



REFERAT

BILAG NR 31 – 25

Emne	Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse
Mødedato	17. december 2025 kl. 11:00-14:00
Sted	Sundhedsstyrelsen, Auditoriet Islands Brygge 57, 2300 København S
Medlemmer	Steen Dalsgård Jespersen, Sundhedsstyrelsen (formand) Jette Kolding Kristensen, Uddannelses- og Forskningsministeriet Mikkel Friberg, Styrelsen for Patientsikkerhed Lone Winther Jensen, Videreuddannelsesregion Nord Michael Dall, Videreuddannelsesregion Syd Lars Maagaard Andersen, Danske Regioner Thomas I. Jensen, Danske Regioner Jørgen Kurtzhals, Universiteterne Susanne Axelsen, Lægevidenskabelige Selskaber Andreas Balslev-Clausen, Lægevidenskabelige Selskaber Gitte Valsted Eriksen, Lægevidenskabelige Selskaber Søren Niemi Helsø, Lægeforeningen Katrine Feldballe Bernholm, Yngre Læger Susanne Scheppan, Foreningen af Speciallæger Anders Dupont, Praktiserende Lægers Organisation Claus Malta Nielsen, Sundhedsstyrelsen
Inviterede	Mads Skipper, Videreuddannelsesregion Nord Kristine Sarauw Lundsgaard, Videreuddannelsesregion Øst Tine Boesen Larsen, Videreuddannelsesregion Syd Helle Guldager Aaskoven, Videreuddannelsesregion Syd Frederikke Fleischer, Indenrigs- og Sundhedsministeriet Anita Sørensen, Videreuddannelsesregion Øst
Sekretariat	Sophie Amalie Rathje, Sundhedsstyrelsen Pernille Birger Jensen, Sundhedsstyrelsen Hanne Bramaholm Hager, Sundhedsstyrelsen (pkt. 2) Iben Kragh Rasmussen, Sundhedsstyrelsen (pkt. 2) Rikke Osvald Bang, Sundhedsstyrelsen (pkt. 2) Mads Andersen Wickstrøm, Sundhedsstyrelsen (pkt. 3)
Afbud	Agnethe Vale Nielsen, Sundhedsstyrelsen Lars Grunnet, Indenrigs- og Sundhedsministeriet Kirsten Wisborg, Videreuddannelsesregion Øst Marit Buccarella, Danske Regioner

10. februar 2026

Sagsnr. 06-0103-1
Reference samr
T +45 2176 5992
E samr@sst.dk

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR26-25)

Indstilling:

Det indstilles, at rådet godkender dagsordenen.

Referat:

Sundhedsstyrelsen bød velkommen til dagens møde og orienterede om, at Kristine Søgaard Dahl er fratrådt Yngre Lægers bestyrelse og dermed som medlem af Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse. Katrine Feldballe Bernholm, ph.d.-studerende på Kardiologisk Afdeling, Herlev-Gentofte Hospital, er indtrådt som ny repræsentant.

Sundhedsstyrelsen orienterede desuden om, at punkt 4, *Implementering af initiativer fra Forårsaftale 2025* ikke kunne gennemføres som planlagt på grund af Lars Grunnets afbud. Det blev aftalt at muliggøre spørgsmål under punktet og sætte det på igen på næste møde.

Dagsordenen blev herefter godkendt.

Punkt 2. Temadrøftelse om fremtidens speciallægeuddannelse og foreløbige resultater fra ekspertgruppernes arbejde

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen igangsatte i april 2025 et udviklingsarbejde med afsæt i rapporten *Fremtidens speciallæge – ændring af den lægelige videreuddannelse* (2024). Rapporten peger på behovet for en bredere kompetenceprofil hos speciallæger, herunder øget fokus på generalistkompetencer samt styrket samarbejde på tværs af specialer og sektorer.

Formålet med initiativet er at fremtidssikre den lægelige videreuddannelse gennem:

- Anbefaling 5: Udarbejdelse af et nyt format for målbeskrivelser med tydelig integration af lægeroller og kompetenceniveau.
- Anbefaling 7: Modernisering af de syv lægeroller, så de afspejler kravene til fremtidens læger.
- Anbefaling 15: Udvikling af et systematisk og moderniseret kompetenceudviklingsprogram til brug i alle specialer.

