



REFERAT

BILAG NR 04 – 26

Emne Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Mødedato 10. juni 2026 kl. 11:00-14:00

Sted Sundhedsstyrelsen, Auditoriet
Islands Brygge 57, 2300 København S

Medlemmer Steen Dalsgård Jespersen, Sundhedsstyrelsen (formand)
Lars Grunnet, Sundheds- og Kirkeministeriet
Jette Kolding Kristensen, Forsknings-, Uddannelses- og Digitaliseringsministeriet
Mikkel Friberg, Styrelsen for Patientsikkerhed
Lone Winther Jensen, Videreuddannelsesregion Nord
Michael Dall, Videreuddannelsesregion Syd
Kirsten Wisborg, Videreuddannelsesregion Øst (online)
Lars Maagaard Andersen, Danske Regioner
Jørgen Kurtzhals, Universiteterne
Susanne Axelsen, Lægevidenskabelige Selskaber
Andreas Balslev-Clausen, Lægevidenskabelige Selskaber
Gitte Valsted Eriksen, Lægevidenskabelige Selskaber
Susanne Scheppan, Foreningen af Speciallæger
Søren Niemi Helsø, Lægeforeningen
Katrine Feldballe Bernholm, Yngre Læger
Anders Dupont, Praktiserende Lægers Organisation
Claus Malta Nielsen, Sundhedsstyrelsen

19. august 2026

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

Inviterede Tine Boesen Larsen, Videreuddannelsesregion Syd
Mads Skipper, Videreuddannelsesregion Nord
Frederikke Fleischer, Sundheds- og Kirkeministeriet
Per Busk, sundhedspolitisk koordinator, Landssjúkrahúsið (pkt. 2)
Mikkel Bruun Pedersen, Sundhedsstyrelsen (pkt. 3)
Alma Jensen, Sundhedsstyrelsen (pkt. 4)
Hanne Bramaholm Hager, Sundhedsstyrelsen (pkt. 4)
Troels Krogh Nielsen, Sundhedsstyrelsen (pkt. 5)
Natacha Jensen, Danske Regioner (suppleant for Thomas I. Jensen)

Sekretariat Sophie Amalie Rathje, Sundhedsstyrelsen
Pernille Birger Jensen, Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

Afbud Kristine S. Lundsgaard, Videreuddannelsesregion Øst
Marit Buccarella, Danske Regioner
Thomas I. Jensen, Danske Regioner
Agnethe Vale Nielsen, Sundhedsstyrelsen

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

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden (Bilag NR02-26)

Indstilling:

Det indstilles, at rådet godkender dagsordenen.

Referat:

Sundhedsstyrelsen bød velkommen til dagens møde og orienterede kort om, at udskrivelse af valg til Folketinget og den efterfølgende periode med regeringsdannelse har medført, at mødet i rådet den 11. marts 2026 blev aflyst. Der blev i forbindelse med aflysningen sendt skriftlige orienteringer vedr.:

- Ad punkt 3 – Opslåede og besatte hoveduddannelsesforløb samt besatte og godkendte introduktionsforløb i 2026: Link til dashboard findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.
- Ad punkt 4 – Nye fremskrivninger til Lægeprognosen 2026-2050: Sundhedsstyrelsen har modtaget prognosedata fra Sundhedsdatastyrelsen, der nu er i gang med at blive bearbejdet. Data offentliggøres snarest på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Efter mødets afholdelse er dashboard for Lægeprognosen 2026-2025 samt modelbeskrivelsen offentliggjort på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Rådet er orienteret herom den 22. juni 2026.

Dagsordenen blev herefter godkendt.

Punkt 2. Arbejdet med lægelig videreuddannelse på Færøerne

Sagsfremstilling:

Almanna- og heilsumáráðið, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Danske Regioner har indgået aftale om samarbejde vedrørende videreuddannelse af læger på Færøerne. Aftalen trådte i kraft den 1. januar 2026 og har til formål at styrke rammerne for opbygning af lægelige kompetencer og understøtte lægedækning på Færøerne.

Aftalen bidrager til et styrket og formaliseret samarbejde med Færøerne, der giver mulighed for, at færøske uddannelsesforløb kan gennemføres med træk på regionernes uddannelseskapacitet. Færøerne tildeles en trækningsret på op til fem hoveduddannelsesforløb årligt, som kan gennemføres helt eller delvist på færøske afdelinger. Samtidig forankres ansvaret for planlægning og godkendelse af de færøske uddannelsesforløb på Færøerne i tæt samarbejde med de danske regioner.

Per Busk, sundhedspolitisk koordinator på Færøerne, vil give et oplæg om, hvordan de lokalt arbejder med lægelig

videreuddannelse på Færøerne og hvordan de vil anvende aftalen til at styrke uddannelseskapaleten og uddanne flere speciallæger.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet tager orienteringen om arbejdet med lægelig videreuddannelse på Færøerne til efterretning.

