



Høringssvar til Standardvedtægt for Lægeforeningens regionale repræsentationer

Bestyrelsen i Lægeforeningen Syddanmark ønsker at bidrage med følgende bemærkninger til udkastet til standardvedtægt for de regionale repræsentationer:

- Vi vurderer, at den nuværende betegnelse (bestyrelse) bedst understøtter det regionale arbejde og engagement. Det er vigtigt for os, at de regionale repræsentationer fortsat oplever et stærkt ejerskab, og muligheden for regionalt politisk engagement har stor betydning for interessen og opbakningen lokalt. Derfor ser vi gerne, at dette fortsat vægtes i den fremtidige standardvedtægt.
 - Vi anbefaler, at betegnelsen *bestyrelse* fastholdes.
- Vi ønsker at påpege, at en generel udvidelse af repræsentationen med flere deltagere fra hver delorganisation rejser spørgsmål om ressourceforbrug og kapacitet. Der skal også fremadrettet sikres en god balance mellem bred repræsentation og et effektivt bestyrelsesarbejde, særligt da mange repræsentanter i forvejen har en betydelig arbejdsbelastning.
 - Vi anbefaler, at en evt. øgning af bestyrelsesmedlemmer i de regionale repræsentationer besluttet lokalt.
- Vi foreslår desuden, at det fremgår direkte af vedtægterne, og ikke alene af forretningsordenen, at Foreningen af Pensionerede Læger (FPL) har en observatør i bestyrelsen.

Afslutningsvis ser vi frem til at følge det videre arbejde med standardvedtægten.

Med venlig hilsen

Lægeforeningen Syddanmarks bestyrelse

Dato: 16.02.2026

Sagsnr:

Lægeforeningen Syddanmark
Kokholm 3B
6000 Kolding

Tlf.: 3544 8500

Tlf.: 5219 6237 (direkte)

Mail: lf Syd@dadl.dk

www.laeger.dk



LÆGEFORENINGEN

Lægeforeningens bestyrelse

18.2.2026

Standardvedtægt for Lægeforeningens regionale repræsentationer

Bestyrelsen i Lægeforeningen Midtjylland fremsender hermed høringssvar vedr. forslag til ændring af Standardvedtægt for Lægeforeningens regionale repræsentationer. Bestyrelsen i Lægeforeningen Midtjylland har behandlet de foreslåede ændringer på bestyrelsesmødet den 26. januar 2026.

Bestyrelsen i Lægeforeningen Midtjylland hilser ønsket om at styrke den regionale repræsentation velkommen og ser positivt på initiativer, der kan understøtte det regionale arbejde. De følgende bemærkninger omhandler præciseringen af de regionale repræsentationers formål, betegnelsen for ledelsen i de regionale repræsentationer samt sammensætningen af de regionale repræsentationer.

De regionale repræsentationers formål

Bestyrelsen i Lægeforeningen Midtjylland anerkender behovet for at præcisere de regionale repræsentationers formål. Den foreslåede formulering under punkt 2.1: *"Repræsentationen i Region X fastlægger ikke selvstændigt politik for Lægeforeningen men arbejder for, at Lægeforeningens centrale politikker udmøntes i relevant regional interessevaretagelse"* vurderes imidlertid at være uhenigtsmæssigt snæver, idet den kan opfattes som en indskrænkning af de regionale repræsentationers handlemuligheder til alene at fungere som formidlere af centrale beslutninger.

Bestyrelsen i Lægeforeningen Midtjylland finder, at formålsbeskrivelsen også må afspejle, at den regionale bestyrelse kan have selvstændige holdninger til regionsspecifikke forhold – forudsat at disse ligger inden for rammerne af Lægeforeningens overordnede politikker. En sådan præcisering vil fortsat understøtte en aktiv og kvalificeret regional interessevaretagelse.

Tilsvarende anerkendes det, at den nuværende formulering i punkt 2.3 kan give indtryk af vidtgående beføjelser. Bestyrelsen i Lægeforeningen Midtjylland finder det dog uhenigtsmæssigt at lade bestemmelsen bortfalde, idet den vurderes at være væsentlig for at sikre et klart mandat til deltagelse i relevante regionale samarbejder. Dette kunne eksempelvis gælde muligheden for at indgå aftale med regionen om Lægeforeningen Midtjyllands rolle i organiseringen af og samarbejdet om regionale tværfaglige specialeråd. Et sådant mandat bør være forankret i den regionale repræsentation.

