



REFERAT

BILAG NR 25 – 25

Emne Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Mødedato 17. september 2025 kl. 11:00-14:00

Sted Sundhedsstyrelsen, Auditoriet
Islands Brygge 57, 2300 København S

Medlemmer Steen Dalsgård Jespersen, Sundhedsstyrelsen (formand, t.o.m pkt. 4)
Lars Grunnet, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Mikkel Friberg, Styrelsen for Patientsikkerhed
Lone Winther Jensen, Videreuddannelsesregion Nord
Michael Dall, Videreuddannelsesregion Syd
Kirsten Wisborg, Videreuddannelsesregion Øst
Marit Buccarella, Danske Regioner
Lars Maagaard Andersen, Danske Regioner
Jørgen Kurtzhals, Universiteterne
Susanne Axelsen, Lægevidenskabelige Selskaber
Andreas Balslev-Clausen, Lægevidenskabelige Selskaber
Gitte Valsted Eriksen, Lægevidenskabelige Selskaber
Søren Niemi Helsø, Lægeforeningen
Kristine Søgaard Dahl, Yngre Læger
Susanne Scheppan, Foreningen af Speciallæger
Anders Dupont, Praktiserende Lægers Organisation
Agnethe Vale Nielsen, Sundhedsstyrelsen
Claus Malta Nielsen, Sundhedsstyrelsen (mødeleder fra pkt. 5 til 8)

18. november 2025

Sagsnr. 06-0101-1260

Reference samr

T +45 2176 5992

E samr@sst.dk

Inviterede Mads Skipper, Videreuddannelsesregion Nord
Kristine Sarauw Lundsgaard, Videreuddannelsesregion Øst
Tine Boesen Larsen, Videreuddannelsesregion Syd
Frederikke Fleischer, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Natacha Jensen, Danske Regioner

Sekretariat Sophie Amalie Rathje, Sundhedsstyrelsen
Alma Jensen, Sundhedsstyrelsen
Hanne Bramaholm Hager, Sundhedsstyrelsen (pkt. 3)
Mads Andersen Wickstrøm, Sundhedsstyrelsen (pkt. 5)
Gustav Munk Sigsgaard, Sundhedsstyrelsen (pkt. 5)

Sundhedsstyrelsen

Islands Brygge 67

2300 København S

Danmark

Afbud Jette Kolding Kristensen, Uddannelses- og Forskningsministeriet
Thomas I. Jensen, Danske Regioner

T +45 72 22 74 00

E sst@sst.dk

www.sst.dk

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR20-25)

Indstilling:

Det indstilles, at rådet godkender dagsordenen.

Referat:

Sundhedsstyrelsen bød velkommen til dagens møde og orienterede, at Lars Grunnet, Indenrigs- og Sundhedsministeriet, er indtrådt som nyt rådsmedlem (afløser Anne Louise Nyegaard Hellen).

Sundhedsstyrelsen foreslog, at punkt 6 *Orientering om økonomi til generelle og specialespecifikke kurser* fremrykkes til et nyt punkt 3, da formanden skulle forlade mødet tidligere end planlagt.

Dagsordenen blev herefter godkendt.

Punkt 2. Temadrøftelse om kvalitetssikring af den lægelige videreuddannelse med udgangspunkt i integration og ligestilling af psykiatri og somatik

Sagsfremstilling:

Integration og ligestilling af psykiatri og somatik er et væsentligt tiltag til udvikling af et mere sammenhængende sundhedsvæsen. Patienter med samtidig psykisk og somatisk sygdom har ofte komplekse forløb med tværfaglige og sektorovergribende indsatser. Således er det beskrevet i sundhedsreformen, at borgerne skal have en bedre og mere sammenhængende behandling på tværs af psykiatriske og somatiske behandlingstilbud.

På baggrund af *Aftale om sundhedsreform 2024* har Regeringen og Danske Regioner indgået en aftale om integration og ligestilling af psykiatri og somatik i regionerne (marts 2025).

Rådet inviteres til en drøftelse af, hvordan lægers videreuddannelse kan understøtte integration og ligestilling af psykiatri og somatik med særligt fokus på kompetencer, samarbejde og sammenhængende patientforløb.

