

## Bemærkninger til lovforslaget.

### Almindelige bemærkninger.

Et i 1962 af de lægevidenskabelige fakulteter ved Københavns og Århus universiteter nedsat udvalg med den opgave at overveje og over for fakulteterne at fremkomme med forslag om eventuelle ændringer af lægeuddannelsen i Danmark afgav betænkning i 1964. Betænkningen indeholder forslag til en ny studieordning, der tilsigter at etablere en fælles grunduddannelse, normeret til 6 år mod hidtil 6½-7 år, for alle medicinske kandidater, hvis fremtidige virke herefter forudsættes baseret på en systematisk efteruddannelse.

I betænkningen er særlig opmærksomhed henledt på uddannelsen til praktiserende læge. Betænkningen foreslår som betingelse for at udøve virksomhed som alment praktiserende læge, at den nuværende obligatoriske sygehustjeneste på 12 måneder, jfr. § 2, stk. 6, i lov om udøvelse af lægegerning, erstattes af en 2-årig klinisk uddannelse og en 2-måneders kursusuddannelse på universiteterne, omfattende dels teoretisk undervisning dels kombineret teoretisk og klinisk undervisning.

Ved kgl. anordning nr. 296 af 26. juni 1967 er der givet nye regler om lægevidenskabelig embedseksamen ved Københavns og Århus universiteter, og undervisningsministeriets bekendtgørelse nr. 300 af 29. juni 1967 indeholder nærmere forskrifter om overgang mellem de nye regler og det ved kgl. anordning nr. 275 af 26. august 1954 med senere ændringer fastlagte studium.

En ændring af den gældende lægelovs kapitel I er herefter nødvendig, og indenrigsministeriet har ment, at der på indeværende tidspunkt alene bør foretages de af ovenstående nødvendiggjorte ændringer samt en ændring dels af § 4 om speciallægenævnets sammensætning m.v. dels af § 14, stk. 1, om afgivelse af udtalelse fra sundhedsstyrelsen ved besættelse af stillinger som ledende læge ved sygehuse.

Forslaget er forhandlet med undervisningsministeriet, de lægevidenskabelige fakulteter ved de 3 universiteter, rigshospitalet, socialministeriet, Den almindelige danske Lægeforening, Foreningen af yngre Læger, Sygehusforeningen i Danmark, Amtsrådsforeningen i Danmark, Den danske Købstadsforening, Københavns magistrat, Frederiksberg kommunalbestyrelse, Direktoratet for Statshospitalet, sundhedsstyrelsen samt sygehusrådet.

### Bemærkninger til de enkelte bestemmelser.

#### Til § 1.

##### Til nr. 1.

Efter den gældende lovs § 2 meddeles autorisation som læge efter begæring den, der har bestået dansk lægevidenskabelig embedseksamen, og som overfor det lægevidenskabelige fakultet har aflagt lægeløftet og afgivet skriftlig forsikring om samvittighedsfuldt at ville opfylde sine pligter som læge (såkaldt A-autorisation). For at kunne udøve selvstændig virksomhed (erhverv) som fødselshjælper og læge udkræves en yderligere autorisation (såkaldt B-autorisation), der meddeles, efter at lægen har gennemgået den i § 2, stk. 6, nævnte praktiske uddannelse, jfr. nærmere indenrigsministeriets bekendtgørelse nr. 24 af 3. februar 1965.

Det foreslås, at B-autorisation afløses af en tilladelse til at udøve virksomhed som alment praktiserende læge. Herved opnås ligestilling med virksomheden som speciallæge, der ifølge § 4 forudsætter en tilladelse.

Som betingelse for meddelelse af tilladelse til at udøve virksomhed som alment praktiserende læge foreslås i overensstemmelse med en af Den almindelige danske Lægeforenings uddannelseskomité i januar 1968 afgivet indstilling en uddannelse af højst 24 måneders varighed, inklusive et teoretisk kursus af højst 120 timers varighed. Nærmere regler for uddannelsen vil blive fastlagt i en af indenrigsministeriet efter forhandling med undervisningsministeriet udstedt bekendtgørelse.

I tilknytning til forslaget § 2, stk. 6, der i sit reelle indhold er uændret fra bestemmelserne i den nugældende lovs § 2, stk. 6, 3.-5. pkt., har Sygehusforeningen i Danmark udtrykt tvivl overfor, om sygehuse har praktisk mulighed for at modtage det store antal kandidater, som forventes at tage lægeeksamen i de nærmest kommende år. Der er herved henvist til, at en af sundhedsstyrelsen foretaget opgørelse, der dog ifølge sagens natur er behæftet med nogen usikkerhed, viser, at den voksende tilgang af lægevidenskabelige kandidater, den nye studieplans forudsætning om kortere studietid samt obligatorisk 2-årig — i stedet for som hidtil 1-årig — uddannelse under sygehusansættelse forud for nedsættelse i praksis vil nødvendiggøre, at antallet af reservelægestillinger til dette formål må forøges med ca. 200 til ca. 750 fra 1968 til sommeren