

Bestyrelsens beretning

Indledning

LVS kan se tilbage på endnu et travlt år i arbejdet for lægevidenskabens interesser. Det bliver samtidig det sidste år, hvor LVS' alder er tocifret. LVS fylder 100 år i 2019, og det giver anledning til nogle overvejelser om LVS' fundament.

LVS' fundament udgøres blandt andet af den seriøse og engagerede indsats fra medlemsselskaberne og enkeltmedlemmer i en lang række af udvalg, råd, arbejdsgrupper, hvor LVS aldrig går forgæves, når der skal findes repræsentanter, der kan give lægefagligheden en stemme i forhold til især de centrale myndigheder.

En anden grundsten er de mange svar, LVS modtager i forhold til høringer og anden rådgivning samt i forhold til LVS' egne forespørgsler til medlemmerne, som bidrager til at kvalificere LVS' arbejde med en række af aktuelle og permanente emner. Også her gælder det, at LVS er afhængig af den ekspertise, der findes i selskaberne for at opretholde sin position som troværdig kilde til faglig rådgivning.

Det er et beundringsværdigt arbejde, der finder sted i disse sammenhænge, og LVS retter en varm tak til dem, der trækker et stort læs der.

LVS' bestyrelse arbejder fortsat med ressortområder som den praktiske måde at organisere bestyrelsens og organisationens arbejde. Disse revideres løbende, sådan at de modsvarer den virkelighed, LVS og LVS' medlemmer skal agere i.

Indflydelse, samarbejde og kommunikation

LVS arbejder til stadighed for at vedligeholde og selvfølgelig allerhelst udbygge sin indflydelse på de sundhedspolitiske emner, der har betydning for medlemmerne og for patienterne.

Alliancepartnere har været og er stadig et fokusområde, og LVS kan konstatere en stigende strøm af henvendelser fra organisationer, der er interesseret i at samarbejde med LVS. Ikke alle har en karakter, der er velegnet til LVS' formål, men vi glæder os over vores øgede synlighed i det sundhedspolitiske landskab. Patienterne har stadigvæk LVS' store bevågenhed, da vi mener, at et bedre sundhedsvæsen skabes i et tæt læge-patientsamarbejde. Det kræver, at læger i højere grad uddannes til en ny rolle sideløbende med den medicinske ekspert: Den medicinske rådgiver i forhold til patienter og pårørende.

Et beslægtet fokusområde, der har fyldt i 2018, og som også kommer til det i 2019, er derfor naturligt nok kommunikation. Det er blevet meget tydeligt, at læger må og skal blive bedre til at kommunikere lægefaglige og videnskabelige budskaber. Både i forhold til stil og sprogbrug men bestemt også i forhold til andre medier end det skriftlige. Konkurrencen om borgernes opmærksomhed er benhård, og både patienter og læger er bedst tjent med, at læger kan både høres og forstås. Derfor var emnet for LVS' årsmøde 2018 naturligt nok, hvilke udfordringer læger står over for i det såkaldt postfaktuelle samfund med indlæg fra forskere i postfaktualitet og fra læger, der har kastet sig ind i kampen m.fl.

LVS glæder sig over, at blandt andre Videnskab.dk og Læger Formidler har vist interesse for en dialog med LVS om kommunikation af lægefaglige emner. LVS har endvidere både i forhold til forskning og i forhold til uddannelse i det forgange år markeret sig i forhold til vigtigheden af at udvide lægers sæt af kompetencer på kommunikations- og samarbejdsområdet.

LVS' hjemmeside og sociale medier

LVS' nye hjemmeside så dagens lys i december 2017. LVS købte assistance hos Operate Technology som leverede en økonomisk forsvarlig løsning og en hjemmeside, der er velafbalanceret i forhold til LVS' behov og som har et design, der passer til LVS' logo, farver og budskaber.

Den nye hjemmeside var en nødvendighed, dels fordi den gamle hjemmeside (LVS' første) var slidt op, dels fordi den systemmæssigt var bundet op på Lægeforeningens hjemmeside, som gennemgik så store forandringer i 2017, at LVS' hjemmeside ikke længere kunne opretholdes på den daværende server.

LVS har oplevet hjemmesiden som velfungerende. Der har været foretaget mindre justeringer, og der arbejdes på at kortlægge eventuelle behov for udvidelser eller ændringer i fremtiden, herunder blandt andet opkobling til LVS' sociale medieprofiler.