Referat:

Per Busk præsenterede rådet for det færøske sundhedsvæsen, hvordan der arbejdes med den lægelige videreuddannelse og centrale udfordringer, herunder mangel på speciallæger. Per Busk orienterede, at den formaliserede aftale om hoveduddannelsesforløb anses meget positiv og som en styrkelse af den lægelige videreuddannelse på Færøerne. *Præsentationen fremgår af bilag NR05-26.*

Rådes medlemmer udtrykte stor tilfredshed med ordningen. Der blev fremhævet udfordringer vedrørende uddannelseskapalet og fokus på livslang læring for speciallæger. Der blev også peget på fordelene ved at kunne tilbyde uddannelse lokalt, eksempelvis ved at kunne udbyde klinikcentreret kandidatuddannelse i medicin på Færøerne. Afslutningsvist blev det oplyst, at ordningen indebærer et koordinerende samarbejde med Videreuddannelsesregion Øst, men at uddannelsesforløb for læger i hoveduddannelse på Færøerne kan foregå i hele Danmark.

Punkt 3.

Arbejdet med udarbejdelse af nye specialebeskrivelser

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen arbejder fortsat med udarbejdelse af specialebeskrivelser for hvert af de 39 lægelige specialer samt tandlægespecialet Tand-, mund- og kæbekirurgi. Specialebeskrivelsesarbejdet indgår i Sundhedsstyrelsens revision af den lægelige videreuddannelse, jf. anbefalingerne fra rapporten *Fremtidens speciallæge – ændring af den lægelige videreuddannelse* (2024), og skal danne grundlag for den kommende revision af målbeskrivelser og Sundhedsstyrelsens specialeplan.

Specialebeskrivelserne for de intern medicinske specialer samt Pædiatri, Psykiatri, Børne- og ungdomspsykiatri og Neurologi har været i høring hos regionerne, Danske Regioner, de specialebærende selskaber og Foreningen af Praktiserende Speciallæger. Sundhedsstyrelsen vil kort beskrive hovedindholdet i høringssvarene samt give en status for det videre arbejde med specialebeskrivelserne.

Udkastene til specialebeskrivelserne efter 1. høring er vedlagt som bilag NR03-26 til baggrundsinformation for punktet.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet tager orienteringen om arbejdet med specialebeskrivelserne til efterretning.

Referat:

Sundhedsstyrelsen orienterede om status for arbejdet med specialebeskrivelserne og de væsentligste temaer i høringssvarene til specialebeskrivelserne for de intern medicinske specialer samt Pædiatri, Psykiatri, Børne- og ungdomspsykiatri og Neurologi. Sundhedsstyrelsen orienterede desuden om det videre arbejde og den reviderede tidsplan for specialebeskrivelserne. *Præsentationen fremgår af bilag NR06-26.*

I den efterfølgende drøftelse blev det bemærket, at arbejdet i høj grad har haft fokus på de enkelte specialers opgavevaretagelse, mens de tværgående perspektiver i mindre grad har været fremtrædende. Hertil bemærkede Sundhedsstyrelsen, at høringerne er en aktiv del af processen med henblik på at identificere oversete perspektiver men at arbejdet gennemføres successivt.

Der blev bemærket, at beskrivelserne af fremtidig varetagelse kan ændre sig over tid som følge af blandt andet teknologisk udvikling og sundhedsreformen. Det blev foreslået, at beskrivelserne løbende genbesøges. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at formålet med afsnittet om fremtidig varetagelse er at beskrive mulige ændringer i opgavevaretagelsen, mens forudsætninger for opgaveløsningen vil blive behandlet særskilt.

Der blev desuden rejst spørgsmål om håndteringen af patienter med funktionelle lidelser og andre tværgående områder, som ikke er entydigt forankret i ét speciale. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at funktionelle lidelser blot er ét blandt flere områder, som kræver opmærksomhed, fordi der ikke har været entydighed om specialeforankring.

Endelig blev det foreslået, at erfaringerne fra den første høringsrunde anvendes til at målrette de kommende høringer, herunder gennem mere specifikke spørgsmål til høringssparterne.

Punkt 4.

Temadrøftelse omhandlende fremtidens speciallægeuddannelse del 2 – målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsens rapport *Fremtidens speciallæge* peger på behovet for at styrke den lægelige videreuddannelse, herunder den kliniske basisuddannelse (KBU), så den i højere grad understøtter fremtidens krav til lægers virke og dermed kompetencer. Rapporten anbefaler at bevare KBU som et etårigt, sammenhængende uddannelsesforløb, dog med et tydeligere formål og indholdsmæssigt løft – særligt gennem etablering af en national klinisk kompetenceprofil i universiteternes regi og øget fokus på basale, generelle og tværgående kompetencer.

