



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: 13-09-2018  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPMDI  
Sagsnr.: 1803892  
Dok. nr.: 633298

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 3. maj 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 938 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Claus Kvist Hansen (DF).

Spørgsmål nr. 938:

”Ministeren bedes redegøre for de langsigtede, strukturelle konsekvenser for medicinfaget ved placering af specialer.”

Svar:

Sundheds- og Ældreministeriet har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

”Sundhedsstyrelsen forstår spørgsmålet som omhandlende, hvorvidt og i givet fald hvilke konsekvenser placeringen af godkendelser til varetagelse af specialfunktioner har for uddannelse af læger både i forhold til den uddannelse, som kommende læger modtager ifm. den universitære lægeuddannelse og videreuddannelsen til speciallæge.

For uddannelsen af speciallæger i sygehusspecialerne gælder, at de kompetencer, som en nyuddannet speciallæge skal have, er beskrevet i de af Sundhedsstyrelsen godkendte målbeskrivelser, og at kompetenceniveauet generelt svarer til de lægefaglige opgaver, der kræves for varetagelse af hovedfunktionsydelser som beskrevet i Sundhedsstyrelsens specialevejledninger. For udvalgte specialer kan der være enkelte kompetencer i speciallægeuddannelse, som er på regionsfunktionsniveau.

For den enkelte læge kan der – særligt i den afsluttende del af speciallægeuddannelsen – være et særligt individuelt fokus på udvalgte regions- og højt specialiserede funktioner. Men bortset herfra vil de højt specialiserede funktioner almindeligvis ikke indgå som beskrevne mål i specialernes målbeskrivelse, bortset fra specialerne karkirurgi, neurokirurgi og thoraxkirurgi, som udelukkende har specialiserede funktioner.

Et sygehus’ varetagelse af specialfunktioner vil således i et vist omfang have konsekvenser for planlægningen af videreuddannelsesforløb i speciallægeuddannelsen.

I forhold til den universitære lægeuddannelse ser Sundhedsstyrelsen ingen direkte forbindelse mellem tildelte specialiserede behandlinger i sundhedsvæsenet, jf. specialeplanlægningen, og medicinstuderendes opnåelse af basale færdigheder inden for lægefaget. Et hospitals tilknytning til et universitet eller anden uddannelsesinstitution kan indirekte have betydning for et hospitals generelle faglige niveau for udvikling, forskning og uddannelse, og således i en vis grad bidrage til og have en vis afsmitende effekt og betydning for udvikling, forskning og uddannelse på højere niveau i Uddannelses- og Forskningsministeriets kvalifikationsramme (ph.d.-uddannelser) og medvirke til at sikre læger et specifikt højere efteruddannelsesniveau.

Varetagelsen af specialfunktioner på et sygehus har i et vist omfang betydning for sygehusets generelle prestige og kompetenceniveau, og kan således have afledte konsekvenser for muligheden for at rekruttere speciallæger også til afdelinger på sygehuset med primære opgaver på hovedfunktionsniveau.”

Jeg kan henholde mig til bidraget fra Sundhedsstyrelsen, idet jeg minder om, at regeringen i april 2018 traf beslutning om at oprette over 250 nye studiepladser i medicin og dermed også at skabe rammerne for etablering af nye kandidatuddannelser i Esbjerg og Køge.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Mathias Ørberg Dinesen