LVS har i det forgangne år været aktiv på de sociale medier – Facebook og Twitter - og vurderer, at den indsats er meget væsentlig for LVS' synlighed og impact, og det vil derfor fortsat være en aktiv prioritering. Der har været en glædelig fremgang af følgere på begge profiler.

Folkemøde på Bornholm

LVS deltog i lighed med tidligere år på Folkemødet på Bornholm, hvor der er rig lejlighed til både formel og uformel kommunikation med fagfæller, interessenter og beslutningstagere.

Formanden, næstformanden og sekretariatschefen repræsenterede LVS på Folkemødet. Erfaringen har vist, at LVS har gavn af at deltage på Folkemødet, hvor der er mulighed for eksponering af organisationen og dialog med nuværende og fremtidige samarbejdspartnere.

LVS' formand deltog i 8 debatter, hvoraf 1 havde LVS som medarrangør. Debatterne handlede om: lægernes relation til industrien, kronisk sygdom, prissætning af medicin, personlig medicin, forskningens impact i den offentlige sektor, kliniske forsøg og patientdeltagelse i forskning, sundhedsdata samt om evidens og formidling. LVS var medarrangør på sidstnævnte. På denne måde nåede LVS ud til et bredt publikum med en bred vifte af emner.

Vælg Klogt og patientinddragelse

LVS arbejder fortsat for, at Danmark får sin udgave af det internationale Choosing Wisely, som handler om at identificere procedurer, behandlinger mv. i sundhedsvæsenet, som patienterne ikke har nogen gavn af.

Vælg Klogt er et initiativ mellem læger og patienter, der skal identificere sygdomsområder, hvor unødvendige procedurer, tests og overbehandling kan fjernes. Det skal skåne patienterne for skadelig overbehandling og medvirke til, at sundhedsvæsenet også i fremtiden har råd til at give alle den nyeste og mest effektive behandling. Vælg Klogt er et kvalitetsprojekt, ikke et spareprojekt. Derfor er fokus ikke på, hvor der kan

hugges en hæl eller klippes en tå men på, hvad patienterne reelt har gavn af, og hvad der er i overensstemmelse med patienternes værdier og præferencer.

Flere af vores nabolande har startet Choosing Wisely projekter. Senest Storbritannien og Norge. Målet er at engagere både patienter og sundhedsprofessionelle, men de hidtidige programmer er som hovedregel startet og drevet af lægeforeninger eller lægevidenskabelige selskaber. Det har hæmmet både opbakningen og implementeringen af anbefalingerne. Formålet med Vælg Klogt er at skabe bevidsthed hos patienter og behandlere om, at mere ikke altid er bedre. Patienter og læger bidrager med forskellig viden, og inddragelse af patienters viden kan bidrage til at udpege flere relevante områder, hvor vi kan foretage kloge valg.

LVS arbejder på dette i et tæt samarbejde med Danske Patienter, da LVS finder, at det er centralt for et dansk Vælg Klogt-initiativ, at læger og patienter arbejder sammen om at forbedre sundhedsvæsenet

LVS søgte i 2017 midler hos Tryk Fonden til et Vælg Klogt-projekt, men desværre ikke med held. Efter en nyorienteringsfase arbejdes, der stadigvæk i samarbejde med Danske Patienter, videre på at finde finansiering til en projektfase.

Uddannelse

Lægedækning og balance i sundhedsvæsenet

Året i uddannelsens tegn har blandt andet været præget af debatten om lægedækning. Vi har set en udvikling over en årrække, hvor der har været store problemer med at besætte uddannelsesforløb i almen medicin uden for de store byer, og hvor borgere oplever ikke at kunne få egen praktiserende læge. Den nyeste udvikling går i retning af, at manglen på praktiserende læger også når de store byer, hvor mange læger har lukket for tilgang af patienter.

Disse problemstillinger er alvorlige, da man samtidig fra centralt hold satser massivt på udflytning af opgaver fra sekundærsektoren til almen praksis (og kommuner) i takt med at de såkaldte supersygehuse får færre sengepladser - og at man regner med, at en stor del af de patienter, der kommer til akutmodtagelserne, kun skal være der ganske kortvarigt.

LVS' arbejde i forhold til at styrke balancen i sundhedsvæsenet ved at styrke almen medicin hænger sammen med et parallelt fokus på, at der er et behov for, at læger har mere fokus på det almene og ikke kun på det meget højt specialiserede. LVS har identificeret denne problemstilling som central i forhold til at have et effektivt sundhedsvæsen og har derfor været aktiv i debatten i forhold til at få styrket det almen medicinske område.