Analysen viser, at nyuddannede læger oplever usikkerhed i overgangen fra studie til klinisk praksis, herunder i forhold til klinisk beslutningstagning, ansvar og håndtering af akutte situationer. KBU spiller derfor en central rolle som overgangsfase, hvor lægen udvikler grundlæggende kliniske kompetencer, lægeidentitet og evne til at fungere i en klinisk sammenhæng.

Som led i implementeringen af anbefalingerne i rapporten er der igangsat et arbejde med revision af målbeskrivelsen for KBU. Revisionen skal bl.a. sikre:

- Tydelige og operationelle kompetencemål.
- Fokus på både basale, generelle og tværgående kompetencer.
- Bedre sammenhæng mellem kompetencemål, læring og vurdering.
- Integration af de (reviderede) syv lægeroller.
- Understøttelse af transitionen fra studerende til læge.

Sundhedsstyrelsen vil orientere om arbejdet med *Fremtidens speciallæge* siden mødet i rådet den 17. december 2025 og frem til nu. Dernæst vil Sundhedsstyrelsen facilitere en gruppedrøftelse, der skal bidrage til strategisk retning for arbejdet med revisionen af målbeskrivelsen for KBU, herunder drøftelse af følgende spørgsmål:

- Hvilken rolle KBU skal spille i den samlede videreuddannelse?
- Hvilke kompetencer der skal prioriteres i KBU?
- Hvordan KBU bedst understøtter udviklingen af kompetente kliniske beslutningstagere?

Indstilling:

Det indstilles, at rådet drøfter formål og retning for den fremtidige kliniske basisuddannelse.

Referat:

Sundhedsstyrelsen orienterede indledningsvis om status på arbejdet med Fremtidens speciallæge siden seneste møde i rådet i december 2025 samt om arbejdet med revision af målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse. *Præsentation fremgår af bilag NR07-26.*

Herefter drøftede rådet formål og retning for den fremtidige kliniske basisuddannelse. I drøftelsen blev det fremhævet, at den kliniske basisuddannelse bør betragtes som en overgang fra universitetet til det kliniske arbejde, hvor lægen udvikler sin professionelle identitet og lærer at indgå i rollen som læge. Det blev understreget, at uddannelsen bør understøtte overgangen fra studerende til professionelt virke som læge og danne grundlag for et læringsparadigme præget af kontinuerlig kompetenceudvikling og livslang læring.

Der blev peget på betydningen af, at læger i den kliniske basisuddannelse opnår kompetencer til at påtage sig behandlingsansvar og agere selvstændigt i kliniske situationer. Flere bemærkede, at uddannelsens hovedformål bør være at understøtte udviklingen af lægerollen frem for at fokusere på opnåelsen af specifikke specialerettede kompetencer.

Det blev endvidere fremhævet, at generelle kompetencer som prioritering, samarbejde og varetagelse af lægerollen er centrale elementer i uddannelsen. Der blev peget på, at simulationstræning kan være et relevant redskab til at understøtte udviklingen af disse kompetencer.

Afslutningsvis blev det bemærket, at enkelte kompetencer og kurser med fordel kan placeres senere i den lægelige videreuddannelse frem for i den kliniske basisuddannelse.

Punkt 5.

Beredskab, robusthed og civilt-militært samarbejde

Sagsfremstilling:

Sikkerhedssituationen i Europa har ændret sig markant og medfører øget fokus på nationalt beredskab, herunder robusthed i sundhedsvæsenet. Et centralt element i styrkelsen af beredskabet er behovet for en mindre centraliseret organisering af sundhedsvæsenets kapacitet og kompetencer, der i højere grad understøtter håndtering af krise- og beredskabssituationer.

Sundhedsvæsenet spiller en central rolle i det samlede beredskab, og læger forventes at kunne indgå i håndtering af

ekstraordinære hændelser under både nationale og internationale rammer. Dette vedrører ikke alene enkelte højt specialiserede funktioner, men sundhedsvæsenets samlede robusthed og evne til at fungere under krise- og beredskabs-situationer på tværs af specialer. Der er derfor behov for at overveje, hvordan beredskabsrelevante kompetencer kan tænkes bredt ind på tværs af specialer og sektorer.

Som oplæg til punktet vil Troels Krogh Nielsen, sektionsleder for 'Civilt-militært samarbejde' give et kort oplæg om det i Sundhedsstyrelsen forankrede arbejde med beredskab, robustgørelse af sundhedsvæsenet og civilt-militært samarbejde.

Der lægges op til en indledende strategisk drøftelse i rådet af, hvordan den lægelige videreuddannelse fremadrettet kan understøtte sundhedsvæsenets beredskab og robustgørelse. Punktet forventes genoptaget på et senere rådsmøde.

