

Spørgsmål vedrørende udbud og efterspørgsel

Spørgsmål 1:

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

Der er for indeværende en god balance mellem udbud og efterspørgsel.

Spørgsmål 2:

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

Nej.

Spørgsmål 3:

Vurderes udviklingen i efterspørgslen efter speciallæger i specialet de kommende år at være større eller mindre end det forventede udbud.

Der forventes øget efterspørgsel af ØNH-ydelser, særligt p.g.a. den demografisk udvikling i retning flere ældre borgere samt højere gennemsnitsalder. Dertil kommer effekterne af den teknologiske udvikling samt ændringer i behandlingsregimer, der medfører stadig flere og bedre behandlingsmuligheder. Mange ØNH-lidelser ses relativt set hyppigere i den ældre del af befolkningen, herunder eksempelvis hørenedsættelse og hoved-halskræft.

Umiddelbart vurderes efterspørgslen efter speciallæger at være på niveau med eller over det forventede udbud jf. hovedscenariet, fig. 5.

Stigningen i efterspørgsel baseret på funktionsniveau forventes at være nogenlunde ligelig fordelt mellem speciallægepraksis, hovedfunktionsniveau og regionsniveau men med en relativt højere stigning i efterspørgslen efter speciallæger på højt specialiseret niveau. Dette pga. forventet højere stigningstakt i hoved-halskræft samt højere andel af kirurgisk behandlet hoved-halskræfttilfælde, end den generelle stigningstakt.

Spørgsmål 4:

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

Demografisk udvikling: flere ældre borgere og højere gns. alder medfører øget forekomst af ØNH-lidelser, i særdeleshed hoved-halskræft, balanceforstyrrelser, hørenedsættelse.

Ændrede sygdomsmønstre: stigende forekomst af hoved-halskræft og hørenedsættelse.

Ændrede behandlingsmønstre/metodik + teknologisk udvikling: forbedrede kirurgiske instrumenter (robotteknologi, billedteknologi) og avancerede implantater o.lign. kan medføre et udvidet behandlingstilbud til mange forskellige patientkategorier (nedsat sansefunktion, kræftbehandling, rehabilitering etc.). Dette vil desuden ændre behandlingsmønstre.

Stigning i antallet af alment praktiserende læger: Presset på speciallægepraksis er allerede betydeligt, og forventes at stige jf. ovenstående forhold. Dertil kommer, at strukturelle ændringer i sundhedssysteme. Her fremhæves særligt konsekvenserne af den seneste sundhedsreform, som indikerer, at der i 2035 skal der være 43 pct. flere alment praktiserende læger i Danmark. Idet den primære pipeline ind i ØNH-speciallægeklinikkerne er de alment praktiserende læger. Det er for nyligt politisk bestemt at Speciallægesektorens dimensionering er ikke planlagt at følge samme udvikling med 43% udvidelse. Sektorene skal dimensioneres så de matcher behovet.

Spørgsmål 5:

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

Nej, ikke udover ovennævnte. Her fremhæves særligt sidste paragraf vedr. manglende harmoni mellem den planlagte stigning i antallet af alment praktiserende læger og privat praktiserende ØNH-speciallæger.

Spørgsmål 6:

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

Uddannelseskapacitet 2021-25 anbefales uændret. Udbud og efterspørgsel vurderes nogenlunde i balance

Spørgsmål 7:

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?

Aktuelle ratio vurderes passende.