

Januar 2024

Input til Sundhedsstrukturkommissionen

En ulige fordeling af læger, og særligt speciallæger, bidrager i høj grad til den geografiske ulighed i sundhed, hvilket vi ser mellem de to regioner i Øst: Sjælland og Hovedstaden. I dette brev vil vi gøre opmærksom på, at man med fordel kunne indrette det lægelige videreuddannelsessystem sådan, at det bliver lettere og mere attraktivt for yngre læger at bosætte sig udenfor storbyerne og få en hoveduddannelse.

Vi ved, at læger kun i meget begrænset omfang flytter region (i.e. fra Hovedstaden til Sjælland), når først de er blevet speciallæger. Dette gælder både ift. deres bopæl og der, hvor de søger permanent arbejde.

Derfor kunne det være et effektivt værktøj at få de yngre læger til at søge ud af de store byer, før de bliver speciallæger, samt at give dem gode muligheder for at specialisere sig, selvom de har bosat sig perifert.

På det seneste har flere yngre læger bosat i region Sjælland netop peget på, at det kan være svært for dem at få den ønskede HU-stilling:

<https://ugeskriftet.dk/debat/hurra-den-dygtige-og-glade-kliniker>

<https://ugeskriftet.dk/debat/den-laegelige-videreuddannelse-medvirker-til-geografisk-ulighed-i-sundhed>.

<https://ugeskriftet.dk/nyhed/sjaellandske-introlaeger-vi-taber-konkurrencen-om-hu-stillinger>

<https://dagensmedicin.dk/hvorfor-skal-det-vaere-saa-svaert-at-blive-laege-i-provinsen/>

Derfor foreslås følgende:

- Tag geografiske aspekter med i overvejelserne ved tildeling af de lægelige hoveduddannelsesforløb. Aktuelt ser man i overvejende grad på kandidaternes CV; her vægter f.eks. forskning højt, hvilket kan være sværere at opnå, når man bor langt fra de store byer. Således kunne den lægelige videreuddannelse og de lægelige ansættelsesudvalg tage medansvar for at modvirke den geografiske ulighed i sundhed ved at fordele speciallægerne mere ligeligt mellem regionerne.

Et andet perspektiv på udfordringerne er samlede lægelige uddannelsesforløb, hvor ansøgere kan få KBU-introhoveduddannelse

i én blok i samme landsdel. Denne mulighed kræver dog, at ansøger fra starten er afklaret med, hvilken retning vedkommende gerne vil, og tiltaget hjælper således ikke dem, som fx afprøver et par forskellige introansættelser,

før de beslutter sig for hoveduddannelse i et givent lægeligt speciale.

Vi går meget gerne i dialog omkring ovenstående og andre tiltag for at gøre det mere attraktivt at være læge, herunder uddannelseslæge i yderområderne.