Arbejdet har været forankret i Sundhedsstyrelsen og organiseret i tre ekspertgrupper, nedsat i samarbejde med

Videreuddannelsesregionerne. Ekspertgrupperne består af fagpersoner med bredt funderet viden og erfaring inden for medicinsk uddannelse. Hver gruppe har parallelt, og med fælles nedslagspunkter, arbejdet med én af ovenstående anbefalinger. Hver gruppe har været ledet af to tovholdere - én repræsentant fra en af videreuddannelsesregionerne og én repræsentant for Sundhedsstyrelsen. Alle seks tovholdere har haft et tæt samarbejde gennem hele processen for at sikre ensretning af de tre gruppers arbejde.

Ekspertgrupperne har taget udgangspunkt i internationalt anerkendt litteratur og erfaringer på området, og fremsætter på den baggrund anbefalinger til en fremtidig model i dansk kontekst. Anbefalingerne er løbende blevet kvalificeret gennem surveys, workshops og bred involvering af relevante aktører i hele landet. Ekspertgruppernes anbefalinger forventes at udgøre fundamentet for arbejdet med fremtidens målbeskrivelser og dermed fremtidens speciallægeuddannelse.

På rådsmødet i september 2025 orienterede Sundhedsstyrelsen om det igangsatte arbejde, herunder organisering og tidsplan. Nu foreligger ekspertgruppernes udkast til anbefalinger inden for de tre områder, og Sundhedsstyrelsens projektgruppe samt tovholdere fra de tre videreuddannelsesregioner vil præsentere resultaterne med udgangspunkt i bilagene: NR27-25 *Fælles cover – Fremtidens speciallægeuddannelse*, NR28-25 *Notat om anbefalinger for fremtidens målbeskrivelser*, NR29-25 *Notat om anbefalinger til modernisering af de syv lægeroller* og NR30-25 *Notat om anbefalinger til kompetencevurderingsprogram*.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet orienteres om ekspertgruppernes anbefalinger og drøfter det udsendte materiale med henblik på kvalificering og fastlæggelse af retning for den videre implementering. Projektgruppen ønsker, at rådet overvejer følgende spørgsmål på baggrund af det skriftlige materiale:

- 1) Hvilke anbefalinger eller analyser ser I som mest afgørende for at sætte den fremtidige strategiske retning for det videre arbejde med de tre anbefalinger?
- 2) Er der områder eller elementer i det videre arbejde med de tre anbefalinger, som det vil være særlig vigtigt at få uddybet, belyst eller kvalificeret yderligere?

Referat:

Sundhedsstyrelsens projektgruppe og tovholdere fra videreuddannelsesregionerne indledte punktet med et oplæg om anbefalingerne for et nyt format for målbeskrivelser, modernisering af lægeroller og udvikling af et systematisk kompetenceudviklingsprogram, samt den videre proces for implementering af arbejdet. *Oplægget fremgår af bilag NR32-25.*

Følgende centrale pointer fremkom i den efterfølgende drøftelse:

- Rådet udtrykte stor tilfredshed med arbejdet og fremhævede blandt andet den brede involvering af uddannelsesfaglige eksperter i arbejdet. Samtidig blev det fremhævet, at der er en klar forventning om, at ambitioner, økonomi og implementering tænkes sammen i det videre arbejde.
- Der blev bl.a. udtrykt bekymring for den kommende revision af målbeskrivelserne, idet eventuelt frikøb af klinisk personale kan medføre økonomiske og praktiske udfordringer med indvirkning på tidsplanen. Der blev desuden peget på behovet for, at arbejdet med målbeskrivelser bliver understøttet og faciliteret af Sundhedsstyrelsen. Danske Regioner bemærkede, at parterne med fælles driftsansvar må indgå i dialog om, hvordan arbejdet kan tilrettelægges på en bæredygtig måde mhp. implementering.
- Til anbefaling 15 vedrørende udvikling af et kompetenceudviklingsprogram blev det fremhævet som positivt, at arbejdet tænkes integreret i en digital platform. Det blev hertil påpeget, at der er behov for en ny platform, da eksisterende digitale løsninger (uddannelseslæge.dk) ikke opleves tilstrækkeligt operationel i praksis.
- Vedrørende anbefaling 7 om modernisering af de syv lægeroller blev der udtrykt et behov for at tydeliggøre den akademiske dimension, så den afspejler lægernes rolle som videns- og udviklingsbærere i sundhedsvæsenet. Derudover blev der fremhævet et ønske om, at administrator- og organisatordimensionerne skrives tydeligere frem i lederrollen. Projektgruppen bemærkede, at den akademiske del vil blive tydeligere integreret i teksten.
- Det blev foreslået, at universiteterne inddrages i det videre arbejde.

