



Årsberetning 2023

LÆGEFORENINGEN





INDHOLD

SUNDHEDSPOLITISKE DAGSORDENER

- 5 Markant lægeligt aftryk i politisk aftale om tiårsplan for psykiatri
- 7 Arbejdet med sundhedsreformen fortsætter
- 9 Bedre brug af arbejdskraft
- 12 Kvalitetsarbejdet har brug for bedre rammer
- 13 Lægeforeningen satte tydeligt aftryk i arbejdet med at forbedre retssikkerheden i klagesager
- 13 Lægeforeningen har efterlyst forbedringer af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn

POLITISKE UDSPIL OG AKTIVITETER

- 15 Ny digitaliseringspolitik
- 16 Topmøde om tiårsplan for psykiatri
- 17 Sundhed på dagsordenen i valgkampen
- 19 Velbesøgte valgmøder i alle regioner
- 21 Fuldt hus på Folkemødet 2022
- 22 Lægeforeningen markerede Copenhagen Pride 2022 med to populære medlemsarrangementer

FOKUS PÅ LÆGEPROFESSIONEN

- 23 Læger har sat klare aftryk i revisionen af den lægelige videreuddannelse
- 25 Alle læger skal kunne blive speciallæger
- 26 Lovforslag om selvstændigt virksomhedsområde for sygeplejersker er et bureaukratisk selvmål
- 28 Lægeforeningen har råbt højt om forenkling af regler for udenlandsk uddannede læger - og er blevet hørt

ANDRE SUNDHEDSPOLITISKE FOKUSOMRÅDER

- 29 Fortsat økonomisk coronaefterslæb i sundhedsvæsenet
- 31 Ingen pause i forebyggelsesindsatsen
- 33 Behov for færre administrative barrierer for forskning
- 35 Styrket dialog om returnering af henvisninger
- 36 EU-Kommissionen har lyttet til lægekritik af nye regler om medicinsk udstyr
- 38 Lægeforeningen vil have lægetjek af ældre bilister tilbage



INDHOLD

- 39 Stop Medicinspild-kampagne satte fokus på aflevering af medicinrester på apoteket

ETIK OG INTERNATIONALT ARBEJDE

- 41 Nej til genoplivning bør drøftes med en læge
- 42 Lægeforeningen central i udformning af globale etiske principper for læger

INTERNT POLITISK ARBEJDE

- 44 Nye vedtægter sikrer sammenhængskraft

MEDLEMMERNES LÆGEFORENING OG ØVRIGE EMNER

- 45 Bestyrelsen i Lægeforeningen har fokus på seks politiske temaer
- 46 Ny medlemsstrategi sætter fokus på faglighed, tryghed, ledelse og fællesskab
- 47 Stor aktivitet i de regionale lægeforeninger
- 49 Nu nævnes Foreningen af Pensionerede Læger eksplicit i Lægeforeningens vedtægter
- 50 Lægeforeningens kandidatfester genoptaget med stor succes
- 52 Stor efterspørgsel efter og tilfredshed med Lægeforeningens kurser og arrangementer
- 54 Stigende efterspørgsel efter Lægeforeningens individuelle karrieresparring, juridiske rådgivning og hjælp fra socialrådgiveren
- 56 Stigende behov for sparring hos Kollegialt Netværk for Læger
- 57 Mange ønsker sparring i Lægeforeningens mentorordninger
- 58 Professionel sekretariatsbetjening til videnskabelige selskaber

NYE MÅDER AT ARBEJDE PÅ

- 59 Nye måder at arbejde på
- 61 Fakta om Lægeforeningens medlemmer

KOMMUNIKATION

- 62 2022: Lægeforeningen løftede vigtige emner i medierne
- 64 Ny hjemmeside, ny medlemsapp og mere visuel formidling har styrket medlemskommunikationen

INDHOLD

MEDIER OG PUBLIKATIONER

- 67 Ugeskrift for Læger: Solid videnskab og kamp om læserne
- 69 27 millioner sidevisninger af Læge- og Patienthåndbogen i 2022

OM LÆGEFORENINGEN

- 70 Lægeforeningens bestyrelse
- 71 Lægeforeningens sekretariat
- 72 Oversigt over Lægeforeningens udvalg og arbejdsgrupper
- 77 Oversigt over ekstern repræsentation

LÆGEETISK NÆVN

- 80 Lægeetisk Nævn har haft fokus på forvaltning af forskningsmidler

VIDENSRÅD FOR FOREBYGGELSE

- 81 Vidensråd for Forebyggelse har haft fokus på børn og unges nikotinbrug og mentale helbred



Lægeforeningens bestyrelse. Dog er Ann-Louise Reventlow-Mourier (FAPS) fraværende.

SUNDHEDSPOLITISKE DAGSORDENER:

Markant lægeligt aftryk i politisk aftale om tiårsplan for psykiatri

Lægeforeningen har i tæt samarbejde med Dansk Psykiatrisk Selskab, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab og Dansk Selskab for Almen Medicin sat aftryk på den første politiske aftale om en tiårsplan for psykiatrien. Lægeforeningens psykiatritopmøde i september 2022, hvor psykiatriordførere og andre drøftede behovet for en aftale, var en del af dette arbejde. Lægeforeningen fortsætter arbejdet med at sætte fokus på psykiatriens udfordringer og bidrage med løsninger, analyser, debatindlæg og deltagelse i offentlige debatter.

Flere af forslagene fra Lægeforeningens psykiatripolitik havde i samarbejde med de faglige selskaber fundet vej til den politiske aftale fra september 2022 om en tiårsplan for psykiatrien. Det gjaldt bl.a. forbedring af samarbejdet mellem regioner og kommuner om en tidlig indsats for opsporing af psykisk sygdom hos børn og unge, et mere systematisk regionalt samarbejde om kvalitetsarbejdet, et fælles løft af socialpsykiatriske botilbud og bedre rammer om forskning i forebyggelse og behandling af psykiske lidelser. Derudover blev der afsat 100 mio. kr. årligt til en national forskningspulje frem mod 2030. Der var dog ikke meget om de sværest psykisk syge, som såvel Lægeforeningen og Sundhedsstyrelsen havde peget på skulle prioriteres først. Lægeforeningen roste overordnet planen for at tage de nødvendige første skridt, men i artikler og debatindlæg meldte formand Camilla Rathcke klart ud, at den var langt fra at være en tiårsplan.

Mikkel Rasmussen @PsykiatriListen · 6. sep. 2022

Lægeforeningens tal fra en nylig undersøgelse. Behøver vi at gentage behovet for en ambitiøst finansieret 10 årig psykiatriplan? Nej! Behovet for handling er åbenlyst!

[@laegeforeningen](#) [@NWammen](#) [@Heunicke](#) [@CamFabricius](#) [@Astridkrag](#) [#psykiatriplanNU](#) [#dkpol](#) [#sundpol](#) [@tv2nyhederne](#)

Mulighederne for at give behandling af høj kvalitet i psykiatrien er forværret de seneste to år	63% Så mange læger i psykiatrien vurderer, at mulighederne for at give patienterne behandling af høj kvalitet er forværret de seneste to år	50% Så mange læger i psykiatrien oplever hver uge, at de må afvise patienter, der har brug for at blive indlagt
Så mange læger i psykiatrien oplever hver uge, at de er nødt til at udskrive patienter, som ville have gavn af en længere indlæggelse	56%	77% Så mange læger i psykiatrien vurderer, at der ikke er ansatte nok til at give patienter den bedst mulige behandling
82% Så mange læger i psykiatrien vurderer, at mange patienter ville have haft mindre alvorlige sygdomsforløb, hvis de var startet behandling tidligere	77% Så mange læger i psykiatrien oplever, at der ikke er sengepladser nok til alle patienter med behov for indlæggelse	82% Så mange læger i psykiatrien vurderer, at der ikke er kapacitet til hurtig udredning af psykisk sygdom
		72% (2020) vs 77% (2022) Endnu flere læger i psykiatrien oplever, at der ikke er sengepladser nok til alle patienter med behov for indlæggelse



På baggrund af Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til en tiårsplan er der siden folketingsvalget i november 2022 skabt bred **politisk opbakning til at sætte yderligere midler af til blivende forbedringer i psykiatrien**. Det har Lægeforeningen i **flere medier** rost.

Behov for flere hoveduddannelsesforløb

Selvom kapaciteten er blevet anerkendt som forudsætning for tiårsplanen, er Lægeforeningens forslag om at uddanne flere psykiatere ikke blevet selvstændigt beskrevet i den første politiske aftale om en tiårsplan for psykiatri fra september. Manglen på personale har ikke blot konsekvenser for patienter og deres pårørende. Den truer et meningsfuldt og lærende arbejdsmiljø for landets psykiatere.

Der har været en løbende dialog med Sundhedsstyrelsen om den kommende dimensioneringsplan frem mod 2028, hvor Lægeforeningen ønsker at få forhøjet antallet af hoveduddannelsesforløb. Politisk er der skabt lydhørhed hos flere partier, der har sat fokus på behovet for ikke blot at løfte psykiatrien økonomisk,

men også specifikt at uddanne flere psykiatere.

Med Foreningen af Praktiserende Speciallæger i front er det desuden lykkedes at skaffe flere ydernumre til praktiserende børne- og ungdomspsykiatere. De ekstra ydernumre vil forhåbentlig mindske bekymringen for en udtalt privatisering af børne- og ungdomspsykiatrien, da de vil kunne trække børne- og ungdomspsykiatere fra det private over i den offentlige psykiatri.

Løbende fokus på løft af psykiatrien

Lægeforeningen har gjort løbende opmærksom på personalemanglen i psykiatrien med **debatindlæg**, i talanalyser og spørgeskemaundersø-

gelser blandt medlemmerne. Dette resulterede i bred omtale i medierne i efteråret 2022. I den forbindelse stod Lægeforeningen sammen med Danske Regioner, KL og Dansk Psykolog Forening bag et velbesøgt psykiatritopmøde i Lægeforeningens lokaler i september 2022.

Læs mere om topmødet



Arbejdet med sundhedsreformen fortsætter

På dagen for Lægemødet 2022 indgik den socialdemokratiske regering en bred aftale med Folketinget om en sundhedsreform. Få øjeblikke senere debatterede sundhedsministeren og en række sundhedsordførere på Lægemødet, hvor det hurtigt stod klart, at der stadig var meget at gøre.

Sundhedsreformen landede fredag den 20. maj 2022 og var kulminationen på forhandlinger, der startede helt tilbage i marts 2022, hvor regeringen præsenterede sit udspil. På denne dag, hvor Lægemødet åbnede, blev der indgået en bred politisk aftale mellem regeringen og resten af Folketinget på nær Moderaterne, der valgte at stå udenfor.

Fokus på lægedækning

Lægeforeningen kvitterede for en sundhedsreform, der bl.a. adresserede lægedækning. Aftalen indeholdt ambitiøse mål for flere speciallæger i almen medicin og et særligt fokus på indsatser, der skal sikre flere læger til områder med lægemangel. Lægeforeningen glædede sig over, at aftalen havde bredt fokus på at skabe bedre vilkår for at tiltrække, fastholde og rekruttere læger. En del af dette arbejde skulle ifølge aftalen ligge i en robusthedskommission, der har til formål at forbedre rekruttering og fastholdelse i sundhedsvæsenet, herunder at skabe et arbejdsmiljø, der støtter op om dette. Lægeforeningen følger derfor arbejdet tæt. Robusthedskommissionen skal være klar med sine anbefalinger

i sensommeren 2023, og de må forventes at indgå i såvel regeringens sundhedsstrukturkommission som det nationale prioriteringsråd, som regeringen vil nedsætte.

Kvalitet i sundhedsvæsenet

Herudover tog aftalen hul på arbejdet med at forbedre kvaliteten af det nære sundhedsvæsen, som Lægeforeningen længe har kaldt på, ved at indvarsle nationale kvalitetsstandarder for kommunerne på udvalgte områder. Her gjorde formand Camilla Rathcke det klart, at man dog langtfra var i mål, da det ikke var tydeligt, hvor forpligtende kvalitetsstandarderne ville blive for kommunerne, og der manglede penge til at løfte kompetencerne hos flere faggrupper i det nære sundhedsvæsen.

Den efterfølgende indførelse af kvalitetsstandarder, fastlæggelse af nærhospitalernes opgaver, undersøgelse af klagesystemet og etableringen af en Robusthedskommissionen er blevet fulgt tæt af Lægeforeningen, der har løbende dialog med de relevante ministerier og styrelser på sundhedsområdet.

Undersøgelse af klagesystemet

Lægeforeningen har længe og i tæt dialog med bl.a. Danske Patienter og Danske Regioner sat fokus på behovet for at revurdere patientklagesystemet med henblik på at skabe et større fokus på hurtig afklaring og sikring af læring, når noget går galt i et patientforløb. Lægeforeningen har i hele forløbet haft dialog med Styrelsen for Patientklager om mulighederne for at forbedre det nuværende patientklagesystem.

Reformen omfatter en undersøgelse af, hvordan klagesystemet fungerer for sundhedspersoner og patienter med fokus på at skabe læring, og undersøgelsen udføres af en arbejdsgruppe med deltagelse af Lægeforeningen.

[Læs mere om Lægeforeningens arbejde for at styrke lægers retssikkerhed](#)

Selvstændigt ansvar for sygeplejersker

Ifølge sundhedsreformen skal sygeplejerskerne have mulighed for selvstændigt at udføre bestemte opgaver, som i dag er forbeholdt læger.

Reformen er fulgt op af et lovforslag, der lægger op til en uklar ansvarsfordeling, som risikerer at stille læger til ansvar for sygeplejerskernes ordinationer og behandlinger. Lægeforeningen ser desuden et behov for at præcisere og afgrænse flere af de opgaver, som forslaget lægger op til, at sygeplejersker skal kunne varetage selvstændigt.

Læs mere om lovforslag om selvstændigt virksomhedsområde for sygeplejersker

Apotekerne skal hjælpe lægerne

Partierne bag sundhedsreformen har også ønsket at kigge på apotekernes rolle og opgaver i det nære sundhedsvæsen. Lægeforeningen har deltaget i et møde i det daværende sundhedsministerium, hvor Lægeforeningen er kommet med input til, hvilke opgaver apotekerne med fordel vil kunne varetage i det nære sundhedsvæsen. Derudover har Lægeforeningen sammen med en række andre centrale interessenter deltaget i tre temadrøftelser initieret af Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Man har bl.a. drøftet apotekernes rolle i forhold til varetagelse af medicinsamtaler og medicingennemgang. Man har desuden drøftet mulighederne for at introducere generisk ordination og fremme dosisdispensering af lægemidler. Arbejdet, som Lægeforeningen følger tæt, forventes at munde ud i konkrete forslag til justering af apotekernes opgaveportefølje.

Forældreadgang til børns data
Sundhedsreformen rummer også



en ændring af sundhedsloven, der giver forældre mulighed for at læse udvalgte sundhedsoplysninger om deres børn digitalt, indtil de fylder 15 år. Lovarbejdet skal afklare, hvordan forældre afskæres fra oplysninger, der kan medføre en uønsket risiko for barnet. For lægerne er det vigtigt, at børn føler sig trygge ved at fortælle om deres personlige forhold til lægen. Derfor har Lægeforeningen bidraget til høringsprocessen med forslag om at give lægen mulighed for at skærme journaloplysninger, som af hensyn til barnets bedste ikke bør deles med andre.

Lang vej igen for forebyggelsen

Lægeforeningen har i 2022 fortsat arbejdet målrettet for en aktiv fore-

byggelsespolitik med særligt fokus på at tage ansvar for børn og unges indtag af alkohol, tobak og nikotin, bl.a. med konkret forslag om en grænse på 25 år for køb af tobak sammen med Kræftens Bekæmpelse. På trods af den tidligere regerings ambitiøse udspil på dette område blev denne del taget ud af den endelige politiske aftale for at sikre en bred parlamentarisk opbakning til sundhedsreformen. Derfor fortsætter Lægeforeningens arbejde for en aktiv forebyggelsespolitik med fokus på børn og unge.

Læs om Lægeforeningens arbejde for at styrke forebyggelsen.

Bedre brug af arbejdskraft

For at modvirke de voksende ventelister og tage hånd om det stigende antal ældre og kronisk syge, er det nødvendigt at bruge ressourcerne bedre, så vi samtidig også aflaster sundhedsvæsenet.

Det står efterhånden klart for de fleste, at rekruttering ikke kan stå alene som løsning på problemerne med arbejdskraft i sundhedsvæsenet. Hvis ikke presset på sundhedsvæsenet lettes, vil manglen på læger, sygeplejersker og andre faggrupper gøre det umuligt at løse opgaverne som i dag.

Hvor valgkampen havde fokus på at sende den største check til at nedbringe de øjeblikkelige ventelister, var der i forhandlingerne om en ny bred regering fokus på både kort- og langsigtede løsninger. Resultatet var et regeringsgrundlag med en akutplan for hospitalerne, en strukturkommission og et prioriteringsråd.

Akutplan er et skridt i den rigtige retning, men ikke nok

Regeringen og Danske Regioner har indgået en aftale om en akutplan, der skal løse de presserende problemer med mangel på arbejdskraft og lange ventetider i sundhedsvæsenet. Aftalen indeholder bl.a. ekstra penge til honorering af ekstraarbejde og mere ligelig fordeling af vagtarbejdet, hurtigere godkendelse af sundhedspersonale fra tredjelande, flere administrative medarbejdere og indførelse af 72 timers behandlingsansvar for sygehusene efter udskrivelse i alle regioner. Desuden er behandlingsgarantien midlertidigt forlænget fra 30 til 60 dage, og private sygehuse får lavere afregningstakster og skal bi-

drage til mere specialiseret behandling end i dag.

Lægeforeningen glæder sig over **nogle af initiativerne i akutplanen**, især forlængelsen af behandlingsgarantien og minimeringen af bureaukratiet for udenlandske læger. Men Lægeforeningen mener også, at akutplanen er utilstrækkelig til at sikre et robust sundhedsvæsen på lang sigt. Flere af initiativerne i akutplanen er noget, som regionerne kunne have taget tidligere, og der mangler stadig en langsigtet plan for at skaffe mere personale, bedre arbejdsmiljø og mere tid til kerneopgaven. Derfor vil Lægeforeningen følge den kvartalsvise opfølgning på akutplanen nøje og afvente anbefalingerne fra Robusthedskommissionen, der skal være færdige sidst på sommeren.

Struktur og prioritering skal sikre et bedre sundhedsvæsen

Regeringen har nedsat en strukturkommission og planlægger at oprette et nationalt prioriteringsråd, som skal komme med forslag til at forbedre sundhedsvæsenet på længere sigt. Strukturkommissionen skal i foråret 2024 fremlægge et beslutningsgrundlag for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet, herunder regionernes rolle og samarbejdet mellem hospitalsvæsenet, praksissektoren og de kommunale opgaver. **Lægeforeningen bakker op**

om initiativet og håber, at det vil bidrage til en mere entydig struktur og styring på tværs af hele sundhedsvæsenet. Lægeforeningen følger arbejdet med den fremtidige struktur og styring af sundhedsvæsenet tæt.

Det nationale prioriteringsråd skal ifølge regeringsgrundlaget sikre mest sundhed for pengene ved at reducere overbehandling og inddrage patienterne mere i valget af behandling. Lægeforeningen har selv taget initiativ til Sundhedssektorens Prioriteringsråd, som forventes at kunne bidrage med erfaringer og viden til regeringens nationale prioriteringsråd.

Lægeforeningen kæmpede for en differentieret behandlingsgaranti

Ændringen af behandlingsgarantien fra 30 til 60 dage fremlægges for Folketinget i første halvår af 2023 og giver bedre mulighed for at behandle de sygeste patienter først. Gennem 2022 har Lægeforeningen arbejdet målrettet for en differentieret behandlingsgaranti for den enkelte patient på mellem 30 og 90 dage. Bl.a. ved at sætte fokus på de stigende ventetider med en talanalyse, der viste, at ingen af de fem regioner overholdt de nuværende behandlings- og udredningsgarantier på trods af milliardindsparinger.



Camilla Rathcke @Camilla_Rathcke · 4. dec. 2022



Vi har taget initiativ til at etablere Sundhedssektorens Prioriteringsråd - en bred skare af kloge folk med viden og indsigt vil kickstarte debatten om nødvendige prioriteringer i sundhedssektoren; ser frem til arbejdet [#prioriteringsrådet](#) [#dkpol](#) [#sundpol](#)



berlingske.dk

Nyt råd vil tage sundhedsvæsenets svære valg

Med et prioriteringsråd kickstarter Lægeforeningen debatten om den nødvendige prioritering i sundhedsvæsenet.

I slutningen af 2022 var ventetiden til somatisk behandling i gennemsnit på 46 dage. Dermed er det ikke lykkedes at komme de operationspukler til livs, der har ophobet sig under coronakrisen samt sygeplejerskernes strejke og efterfølgende nej tak til frivilligt ekstra-arbejde. Selvom den daværende socialdemokratiske regering i foråret 2022 indgik en aftale med Danske Regioner om ubegrænset økonomi for hurtig afvikling af ventelister, har der ikke været tilstrækkeligt med personale

til rådighed.

Lægeforeningen har gennem forløbet i en række medier givet udtryk for, at en behandlingsgaranti på 30 dage ikke giver mulighed for at prioritere de mest syge patienter først, da patienter med mindre alvorlige sygdomme eller uden komorbiditet har mulighed for hurtig og gratis udførelse af mindre komplicerede operationer på privathospitaler.

Da der kun er den samme mængde

sundhedspersoner i Danmark, er det mange lægers oplevelse, at systemet giver folk med knap så alvorlige skader eller sygdom samlet set forrang på bekostning af ældre kronikere med behov for komplicerede operationer, der ikke udføres på privathospitalerne. Det er et skjult problem, som ikke afspejles i personalefordelingen mellem offentlige og private hospitaler og derfor kræver separat analyse. Lægeforeningen holder fast i vigtigheden af, at patienterne har ret til udredning indenfor 30 dage,



Sundhedssektorens Prioriteringsråd. Jesper Fisker er blevet afløst af Pernille Slebsager, også fra Kræftens Bekæmpelse.

da den betyder, at patienterne hurtigt kan få afklaret, hvad de fejler, og giver vished og tryghed i perioden frem til behandling.

Lægeforeningen tog teten i prioriteringsdebatten

Lægeforeningen kom regeringen i forkøbet i forhold til at dagsordenssætte behovet for bedre prioritering af sundhedsvæsenets ressourcer. Regeringsgrundlaget blev offentliggjort i midten af december 2022 og indeholdt bl.a. et tværgående nationalt prioriteringsråd, der bl.a. skal se på reduktion af overbehandling. En uge før lancerede Lægeforeningen imidlertid samfundspartnerskabet Sundhedssektorens Prioriteringsråd, der skal bidrage til en bred samfundsdebat om bedre prioritering af arbejdskraft i sundhedsvæsenet. **Lanceringen af Sundhedssektorens Prioriteringsråd** gav genlyd i medierne, sundhedsvæsenet og det politiske Danmark og medførte en overvældende interesse for at deltage i

rådet fra alle dele af samfundet.

