

Høringsvar angående dimensioneringsplan 2024-2028 for antallet af speciallægeuddannelsesforløb indenfor 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. Nyuddannede speciallæger er i arbejde. Der er generelt efterspørgsel på speciallæger og der er aktuelt ubesatte stillinger i Region Nord. Der er også efterspørgsel på speciallæger i privat og kosmetisk regi.

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	4-18 uger
Sjælland	59.624	4-28 uger
Nordjylland	65.440	12-27 uger
Syd	76.269	10-30 uger
Midt	77.234	14-48 uger

Tallene stammer fra praksisplan for speciallægepraksis i Region Midt 2019. Tallene for ventetider er fra sundhed.dk per 18/11-22.

Det ses således, at det svinger meget, hvor mange borgere hver praktiserende dermatolog skal servicere. Siden opgørelsen af antal borgere per kapacitet er der kommet yderligere to ydernumre i Region Syd og et i Region Nord. Der er i Region Midt stillet forslag til Regionsrådet om at oprette yderligere et ydernummer i Regionen. Selv hvis disse yderligere kapaciteter indregnes i opgørelsen over antal borgere per kapacitet, er der store regionale forskelle. De aktuelle ventetider i regionerne afspejler tydeligt disse regionale forskelle. Der ses en geografisk skævvridning af tilbuddet til borgerne i Danmark.

Der er i Region Nord i 2019 etableret en Afdeling for Hud- og Kønssygdomme på Aalborg Universitetshospital bl.a. for at imødegå den regionale skævvridning. Denne afdeling har ansat flere speciallæger, som herved er trukket ud af udbuddet af speciallæger.

Hvis udviklingen med at udjævne de regionale forskelle i speciallægedækningen fortsætter, vil det medføre yderligere mangel på dermatologer.

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 hovedscenariet indgår den antagelse, at alle hoveduddannelsesforløb besættes efter en periode. Brug nogle af de andre scenarier til at vurdere udviklingen hvis dette ikke er tilfældet.

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, regionsfunktion samt højt specialiseret funktionsniveau.

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.

Universitetsafdelingen i Aalborg er under opbygning og der forventes fremadrettet, over de næste mange år, også et stigende behov for dermatologer for at kunne imødekomme behovet i afdelingen. Afdelingen ønsker indenfor den kommende planlægningsperiode at aktivere et endnu ikke udmøntet hoveduddannelsesforløb (forløb nr. 4 i Uddannelsesregion Nord). For at sikre kontinuitet og et robust uddannelsesmiljø i afdelingen og regionen vil der være behov for yderligere hoveduddannelsesforløb.

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 afgørende rolle i screening, diagnostik og behandling heraf) og befolkningen bliver mere opmærksomme på hudsygdomme og muligheden for behandling.

Afgang af speciallæger til kosmetiske behandlinger, kan medføre svind af speciallæger og således behov for flere uddannelsesstillinger.

Det vurderes, at der vil blive oprettet flere speciallægepraksiskapaciteter, som det allerede er set. Det giver øget behov for 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 bør der tages højde for den demografiske udvikling, ændrede sygdomsmønstre, ændrede behandlingsmønstre/metoder, teknologisk udvikling, sundhedsplanlægning, øget specialisering, fokus- og indsatsområder, strukturændringer mv.

Der kan i besvarelsen hentes inspiration fra Sundhedsstyrelsens specialevejledninger, som findes på: Gældende specialeplan - Sundhedsstyrelsen

Særligt kapitlet vedrørende "Forhold af betydning for specialeplanlægning" vurderes som værende relevante for besvarelsen.

Der kan ligeledes hentes inspiration fra rapporten: Danskernes sundhed - Den Nationale Sundhedsprofil 2021 - Sundhedsstyrelsen

Som ovenfor anført forventes efterspørgslen på dermatologer at stige. Der er flere begrundelser for dette:

1. Den demografiske udvikling, med stigende levealder giver en større patientmasse. Flere hudsygdomme har stigende forekomst med stigende levealder. Der kommer flere behandlingsmuligheder til kroniske hudsygdomme, der ofte behandles livslangt. Der vil også være ændrede sygdomsmønstre. Alt dette øger behovet for dermatologer.
2. Flere behandlingsmuligheder til patienter generelt. F.eks. targeterede kræftbehandlinger eller immunterapi. Disse behandlinger giver ofte toksiske hudbivirkninger med behov for udredning og behandling. Disse behandlinger gives også i stigende grad til de ældste patienter.

- Hudkræft og modermærkekræft er i voldsom stigning og forekomsten stiger også med stigende alder. Dermatologien varetager screening og diagnostik af modermærkekræft og hudkræft (også kaldet non-melanom hudkræft). Dermatologien er på alle niveauer inklusive hovedfunktionsniveau, det speciale, der varetager behandling af det store volumen patienter med hudkræft. Ifølge estimat fra Danske Dermatologers Organisation udgør hudkræft 30-40% af alle konsultationer i speciallægepraksis.

