

Nedenfor høringssvar fra Epilepsiforeningen vedr. DIMENSIONERING AF SPECIALLÆGEUDDANNELSEN 2021-2025, NEUROLOGI (MEDICINSKE NERVESYGDOMME).

Venlig hilsen
Finn Obbekær
På vegne af

Landsformand Lone Nørager Kristensen

E-mail lone@epilepsiforeningen.dk
Tlf. 3088 3792



Store Gråbrødstræde 10, 1.
5000 Odense C
66 11 90 91
Web: www.epilepsiforeningen.dk
Facebook: www.facebook.com/danskepilepsiforening
Twitter: www.twitter.com/epilepsi

Spørgsmål 1:

Hvordan opleves den nuværende balance mellem udbuddet og efterspørgslen på speciallæger? Er der forskel på regionsniveau?

- Sundhedsstyrelsens rapport "Eftersyn af indsatsen til mennesker med epilepsi" som udkom ultimo 2018, indeholder dokumentation for en række problemstillinger, som hænger uløseligt sammen med denne høring. Dette skinner særligt igennem i dataafsnittet fra side 15-19, hvor vi vil fremhæve følgende:
 - "Endelig ses der en vis variation mellem regioner, hvor der er en klar tendens til, at incidensen er højere i de to regioner øst for Storebælt sammenlignet med de vestlige regioner. Dette understøttes af Jennum og Kjelbergs "Danmarkskort" over fordeling af epilepsidiagnoser i landets 98 kommuner, som viser en betydelig variation på kommuneniveau. Forskerne finder ikke, at variationen kan forklares alene ved forskelle på aldersfordeling eller socioøkonomiske faktorer. Variationen kan derfor skyldes forskelle i den diagnostiske håndtering og den diagnostiske kvalitet samt variationer i den diagnostiske indsats."
 - Betydelige vanskeligheder med at overholde basale patientrettigheder som udredningsretten; med en iøjnefaldende regional variation (især stikker Nordjylland i øjet).
 - Væsentlig regional variation i adgangen til og brugen af undersøgelsesredskaber som:
 - Standard EEG
 - MR-scanninger.
 - En bemærkelsesværdig opgørelse af antallet af gennemførte døgnvideo-EEG. Eller som det anføres i rapporten: *"Da det skønnes, at ca. hver tredje patient med epilepsi er vanskeligt behandlelig, og at der ifølge retningslinjer bør tages skridt til videre udredning efter 2 år*

og/eller afprøvning af to slags medicin, forekommer antallet af gennemførte døgnvideo-EEG'er lavt."

Vi er derudover vidende om, at Dansk Neurologisk Selskab tilbage i 2018 ligeledes udarbejdede en rapport, som dokumenterede store regionale forskelle i andelen af neurologer i landets fem regioner.

Fra Epilepsiforeningens egen rådgivningstelefon er adgangen til kvalificerede indsatser fra neurologer og neuropædiatere en absolut "klassiker". Heraf kommer vores generelle bemærkninger om adgangen til at kigge på ressourcer på regionsniveau (se svar på spørgsmål 5).

Foreningen har siden 2001 systematisk og anonymiseret, registreret henvendelserne fra medlemmer og fagfolk, så ovenstående hviler på +18.000 rådgivningsforløb gennem årene. De senere år er det især ventetider og lange svartider samt henvisning til undersøgelser med lange ventetider som fylder i billedet i den her sammenhæng.

Spørgsmål 2:

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

Se ovenfor...

Spørgsmål 3:

Vurderes udviklingen i efterspørgslen af speciallæger de kommende år at være større eller mindre end det forventede udbud, jf. hovedscenariet Figur 10? Med hvilken begrundelse?

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

Epilepsiforeningen oplever en klinisk udvikling der trækker i retning af stadig mere specialiserede udrednings- og behandlingstilbud på epilepsiområdet – her ikke mindst foranlediget af udviklingen indenfor personlig medicin (genetik). En anden udvikling handler om antallet af ældre som overlever strokes; heraf vil en del få epilepsi som følge af dette. Det betyder, at vi må forvente en stigning i antallet af ældre med epilepsi i årene som kommer.

Spørgsmål 4:

Hvilke faktorer forventes at kunne få indflydelse på behovet for speciallæger?

Udviklingen generelt ifht. patientgrupperne. For epilepsiområdet kan vi nøgternt konstatere, at der for op mod 1/3 af patientgruppen fortsat ikke findes en behandling, som kan hjælpe til anfaldsfrihed. Dette på trods af fremkomsten af en længere stribe nye præparater de seneste 20 år.

Spørgsmål 5:

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

Epilepsiforeningen skal beklage, at man med det fremsendte materiale fortsat ikke er i stand til at afkode forbruget/behovet for speciallæger ud på grenspecialiseringsniveau; hverken i hovedrapporten eller i de fagspecifikke rapporter.

Det er – og vedbliver med at være – en betydelig udfordring, at det er umuligt at afkode hvilke ressourcer der er til rådighed i grenspecialerne på regionsniveau, samt hvorledes dette udvikler sig hen over årene i sammenhæng med patientgruppernes størrelse, kompleksitet, behov etc. For Epilepsiforeningens

vedkommende drejer det sig om overblik over udbuddet af neurologer samt neuropædiatere med særlig ekspertise omkring epilepsibehandling. Men selv uden de data – som regionerne efter vores opfattelse burde være forpligtede til at levere – findes der dokumentation for betydelig udfordringer på epilepsiområdet.

Spørgsmål 6:

Uddannelseskapaciteten blev ved den seneste treårsplan 2018-2020 fastsat til 27 hoveduddannelsesforløb pr. år (Nord: 9, Syd: 7, Øst: 11).

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

Antal opslåede og besatte hoveduddannelsesforløb opdelt på videreuddannelses-region 2013-2018 fremgår af Tabel 7.

Ingen kommentarer, da vi ikke har detailkundskab om emnet.

Spørgsmål 7:

Den nuværende ratio mellem introduktions- og hoveduddannelsesforløb er fastsat til 2,0-3,0.

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

Ingen kommentarer, da vi ikke har detailkundskab om emnet.