Medlemmerne af Sundhedssektorens Prioriteringsråd tæller en bred skare af centrale samfundsaktører fra bl.a. Danske Regioner, KL, ATP, VIVE, Kræftens Bekæmpelse, Danske Erhverv, Coloplast, Ældre Sagen, 3F, FOA, Danske Patienter, Medicinrådet, Behandlingsrådet og Det Etiske Råd samt LVS med flere. Lægeforeningens formand Camilla Rathcke er formand for rådet.

I løbet af 2023 afholder rådet en række temamøder, der skal munde ud i fastlæggelsen af en række indsatsområder, som politikerne bør se på, for at prioritere sundhedspersonalets arbejdskraft bedre. Arbejdet dækker umiddelbart mere end regeringens nationale prioriteringsråd, og favner f.eks. både digitalisering, organisering af sundhedsvæsenet, forebyggelse af hospitalsindlæggelser og overbehandling.



Kvalitetsarbejdet har brug for bedre rammer

Lægeforeningen har i 2022 undersøgt barriererne for at arbejde med kvalitet og presset på for, at kvalitetsarbejdet bliver taget alvorligt i kommunerne.

De kliniske retningslinjer bygger bro mellem forskning og patientnær behandling og er grundpillerne for en ensartet høj kvalitet i sundhedsvæsenet. Selvom de kliniske retningslinjer er vigtige for de lægefaglige miljøer, kvaliteten af behandlingen, ligheden i sundhed og lægespecialerens mulighed for at rekruttere, har der været meget lidt anerkendelse af dette arbejde fra arbejdsgivernes side. I dag er udviklingen og revisionen af kliniske retningslinjer fritidsarbejde for læger, som de enkelte lægefaglige selskaber selv skal finansiere. Den eneste undtagelse er kræftområdet, hvor der som led i kræftplanerne er sekretariatsbistand til udvikling af retningslinjer i regionernes kvalitetsudviklingsprogram.

I løbet af 2022 har Lægeforeningen taget temperaturen blandt de lægefaglige selskaber, herunder med en spørgeskemaundersøgelse. Denne har vist, at 28 ud af 35 deltagende selskaber oplever en stigende udfordring med at udvikle kliniske retningslinjer, hvoraf manglende tid er det største problem. Selvom arbejdet med kliniske retningslinjer burde finansieres af offentlige midler, er udfordringerne så store, at vi ikke kan vente på, at politikerne og arbejdsgiverne tager ansvaret.

Lægeforeningen ønsker en mere for-

maliseret struktur for dette arbejde, der i dag udføres i meget varierende grad på tværs af lægespecialer. Derfor vil Lægeforeningen etablere et nyt tilbud til de lægefaglige selskaber med mulighed for administrativ støtte til selskabernes arbejde med kliniske retningslinjer, og herigenem bidrage til at passe på lægefagligheden og behandlingskvaliteten. Det arbejde bør arbejdsgiverne støtte aktivt op om, da klare og ensartede retningslinjer forbedrer ressourceforbruget, og der er tæt dialog med Danske Regioner i forhold til at sikre den nødvendige anerkendelse af det kvalitetsarbejde, der ligger i de kliniske retningslinjer, ligesom der fra regionernes side kan være ønske om bedre koordination og drøftelse om kapacitet i forhold til implementering af retningslinjerne.

Behov for kvalitetskrav i kommunerne

I takt med opgaveglidningen fra hospitalerne til det nære sundhedsvæsen er der brug for gode, fagligt begrundede standarder og rammer for det sundhedsfaglige arbejde i kommunerne. Med den politiske aftale om en sundhedsreform i maj 2022 blev der i første omgang afsat op til 268,1 mio. kr. årligt til udarbejdelse af kvalitetsstandarder for behandlingen af kroniske sygdomme og til styrkelse af de kommunale

akutfunktioner. Der blev ikke taget stilling til kvalitetsstandarder på andre områder. Lægeforeningen har derfor udtalt bekymring for, om indsatsen er tilstrækkeligt detaljeret og omfattende til at sikre et reelt kvalitetsløft af det nære sundhedsvæsen, hvor kommunerne kan spille en større rolle.

Sundhedsstyrelsen har fået til opgave at udarbejde de konkrete kvalitetsstandarder for kommunerne, og i starten af 2023 blev der sendt et lovforslag i høring, der skal give Sundhedsstyrelsen den nødvendige bemyndigelse til at fastsætte bindende kvalitetskrav til kommunerne. Lovforslaget har fået kritik for at være for uklart, hvad angår overvågning og håndhævelse af, at kommunerne følger de kommende krav. I dag er der allerede nationale krav til kommunale akutfunktioner, men ingen ved, om de bliver overholdt.

Ifølge regeringsgrundlaget skal en sundhedsstrukturkommission udarbejde et beslutningsgrundlag, der opstiller og belyser modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet. Kommissionen skal bl.a. se på kvalitetsstandarder.

Lægeforeningen satte tydeligt aftryk i arbejdet med at forbedre retssikkerheden i klagesager

Lægeforeningen har også i 2022 arbejdet på politisk niveau for at forbedre lægers retssikkerhed til gavn for alle læger. Lægeforeningen fik sat tydelige aftryk i den sundhedsreform, som blev indgået mellem regeringen og Folketingets partier i maj 2022.

Lægeforeningen har længe arbejdet for en større ændring af klagesystemet. Flere af Lægeforeningens forslag blev til Lægeforeningens tilfredshed skrevet ind i sundhedsreformen, som blev indgået den 20. maj 2022. I aftalen sættes der fokus på afklaring og læring, når noget går galt i et patientforløb. Det indebærer en undersøgelse af, hvordan patientklagesystemet fungerer for sundhedspersoner og patienter. Den 31. marts 2023 nedsatte Inden-

rigs- og Sundhedsministeriet en arbejdsgruppe til at gennemføre en sådan undersøgelse og drøfte tiltag til forbedringer og forenklinger. Arbejdsgruppen skal være færdig i slutningen af 2023 og består af repræsentanter for Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Lægeforeningen, Dansk Sygeplejeråd, Danske Patienter, Forbrugerrådet Tænk, Danske Regioner, KL og Styrelsen for Patientklager.

Det er glædeligt, at undersøgelsen særligt har fokus på, om der kan ske øget brug af dialogsamtaler og vejledning, så man kan undgå klagesagsbehandling, men stadig opnå læring. Det vil også blive undersøgt, om klagerne i højere grad kan behandles som forløbsklager frem for disciplinærnævnsager rettet mod bestemte sundhedspersoner, og hvordan det samlede sundhedsvæsen kan lære mere af sagerne.

Lægeforeningen har efterlyst forbedringer af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn

Sundhedsministeriet konkluderede i 2022, at der ikke var grundlag for at ændre lovgivningen for Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn. Dog viser undersøgelse, at læger, der har været i kontakt med tilsynet, ikke har tillid til sagsbehandlingen, og at læringen af forløbene er udeblevet.

Den 4. oktober 2022 offentliggjorde det tidligere sundhedsministerium en rapport om den længe ventede

evaluering af ”strammerpakken”. Sundhedsministeriet konkluderede, at der ikke var grundlag for at ændre

lovgivningen. Men rapporten viste, at læger, der har været i kontakt med tilsynet, gennemgående ikke har



tillid til den sagsbehandling, de har været genstand for. Flere læger er dybt mærkede af mødet med tilsynet, og den læring af tilsynsforløbet, som skulle øge patientsikkerheden, er udeblevet.

Rapporten pegede således på noget grundlæggende bekymrende i styrelsens forvaltning af tilsynet, som efter [Lægeforeningens opfattelse kræver en kulturændring](#) i Styrelsen for Patientsikkerhed. Efter rapportens offentliggørelse rettede Lægeforeningens formand [derfor henvendelse til den daværende sundhedsminister](#) og efterlyste, at der blev nedsat en task force, som med de relevante interessenter skal arbejde med et fokus på at imødegå de nuværende mangler i forvaltningen af tilsynet. Lægeforeningen har i et [fælles brev](#)



med [Tandlægeforeningen](#) gentaget dette budskab over for indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde og understreget behovet for større gennemsigtighed i tilsynsprocessen og en langt bedre kommunikation med de læger, som kommer i kontakt med styrelsens tilsyn. Ministeren

har efterfølgende på et møde med Lægeforeningens formand været lydhør og har udtrykt velvilje over for Lægeforeningens ønsker. Lægeforeningen ser frem til arbejdet og er nu inviteret til opfølgende drøftelser i Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

POLITISKE UDSPIL OG AKTIVITETER

Ny digitaliseringspolitik

Den stigende brug af videokonsultationer under coronaepidemien har sat stigende fokus på digitale arbejdsgange og brug af data i sundhedsvæsenet. Det har sammen med en voksende mangel på arbejdskraft og et stigende antal ældre og kronisk syge skabt behov for en opdateret digitaliseringspolitik for Lægeforeningen.



I august 2022 kom Lægeforeningen derfor med en ny digitaliseringspolitik med rod i lægernes holdninger om en digitalisering af sundhedsvæsenet, der sætter patientsikkerhed, behandlingskvalitet og sundhedsøkonomiske totalomkostninger i højsædet. De konkrete forslag supplerede den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi fra juni 2022, der var baseret på den nationale digitaliseringsstrategi fra maj 2022 og de digitale elementer i sundhedsreformen fra samme måned. Disse elementer kredsede bl.a. om mere behandling i hjemmet, bedre adgang til patientdata og kvalitetsdata i det nære sundhedsvæsen.

Lægeforeningens nye forslag var udformet, så de samtidig relaterede sig til det stigende behov for at aflaste sundhedsvæsenet ved at frigøre hænder blandt sundhedspersonalet, og fordelte sig på tre emner:

- Mere behandling i hjemmet: Ressourcestærke patienter bør behandles digitalt i eget hjem, mens mindre digitalt stærke patienter fortsat skal kunne vælge fysisk fremmøde.
- Bedre adgang til patientdata: Der er behov for bedre deling af patientoplysninger på tværs af sundhedsvæsenet, så behandlingen sker på et oplyst grundlag.
- Bedre brug af kvalitetsdata: Kvalitetsforbedringer kræver adgang til aktuelle data. Det bør være lettere at rapportere til kvalitetsdatabaserne og trække friske data ud om behandlingskvaliteten.

[Læs digitaliseringspolitikken](#)



Topmøde om tiårsplan for psykiatri

Lægeforeningens psykiatri-topmøde tog hul på de ti års faglige ambitioner

Den 23. september 2022 afholdt Lægeforeningen Topmøde om tiårsplanen for psykiatrien. Topmødet blev arrangeret i samarbejde med Danske Regioner, KL og Dansk Psykologforening. Gennem såkaldte talks med patienter, brugere og fagfolk samt ekspertoplæg og debat mellem psykiatriordførere på Christiansborg kom deltagerne rundt om de mange udfordringer, som en tiårsplan skal være med til at løfte.

Topmødet skulle først og fremmest lægge et politisk pres på at få de elementer, som Lægeforeningen i samarbejde med bl.a. Dansk Psykiatrisk Selskab og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab har arbejdet for, med i tiårsplanen. Mødet fik sat fokus på, hvad det kræver af ressourcer og prioriteringer at løfte den samlede indsats for patienter i psykiatrien, og der var bred enighed om vigtigheden af at styrke forskning og faglig udvikling, så læger, sygeplejersker og andre har lyst til at arbejde i psykiatrien.

Topmødet gjorde det tydeligt, at der var basis for en bred politisk aftale, da Venstre og Det Konservative Folkeparti i debatten gav udtryk for, at de var klar til at lave en aftale med den socialdemokratiske regering.



Sundhed på dagsordenen i valgkampen

Lægeforeningen brugte den knap fire uger lange folketingsvalgkamp i oktober 2022 til at tale sundhedspolitik på alle platforme: I samarbejde med andre organisationer, med valg-debatter i alle fem regioner og i medierne. Det blev da også en valgkamp i sundhedens tegn.

For Lægeforeningen var valgkampen en vigtig platform til at komme i dialog med de kommende folketingsmedlemmer. Fra første dag var budskabet fra Lægeforeningen klart, som det fremgår af en pressemeddelelse den 5. oktober 2022:



Det er afgørende, at regering og Folketing uanset sammensætning tager hul på at løse udfordringerne med ventelister og mangel på hænder, hvis ikke sprækkerne i sundhedsvæsenet skal vokse sig endnu dybere.

Lægeforeningens primære budskaber i valgkampen var at prioritere den nødlidende psykiatri med en ambitiøs tiårsplan og bekæmpe ventelisterne med flere speciallæger og bedre prioritering af arbejdskraften.

Lægeforeningen tydelige i medierne og regionalt

Lægeforeningen var bredt til stede i både de traditionelle og sociale medier med fortællinger fra lægernes virkelighed i det pressede sundhedsvæsen bakket op med tal om personalet og patienterne.

På TV2 fremviste Lægeforeningen f.eks. nye tal på udredningstiden i

psykiatrien, der tegnede billedet af en psykiatri i knæ. Sådant underbyggede Lægeforeningen opfordringen om politisk handling til de kommende folketingsmedlemmer og den kommende regering.

Debatindlæg med andre aktører blev brugt til at rejse en fælles bekymring om emner, der ellers risikerede at gå i glemmebogen. F.eks. stod Lægeforeningens formand og Kræftens Bekæmpelses adm. direktør bag et fælles opråb til politikerne om at forebygge unges forbrug af alkohol og tobak.

I alle regioner blev der arrangeret valgmøder med partiernes spidskandidater. Det gav medlemmerne mulighed for at høre de lokale kandidaters ambitioner på sundhedsområdet.

Regeringsgrundlag med Lægeforenings-aftryk

Efter valget fortsatte Lægeforeningen med at holde sundhed på den politiske dagsorden under regeringsforhandlingerne for at sikre, at sundhed også stod centralt i det kommende regeringsgrundlag. Da regeringsgrundlaget blev fremlagt af den nye regering, vidnede det også om, at Lægeforeningens temaer havde slået politisk rod.

Lægeforeningen roste de mange positive takter i regeringsgrundlaget. Det gjaldt f.eks. bedre prioritering af arbejdskraften, der har givet sig udslag i nedsættelsen af et regeringsråd om prioritering, som netop er et emne, som Lægeforeningen har kaldt på politisk opmærksomhed på, fordi der er behov for at prioritere arbejdskraften bedre.

Regeringsgrundlaget adresserede også Lægeforeningens ønske om en forbedret tiårsplan for psykiatrien. Her noterede Lægeforeningen, at det var særligt glædeligt, at regeringen havde lyttet til ønsket om, at planen tager afsæt i Sundhedsstyrelsens faglige oplæg, og at regeringsgrundlaget lover, at der sættes de nødvendige milliarder af til at gennemføre det løft, som der samlet set skal til for at skabe blivende forbedringer i psykiatrien.

Øvrige tydelige sundhedsaftryk i regeringsgrundlaget var en akutpakke til at nedbringe ventelisterne, herunder en midlertidig forlængelse af behandlingsgarantien og hurtigere autorisationsproces for udenlandsk uddannede læger, en strukturkommission til at fremtidssikre sundhedsvæsenet, og udsigt til en forebyggelsesplan rettet mod børn og unge.

Starten er god, men vi er langt fra i mål. Lægeforeningen arbejder derfor fortsat videre på at holde regeringen op på de mange løfter i regeringsgrundlaget. En del af det videre arbejde foregår i dialog med politikerne på Christiansborg, i arbejdsgrupper og udvalg under ministerierne på Slotsholmen. Samtidig arbejder Lægeforeningen videre i alliance med andre aktører for at styrke stemmen over for politikerne, både i forhold til psykiatri, forebyggelse og i samfunds-partnerskabet Sundhedssektorens Prioriteringsråd, som Lægeforeningen har nedsat til at skabe debat om at prioritere sundhedsvæsenets opgaver og aflaste sundhedsvæsenet.



Lægeforeningen @laegeforeningen · 10. okt. 2022

Den kommende regering skal: Give psykiatrien et gigantisk løft, sørge for prioritering på den store klinge, bruge digitale muligheder + uddanne markant flere speciallæger, så alle patienter kan få specialiseret lægehjælp: [@Camilla_Rathcke](#) [#dkpol](#) [#sundpol](#)



altinget.dk

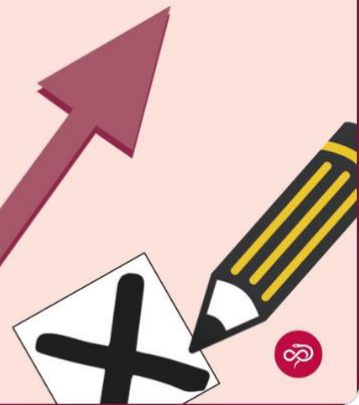
Camilla Rathcke: Psykiatriaftalen er langt fra nok til at være en tiårsp... Den nye psykiatriaftale ændrer ikke på, at psykiatrien haler efter resten af sundhedsvæsenet. Flere planer og langt større investeringe...



Lægeforeningen @laegeforeningen · 10. okt. 2022

Ventelister er et problem, som skal løses hurtigt efter valget. Det er afgørende, at regering og folketing uanset sammensætning tager hul på at løse dette. Vi opfordrer f.eks. [@folketinget](#) til at lade læger prioritere de patienter, som er mest syge, først. [#dkpol](#) [#sundpol](#) [#FV22](#)

**VENTELISTERNE
VOKSER**
- derfor skal vi
bruge kræfterne
klogere



Velbesøgte valgmøder i alle regioner

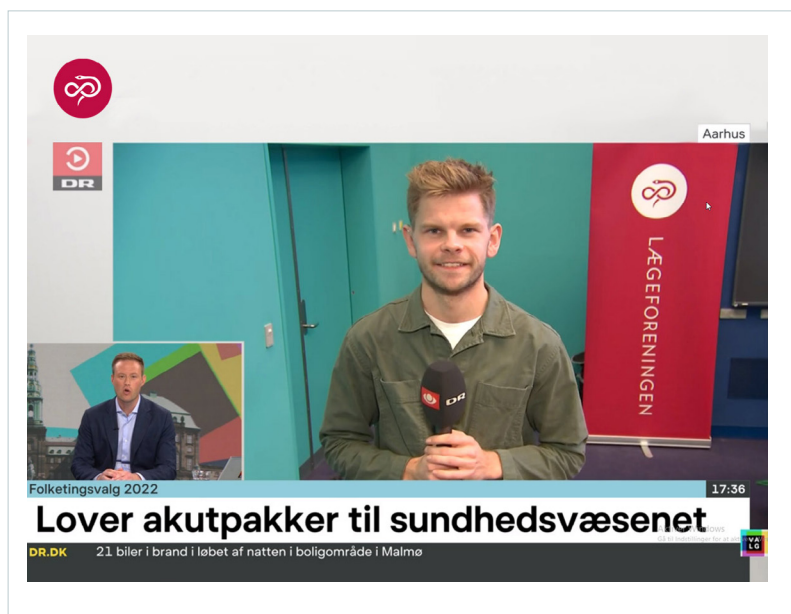
I valgkampen op til folketingsvalget i november 2022 afholdt Lægeforeningen fem valgmøder - ét i hver region. Til alle valgmøderne var der fyldt godt op med både medlemmer på tilskuerrækkerne og med centrale folketingskandidater i debatpanelerne. Med spørgsmål og input fra lægerne i salen blev der sat fokus på de store udfordringer, som vores sundhedsvæsen står over for.

Sundhed toppede listen over emner, der optog vælgerne mest til folketingsvalget 2022, og i valgkampen skulle Lægeforeningens medlemmer derfor have mulighed for at møde partiernes folketingskandidater og høre deres visioner for fremtidens sundhedsvæsen.

I alle fem regioner afholdt Lægeforeningen valgmøder, hvor partiernes folketingskandidater blev inviteret til at debattere de to hovedtemaer 'sundhedsvæsenets voksende ventelister' og 'krisen i psykiatrien'. Alle opstillingsberettigede partier blev inviteret til at stille med kandidater i panelerne, og debatten samt spørgsmål fra salen blev styret af moderator Bo Hasseriis, chefredaktør på Ugeskrift for Læger.

Stor tilslutning til møderne

Lægeforeningen reklamerede for valgmøderne i nyhedsbreve, på Facebook og på Instagram samt løbende med fotos på kanalerne i takt med, at møderne blev afviklet. Så på trods af den korte frist fra valgudskrivelsen og til afholdelsen af valgmøderne var der stor tilslutning til alle fem valgmøder. Der var godt fyldt op på



DR besøgte Lægeforeningen Midtjyllands valgmøde i Aarhus.

tilskuerrækkerne, og partierne var bredt repræsenteret med flere centrale profiler på sundhedsområdet - blandt andre var Per Larsen (K), Peder Hvelplund (EL), Martin Geertsen (V) og Stinus Lindgreen (RV) at finde i [debatpanelerne](#).

God mediedækning

Medierne blev også inviteret til at dække valgmøderne, og trods den hårde kamp om sendetid og

spalteplads, der altid er under valgkampen, var der stort medieopbud og bred dækning af valgmøderne. Valgmøderne blev dækket i tre landsdækkende medier - DR1, TV2 og Radio4 - og fra mødet i Region Sjælland blev der desuden skrevet et fyldigt referat af debatten, der kom i [spalterne i Sjællandske Medier](#).

De fremmødte folketingskandidater bidrog også til den offentlige

opmærksomhed om møderne og var med til at sprede budskabet om valgmøderne på forskellige sociale medier, hvor Lægeforeningen og valgmøderne blev tagget i opslag og Instagram stories op til og efter møderne.

Det er den bedste gennemslagskraft. Lægeforeningen har haft i pressen om regionale arrangementer. Flere af de regionale formænd optrådte i både regionale og landsdækkende medier.

Den store omtale gav både en god profilering af Lægeforeningen som en vigtig sundhedspolitisk aktør over for politikerne og bidrog til at markere de regionale lægeforeninger som fora for sundhedspolitisk debat. Samtidig var valgmøderne en arena for Lægeforeningens medlemmer til at møde politikerne, høre deres visioner og ikke mindst stille spørgsmål og klæde dem på med input fra den lægelige virkelighed.



Formand for Lægeforeningen Hovedstaden, Sanne Marie Thysen, ved valgmødet i København.



Formand for Lægeforeningen Syddanmark, Josephine Duevang Rathenborg, ved valgmødet i Kolding.

Fuldt hus på Folkemødet 2022

Skal vi behandle til døden os skiller? Det spørgsmål var udgangspunktet for den debat, som Lægeforeningen arrangerede på Folkemødet 2022 sammen med FAS, PLO og YL, og som trak mere end fulde huse. Tilhørerne sad nemlig ikke kun inde i AC-husets store folkemødetelt. De stod også uden for teltet og ud på vejen for at høre de fire foreningers formænd debattere med Svend Brinkmann som ordstyrer. Dermed bidrog debatten, som var en af de mest omtalte, til et stærkt lægeligt aftryk på debatterne på Folkemødet 2022.

