

## Samlede høringssvar fra Dansk Dermatologisk Selskab angående dimensionering af specialet dermato-venerologi

### **Spørgsmål 1:**

***Hvordan opleves den nuværende balance imellem udbuddet og efterspørgslen på speciallæger i specialet?***

Der har i mange år været mangel på speciallæger i dermatologi. Denne mangel er nu ved at være dækket og der er næsten balance. Alle nyuddannede speciallæger er i arbejde.

### **Spørgsmål 2:**

***Er der særlige kommunale og/eller regionale forskelle i efterspørgslen og udbuddet, som den kommende dimensioneringsplan skal tage højde for?***

Der er store regionale forskelle på antallet af praktiserende dermatologer per indbygger:

| Region      | Antal borgere per kapacitet | Ventetider ifølge sundhed.dk |
|-------------|-----------------------------|------------------------------|
| Hovedstaden | 38.757                      | 1-14 uger                    |
| Sjælland    | 59.624                      | 5-20 uger                    |
| Nordjylland | 65.440                      | 5-19 uger                    |
| Syd         | 76.269                      | 11-30 uger                   |
| Midt        | 77.234                      | 14-32 uger                   |

Tallene stammer fra praksisplan for speciallægepraksis i Region Midt 2019. Tallene for ventetider per 12/1-20.

Afhængig af hvordan de enkelte regioner tilrettelægger Delspecialeplanerne i årene fremover kan der komme mangel på dermatologer. Specielt hæfter man sig ved ventetider på op til 19-32 uger i visse regioner for ikke akutte tilstande, hvilket er uacceptabelt. Ventetiden vil kunne afhjælpes ved at øge normeringen af uddannede dermatologer såfremt antallet af slutstillinger ligeledes opnormeres.

### **Spørgsmål 3:**

***Vurderes udviklingen i efterspørgslen efter speciallæger i specialet de kommende år at være større eller mindre end det forventede udbud, jf. hovedscenariet i Figur 5? Med hvilken begrundelse?***

***I vurderingen af efterspørgslen bedes foretaget en opdeling på funktionsniveau, således at det belyses, hvor stor en andel af speciallægerne i specialet, der fremadrettet forventes at være beskæftiget på hovedfunktionsniveau.***

Vi ser ikke umiddelbart en ændring i pensionsalder eller ubesatte forløb i specialet. Det er et attraktivt speciale med stor søgning og generelt er alle uddannelsesforløb besat.

Efterspørgslen på dermatologer forventes at stige de kommende år. Der kommer mange nye behandlinger i dermatologien, befolkningen bliver ældre, hudkræft er i stigning (dermatologer har en vigtig rolle i screening, diagnostik og behandling heraf). Modernærkekræftincidensen er stigende og behov for kontrol heraf er kraftigt stigende. Hudlæger forventes at spille en større rolle i fremtiden mht at excidere maligne melanomer. Universitetsafdelingen i Aalborg er under opbygning og har behov for flere dermatologer.

Fordelingen imellem de forskellige funktionsniveauer forventes relativt uændret.

#### **Spørgsmål 4:**

**Hvilke faktorer forventes at kunne få indflydelse på behovet af speciallæger i specialet?**

**I vurderingen af efterspørgslen bedes foretaget en opdeling på funktionsniveau, således at det belyses, hvor stor en andel af speciallægerne i specialet, der fremadrettet forventes at være beskæftiget på hovedfunktionsniveau, regionsniveau samt højt specialiseret funktion**

Som ovenfor anført forventes efterspørgslen på dermatologer at stige.

Den demografiske udvikling, med stigende alder øger behovet for dermatologer. Der vil også være ændrede sygdomsmønstre, der øger behovet for dermatologer, herunder stigende incidens af hudkræft, som i forvejen fylder forholdsvis meget i speciallægepraksis.

Hudkræft og modermærkekræft er i stigning generelt og forekomsten stiger også med stigende alder. Dermatologien varetager screening og diagnostik af modermærkekræft og hudkræft (også kaldet non-melanom hudkræft). Dermatologien er særligt på hovedfunktionsniveau, men også på regionsfunktionsniveau det speciale, der varetager behandling af den største volumen af patienter med hudkræft.

Mohs Kirurgi forventes iflg den seneste udmelding fra SST at tilbydes i de fleste regioner på dermatologiske hænder, og selvom der ikke forventes et stort patientvolumen vil det kræve yderligere dermatologisk arbejdskraft.