- Det blev påpeget, at implementeringen af anbefalingerne vil indebære et betydeligt ressourcebehov.

Sundhedsstyrelsen noterede sig med Rådets opbakning, at der udarbejdes en samlet projekt- og implementeringsplan under hensyntagen til omkostninger, ansvar og opgavefordeling.

Sundhedsstyrelsens projektgruppe og tovholdere fra videreuddannelsesregionerne takkede for rådets bemærkninger, som tages i betragtning i den videre proces.

Punkt 3. Arbejdet med specialebeskrivelser

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har igangsat arbejdet med at udarbejde specialebeskrivelser for hvert af de 39 lægefaglige specialer samt tandlægespecialet tand-, mund- og kæbekirurgi. Specialebeskrivelserne skal tydeliggøre hvert speciales kerneopgaver, fællesopgaver med andre specialer samt pege på muligheder for en ændret opgavevaretagelse.

Specialebeskrivelserne indgår i Sundhedsstyrelsens revision af den lægelige videreuddannelse, jf. anbefalingerne fra rapporten *Fremtidens speciallæge – ændring af den lægelige videreuddannelse* (2024). Arbejdet skal samtidig understøtte *Aftale om sundhedsreform 2024*, der indebærer omstilling af sundhedsvæsenet, hvor flere opgaver fremover løses i det primære sundhedsvæsen og på tværs af sektorer. Specialebeskrivelserne skal bidrage til at identificere muligheder for en ændret opgavevaretagelse, og skabe et fælles fagligt grundlag for den videre planlægning af sundhedsvæsenets organisering. Specialebeskrivelserne vil desuden danne grundlag for den kommende revision af både målbeskrivelserne for speciallægeuddannelsen og Sundhedsstyrelsens specialeplan.

Arbejdet omfattede i efteråret 2025 de intern medicinske specialer samt pædiatri, psykiatri, børne- og ungdomspsykiatri og neurologi, mens udarbejdelse af specialebeskrivelserne for de kirurgiske specialer påbegyndes primo 2026.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet orienteres om status og foreløbige erfaringer fra arbejdet med specialebeskrivelserne, samt at orienteringen suppleres med et organisatorisk perspektiv i relation til igangværende eller planlagte

forandringer i regionerne og hvordan dette spiller sammen med ændringer i organiseringen af afdelinger og funktioner.

Referat:

Sundhedsstyrelsen indledte punktet med en status på arbejdet med specialebeskrivelserne, herunder koordineringen med målbeskrivelsesarbejdet. *Oplægget fremgår af bilag NR33-25*. Herefter præsenterede Lars Maagaard Andersen et oplæg fra et ledelses- og driftsmæssigt perspektiv med fokus på de igangværende og planlagte forandringer i regionerne i forbindelse med omstillingen af sundhedsvæsenet. *Oplægget fremgår af bilag NR34-25*.

Der blev spurgt til, om arbejdet med specialebeskrivelserne har bidraget til en tydeligere forståelse af specialernes fællesopgaver og fælles kompetencer. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at dette afklares nærmere efter sekretariatets interne gennemgang af alle specialebeskrivelserne og høringsprocessen.

Det blev bemærket, at specialerne ikke kan være høringsparter for alle øvrige specialer, da specialebeskrivelserne udarbejdes successivt. Til dette bemærkede Sundhedsstyrelsen, at specialerne har mulighed for at orientere sig i de allerede tilgængelige specialebeskrivelser på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Punkt 4. Implementering af initiativer fra Forårsaftale 2025

Sagsfremstilling:

Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreform udgør den første fælles politiske aftale mellem regeringen, Danske Regioner og KL om den samlede implementering af Sundhedsreformen 2024 og udmøntningen af en række initiativer.