Lægeforeningen var på Folkemødet foruden formand Camilla Rathcke repræsenteret ved næstformand Anna Mette Nathan, formand for Etisk Udvalg Klaus Klausen samt formand for Lægeforeningen Hovedstaden Sanne Thysen. Tilsammen deltog de i i alt 22 debatter om bl.a. digitalisering, medicinspild, klima & sundhed, forebyggelse og akutberedskab. Derudover benyttede Lægeforeningens repræsentanter mødet til at netværke ved møder og debatter afholdt af relevante aktører.

Lægeforeningen i Folkemødets Twittertop

Lægeforeningen prioriterede at være på Twitter, Facebook, LinkedIn og Instagram inden og efter Folkemødet 2022 og forsøgte dermed at række ud til både politikere, beslutningstagere og samarbejdspartnere og medlemmer. Der var fokus på aktuelle politiske dagsordener og på at vise foreningen i arbejdstøjet. Lægeforeningen blev den tredje-mest citerede organisation på Twitter på Folkemødet 2022 ifølge en analyse fra Overskrift.dk.



Twitter i tal

Lægeforeningen tweetede fire gange med reklame for Lægeforeningens debatter samt 21 gange (tweets og retweets) fra ti udvalgte debatter, der havde størst fokus på foreningens prioriterede politiske dagsordener. Lægeforeningen blev den tredje-mest citerede organisation på Twitter samlet set.



Lægeforeningen markerede Copenhagen Pride 2022 med to populære medlemsarrangementer

LGBTI-personer har en markant dårligere sundhedstilstand end resten af befolkningen, og læger spiller en afgørende rolle for at højne ligheden i sundhed for denne gruppe. I Pride-ugen i 2022 satte Lægeforeningen særligt fokus på unge transpersoner og flydende kønsidentitet.

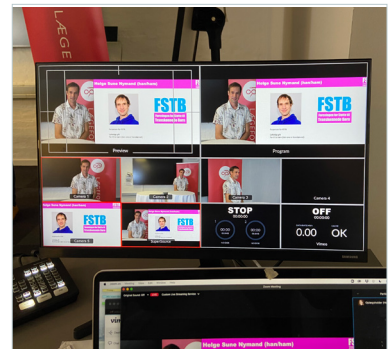
LGBTI-personer har særlige sundheds- og trivselsudfordringer i sammenligning med befolkningen generelt. Forskellen ses både inden for somatisk, mental og seksuel sundhed og kommer bl.a. til udtryk i en øget forekomst af psykisk mistrivsel og selvmordsadfærd. I forbindelse med Copenhagen Pride 2022 satte Lægeforeningen derfor fokus på dette emne ved to medlemsarrangementer med titlen "Unge transpersoners sundhed og trivsel - hvad ved vi, og hvad gør vi?" og "Hvad betyder oplevelsen af flydende kønsidentitet, og hvordan forholder du dig som læge til patientens opfattelse af eget køn?"

De to medlemsarrangementer blev afholdt som henholdsvis et online webinar og et fysisk gå-hjem-møde i Domus Medica i København. Begge arrangementer var velbesøgte, og den samlede tilbagemelding fra deltagerne var meget positiv. Ud over Lægeforeningens egne arrangementer deltog formand Camilla Rathcke i en ekstern debat med titlen "Transpersoners ret til sundhed" arrange-

ret af LGBT+ Danmark.

Lægeforeningen satte fokus på Pride gennem sociale medier, i nyhedsbreve og på Læger.dk med invitationer til deltagelse, med markering af Lægeforeningens logo på et regnbuefarvet flag foran Domus Medica i København gennem hele Pride-ugen samt med fotos fra medlemsarrangementerne efterfølgende.

Deltagelsen i Copenhagen Pride er også en markering over for Lægeforeningens egne medlemmer. Som forening repræsenterer vi en mangfoldig gruppe, hvor alle skal kunne føle sig inkluderet uanset seksualitet eller kønsidentitet



FOKUS PÅ LÆGEPROFESSIONEN

Læger har sat klare aftryk i revisionen af den lægelige videreuddannelse

I 2020 nedsatte Sundhedsstyrelsen et større samlet arbejde med fire arbejdsgrupper til at diskutere, hvordan fremtidens læger skal uddannes, og hvilke specialer der er brug for. Lægeforeningen, YL, FAS og PLO har sammen med LVS deltaget i arbejdet, hvor der i 2022 har været fokus på at udforme de endelige anbefalinger. Frem for alt har det i arbejdet været en vigtig målsætning, at alle læger skal kunne blive speciallæger, og at den eksisterende struktur med KBU, intro-stilling og hoveduddannelse skal fastholdes.

Sundhedsstyrelsens endelige anbefalinger til den lægelige videreuddannelse har været længe undervejs og forventes at blive relativt overordnede. Dog har de lægelige organisationer sat et klart aftryk, så anbefalingerne nu omfatter løbende analyser af behov for opdatering af videreuddannelserne i forhold til kapacitet, kvalitet, tværgående uddannelseselementer og tidssvarende kompetencer.

Speciallægerne er ryggraden i sundhedsvæsenet

Lægeforeningen, YL, FAS, PLO og LVS har sat aftryk på revisionen af den lægelige videreuddannelse og har især slået fast, at alle læger skal have mulighed for at blive speciallæger. Det har også været afgørende for Lægeforeningen, at den fremtidige dimensionering af speciallægeuddannelserne baseres på det faktiske behov frem for matematiske modeller.

Samme struktur, men større kompetenceoverlap

For Lægeforeningen har det været helt centralt at fastholde den eksisterende opbygning med KBU, intro- og hoveduddannelser, og dette har også fået sit aftryk i revisionens anbefalinger. Der lægges op til at fastholde den nuværende opbygning af videreuddannelsen og det nuværende omfang af specialer. Det nye er, at der bliver lagt vægt på **breddekompetencer** og fælles uddannelseselementer ikke mindst i intro- og HU-forløbene for at imødekomme patienternes behov for generalistkompetencer og skabe større mulighed for overførsel af færdigheder mellem de eksisterende specialer.

Nye speciale- og målbeskrivelser

En potentiel generel forkortelse af videreuddannelsen er afværget af Lægeforeningen og de øvrige aktører i arbejdet. Den største ændring vil være en modernisering af lægerol-

lerne gennem nye speciale- og målbeskrivelser, hvor ikke mindst sidstnævnte skal koordineres bedre med beslægtede specialer eller specialer med stor samarbejdsrelation. De nye speciale- og målbeskrivelser skal give mere gennemsigtighed og sikre flere fælles uddannelseselementer og mere fælles indhold mellem beslægtede specialer, eller specialer der i stort omfang deler patientgrupper. I forlængelse af heraf har Lægeforeningen advokeret for at udnytte kapaciteten til videreuddannelse i speciallægepraksis.

Mere fleksible karriereveje

Lægeforeningen har arbejdet for fleksible karriereveje i forbindelse med den lægelige videreuddannelse. For det første har Lægeforeningen arbejdet for, at der i forbindelse med skift af speciale skal være større mulighed for at opnå merit. For det andet – dog med mindre lydhørhed blandt de øvrige aktører – har Lægeforeningen også presset på for, at nye

speciallæger skal kunne uddannes hurtigere end i dag ved at gøre brug af de ledige uklassificerede uddannelsesstillinger.

Efteruddannelse skal have en mere central plads

Da der lægges op til, at speciallægekompetencerne skal være bredere inden for specialet, kommer toppen af specialiseringen først efter uddannelsen til speciallæge. Derfor har efteruddannelse også fyldt meget i Lægeforeningens arbejde for at sikre gode rammer for efteruddannelsens organisering, adgang og monitorering. Der lægges op til, at en øget specialisering inden for specialet fremadrettet skal beskrives som ”faglig profilering”, mens specialisering, der kan tilgås fra flere specialer, fremadrettet bliver ”fagområdeuddannelse”. Dette betyder også, at en del af de eksisterende fagområder skal gennemgås for, om de egentlig er reelle fagområder eller egentlig faglig profilering. Endelig betones



der med den generelle efteruddannelse' også vigtigheden af vedligehold af såvel breddekompetencer som basale kompetencer inden for specialet. Lægeforeningen er i arbejdet lykkes med at få fastholdt, at uanset hvilken form for efteruddannelse, er den fortsat uden point og

eksamener.

Lægeforeningen forventer, at Sundhedsstyrelsens anbefalinger til den lægelige videreuddannelse sættes i høring før sommerferien 2023.

Alle læger skal kunne blive speciallæger

Der er desværre mangel på speciallæger rundt i landet, og det risikerer kun at blive værre de kommende år. Det giver derfor ikke mening med flaskehalse i den lægelige videreuddannelse, som er vejen til at sikre flere speciallæger.

Den nuværende dimensioneringsplan for den lægelige videreuddannelse til speciallæge dækker årene 2022-2023 og udløber derfor snart. Flere hoveduddannelsesforløb til at blive speciallæge er fortsat en nøgleindsats for at imødekomme øgede patientbehov og afhjælpe lægemangel i hele landet.

I løbet af året har Lægeforeningen opretholdt presset for at oprette flere hoveduddannelsesforløb til at blive speciallæge, når den kommende plan for 2024-2028 forventeligt bliver vedtaget i løbet af foråret 2023.

Stort behov for flere introduktions- og hoveduddannelsesforløb

En række trængte specialer har brug for flere introduktions- og hoveduddannelsesforløb. Det gælder i både psykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien, hvor behovet for speciallæger er støt stigende, og indenfor almen medicin, der oplever et stigende antal patienter og et politisk fokus på kapacitetsopbygning. Hertil kommer akutmedicin, hvor antallet af akutte hospitalskontakter må forventes at stige i takt med den stigende levealder, samt specialer som geriatri, lungemedicin og radiologi.

Samtidig med, at behovet for at

uddanne flere speciallæger stiger, uddannes der flere medicinske kandidater fra universiteterne de kommende år, som vil stå klar til at videreuddanne sig. Disse læger bør sikres mulighed for at specialisere sig, da det er speciallæger, der er brug for de kommende år. Lægeforeningen har derfor arbejdet for at bruge kapaciteten fuldt ud til at etablere ca. 1.300 videreuddannelsesforløb årligt i den kommende dimensioneringsperiode. Det er sket gennem deltagelse i Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse, Sundhedsstyrelsens arbejde med at udarbejde et fagligt oplæg til revisi-

on af den lægelige videreuddannelse og indspil til regeringens tiårsplan for psykiatri. Sideløbende har Lægeforeningen argumenteret i medierne for markant flere uddannelsesforløb.

Speciallæger til hele landet

For at sikre rekrutteringen af speciallæger til hele landet arbejder Lægeforeningen for, at der sammen med dimensioneringsplanen etableres en "speciallægedækningspulje" eller lignende, der kan tilføre midler til indsatser, der kan føre til rekruttering af uddannelseslæger til hele landet.



Lægeforeningen @laegeforeningen · 12. jan.

.@tv2nyhederne beretter om mange ubesatte lægestillinger, som presser sundhedsvæsenet. @amsnathan @laegeforeningen understreger, at den udbredte mangel på speciallæger skal løses. Der skal uddanne markant flere speciallæger til gavn for patienterne #dkpol #sundpol



Knap hver fjerde lægestilling bliver ikke besat, og det truer et i forvejen presset sundhedsvæsen, mener bl.a. Lægeforeningen

Lægeforeningen arbejder også for at inddrage uddannelseskapaciteten i speciallægepraksis yderligere i den lægelige videreuddannelse. Det er et godt sted at lære de bredere generalistkompetencer, som der også er brug for i sundhedsvæsenet, ikke mindst inden for specialer, hvor visse behandlinger i større omfang end tidligere foretages i speciallægepraksis.

Lægeforeningen har desuden i 2022 – bl.a. i arbejdsgrupperne nedsat i revisionsarbejdet af den lægelige videreuddannelse – fortsat arbejdet for, at Sundhedsstyrelsen gennemfører en efterspørgselsanalyse af de kommende års speciallægebehov, der kan kaste nyt lys over, hvor dimensioneringsbehovene er størst. Dette ser nu ud til at kunne lykkes i kølvandet på anbefalingerne fra arbejdet med at revidere den lægelige videreuddannelse.



Lovforslag om selvstændigt virksomhedsområde for sygeplejersker er et bureaukratisk selvmål

Hen over sommeren 2022 sendte den daværende regering et udkast til lovforslag i høring, der giver sygeplejerskerne mulighed for at varetage flere opgaver selvstændigt og på eget ansvar. Lægeforeningen støtter overordnet set op om fleksible rammer inden for sundhedsvæsenet, men mener, at forslaget giver mere arbejde til lægerne.

I 2022 har Lægeforeningen i medierne talt imod lovforslaget om selvstændigt virksomhedsområde for

sygeplejersker. Forslaget vækker bekymring for bl.a. patientsikkerheden og uklar ansvarsdeling. Endvidere er

Lægeforeningen af den opfattelse, at lovforslaget primært bør adressere behov for større smidighed på det

kommunale område og ikke bør udfordre brugen af lægelig delegation på hospitalerne.

Ikke lægens ansvar

Det fremgår af udkastet til lovforslaget, at sygeplejerskerne skal orientere patientens egen læge om ordinationer og behandlinger, ligesom det fremgår, at lægen efterfølgende kan omgøre og indstille sygeplejerskens ordinationer og behandlinger, hvis lægen vurderer, at de er uhensigtsmæssige.

Denne konstellation bekymrer Lægeforeningen, som i sit høringssvar til ministeriet og ved flere lejligheder har udtalt, at det er helt urimeligt, hvis lægen skal være ”bagstopper” på diverse behandlinger, som sygeplejerskerne sætter i gang selvstændigt på egen autorisation. Og at læger ovenikøbet kan gøres juridisk ansvarlige for ordinationer og behandlinger, som sygeplejerskerne iværksætter selvstændigt og på eget ansvar, finder Lægeforeningen ganske uacceptabelt.

Spild af lægeressourcer

Lægeforeningen har endvidere tilkendegivet, at det er spild af lægeressourcer, hvis man med forslaget holder fast i, at læger skal kunne gøres ansvarlige for sygeplejerskers selv-

stændige ordinationer og behandlinger, idet lægen som konsekvens vil skulle gennemgå alle ordinationer og behandlinger, som sygeplejerskerne iværksætter selvstændigt. Lægen vil skulle bruge en ikke ubetydelig del af sin tid på at gennemgå meddelelser fra sygeplejerskerne om ordinationer og behandlinger, de har foretaget selvstændigt. Lægeforeningen mener derfor, at sygeplejerskerne selv

må stå på mål for de ordinationer og behandlinger, de har sat i værk, og at det ikke er noget, lægen skal stå på mål for.

Lægeforeningen mener desuden, at lovforslaget indeholder en alt for bred hjemmel til at give specialsygeplejersker et forbeholdt virksomhedsområde, hvor der lægges op til, at dette kan besluttet administrativt af sundhedsministeren.

Jyllands-Posten

Indland Tirsdag den 23. august 2022

Læger frygter overbehandling, hvis sygeplejersker får mere ansvar

Et forslag om at give sygeplejersker ret til selv at ordinere medicin og behandling, udløser hvid krig med lægerne. Styrelsen for Patientsikkerhed er dog helt tryk.

TEA KRUGH SØRENSEN
HANNE FALL NIELSEN
tea.krugh@jp.dk
hanne.fall.nielsen@jp.dk

Unødvendige blodprøver, for meget antibiotika og mad via sonde, selv om det ikke er nødvendigt.

Det er nogle af de konsekvenser for patienterne, som Lægeforeningen ser, hvis sygeplejersker som følge af nyt lovforslag får mulighed for at arbejde mere selvstændigt og ordinere tiltag uden om en læge. En faglig krig mellem hvide kitter er brudt ud.

»Vi er stærkt bekymrede for patientsikkerheden, fordi der er risiko for at overbehandle og overvurdere patienterne, hvis sygeplejersker-



Arkivfoto: Nicolai Lorenzen

Lægeforeningen har råbt højt om forenkling af regler for udenlandsk uddannede læger – og er blevet hørt

Udenlandsk uddannede læger fra lande uden for EU venter fortsat alt for længe på at få sagsbehandlet deres ansøgninger om at arbejde som læger i Danmark. Lægeforeningen fortsatte i 2022 sit pres for at afkorte ventetiderne og gøre noget ved de bureaukratiske regler, der afholder lægerne fra at komme i arbejde. Det affødte klare lægelige aftryk i regeringens akutpakke for 2023.

Udenlandsk uddannede læger fra lande uden for EU har voksende interesse for at arbejde i Danmark. Vejen til det danske sundhedsvæsen er dog lang og slidsom med årelange ventetider på sagsbehandling.

Gode takter i regeringsgrundlaget og indspil i akutpakken for 2023

I regeringsgrundlaget fra december 2022 bebudede den nuværende regering yderligere midler til at nedbringe ventetiderne på at få godkendt eksamenspapirerne for udenlandske læger og forenklet adgang til evalueringsansættelser. Det har Lægeforeningen rost og samtidig rykket for at igangsætte de arbejdsmøder om dette, som den tidligere sundhedsminister havde lovet.

Pressesag førte til ministermøde om forenkling af regler ved stillingsskift

Lægeforeningen har bl.a. markeret sig i medierne i forbindelse med den udenlandsk uddannede læge, som blev hjemsendt fra sit arbejde på

Rigshospitalet, fordi han er ansat i samme virksomhed som sin hustru uden have søgt særskilt tilladelse. Her understregede Lægeforeningens formand behovet for mere enkle regler om opholds- og arbejdstilladelse.

Det affødte et møde med udlændinge- og integrationsminister Kaare Dybvad Bek, og i forlængelse heraf tiltag til at nedbringe de lange sagsbehandlingstider i akutaftalen mellem Danske Regioner og regeringen. Lægeforeningen er bekendt med, at Styrelsen for International Rekrutte-

Læger med en udenlandsk uddannelse udgør knap 10% af lægerne i det danske sundhedsvæsen. Størstedelen kommer fra EU, hvor anerkendelsesdirektivet har gjort det lettere at flytte mellem EU-landene.

ring og Integration (SIRI) nu har ændret praksis, så læger kan påbegynde en ny stilling, når blot ansøgningen er afsendt.



ANDRE SUNDHEDSPOLITISKE FOKUSOMRÅDER

Fortsat økonomisk corona-efterslæb i sundhedsvæsenet

I 2022 blev der afsat økonomi til at komme i bund med de lange ventelister efter pandemien. Men målet blev ikke nået på grund af den store mangel på personale.

Regeringen indgik i februar 2022 en usædvanlig aftale med regionerne om at afvikle ventelisterne på de hårdt pressede hospitaler efter pandemien uden at skele til økonomien. Derfor har der været ubegrænset økonomi til at behandle patienter i 2022 – den såkaldte blankocheck.

Med økonomiaftalen fra juni 2022 blev den ubegrænsede økonomi dog inddraget. Regionerne fik 1 mia. kr. til drift i 2023 og 2,95 mia. kr. til anlæg, herunder reovering af nedslidte hospitaler og opgradering af apparater og internetsikkerhed. Det var betydeligt under det beløb på 6,5 mia.kr., som regionerne havde ønsket sig for at nedbringe ventelisterne gennem både drift og anlægsinvesteringer.

Lægeforeningen gav udtryk for dyb bekymring over forholdet mellem de stadig flere opgaver og de ressourcer, som blev afsat i økonomiaftalen mellem regeringen og regionerne.

Frem mod aftalen havde Lægeforeningen bakket op om Danske Regioners ønske om at foretage investeringer i ny teknologi til at aflaste sundhedsvæsenet, da problemet med arbejdskraft ikke alene kan løses med ekstra lønmidler, så



længe der ikke kan rekrutteres det nødvendige sundhedspersonale. Lægeforeningen pegede bl.a. på behovet for udskiftning af scannere og slidt it-udstyr og vedligeholdelse af gamle hospitaler, så man kan afvikle ventelisterne, samtidig med at kvaliteten fastholdes.

Sundhedsreform og psykiatriplan

I 2022 blev der indgået politiske aftaler på Christiansborg om en sundhedsreform og en psykiatriplan.

Sundhedsreformen fra maj 2022 rummer penge til kvalitetspakker i kommunerne, styrket akutindsats, lægedækning og nærhospitaler til en samlet værdi af 400 mio. kr. i 2022 og 2023. Lægeforeningen roste flere elementer i reformen, herunder nybruddet med kvalitetspakker i det nære sundhedsvæsen, der skal sikre opgør med postnummerlotteriet i kommunerne, og initiativerne til at skaffe flere praktiserende læger.



Psykiatriplanen fra september 2022 giver 450 mio. kr. ekstra til psykiatrien i 2023 stigende til 500 mio. kr. fra 2024 og frem. Det var markant lavere, end de 4,5 mia. om året, som Lægeforeningen havde efterlyst til at løfte psykiatrien årligt, når planen inklusive alle elementer fra det faglige oplæg er fuldt indfaset. Finansieringen de første år skal bl.a. gå til at oprette et tilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel og psykiske symptomer, samt udarbejdet forløbsbeskrivelser for børn,

unge og voksne med svære psykiske lidelser samt her-og-nu-kapacitetspakke til den regionale psykiatri.

Lægeforeningen roste planen for at tage de nødvendige første skridt, men i artikler og debatindlæg meldte formand Camilla Rathcke klart ud, at den var langt fra at være en tiårsplan.

Regeringsgrundlaget fra december 2022 lægger op til at stabilisere ventetiderne i psykiatrien med en

akutpakke, som forhandles i starten af 2023 på baggrund af regeringens oplæg på 200 mio. kr. i 2022 og 800 mio. kr. i 2023. Lægeforeningen følger fortsat pengebevægelserne på sundhedsområdet nøje, herunder udmøntningen af de forskellige initiativer og det samlede behov for finansiering af sundhedsvæsenet.

Ny, lovende beregner af investeringer i sundhed

I november 2022 præsenterede VIVE en ny beregner for investeringer i sundhed kaldet BIS, der er udviklet for Lægemedicinalindustriforeningen. Den kan beregne effekterne af en sundhedsfaglig eller forebyggende indsats over for 22 patientgrupper. Beregneren kan kalkulere den økonomiske effekt for sundhedsvæsenet og patientgruppens tilknytning til arbejdsmarkedet og sygefravær på baggrund af en investering i psykiatri. Lægeforeningen har længe arbejdet for, at de positive effekter af investeringer i sundhed blev mere synlige, og Lægeforeningens formand har deltaget i styregruppen for BIS. Den nye beregner er et vigtigt skridt på vejen, og den kan findes og bruges her.

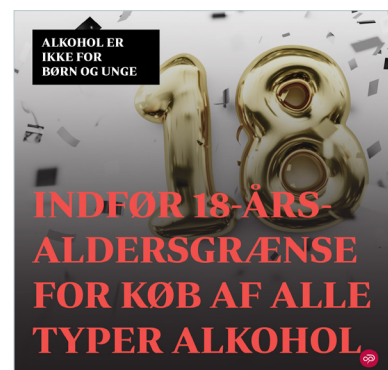
Ingen pause i forebyggelsesindsatsen

Lægeforeningens bestyrelse har i sit missionspapir fra 2022 besluttet at øge sit fokus på forebyggelse bredt. Det arbejde er bl.a. foregået gennem alliancearbejde med andre aktører og målrettet dialog med relevante politikere samt i medierne.

