



Til

Alle yrkesforeninger

Alle fagmedisinske foreninger

Alle lokalforeninger

Alle spesialforeninger

Alle spesialitetskomiteer

Alle regionutvalg

Deres ref.:

Vår ref.: HSAK202600667

Dato: 15-10-2026

Høring – Breddekompetanse i legenes spesialistutdanning

Legeforeningen har fra Helsedirektoratet mottatt invitasjon til å delta i en innspillsrunde om breddekompetanse i legers spesialistutdanning.

Helsedirektoratet skriver at mangel på helsepersonell og behovet for breddekompetanse ble belyst gjennom Helsepersonellkommisjonens rapport «Tid for handling» og Nasjonal helse og samhandlingsplan 2024–2027. Den medisinske utviklingen har ført til økt spesialisering blant helsepersonell, og dette kombinert med måten sykehus organiseres på kan føre til at pasienter må innta flere forskjellige enheter for å få tilstrekkelig vurdering og behandling. Det oppstår følgelig en risiko for at helheten glipper. Dette gjelder særlig eldre som ofte har flere sykdommer og bruker mange legemidler. Andelen eldre i befolkningen øker og dermed øker også denne utfordringen.

Som en følge av dette fikk Helsedirektoratet oppdraget «TB2024-60 Legenes spesialistutdanning og spesialitetsstruktur» av Helse- og omsorgsdepartementet. Oppdraget viser til behov for å innrette legespesialiseringen og legespesialitetene i større grad mot breddekompetanse og mot behov i den kommunal helse- og omsorgstjenesten. I arbeidet har Helsedirektoratet valgt å prioritere spesialitetene med felles kirurgisk eller indremedisinsk del.

Helsedirektoratets utredning har hentet råd fra et rådslag i april 2024, to arbeidsgrupper og en felles referansegruppe. Arbeidsgruppene startet sitt arbeid i august 2025 og leverte sine anbefalinger juni 2026.

Direktoratet har også innhentet råd og kunnskap fra Sundhedsstyrelsen i Danmark. De gjorde i 2023 en større gjennomgang av spesialistutdannelsen, blant annet med tanke på breddekompetanse. Danmark har ikke spesialiteten indremedisin, men har blant annet foreslått at alle spesialiteter skal ha kompetanse til å «ivareta generelle oppgaver, som ikke hører til på spesialistnivå, som skal løses der pasienten er». Arbeidet med læringsmål er pågående.

Også i utredningen av ny spesialistutdanning og spesialitetsstruktur i 2014 ble det lagt til grunn at man skulle ivareta hensynet til både spiss- og breddekompetanse. Helsedirektoratet foreslo da blant annet omgjøring av indremedisin til mottaks- og indremedisin og fusjon av



generell og gastroenterologisk kirurgi. Disse forslagene ble ikke innført. Indremedisin bestod som egen spesialitet, spesialiteten akutt- og mottaksmedisin ble opprettet og generell og gastroenterologisk kirurgi bestod som likestilte spesialiteter.

Høringen har følgende vedlegg fra Helsedirektoratet:

- Vedlegg 1: Breddekompetanse i legenes spesialistutdanning – Helsedirektoratets spørsmål til innspillsrunden
- Vedlegg 2: Breddekompetanse i legenes spesialistutdanning – rapport fra indremedisinsk arbeidsgruppe med vedlegg
- Vedlegg 3: Breddekompetanse i legenes spesialistutdanning – rapport fra kirurgisk arbeidsgruppe
- Vedlegg 4: Breddekompetanse i legenes spesialistutdanning – begrunnelse av dissens til anbefaling fra kirurgisk arbeidsgruppe
- Vedlegg 5: Breddekompetanse i legenes spesialistutdanning – bakgrunnsinformasjon fra Helsedirektoratet

I tillegg kan en oppsummering av arbeidsgruppenes anbefaling, samt Helsedirektoratets vurdering og alternative forslag leses i høringsbrevet og på nettsiden deres.

Denne høringen skal behandles av sentralstyret.

Les mer på siden til [Helsedirektoratet](#).

For å sikre god prosess inn mot behandling i sentralstyret 18. januar 2027, bes det om at foreningsledd som finner høringen relevant sender innspill til Legeforeningen innen **4. desember 2026**. Det bes om at innspillene lastes opp direkte på Legeforeningens nettsider.

Høringen finnes på [Legeforeningen.no](#) under [Legeforeningens politikk – Høringer](#)

Med hilsen
Den norske legeforening

Marlene Havn Sæther
seniorrådgiver helsepolitikk
høringskoordinator