

[Niels Mørk.]

at ministeren snarest fremskynder denne sag. Stillingen, som den er i dag, er ikke tilfredsstillende. Socialministerens sanktion til tilskudsordningen boykottes simpelt hen af lægernes forening, således at befolkningen afskæres fra tilskud til en behandling, som man ønsker.

Med disse bemærkninger kan jeg anbefale det foreliggende lovforslag til en velvillig behandling.

Ellen Strange Petersen: På min gruppes vegne skal også jeg anbefale lovforslaget.

Når den effektive studietid for medicinske studerende reduceres, så den bliver 6 år mod hidtil 6½ til 7 år, må det være rigtigt at udbygge efteruddannelsen for de læger, der ønsker at gå ud i praksis. Efter forslaget skal denne obligatoriske efteruddannelse bestå i 2 års lønnet hospitalstjeneste og herunder teoretiske kurser på 120 timers varighed, mens man hidtil har haft 1 års turnustjeneste.

Hele samfundet må være interesseret i, at den praktiserende læge får den bedst mulige uddannelse. Der hviler et stort ansvar, som også hr. Niels Mørk var inde på det, på disse praktiserende læger, og det betyder umådelig meget for befolkningen, at der er tillid til familielægerne. 2 års obligatorisk uddannelse efter en forkortet studietid synes absolut ikke at være et urimeligt mindstekrav.

Formuleringen af lovens § 2, stk. 5, hvor der står „højst 120 timer“ og „højst 24 måneder“, kan give anledning til nogen tvivl om, hvorvidt der er tale om minimumskrav, hvad der også fremgår af bemærkningerne, men det kan vi forhåbentlig drøfte nærmere i det kommende folketingsudvalg. Nok betyder hospitalernes kapacitet, at der måske kan blive tale om et flaskehalsproblem, men resultatet skulle jo nødvendigvis betyde en forringelse af uddannelsen.

Med disse ord kan jeg tilsige en interesse for og velvillig medvirken i udvalgsarbejdet.

Anna Sejerøe-Olsen: Da reglerne for lægeuddannelsen er blevet ændret, er det en rimelig følge, at loven om udøvelse af lægegerning også laves om på et enkelt punkt.

Da studietiden for de vordende læger er blevet lidt nedsat, foreslås det nu, at efteruddannelsen, som tidligere varede 1 år, nu skal vare 2 år, før en læge kan opnå tilladelse til at fungere som praktiserende læge. I de to hospitalsår vil lægerne efter forslaget være lønnet både under den praktiske og den teoretiske del af uddannelsen.

Ifølge bemærkningerne hersker der nogen uklarhed om, hvordan man vil kunne indpasse den længere uddannelsesetid på uddannelsesstederne, og det kræver naturligvis også en vis smidighed at gå over til en nyordning, men det vil nok være rigtigst at drøfte spørgsmålet under det kommende udvalgsarbejde.

Endvidere foreslås det i lovforslaget, at specialistnævnet udvides fra 6 til 7 medlemmer. Man har benyttet lejligheden til at tage endnu en ting med i lovforslaget, nemlig i forslagens nr. 7, der indeholder bestemmelser om den såkaldte § 14-bedømmelse. Ifølge forslaget skal fremtidig enhver ansøger til en stilling som ledende læge ved et sygehus eller en anden helbredelsesinstitution underkastes en sagkyndig vurdering med hensyn til kvalifikationer. Vurderingen foretages af et lægeråd. Indtil nu har rigshospitalet været undtaget fra denne bestemmelse, men da et stigende antal af de overordnede lægestillinger ved rigshospitalet ikke er forbundet med et professorat, må det være rigtigt, at man nu overalt indfører ensartede regler ved besættelsen af ledende stillinger.

Forslagets bestemmelse om, at lægerne skal gennemgå en 2-årig hospitalsuddannelse, før de kan blive praktiserende læger, finder jeg betryggende både for patienterne og for lægerne. Det er vigtigt, at lægerne sikres den bedst mulige uddannelse. Vi ved alle, hvor meget det betyder at have en læge, man har tillid til, og tilliden skabes bedst dér, hvor fejltagelserne er sjældne. Endelig kan en dygtig praktiserende læge ofte bidrage til at mindske antallet af sygehusindlæggelser og dermed udgifterne. Også en gennemførelse af § 14-bedømmelse af alle læger, der søger overordnede stillinger, må virke betryggende for os patienter.

Jeg kan derfor på venstres vegne tilsige en positiv medvirken til lovforslagets videre behandling.