De høje forventninger til ambitiøse forebyggelsestiltag i sundhedsreformen blev gjort til skamme, da temaet blev adskilt fra de politiske forhandlinger i maj 2022. Lægeforeningen har dog forsøgt at holde momentum gennem dialog med relevante politikere og deltagelse i den offentlige debat med fokus på at fremme folkesundheden ved at skærme børn og unge mod tobak, nikotin og alkohol.

Fokus på aldersgrænse, digital alderskontrol og forebyggelse i regeringsgrundlag

Sammen med Kræftens Bekæmpelse, Hjerteforeningen og Lungeforeningen opfordrede Lægeforeningen i juni 2022 politikerne til gradvist at øge aldersgrænsen for køb af tobak til 25 år. Sammen med bl.a. Kræftens Bekæmpelse, Dansk Industri og De Samvirkende Købmænd skrev Lægeforeningen også debatindlæg i november om brugen af digital alderskontrol for at undgå salg af alkohol til mindreårige. I parløb med Kræftens Bekæmpelse har Lægeforeningen endvidere opfordret til at give forebyggelse en central plads i regeringsgrundlaget for den nye regering.



Grafikker fra Lægeforeningens medieindsats.

Arbejdet fortsætter

Regeringsgrundlaget for den nytiltrådte regering indeholder en forebyggelsesplan målrettet børn og unges trivsel og sundhed, hvilket Lægeforeningens formand Camilla Rathcke flere steder har rost. Lægeforeningen vil fortsat fastholde fokus på tiltag, der både vil være gavnlige for den enkelte, da de vil forhindre sygdom og tidlig død, men som også vil være gavnlige for samfundet, da forebyggelse vil forhindre unødvendig sygdom til behandling i sundhedsvæsenet. Lægeforeningen har kørt indsats på sociale medier for bedre beskyttelse mod nikotin, tobak og alkohol og vil fortsat bl.a. have fokus på højere priser på tobak og nikotin samt en 18-års aldersgrænse for køb af alkohol.

Erfaringen viser, at det kræver et langt sejt træk at ændre rammevilkårene for sundhedsskadelige produkter. Derfor er det vigtigt at holde fokus i samarbejde med andre organisationer, uanset om der i øjeblikket er vilje til handling på Christiansborg.



Behov for færre administrative barrierer for forskningen

Lægeforeningen har i 2022 arbejdet på at forbedre vilkårene for sundhedsforskningen på en række områder. Det gælder bl.a. mulighederne for at forske som led i det daglige kliniske arbejde med patienterne, hvor det handler om at minimere det administrative bøvvl, sikre adgang til forskningsartikler og gøre det nemmere at aftale dedikeret forskningstid.

Lægeforeningen har i 2022 arbejdet på at forbedre vilkårene for sundhedsforskningen bl.a. via deltagelse i Nationalt partnerskab for sundhedsdata til forskning, udvikling og innovation, som var et initiativ under den daværende socialdemokratiske regerings strategi for life science. Fokus har især været på at lempe bureaukratiet i forbindelse med forskningsprojekter og adgang til nødvendige sundhedsdata, herunder med en samlet myndighedsindgang for forskerne. Der er desværre alt for mange oplevelser af, at læger venter halve og hele år på at få godkendt projekter og få tilladelse til at bruge data. Det forsinker forskningsprojekterne og resulterer i mindre tid til den forskning, som det hele handler om. På trods af disse problemer er det dog – efter vedholdende pres fra Lægeforeningen – lykkedes at få nedbragt sagsbehandlingstiderne, så forskere kan komme hurtigere i gang med deres forskning.

Aktivt forskningsudvalg om bedre vilkår for forskningen

I maj 2022 var Lægeforeningens Forskningsudvalg i dialog med Dan-



Formand for Lægeforeningens Forskningsudvalg, Sanne Marie Thysen (tv.), var med til at uddele en række priser under ”Danmarks bedste kliniske forsøg og afprøvninger 2022”.

ske Regioner, der forsøger at skabe en mere ensartet godkendelse af forskningsprojekter i regionerne, herunder tolkningen af de gældende love og regler. Forskningsudvalget har også i november 2022 været i dialog med Det Kongelige Bibliotek om fri adgang til forskningsartikler, der ligger låst bag betalingsmure med digitale abonnementer. I dag udgør de kraftigt stigende abonne-

mentsomkostninger en voksende barriere for, at forskerne kan bygge videre på den eksisterende viden, der er frembragt gennem tidligere forskningsprojekter.

Forskningsvilkår i et bredere perspektiv var også på dagsordenen, herunder de svingende vilkår for det stigende antal ph.d.-forløb på hospitalerne. Der er især behov for

at skabe bedre rammer for finansiering og sikre mere forskningstid i det daglige patientarbejde efter endt ph.d.-uddannelse. Lægeforeningen arbejder også for at inddrage de medicinstuderende mere i forskning og for at få reguleret de studerendes løn i forbindelse med forskningsprojekter, de såkaldte skolarstipendier af typisk et års varighed.

Uddeling af forskningspriser satte fokus på forskningen

Lægeforeningen satte fokus på forskning på en ny måde i 2022. I samarbejde med Lægemedicinalindustriforeningen (Lif), Danske Patienter, Dansk Selskab for Fysioterapi, Dansk Sygepleje Selskab, Lægevidenskabelige selskaber (LVS),

Medicoindustrien, fagforeningen Pharma Danmark – Akademikere i Life Science – og Trial Nation var Lægeforeningen i juni 2022 med til at uddele en række priser under ”Danmarks bedste kliniske forsøg og afprøvninger 2022”. Priserne gik til Årets Ildsjæl, Årets forskerinitierede Forsøg, Årets virksomhedsinitierede Forsøg, Årets Patientfokus, Årets offentligt-private Samarbejde, Årets Nyskabelse og Årets nye Forskningsmiljø. Uddelingen var et led i at gøre opmærksom på vigtigheden af at få udført flere kliniske forsøg med patienterne, hvilket er et afgørende skridt for at udvikle ny patientbehandling. Prisuddelingen forventes gentaget i 2023

Fokus på EU-regulering

Lægeforeningen har i 2022 intensiveret det nationale og internationale arbejde med den kommende EU-forordning om European Health Data Space – EHDS, der kan påvirke vilkårene for danske forskere i både positiv og negativ retning. Det er helt afgørende, at EU-reguleringen ikke hindrer den videre udvikling af dansk forskning baseret på sundhedsdata, som er førende på verdensplan. Det er en vigtig sag, der potentielt har store konsekvenser. Læs mere om dette i afsnittet om [Lægeforeningens internationale arbejde](#)

Styrket dialog om returnering af henvisninger

Lægeforeningen har i 2022 understreget, at det stigende problem med tilbageviste henvisninger fra hospitalerne til de praktiserende læger ikke må blive en kamp mellem to læger hver sit sted. Der skal mere dialog til samt uddannelse af flere speciallæger, ikke mindst i psykiatrien.

Hospitalernes såkaldte tilbagehenvisninger til de praktiserende læger opleves som et tiltagende problem, særligt i psykiatrien. Derfor er der behov for at dokumentere problemets omfang og konsekvenserne for patienterne. Da årsagen fortrinsvist skal findes i den stigende mangel på kapacitet i sundhedsvæsenet, er der ingen enkle løsninger på problemet.

For at håndtere problemet med returnering af henvisninger ønsker Lægeforeningen en styrket dialog mellem hospitalerne og almen praksis inden for sundhedsklyngerne. Formand Camilla Rathcke understregede følgende i *Ugeskrift for Læger* i november 2022:



Vi har et meget vigtigt kollegaskab med hinanden om patienterne. Det er alfa og omega, at det ikke bliver en kamp mellem to læger hver sit sted i deres egen kliniske hverdag med nogle rammer og vilkår, som er svære at bokse med

Lægeforeningen mener desuden, at der bør igangsættes et arbejde med

The screenshot shows the header of the journal 'UGESKRIFT FOR LÆGER' with a search icon and navigation tabs for 'Aktuelt', 'Videnskab', and 'Debat'. Below the header, there is a section titled 'Aktuelt' with a sub-heading 'Afviste henvisninger: »Det er alfa og omega, at det ikke bliver en kamp mellem to læger«'. A short summary follows, mentioning a decision by the association's board regarding data collection from regions. Below the text is a photograph of Camilla Rathcke, the association's president, smiling against a brick wall.

at ensarte indholdet af henvisningerne, der kan understøttes digitalt, og har påpeget problemstillingen over for Danske Regioner.

Særligt behov for fokus på psykiatrien

Sundhedsstyrelsen har igangsat et

arbejde med at afdække omfanget af tilbagehenvisninger i psykiatrien. Lægeforeningen arbejder for, at der som næste skridt igangsættes et nationalt arbejde med at skabe ensartede krav til indhold i henvisningerne, der kan understøttes digitalt.

EU-Kommissionen har lyttet til lægekritik af nye regler om medicinsk udstyr

Lægeforeningen har nationalt og i regi af den europæiske lægeforening gjort opmærksom på, at den nye EU-forordning om certificering af medicinsk udstyr kan medføre en farlig flaskehalssituation, så sundhedsvæsenet i både Danmark og resten af EU risikerer at mangle livsnødvendigt medicinsk udstyr til behandling af patienterne. EU-Kommissionen har i forlængelse heraf fremsat et forslag om at udvide overgangsordningerne for eksisterende udstyr for at sikre en gradvis udrulning af forordningen, der ikke giver problemer for patientsikkerheden.

Den nye EU-forordning om medicinsk udstyr stiller højere krav til sikkerheden ved medicinsk udstyr. Udstyr skal efter forordningen være (re-)certificeret inden udløbet af en overgangsperiode, der løber frem til maj 2024. Men de bemyndigede organer, som står for certificering af udstyret, har haft svært ved at følge med, da der er flere bemyndigede organer i Europa, der er lukket som følge af de skærpede krav, der stilles til dem.

Med den hastighed, de bemyndigede organer udsteder certificeringer, vil kun halvdelen af udstyret være tilgængeligt, når overgangsperioden udløber. Dette kan i værste fald kan medføre mangel på essentielt udstyr i sundhedsvæsenet.

Patienters sikkerhed er i fare

Efter den nye forordning trådte i kraft i maj 2021, er de første tegn på en kritisk mangelsituation – både i Danmark og i resten af EU – begyndt at vise sig ved, at det bl.a. er blevet sværere at få fat i stents, der bliver

brugt i behandlingen af blodpropper, og kikkertet til kikkertundersøgelser.

Lægeforeningen rettede derfor den 30. november 2022 henvendelse til daværende sundhedsminister Magnus Heunicke for at gøre op-

mærksom på problemstillingen. Lægeforeningen har i henvendelsen bl.a. foreslået, at man kunne overveje at forlænge overgangsordningen for visse typer af kritisk udstyr.



Konklusion fra rådsmøde – forlængelse af overgangsperioden

Efter rådsmødet for EU's sundhedsministre i december 2022 har EU-Kommissionen sendt et konkret forslag om at ændre lovgivningen i høring, der lægger op til en længere overgangsperiode. Med forslaget skal eksisterende højrisiko-udstyr certificeres før lavrisiko-udstyr. Nyt udstyr skal fortsat certificeres efter forordningen. Dette kommenterede formand Camilla Rathcke i [Politiken](#) den 4. december 2022:



Vi ser her en generelt ret alvorlig problemstilling, og vi har begyndende udfordringer allerede nu. [...] Kvaliteten, i det vi gør, risikerer at falde markant, hvis der ikke bliver lavet en form for løsning på udfordringerne med tidsfristen i forordningen. mellem EU-landene.

Forslaget skal behandles i EU-Parlamentet og Rådet.

Henvendelse til EU

Lægeforeningen har også i september 2022 rejst problemstillingen om risikoen for mangel på kritisk medicinsk udstyr over for den europæiske lægeforening, CPME, hvilket har foranlediget, at CPME har iværksat en undersøgelse, som viser, at der er tale om et generelt problem i de europæiske lande. Dette har afstedkommet, at CPME har rettet henvendelse til formanden for Europa-Kommissionen Ursula von der Leyen og EU's sundhedskommissær Stella Kyriakides.

En ny forordning, der forlænger overgangsperioden for visse typer af medicinsk udstyr, er nu vedtaget og trådte i kraft den 20. marts 2023.

Lægeforeningen har efterlyst teknisk løsning vedr. lægemidler i restordre

I foråret 2023 har mange apoteker oplevet problemer med levering af flere typer af antibiotika. Dette har forårsaget, at patienter er gået forgæves på apoteket, fordi læger ved ordinationen af et lægemiddel i dag ikke kan se i det Fælles Medicinkort,

om et lægemiddel er i restordre. Derfor har patienter ofte måttet forbi egen læge på ny, da udlevering af et alternativt lægemiddel kræver yderligere lægekontakt. Lægeforeningen har i april 2023 kommenteret problematikken ved bl.a. at gentage sit forslag fra 2019 om en teknisk løsning i Det Fælles Medicinkort, så læger med det samme kan se, om et lægemiddel er i restordre, og i så fald udskrive et alternativ med det samme. En sådan løsning vil spare både patienters, apotekers og lægers tid.

Lægeforeningen vil have lægetjek af ældre bilister tilbage

I 2017 blev den obligatoriske lægeundersøgelse ved fornyelse af kørekort efter 75-årsalderen afskaffet, hvilket Lægeforeningen advarede kraftigt imod. I 2022 gentog Lægeforeningen sin kritik og efterspurgte en evaluering af konsekvenserne for trafikikkerheden.

Lægeforeningen har siden 2017 været imod afskaffelsen af det obligatoriske lægetjek på grund af bekymring for trafik- og patientsikkerheden.

I en handleplan fra 2021 anbefalede Færdselssikkerhedskommissionen en evaluering af konsekvenserne ved afskaffelsen af det obligatoriske lægetjek. Lægeforeningen har rettet henvendelse til Folketingets to udvalg for sundhed og transport og efterspurgt en evaluering af situationen efter afskaffelsen af den rutinemæssige test for ældres køreegnethed. På den baggrund bestilte den daværende transportminister en analyse hos Vejdirektoratet af de seneste ulykkestal for ældre for at afdække en eventuel effekt. Lægeforeningen [understregede igen i juni måned 2022 i DR](#), at der var behov for denne analyse.

Harmonisering af reglerne i EU

I foråret 2023 skete der imidlertid en udvikling i sagen, da EU-Kommissionen fremlagde et forslag til modernisering og harmonisering af kørekortreglerne i EU-landene bl.a. i forhold til reglerne om lægelige



screeningsprocesser. Transportministeriet er ved redaktionens afslutning ved at danne sig et overblik over konsekvenserne i dansk ret på kørekortområdet.

EU-Kommissionens forslag vil blive behandlet af Europa-Parlamentet

og Rådet efter den almindelige lovgivningsprocedure og forventes at strække sig over længere tid. Lægeforeningen vil følge dette arbejde og have særligt fokus på reguleringen af de obligatoriske lægelige screeningsprocesser.

Stop Medicinspild- kampagne satte fokus på aflevering af medicinrester på apoteket

Alliancen Stop Medicinspild har haft succes med årets kampagne om aflevering af medicinrester på apoteket. Den blev spærket i gang af daværende sundhedsminister Magnus Heunicke, der afleverede sine medicinrester på Næstved Løve Apotek.

I maj 2022 gennemførte Alliancen Stop Medicinspild, som Lægeforeningen har deltaget i, en landsdækkende borgerrettet kampagne, der skulle få flere borgere til at aflevere medicinrester på apoteket. Baggrunden var at undgå, at medicinrester forurener miljøet, fordi det bliver smidt i skraldespanden eller i toiletet. Det ønskede Alliancen med kampagnen at sætte fokus på, bl.a. med daværende sundhedsminister Magnus Heunicke, der kickstartede kampagnen ved at aflevere sine egne medicinrester på Næstved Løve Apotek.

Lægeforeningen satte fokus på kampagnen på de sociale medier. Kampagnen blev finansieret af et sponsorat fra Sygeforsikringen "danmark".

Folkemødet 2022 og Life Science Meet-up

Lægeforeningen deltog i paneldebat på Folkemødet på Bornholm i 2022 og på Life Science Meet-up i august 2022, hvor formålet var at sætte fokus på bedre brug af medicin og tiltag til at undgå medicinspild. Endvidere blev data fra kampagnen Stop

Medicinspild præsenteret.

Opfølgning på kampagnen

De medicinrester, der blev indleveret på apotekerne i kampagneperioden fra den 16. til den 31. maj, er efterfølgende blevet gennemgået, og kampagnens resultater, herunder

omfanget af og viden om borgernes medicinrester, er blevet beskrevet i en rapport. Rapporten viser, at ca. en femtedel af medicinresterne var i uåbnede pakninger. I andre to femtedele var halvdelen eller mere tilbage i pakken, og over halvdelen af medicinresterne var ikke udløbet.



Lægeforeningen @laegeforeningen · 16. maj 2022
Aflever ubrugt og udløbet medicin på apoteket. Alliancen Stop Medicinspild har med opbakning fra @Heunicke skudt vigtig kampagne i gang. @pharmadanmark @aldresagen @laegeforeningen @Gigtforeningen @Apotekerne

Apotekerforeningen @Apotekerne · 16. maj 2022

Ubrugt medicin skal afleveres på apoteket. Det ved @Heunicke, der lagde vejen forbi Næstved Løve Apotek for at høre nærmere om den kampagne @pharmadanmark @aldresagen @laegeforeningen @Gigtforeningen @Apotekerne i Alliancen Stop Medicinspild har skudt i gang i dag.



Medicinresterne bestod overvejende af tabletter, og den største gruppe var smertestillende lægemidler.

Med baggrund i rapporten vil Alliancen Stop Medicinspild fremlægge forslag om pakninger, der svarer til patienternes behov, om generisk ordination og om hensigtsmæssig bortskaffelse af lægemiddelpakninger, f.eks. ved brug af piktogrammer.

Om Alliancen Stop Medicinspild

Alliancen Stop Medicinspild blev etableret i 2019 i en sammenslutning mellem Pharma Danmark, Gigtforeningen, Lægeforeningen og Ældre Sagen, og i 2021 blev Apotekerforeningen også en del af alliancen.



ETIK OG INTERNATIONALT ARBEJDE

Nej til genoplivning bør drøftes med en læge

Lægeforeningen støtter, at borgere kan takke nej til behandling, men har advaret om, at borgere benytter deres rettighed til at takke nej til genoplivning uden at have talt med en læge. En læge kan hjælpe med at forstå, at man sagtens kan leve mange gode år efter genoplivning.

Alle borgere, som er fyldt 60 år, skal fra 2024 kunne registrere sig med et nej tak til genoplivningsforsøg. Lægeforeningen har løbende bidraget til debatten og har bakket op om borgerens ret til udvidet selvbestemmelse. Samtidig har Lægeforeningen understreget, at det er vigtigt, at et fravalg af genoplivningsforsøg er truffet efter en forudgående samtale med en læge. Lægeforeningen har derfor – ligesom flere andre parter – i foråret 2023 gentaget en bekymring for, at borgerens beslutning om fravalg af genoplivningsforsøg kan blive truffet på et forkert eller misforstået grundlag. En samtale med en læge, som kender borgerens helbredssituation, kan oplyse om, hvad et genoplivningsforsøg er, og hvad et fravalg betyder. Lægeforeningens formand for Etisk Udvalg har senest i april 2023 udtalt, at udsigterne til et godt liv efter genoplivning er blevet bedre op gennem de seneste år, og at nogen risikerer at sige nej til noget, som de kunne få gavn af.

Borgerens selvbestemmelsesret er vigtig at værne om, men Lægeforeningen fastholder fortsat, at den bør varetages på et fuldt oplyst grundlag.



Lægeforeningen central i udformning af globale etiske principper for læger

Lægeforeningens formand, Camilla Rathcke, spillede en central rolle i Verdenslægeforeningens revision af de globale etiske principper for læger, International Code of Medical Ethics, som blev vedtaget på Verdenslægeforeningens generalforsamling i Berlin i oktober 2022.

Verdenslægeforeningen reviderede i oktober 2022 de globale etiske principper for læger – den såkaldte International Code of Medical Ethics – og her var Camilla Rathcke et ledende medlem af arbejdsgruppen, der udformede de nye principper. Lægeforeningen arbejdede bl.a. for, at den nye version fik øget fokus på selvbestemmelse til patienterne, bæredygtige hensyn til miljøet og en retfærdig fordeling af sundhedsressourcerne. International Code of Medical Ethics danner grundlag for etiske principper på nationalt plan og kan læses i sin fulde længde på [Verdenslægeforeningens hjemmeside](#).

Lægeforeningen aktiv i revision af Helsinkierklæringen

Helsinkierklæringen er Verdenslægeforeningens bedst kendte og mest indflydelsesrige dokument, der definerer de etiske principper for medicinsk forskning og forsøg, hvor mennesker indgår. På grund af den enorme udvikling i forskningsverdenen, herunder nye forsørgsorganiseringer og -design og voldsomt forøgede muligheder for dataanvendelse, skal erklæringen opdateres.

Lægeforeningen har i 2022 været centralt placeret i arbejdet. Målet er at skabe et dokument, der angiver de nødvendige etiske rammer for, at de mange nye forskningsmuligheder kan udnyttes, uden at det går ud over patientsikkerheden og befolkningens tillid. Den endelige erklæring forventes at blive vedtaget i efteråret 2024.

Også internationalt viser Lægeforeningen vejen i klimakampen

Lægeforeningen har i 2022 arbejdet for at inspirere vores søsterorganisationer i hele verden til at kaste sig ind i arbejdet for større bæredygtighed og bedre klima og ikke mindst til at sikre fokus på, at dette arbejde i allerhøjeste grad også handler om folkesundhed.

Ved Verdenslægeforeningens samling i Berlin i oktober 2022 fremlagde Camilla Rathcke [Lægeforeningens klimapolitik](#). Hun opfordrede til, at lægestanden uden tøven tager aktiv del i klimadebatten og gør det klart for de politiske beslutningstagere, at klimakrisen er den største trussel mod den globale folkesundhed.

Støtte til internationale kolleger under enormt pres

2022 var desværre endnu et år, hvor lægekolleger i en række lande var under enormt pres og havde brug for vores støtte. Det har Lægeforeningen arbejdet intenst med, både for at understrege vores fællesskab med læger i andre lande og for at støtte konkrete internationale kolleger i deres kamp for folkesundheden på trods af meget vanskelige vilkår.

I Iran har lægerne deltaget i folkets kamp for frihed og ligestilling mellem kønnene, men regimet har svaret med vold, arrestationer, mishandling og endog drab på sundhedspersonale. Gennem vores internationale samarbejdskanaler i WMA har vi skabt opmærksomhed på overgrebene og forsøgt at råbe de iranske myndigheder op. Samtidig har Lægeforeningen [henvendt sig direkte til både Danmarks udenrigsminister](#) og den iranske ambassadør i Danmark for at kræve deres indgreb i konkrete sager om overgreb, vold og fængsling af læger. Udenrigsministeren indkaldte efterfølgende den iranske ambassadør til møde i Udenrigsministeriet om situationen.