Det er blandt andet sket i fælles debatindlæg med medlem af PLO's bestyrelse Gunver Lillevang i dagspressen. Her adresseredes desuden behovet for styrke kendskabet til almen medicin i den prægraduate uddannelse ved for eksempel at øge antallet af klinikophold i almen praksis med henblik på at flere cand.med.er med interesse for almen medicin også bliver eksponeret for specialet og dermed bliver mere tilbøjelige til at vælge det.

LVS har ligeledes plæderet for, at almen medicin skulle tilbage i den kliniske basisuddannelse som obligatorisk element, og der er heldigvis blevet lyttet til både LVS og andre, idet det er blevet indført, at 9 ud af 10 læger i klinisk basisuddannelse skal i almen praksis med udgangen af 2019.

Råd, arbejdsgrupper og udvalg

Sideløbende med dette arbejde har LVS' udpegede i en række af råd, udvalg og arbejdsgrupper inden for uddannelsesområdet leveret solidt og godt arbejde i det forgangne år. Her kan nævnes Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse, prognose- og dimensioneringsudvalg og følgegruppen for generelle kurser i speciallægeuddannelsen – i forhold til sidstnævnte er man på LVS' opfordring nu i gang med at revidere kurserne, den tværgående arbejdsgruppe for akut opstået sygdom og skade, arbejdsgruppe om akutmodtagelser, arbejdsgruppe vedrørende simulationstræning i speciallægeuddannelsen m.fl. Det er glædeligt, at Sundhedsstyrelsen i så høj grad inviterer LVS og andre til at deltage i arbejdet med at forbedre lægeuddannelsen på en lang række områder.

Akutmedicin

Vi har for første gang i mange år set et nyt speciale i Danmark – akutmedicin, som blev vedtaget i juni 2017. Sidenhen har vi fået lovgivning og vejledning for området, som medfører, at læger, som har speciallægeanerkendelse i et andet speciale og som bl.a. har godkendt fagområde i akutmedicin, indtil den 31. december 2020 kan opnå speciallægeanerkendelse i akutmedicin.

Dette betyder, at LVS' fagområde i akutmedicin har fået en udløbsdato, og der bliver udsendt information om, hvordan man som potentiel ansøger til fagområdet akutmedicin skal forholde sig.

Fremtidens uddannelsesbehov

LVS har endvidere så småt taget hul på en debat om, hvorvidt tiden er inde til en ny speciallægekommission set i lyset af det stærkt øgede fokus på sammenhæng i patientbehandlingen, bedre sektorovergange, patientinddragelse, øget digitalisering og innovation mv., som formentlig vil kræve noget andet af uddannelsen af kommende speciallæger end det, uddannelsen indeholder i dag. LVS vil gå aktivt ind i arbejdet for, at lægers uddannelse matcher de behov, patienterne har.

Læger og ledelse

LVS har valgt at engagere sig i emnet læger og ledelse ud fra den betragtning, at lægefaglighed i beslutningskæderne lige fra topledelse til klinisk hverdag er uundværlig i forhold til kvaliteten i de behandlinger, der tilbydes patienterne, og ud fra en vurdering af, at det er blevet tiltagende sværere at gøre lægefaglighed gældende, når der skal træffes beslutninger i og om sundhedsvæsenet.

Der er flere faktorer på spil. Det er svært at rekruttere læger til lederposter, og derved mindskes lægers indflydelse naturligt nok. Der skal derfor efter LVS' mening arbejdes på, at gøre læger mere interesserede i ledelse og på at gøre ledervejen mere attraktiv som karrierevej for læger.

En anden faktor er, at der i en årrække har været overordentligt stort fokus på drift, optimering og effektivisering. Alle ønsker et effektivt sundhedsvæsen med mindst muligt spild. Men effektiviseringsstrangen har taget overhånd, og der er et alt for ensidigt fokus på driften i lægefaglighedens og forskningens disfavør.

LVS arbejder for, at driftshensyn og lægefaglighed skal være langt mere jævnyrdige i de forskellige ledelsesmæssige beslutninger, som præger den kliniske hverdag.

I et politikpapir offentliggjort i 2018 peger LVS på, at Lægefaglig ledelse af høj kvalitet skal fremme kvaliteten af patientbehandlingen og medvirke til at forbedre sundhedsvæsenet og dermed til at forbedre borgerens sundhed og livskvalitet. Uddannelse i ledelse skal ind på alle niveauer i lægers uddannelse, og det skal være muligt at kombinere lægefaglig ledelse med klinisk arbejde, hvis det ønskes. Samtidig skal lægerne selv også arbejde mere for at skaffe sig det nødvendige rum for lægelig ledelse.