Betegnelse for ledelsen i de regionale repræsentationer

Bestyrelsen i Lægeforeningen Midtjylland finder ikke, at betegnelsen for ledelsen i de regionale repræsentationer bør ændres fra "bestyrelse" til "råd".

Betegnelsen "bestyrelse" har en veletableret betydning regionalt, og i praksis opleves det ikke, at betegnelsen giver anledning til uklarhed om de regionale repræsentationers rolle. Tværtimod er betegnelsen genkendelig og samlende og udtrykker kontinuitet og organisatorisk tyngde over for såvel interne som eksterne aktører.

En ændring til "råd" kan opleves som en svækkelse af de regionale repræsentationers rolle og status og give indtryk af en mere løs og uforpligtende funktion. En navneændring kan dermed mindske den oplevede legitimitet og gennemslagskraft i dialogen med lokale interessenter.



Dette er særligt uhensigtsmæssigt i lyset af implementeringen af sundhedsreformen, hvor det er afgørende, at Lægeforeningens muligheder for lokal interessevaretagelse og indflydelse fastholdes.

På den baggrund vurderer bestyrelsen i Lægeforeningen Midtjylland, at en ændring af betegnelsen kan få negative konsekvenser for de regionale repræsentationers funktion og for mulighederne for at varetage Lægeforeningens decentrale interesser.

Sammensætning af de regionale repræsentationer

Bestyrelsen i Lægeforeningen Midtjylland deler forventningen om, at de regionale repræsentationer fremover vil skulle varetage nye opgaver relateret til sundhedsrådene og er samtidig enig i, at der er behov for at tilføre yderligere arbejdskraft til de regionale repræsentationer.

Bestyrelsen i Lægeforeningen Midtjylland finder imidlertid ikke, at en generel beslutning om udvidelse af antallet af medlemmer i de regionale repræsentationer og etablering af formandskaber er en hensigtsmæssig måde at imødekomme dette behov på.

Der vil være brug for at møde sundhedsrådene – samt regionsråd, kommunalbestyrelser, administrative ledelser m.fl. – med klare, afstemte og enslydende budskaber. En udvidelse af antallet af bestyrelsesmedlemmer med henblik på en bredere uddelegering af opgaver vil øge behovet for intern koordinering betydeligt og unødigt forøge den samlede arbejdsmængde.

I forlængelse heraf vil der i visse sammenhænge være risiko for, at det kan opleves som devaluerende for modparten, hvis eksempelvis en formand for et sundhedsråd anmoder om et møde, og Lægeforeningen Midtjylland repræsenteres af en næstformand eller et menigt bestyrelsesmedlem frem for formanden. Dette kan have betydning for både relationen til modparten, signalværdien og den samlede gennemslagskraft, uanset at det pågældende bestyrelsesmedlem fuldt ud er i stand til at forestå interessevaretagelsen.

Endelig har bestyrelsen i Lægeforeningen Midtjylland allerede en velfungerende praksis, hvor formanden for Lægeforeningen Midtjylland og formændene for de forhandlingsberettigede foreninger i Midtjylland i fællesskab varetager det løbende arbejde og træffer beslutninger mellem bestyrelsesmøderne. En udvidelse af antallet af bestyrelsesmedlemmer og etablering af et formandskab vil i en midtjysk sammenhæng være overflødig og vil ikke bidrage til at styrke den fælles indsats eller samarbejdet på tværs af foreningerne.

Behovene vil kunne variere betydeligt mellem regionerne, og de nye opgaver i de regionale repræsentationer bør imødekommes ved at styrke mulighederne for lokalt at kunne prioritere anvendelsen af ressourcerne og lokalt beslutte, hvilke organisatoriske tiltag der mest hensigtsmæssigt understøtter den regionale indsats. En sådan fleksibilitet vil give bedre mulighed for at tilpasse organisationen til lokale forhold og sikre, at de regionale repræsentationer fortsat kan varetage deres opgaver effektivt og med den nødvendige gennemslagskraft.

Med venlig hilsen

Lægeforeningen Midtjyllands bestyrelse



LÆGEFORENINGEN

Til Lægeforeningens bestyrelse

d. 18.2.2026

Høringssvar til ændringer af Standardvedtægt for Lægeforeningens regionale repræsentationer

Bestyrelsen i Lægeforeningen Nordjylland sender her høringssvar til LFB's forslag til ændringer i Standardvedtægten for Lægeforeningens regionale repræsentationer.