Som led i aftalen etableres bl.a. en forsøgsordning med op til 30 ekstraordinære forløb som supplement til de ordinære forløb i Sundhedsstyrelsens kommende dimensioneringsplan, og derudover er aftaleparterne enige om, at det ikke er muligt at tage flere introduktionsstillinger inden for samme speciale og mere end to introduktionsstillinger inden for den intern medicinske blok.

Realiseringen af initiativerne fra *Forårsaftale 2025* forudsætter et tæt samarbejde mellem stat, regioner og kommuner, et politisk ejerskab til de nødvendige forandringer og en løbende proces, der understøtter sundhedsrådenes rolle i omstillingen af sundhedsvæsenet.

Som indledning til punktet vil Danske Regioner og Indenrigs- og Sundhedsministeriet give et oplæg om aftalens baggrund og overordnede ambitioner, der skal danne rammen for rådets drøftelse.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet drøfter aftalens rammer og overordnede ambitioner med fokus på implementeringen af de ekstraordinære forløb samt de fastsatte rammer for introduktionsstillinger.

Referat:

Punktet sættes igen på dagsorden for næste møde jf. punkt 1.

Danske Regioner bemærkede indledningsvis, at de inden for nær fremtid vil kunne offentliggøre oplysninger om de ekstraordinære forløb og rammen for introduktionsstillinger.

Medlemmer af Rådet fremførte forskellige overvejelser om den nuværende aftaletekst:

- Det blev fremhævet, at tilrettelæggelsen af de ekstraordinære forløb kan medføre uoverensstemmelser mellem uddannelsesansvarlige overlæger og regionerne ved vurdering af forløbenes kvalitet, da det kan være vanskeligt at udforme forløb, som lever op til samme standarder og praksisser som de øvrige forløb. Der blev desuden efterspurgt en ordning for ekstraordinære forløb for Grønland og Færøerne. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at der er ved at blive etableret en ordning for Færøerne.
- Der blev udtrykt et ønske om tydelige og præcise retningslinjer for rammen for introduktionsstillinger kombineret med en vis fleksibilitet, så læger undgår at afbryde et ph.d.-forløb eller et eksisterende forløb for at kunne starte en ny introduktionsstilling. Desuden bemærkede flere, at forskning udgør en essentiel del af det lægelige virke.
- Det blev bemærket, at gennemførte introduktionsstillinger kun kan være meritgivende i et andet speciales hoveduddannelsesforløb, såfremt de kompetencer, lægen har opnået i introduktionsstillingen, er relevante for det speciale, hvor hoveduddannelsen gennemføres. Dette bør tages til overvejelse i aftaleteksten.

Danske Regioner tager bemærkningerne til efterretning.

Punkt 5. EU-notifikation af speciallægeuddannelsen i retsmedicin

Sagsfremstilling:

På EU-niveau reguleres gensidig anerkendelse af sundhedsfaglige uddannelser i anerkendelsesdirektivet (2005/36/EF), hvor visse speciallægeuddannelser er omfattet af en ordning for automatisk anerkendelse, hvis de fremgår af bilag V, punkt 5.1.3. Retsmedicin er i dag det eneste af de 39 lægelige specialer i Danmark, der ikke er EU-reguleret i direktivet. Det betyder, at speciallæger i retsmedicin ikke automatisk anerkendes i andre EU-lande, og at ansøgere fra andre EU-lande ikke kan opnå automatisk anerkendelse i Danmark. Dette indebærer bl.a. at 50 %-reglen for merit ikke kan anvendes ved skift til eller fra specialet.

Det europæiske specialeselskab *European Council of Legal and Forensic Medicine* har oplyst, at specialet er anerkendt i to femtedele af EU's medlemsstater, hvilket er en forudsætning for optagelse i direktivet. På den baggrund opfordrer de medlemsstaterne til at indsende nationale notifikationer via IMI-systemet.