På denne baggrund var det også naturligt, at valget af emne for LVS' årsmøde den 25. januar 2019 faldt på lægelig ledelse. Ved den lejlighed vil vi blandt andet stille spørgsmålene: Hvorfor har lægerne ladet magten glide sig af hænde? Hvorfor er det overhovedet vigtigt at have læger i førersædet? Er det ikke vigtigere, at de tager sig af patienterne? Hvis det er så vigtigt at få lægerne tilbage i førersædet, hvordan skal lægerne så gribe det an? Hvad er konsekvensen, hvis der ikke er lægelig ledelse i sundhedsvæsenet? Vi inviterer en række markante personer til at belyse dette emne og vil bruge årsmødet som en platform til at arbejde videre med emnet i det kommende år.

Medicinrådet

LVS er repræsenteret i Medicinrådet med tre personer, og LVS indstiller formænd til de talrige fagudvalg. På den måde fylder Medicinrådet meget både hos de udpegede, hos selskaberne og hos LVS.

Det har vist sig, at arbejdsmængden i forbindelse med Medicinrådet er meget større end forventet. Det gælder såvel for de 3 LVS-udpegede medlemmer af Medicinrådet og for fagudvalgsformændene. Dette har givet anledning til, at LVS har haft en række drøftelser med såvel Medicinrådet som Danske Regioner. Det er i alles interesse, at vilkårene for de udpegede bedres, og LVS fortsætter dialogen med de relevante parter.

Medicinrådet har i det forgangne år været ude i veritabelt stormvejr i form af sager, hvor rådets afgørelser har gjort ondt på patienter, patientforeninger, læger og politikere. Det var forventeligt, at det ville ske, men det har naturligvis ikke været mindre kompliceret af den grund. LVS har været i kontakt med lægefaglige miljøer, som har mærket konsekvenserne af en beslutning truffet i Medicinrådet og har dermed fået et indblik i, hvilke problemstillinger, man kan stå over for som kliniker i den situation.

Medicinrådet står nu over for at skulle evalueres for første gang i begyndelsen af 2019. LVS er inddraget i denne proces sammen med de øvrige interessenter. Samtidig blæser der politiske vinde, som er meget kritiske over for Medicinrådet og som potentielt ønsker det afskaffet. LVS støtter fortsat, at Danmark har et prioriteringsorgan. Det er helt nødvendigt i en tid, hvor ressourcerne til sundhedsvæsenet er under pres, og hvor stadigt flere kan behandles for stadigt mere. Her er det nødvendigt, at der træffes afbalancerede beslutninger med lægefagligheden i fokus, sådan at flest mulige patienter kan få den bedst mulige behandling.

Dette har LVS stået for siden 2011. LVS har ligeledes slået til lyd for, at et medicinråd udvides til et behandlingsråd, sådan at også ikke-medicinske behandlinger inddrages. Etisk Råd har netop udgivet en rapport med samme anbefaling, og LVS vil støtte op om en udvikling i den retning.

Forskningsudspil og klinisk forskning

Forskningen er hjerteblod for LVS. Derfor har LVS i et samlet forskningspolitisk udspil i det forgange år understreget vigtigheden af, at det offentlige bruger flere ressourcer på forskning i almindelighed og på den kliniske forskning i særdeleshed. Den er underprioriteret i Danmark, selv om det er den mest økonomisk effektive måde at opnå forbedringer i patientbehandlingen. LVS mener derfor, at der skal langt mere fokus på forskningen i den kliniske hverdag.

Som udløber af en konference på Christiansborg om klinisk forskning i maj 2018 arrangeret af professor Anders Perner og professor Merete Nordentoft har LVS endvidere engageret sig i arbejdet med at søsætte en alliance for klinisk forskning som skal arbejde for at bedre vilkårene for den kliniske forskning i Danmark. LVS har været i dialog med forskellige interessenter og regner med at kunne offentliggøre et manifest for alliancen inden for en overskuelig tidsramme.

Hvad forskning bredt set angår, vil LVS være den interesseorganisation, der arbejder for den bedst mulige kvalitet i den danske sundhedsforskning. LVS vil være den interesseorganisation, der arbejder for, at tilliden til forskningen bevares og at forskningens resultater kommer befolkningen til gode. LVS vil være den interesseorganisation, som kommunikerer klart og tydeligt om vilkårene for sundhedsforskningen i Danmark – og LVS vil være den interesseorganisation, der arbejder for, at det er faglighed og viden, der bestemmer behandlingerne i det danske sundhedsvæsen.