Navneskifte fra "bestyrelse" til "råd"

Bestyrelsen i Lægeforeningen Nordjylland vil foretrække, at betegnelsen "bestyrelse" fastholdes. En navneændring til kan signalere en svækkelse af de regionale repræsentations rolle og legitimitet. Skal der laves en navneændring er betegnelsen "råd" dog et bedre alternativ end for eksempel forum.

Udvidelse af bestyrelsen

Vi er betænkelige ved forslaget om at udvide bestyrelsen med en ekstra repræsentant fra hver forening. Det er ikke givet, at disse yderligere poster vil være lette at besætte. Bestyrelsesarbejdet foregår i vidt omfang uden for normal arbejdstid, og mulighederne for frikøb er begrænsede, hvilket kan gøre det vanskeligt at rekruttere medlemmer til yderligere poster.

Vi foreslår, at der indføres en fleksibel model, hvor udvidelse ikke fastlægges som et obligatorisk krav, men som en mulighed, den enkelte regionale Lægeforening kan vælge til ud fra lokale forhold og behov.

Præcisering af formål og opgaver

Lægeforeningen Nordjylland undrer sig over, at flere af præciseringerne er formuleret som begrænsninger. Altså hvad de regionale bestyrelser ikke må. Det er vores opfattelse, at Lægeforeningen Nordjylland arbejder loyalt inden for de centrale politikker og indsatser.

Formuleringen, *"Repræsentationen i Region X er en del af Lægeforeningen og arbejder inden for rammerne af den politik og øvrige indsatser, der fastlægges af Lægeforeningens bestyrelse og repræsentantskab"*, mener vi er en fyldestgørende beskrivelse af de regionale foreningers rolle og kompetence.

Den yderligere præcisering med negativ regulering, mener vi er unødvendig, og kan samtidig virke demotiverende for det lokale arbejde. Vi er bekymret for, at der ikke er tilstrækkelig lokalt råderum i den nye formulering. Region Nordjylland er en meget lille region, og det kan ikke udelukkes, at vi får behov for at arbejde særlig med en lokal problematik, som kun gælder de nordjyske læger, og som den centrale Lægeforening ikke prioriterer.

Formuleringerne kan også sende et signal om øget central styring frem for tillid til de regionale bestyrelser. Lægeforeningen Nordjylland anbefaler derfor, at de præciseringer, der er formuleret som negative begrænsninger, tages ud.

Medlemsmøder og tilføjelse af passus om koordinering

Der er tilføjet en sætning om, at arrangementerne koordineres med Lægeforeningens øvrige udbud af medlemsarrangementer. Dette henviser måske særligt til en administrativ praksis i



sekretariaterne, og vi mener ikke, at dette hører hjemme i en vedtægtsbestemmelse. Vi anbefaler i stedet at koordinationsbestemmelse bliver en del af forretningsordenen eller interne retningslinjer.

På vegne af Lægeforeningen Nordjyllands bestyrelse

Med venlig hilsen
Cecilie Amstrup



Høringssvar

LÆGEFORENINGEN

Lægeforeningen Østdanmarks høringssvar til høring vedr. forslag til ændringer i Standardvedtægten for Lægeforeningens regionale repræsentationer

18. februar 2026

Sagsnr.: 2025-24612

Doknr.: 3923902

Lægeforeningen Østdanmark ønsker en fleksibel regional standardvedtægt, der sætter en klar retning for det regionale arbejde, men som samtidig giver plads til lokale organisatoriske løsninger.

Den midlertidige bestyrelse i Lægeforeningen Østdanmark, der består af de to tidligere bestyrelser i hhv. Lægeforeningen Hovedstaden og Lægeforeningen Sjælland, takker for muligheden for at indgive høringssvar til de foreslåede ændringer af den regionale standardvedtægt.

Den regionale standardvedtægt er afgørende for arbejdet i de regionale lægeforeninger, da den definerer både bestyrelsernes handlerum og sammensætning. Det er derfor vigtigt, at vedtægten giver de regionale bestyrelser de bedst mulige rammer for hhv. at fremme Lægeforeningens politik og at repræsentere medlemmerne lokalt.

Med det in mente har Lægeforeningen Østdanmarks bestyrelse flere kommentarer til de foreslåede ændringer af standardvedtægtens punkt 3 og 2. Vedtægtpunkterne omhandler primært hhv. betegnelsen for ledelsen af den regionale repræsentation, sammensætningen af ledelsen og den regionale repræsentations opgaver.

Betegnelsen for ledelsen af den regionale repræsentation (punkt 3.1)

Et flertal af medlemmerne i den midlertidige bestyrelse i Lægeforeningen Østdanmark **kan ikke støtte den nye betegnelse "Råd"** (foreslåede punkt 3.1). Den midlertidige bestyrelse anbefaler, at man fastholder den nuværende betegnelse: "Bestyrelse".