I Tyrkiet har styret i årevis truet, chikaneret og fængslet vores lægekolleger. Den tyrkiske lægeforenings formand - den anerkendte menneskerettighedsforkæmper Şebnem Korur Fincancı - er blevet idømt en lang fængselsstraf alene for at have opfordret til en undersøgelse af, om tyrkiske tropper har anvendt kemiske våben. Og hele bestyrelsen i den tyrkiske lægeforening retsforfølges i øjeblikket for at have fordømt krigshandlinger og påpeget krigens forfærdelige folkesundhedsmæssige konsekvenser, hvilket styret beskriver som støtte til terrororganisationer.

Derfor skrev Lægeforeningen til fungerende udenrigsminister Jeppe Kofod i november 2022 og opfordrede ham til at sikre, at det officielle Danmark utvetydigt fordømmer de tyrkiske myndigheders handlinger og kræver løsladelse af Şebnem Korur Fincancı samt lægger pres på de tyrkiske myndigheder for at stoppe overgrebene. Brevet er i januar 2023 fulgt op med tilsvarende henvendelse til den nuværende udenrigsminister Lars Løkke Rasmussen, som i sit svar forsikrede, at danske myndigheder ville følge sagen og om muligt deltage ved retsmøderne. Derudover har Lægeforeningen fastholdt sin støtte til de tyrkiske kolleger i regi af Verdenslægeforeningen og Den Europæiske Lægeforening.

Endelig har Lægeforeningen fortsat sin opbakning til de ukrainske læger gennem Verdenslægeforeningen WMA og Den Europæiske Lægeforening CPME.



Brev fra udenrigsminister Lars Løkke Rasmussen som svar på henvendelse fra Lægeforeningen.

Kommende EU-regler for brug af sundhedsdata

I samarbejde med vores europæiske søsterorganisationer har vi arbejdet for at sikre, at de kommende EU-regler for brug af sundhedsdata (European Health Data Space - EHDS) ikke kommer til at reducere patienternes privatliv og tillidsforholdet i læge-patientforholdet. Der er behov for en række ændringer i det forslag, som EU-Kommissionen fremlagde i maj, og som lægger op til grundlæggende ændringer af, hvordan patientoplysninger skal opbevares, hvem de skal deles med, og til hvilke formål de må anvendes af personer, organisationer og firmaer.

Lægeforeningen frygter, at de nye regler kan få konsekvenser i sundhedsvæsenet i et omfang, der overstiger de konsekvenser, der fulgte i kølvandet på implementeringen af GDPR, og som kan true de gode rammer og traditioner for dataanvendelse i Danmark. Lægeforeningen er desuden bekymret for, at forslaget vil medføre et behov for at allokere meget store ressourcer til it-investeringer og implementering. Forslaget rejser desuden en række spørgsmål i relation til læger og andre sundhedspersoners retssikkerhed. I 2022 har Lægeforeningen arbejdet for at undgå de konsekvenser og fortsætter arbejdet i 2023.

INTERNT POLITISK ARBEJDE

Nye vedtægter sikrer sammenhængskraft

På Lægemødet 2022 vedtog repræsentantskabet enstemmigt en række ændringer i Lægeforeningens vedtægter. Det var resultatet af to års arbejde i Demokratiudvalget samt forarbejde i bestyrelsen, som har haft fokus på at tydeliggøre et klarere formål med Lægeforeningens arbejde, sikre et tillidsfuldt samarbejde på tværs af Lægeforeningen og de forhandlingsberettigede foreninger samt styrke og synliggøre foreningens repræsentative demokrati.

Demokratiudvalget blev nedsat af Lægeforeningens bestyrelse i 2020. Baggrunden var, at der er sket et betydeligt skift i størrelsesforholdet mellem de forhandlingsberettigede foreninger og pensionisterne, som har medført, at især Yngre Læger og Foreningen af Pensionerede Læger (FPL) er vokset. Lægeforeningens bestyrelse besluttede derfor, at der skulle ses nærmere på konsekvenserne af udviklingen i de demokratiske beslutningsprocesser.

På Lægemødet 2022 var en række vedtægter derfor til afstemning, og alle blev vedtaget.

De nye vedtægter indebærer bl.a.:

- at Lægeforeningens formålsbestemmelse er moderniseret, så den i højere grad understøtter lægers ansvar, standens samlede ansvar og ansvaret over for befolkningen,
- at en forhandlingsberettiget forening altid har mindst 12 repræsentanter i repræsentantskabet, og at Foreningen af Pensionerede Læger fast har 11 repræsentanter. Opgørelsen af repræsentanter skal ske senest 10. januar, og repræsentanternes navne offentliggøres senest 1. marts,
- at bestyrelsen indkaldes til Lægemøde med mindst 10 ugers varsel,
- at ved afstemninger i bestyrelsen skal mindst halvdelen af stemmerne og mindst to af de forhandlingsberettigede foreningers stemmevægte støtte beslutningen for at have gyldighed,
- at Foreningen af Pensionerede Læger er skrevet ind i Lægeforeningens vedtægter.

MEDLEMMERNES LÆGEFORENING OG ØVRIGE EMNER

Bestyrelsen i Lægeforeningen har fokus på seks politiske temaer

Lægeforeningen har mange temaer på dagsordenen men har udvalgt at lægge særlig vægt på seks temaer.



Foto af Christiansborg af Henrik Sørensen.

Lægeforeningen har to mål: At støtte lægerne i deres arbejde og faglige udvikling, og at påvirke sundhedspolitikken til gavn for læger og patienter. Der er mange sager på dagsordenen, men i det seneste år har foreningen sat ekstra kræfter ind på seks temaer.

Et af dem er at få et nyt system for klager og tilsyn, som ikke straffer

lægerne, men hjælper dem med at lære af fejl. Et andet er at holde øje med, hvordan sundhedsreformen bliver ført ud i livet. Tre andre temaer handler om at løfte kvaliteten i sundhedsvæsenet, sikre at alle læger bliver speciallæger og give psykiatrien et løft.

Det sjette tema er at få mere ud af sundhedsvæsenets arbejdskraft,

så personalet kan få mere ro på. Det har Lægeforeningen bl.a. gjort ved at danne Sundhedssektorens Prioriteringsråd, som består af 20 repræsentanter fra forskellige dele af samfundet.

Lægeforeningen vil også bekæmpe ulighed i sundhed, som er et problem, der går på tværs af alle sager. Læs mere om indsatserne under hvert tema i beretningen.

Ny medlemsstrategi sætter fokus på faglighed, tryghed, ledelse og fællesskab

I august 2022 fastlagde Lægeforeningens bestyrelse en medlemsstrategi for Lægeforeningen med fokus på fire temaer, der skal foldes ud i perioden 2023-2025. Strategien tager afsæt i Lægeforeningens mission og vision om at være relevant og tæt på medlemmerne.

Lægeforeningens nye medlemsstrategi indeholder fire temaer. Disse temaer tager afsæt i Lægeforeningens mission og vision for at sikre, at Lægeforeningen fortsat er relevant for medlemmerne, gør en positiv forskel for mange medlemmer, er et stærkt fællesskab og er nær ved medlemmerne.

Medlemsstrategiens fire temaer er lægers faglighed, lægers ledelse, lægers fællesskab og lægers tryghed.

Indsatser i de kommende år

I oktober 2022 besluttede Lægeforeningens bestyrelse de overordnede rammer for det fremadrettede arbejde med medlemsstrategien. Disse er formuleret som syv konkrete indsatser under de fire temaer:

Tema 1: Lægers faglighed

- Indsats 1: Styrkelse af lægers arbejde med kliniske retningslinjer
- Indsats 2: Modernisering af Lægeforeningens efteruddannelsesvirksomhed

Tema 2: Lægers ledelse

- Indsats 3: FLøft af lægelig ledelse som vigtig kerne-disciplin for hele professionen.

Tema 3: Lægers fællesskab

- Indsats 4: Sikre udenlandsk uddannede lægers plads i fællesskabet
- Indsats 5: Fælles lægeidentitet cementeres

Tema 4: Lægers tryghed

- Indsats 6: Flere medlemmer får gavn af nuværende tilbud
- Indsats 7: Nye tryghedsskabende tilbud.



Bestyrelsen fortsætter sine drøftelser om medlemsstrategiens udformning og implementering i 2023. De besluttede initiativer igangsættes løbende.

Stor aktivitet i de regionale lægeforeninger

Efter en lang periode præget af COVID-19-epidemien, kom der igen fuld fart på aktivitetsniveauet i de regionale lægeforeninger. Der blev i alle regioner lagt store kræfter i folketingsvalget i november, hvor stærke lægestemmer fik markeret Lægeforeningens politik i den offentlige debat, og medlemmerne fik mulighed for at mødes med partiernes kandidater til valgmøder i hele landet.

Der har været travlt i de regionale lægeforeninger siden foråret 2022. Folketingsvalget har været et naturligt og prioriteret indsatsområde, men også fokus på den udbredte speciallægemangel og de forsinkede hospitalsbyggerier var to af flere sundhedspolitiske interesseområder, der blev lagt betydelige kræfter i regionalt.

Aktiv regional interessevaretagelse

De regionale formænd og bestyrelser har også i 2022 løbende holdt møder med koncern- og hospitalsledelserne og regionsrådspolitikerne. Især politikerne efterspørger en klar lægelig stemme og konkrete eksempler fra den kliniske virkelighed.

De regionale lægeforeninger inviterede også til dialogmøder med regionsråd og fagudvalg om akutområdet, lægemangel, klima, det nære sundhedsvæsen, ulighed i sundhed, hvordan et presset arbejdsmiljø påvirker patientbehandlingen i psykiatrien, behandlingen i den sidste tid og den svære samtale.

Bestyrelsernes vedvarende politiske

Vi frygter lappeløsninger



Af Thea Heide Faaborg
formand for Lægeforeningen Nordjylland, Lægernes Hus i Nordjylland, Rømersvej 10, 9000 Aalborg

SUNDHEDSVÆSEN: Økonomien spænder ben for fagligheden i Region Nordjylland.

Vores sundhedsvæsen er under pres, og på det seneste har vi fået både voldsomme og triste meldinger for fremtiden her i Region Nordjylland.

Senest er det kommet frem, at Nyt Aalborg Universitetshospital nu står til en budgetoverblikdelene nå



ikke kan levere behandlingen på den mest effektive måde.

Allerede nu kan man se, hvordan regionens pres-

I Regionens budgetaftale for 2023 kan man læse.

én enhed og på én matrikel, sikre en bedre udnyttelse af de afsatte økonomiske ressourcer.
Der ville altså både have

arbejde kunne bl.a. spores i et par af de regionale budgetaftaler for 2023, der bar præg af et tydeligt lægeligt aftryk, på bl.a. klimaområdet i Syddanmark og forskning og psykiatri i Hovedstaden. I Region Syddanmark er ambitionen om at reducere CO₂-udledningen fra egen drift med mindst 35% inden 2030 blevet kvalificeret med konkrete input fra Lægeforeningens klimaudspil om bl.a. indkøb, nedbringelse af medicinspil og øget genanvendelse. I Region Ho-

vedstaden blev der bl.a. afsat midler til at nedbringe ventetiderne hos de videnskabetiske komitéer og til at udvide og udvikle den tværsektorielle enhed for udsatte borgere.

Nye regionale samarbejdsalliancer

Den generelle mangel på arbejdskraft i sundhedsvæsenet afledte i 2022 et tættere samarbejde med de faglige interesseorganisationer på regionalt niveau. Således er der i

CO2-udledning.

Læger vil bidrage til klimaløsningerne i Syddanmark



Josephine Rathenborg, formand for Lægeforeningen Syddanmark

DEBAT: I februar måned kom Lægeforeningen med et klimaudspil, da vi som stand er interesseret i at bidrage med løsninger til en af tidens vigtigste politiske udfordringer.

Klimaforandringerne er en reel trussel mod folkesundheden. Stigende temperaturer

medfører flere for tidlige dødsfald, allerede nu er der alene i Danmark ca. 4200 dødsfald årligt grundet luftforurening.

Ifølge en redegørelse fra Center for Bæredygtige Hospitaler estimeres det, at det danske sundhedsvæsen, herunder hospitalerne står for seks procent af den danske CO2-udledning, og vi ser gerne på, hvordan vi i fællesskab med Region Syddanmark kan løse nogle af klimaudfordringerne.

Vi havde derfor tidligere på måneden inviteret medlemmerne af Udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling i Region Syddanmark til klimapolitisk laboratorium.

Hele formålet med mødet var, at vi sammen med hvert vores nærspektiv kun-



Det vi som læger kan byde ind med, er de til tider praktiske og lavt hængende løsninger.

både Region Hovedstaden og Region Syddanmark blevet etableret gensidige møder med Dansk Sygeplejeråds regionale enheder, og der er blevet afholdt møder med regionale afdelinger af Danske Fysioterapeuter, Danmarks Apotekerforening, Kræftens Bekæmpelse, Ældre Sagen og Danske Handicaporganisationer om rammerne for fremtidens sundhedsvæsen.

Folketingsvalget 2022

I de regionale lægeforeninger var der fuldt blus på aktiviteterne op til folketingsvalget den 1. november. I alle fem foreninger blev der afholdt regionale valgmoder under stor pressebevågenhed. Læs mere om den regionale indsats i forbindelse med folketingsvalget i beretningens afsnit om [valgmoder forud for folketingsvalget](#).

Presseindsatser

De regionale lægeforeninger har været markante stemmer fra sundhedsvæsenets virkelighed i den offentlige

debat. Der har været fokus på at få Lægeforeningens politikker ud at leve lokalt, og de regionale formænd har optrådt i aviser, radio og tv om alt fra speciallægemangel og [rekrutteringsudfordringer til klimapolitik](#).

Men det har også været endnu et år præget af underbudgetterede og forsinkede hospitalsbyggerier. Her har de regionale formænd i bl.a. [Nordjylland](#), [Midtjylland](#) og [Syddanmark](#) tydeligt markeret i medierne, at der på nationalt niveau må afsættes de nødvendige midler til at få de underbudgetterede hospitaler godt i mål.

Regionale medlemsarrangementer

Lægeforeningens regionale afdelinger afviklede i alt 23 arrangementer i 2022. I alt 2.884 medlemmer var tilmeldt, og heraf deltog over halvdelen (1.754) virtuelt i møderne i både ind- og udland. Ud over de fem valgmoder før folketingsvalget bød medlemsarrangementerne på velbesøgte foredrag om bl.a. Læger

uden Grænser, Parkinsons sygdom, læger og medier, børn i berøring med psykisk sygdom, underretninger, humane tarmmikrobiom, senfølger efter COVID-19, Grønland m.fl.

Evalueringerne fra samtlige arrangementer viste stor tilfredshed hos medlemmerne med en gennemsnitlig score på 6 på en skala fra 1 til 7.

Nu nævnes Foreningen af Pensionerede Læger eksplicit i Lægeforeningens vedtægter

I 2022 blev det slået fast i Lægeforeningens vedtægter, at FPL er en forening under Lægeforeningen. Bestyrelsen har fået nye medlemmer, og foreningen har afholdt en række populære medlemsarrangementer. Endelig har FPL iværksat en undersøgelse, der bl.a. skal give et billede af medlemmernes oplevelse af seniorlivet.

På Lægemødet 2022 blev en række vedtægtsændringer stemt igennem, som bl.a. medførte, at pensionister og andre ikke-erhvervsaktive medlemmer af Lægeforeningen henføres til medlemskab af FPL. Derudover blev FPL ved en vedtægtsændring sikret 11 ud af 107 pladser i repræsentantskabet. Antallet på 11 pladser er fast og ændres ikke, uanset om medlemstallet i FPL skulle falde eller stige. Ændringerne blev enstemmigt vedtaget af repræsentantskabet.

Nye medlemmer i FPL's bestyrelse

I november 2022 blev der afholdt valg til FPL's bestyrelse i Region Sjælland og i Region Hovedstaden. Medlemmerne blev valgt efter de nye regler om valgperioder, som blev ændret på Lægemødet i 2021. I Region Hovedstaden blev Tina Zimmermann Belsing valgt som repræsentant og Carsten Hædersdal valgt som suppleant. I Region Sjælland blev Tue Flindt Müller valgt som repræsentant, og Lars Onsberg Henriksen og Niels Henrik Holländer blev valgt ind som suppleanter.



FPL's bestyrelse.

Stor interesse for deltagelse i fysiske og virtuelle arrangementer

FPL har også i 2022 haft gode og spændende arrangementer i de fem regioner med et indhold af høj faglighed kombineret med socialt samvær, hvilket er helt i tråd med foreningens formål. For første gang afholdt FPL medlemsarrangementer, hvor der var mulighed for såvel fysisk som virtuel deltagelse. Arrangementerne blev afholdt henholdsvis den 5. september i Region Syd og den 7. september i Region Midt. Den virtuelle deltagelse var åben for alle medlemmer.

Analyse af lægers overgang til pensionisttilværelsen

I efteråret 2022 gennemførte FPL med bistand fra et konsulentfirma en kvalitativ analyse blandt et udpluk af foreningens medlemmer med fokus på lægers overgang til pensionisttilværelsen. Formålet med analysen var at få ny viden om, hvordan læger som faggruppe klarer overgangen til et liv som pensionister, og om læger langt op i alderen bidrager til samfundsnyttigt arbejde.

Som opfølgning på den kvalitative analyse blandt FPL's medlemmer har Lægeforeningen i samarbejde

med FPL i 2023 iværksat en større kvantitativ spørgeskemaundersøgelse blandt både erhvervsaktive læger og pensionerede læger med det formål at opnå mere sikker viden om, hvorfor læger vælger at gå tidligere på pension end andre akademikere,

hvordan medlemmerne planlægger deres seniorarbejdsliv og pensionisttilværelse, og hvad der skal til for, at læger har lyst til at blive på arbejdsmarkedet i nogle flere år. Resultaterne af den kvantitative undersøgelse forventes klar i løbet af april 2023.

Foreningen af Pensionerede Læger (FPL) er foreningen for pensionerede og ikke-erhvervsaktive medlemmer af Lægeforeningen. FPL har ca. 6.500 medlemmer, som udgør ca. 19% af Lægeforeningens medlemmer.

Lægeforeningens kandidatfester genoptaget med stor succes

I juni 2022 og i januar 2023 kunne Lægeforeningen igen byde nye læger velkommen til kandidatfest over hele landet efter flere år med aflysninger grundet coronaepidemien.

Lægeforeningen har en lang tradition for at invitere nyuddannede læger til kandidatfest over hele landet for at ønske tillykke med eksamen og byde velkommen til lægestanden og fællesskabet i Lægeforeningen.

Efter to et halvt års aflysninger på grund af coronaepidemien kunne det igen i juli 2022 og i januar 2023 lade sig gøre at fejre de nye læger med kandidatfester i hhv. København, Odense, Aarhus og Aalborg.

I juli 2022 var Lægeforeningens formand Camilla Rathcke samt Klaus Peder Klausen, Søren Niemi Helsø og Jesper Brink Svendsen fra Lægeforeningens bestyrelse værter ved festerne og bød kandidaterne velkommen til standen og til Lægeforeningen.



I januar 2023 var det Lægeforeningens næstformand Anna Mette Nathan samt Ann-Louise Reventlow-Mourier, Klaus Peder Klausen samt Susanne Wammen, der var værter ved festerne i de fire byer.



Stor efterspørgsel efter og tilfredshed med Lægeforeningens kurser og arrangementer

I 2022 har Lægeforeningen gennem kurser, arrangementer og medlemsmøder sat fokus på ledelse, faglighed og fællesskab. Igen har ledelseskompetencer været efterspurgt af mange medlemmer, ligesom der fortsat er øget interesse for digitale aktiviteter.

Der blev i alt afholdt 45 kurser og medlemsarrangementer i 2022, hvoraf nogle har været afholdt enten som digitale aftenmøder eller som hybridmøder, hvor medlemmer har kunnet deltage både fysisk og digitalt.

Tilslutningen til aktiviteterne har i 2022 været rekordhøj med knap 1.700 deltagere fordelt på fysiske og digitale kurser og arrangementer. Dette markerer en stigning i deltagere på 30% i forhold til 2021. Det er især nye kurser i narrativ medicin og i funktionelle lidelser, der har trukket mange interesserede deltagere ind. Nye emner i fokus talte klinisk kvalitetsudvikling, kompliceret sorg, placebomedicin og klima, som alle var velbesøgte.

Lægeforeningen oplever generelt stor interesse for at kunne følge kurser og arrangementer på distancen og uafhængigt af tid, og derfor er der fokus på at forbedre mulighederne for digital deltagelse og adgang til afholdte arrangementer, når det passer medlemmerne.

Fysiske kurser med flest deltagere i 2022:

1. Funktionelle Lidelser (Aarhus)
2. Rollen som UKYL (København)
3. Funktionelle Lidelser (København)
4. Rollen som UKYL (Kolding)
5. Enhver sygdom er en fortælling - Narrativ Medicin (København)
6. Den humane mikrobiota (Aarhus).

Gå-hjem-møder med flest deltagere i 2022:

1. Fremtidens lægelige ledere (København)
2. Krig og fred: Ekkoer fra det østeuropæiske folkedyb (København)
3. Pride i Lægeforeningen (København)

4. Placeboeffekten - fup eller fakta? (København)
5. Aktiv ledelse - fra dirigenten og kirurgens perspektiv (København).

Digitale arrangementer med flest deltagere i 2022:

1. Sorg må ikke ødelægge livet - Et online gå-hjem-møde i samarbejde med Det Nationale Sorgcenter (København)
2. Pride/ Lægeforeningen webinar
3. Klimaforandringerne skadelige effekt på (folke)sundheden
4. Klimaforandringerne påvirker vores samfund - Hvad kan man gøre i sundhedsvæsenet?
5. Læge kend din kvalitet (1/2).

Stor tilfredshed med Lægeforeningens arrangementer

Tilfredsheden med Lægeforeningens udbud er fortsat høj, og deltagerne har i gennemsnit bedømt de forskellige medlemsaktiviteter til 6,45 ud på en 7-point-skala. Dette er en forbedring på 0,5 i forhold til 2021.

Medlemstilbud til udenlandske læger

Lægeforeningen har efter opfordring fra flere udenlandsk uddannede læger i maj 2022 afholdt et webinar, der satte særligt fokus på udenlandsk uddannede lægers vej ind i det danske sundhedsvæsen, og hvordan Lægeforeningen som medlemsorganisation kan understøtte denne. Det har affødt, at Lægeforeningen i 2023 vil udvikle og tilbyde aktiviteter målrettet udenlandsk uddannede læger.





Stigende efterspørgsel efter Lægeforeningens individuelle karrieresparring, juridiske rådgivning og hjælp fra socialrådgiveren

Sparring om karriere og jobsøgning, juridisk hjælp til klage- og tilsynssager, spørgsmål til attester og tackling af personlige problemer. Lægeforeningens tilbud om individuel rådgivning og sparring er efterspurgt som aldrig før, og medlemmerne er tilfredse med den hjælp, de får.

