



Til Sundhedsstyrelsen

**Høringssvar fra Dansk Neurologisk Selskab (DNS) til rapporten:
"Fremtidens Speciallæge – ændring af den lægelige videreuddannelse"**

DNS støtter behovet for en revision af den lægelige videreuddannelse og genkender behovet for at videreuddannelsen understøtter sundhedsvæsenets behov for at være mindre søjleopdelt end det aktuelt er tilfældet.

Siden seneste revision af den lægelige videreuddannelse har det neurologiske speciale udviklet sig betragteligt. Således er der nu enten veletablerede behandlinger eller behandlinger på vej indenfor flere af de neurologiske subspecialer, herunder kan nævnes akut revaskulariserende behandling ved stroke, specifik medicinsk behandling til migræne og multipel sklerose og i pipeline til behandling af Alzheimers sygdom. Vi kan derfor genkende og har allerede erkendt at det at være speciallæge i neurologi er afhængigt af livslang læring med erhvervelse af nye kompetencer i tæt tidsmæssig relation til anvendelsen af den konkrete kompetence. M.a.o kan det ikke forventes at den færdige speciallæge har specialistkompetence indenfor alle område, ligesom det ikke kan forventes at alle speciallæger har specialistkompetencer indenfor alle subspecialer.

I det følgende afgives høringssvar indenfor tre områder:

Kompetenceniveauer inkl. generalistkompetencer, nationale specialebeskrivelser og fagområde uddannelse.

DNS har forståelse for behovet for at sikre, at alle speciallæger har indsigt i og forståelse for generelle lægeopgaver indenfor alle lægerollerne samt at sikre god sektorovergang. Neurologi er et speciale der rummer mange forskellige typer af sygdomme med både sjældne sygdomme og store befolknings-sygdomme. I specialet er der en tradition for, både i forskning og klinisk arbejde, at den enkelte speciallæge subspecialiserer sig indenfor en enkelt gren af vores speciale og samtidig bevarer den brede neurologi. Afhængig af hvilken gren opnås generalistkompetencer som det ser ud aktuelt. Således vil både subspecialerne stroke, demens og den akutte neurologi være funktioner, hvori der stiftes indgående bekendtskab med intern medicinske generalist kompetencer.

DNS finder derfor ikke, at der er behov for erhvervelse af yderligere generalist kompetencer i den neurologiske HU. Desuden finder vi, at varigheden af HU neurologi på 4 år bør fastholdes. DNS indgår gerne i arbejdet med at definere hvilke neurologiske funderede generalistkompetencer der bør være til stede i tilgrænsende specialer, ligesom vi også gerne bidrager til hvorledes generalist kompetencer kan indeholdes i den nuværende målbeskrivelse for introduktions- og hoveduddannelse i neurologi.

DNS anerkender, at der i neurologi er behov for en revision og fremtidssikring af specialevejledninger i retning af udfærdigelse af en national specialebeskrivelse. Om end en proces med en sådan revision forankres i SST ser vi gerne DNS have en helt central rolle i udfærdigelsen heraf, idet vi ønsker os repræsentation fra yngre læger i specialet, forskningsaktive i specialet og seniorer indenfor flere af vores subspecialer.



Dansk Neurologisk Selskab

I den neurologiske søjle har vi fagområdet neurofysiologi med varetagelse af undersøgelser der foretages på et bredt udsnit af patienter fra flere specialer, børn såvel som ældre. Vi læser rapporten som, at dette fagområde naturligt vil bestå med rekruttering fra pædiatri såvel som fra neurofagene. Vi støtter fastholdelse af neurofysiologi som fagområde med en selvstændig fagområdeuddannelse.

Pva

Dansk Neurologisk Selskab

Forperson

Overlæge Line Sofie Lunde Larsen

og

Næstforperson

Overlæge Anne-Mette Hejl