Bestyrelsesmedlemmerne er bekymrede for, at den foreslåede ændring vil mindske den tyngde, som ledelsen og særligt formanden medbringer til møder med eksterne parter (f.eks. regionsrådsformanden). Det er bestyrelsens holdning, at et regionalt råd vil blive taget mindre alvorligt af eksterne samarbejdspartnere, end en regional bestyrelse. Det er desuden ikke bestyrelsesmedlemmernes oplevelse, at betegnelsen "bestyrelse" har været forvirrende for eksterne parter.

Den midlertidige bestyrelse anerkender LFB's bekymringer angående betegnelsen "bestyrelse", men mener ikke at det er værd at ofre den pondus og vægt, som bestyrelsesmedlemmerne i dag har, når de mødes med regionale politikere, hospitalsdirektører m.fl.

Domus Medica
Kristianiagade 12
DK-2100 København Ø

Tlf.: +45 3544 8500
Tlf.: +45 3544 8364 (direkte)
E-post: dadl@dadl.dk
E-post: tdw@DADL.DK
www.laeger.dk



Antallet af medlemmer i ledelsen af den regionale repræsentation og muligheden for at udpege en næstformand (punkt 3.1 – 3.2)

Den midlertidige bestyrelse støtter LFB's ønske om at øge antallet af medlemmer inden for hver af de regionale repræsentationer (ændring til punkt 3.1 og 3.2). Den midlertidige bestyrelse er enig med LFB i, at sundhedsrådene med al sandsynlighed vil have en stor betydning for arbejdsbyrden i de regionale lægeforeninger, idet de vil være motoren i implementeringen af sundhedsreformen. Af samme årsag støtter den midlertidige bestyrelse muligheden for at udpege en næstformand for den regionale ledelse, der skal støtte formanden i sit virke.

Vi er uenig i det *konkrete* ændringsforslag, hvor alle regionale lægeforeningers ledelser bliver lige store, uagtet de faktiske forhold i de regionale lægeforeninger. Vi har derfor med interesse læst Demokratiudvalgets rapport, hvoraf det fremgår, at udvalget overvejede, om der skulle indføres differentierede modeller, der tog hensyn til hhv. varierende antal sundhedsråd (og deraf varierende opgavemængde) i de enkelte regioner og varierende befolknings- og medlemsgrundlag i de regionale lægeforeninger. Bestyrelsen fravalgte disse differentierede modeller.

Vi anerkender LFB's ønske om, at de regionale lægeforeninger har fælles rammer for deres arbejde, men vi foreslår, at der gives fælles, men *friere* rammer for ledelsens størrelse og formandskabets sammensætning.

Vores forslag bunder i de samme hensyn, som demokratiudvalget forholdt sig til:

1) de regionale lægeforeninger skal forholde sig til et forskelligt antal politiske fora (sundhedsråd, midlertidige regionale udvalg, kommunalbestyrelser m.v.) og 2) antallet af medlemmer i de regionale lægeforeninger.

Forskelligt antal politiske fora

I Region Østdanmark oprettes der 6 sundhedsråd, hvorfor vi forventer en betragteligt øget arbejdsbyrde ift. tidligere. Vi ønsker derfor muligheden for at udpege fire repræsentanter pr. forhandlingsberettiget forening i Lægeforeningen Østdanmark – ligesom det er tilfældet i dag i den midlertidige bestyrelse. Vi anerkender dog, at der i de øvrige regioner oprettes færre sundhedsråd, hvorfor der måske vil være et ønske om færre medlemmer af de regionale ledelser i de øvrige regionale lægeforeninger.

Størrelsen på de regionale lægeforeninger

De regionale lægeforeninger varierer meget i størrelse. Målt på antallet af medlemmer vil **Lægeforeningen Østdanmark blive den markant største regionale lægeforening med ca. 14.200 erhvervsaktive medlemmer** (dvs. ca. 47% af Lægeforeningens erhvervsaktive medlemmer¹). Til sammenligning har den næststørste regionale lægeforening under halvdelen (ca. 6.400 medlemmer). Alligevel foreslår LFB, at alle regionale ledelser skal bestå af 10 bestyrelsesmedlemmer, uagtet medlemsantallet. Det mener vi ikke er rimeligt, for hvordan skal 10 ledelsesmedlemmer i Østdanmark repræsentere medlemmerne lige så godt som i de mindre regioner?

