 og idet ansøger mangler på det tidspunkt kun at tage prøven i receptskrivning. Ansøger og styrelsen har endnu ikke modtaget meddelelse om, at hun ikke har bestået den medicinske fagprøve afholdt den 27. april 2007
- Styrelsen meddeler ansøger den 8. maj 2007 forlængelse af den midlertidige autorisation for perioden 1. maj. til 31. aug. 2007 til brug for hendes ansættelse på neurologisk afd., Glostrup Hospital
- Ansøger består ikke receptskrivning den 23. okt. 2007. Medicinsk fagprøve bliver dog bestået den 1. nov. 2007
- Ansøger anmoder den 11. dec. 2007 om en ny forlængelse af den midlertidige autorisation, idet ansøger mangler fortsat at bestå prøven i receptskrivning og der foreligger en ny ansættelse på neurologisk afd., Glostrup Hospital
- Sundhedsstyrelsen meddeler ansøger den 20. dec. 2007 forlængelse af den midlertidige autorisation for perioden 1. jan. til 30. april 2008, som gives under forudsætning af, at ansøger tilmelder sig prøven i receptskrivning, der forventes afholdt i marts/april måned 2008
- Ansøger har derefter bestået alle de krævede prøver
- Ansøger har fået udstedt varig autorisation den 28. marts 2008 og tilladelse til selvstændigt virke den 6. juni 2008.

Ansøger har først haft én negativ prøveansættelse, men de 2 efterfølgende prøveansættelser er evalueret positivt.

Sundhedsstyrelsen udsteder en forlængelse af den midlertidige autorisation i 2 perioder, idet det ses, at der foreligger konkrete tilbud om ansættelser og at ansøger kun mangler at bestå receptskrivning. Den medicinske fagprøve bliver bestået den 1. november 2007, hvor ansøger i en periode ikke har midlertidig autorisation.

Nasira Shagiwal har opnået varig autorisation og tilladelse til selvstændigt virke og er hermed omfattet af de almindelige tilsynsregler for danske læger.

Side 36
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

7. Anjelika Dobrosselskaia, læge uddannet i Rusland i 1995

Sagsforløb:

- Sundhedsstyrelsen modtager lægens ansøgning den 14. jan. 1998
- Alle de nødvendige dokumenter foreligger i ansøgningen, før den bliver sendt til Københavns Universitet til vurdering
- Ansøgers dokumentation sendes den 3. april 1998 til Københavns Universitet for vurdering af uddannelsen
- Sundhedsstyrelsen modtager den 14. april 1998 en positiv udtalelse fra Københavns Universitet, at ansøgers uddannelse i alt væsentlighed svarer til en dansk lægeuddannelse
- Styrelsen sender den 14. jan. 1999 til ansøger brev vedr. betingelser for at opnå varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet) efter de gældende regler i 1998
- Ansøger henvender sig Sundhedsstyrelsen den 8. jan. 2002 med anmodning om at komme over på "ny ordning"
- Styrelsen sender ansøger den 10. jan. 2002 brev vedr. betingelser for at opnå varig autorisation (autorisationsbetingelsesbrevet) efter de gældende regler efter 2001
- Ansøger søger den 24. aug. 2006 om midlertidig autorisation
- Sundhedsstyrelsen udsteder midlertidig autorisation i perioden 1. sep. 2006 til 10. jan. 2008
- Ansøger får i første omgang kun udstedt 16½ måned og ikke 24 måneder
- Der søges om 1. prøveansættelse på Hvidovre Hospital, psykiatrisk afd. i perioden 1. sep. 2006 til 30. nov. 2006. Perioden evalueres positivt.
- Der søges om 2. prøveansættelse på Århus Universitetshospital, alm. psykiatrisk afd., ved overlæge Peter Møller Andersen i perioden 1. jan. til 31. marts 2007. Perioden evalueres positivt.
- Ansøger søger den 13. nov. 2007 om forlængelse af den midlertidige autorisation, idet hun mangler at tage prøverne i socialmedicin og receptskrivning
- Sundhedsstyrelsen meddeler ansøger den 11. dec. 2007 forlængelse af den midlertidige autorisation for perioden 10. jan. til 31. aug. 2008 (Ansøger har nu fået udstedt i alt 24 måneder midlertidig autorisation)
- Ansøger har bestået alle de krævede prøver
- Ansøger har fået udstedt varig autorisation den 4. marts 2008 og tilladelse til selvstændigt virke den 5. juni 2008.

Sundhedsstyrelsen forlænger den midlertidige autorisation, da ansøger kun mangler at bestå to af de nationale fag og har en konkret an-

sættelse. Ansøger har dog i alt kun fået udstedt samlet 24 måneder midlertidig autorisation. Sagsforløbet ellers ukompliceret.

Anjelika Dobrosselskaia har opnået varig autorisation og tilladelse til selvstændigt virke og er hermed omfattet af de almindelige tilsynsregler for danske læger.

Side 37
9. marts 2010
Sundhedsstyrelsen

Bilag 3

Flow chart for autorisationsforløb for tredjelandslæger



