



Dato 13-02-2020

Sagsnr. 06-0101-69

## KOMMISSORIUM

Version opdateret 30. september 2020

### Kommissorium for revision af den lægelige videreuddannelse

#### Baggrund og formål

Formålet med projektet er at sikre, at den lægelige videreuddannelse tilpasses kravene i ”fremtidens” sundhedsvæsen.

Den nuværende speciallægeuddannelse er baseret på Speciallægekommissionens betænkning fra år 2000. Uddannelsen skal i omfang, indhold og struktur opfylde de behov, som er tilkommet siden og som forventes at tilkomme fremadrettet.

På den måde sikres uddannelsens relevans, nutidighed og fremtidssikring. Speciallægerne sikres, at de kompetencer, de har efter endt uddannelse, også er dem, der efterspørges i sundhedsvæsenet blandt behandlere, patienter og pårørende. Det er både behandlingsmæssigt og samfundsøkonomisk rationelt for alle parter.

#### Afgrænsning

Der arbejdes med 4 følgende temaer:

1. Indhold i og omfang af opbygning af den lægelige videreuddannelse samt lægeroller.
2. Specialestruktur (hvilke og hvor mange).
3. Modeller for dimensionering af videreuddannelsen.
4. Videreuddannelsens governance (regler, praksis og processer)

Arbejdet udføres i 4 arbejdsgrupper. Arbejdsgruppernes arbejde med de enkelte temaer koordineres på tværs af arbejdsgrupperne for at sikre et sammenhængende resultat.

Opgaverne for hver arbejdsgruppe er beskrevet herunder. Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse har drøftet opgaverne på møde ultimo juni 2020 og rådgiver løbende Sundhedsstyrelsen på møderne i Rådet, om prioriteringen af opgaverne, for derved at bidrage til den bedst mulige opgavesammenhæng.

Der arbejdes ikke med emner ud over temaerne eller de opgaver, der er fastsat i Kommissoriet.

#### Arbejdsgruppernes opgaver og sammensætning

De 4 arbejdsgrupper skal hver især arbejde med følgende og har følgende deltagere:

**Arbejdsgruppe 1:** *Indhold i og omfang af opbygning af videreuddannelsen (dækkende fra og med postgraduate til og med videreuddannelse) samt lægeroller.*

Arbejdsgruppen skal se på den lægelige videreuddannelse ud fra flere perspektiver:

- Hvad der giver bedst mening i forhold til uddannelses- og arbejdsmarkedsstrukturen i Danmark?
- Hvordan sikres de nødvendige kompetencer og de kompetencer der efterspørges i sundhedsvæsenet?
- Hvordan tilrettelægges uddannelsen internationalt og hvad kan vi anvende her fra i forhold til mere harmonisering mellem landegrænser m.v.? F.eks. har nogle lande ikke KBU, mens andre lande ikke har introduktionsstillinger. Kompetencerne opnås på anden vis enten på universitetsniveau eller i hoveduddannelse.

Arbejdsgruppen skal endvidere inddrage hvorledes autorisation til henholdsvis læge og selvstændigt virke som læge, sker i andre lande.

Derudover skal der ses på muligheden for fleksibilitet mellem de forskellige specialer under speciallægeuddannelsen og efter færdiggjort speciallægeuddannelse, da behovene hastigt kan ændre sig (efterspørgslen efter bestemte kompetencer).

Arbejdsgruppen skal beskrive modeller for en ny speciallægeuddannelse og beskrive fordele og ulemper i forhold til den eksisterende. Endelig bedes arbejdsgruppen forholde sig til lægerrollerne i forhold til en ny lægelig videreuddannelse.

Arbejdsgruppen bedes beskrive hvis der er særlige hindringer f.eks. regler, bekendtgørelser eller lignende som besværliggør forbedringer.

Deltagere:

- 1 repræsentant for Sundhedsstyrelsen (formand)
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Nord
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Syd
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Øst
- 1 repræsentant for Universiteterne
- 1 repræsentant for Lægevidenskabelige Selskaber
- 4 repræsentanter for Lægeforeningerne (Lægeforeningen, Yngre Læger, Foreningen af Speciallæger, Praktiserende Lægers Organisation)
- 2 repræsentanter for Danske Regioner
- 1 repræsentant for Sundheds- og Ældreministeriet
- 1 repræsentant for Uddannelses- og Forskningsministeriet
- 1 repræsentant for Styrelsen for Patientsikkerhed
- 1 repræsentant for Foreningen af Danske Lægestuderende

**Arbejdsgruppe 2:** *Specialestruktur (hvilke og hvor mange).*

Arbejdsgruppen skal vurdere om de lægelige specialer passer ind i fremtidens behov med forventninger om et øget behov for generalistkompetencer, samt en forventning om at flere behandlinger flyttes ud i primærsektor.

I Danmark er der en lang tradition for organspecifikke lægelige specialer og det skal vurderes om det fortsat er den mest optimale model.

Arbejdsgruppen skal beskrive modeller for en ændret specialestruktur og vurdere fordele og ulemper i forhold til den gældende struktur.

Arbejdsgruppen bedes beskrive hvis der er særlige hindringer f.eks. regler, bekendtgørelser eller lignende som besværliggør forbedringer.