Lad de lokale foreninger bestemme størrelse efter lokale forhold

Vi mener løsningen på problemet er, at rammerne for ledelserne af de regionale gøres mere fleksible.

Konkret foreslår vi, at de forhandlingsberettigede foreninger hver vælger eller udpeger **2-4 medlemmer til ledelsen** i henhold til foreningernes egne vedtægter (med fortsat mulighed for indsupplering ifm. formandsvalg). Ved at give de forhandlingsberettigede foreninger mere frihed til at udpege deres lokale repræsentanter, vil der være mulighed for at tilpasse ledelsens størrelse til de faktiske lokale

¹Jf. Lægeforeningen i tal: <https://laeger.dk/media/2sqfgxcs/laegeforeningen-i-tal-2026.pdf>



forhold. Det endelige antal kan evt. specificeres i de regionale forretningsordner, som LFB fortsat vil skulle godkende. Vi anser dette for at være et godt kompromis mellem den foreslåede ændring (3 medlemmer pr. forhandlingsberettigede forening) og vores eget oplevede behov.

I forlængelse deraf, foreslår den midlertidige bestyrelse, at der gives mulighed for at udpege **1-2 næstformænd**, mhp. at støtte formanden. Det er dog væsentligt, at næstformand/næstformænd modtager vederlag for arbejdet i regi af Lægeforeningen. For at signalere opgavefordelingen mellem formand og næstformand bør næstformandens vederlag dog være mindre end formandens. Antal næstformænd kan evt. også specificeres i forretningsordenen for den respektive lægeforening.

Den regionale repræsentations organisering og opgaver (punkt 2 – 2.4)

Ændringer til standardvedtægtens 2.1 vedr. ledelsens opgaver og rammerne derfor
Vi i Lægeforeningen Østdanmark er tilfredse med den eksisterende vedtægts punkt 2.1, da den fint dækker de regionale lægeforeningers ansvar og roller. Vi ser derfor ikke behov for ændringer af standardvedtægtens punkt 2.1. Hvis LFB fortsat ønsker at tilpasse vedtægternes 2 – 2.4, anbefaler vi at der tilføjes en passus til 2.1, der understreger, at ledelsen i de regionale lægeforeninger kan koordinere indsatser/samarbejder på tværs af, og i enighed mellem, de forhandlingsberettigede organisationer.

Vi ser frem til et godt Lægemøde 2026.

På vegne af bestyrelsen i Lægeforeningen Østdanmark

Med venlig hilsen

Mark Krasnik
Formand for Lægeforeningen Østdanmark

Johan Reventlow
Næstformand for Lægeforeningen Østdanmark

Høringssvar

Vi ønsker i forretningsudvalget for Yngre Læger i Region Midtjylland at afgive høringssvar til det udsendte udkast til ændringer i ”*Standardvedtægt for Lægeforeningens regionale repræsentationer*”.

Vi er imod den foreslåede navneændring fra *regional bestyrelse* til *regionalt råd*, idet betegnelsen *bestyrelse* afspejler et højere ansvarsniveau og en tydeligere beslutningskompetence. Der lægges et meget stort frivilligt arbejde i de regionale bestyrelser til gavn for alle Lægeforeningens medlemmer, og betegnelsen *regional bestyrelse* giver både formand og medlemmer et klarere mandat og større pondus i arbejdet med at omsætte Lægeforeningens centrale politikker til relevant regional interessevaretagelse.

Vi anbefaler derfor, at de regionale bestyrelser fortsat betegnes som regionale bestyrelser. Betegnelsen har betydning i samarbejdet med direktionerne, regionsrådet, kommunerne og sundhedsrådene i regionen samt i relationen til øvrige relevante offentlige og private aktører. Efter vores opfattelse kan en navneændring signalere en centralisering af beslutningskraften, idet ordet *råd* i sig selv indikerer en primært rådgivende funktion uden tilsvarende beslutningskompetence. Dette vil være uhensigtsmæssigt, da en stærk regional forankring er afgørende for at kunne implementere Lægeforeningens politikker bedst muligt.

Vi frygter endvidere, at en navneændring kan hæmme rekrutteringen til det regionale arbejde hvilket samtidig vil svække gennemslagskraften i regionen.

Vi opfordrer derfor til, at navneændringen behandles ved en særskilt afstemning på lægemødet.

Mvh. Trine Louise Dahl, Pia Johnsen og Esben Stistrup Lauritzen

Forretningsudvalget for Yngre Læger Region Midtjylland