

Høringssvar vedr. Sundhedsstyrelsens dokument ”Fremtidens speciallægeuddannelse – Sundhedsstyrelsens reviderede syv lægeroller”

Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH) takker for muligheden for at afgive høringssvar angående ovenstående dokument. Vi anerkender det store arbejde, der er lagt i at modernisere de syv lægeroller. Arbejdet er gennemført og fremtidsskuende. Vores svar følger de fire punkter, der i høringsfasen er opstillet af Lægevidenskabelige Selskaber.

DSGH beklager at høringssvaret er fremsendt kort efter tidsfristen, men idet høringsperioden lå i sommerferien, har det ikke været muligt at afholde et møde i DSGHs Udvalg for Speciallægeuddannelse i høringsperioden. For at få den optimale faglige vurdering af denne vigtige publikation har vi derfor følt os nødsaget til at afvente førnævnte møde.

1. Vurderer I, at de moderniserede syv lægeroller samlet set, afspejler de kompetencer, adfærd og den professionelle identitet (værdier og selvforståelse), som forventes af fremtidens speciallæger inden for jeres speciale? Hvis nej, hvilke væsentlige perspektiver savnes?

Vi mener, at sammenlægningen af tidligere selvstændige lægeroller ved Kommunikator og Samarbejder til Relationsskaber, såvel som at ændre Sundhedsfremmer til Samfundsorienteret og tillægge rollen Læringsorienteret, giver god mening.

Derimod er DSGH meget betænkelige ved og uenige i den rolle forskeren har fået. Nok kan det i aftale om Sundhedsreform af 2024 fremgå, at en revision af de syv lægeroller skal understøtte at f.eks. forskerrollen ikke får en uforholdsmæssig stor vægt i forhold til andre centrale lægeroller. I nuværende modernisering af de syv lægeroller, er forskeren dog imidlertid reduceret til ikke engang at være nævnt under Udvikler i illustrationen s.5. Dertil står sætningen ”Bidrager til forskning og skabelse af ny viden inden for dit felt” i Bilag 1 under Udvikler og afsnittet Forsker som den sidste sætning i afsnittet. Selskabet finder og vil gerne påpege, at det er helt essentielt, at vi også fremover har læger, der netop bidrager til og skaber basis for den lægefaglige evidens, vi bygger vores organisation og struktur på. Landets patienter har ikke kun brug for læger, der kan omsætte viden organisatorisk, men i den grad også læger, der er med til at skabe ny fagspecifik evidensbaseret viden inden for de enkelte specialer.

DSGH foreslår derfor, at sætningen under Udvikler i illustrationen af de syv lægeroller s.5 ændres til: Udvikler – bidrager til forbedring og udvikling af evidens, praksis, organisation og kvalitet. Selskabet foreslår yderligere, at den sidste sætning i afsnittet i kursiv under Udvikler, Bilag 1, s.6 ændres til ”Rollen tydeliggør lægens ansvar for både at skabe og omsætte viden, data og teknologi til konkrete tiltag med patienten for øje”. Slutteligt foreslår selskabet, at sætningen ”Bidrager til forskning og skabelse af ny viden inden for sit felt”, Bilag 1 s.6 skrives som den første bullet i underafsnittet Forskning under Udvikler. Med disse ændringer finder selskabet ikke, at forskerrollen får en uforholdsmæssig stor vægt i forhold til andre centrale lægeroller, den får i stedet i det mindste en ligeværdig rolle under lægerollen Udvikler.

DSGH kan tilslutte sig ændringen af Medicinsk ekspert til Lægefaglig beslutningstager med den udførlige uddybning af, hvilket fundament, de lægefaglige beslutninger baseres på. Selskabet må dog anerkende, at rollen som Medicinsk Ekspert bedre rummer det tekniske aspekt ved vurdering

af fingerfærdighed hos kirurgen, medicineren eller røntgenlægen, end hvad der intuitivt ligger under Lægefaglige beslutningstager.

2. Er der kompetenceområder eller beskrivelser, som efter jeres vurdering bør præciseres, justeres eller omformuleres for at styrke relevans og anvendelighed af de moderniserede 7 lægeroller? Angiv gerne konkrete forslag.

DSGH har følgende forslag til konkrete ændringer i Bilag 1:

Lægefaglig beslutningstager, s.2, underafsnit Prioriterer ansvarligt og bæredygtigt, her kan første bullet "Vurderer patientens ønsker og behov i forhold til nytte, risiko og de ressourcer, der er til rådighed i sundhedssystem" slettes, idet essensen står tilstrækkeligt beskrevet under lægerollen Samfundsorienteret.

Læringsorienteret, s.5, linje 4 kan omformuleres til "Lægen fungerer som *uddanner ved at supervisere, vejlede og undervise*".

Læringsorienteret, s.5, linje 10 bør ændres til "Holder sig opdateret og opsøger ny viden fx gennem *evidensbaseret* litteratur, kurser, kongresser, guidelines og netværk og integrerer denne viden i den kliniske dømmekraft".

Udvikler, s.6, linje 15 ændres til "Lægen afprøver om implementerer nye teknologier og data-informerede løsninger på en effektiv, sikker og etisk forsvarlig måde indenfor sit arbejdsområde". "herunder AI" slettes da det for nuværende er evident, men hvem ved, hvad der vogue om 3 år.

Udvikler, s.7, linje 7 ændres til "Medvirker til integration og validering af nye teknologier i arbejdsgange med fokus på *faglighed*, patientsikkerhed, datasikkerhed og brugervenlighed.

Samfundsorienteret, s.7, linje 12 ændres til "Ændringen tydeliggør lægens forpligtelse i relation til prioritering af ressourcer, sammenhæng mellem sektorer og deltagelse i *den sundhedsfaglige* samfundsdebat".

Samfundsorienteret, s.7, linje 21 ændres til "Lægen bringer klinisk erfaring ind i samfundsperspektivet og bidrager til et bæredygtigt, retfærdigt og tilgængeligt sundhedsvæsen med fokus på *at håndtere ulighed i sundhed*".

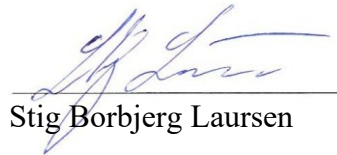
3. Vurderer I, at de moderniserede syv lægeroller er anvendelige som grundlag for fremtidens målbeskrivelser og kompetenceudviklingen i speciallægeuddannelsen? Hvis ikke, hvilke udfordringer ser I?

DSGH vurderer, at de moderniserede syv lægeroller er anvendelige som grundlag for fremtidens målbeskrivelser og kompetenceudvikling i speciallægeuddannelsen med forbehold for angivne tilføjelser/ændring under spørgsmål 1.

4. Har I øvrige faglige perspektiver eller opmærksomhedspunkter, som Sundhedsstyrelsen bør inddrage i det videre arbejde med implementering af de 7 moderniserede lægeroller?

DSGH støtter YL's opfordring, om at sætte en tidsramme for evaluering af moderniseringen af de syv lægeroller i praksis.

På vegne af DSGH-bestyrelsen og DSGH-Udvalg for speciallægeuddannelse,



Stig Borbjerg Laursen

Formand, Professor, overlæge, ph.d.