Sundhedsstyrelsen vil på rådsmødet præsentere et oplæg med fokus på det overordnede perspektiv og et nationalt blik på sundhedsreformen samt planerne om integration og ligestilling i regionerne. Videreuddannelsesregionerne vil præsentere et oplæg med fokus på det regionale perspektiv på integration og ligestilling af psykiatri og somatik.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet drøfter behov og muligheder for at

styrke integration og ligestilling af psykiatri og somatik – med særligt fokus på relevante kompetencer i den lægelige videreuddannelse samt praksisnære erfaringer.

Referat:

Sundhedsstyrelsen indledte punktet med et oplæg fra et nationalt og strategisk perspektiv, herunder en orientering om de igangværende processer og initiativer vedrørende integrationen af psykiatri og somatik. *Oplægget fremgår af bilag NR26-25.* Herefter præsenterede Videreuddannelsesregion Nord et oplæg, koordineret med de øvrige videreuddannelsesregioner, med udgangspunkt i et regionalt perspektiv på integrationen samt en status over regionens konkrete arbejde med integrationen. *Oplægget fremgår af bilag NR27-25.*

Følgende centrale pointer fremkom i den efterfølgende drøftelse:

- Det blev bemærket, at primærsektoren bør indgå i planerne for integrationen af psykiatri og somatik, særligt i lyset af ambitionen om mere behandling i eget hjem og behovet for udvikling af lægelige kompetencer decentralt.
- Det blev påpeget, at flere kliniske specialer end almen medicin og neurologi med fordel kan have side-uddannelsesforløb i psykiatrien. Det blev hertil bemærket, at specialet psykiatri dog også er udfordret på uddannelseskapacitet.
- Udvælgelsen af kompetencer i målbeskrivelser forudsætter enighed om det faglige indhold. Processen bør tilrettelægges tværfagligt, så ét speciale ikke alene fastlægger det.

Sundhedsstyrelsen tog bemærkningerne til efterretning. Arbejdet med integration af psykiatri og somatik fortsætter lokalt og regionalt frem mod januar 2027, hvor den ledelsesmæssige, organisatoriske og administrative integration forventes at være implementeret i alle regioner.

Punkt 3.

Orientering om økonomi til generelle og specialespecifikke kurser

Sagsfremstilling:

Den samlede ramme på finansloven for 2025 var på 55,7 mio. kr. og dermed cirka 11 mio. kr. lavere end de indmeldte kursusbudgetter. Derfor blev hovedkursuslederne alene tildelt et godkendt budget for første halvår 2025 til

at disponere efter. Herefter ville det vise sig, hvor mange overskydende midler, der kunne tildeles til andet halvår.

Op til halvårsstatus kunne Sundhedsstyrelsen konstatere, at de resterende midler langt fra ville række og måtte derfor foranledige hovedkursuslederne til at foretage budgetmæssige tilpasninger for andet halvår. Det medførte en samlet besparelse på 9,0 mio. kr. (svarende til 28 pct. af kursusbudgettet på 31,6 mio. kr.). Besparelsen omfatter både de generelle og specialespecifikke kurser. Størstedelen af besparelserne er fundet ved at reducere betalt forplejning på universiteter og sygehuse samt justering af antal undervisere og assistenter. Aktuelt er 36 ud af årets 575 kurser blevet udskudt til 2026.

Efterfølgende har Indenrigs- og Sundhedsministeriet tilført yderligere midler til dækning af 30 af de 36 udsatte kurser, der kunne nå at genaktiveres i 2025.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning om budgettilpasninger på kurser i 2. halvår 2025 inden for rammerne af finansloven.

Referat:

Sundhedsstyrelsen orienterede om de budgetmæssige tilpasninger på generelle (SOL 2 kurset) og specialespecifikke kurser i den lægelige videreuddannelse inden for de finanslovsafsatte midler, udsættelser af enkelte kurser og efterfølgende tildeling af yderligere midler til genaktivering af kurser.

Rådsmedlemmer påpegede, at udskudte kurser kan medføre, at læger ikke kan registreres med deres speciallægeanerkendelse inden for den forventede tidsramme. Videreuddannelsesregionerne oplyste, at de er opmærksomme på at håndtere forhold, der kan få konsekvenser for den enkelte læge, men omfanget vil være meget begrænset.

