

*Spørgsmål 1: Hvordan vurderes udbuddet og efterspørgslen på speciallæger i specialet for nuværende?*

Aktuelt er der mangel på speciallæger, på mange afsnit og i alle landsdele.

Der er mange, der stopper med at arbejde i den regionale børne- og ungdomspsykiatri. Nyeste undersøgelse fra overlægeföreningen viste, at ca. 25% af alle speciallæger arbejder privat dvs. både uden ydernummer og udenfor regional psykiatri.

Denne udvikling, hvor et stigende antal speciallæger skifter til det private er især kommet indenfor de sidste to-tre år, hvorfor det ikke kan ses af tallene medtaget i det tilsendte, der kun har data til 2019.

Tal viser, at der er 50% stigning i antal af henvisninger til Børne- og ungdomspsykiatrien fra 2013 til nu. Men fx i Region Hovedstaden ses det, at antallet af speciallæger i hospitalspsykiatrien er stort set uændret. I de andre regioner ses en større stigning frem til 2019, men som beskrevet ovenfor, ser det anderledes ud nu, hvis man trak nyeste tal for fordelingen af speciallæger i landet. I fremsendte opgørelse er der i 2019 177 speciallæger, der arbejder i hospitalspsykiatrien og 38 læger, der arbejder i praksis. I fremskrivningerne, står angivet, at der er 277 speciallæger i 2021, mens ovenstående andel giver 215 læger. Der er derved 62 læger svt. 22% af de angivne speciallæger, der enten er på pension eller arbejder udenfor ovenstående ansættelser.

I figur 1 ses det, at arbejdsstyrken af speciallæger er 245, hvoraf 17% af disse er over 60 år mens 55% er over 50 år.

*Spørgsmål 2: Er der særlige regionale forskelle i efterspørgslen?*

Der er i hele landet ubesatte speciallægestillinger både på døgnafsnit og i ambulatorier. Der er dog store regionale forskelle, hvor der i 2022 er 50% ubesatte speciallægestillinger i Region Syddanmark. Der er ingen region, hvor alle speciallægestillinger er besat.

*Spørgsmål 3: Vurderes udviklingen i efterspørgslen efter speciallæger de kommende år at være større, mindre end det forventede udbud ift. Hovedscenariet i figur 5*

Det vurderes, at efterspørgslen de kommende år vil være større, dels grundet de ubesatte stillinger, der aktuelt eksisterer, at flere speciallæger forventes skifte til at arbejde i det private, men også grundet psykiatriplanens udvidelse af tilbud indenfor udredning og behandling. Her kan den fremskudte børne- og ungdomspsykiatri fremhæves, der forventes at omfatte et større antal speciallæger, men også flere ydernummer i specialet.

*Spørgsmål 4: Hvilke faktorer forventes at kunne få indflydelse på behovet for speciallæger*

Psykiatriplanen kommer til at have stor indflydelse på mængden af arbejde som børne- og ungdomspsykiatri skal forventes at varetage. Såfremt de seneste års udvikling fortsætter, med stigende efterspørgsel på udredning i børne- og ungdomspsykiatri, må der også forventes et øget behov for speciallæger.

*Spørgsmål 5: Er der nogle generelle bemærkninger til lægeprognosens fremskrivning af antallet af speciallæger i specialet?*

Ingen bemærkninger.

*Spørgsmål 6: Hvilken uddannelseskapacitet anbefales for perioden 2024-2028 og med hvilken begrundelse?*

Vi vil foreslå at øge antallet af H-forløb i Øst til 16 årligt, Dette bl.a. på baggrund af øget antal ansøgere de seneste tre ansættelsesrunder. Desværre er samme tendens ikke set i resten af Danmark. I øvrige regioner foreslår vi, at øge antallet med 1-2 forløb, alternativt give mulighed for en øget fleksibilitet, således at forløbene kan flyttes internt i regionen, da der oftest er forløbene i Odense, Aalborg og Århus, der bliver besat.

Det kunne være relevant at undersøge muligheden for kombinerede forløb, hvor der er H-forløb med 50% klinik og 50% ledelse/forskning/psykoterapi/uddannelse. Dette er noget, som efterspørges af mange uddannelseslæger i forvejen.

Oprettelse af ekstra HU-forløb må antages at kræve en samtidig politisk beslutning for at få sikret en tilstrækkelig rekruttering – fx via kombinerede forløb, men også via midler til andre slags rekrutteringsindsatser. De mange speciallæger, der skifter til private stillinger og det faktum, at mange speciallæger er på vej på pension, kan stå i vejen for at uddanne flere speciallæger, da det er de erfarne læger, der skal sikre uddannelseskapaciteten til HU-lægerne (og I-læger). Derfor vil det være hensigtsmæssigt at der ved vedtagelsen af dimensioneringsplanen etableres en "speciallægedækningspulje", der er øremærket rekruttering af uddannelsessøgende læger såvel som fastholdelse af erfarne speciallæger.

*Spørgsmål 7: Hvilken ratio mellem introduktions- og hoveduddannelsesforløb vurderes nødvendig for at sikre et passende antal ansøgere til hoveduddannelsesforløbene og dels at sikre, at læger introduceres til specialet?*

Vi vil foreslå at øge ratioen mellem I- og H-læger. Der er flere ansøgere til I-stillinger, end der er stillinger til på nuværende tidspunkt.

Hovedstaden: Øge antallet af I-stillinger til f.eks. 35 årligt.

Generelt vil vi øge antal I-stillinger i landet for at sikre en højere besættelsesgrad.