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

	2020/2021	2019/2020	2018/2019	2017/2018	2016/2017	2015/2016	2014/2015
Tumorer i alt i Hudkræft- databasen	31718	28474	28278	25249	19655	17116	16020
Patienter i alt i Hudkræft- databasen	22546	20288	20405	18241	14412	12932	11983

Tallene fra hudkræftdatabasen fremgår af Årsrapporten for 2020/2021. Kan findes på sundhed.dk

- 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.
- Der udvikles fortsat nye lægemidler og indikationer for eksisterende lægemidler udvides til flere og flere kroniske hudsygdomme, hvor patienter skal behandles livslangt. Det vil medføre øget behov for dermatologer.
- I forbindelse med tiltagende brug af kosmetisk behandling, vil der også være en afgang af dermatologer til dette område. Flere kosmetiske behandlinger er forbeholdt dermatologer eller læger, der har udført disse behandlinger inden den nuværende lovgivning trådte i kraft. I takt med, at disse læger forlader arbejdsmarkedet, vil der være øget afgang af dermatologer til området. I takt med at kosmetisk behandling bliver mere udbredt, vil dette også kunne medføre øget svind af 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.
- Der opleves stigende offentligt pres for speciallægevurderinger og behandlinger fra kommunale, regionale og statslige instanser.
- Tiltagende fokus på *work-life balance* vil sandsynligvis medføre større ønske om nedsat arbejdstid i offentligt regi også blandt læger. Der er i specialet gode muligheder for ansættelse på favorable vilkår i den private/kosmetiske sektor.

Spørgsmål 5:

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

Som ovenfor anført er der for dermatologer mulighed for at søge beskæftigelse i den private/kosmetiske sektor. Det vil potentielt kunne bidrage til at trække speciallæger ud af det offentlige system.

Spørgsmål 6:

Uddannelseskapaciteten blev i Dimensioneringsplan 2021 og Dimensioneringsplan 2022-2023 fastsat til følgende antal hoveduddannelsesforløb pr. år:

Dermato- venerologi	2021	2022	2023
VUR Nord	4	4	4
VUR Syd	3	3	3
VUR Øst	5	5	6
I alt	12	12	13

Hvilken uddannelseskapalet anbefales for perioden 2024-2028, og med hvilken begrundelse.

Antal opslåede og besatte hoveduddannelsesforløb fordelt på videreuddannelsesregion 2016-2021 fremgår af Tabel 6.

Der skal ikke overdimensioneres i forhold til en aktuel besættelsesgrad under 100% Der er en generel forventning om over tid, at antallet af alle dimensionerede hoveduddannelsesforløb i dimensioneringsplanen besættes.

Det anbefales, at man for perioden 2024-2028 planlægger 16 hoveduddannelsesforløb i dermato-
venerologi på landsplan.

Det hvilende hoveduddannelsesforløb i VUR Nord forventes aktiveret i starten af den kommende periode. Der ønskes desuden yderligere 1 hoveduddannelsesforløb med udgangspunkt i Region Nordjylland planlagt indenfor den kommende periode. Dette for at sikre kontinuitet og et robust uddannelsesmiljø i afdelingen og regionen. I VUR Nord er der desuden fra Region Midt ønske om at udvide uddannelseskapalet med 2 hoveduddannelsesstillinger løbende over den kommende periode. Region Midt er den region med færrest antal praktiserende speciallæger per borger, og der forventes stigning i behovet for speciallæger både i praksis og på hospital. Samlet i VUR Nord er der fortsat et betydeligt øget behov for speciallæger i forbindelse med øgning fra 1 til 2 universitetsafdelinger i Uddannelsesregionen.

Ved tildeling af yderligere hoveduddannelsesforløb i specialet vurderes det vigtigt, at behovet i hele landet inddrages. Den regionale fordeling af hoveduddannelsesforløb bør ske i en afvejning af behov for regional udligning af forskelle, behov for at generationsskifte eksisterende dermatologiske slutstillinger og behov for at håndtere den stigende arbejdsmængde, der kan forventes i hele landet.

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?

Der er som minimum behov for en ratio på 2:1 for at sikre en jævn tilgang af ansøgere til hoveduddannelsesforløb. Der er i specialet mange læger, der går videre i ph.d.-forløb / forskning efter en introduktionsstilling. Bortfald af 6 års reglen kan desuden medføre flere læger, der er interesseret i at afprøve specialet eller søger en introduktionsstilling som sideuddannelse til andre specialer. Disse faktorer kan betyde mangel på ansøgere til hoveduddannelsesforløb. Det vil derfor også være en fordel, hvis der tillades større udsving i de enkelte uddannelsesregioner, således at afdelingerne ved behov kan øge ratioen af introduktionsstillinger, i fald der lokalt vurderes behov for dette.

Med venlig hilsen

/Bestyrelsen, Dansk Dermatologisk Selskab, 06-DEC-2022