Det blev fremhævet, at det fremadrettet er væsentligt, at økonomi, kapacitet, vilkår og ambitioner for den faglige kvalitet følges ad.

Der blev påpeget, at det ikke er hensigtsmæssigt at anvende halvårlige budgetter til kursusaktiviteterne, selv om det i udgangspunktet kan muliggøre en mere fleksibel, optimal ressourceudnyttelse samlet set. Sundhedsstyrelsen orienterede om, at der fremover igen vil blive planlagt med årlige budgetter for at tilgodese et hensyn til planlægningssikkerhed.

Punkt 4.

Arbejdet med fremtidens speciallægeuddannelse

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har igangsat arbejdet med ændring af den lægelige videreuddannelse med afsæt i rapporten *Fremtidens speciallæge - ændring af den lægelige videreuddannelse* (2024). Rapporten peger på nødvendigheden af et bredere initialt fokus på centrale anbefalinger:

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

Arbejdet foregår i tæt samarbejde mellem videreuddannelsesregionerne og Sundhedsstyrelsen. Der er i samarbejde med sekretariatscheferne i videreuddannelsesregionerne nedsat tre ekspertgrupper, hver med ansvar for én af ovenstående anbefalinger. Ekspertgrupperne består af fagpersoner med bredt funderet viden og erfaring inden for medicinsk uddannelse. Bilag NR21-25 indeholder en oversigt over deltagerne i ekspertgrupperne, og bilag NR22-25 indeholder kommissorier for de tre ekspertgrupper.

Arbejdet gennemføres af en projektgruppe i Sundhedsstyrelsen og kvalificeres løbende gennem workshops og bred involvering af relevante aktører i hele landet. Notat med status på Sundhedsstyrelsens arbejde med fremtidens speciallægeuddannelse fremgår af bilag NR23-25, og bilag NR24-25 indeholder en oversigt over tidsplan og proces.

Resultaterne af ekspertgruppernes arbejde forventes at foreligge ultimo 2025.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning om det igangsatte arbejde, herunder den planlagte organisering og den forventede tidsplan.

Referat:

Sundhedsstyrelsen præsenterede en status på det igangsatte arbejde med ændring af den lægelige videreuddannelse, herunder revision af de syv lægeroller, udarbejdelse af nyt format til målbeskrivelser samt en

fællesmodel til kompetencevurdering. Arbejdet involverer eksperter i medicinsk uddannelse fra hele landet og forventes at fortsætte frem til efteråret 2025. *Oplægget fremgår af bilag NR28-25.*

Der blev udtrykt stor tilfredshed med, at arbejdet er igangsat, og det blev fremhævet som positivt, at rådet får mulighed for at følge processen. Der blev desuden peget på behovet for at afklare og præcisere, hvilke opgaver der varetages af specialeselskaberne m.fl., samt afklaring af Sundhedsstyrelsens rolle og muligheder for at understøtte opgaveløsningen.

Det blev bemærket, at det er væsentligt at kvalificere arbejdet løbende bl.a. med bidrag fra klinikere fra den kliniske drift, og at Sundhedsstyrelsen løbende orienterer relevante aktører om arbejdet med fremtidens speciallægeuddannelse. Sundhedsstyrelsen oplyste, at arbejdet vil blive kvalificeret på diverse møder i regionerne samt på Lægevidenskabelige Selskabers temadag primo november. Det blev desuden påpeget, at ændring af lægeroller og udarbejdelse af målbeskrivelser vil medføre behov for at justere i inspektorordningen.

Det blev besluttet, at resultaterne fra ekspertgruppernes arbejde, som vil blive præsenteret ved rådsmødet i december, også fremlægges efter høringsprocessens afslutning ved rådsmødet i marts 2026.