Stigningen i hudkræft kan direkte ses fra nedenstående tal, der stammer fra henholdsvis Patologiregisteret og Hudkræftdatabasen (som praktiserende dermatologer registrerer til):

|                                                        | Juli 2018-<br>Juni 2019 | Juli 2017-<br>Juni 2018 | Juli 2016-<br>Juni 2017 | Juli 2015-<br>Juni 2016 | Juli 2014-<br>Juni 2015 | Juli 2013-<br>Juni 2014 | Juli 2012-<br>Juni 2013 | Juli 2011-<br>Juni 2012 |
|--------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <b>Patienter</b><br>i alt i<br>Patologi-<br>registeret | 19348                   | 18000                   | 16441                   | 15638                   | 15685                   | 15583                   | 14906                   | 11540                   |
| <b>Tumorer</b><br>i alt i<br>Hudkræft-<br>databasen    | 28925                   | 26319                   | 20283                   | 17752                   | 16530                   | 16671                   | 15974                   | 14482                   |
| <b>Patienter</b><br>i alt i<br>Hudkræft-<br>databasen  | 20411                   | 18899                   | 14809                   | 13252                   | 12213                   | 12394                   | 11866                   | 10340                   |

Tallene fra hudkræftdatabasen fremgår af den endnu ikke offentliggjorte årsrapport for 2018-19.

Der er fortsat stigning i allergiske sygdomme i befolkningen og behov for udredning af allergi. Dermatologien udgør et kernespeciale i udredning og behandling af allergi.

I forbindelse med tiltagende brug af kosmetisk behandling, vil der også være en risiko for afgang af dermatologer til dette område, som ligger i den private sektor (uden overenskomst).

Der er øget specialisering ses indenfor alle specialer, hvilket også vil medføre øget behov for dermatologer.

Styrkelse af det nære sundhedsvæsen er en del af sundhedsplanlægningen. Dermatologi i speciallægepraksis er en del af det nære sundhedsvæsen og styrkelse af denne vil give behov for øget antal speciallæger på hovedfunktionsniveau.

#### **Spørgsmål 5:**

***Er der nogle generelle bemærkninger til lægeprognosens fremskrivning af speciallæger i specialet.***

Dermato-venerologi er et lille speciale, der er særdeles følsom over for udsving forårsaget af tidlig pensionering, ønske om deltid, sygdom, udvandring til eksempelvis industrien, offentlige myndigheder og den kosmetiske industri. Desuden er der aktuelt eksempler på, at Plastikkirurgisk Afdeling i Vejle søger en dermatolog til at varetage ikke kirurgiske behandlinger af hudkræft.

#### **Spørgsmål 6:**

***Uddannelseskapaciteten blev ved den seneste treårsplan 2018-2020 fastsat til 12 hoveduddannelsesforløb pr. år (Nord: 4, Syd: 3, Øst: 5).***

***Hvilken uddannelsesplan anbefales for perioden 2021-2025, og med hvilken begrundelse?***

***Antal opslåede og besatte hoveduddannelsesforløb opdelt på videreuddannelsesregion 2013-2018 fremgår af Tabel 7.***

Det anbefales, at man for perioden 2021-2025 planlægger 12 eller 13 hoveduddannelsesforløb. Det 12. hoveduddannelsesforløb, der har været hvilende i Region Nord/Midt forventes aktiveret i forbindelse med, at der nu er etableret en universitetsafdeling i Region Nordjylland. På baggrund af de ovenfor nævnte årsager til øget efterspørgsel på dermatologer, vurderes det hensigtsmæssigt at starte en opnormering af uddannelsesstillinger og etablere et 13. forløb i Uddannelsesregion Øst eller Nord.

#### **Spørgsmål 7:**

***Den nuværende ratio mellem introduktions- og hoveduddannelsesforløb er fastsat til 1,5-2,0.***

***Hvilken ratio mellem introduktions- og hoveduddannelsesforløb vurderes nødvendig for dels at sikre et passende antal ansøgere til h-forløbene og dels at sikre, at læger introduceres til specialet?***

Den nuværende ratio kan fastholdes. Det kan være en fordel, hvis det tydeliggøres, at der tillades større udsving lokalt, således at afdelingerne ved behov kan øge ratioen af introduktionsstillinger, i fald der lokalt vurderes behov for dette.

Bortfald af 6 års reglen kan potentielt medføre flere læger, der er interesseret i at afprøve specialet eller søger en introduktionsstilling som sideuddannelse til andre specialer.