Efterspørgslen på karrieresamtaler er steget markant i 2022. De seneste år har antallet ligget på ca. 350 samtaler, men i 2022 afholdt Lægeforeningen 410 samtaler, hvilket svarer til en stigning på knap 20%.

Sparring på cv/ansøgning, karriereveje og trivsel er steget, mens færre efterspørger rådgivning om specialvalg. Det er en tendens, der har kunnet spores over tid. Dette peger i retning af, at medlemmer i højere grad opsøger Lægeforeningen for at få den brede, helhedsorienterede sparring og rådgivning. De orienterer sig både mod det traditionelle lægearbejdsmarked og afsøger også alternative karriereveje.

Karrieresamtalerne evalueres kvartalsvist på en skala mellem 1 og 7. Den samlede tilfredshed med karrieresparringen har været stigende over året og ligger på 6,03. Vurderingen af relevans scorer 6,13 og vurderingen af konsulenternes imødekomsthed lander på 6,77.

Digitale karrieresamtaler, som især blev introduceret under coronanedlukningen, er stadig meget efterspurgt. Dels sparer medlemmerne tid og transport til fysiske møder, og dels bidrager de digitale samtaler over skærmen til at møde og få sat ansigt på Lægeforeningen i forhold til telefonsamtaler.

Juridisk hjælp i klage- og tilsynssager

Lægeforeningen hjælper hvert år et stort antal medlemmer med klage- og tilsynssager. I 2022 hjalp Lægeforeningens jurister i alt 746 medlemmer med deres klage- eller tilsynssager. Heraf var 625 klagesager og 121 tilsynssager.

Lægeforeningens bistand indbefatter både juridisk rådgivning og kollegial, lægefaglig sparring via Lægeforeningens Lægeansvarsudvalg (LAU). Lægeforeningens jurister hjælper bl.a. med at få overblik over komplekse juridiske problemstillinger, medlemmernes sagsmateriale

og hvad, medlemmerne skal udtale sig om. Juristerne hjælper desuden medlemmerne med at forstå de sags-gange, som for mange medlemmer virker uoverskuelige. I klagesager tilbyder Lægeforeningen helt konkret hjælp til opbygning og formulering af medlemmernes udtalelse i sagen.

I tilsynssager bistår Lægeforeningens jurister medlemmerne i sagerne fra start til slut. Det betyder, at hvert medlem bliver hjulpet med at udarbejde partshøringssvar, at medlemmet har en jurist med som bisidder, hvis medlemmet bliver indkaldt til en samtale i Styrelsen for Patientsikkerhed, ligesom juristen sikrer, at medlemmets retssikkerhed varetages, hvis tilsynet beslutter at træffe afgørelse om en sanktion. Nogle tilsynssager føres videre til Ankenævnet for Tilsynsafgørelser, hvor Lægeforeningens jurister også hjælper.

Fortsat stor efterspørgsel på generel juridisk rådgivning

Ud over at yde hjælp i klage- og tilsynssager besvarer Lægeforeningens jurister spørgsmål om generelle sundhedsjuridiske problemstillinger, herunder også spørgsmål om attester. Lægeforeningens jurister hjælper bl.a. med at afklare diverse sundhedsretlige spørgsmål, f.eks. i spørgsmål om tavshedspligt, og bistår med overblik over juraen i svære etiske problemstillinger. Den juridiske rådgivning omfatter også spørgsmål om videregivelse af oplysninger til et forsikringsselskab og til politiet, om hvorvidt medlemmerne må foretage opslag i en patientjournal, og hvilke regler medlemmerne skal være opmærksom på, når ens patient er sygemeldt, og man skal navigere i krydsfeltet mellem patienten, patientens arbejdsgiver, fagforening eller kommune, som ønsker en lægelig vurdering af patientens helbred.

Lægeforeningens jurister har i det forgangne år svaret på flere end 3.700 telefonopkald fra medlemmer om disse emner, hvilket er en stigning på 6% i forhold til 2021. Desuden har juristerne mere end 450 gange sendt skriftlige svar på generelle spørgsmål om sundhedsjura og attester via e-mail, hvilket markerer en stigning på 12,5% i forhold til 2021.



Oplæg om sundhedsjura

Lægeforeningens jurister har i det forgangne år holdt flere oplæg rundt om i landet på hospitalsafdelinger og i uddannelsesfora for de privatpraktiserende læger. Det har bl.a. været oplæg om klage- og tilsynssager, attester, opslag i elektroniske journaler og FMK, tavshedspligt og videregivelse af helbredsoplysninger.

Stigende efterspørgsel på socialrådgivning

I Lægeforeningens tilbud om socialrådgivning har der i 2022 været kontakt med 384 medlemmer, der har søgt råd og vejledning, hjælp til klager i det kommunale system, bisidderbistand og anden form for hjælp. Dette markerer en stigning på 16% i

forhold til 2021. Henvendelserne fra medlemmerne har primært drejet sig om egen sygdom og de problemstillinger, der følger heraf. Ud af de 384 medlemmer, der har søgt hjælp, har cirka 140 af medlemmerne været sygdomsramt indenfor kategorien stress, angst og depression og udgør dermed en markant gruppe af de hjælpssøgende læger.

Der har desuden været behandlet i alt 28 ansøgninger om legat fra Lægeforeningens to sociale legater. Ansøgerne fordeler sig på 11 læger, fire lægeenker og 13 børn af læger.

Stigende behov for sparring hos Kollegialt Netværk for Læger

Efter et par år med nedgang i henvendelserne til Kollegialt Netværk for Læger under coronaepidemien er behovet for kollegial sparring steget markant

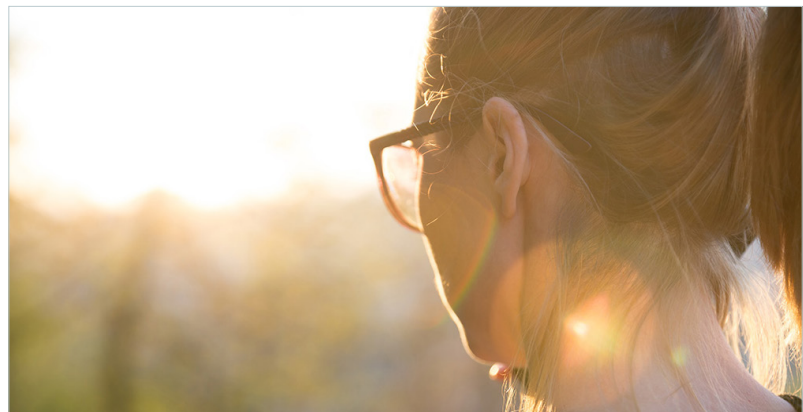
Hvis man som læge oplever personlige problemer enten på arbejdet eller i privatlivet, har man siden 1992 kunnet få gratis og anonym hjælp og støtte fra en lægekollega via Kollegialt Netværk for Læger. Efterspørgslen efter denne kollegiale hjælp steg i 2022 markant med 93 henvendelser. En stigning på 140% i forhold til 2021, hvor netværket oplevede et dyk med kun 39 henvendelser. I 2020 fik Netværket 75 henvendelser.

Alle slags læger beder om hjælp i Kollegialt Netværk

Det er oftest arbejdsrelaterede emner, f.eks. samarbejdsproblemer med en lægekollega, som henvendelserne til Kollegialt Netværk for Læger har drejet sig om. Netop den type af problemer har været gennemgående for henvendelserne til netværket i de sidste mange år. Men også stress, udbrændthed og klagesager har fyldt i henvendelserne til netværket.

Netværksgrupper for sygdomsramte læger

Grundet coronaepidemien blev der



ikke afholdt møder i netværksgrupperne for sygdomsramte læger i foråret 2022. Men i løbet af efteråret blev der afholdt et afsluttet gruppeforløb i København fra september til november, og der er ligeledes blevet afholdt møder i netværksgruppen i Aarhus, som kører fortløbende.

Kollegialt Netværk for Lægers netværksrådgivere stiller sig frivilligt og gratis til rådighed for anonym rådgivning af en kollega. Netværket repræsenterer næsten alle specialer med en jævn alders- og kønsforde-

ling. Enhver læge er velkommen til frit at vælge blandt de netværksrådgivere, der har stillet sig til rådighed for netværket. Kontaktoplysninger til Kollegialt Netværk for Læger findes på Læger.dk, når man er logget ind.

Mange ønsker sparring i Lægeforeningens mentorordninger

Medlemmer kan via Lægeforeningens mentorordninger få fortløbig sparring fra en lægekollega om f.eks. arbejdssituation, karriere eller lederrolle. I 2022 blev 76 mentor-mentee-par matchet i et forløb, hvor mentorparrene mødtes minimum fire gange.

I 2022 matchede Lægeforeningen 76 mentor-mentee-par i et forløb, hvor mentorparrene mødtes mindst fire gange. Dette markerer en stigning på 8,5% i forhold til 2021.

Mentorsamarbejdet har fokus på både faglig og personlig udvikling og er givende både for mentor og mentee. Mentees værdsætter at kunne få uvildig sparring af en kollega samt tid og ro til refleksion. Mange søger sparring i forhold til karriereveje, og også et emne som work-life-balance fylder meget i samtalerne. Andre søger sparring på lægelivet generelt, ledelsesrollen, organiseringen i praksis og køb/salg. Mentorerne anerkender at få indblik i en kollegas situation og at kunne hjælpe, samtidig med at de har kunnet udvikle deres kommunikationsfærdigheder.

Sideløbende med det lange mentorforløb tilbyder Lægeforeningen en selvbetjent såkaldt 'kaffemøde'-mentorordning. Her kan læger, der måske kun har stof til et enkelt møde med en mentor, søge sparring



og hurtige gode råd fra en mere erfarede kollega. I denne ordning stiller ca. 134 mentorer sig til rådighed.

I løbet af 2023 vil Lægeforeningen arbejde med at implementere en ny online platform, som skal sikre en mere fleksibel og nem kontakt mellem Lægeforeningen og mentor/mentee-parrene, ligesom medlemmerne vil opleve en lettere adgang til at blive matchet med hinanden. På

platformen vil man også kunne finde inspirerende læringsmateriale.

I starten af 2022 blev et samarbejdsprojekt mellem Lægeforeningen og Præsteforeningen skudt i gang med samtaleforløb mellem læger og præster, og i 2022 blev det også planlagt at udvide det eksisterende samarbejde med Djøf på ledermentorområdet.



Professionel sekretariatsbetjening til videnskabelige selskaber

Lægeforeningen leverede igen i 2022 professionel og målrettet sekretariatsbetjening til flere lægevidenskabelige selskaber.

Én organisation og 18 lægevidenskabelige selskaber, hvoraf syv er specialebærende selskaber, benyttede sig i 2022 af Lægeforeningens tilbud om at få professionel sekretariatsbetjening i forbindelse med aktiviteter som f.eks. bestyrelsesarbejde, årsmøder, medlemsmøder, opdatering af hjemmesider og økonomi.

Igennem de senere år har Lægeforeningen oplevet en stigende interesse fra flere selskaber om at indgå en aftale om sekretariatsbetjening. Der har været justeringer i enkelte aftaler i det seneste år, og der har også været flere forespørgsler om muligheden for at få sekretariatsbetjening.

Efter coronaepidemien fastholder flere af de lægevidenskabelige selskaber muligheden for at afholde nogle af deres møder virtuelt – særligt bestyrelsesmøder.

Sekretariatet arbejder generelt for at målrette sin service, så den bedst muligt understøtter selskaberne i deres arbejde med at sikre høj faglighed i det danske sundhedsvæsen.

NYE MÅDER AT ARBEJDE PÅ

Nye måder at arbejde på

Lægeforeningen har udviklet nye måder at nå medlemmerne og den omkringliggende verden i det forløbne år.

På det sundhedspolitiske område har Lægeforeningen haft styrket fokus på at udvikle nye platforme til at sætte dagsordener til gavn for lægerne og sundhedsvæsenet.

Topmøder

Konceptet med topmøder er en ny tilgang til arbejdet med alliancer. I 2022 blev der afholdt to fælles topmøder i Lægeforeningens lokaler sammen med Danske Regioner, KL og relevante sundhedsfagforbund. Det ene topmøde satte fokus på kvaliteten i de kommunale sundhedstilbud i forbindelse med de politiske forhandlinger om en sundhedsreform, mens det andet topmøde satte fokus på udfordringerne i psykiatrien i forbindelse med forhandlingerne om en tiårsplan for psykiatrien. Både topmøderne og de opfølgende indsatser i medier og på sociale medier bidrog til at understrege Lægeforeningen som en vigtig sundhedspolitisk aktør i arbejdet for en bedre psykiatri og et større fokus på kvalitet.

Sundhedssektorens Prioriteringsråd

På allianceområdet trådte Lægeforeningen i december ind på en ny arena med etableringen af Sundhedssektorens Prioriteringsråd, der i 2023 samler 20 centrale aktører fra hele samfundet og ikke blot fra



sundhedsvæsenet for at modne tanken hos befolkningen og politikerne om at fremtidssikre sundhedsvæsenet ved at lempe arbejdspresset. Med dette samfundspartnerskab signalerer læger, at de er en del af løsningen, hvilket har udløst bred anerkendelse hos organisationer, partier, regering m.fl. og er blevet omtalt i mange medier.

Fokus på tal og analyser

Derudover har Lægeforeningen styrket sin analysefunktion for at gøre Lægeforeningen til en såkaldt

talekspert i omverdenen på udvalgte områder. Her har analyser med de seneste tal om overholdelsen af udrednings- og behandlingsgarantierne allerede trukket overskrifter og forsider i de brede medier. Desuden er meningsmålinger blevet brugt til at vise befolkningens opbakning til vigtige sager, for eksempel at uddanne flere psykiatere, hvilket styrker argumenterne for flere uddannelsesstillinger i psykiatrien. Sideløbende er der udviklet nye analyseformer til at positionere Lægeforeningen som vidensaktør i 2023, for eksem-

pel i forbindelse med en debat om prioritering af sundhedsvæsenets arbejdskraft.

Flere virtuelle kurser og arrangementer

Lægeforeningen har i 2022 øget sit udbud af virtuelle kurser og arrangementer, så man kan deltage uden at skulle møde op fysisk, hvilket medlemmerne har vist stor interesse for. Derfor har Lægeforeningen i 2022 taget initiativ til at imødekomme denne efterspørgsel yderligere i 2023 ved i endnu større udstrækning at tilbyde kurser og arrangementer, der streames live, optages, og lægges på læger.dk. På den måde kan medlemmerne tilgå aktiviteterne uafhængigt af tid og sted.

Ny medlemsapp

Lægeforeningen har i det forløbne år udbygget sin kommunikation med medlemmerne med en ny medlemsapp for at komme tættere på medlemmerne og deres behov for hjælp, inspiration og støtte i hverdagen. Appen samler medlemmernes digitale medlemskort, hurtig kontaktmulighed til foreningen, overblik over rådgivningstilbud, aktuelle medlemsrabatter og udvalgte artikler fra Ugeskrift for Læger ét sted – lige i lommen.

[Læs mere om appen](#)





FAKTA OM LÆGEFORENINGENS MEDLEMMER 2023

Lægeforeningens medlemmer
pr. 2. januar 2023

34.889

Lægeforeningens medlemmer
med en udenlandsk eksamen

2.764

Antal læger i den erhvervsaktive alder
(under 65 år) bosat i Danmark primo 2023

26.723

(Tal fra Sundhedsdatastyrelsen pr. 1. februar 2023,
hvor den erhvervsaktive alder er defineret som
aldersgruppen 24-64 år. Tallet omfatter også
udenlandske læger med dansk autorisation.)

I denne gruppe var

25.607

medlemmer
af Lægeforeningen.

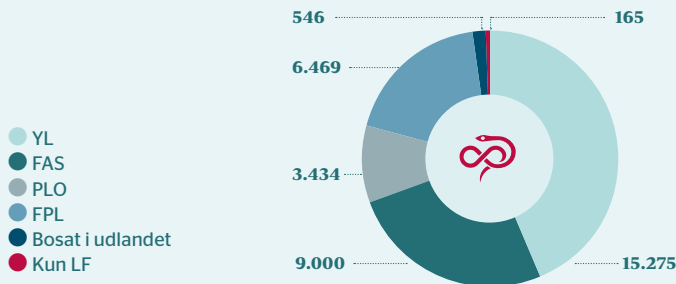
Organisationsprocent, erhvervsaktive

96%

Organisationsprocent,
ikke-erhvervsaktive fra 65+ år

88%

Organisationsfordeling

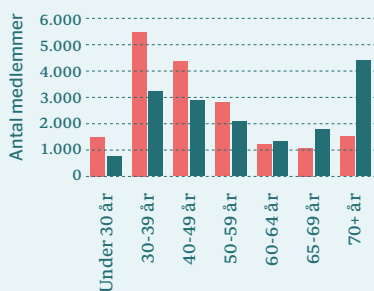


Antallet af læger
bosat i Danmark
primo 2023:

36.677

(Tal fra Sundhedsdatastyrelsen)

Medlemmer fordelt på alder og køn



50,8 år er
gennemsnitsalderen
for lægeforeningens
medlemmer

Kønsfordeling

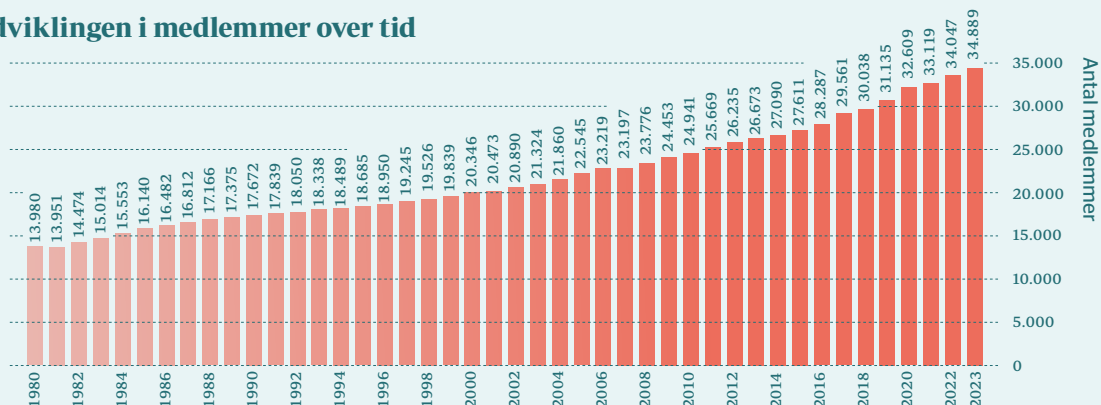
Antal kvindelige medlemmer
af Lægeforeningen totalt set:

18.179 ♀

Antal mandlige medlemmer
af Lægeforeningen totalt set:

16.710 ♂

Udviklingen i medlemmer over tid



KOMMUNIKATION

2022: Lægeforeningen løftede vigtige emner i medierne

Psykiatrien, det pressede sundhedsvæsen, prioritering og behandlingsgaranti 2.0 var de helt store emner i et år, der også bød på en valgkamp, hvor sundhed toppede listen over de vigtigste dagsordener for vælgerne ved valget til Folketinget. Alt dette – plus en række udspil og initiativer fra Lægeforeningen – fik solid dækning i medierne.

Lægeforeningen i mediepres for løft af psykiatrien

Lægeforeningens efterlysninger af et markant og langvarigt løft af psykiatrien har i flere år fået massiv presseomtale, således også i det forgangne år. Første interview om psykiatrien fandt allerede sted om søndagen, dagen efter afslutningen af Lægemøde 2022. Siden da har en lang række medier bragt historier, hvor Lægeforeningen har skubbet på for at få forbedringer af psykiatrien, bl.a. i forbindelse med Lægeforeningens topmøde om en ti-årsplan for psykiatrien i september, i forbindelse med psykiatraftalen, som faldt på plads før valgkampen, i forbindelse med selve valgkampen, samt da SVM-regeringen præsenterede det nye regeringsgrundlag. Her kvitterede Lægeforeningen for, at man endelig fra politisk hold vil bruge det faglige oplæg fra Sundhedsstyrelsen og også vil sætte de nødvendige milliarder af til at løfte psykiatrien.



Massiv presseomtale af lanceringen af Sundhedssektorens Prioriteringsråd

Politiken, Berlingske, Børsen og en lang række andre medier gav Sundhedssektorens Prioriteringsråd massiv omtale ved lanceringen i

december. Dette ikke mindst via et stort interview med Ritzaus Bureau, hvor Lægeforeningens formand fortalte om baggrunden for at søsætte Sundhedssektorens Prioriteringsråd. Rådet blev på Lægeforeningens initiativ lanceret for at kickstarte en dyb og bred samfundsdebat om pri-

oritering. Lægeforeningens formand har flere gange i pressen peget på, at rådet ikke mindst har til formål at sikre en klog brug af arbejdskraft og ressourcer, der kan bidrage til at fremtidssikre sundhedsvæsenet.

Lægeforeningen på forsiden om "behandlingsgaranti 2.0"

Lægeforeningen har fyldt på forsiderne på både [Jyllands-Posten](#) og [Dagbladet Information](#) i debatten om behandlingsgarantien på 30 dage. Lægeforeningen har gentagne gange i medierne presset på for en gentænkning af behandlingsgarantien, der fører til en version 2.0. Bl.a. i [Jyllands-Posten](#), [Sundhedsmonitor](#), [Sundhedspolitisk Tidsskrift](#), [Altin- get](#), [Avisen Danmark](#) og en række andre medier.

Strammerpakken i pressen

Igen i år har Lægeforeningen i pressen arbejdet for forbedringer af lægers retssikkerhed. Vi har i en række medier – bl.a. [Ugeskrift for Læger](#), [Sundhedsmonitor](#), [Dagens Medicin](#) med flere - bl.a. efterspurgt en tilbunds-gående evaluering af strammerpakken og Styrelsen for Patient-sikkerheds sundhedsfaglige tilsyn. Den evaluering blev offentliggjort på dagen for Folketingets åbning. Evalueringen kaster lys på en række problemer og kræver handling fra indenrigs- og sundhedsministeren, hvilket Lægeforeningen har påpeget efterfølgende i diverse medier.

Digitaliseringsudspil i medierne

Lægeforeningen lancerede sit digitaliseringsudspil i august måned.

Udspillet, som blev omtalt i [Sundhedsmonitor](#), [Dagbladet Information](#), [IT-Watch](#) og en række andre medier, handler grundlæggende om, at sundhedsvæsenet skal bruge digitale løsninger og nye teknologier klogt og dermed frigive værdifuld lægetid til gavn for patienterne.

Øvrige indsatsområder i medierne

Lægeforeningen har desuden sat sit aftryk på andre emner i medierne, herunder advaret om, at manglen på speciallæger er en bombe under sundhedsvæsenet, bl.a. i [Altinget](#), hos [ViaRitzau](#) og [Kristeligt Dagblad](#).

Lægeforeningen har bl.a. i [Avisen Danmark](#) også efterlyst mere fokus på forebyggelse til gavn for den enkeltes sundhed, men ikke mindst også for at mindske presset på sundhedsvæsenet.