En eventuel dansk notifikation kan indebære faglige og uddannelsespolitiske fordele, herunder understøttelse af specialets faglige status, forbedret rekruttering og mobilitet samt mulighed for øget europæisk samarbejde. Mulige betænkeligheder knytter sig bl.a. til specialets begrænsede nationale fagmiljø med tæt tilknytning til justitssektoren, hvor særlige forhold vedrørende myndighedsfunktionerne kan stille særlige krav til kompetencegrundlaget. Derudover pågår der i EU-drøftelser om eventuelle justeringer af de fælleseuropæiske minimumsstandards for speciallægeuddannelser, hvilket kan have betydning for timingen.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet drøfter, om Danmark bør arbejde videre med en notifikation i forhold til EU, herunder hvilke faglige og uddannelsespolitiske hensyn der bør vægtes i vurderingen.

Referat:

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at retsmedicin er det eneste lægelige speciale i Danmark uden EU-regulering og automatisk anerkendelse. En notifikation kan styrke

faglig status, rekruttering og mobilitet, men rejser nationale hensyn, herunder det begrænsede fagmiljø og tætte tilknytning til justitssektoren. Sundhedsstyrelsen opfordrede rådet til at drøfte, om Danmark bør arbejde videre med en notifikation.

Det blev drøftet, om notifikationen kan have implikationer for specialet i Patologisk anatomi og cytologi. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at dette ikke er tilfældet, da specialerne er adskilt.

Rådet tilsluttede sig forslaget om, at Danmark arbejder videre med en notifikation.

Punkt 6. Temadrøftelser i 2026

Sagsfremstilling:

Følgende mødedatoer med tentative temadrøftelser er planlagt i 2026:

- Onsdag den 11. marts 2026 kl. 11-14
Temadrøftelsen vil omhandle ændring af uddannelsesforløb, så de tilpasses i tråd med anbefalingerne for den lægelige videreuddannelse med færre specialiserede kompetencer i hoveduddannelserne og et større fokus på breddekompetencer.
- Onsdag den 10. juni 2026 kl. 11-14
I forlængelse af temadrøftelsen til rådsmødet den 17. december 2025 præsenteres og drøftes de endelige resultater af ekspertgruppernes arbejde med revision af den lægelige videreuddannelse, der foreligger efter afsluttet høring.
- Torsdag den 24. september 2026 kl. 11-14
Temadrøftelsen vil omhandle, hvordan fremtidens speciallæger kan rustes til en udadvendt og tværsektoriel praksis gennem udvikling af nye kompetencer, tilpasning af uddannelsesforløb og decentrale opgaveløsninger, samt styrket forståelse for patientforløb på tværs af sektorer og samarbejdspartnere.

Punkt 7. Eventuelt

Orientering fra Styrelsen fra Patientsikkerhed vedrørende kvoteordning for autorisation af udenlandske sundhedspersoner

Styrelsen for Patientsikkerhed indførte i slutningen af 2025 kvoter for autorisation af læger og sygeplejersker fra lande uden for EU, hvor antallet af nye tilladelser

blev sat til 0 i 2025-2026. Ordningen stopper ny immigration med henblik på autorisation, mens eksisterende sager kan være undtaget.

Orientering fra Universiteterne vedrørende opslag i patientjournaler

Universiteterne orienterede om en afgørelse fra Styrelsen for Patientklager vedr. to medicinstuderende, der havde hentet patientjournaler til undervisningsbrug. Det blev drøftet, om de studerende med patienternes samtykke må indhente patientoplysninger, samt hvorvidt lovgivningen bør justeres for at tydeliggøre reglerne.

Indholdet i mødereferaterne

LVS fremførte et ønske om, at divergerende synspunkter og uenigheder fra rådsmøderne fremgår tydeligere af referaterne for at synliggøre rådets positioner. Det var konkret foranlediget af drøftelsen på det foregående rådsmøde den 17. september 2025 om optaget af studerende på medicinuddannelsen, hvor medlemmer af Rådet tilkendegav forskellige opfattelser af, hvorvidt optaget bør reduceres eller ej. Sundhedsstyrelsen bekræftede, at referaterne bør afspejle sådanne nuancer fra møderne – og gjorde i tillæg hertil opmærksom på, at kommentarer, som rækker udover dagsordenpunkternes rammesætning og oplæg, ikke nødvendigvis vil fremgå.