Kliniske kvalitetsdatabaser

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) har været igennem flere omstruktureringer det seneste års tid, og LVS har været en del af det nye RKKP's visions- og strategiproces. Processen har resulteret i en ny ledelsesstruktur med en bestyrelse og et fagligt råd, hvor LVS gør sin indflydelse gældende.

RKKP har fokus på inddragelse af brugerne af databaserne og lettere samt hurtigere adgang til data.

LVS arbejder i den forbindelse for, at der skabes tidstro valide data, hvor der undgås dobbeltregistrering samt for at der inddrages patientrapporterede outcomes, og at resultaterne anvendes aktivt i behandlingen til gavn for patienterne. LVS mener endvidere, at der er behov for patientinddragelse i databasernes styregrupper.

RKKP har desuden ændret database-platform igennem to omgange. LVS mener, at der nu er behov for stabilitet i organisationen således at databaserne kan få den fornødne bistand samt videreudvikle.

Patientinddragelse i forskning

Et andet aspekt af forskningen, som LVS har involveret sig i, er patientinddragelse. Det vil i fremtiden være rutine, at patienter i højere grad medvirker aktivt ved planlægning, gennemførelse og implementering af sundhedsforskning. Udviklingen sker for fuldt tryk i USA og Storbritannien, og den er også på vej i Danmark, men det er ikke en disciplin, der indtil nu har været på skemaet hos danske forskere. LVS involverede sig derfor i første halvår af 2018 i et samarbejde med vidensdelingsprojektet "Patienten som partner i dansk sundhedsforskning", SDU, som resulterede i to seminarer i hhv. Århus (ledet af næstformand Susanne Axelsen) og i København (ledet af formand Henrik Ullum). Begge seminarer var velbesøgte og spørgelysten stor blandt deltagerne, og det lover godt for patientinddragelse i forskning i Danmark.

Forskning og etik

Forskning og etisk anvendelse af patienternes/borgernes sundhedsdata har fyldt meget i den sundhedspolitiske debat også i 2018. Og med rette. Forskningens eksistensgrundlag er patienternes tillid til, at tingene går rimeligt for sig. Denne udvikling vil LVS gerne understøtte, og LVS har derfor besluttet at formulere en dataetisk politik for den medicinske forskning. Dette vil ske under iagttagelse af både den danske og den europæiske Code of Conduct for Research Integrity. Teknologien udvikler sig hastigt i disse år, og det politikerne har bebudet, at et dataetisk råd eller ligefrem en dataombudsmand er på vej, så der er brug for at formulere et moralsk kompas for anvendelsen af data, og her vil LVS være med.

LVS er endvidere repræsenteret i Lærerforeningens nye forskningsudvalg og ser frem til at gøre sin indflydelse gældende der.

Personlig medicin

Med ca. et halvt års forsinkelse vedtog Folketinget i maj 2018 lov om etablering af et nationalt genomcenter. Den politiske proces var kompliceret og debatten om genomcenteret var intens. LVS finder, at det er naturligt, at noget, der har så stort et omfang og så vidtrækkende muligheder og indbyggede dilemmaer som genombaseret patientbehandling, giver anledning til megen debat. Det skal debatteres, hvordan Danmark forvalter denne opgave, og debatten hverken kan eller skal stoppe med etableringen af genomcenteret. LVS finder, at lovgivningen landede et fornuftigt sted.

Nu er rammerne lagt, og der sker nu gradvist en konkret implementering af centerets funktioner. LVS vil fortsat deltage i den offentlige debat. Og LVS vil fortsat bidrage med faglig rådgivning både i form af hørings svar og i form af deltagelse i bestyrelsen for genomcenteret, hvor LVS' formand sidder, samt i de talrige udvalg under genomcenteret.

Specialeplanlægning

LVS er fortsat aktiv i forhold til specialeplanlægningen og er repræsenteret i Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning med 4 ordinære medlemmer og 4 suppleanter og som arbejder som en samlet gruppe i forhold til mødedeltagelse og løbende sager.

I 2018 færdiggør man den første revision af specialeplanen, hvor man søgte at skære lidt ned på antallet af regions- og højtspecialiserede funktioner. Det har vist sig at være et noget større arbejde end først antaget, og det har medført en del diskussioner mellem de deltagende parter.

