

NOTAT

Til: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 23. januar 2026

Høringssvar fra Lægelig Videreuddannelsesregion Øst ifm. lovpakke IIIa vedr. bl.a. styrkede regionale kompetencer til at fordele og tilrettelægge uddannelsesforløb

Indenrigs- og sundhedsministeriet har fremsendt høringsmateriale i forbindelse med lovpakke IIIa i forlængelse af sundhedsreformaftalen. Høringsmaterialet vedrører udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven, lov om lægemidler, lov om apoteksvirksomhed og autorisationsloven (Ny model for specialeplanlægning, ny afregningsordning i forbindelse med etablering af sundheds- og omsorgspladser samt lægemiddelhåndtering mv. på sundheds- og omsorgspladser og i akutsygeplejen, samt styrkede regionale kompetencer til at fordele og tilrettelægge uddannelsesforløb).

Lægelig Videreuddannelsesregion Øst (VUR Øst) takker for muligheden for at indgive høringssvar, og forholder sig herunder til lovforslagets afsnit vedrørende *Styrkede regionale kompetencer til at fordele og tilrettelægge uddannelsesforløb*.

Høringsmaterialet er sendt til medlemmer af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse Øst (DRRLV), lektorer med fokus på postgraduat undervisning og uddannelseskoordinerende overlæger i Videreuddannelsesregion Øst. Der er modtaget svar på hospitals/sygehusniveau fra uddannelsesteams på Bispebjerg-Frederiksberg hospital, Herlev-Gentofte Hospital, Sjællands Universitetshospital, Rigshospitalet og fra gruppen af uddannelseskoordinerende overlæger i Øst samt Yngre Lægers repræsentanter i DRRLV.

VUR Øst støtter op om Sundhedsreformens intentioner om bedre lægedækning og ambitionen om at styrke sammenhængen mellem drift, kapacitetsplanlægning og lægedækning i relation til lægelig videreuddannelse.

VUR Øst kan dog ikke genkende, at der skulle være en generel diskrepans mellem de uddannelsesforløb, der godkendes i DRRLV, og driftsregionernes ønsker for bedre lægedækning. DRRLV er jf. gældende Bekendtgørelse om de Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (BEK nr. 302 af 21/03/2024) §5, stk. 2 forpligtet til at *"prioritere lægedækningstruede områder ved at hele eller dele af hoveduddannelsen og flest mulige introduktionsforløb opslås i de lægedækningstruede områder, under hensyntagen til relevante regionale og faglige hensyn, herunder patientsikkerhed, uddannelseskapacitet, drift og uddannelseskvalitet"*.

VUR Øst vurderer, at intentionen om styrkede regionale kompetencer til at fordele og tilrettelægge uddannelsesforløb vil kunne opnås inden for de eksisterende rammer. Regionen har allerede mulighed for at vægte sammensætningen af DRRLV, så antallet af medlemmer, der repræsenterer driftsregionerne, er i flertal. De styrkede regionale kompetencer kan ligeledes opnås ved at give regionale ledelsesrepræsentanter/formandskabet i Rådet en afgørende stemme ift. godkendelse af uddannelsesforløb. VUR Øst er indstillet på i højere grad at inddrage det driftsmæssige perspektiv i processen omkring tilrettelæggelse af uddannelsesforløb fx ved involvering af de Sundhedsfaglige råd.

Flere input til dette høringssvar indeholder en bekymring for, at uddannelsesfaglige kriterier i mindre grad vægtes ved tilrettelæggelse af uddannelsesforløb, hvis beslutningskompetencen flyttes fra DRRLV til regionen, med risiko for forringelse af uddannelseskvaliteten.

Derudover fremhæves vigtigheden af at kunne balancere hensynet til sygehuses/hospitalers og almen praksis' lokale uddannelseskapacitet, uddannelseskvalitet og de lægefaglige specialers målbeskrivelser. Et indgående fagligt kendskab til de enkelte specialer og uddannelsessteder er nødvendigt for at kunne tilrettelægge uddannelsesforløb.

VUR Øst gør opmærksom på, at lovforslaget indeholder en mulig konflikt mellem den uændrede kompetence i DRRLV til at godkende uddannelsessteder og Regionsrådets foreslåede beslutningskompetence til at fordele uddannelsesforløb. Dette i tilfælde af, at Regionsrådet ønsker at placere uddannelsesforløb på afdelinger, som DRRLV vurderer ikke kan godkendes pga. manglende uddannelseskapacitet eller -kvalitet.

Der gøres desuden opmærksom på, at nogle lægelige specialer har uddannelsesforløb, hvor der ikke alene er tale om regionale ansættelser. Fx samfundsmedicin og retsmedicin har uddannelseselementer i staten.

Endeligt peges der på, at der i lovforslagets §34a stk. 2-3 foreslås, at Regionsrådets afgørelser efter stk. 1 kan påklages til Sundhedsstyrelsen efter regler, der fastsættes af Indenrigs- og sundhedsministeren. Her bør DRRLV sikres klageadgang, hvis kompetencen til at fordele og tilrettelægge uddannelsesforløb flyttes fra DRRLV til Regionsrådet.