Indstilling:

Det indstilles, at rådet kommenterer og reflekterer over perspektiverne vedrørende beredskab, robusthed og civilt-militært samarbejde i relation til lægelig videreuddannelse.

Referat:

Troels Krogh Nielsen indledte punktet med et oplæg om det ændrede sikkerhedspolitiske trusselsbillede og arbejdet med beredskab, robustgørelse af sundhedsvæsenet og civilt-militært samarbejde. *Præsentationen fremgår af bilag NR08-26.*

Der var bred opbakning til, at beredskabsrelevante kompetencer tænkes ind i både grunduddannelsen, den lægelige videreuddannelse og den løbende efteruddannelse.

Det blev peget på betydningen af, at læger kan træffe beslutninger på et ufuldstændigt grundlag og agere under forhold, hvor ressourcer eller informationer er begrænsede. Flere bemærkede, at sådanne kompetencer i høj grad udvikles gennem praktisk træning i klinikken.

Der blev endvidere rejst spørgsmål om, hvilke kompetencer, der skal forventes på henholdsvis individ-, afdelings- og sundhedsvæsensniveau, samt hvordan læger kan forbedres på roller inden for ledelse, koordinering og prioritering under krisesituationer. Det blev desuden fremhævet, at beredskabsperspektivet med fordel kan indgå i arbejdet med specialebeskrivelserne og give anledning til refleksioner over, hvordan specialerne kan understøtte hinanden i ekstraordinære situationer.

Flere medlemmer fremhævede, at styrkelse af beredskabskompetencer vil kræve prioritering af ressourcer og tydelige rammer for uddannelse og træning. Der blev peget på, at kompetencerne kan opbygges gennem forskellige læringsformer, herunder simulation, klinisk træning, casebaseret undervisning og e-læring.

Afslutningsvis blev det foreslået, at beredskab og robusthed i højere grad inddrages i universitetsuddannelsen, herunder gennem undervisningsforløb med fokus på håndtering af krise- og beredskabssituationer.

Sundhedsstyrelsen takkede for rådets bemærkninger og orienterede om, at punktet vil blive sat på dagsordenen på et senere rådsmøde, hvor drøftelsen vil blive struktureret med afsæt i rådets input.

Punkt 6. Temadrøftelser i 2026/2027

Sagsfremstilling:

Følgende mødedatoer med tentative temadrøftelser er planlagt i 2026:

- Torsdag den 24. september 2026 kl. 11-14
Temadrøftelsen vil omhandle fremtidens lægedækning med fokus på uddannelseskapacitet (*oprindeligt planlagt til det aflyste rådsmøde den 11. marts 2026*).
- Onsdag den 9. december 2026 kl. 11-14
Temadrøftelsen vil omhandle de generelle kompetencer, som led i udarbejdelsen af nye målbeskrivelser.
- Onsdag den 10. marts 2027 kl. 11-14
Temadrøftelsen vil omhandle uddannelse uden for sygehusene/i det primære sundhedsvæsen som følge af sundhedsreformens omstilling – med fokus på andre specialer end almen medicin.

Indstilling:

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

Referat:

Det blev bemærket, at mødet i september 2026 er flyttet til onsdag den 23. september 2026.

Punkt 7. Eventuelt

Referat:

Inspektorordningen

LVS efterspurgt første møde i det faglige netværk for inspektorordningen. Sundhedsstyrelsen orienterede hertil, at det indkaldes i løbet af efteråret 2026.

Arbejdet med de syv lægeroller

LVS fremførte et ønske om, at der gennemføres en høringsproces af de moderniserede syv lægeroller, særligt med henblik på at involvere andre faggrupper, som ikke har været involveret i det forudgående arbejde fx sygeplejersker, fysioterapeuter etc.

Efter mødets afholdelse er de moderniserede syv lægeroller sendt i høring den 19. juni 2026 med mulighed for supplerende perspektiver og input hos relevante parter. Fristen er den 14. august 2026.

Ordningen med 30 ekstraordinære forløb

YL spurgte til implementeringen af de 30 ekstraordinære uddannelsesforløb og efterspurgt rådets erfaringer med håndteringen heraf. Videreuddannelsesregion Nord og Syd oplyste, at de håndterer de ekstraordinære forløb med løbende tilpasning af opslag og en fleksibel rekrutteringsindsats. Videreuddannelsesregionerne udtrykte, at der ikke er grund til bekymring.

Forslag til et kommende dagsordenpunkt

Lone Winther Jensen udtrykte et ønske om et dagsordenspunkt om, hvordan uddannelse kan tilrettelægges tæt på borgeren. Sundhedsstyrelsen tager forslaget til efterretning og vil drøfte konkretisering af forslaget med Forretningsudvalget.