



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 24-09-2018  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPALBR  
Sagsnr.: 1806911  
Dok. nr.: 693551

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 30. august 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1335 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 1335:

”Vil ministeren vurdere fordele og ulemper ved den nuværende seksårsregel for læger, herunder om reglen har mistet betydning i takt med sin lempelse fra fire til fem til seks år? Vil ministeren i forlængelse heraf vurdere, hvilken såvel positiv som negativ påvirkning reglen har for at sikre bedre lægedækning i Danmark?”

Svar:

Seksårsreglen betyder, at hoveduddannelsen i et speciale skal være påbegyndt senest 6 år efter første ansættelsesdag i den kliniske basisuddannelse (KBU). Hoveduddannelsen i et speciale kan dog påbegyndes senere end 6 år efter første ansættelsesdag i KBU i forløb, som i den pågældende ansættelsesrunde ikke har kunnet besættes af ansøgere, som ikke har overskredet fristen.

I 2008 blev fireårsreglen indført som led i omlægning af den lægelige videreuddannelse. Sigtet med omlægningen af den lægelige videreuddannelse har været at øge antallet af speciallæger og dermed bidrage til bedre lægedækning. I 2014 blev fristen forlænget til fem år og senest blev reglen i 2017 ændret til den nuværende seksårsregel med henblik på at give unge læger bedre mulighed for at skifte speciale eller afprøve flere specialemuligheder.

Regeringen prioriterer lægedækning højt. Derfor er der også de seneste par år igangsat en række initiativer, der skal understøtte en bedre lægedækning. Lægedækningsudvalget, som afrapporterede i 2017, har bl.a. anbefalet, at der etableres forsøg med øget fleksibilitet vedr. femårsfristen (nu seksårsfristen) i forbindelse med lokalt/regionalt tilrettelagte videreuddannelsesforløb med udgangspunkt i decentrale sygehuse/praksis i lægedækningstruede områder. Regeringen har tidligere besluttet at forlænge fristen til en seksårsfrist, og jeg har derudover godkendt ansøgninger om dispensation fra seksårsfristen for en række forløb i Videreuddannelsesregion Syd og Videreuddannelsesregion Nord. Læger, der ansættes i forløb, som er omfattet af forsøgsordningen, får således mulighed for at forlænge tidsfristen. Det skal være med til at fremme den decentrale lægedækning.

Ser man på udviklingen i kandidatalder, dvs. tidsperioden fra opnået autorisation til påbegyndt hoveduddannelsesforløb, i perioden 2006 til 2017 ses, at den gennemsnitlige kandidatalder ekskl. almen medicin er faldet fra 7,0 år i 2006 til 5,7 år i 2013, hvor kandidatalderen var lavest i den pågældende periode. Herefter ses en stigning til 6,1 år i 2017 (jf. tabel 1).

**Tabel 1. Udvikling i gennemsnitlig kandidatalder (år), ekskl. almen medicin**

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<b>Gns. kandidatalder</b>	7,0	6,8	6,4	5,8	6,0	5,9	5,8	5,7	5,8	5,9	5,9	6,1

Kilde: Indberetninger fra videreuddannelsesregioner.

I tabel 2 ses den gennemsnitlige kandidatalder for dansk uddannede læger i almen medicin. Der har været en stigning fra 3,6 år i 2006 til 4,7 år i 2017.

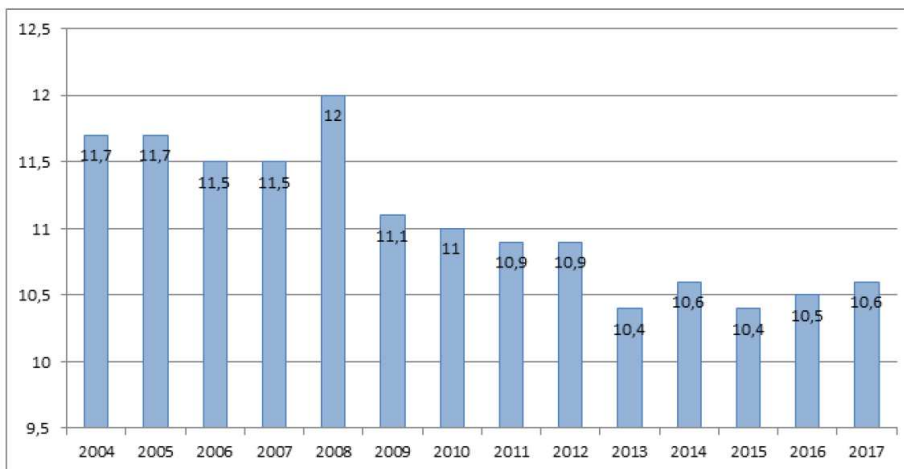
**Tabel 2. Udvikling i gennemsnitlig kandidatalder i almen medicin (år)**

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<b>Gns. kandidatalder</b>	3,6	3,8	4,1	4,0	4,2	4,0	4,2	4,4	4,1	4,4	4,1	4,7

Kilde: Indberetninger fra videreuddannelsesregioner. Tallene 2006-2010 inkluderer ikke tal fra alle regioner.

I Lægeprognosen (2015-2040) foreligger tal for gennemførelsetider for perioden 2004-2014. Gennemførelsetider beskriver tiden fra opnået autorisation (nyuddannet kandidat) til lægen modtager speciallægeanerkendelse. Denne er reduceret fra 11,7 år i 2004 til 10,6 år i 2014, hvilket svarer til en reduktion på ca. 9 %. Tallene er suppleret med tal for gennemførelsetiden for perioden 2015-2017, hvor der ses en mindre stigende tendens (jf. figur 1).

**Figur 1. Udvikling i gennemsnitlig gennemførelsetid 2004-2017**



Kilde: Lægeprognose 2015-2040 og Sundhedsdatastyrelsen (Autorisationsregistret).

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Alberte Rodskjer