#### Deltagere:

- 1 repræsentant for Sundhedsstyrelsen (formand)
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Nord
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Syd
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Øst
- 1 repræsentant for Universiteterne
- 1 repræsentant for Lægevidenskabelige Selskaber
- 4 repræsentanter for Lægeforeningerne (Lægeforeningen, Yngre Læger, Foreningen af Speciallæger, Praktiserende Lægers Organisation)
- 2 repræsentanter for Danske Regioner
- 1 repræsentant for Sundheds- og Ældreministeriet
- 1 repræsentant for Uddannelses- og Forskningsministeriet
- 1 repræsentant for Styrelsen for Patientsikkerhed
- 1 repræsentant for Foreningen af Danske Lægestuderende

#### *Arbejdsgruppe 3: Modeller for dimensionering af videreuddannelsen.*

Dimensionering af den lægelige videreuddannelse er i dag stramt reguleret fra centralt hold. Der er et behov for løbende at tilpasse dimensioneringen til sundhedsvæsenets faktiske behov. Selvom speciallægeuddannelsen tager adskillige år, er der et behov for at øge fleksibiliteten.

Arbejdsgruppen skal beskrive mulige modeller for dimensionering, hvor reguleringen gøres mere decentral uden at den gives helt fri. Fordele og ulemper ved modellerne skal holdes op mod den eksisterende model.

Arbejdsgruppen bedes beskrive hvis der er særlige hindringer f.eks. regler, bekendtgørelser eller lignende som besværliggør forbedringer.

#### Deltagere:

- 1 repræsentant for Sundhedsstyrelsen (formand)
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Nord
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Syd
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Øst
- 1 repræsentant for Lægevidenskabelige Selskaber

- 4 repræsentanter for Lægeforeningerne (Lægeforeningen, Yngre Læger, Foreningen af Speciallæger, Praktiserende Lægers Organisation)
- 2 repræsentanter for Danske Regioner
- 1 repræsentant for Sundheds- og Ældreministeriet
- 1 repræsentant for Uddannelses- og Forskningsministeriet
- 1 repræsentant for Styrelsen for Patientsikkerhed
- 1 repræsentant for Sundhedsdatastyrelsen
- 1 repræsentant for Foreningen af Danske Lægestuderende

#### *Arbejdsgruppe 4: Videreuddannelsens governance (regler, praksis og processer)*

Den lægelige videreuddannelse forvaltes i dag af de tre Videreuddannelsesregioner. Danmark har fem driftsregioner og fire universiteter som uddanner læger, og det, sammenholdt med at regler, praksis og processer har baggrund i uddannelsesordningen fra 2003, gør at arbejdsgruppen skal beskrive modeller for en ny governance af uddannelsen, som optimerer og smidiggør driften af den lægelige videreuddannelse. Fordele og ulemper ved modellerne bedes holdt op mod den eksisterende model.

Arbejdsgruppen bedes beskrive hvis der er særlige hindringer f.eks. regler, bekendtgørelser eller lignende som besværliggør forbedringer.

#### Deltagere:

- 1 repræsentant for Sundhedsstyrelsen (formand)
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Nord
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Syd
- 2 repræsentanter for Videreuddannelsesregion Øst
- 1 repræsentant for Lægevidenskabelige Selskaber
- 4 repræsentanter for Lægeforeningerne (Lægeforeningen, Yngre Læger, Foreningen af Speciallæger, Praktiserende Lægers Organisation)
- 2 repræsentanter for Danske Regioner
- 1 repræsentant for Sundheds- og Ældreministeriet
- 1 repræsentant for Styrelsen for Patientsikkerhed

Der kan indkaldes særlig viden udefra til at bistå arbejdsgrupperne, f.eks. ift. oplæg og/eller særlige drøftelser.

#### **Styregruppe - opgaver og sammensætning**

##### Eksternt

Opgaven forankres i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse. Det Nationale Råd er dermed eksternt styregruppe i forhold til projektets overordnede styring – og rådgiver Sundhedsstyrelsen om både den indholds- og den tidsmæssige del. De enkelte arbejdsgrupper af-rapporterer via Det Nationale Råd til Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen er via Det Nationale Råd afsender af og dermed ansvarlig for udgivelse af den samlede afrapportering af opgaven.

Det Nationale Råd orienteres om arbejdsgruppernes fremdrift og rådgiver om afklaring af evt. overordnede spørgsmål/udfordringer på hvert møde i Rådet, fra opgavestart til slut. Punktet indgår som en del af dagsordenen på de fastlagte Rådsmøder, der afholdes 4 gange årligt. Møderne for 2020 og 2021 er fastlagt og fremgår herunder.

## **Organisering af arbejdet**

### *Mødefrekvens*

Ekstern Styregruppe (Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse):

#### 2020

24. juni 2020

30. september 2020

9. december 2020

#### 2021

24. marts 2021

16. juni 2021

29. september 2021

15. december 2021

### Arbejdsgrupperne:

SST fastsætter dato for møderne i 2020, for at de kan indgå i planlægningen af udpegningen blandt deltagerne og udarbejder forslag til møderne for 2021 for at sikre koordinationen dels mellem arbejdsgrupperne og i forhold til møderne i NRLV. Arbejdsgrupperne fastsætter, med udgangspunkt i forslaget til møderække, deres mødedatoer, inden for den fastsatte ramme.

### *Mødereferat*

Sundhedsstyrelsen udarbejder beslutningsreferat fra arbejdsgruppemøderne samt referat fra de eksterne styregruppemøder (møderne i NRLV), som rundsendes til alle arbejdsgruppemedlemmer og relevante cc-grupper. Derudover modtager alle arbejdsgruppemedlemmer samt relevante cc-grupper, alt det materiale som udsendes til arbejdsgruppemøderne.

Referater sendes til kommentering senest 14 dage efter møders afholdelse med henblik på bemærkninger og godkendes skriftligt inden for en fastsat tidsfrist.

### *Tidsplan*

Opgaven skal endeligt afrapporteres til SUM ultimo 2022. Der forventes en delrapportering primo 2022 og en samlet afrapportering til høring medio 2022. Tidspunktet er bl.a. fastsat iht. hvornår der senest skal finde Folketingsvalg sted (forsommer 2023).