Lægeforeningen har også både i juli 2022 og februar 2023 understreget, at tolkegebyret i sundhedsvæsenet bør afskaffes, da det skaber ulighed i sundhed og skader patientsikkerheden.

Lægeforeningen i top på Twitter

Lægeforeningen har også stor gennemslagskraft på det sociale medie Twitter, som anvendes i stort omfang af politiske aktører, og som journalister ofte bruger til at finde gode historier. Eksempelvis har både Lægeforeningens formand og Lægeforeningen profiler på Twitter, der ligger i toppen, når det kommer til synlighed, når det gælder



gennemslagskraft om prioriterede politiske emner som psykiatri og forebyggelse. Eksempelvis er formandens og Lægeforeningens tweets om psykiatri nået ud til sammenlagt 3.8 millioner brugere i løbet af det seneste år. Det er kun de største mediers tweets om samme emne, altså TV2 News, Politiken, DR Nyheder og Ritzau, som overgår dette.

Ny hjemmeside, ny medlemsapp og mere visuel formidling har styrket medlemskommunikationen

Lægeforeningen har i 2022 lanceret et nyt Læger.dk, udviklet en ny medlemsapp med et digitalt medlemskort og haft fokus på at formidle politisk prioriterede emner på nye visuelle måder til medlemmerne.

Et nyt Læger.dk med større vægt på rådgivning og fællesskab på tværs af lægestanden

Med over to millioner årlige sidevisninger er **Læger.dk** det sted, allerflest medlemmer møder foreningerne i det daglige. **Læger.dk** er hjemmeside for både Lægeforeningen og de tre forhandlingsberettigede foreninger, og i december 2022 gik en helt ny hjemmeside i luften.

Den nye hjemmeside er udviklet i et samarbejde mellem Lægeforeningen, Yngre Læger, PLO og FAS, og der er lagt vægt på at fremhæve de emner, der er relevante for alle læger. I det daglige bruger langt størstedelen af medlemmerne hjemmesiden som redskab til at få løst konkrete problemer og få hurtigt svar på spørgsmål. Derfor har rådgivning og støtte på tværs af foreningerne også fået en central placering på den nye hjemmeside.

Derudover har **Læger.dk** fået et nyt design og en ny opbygning, og som noget nyt er der lavet en fælles forside for de fire foreninger, der i højere grad tager udgangspunkt i

The screenshot shows the Læger.dk website interface. At the top is a navigation menu with links for 'Råd og støtte', 'Uddannelse og kurser', 'Nyheder', 'Dit medlemskab', 'Dine foreninger', and 'Bliv medlem'. Below the menu is a large banner with the text 'Velkommen til Læger.dk' and a sub-header 'På det nye Læger.dk finder du brugbar viden og rådgivning - uanset hvor du befinder dig i dit lægeliv.' To the right of the banner is a photograph of four healthcare professionals in blue scrubs. Below the banner is a search bar with the text 'Hvad leder du efter?' and a search icon. At the bottom of the screenshot is a grid of service categories:

Ansættelse og opsigelse	Attester	Barsel
Ferie	Jobsøgning	Karriererådgivning og -værktøjer
Klagesager	Løn	Overenskomst
Praksisdrift	Seniorlæge / pensionist	Sygdom og krise
Tillidsrepræsentant	Trivsel og arbejdsmiljø	

medlemmernes behov, når de op søger hjemmesiden. Der er desuden oprettet tværgående emnesider med udgangspunkt i de svar og den rådgivning, medlemmer søger på hjemmesiden. Den ny hjemmeside giver også et bedre overblik over arrangementer for alle læger på tværs

af foreninger og regioner. Lægeforeningen har desuden prioriteret at udvikle en detaljeret og overskuelig grafisk præsentation af aktuelle nøgletal og analyser. Medlemmerne kan fortsat let finde videre til de enkelte foreninger og relevant indhold via forside og topmenuen.

Viden, data og et solidt fagligt grundlag for den nye hjemmeside

Indhold og design på det nye Læger.dk er udviklet med udgangspunkt i konkret data og viden om medlemmernes brug af den tidligere hjemmeside og foreningernes tilbud, og i løbet af projektet er der blevet gennemført flere analyser med det formål at fastlægge indhold og design.

Efter lanceringen vil hjemmesiden løbende blive forbedret og udviklet af en fælles redaktion på tværs af de fire foreninger, så den er relevant og brugbar for alle medlemmer. Dette arbejde sker med afsæt i konkret data og viden om brugernes adfærd på hjemmesiden, faglig rådgivning fra leverandøren samt kommende brugertests.

Nyhedsbrevet bliver læst af langt over halvdelen af medlemmerne

Flere gange om måneden sender Lægeforeningen nyhedsbrev til medlemmerne. Mere end seks ud af ti medlemmer åbner nyhedsbrevet, hvilket er meget højt i forhold til lignende foreninger og organisationer. Den gennemsnitlige åbningsrate er 62%, hvilket svarer til, at knap 20.000 medlemmer åbner nyhedsbrevene. De seneste år er frekvensen af nyhedsbreve fra Lægeforeningen steget, og i 2022 er der udsendt 24 nyhedsbreve fra Lægeforeningen.

Nyhedsbrevet oplyser om Lægeforeningens politiske interessevaretagelse, mulighed for rådgivning og støtte, medlemsarrangementer på tværs af landet og fordelagtige

medlemsrabatter. Der er tale om redaktionelt bearbejdede nyhedsbreve med blandet indhold, og derudover sendes der løbende nyhedsbreve ud med fokus på aktuelle enkeltsager af stor betydning for medlemmerne og deres virke som læger. Nyhedsbrevet er ofte målrettet det enkelte medlems bopæl, anciennitet eller foreningstilhørsforhold, så den enkelte får en oplevelse af personligt og relevant indhold.

Det generelle mønster er, at nyheder om rådgivning og kontante tilbud har flest læsere, men det er ikke entydigt. Politiske nyheder med mulighed for identifikation scorer også højt, eksempelvis om lægers retssik-

kerhed eller om lægekolleger, som følges i andre lande. I 2022 er historier om psykiatriplanen, sundhedsreformen og en præsentation af foreningens internationale arbejde også blevet læst af mange.

Lægeforeningen udsender også særlige nyhedsbreve om kurser og arrangementer samt til medlemmerne af FPL. Begge disse nyhedsbreve har også haft åbningsrater i 2022 på hhv. 63 og 66%

Ny medlemsapp og digitalt medlemskort – lige ved hånden

I december 2022 lancerede Lægeforeningen en medlemsapp til alle Lægeforeningens medlemmer. I ap-

pen kan medlemmer via login med MitID finde deres digitale medlemskort samt overblik over foreningens medlemsrabatter og muligheder for hjælp, sparring og rådgivning om karriere, klagesager mv.

Det digitale medlemskort erstatter det gamle, fysiske medlemskort til foreningen, og login med MitID sikrer korrekt opbevaring af personfølsomme oplysninger. Den digitale løsning mindsker desuden risikoen for misbrug af mistede medlemskort.

Indholdet i appen tager udgangspunkt i Lægeforeningens overordnede fokus på at styrke lægers faglighed, tryghed og fællesskab. Lægeforeningen vil løbende videreudvikle indhold og funktionaliteter i appen ud fra data om brugeradfærd, medlemmernes ønsker samt anbefalinger om drift og udvikling af medlemsapps.

Sammenhængende indsatser – også på sociale medier – giver resultater

Lægeforeningens profiler på de medlemsrettede sociale medier Facebook, Instagram og LinkedIn har i 2022 fortsat fået flere følgere. På Facebook har Lægeforeningen ca. 12.500 følgere, på Instagram har foreningen ca. 4.000 følgere, og på LinkedIn har vi 8.780 følgere.

Lægeforeningen har på både Facebook, Instagram og LinkedIn fokus på at dokumentere foreningens generelle synlighed i pressen. Samtidig har kommunikationen i 2022 haft særligt fokus på at formidle

Lægeforeningens politisk prioriterede emner som klima og behovet for en psykiatриhandlingsplan til medlemmerne. Det er sket med grafikker, bevægelige elementer og videoer mv.

Udvikling af en fælles visuel identitet for prioriterede emner og mere omfattende materiale til brug på de forskellige kommunikationskanaler har fået et stærkere fokus i 2022. Eksempelvis med en gennemgående fotolinje på Læger.dk, i nyhedsbreve, på Twitter og i opslag på Facebook, Instagram og LinkedIn brugt på forskellige måder tilpasset de forskellige kanaler og deres målgrupper, men stadig med en tydelig sammenhæng på tværs. Dette har bidraget til et stærkere samlet indtryk af indsatserne og deres budskaber, og data viser, at Lægeforeningen har opnået markant gennemslagskraft og et stærkt engagement på bl.a. psykiatri.

På Lægeforeningens profiler på Instagram og Facebook er det generelt emner, der går tæt på medlemmernes egen faglighed, som har engageret dem mest i det forløbne år (f.eks. kritik af forslag om at flytte lægeopgaver til apoteker). Men også politisk prioriterede emner som psykiatri og forebyggelse og sager, hvor Lægeforeningen aktivt støtter udsatte lægekolleger i Ukraine, Tyrkiet og Iran, har engageret medlemmer på sociale medier.



MEDIER OG PUBLIKATIONER

Ugeskrift for Læger: Solid videnskab og kamp om læserne

I 2022 har Ugeskrift for Læger samlet sig om få, større videnskabelige temaer. Året har været præget af en generel matted på forskningsområdet, hvor produktionen af artikler efter flere års fokus på COVID-19-artikler har skullet finde tilbage til et mere normalt niveau. Selvom de digitale kanaler fylder meget, så er den trykte udgave af Ugeskriftet også i 2022 medlemmernes foretrukne.

I 2022 samlede Ugeskrift for Læger sig om to større videnskabelige temaer. Forårets tema om angst og depression satte fokus på psykiatrisk forskning og vilkårene på de psykiatriske afdelinger. Efterårets tema dykkede ned i den komplekse forskning, der beskæftiger sig med overvægt og metabolisk syndrom. Ugeskriftet har også publiceret de første artikler i en lærerig serie, der dykker ned i danske topforskeres livslange arbejde i specifikke forskningsområder. Den videnskabelige redaktion har arbejdet på at gøre det lidt lettere for uerfarne forskere at få en videnskabelig artikel igennem nåleøjet. Det betyder bl.a., at artikeltyper og formalia har gennemgået en revision.

Arbejdsvilkår for den enkelte læge fylder meget for læger uanset arbejdssted. Derfor har det også fyldt meget i Ugeskrift for Lægers artikler i 2022, ligesom prioritering og behovet for ressourcer i sundhedsvæsenet har fyldt i Ugeskrift for Lægers spalter.

The screenshot shows the website interface for Ugeskrift for Læger. At the top, there is a navigation bar with 'UGESKRIFT FOR LÆGER' and sub-sections 'Aktuelt', 'Videnskab', and 'Debat'. Below this is a grid of article thumbnails. Each thumbnail includes a small image, a title, a date, and a duration. The articles shown are:

- Nye tal viser dramatisk mangel på arbejdskraft: Behov for 40.000 flere sundhedspersoner i 2030** (Aktuelt, 29. mar. 2023, 9 min.)
- »Det eneste, det ikke kan ende med, er status quo«** (Aktuelt, 29. mar. 2023, 6 min.)
- Mave- og tarmkirurgisk afdeling i Aarhus kæmper med mange ting** (Aktuelt, 23. mar. 2023, 9 min.)
- Et bogmærke** (Historisk, 23. mar. 2023, 4 min.)
- »Manglende forsyninger af malariamedicin og hurtigttests«** (Aktuelt, 22. mar. 2023, 7 min.)

Debatstof er populært

Debatstoffet fylder fortsat meget i Ugeskrift for Læger. Det gælder de lægefaglige debatter, men også debatter af politisk eller etisk karakter er populære. En del af debatten foregår på de sociale medier, hvor mange af deltagerne ikke er læger, men hvor det er tydeligt, at interessen for sundhedsområdet er i vækst. Ugeskriftet bruger tid og ressourcer på at redigere debatter, der i dag foregår på samtlige af bladets sociale medier.

Ugeskriftet har i 2022 været moderator på et stort antal regionale medlemsmøder, der har beskæftiget sig med en bred vifte af emner. Også efterårets folketingsvalg førte til en række valgmøder, hvor medlemmer af Lægeforeningen kunne møde de lokale politikere. Medlemsmøder er generelt præget af stor debatlyst.

Mange kanaler

Lægeforeningens medlemmer kan finde Ugeskrift for Læger på tryk, på Ugeskriftet.dk, på Facebook,

Twitter, i nyhedsbreve, via Læger.dk og i Lægeforeningens medlemsapp. Selvom de digitale kanaler fylder meget, så er den trykte udgave af Ugeskrift for Læger også i 2022 medlemmernes foretrukne medie. De digitale kanaler giver medlemmerne flere indgange til indholdet, og særligt nyhedsbrevene fungerer som kontaktflade til medlemmerne. 2022 har været præget af en klar fragmentering af de digitale kanaler. Et medlem er i dag til stede på flere sociale medieplatforme og bruger disse mere eller mindre aktivt. Således ligner lægers medieadfærd det omgivende samfunds, og særligt de yngre medlemmer af Lægeforeningen er til stede på flere sociale mediekanaler samtidigt. Det er en udfordring, der gør, at Ugeskrift for Læger også er nødt til at være tilgængelig på alle relevante kanaler, men med indhold der tilpasses de forskellige platforme.

Ny hjemmeside og nye muligheder

I slutningen af 2022 fik Ugeskrift for

Læger en ny platform for det digitale arbejde. Denne opgradering er en forudsætning for at kunne arbejde mere målrettet med for eksempel audio og video og dermed være attraktiv for brugere uanset situation og behov.

I løbet af året har Ugeskrift for Læger lanceret flere nye muligheder for brugerne. Et eksempel er oplæste artikler, hvor udvalgte artikler bliver indtalt, således at de kan lyttes til i ro og mag. Ugeskriftet har også produceret en lang række videoklip, der særligt blandt de yngste brugere fungerer som smagsprøve på det indhold, der er tilgængeligt i blad og web. Ugeskriftets videnskabelige podcast er en succeshistorie. Antallet af downloads er i flere år vokset, men i 2022 blev brugen af disse næsten fordoblet og nærmer sig nu 140.000.

27 millioner sidevisninger af Læge- og Patienthåndbogen i 2022

Læge- og Patienthåndbogen har stadig mange sidevisninger på sundhed.dk trods et fald i forhold til årene under coronaepidemien. Nye artikler er kommet til, og særligt ultralyd i almen praksis er kommet i fokus.

Læge- og Patienthåndbogen er et digitalt sygdomsleksikon til brug for både læger og patienter i Danmark med troværdig og opdateret viden om sygdomme og behandling. Læge- og Patienthåndbogens sekretariat er placeret i Lægeforeningen, der er ansvarlig for opdatering og udvikling af Læge- og Patienthåndbogens indhold med 5.300 artikler og 2.100 illustrationer. Artikler om blodprøver og hudlidelser er altid nogle af de mest læste i Læge- og Patienthåndbogen, men også artikler om almindelige infektionssygdomme som halsbetændelse, skoldkopper og hånd-, fod- og mundsyge var hyppige hit med omkring 100.000 besøg hver.

I 2022 var der næsten 27 millioner sidevisninger af Læge- og Patienthåndbogen på sundhed.dk, hvilket er et fald i forhold til årene med COVID-19. Brugen af de to håndbøger fordeler sig jævnt over sygdomsområderne.

Nye artikler

Lægehåndbogens mange artikler opdateres løbende og mindst hvert 2 ½ år, men der bliver også produceret nye artikler. I 2022 er artikelbasen

bl.a. blevet udvidet med nye artikler om feber i graviditeten, anoreksi hos voksne og sorg og tab.

Fokus på ultralyd i almen praksis

Ultralyd i almen praksis er kommet på landkortet med den seneste overskomsomt om almen praksis, 2022. Der er i første omgang tale om en forsøgsordning vedr. klinisk ultralyd i almen praksis, som er iværksat som et treårigt storskalaprojekt, hvori indgår 250 læger fordelt geografisk jævnt og på tværs af alle landets regioner. Formålet med projektet er at bidrage til forbedret diagnostik, rettidig visitation og øget kvalitet i beslutninger om behandlingen. Initiativet indebærer også et forskningsprojekt ved de almen-medicinske forskningsenheder, hvor der bl.a. fokuseres på den kliniske værdi for lægens undersøgelse og betydninger for det samlede patientforløb.

Fysisk aktivitet og Center for Aktiv Sundhed

I samarbejde med Center for Aktiv Sundhed bliver alle relevante artikler opdateret med den seneste viden om fysisk aktivitet som forebyggelse



og behandling, og i 2022 er der bl.a. blevet opdateret inden for demens, hjertesvigt og leddegigt. Det er Center for Aktiv Sundhed og Sundhedsstyrelsens publikation "Fysisk aktivitet – Håndbog om forebyggelse og behandling", der ligger til grund for opdateringerne.

Danske Regioner og de fem regioner ejer Læge- og Patienthåndbogen, der bliver fremvist på Den Fælles offentlige sundhedsportal sundhed.dk. Læge- og Patienthåndbogen er gratis at bruge og er uafhængig af kommercielle interesser.

Lægeforeningens bestyrelse



Formand
Camilla Noelle
Rathcke



Næstformand
Anna Mette
Nathan
PLO



Klaus Peder
Klausen
FAS



Gunver Lillevang
PLO



Ann-Louise
Reventlow-Mourier
FAS



Jørgen Skadborg
Formand for
PLO



Helga Schultz
Formand for
Yngre Læger



Susanne Edith
Wammen
Formand for
FAS

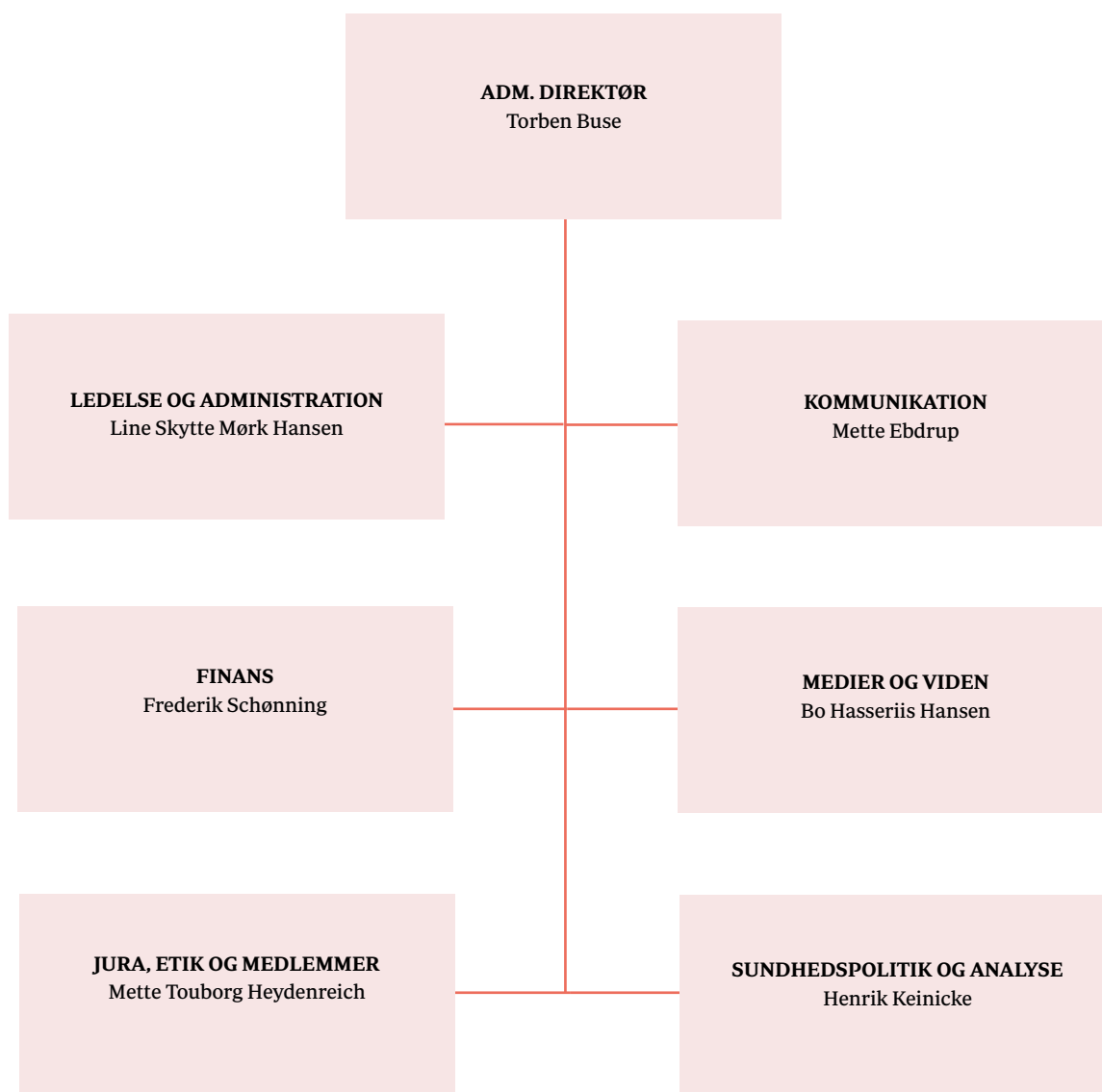


Sanne Marie
Thysen
Yngre Læger



Christina
Neergaard
Pedersen
Yngre Læger

Lægeforeningens sekretariat



Oversigt over Lægeforeningens udvalg og arbejdsgrupper (pr. 1. april 2023)

UDVALG NEDSAT AF REPRÆSENTANTSKABET

LÆGEETISK NÆVN

Mette Juul Kristoffersen, (formand) læge, ph.d.-studerende
Berit Schiøttz-Christensen, overlæge
Lars Bønløkke, pensioneret læge
Ole Johannes Hartling, pensioneret læge
Stephen Wørlich Pedersen, praktiserende speciallæge
Søren Svenningsen, alment praktiserende læge
Anne Jung, overlæge (suppleant)
Hanne Gjerløff Roed, alment praktiserende læge (suppleant)
Morten Svenning Nielsen, alment praktiserende læge (suppleant)
Signe Kjeldgaard Jensen, læge (suppleant)
Søren Thinus Just Christensen, afdelingslæge, (suppleant)
Søren Kjærem Nielsen, pensioneret læge (suppleant)
Søren Thinus Just Christensen, afdelingslæge (suppleant)

