

3 år, og at opgaven derfor er at sikre, at indholdet i de ekstra år bliver bedre.

Dokumentation og målangivelse

Der er i udvalget ligeledes enighed om, at man vil være bedre stillet med hensyn til indsatsen for at imødegå den udvikling, som i disse år ses på de medicinske afdelinger, hvis dokumentationen for belægningsprocenter forbedres og der etableres klarere mål for indsatsen imod overbelægning. Udvalget mener, at det er kritisabelt, at man i diskussionen om overbelægning alene må læne sig op ad statistikker, der går frem til 2003.

Forskning

Der er i udvalget enighed om, at det er vigtigt at satse på forskning. Dette bør bl.a. ske gennem Forsk2015, hvor det som en del af globaliseringsaftalen for 2006 er aftalt, at offentlige forskningsbevillinger fra og med 2010 skal udgøre 1 pct. af BNP. Dette skal bl.a. styrke forsknings-

indsatsen i aldring og kronisk sygdom, hvilket kan medvirke såvel til sundhedsfremme som til en bedre udnyttelse af den eksisterende kapacitet.

Uddannelse af speciallæger inden for det medicinske område

Endelig er der i udvalget enighed om at sikre tilstrækkelige personaleressourcer, idet dette dog nødvendigvis må ske under hensyntagen til en samlet, overordnet prioritering, således at der ikke blot sker personalemæssige forskydninger fra ét speciale til et andet. Ét redskab til at imødekomme forslaget om at uddanne flere speciallæger er Sundhedsstyrelsens dimensioneringsplan for 2008-2012, der indeholder en udvidelse af antallet af hoveduddannelsesforløb inden for de interne medicinske specialer med 20 ekstra hoveduddannelsesforløb årligt og 11 ekstra årlige hoveduddannelsesforløb inden for de kirurgiske specialer.

P. u. v.

PREBEN RUDIENGAARD

formand.