Punkt 5. Optag af studerende på medicinuddannelsen – universiteternes perspektiv

Sagsfremstilling:

Universiteterne har de seneste år øget optaget på medicinuddannelsen som led i nationale tiltag for at imødekomme det fremtidige behov for læger, senest øget i 2025 jf. sundhedsreformen. Udvidelsen omfatter en geografisk spredning og udflytning af uddannelsesaktiviteter blandt andet etablering af nye udbudssteder i Esbjerg, Køge og Gødstrup samt øget optag i Aalborg. Medicinuddannelsen udbydes af Københavns Universitet, Syddansk Universitet, Aalborg Universitet og Aarhus Universitet. Der optages årligt ca. 1580 studerende på medicinuddannelsen på landsplan (gennemsnit 2015-24). Uddannelsen tilbydes i dag i flere universitetsbyer og på en række regionale udbudssteder. Udviklingen sker i tæt samarbejde med regionerne og øvrige relevante aktører, og universiteterne arbejder løbende på at sikre kvalitet og sammenhæng i uddannelsesforløbene, fx ved hjælp af en fælles, national kompetenceprofil for læger.

Medicinuuddannelsen klæder de kommende generationer af læger på til at håndtere de skiftende krav og behov i fremtidens sundhedsvæsen. Hovedparten af de færdiguddannede læger får ansættelse på et hospital eller en lægepraksis, og der er også efterspørgsel blandt andet i medicinalindustrien, indenfor forskning, administration mv.

Set fra et universitetsperspektiv er der interesse i at optage og uddanne det antal læger, som samfundet har brug for. Dertil er der behov for efterspørgselsanalyser og langsigtet planlægning.

Formålet med dette punkt er at give rådet et overblik over status og udviklingstendenser i optaget på medicinuuddannelsen set fra universiteternes perspektiv samt i relation til Dimensioneringsplanen. Orienteringen er ligeledes i overensstemmelse med den praksis, der tidligere blev fulgt i Prognose- og Dimensioneringsudvalg.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet drøfter behovet for optag på medicinuuddannelsen i fremtiden set i relation til dimensioneringen af speciallægeuddannelsen og øvrige karriereveje for læger.

Referat:

Universiteterne præsenterede status og udviklingstendenser i optaget af studerende på medicinuuddannelsen fra 2010 til 2024, set fra universiteternes perspektiv og i relation til Dimensioneringsplanen. *Oplægget fremgår af bilag NR29-25.*

Universiteterne påpegede, at dimensioneringen er politisk bestemt og reguleres af Uddannelses- og Forskningsministeriet. Der blev efterspurgt en status for udarbejdelsen af en egentlig efterspørgselsanalyse. Det blev desuden bemærket fra flere rådsmedlemmer, at en reduktion i antallet af studerende på medicinuuddannelsen bør overvejes som afspejling af det oplevede arbejdskraftbehov, og når uddannelsesforpligtigelsen skal afvejes i forhold til driftsregionernes kapacitet. Således har mange læger allerede oplevet begrænsede karrieremuligheder. Der blev på baggrund heraf spurgt til Sundhedsstyrelsens mulighed for indflydelse på optaget af studerende på medicinuuddannelsen. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at beslutningskompetencen ligger hos Uddannelses- og Forskningsministeriet, og at Sundhedsstyrelsen på anmodning fra ministeriet kan yde rådgivning.

Sundhedsstyrelsen takkede for rådets bemærkninger, der tages til efterretning.

Punkt 6. Kvalitetsmonitorering og digital understøttelse af inspektorordningen i den lægelige videreuddannelse

Sagsfremstilling:

På rådsmødet den 16. juni 2025 blev der afholdt en temadrøftelse om digital understøttelse af den lægelige videreuddannelse gennem brug af kunstig intelligens. Sundhedsstyrelsen arbejder ligeledes med digital understøttelse og har i den forbindelse udviklet et dashboard og en AI-assistent til brug i arbejdet med inspektorrapporterne.

Inspektorordningen er et effektivt redskab til at støtte Sundhedsstyrelsens opgave med kvalitetssikring og udvikling af den lægelige videreuddannelse. Inspektorrapporterne offentliggøres på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. I det nuværende format er det ikke muligt at danne et overblik over, hvordan inspektorbesøgene har udviklet sig historisk set eller på tværs af specialer. Ved at samle og visualisere data fra inspektorrapporter i et dashboard, bliver det muligt at identificere historiske og tværgående tendenser. Dette giver grundlag for at udtrække meningsfulde dataindsigter til gavn for fx inspektorer, sygehuse m.fl.