Sundhedsstyrelsen har bebudet, at den næste revision, som specialeplanen skal gennemgå vil indbefatte en mere grundlæggende drøftelse af de principper, som specialeplanen hidtil har været baseret på.

Nationale Kliniske Retningslinjer

LVS har 3 repræsentanter i Sundhedsstyrelsens rådgivende udvalg for NKR, oprettet i 2017. Herudover er Sundhedsstyrelsen, Sundheds- og ældreministeriet, DASYS, Danske Patienter, Danske Regioner, KL og Dansk Selskab for Fysioterapi repræsenteret. Det nye rådgivende udvalg fortsat er præget af en læreproces i forholdt til håndtering af ansøgninger og justeringer i forhold til opslag og implementering.

Der blev afsat i 2012 afsat 80 mio. kroner til at udarbejde omkring 50 Nationale Kliniske Retningslinjer, hvoraf den sidste blev udgivet i januar 2017.

Sundhedsstyrelsen har implementeret internationalt accepterede metoder til udarbejdelse af NKR, særligt GRADE-metoden, med henblik på vurdering af evidens, formulering af anbefalinger og kvalitetssikring af retningslinjer. Med finansloven 2017 blev der afsat 38 mio. kroner til at udarbejde nye NKR i perioden 2017-20 og opdatere de eksisterende. Arbejdet forankres forsat i Sundhedsstyrelsen Puljemidler til NKR opslås årligt og kan søges af sundhedsfaglige selskaber og organisationer, herunder LVS' medlemsselskaber, og ansøgninger behandles og udvælges i det rådgivende udvalg.

I december 2017 spurgte LVS selskaberne, hvad deres holdninger var til NKR. Svarene var meget blandede. Nogle havde haft gode erfaringer og ville gerne søge fra puljen (igen), andre var noget mere skeptiske og oplyste, at man ikke ville bruge kræfter på at søge fra puljen af forskellige årsager, herunder en oplevelse af for tunge processer, for lidt indflydelse, for lidt fokus på implementering mv., og flere pegede på, at det ville være bedre, hvis selskaberne havde en mere direkte adgang til puljemidlerne.

LVS har i det forgange når drøftet dette emne med Sundhedsstyrelsen og har peget på, at det ville være hensigtsmæssigt, at selskaberne kunne få en mere direkte rolle i forhold til nationale kliniske retningslinjer og har mødt velvilje, og derfor arbejdes der videre ad den vej.

Regionernes fremtid og den kommende sundhedsreform

Vi nærmer os et valgår, og derfor er regionernes fremtid ikke overraskende igen blevet et varmt tema i den (sundheds-)politiske debat. Der er bebudet en omfattende sundhedsreform, som skal fokusere på nærhed og sammenhæng i sundhedsvæsenet, og der er nedsat et ministerudvalg og administrative funktioner til processen.

LVS konstaterer i den sammenhæng, at det primære sundhedsvæsen er nødlidende, og at der fortsat er udfordringer på det kommunale område.

Det er derfor, LVS har deltaget i debatten om primærsektoren og den meget store rolle, den er tiltænkt i fremtidens sundhedsvæsen. Uden en massiv indsats i forhold til primærsektoren, finder LVS, at ønsket om et sammenhængende og nært sundhedsvæsen har ringe muligheder for at blive til virkelighed.

Hvad angår regionerne, så finder LVS, at der selvfølgelig er plads til forbedringer, men LVS mener ikke, at det er soleklart, at nedlæggelse af regionerne i sig selv vil bidrage til mere nærhed eller bedre patientforløb.

LVS mener, at problemet i højere grad er misforholdet mellem de garantier, som udstedes af regeringen, og de bevillinger, som følger med. Regeringen udsteder fx imod al faglig rådgivning generelle garantier om én måneds udredning og én måneds behandling. Det er ganske enkelt ikke holdbart, at der er så stort et misforhold mellem Christiansborgs løfter til befolkningen og de midler, som regionerne har at drive sundhedsvæsen for.

Organisationen

Den daglige administrative funktion i LVS varetages forbilledligt af sekretariatschef cand.mag. Marie Krabbe samt deltidskommunikationsrådgiver Tommy Østerlund og deltidssekretær Karin Ewald, som samlet set udgør under 2 årsværk.

Dette professionelle team udgør ikke blot selskabets administrative ansigt udadtil, men deltager også aktivt i konferencer, møderækker og som observatører for bestyrelsen og er helt afgørende for at samle informationer og føre de beslutninger, bestyrelsen vedtager, ud i praksis.

* * *