

missionens øvrige forslag til et kvalitativt løft af den lægelige videreuddannelse.

Som led i aftalen af 8. juni 2000 om amternes økonomi for 2001 har regeringen og Amtsrådsforeningen indgået aftale om forbedring af lægers efter- og videreuddannelse. Af aftalen fremgår det, at parterne lægger vægt på, at Speciallægekommisionens forslag til omlægning og forbedring af den lægelige videreuddannelse gennemføres. Implementeringen af Speciallægekommisionens forslag skal ske i et tæt samarbejde mellem de centrale sundhedsmyndigheder, amterne og Hovedstadens Sygehusfællesskab over de næste fire år.

3. Nuværende regulering

Specialistnævnet er nedsat i henhold til lægeloven. Specialistnævnet rådgiver sundhedsministeren om, inden for hvilke grene af lægevidenskaben samt på hvilke betingelser, læger kan opnå tilladelse til at betegne sig som speciallæge. Nævnet afgiver indstilling til Sundhedsstyrelsen om meddelelse af tilladelse til at betegne sig som speciallæge, herunder dispensation fra de almindelige regler og for læger, som helt eller delvist har uddannet sig i udlandet. Nævnet rådgiver Sundhedsstyrelsen vedrørende lægers kliniske og teoretiske videreuddannelse og i andre lægelige uddannelsesspørgsmål.

Kontaktforum for den lægelige grund- og videreuddannelse er et administrativt nedsat, rådgivende forum.

4. Vurdering af konsekvenserne af lovforslaget

4.1. Økonomiske og administrative konsekvenser for staten

Oprettelse af et nationalt råd for lægers videreuddannelse forventes ikke i sig selv at medføre merudgifter, idet rådet skal erstatte det nuværende Specialistnævn. Sekretariatsbetjeningen af det nuværende nævn varetages af Sundhedsstyrelsen, som også vil skulle varetage sekretariatsbetjeningen for det nye råd.

Derimod vil der være udgifter forbundet med gennemførelse af initiativer til forbedring af speciallægeuddannelsen, herunder de aktiviteter, som det nationale råd skal stå for. Således er der i Sundhedsstyrelsens finanslovramme for 2001 afsat øremærkede bevillinger til opfølgning af Speciallægekommisionens forslag (8,5 mill. kr. incl. løn i 2001 og 10 mill. kr. incl. løn årligt fra 2002-2004). Til opfølgning af Speciallægekommisionens forslag om indførelse af nye obligatoriske kurser er der i finanslovsforslaget 2001 endvidere indarbejdet en bevillingsforøgelse på Sundhedsministeriets konto for videreuddannelse af læger og tandlæger (3 mill. kr. i 2001, 9 mill. kr. i 2002 og 12 mill. kr. årligt fra 2003 og fremefter).

4.2. Økonomiske og administrative konsekvenser for kommuner og amtskommuner

Speciallægekommisionen har skønnet, at udgifterne til etablering af tre regionale råd vil være i størrelsesordenen 20 mill. kr. Disse udgifter vedrører dog ikke selve rådene, men de kvalitetsforbedrende aktiviteter, rådene skal have ansvar for: Klinisk-pædagogisk udviklende funktion, kliniske lektorer og professorer m.m. Da lovforslagets økonomiske konsekvenser er i overensstemmelse med resultatet af forhandlingerne mellem regeringen og Amtsrådsforeningen om amternes økonomi for 2001, vil det udvidede totalbalanceprincip imidlertid ikke finde anvendelse.

Lovforslaget er udgiftsneutralt for kommunerne.

Lovforslaget indebærer, at ansvaret for enkelte opgaver, der implicerer myndighedsudøvelse, overføres fra Sundhedsstyrelsen til de regionale råd.

4.3. Konsekvenser i øvrigt og forholdet til EU-retten

Lovforslaget har ingen økonomiske eller administrative konsekvenser for erhvervslivet.

Lovforslaget har ingen miljømæssige konsekvenser.

Lovforslaget har ingen administrative konsekvenser for borgerne.

Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.