VOLDGIFTSRETEN

Mads Bundgaard Larsen (formand), retspræsident i Sø- og
Handelsretten
Harald Micklander (næstformand), vicepræsident i Sø- og
Handelsretten
Bruno A. Melgaard Jensen, alment praktiserende læge
Gitte Anna Madsen, afdelingslæge
Lise Møller, overlæge, sekretariatschef
Marianne Ingerslev Holt, overlæge
Michael Rospilloso Christensen, alment praktiserende læge
Carl Johan F. Erichsen, praktiserende speciallæge (suppleant)
Carsten Pedersen, vagtlæge (suppleant)
Dennis Staahltoft, alment praktiserende læge (suppleant)
Kasper Sandager Mikkelsen, læge (suppleant)
Niels Henrik Nielsen, praktiserende speciallæge (suppleant)
Mette Tiedemann Skipper, læge, ph.d.-studerende (suppleant)

FASTE UDVALG NEDSAT AF LÆGEFORENINGENS BESTYELSE

ATTESTUDVALGET

Gunver Lillevang (formand), alment praktiserende læge
Dennis Staahltoft, alment praktiserende læge
Finn Nørmark, praktiserende speciallæge
Jesper Foss, praksisamanuensis
Lise Høyer, alment praktiserende læge
Michael Sejer Hansen, speciallæge, ph.d.
Sara Mathilde Radl Hensel, læge

ETISK UDVALG

Klaus P. Klausen (formand), overlæge
Andreas Højring, alment praktiserende læge
Benny Ehrenreich, alment praktiserende læge
Henriette Bruun, overlæge
Johannes Gaub, pensioneret læge
Karen Lisbeth Faarvang, praktiserende speciallæge
Sascha Louise Sølbeck, HU læge
Søren Thinus Just Christensen, afdelingslæge
Thomas Lee Dahm, praktiserende speciallæge
Stephen Wørlich Pedersen, praktiserende speciallæge (observatør)

LEGATUDVALGET

Anna Mette Nathan (formand), alment praktiserende læge

LÆGEANSVARSUDVALGET

Susanne Scheppan (formand), overlæge
Anna Mette Nathan, alment praktiserende læge
Dennis Staahltoft, alment praktiserende læge
Hanne Rahbæk Holten, advokat
Jane Kirkeby Gregersen, alment praktiserende læge
Jens Wehl, læge
Jonas Siewers Olsen, læge
Karin Graeser, ledende overlæge
Kåre Pihlmann, advokat
Niels Juul, overlæge

UDVALGET OM REGIONAL AKTIVITETSPULJE

Klaus P. Klausen, (formand), overlæge
Gitte Anna Madsen, afdelingslæge
Gunvar Lillevang, alment praktiserende læge
Johan Ludvig Reventlow, alment praktiserende læge
Josephine Duevang Rathenborg, læge
Mark Krasnik, overlæge



Ole Nørskov, pensioneret læge
Sanne Marie Thysen, introduktionslæge
Thea Heide Faaborg, afdelingslæge

LÆGEMIDDEL- OG MEDIKOUÐVALGET

Anna Mette Nathan (formand), alment praktiserende læge
Annemarie H. Hellebek, hospitalsdirektør
Bjarne Ørskov Lindhardt, ledende overlæge, dr.med.
Dennis Staahltoft, alment praktiserende læge
Hanne Rolighed Christensen, ledende overlæge, professor, ph.d.
Martin Lundsgaard Hansen, overlæge
Palle Mark Christensen, alment praktiserende læge, ph.d.
Thomas Lars Vibe Benfield, professor, overlæge, dr.med.
Troels Krogh Nielsen, afdelingslæge

LÆGEFORENINGENS DIGITALISERINGS- OG IT-UDVALG PÅ SUNDHEDSOMRÅDET

Ann-Louise Reventlow-Mourier, (formand) praktiserende speciallæge
Bjarne Skjødt Hjaltalin, overlæge
Filip Alsted Brinch Pedersen, læge
Mireille Lacroix, alment praktiserende læge
Thomas Lee Dahm, praktiserende speciallæge
Niels Ulrich Holm, alment praktiserende læge
Sanne Marie Thysen, introduktionslæge
Jens Georg Hillingsø, klinikchef, ph.d. (observatør)
Thomas Tursø-Finnich, stud.med. (observatør)

LÆGEFORENINGENS FORSKNINGSUDVALG

Sanne Marie Thysen (formand), introduktionslæge
Anders Perner, klinisk professor, overlæge, ph.d.
Anna Inger Roe Rasmussen, klinisk assistent, ph.d.-studerende
Barbara Malene Fischer, professor, overlæge
John Brandt Brodersen, professor, ph.d.
Merete Nordentoft, professor, overlæge, dr.med., ph.d., MPH
Niels Ulrich Holm, alment praktiserende læge
Rebecca Kjær Andersen, stud.med.
Søren Overgaard, specialeansvarlig overlæge, professor, dr.med.
Thomas Gryesten Jensen, læge, institutleder

LÆGEFORENINGENS UDDANNELSESUDVALG

Christina Neergaard Pedersen (formand), afdelingslæge
Ane Marie Ahm Petersen, praktiserende speciallæge
Anders Dupont, alment praktiserende læge
Barbara Malene Fischer, overlæge
Bjarne Rønde Kristensen, specialeansvarlig overlæge



Christine Kroer Nielsen, læge
Connie Bondo Dydensborg, alment praktiserende læge
Gunver Lillevang, alment praktiserende læge
Ina Houmann Jensen, afdelingslæge
Inger Agnethe Brødsgaard, ledende overlæge
Joachim Frølund Hansen, alment praktiserende læge
Jonas Siewers Olsen, læge
Kristine Søgaard Dahl, læge
Niels Kristian Kjær, alment praktiserende læge
Sys Marianne Melchior, alment praktiserende læge
Søren Ulrik Hast Prins, alment praktiserende læge
Holger Munck, læge (observatør)
Oscar Juul, FADL (observatør)

LÆGEFORENINGENS WMA-DELEGATION

(World Medical Association (WMA))
Camilla Noelle Rathcke, (formand), overlæge
Klaus P. Klausen, overlæge

LÆGEFORENINGENS CPME-DELEGATION

(The Standing Committee of European Doctors (CPME))
Camilla Noelle Rathcke (formand), overlæge
Anna Mette Nathan, alment praktiserende læge
Klaus P. Klausen, overlæge
Helga Schultz, læge
Sanne Marie Thysen, introduktionslæge

ARBEJDSGRUPPER OG RÅD NEDSAT AF LÆGEFORENINGENS BESTYRELSE

SUNDHEDSSEKTORENS PRIORITERINGSRÅD

Adam Wolf, administrerende direktør, Danske Regioner
Anne Kristine Axelsson, koncerndirektør Pension & Erhvervs sikring, ATP
Camilla Noelle Rathcke, formand, Lægeforeningen
Ida Donkin, bestyrelsesmedlem, Lægevidenskabelige Selskaber
Ida Sofie Jensen, koncernchef, Lægemiddelindustriforeningen (Lif)
Jakob Kjellberg, professor, VIVE
Jesper Fisker, administrerende direktør, Kræftens Bekæmpelse
Johanne Schmidt-Nielsen, generalsekretær, Red Barnet
Jørgen Schøler Kristensen, formand, Medicinrådet
Katrina Feilberg Schouenborg, markedschef Sundhed og Life Science, Dansk Erhverv
Klaus Klausen, formand Etisk Udvalg, Lægeforeningen
Klaus Lunding, formand, Danske Patienter



Kristian Vendelbo, administrerende direktør, KL
Leif Vestergaard Pedersen, formand, Det Ethiske Råd
Lene Krabbe Dahl, forbundssekretær, 3F
Lone Frank, videnskabsjournalist og forfatter
Martin Kiil, administrerende direktør for Norden og Danmark, Coloplast
Michael Dall, formand, Behandlingsrådet
Michael Teit Nielsen, vicedirektør, Ældre Sagen
Mona Striib, forbundsformand, FOA

**KOORDINATIONSGRUPPE – REVISION AF DEN LÆGELIGE
VIDEREUDDANNELSE**

Ann-Louise Reventlow-Mourier, praktiserende speciallæge
Camilla Noelle Rathcke, overlæge
Christina Neergaard Pedersen, afdelingslæge
Cæcilie Trier Sønderkov, cheflæge
Gunver Lillevang, alment praktiserende læge
Helga Schultz, læge
Inger Agnethe Brødsgaard, ledende overlæge
Jonas Siewers Olsen, læge
Susanne Edith Wammen, overlæge
Søren Ulrik Hast Prins, alment praktiserende læge

NETVÆRK

Herudover opretter og driver Lægeforeningen efter behov relevante netværk, pt. er der etableret følgende netværk:

LÆGEFORENINGENS ANTIBIOTIKANETVÆRK

LÆGEFORENINGENS PRÆGRADUATE NETVÆRK

Oversigt over ekstern repræsentation 2022/2023

ET SUNDHEDSVÆSEN MED SAMMENHÆNG

Det Nationale Råd - Videnscenter for værdig ældrepleje, Sundhedsstyrelsen
Dialogforum National Sundheds-it og Lægeforeningen
Nationalt partnerskab for sundhedsdata, Sundhedsministeriet
Planlægningsgruppen E-sundhedsobservatoriet
Aftagerpanel for Sundhed og Informatik, Københavns Universitet
Følgegruppen for task forcen for indsatser målrettet kronisk sygdom og ulighed i sundhed, Sundhedsministeriet

FOREBYGGELSE OG ULIGHED

Ankenævnet for Besøgsrestriktioner, Styrelsen for Patientklager
Det Nationale Partnerskab til forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg
Dansk Netværk for Tobaksforebyggelse
ERFA-gruppe om e-cigaretter og nye tobaksprodukter, Sundhedsstyrelsen og Kræftens Bekæmpelse
Røgfri fremtid, Kræftens Bekæmpelse
Foreningen Sex & Samfund (repræsentantskab)
Faglig følgegruppe om motion og fællesskab på recept, Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
Komiteen for Sundhedsoplysning, (styrelsen)
Komiteen for Sundhedsoplysning, (sagkyndigt udvalg)
Novo Nordisk Fondens Komité for Sundhed Integreret i Sociale Indsatser
Rådet for Bedre Hygiejne
Rådet for Sikker Trafik
Vidensråd for Forebyggelse (koordinationsforum)

INTERNATIONALT

CPME
CPME Working group on Pharmaceuticals & Healthcare Products
CPME Working group on Public Health & Disease Prevention
CPME Working group on Digital Health
CPME Working group on Principles, Patients & Ethics
CPME Working group on Professional Practice & Health Systems

WMA

WMA Working group on Revision of the Declaration of Helsinki
WMA Working group on Medical Technology

Nordic Medical Council

KVALITET

International Forum Programme Advisory Committee Copenhagen 2023
Dansk Selskab for Patientsikkerhed (bestyrelsen)
Dialogpanel – kvalitetsprogram, Sundhedsministeriet
PsykiatriAlliancen, Netværk af organisationer

LÆGEANSVAR

Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn, Styrelsen for Patientklager
Det Rådgivende Praksisudvalg, Styrelsen for Patientklager
Styrelsen for Patientsikkerheds Faglige Forum
Det Psykiatriske Ankenævn, Styrelsen for Patientklager
Det Psykiatriske Patientklagenævn
Kontaktudvalget vedrørende patientmobilitetsdirektivet, Styrelsen for Patientsikkerhed
Retslægerrådet
Tvangsbehandlingsnævnet, Styrelsen for Patientklager
Ankenævnet for Tilsynsafgørelser, Styrelsen for Patientklager
Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn, Styrelsen for Patientsikkerhed
Følgegruppen til projektet Digital løsning til fravalg af genoplivning

LÆGEETIK OG MENNESKERETTIGHEDER

Center for Migration, Etnicitet og Sundhed (MESU), Københavns Universitet
Dignity Institute, Dansk Institut imod Tortur
Koordinationsforum med Røde Kors og Dansk Flygtningehjælp om sundhedsklinikken
Nationalt Genom Centers nationale advisory board for patienter, borgere og etik
Referencegruppe for Nationalt Genom Centers nationale advisory board for patienter, borgere og etik
Alliancen for fri abort, Sundhedsstyrelsen

LÆGEMIDLER OG MEDIKOTEKNIK

Alliancen Stop Medicinspild
Det Nationale Antibiotikaråd, Sundhedsministeriet
Arbejdsgruppe for opfølgning på den nationale handlingsplan for antibiotika til mennesker, Sundhedsministeriet
Nationalt Råd for Forsyningsikkerhed af lægemidler, Lægemiddelstyrelsen
Følgegruppe om samarbejde mellem sundhedspersoner og lægemiddel- og medicindustrien, Lægemiddelstyrelsen
Kvalitetsforum for indberetning af bivirkninger, Lægemiddelstyrelsen
Programkomité vedr. medicinering uden patientskade, Dansk Selskab for Patientsikkerhed og Styrelsen for Patientsikkerhed

Rådet for Lægemiddelovervågning, Lægemiddelstyrelsen
Nationalt forum for polyfarmaci, Sundhedsstyrelsen

Udvalget for Medicinsk Udstyr, Lægemiddelstyrelsen
Veterinærmedicinsk Ekspertråd, Miljø- og Fødevarestyrelsen

SOCIALT-LÆGELIGT SAMARBEJDE

Helbredsoplysningsrådet, Beskæftigelsesministeriet

UDDANNELSE OG FORSKNING

Advisory Board for medicin på Aalborg Universitet
Aftagerpanel for Medicin ved Syddansk Universitet
Aftagerpanel for Medicin ved Aarhus Universitet
Aftagerpanel Medicin Københavns Universitet
Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse, Sundhedsstyrelsen
Arbejdsgruppe 1 for revision af LVU – indhold og omfang, Sundhedsstyrelsen
Arbejdsgruppe 2 for revision af LVU – specialestruktur, Sundhedsstyrelsen
Arbejdsgruppe 3 for revision af LVU - modeller for dimensionering,
Sundhedsstyrelsen
Arbejdsgruppe 4 for revision af LVU – Governance, Sundhedsstyrelsen
Følgegruppe for de generelle kurser, Sundhedsstyrelsen
Følgegruppe for de specialespecifikke kurser, Sundhedsstyrelsen
Følgegruppe for inspektorordningen, Sundhedsstyrelsen
Prognose- og dimensioneringsudvalget, Sundhedsstyrelsen
Arbejdsgruppen for uddannelse og kompetenceudvikling af
sundhedspersonale inden for Personlig Medicin, nationalt Genom Center,
Sundhedsministeriet
Arbejdsgruppe om klinisk forskning – strategi for life science,
Erhvervsministeriet

DIVERSE

Arbejdsgruppe for udviklingen af målepunkter for administrative tilsyn i
2020 på speciallægeerklæringer, Styrelsen for Patientsikkerhed

Styregruppe vedr. sundhedsøkonomisk investeringsmodel, VIVE

SRAB -Styrelsen for Patientsikkerheds Råd vedrørende alternativ behandling

LÆGEETISK NÆVN

Lægeetisk Nævn har haft fokus på forvaltning af forskningsmidler

Lægeetisk Nævn arbejder for, at Lægeforeningens medlemmer har kendskab til og overholder Lægeforeningens etiske principper. I 2022 var nævnet aktivt med en principiel udtalelse om forvaltning af forskningsmidler og tre afgørelser i klagesager.

I 2022 har Lægeetisk Nævn [afgivet én principiel udtalelse](#) om lægers forvaltning af betroede forskningsmidler og truffet afgørelse i tre konkrete klagesager, som på hver sin måde handlede om udfordringer med kommunikation.

Principiel udtalelse om etisk forsvarlig forvaltning af forskningsmidler

I oktober 2021 faldt der dom i den sidste af en række af sager om læger, der har misbrugt forskningsmidler. Nævnet forholder sig ikke konkret til disse sager, men gav i 2022 i en principiel udtalelse i relation til domsafsigelsen udtryk for generelle overvejelser om, hvilke krav Lægeforeningens etiske principper stiller til lægers brug af midler, der er stillet dem til rådighed til brug for forskning.

Nævnet skriver i sin udtalelse, at et kerneelement i lægegerningen er forskning til gavn for patienter og for samfundet. Den danske befolkning har generelt stor tillid til, at læger udfører forskning i overensstemmelse med god klinisk praksis, og at læger forvalter de ressourcer, de får stillet til rådighed til forsk-

ning, på redelig vis. Bliver denne tillid undergravet, kan det have konsekvenser for den enkelte læges mulighed for at forske, for lægestandens anseelse og for samfundets muligheder for at fremme sundhed hos befolkningen.

Nævnet anfører i udtalelsen, at det er Lægeetisk Nævns opfattelse, at hvis en læge ved sin forvaltning af betroede forskningsmidler gør sig skyldig i overtrædelse af straffelovens bestemmelser om berigelseskriminalitet, vil dette være et brud på værdighedskravet og til skade for samfundets tillid til, at læger på en redelig måde kan forvalte de særlige rettigheder og ansvar, de er blevet tildelt som medlemmer af lægestanden. Endelig er det nævnets opfattelse, at de etiske principper også stiller nogle etiske krav til forskerens kolleger, hvis de i en konkret situation bliver opmærksomme på, at forskeren anvender midler til forskningsbrug på uretmæssig vis.

Tre afgørelser i konkrete klagesager

Nævnet afgjorde i 2022 [tre konkrete klagesager](#), der alle – på hver sin



måde – handlede om udfordringer med kommunikation

I den første klagesag var nævnet af opfattelse, at kernen i konflikten var en fejlslagen kommunikation mellem klager og indklagede. Nævnet fandt ikke, at indklagede havde overtrådt Lægeforeningens principper, men bemærkede, at indklagede ved en anden håndtering af situationen måske kunne have undgået konflikten.

I den anden klagesag var konfliktens kernepunkt en henvisning, som indklagede havde sendt, som følge af et ønske fra klagers side om en second opinion ved en anden afdeling. Nævnet fandt ved en gen-



nemlæsning af henvisningen ikke, at indklagede havde anført holdningsprægede udtalelser om klager og fandt således ikke, at indklagede havde overtrådt Lægeforeningens etiske principper i forbindelse med sin håndtering af klagers ønske om en second opinion.

Omdrejningspunktet i den tredje klagesag var en gruppe lægers indsendelse af en bekymringsskrivelse til myndighederne. Nævnet udtalte bl.a., at lægen skal forsøge at afhjælpe problemet ved at gå i dialog med sin kollega, inden lægen henvender sig til myndighederne. Nævnet

fandt imidlertid ikke grundlag for at udtale kritik af indberetningen som sådan, da dette efter nævnets opfattelse i så fald måtte baseres på en vurdering af, om der fagligt var grundlag for at anse patientsikkerheden for truet ved udbydelse af den konkrete behandling. En sådan vurdering lå uden for nævnets kompetence.

Lægeetisk Nævn arbejder for, at Lægeforeningens medlemmer har kendskab til og overholder Lægeforeningens etiske principper. Nævnet er et uafhængigt nævn under Lægeforeningen. Nævnet kan optage

sager til behandling, når et medlem henvender sig med påstand om, at et andet medlem har handlet i strid med de etiske principper, og nævnet kan optage sager af egen drift. Nævnet kan også udgive principielle udtalelser, som har til formål at udrede, hvad de etiske principper kræver af Lægeforeningens medlemmer i bestemte typer af situationer.

VIDENSRÅD FOR FOREBYGGELSE

Vidensråd for Forebyggelse har haft fokus på børn og unges nikotinbrug og mentale helbred

Vidensråd for Forebyggelse har i 2022 haft fokus på børn og unges mentale helbred og på deres brug af nikotinprodukter, og derudover har Rådet taget hul på at arbejde med temaet vægtstigmatisering og med strukturel forebyggelse. I februar 2023 tiltrådte Naja Hulvej Rod som ny forperson for Vidensrådet efter Morten Grønbæk.

Temareport om nikotinbrug blandt børn og unge

I slutningen af 2021 nedsatte Vidensråd for Forebyggelse en arbejdsgruppe, der skulle samle litteraturen om de mulige konsekvenser af nikotinbrug blandt børn og unge. Arbejdet mundede i maj 2022 ud i et

notat, der konkluderede, at det kan give permanente skader på hjernen, når børn og unge bruger nikotinprodukter. Skader, der betyder, at børn og unge kan udvikle afhængighed, både af nikotin og andre rusmidler, at de kan få koncentrationsbesvær, og at de har en øget risiko for at

udvikle angst, depression og stress. Derudover kan nikotinbrug hos børn og unge øge risikoen for hjerte-kar-sygdom på længere sigt, ligesom nikotinbrug i graviditeten kan medføre fosterskader.

Efterfølgende gennemgik arbejdsgruppen forskningen om muligheder for at forebygge børn og unges brug af nikotinprodukter og **udkom i november 2022 med en temarapport**, der samler viden om både skadevirkninger og forebyggelsesmuligheder.

Fortsat fokus på børns mentale helbred

I 2020 og 2021 lancerede Vidensrådet **rapporter om mental sundhed og psykisk sygdom** hos henholdsvis 10-24-årige børn og unge og 0-9-årige børn. Formidlingen af de to rapporters råd og anbefalinger har fyldt en del også i 2022. Særligt har Vidensrådet haft fokus på indsatser i grundskole regi og har som en ny formidlingsform i efteråret 2022 eksperimenteret med at nå kommunerne via såkaldte hybridseminarer, som er udviklet i samarbejde med Social Talks og Sund By-netværket. Det er seminarer, der ud over virtuelle oplæg og Q&A-seancer med forskere fra Vidensrådets arbejdsgrupper indebærer fysiske workshops ude i kommunerne. Hybridseminarerne er tænkt som en måde, hvorpå anbefalingerne fra Vidensrådets temarapporter kan nå et skridt længere ud i praksis. Der blev afholdt fem seminarer i

løbet af efteråret med 294 deltagere fra 32 kommuner, og overordnet har evalueringerne af seminar-formen været meget positive.

Konference og temarapport om vægtstigmatisering

Den 9. november 2022 inviterede Vidensråd for Forebyggelse og Nationalt Center for Overvægt til konference i Aarhus om vægtstigmatisering med særligt fokus på stigmatisering i sundhedsvæsenet. Mennesker med overvægt bliver ganske ofte udsat for stigmatisering og diskrimination på grund af overvægten, og det kan have store sociale og sundhedsmæssige konsekvenser for dem. Formålet med konferencen var at oplyse om stigmatisering, skabe debat og inspirere til, hvordan vi kommer den til livs.

Vidensrådet fortsætter arbejdet med **temaet vægtstigmatisering** og har nedsat en arbejdsgruppe, som vil gennemgå forskningslitteraturen om konsekvenserne af vægtstigmatisering og mulighederne for at forebygge, at det finder sted.

Naja Hulvej Rod ny forperson for Vidensrådet

Vidensrådets forpersonskab har i 2022 bestået af forperson Morten



Naja Hulvej Rod, ny forperson i Vidensråd for Forebyggelse

Grønbæk og næstforperson Naja Hulvej Rod. Den 28. februar 2023 udtrådte Morten Grønbæk af Rådet, hvorefter Naja Hulvej Rod trådte til som forperson, og Janne Tolstrup tiltrådte som næstforperson.

Vidensråd for Forebyggelse er et uafhængigt råd bestående af 15 eksperter, som hver især har stor viden om faktorer, der kan påvirke danskernes sundhed. Rådet finansieres af en række fonde og af Lægeforeningen, og det har fysisk til huse i Lægeforeningens lokaler.