Sundhedsstyrelsens inspektorordning blev i 2001 indført for alle lægelige videreuddannelsessteder med undtagelse af almen praksis og speciallægepraksis. Årligt gennemføres cirka 150 inspektorbesøg på sygehusafdelinger over hele landet, hvilket resulterer i et tilsvarende antal inspektorrapporter, som Sundhedsstyrelsen efterfølgende kommenterer. Sundhedsstyrelsens kommentarer anvendes blandt andet af sygehusafdelingerne og af videreuddannelsesregionerne i arbejdet med at styrke kvaliteten af den lægelige videreuddannelse. Udarbejdelsen af kommentarer til inspektorrapporterne er et ressourcekrævende arbejde, hvorfor Sundhedsstyrelsen har udviklet en AI-assistent til at understøtte denne proces.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning om Sundhedsstyrelsens initiativer med dashboard og AI-assistent til inspektorrapporterne.

Referat:

Sundhedsstyrelsen præsenterede dashboard og AI-assistent, udviklet til at effektivisere arbejdet med inspektorrapporter og muliggøre identifikation af historiske og tværgående tendenser, til gavn for inspektorer, sygehuse

og videreuddannelsesregionerne. *Oplæggene fremgår af bilag NR30-25.*

Rådet udtrykte stor tilfredshed med dashboardet. Det blev efterspurgt, om der kan fremsøges scoringer for hvert enkelt inspektortema frem for at anvende en gennemsnitlige score på tværs af alle temaerne. Sundhedsstyrelsen oplyste, at det på nuværende tidspunkt ikke er muligt at fremsøge scoringer for de enkelte inspektortemaer, men at der foregår en løbende udvikling af modellen.

Det blev desuden fremhævet, at det er uhensigtsmæssigt at sammenfatte besøg på flere matrikler i én rapport, da det kan gøre rapporterne vanskelige at anvende. Sundhedsstyrelsen vil i samarbejde med Videreuddannelsesregionerne opdatere listen over selvstændige besøgsenheder for at imødegå udfordringen.

Dashboard'et kan findes via følgende [link](#).

Punkt 7.

Temadrøftelser i 2025 og 2026

Sagsfremstilling:

Følgende mødedatoer med tentative temadrøftelser er planlagt i 2025 og 2026:

- Onsdag den 17. december 2025 kl. 11-14
Temadrøftelsen vil tage udgangspunkt i arbejdet med fremtidens speciallægeuddannelse og de foreløbige resultater fra de tre ekspertgrupper, som arbejder med henholdsvis: nyt format for målbeskrivelser, modernisering af de syv lægeroller og udvikling af et systematisk kompetencevurderingsprogram.
- Onsdag den 11. marts 2026 kl. 11-14 (*temadrøftelsen flyttet fra rådsmødet den 17. december 2025*)
Temadrøftelsen vil omhandle ændring af uddannelsesforløb med færre specialiserede kompetencer i hoveduddannelserne. Hoveduddannelsesforløb skal tilpasses i tråd med anbefalingerne for den lægelige videreuddannelse, så de udgøres af færre specialiserede kompetencer og et større fokus på breddekompetencer. I første omgang kan der tages udgangspunkt i at definere de generelle kompetencer, som alle læger skal uddannes i og fælles kompetencer på tværs af specialer.
- Onsdag den 10. juni 2026 kl. 11-14
Temadrøftelsen vil omhandle, hvordan lægedækning sikres i fremtiden – også i yderområderne. Nogle

læger vælger at flytte til større byer efter deres første ansættelser, for eksempel i KBU, og derfor er det vigtigt at styrke uddannelsesmiljøerne, skabe attraktive rammer for både arbejde og fritid samt udvikle fleksible løsninger, der tager højde for forskellige livsfaser.

Indstilling:

Rådet bedes tage orienteringen til efterretning og eventuelt kvalificere forslag til emner for temadrøftelser.

Referat:

Rådet tog orienteringen om møder og temadrøftelser til efterretning og fremsender eventuelle indvendinger efter rådsmødet.

Punkt 8.

Eventuelt

Referat:

Det blev foreslået, at et dagsordenspunkt til det kommende rådsmøde den 17. december 2025 kan omhandle muligheden for hurtigere uddannelse af læger i almen medicin, med henblik på at understøtte ambitionerne i sundhedsreformen.