

Sundhedsstyrelsen
Alma Jensen
Specialkonsulent
Uddannelse
Sundhedsstyrelsen



Idet Foreningen af Specialtandlæger i Ortodonti takker for høringsmuligheden ønsker vi følgende hørings svar medtaget i NRTV's videre arbejde med Dimensioneringsplanen for 2025-2029.

Ad 1:

Der er i øjeblikket en meget stor ubalance mellem udbud og efterspørgsel på specialtandlæger i ortodonti.

Ad 2:

Indenfor alle sektorer og i hele landet er der mangel på specialtandlæger.

De fleste kommunale tandplejer har lange ventelister på ortodontisk behandling blandt andet på grund af manglen på specialtandlæger.

Regionerne med Regionstandplejen, De Odontologiske Videncentre og de Kæbekirurgiske afdelinger har ligeledes rekrutteringsbesvær.

Der mangler specialtandlæger i privat praksis.

De to universitetsafdelinger, som uddanner specialtandlægerne mangler videnskabelige medarbejdere og kliniske vejledere og har de sidste mange år haft tiltagende svært ved at rekruttere begge typer af medarbejdere.

Ortodontiske behandlinger udføres på baggrund af evidensbaserede strategier. Disse udspringer af solid forskning på universiteter i hele verden, men i høj grad fra de to danske universitære ortodontiske afdelinger i København og Aarhus. Jo større mangel på specialtandlæger generelt jo sværere har det vist sig at være at rekruttere til en akademisk karriere på Universiteterne.

Sagsbehandlingen i STPS vedrørende udenlandske uddannelsessøgendes ansøgning om dansk specialtandlægeautorisation efter endt dansk videreuddannelse i ortodonti bør være smidig og hurtig. Derved skabes optimale betingelser for fortsættelse i en stilling her i Danmark, idet en akademisk karriere på vores velrenommerede universiteter kunne være tillokkende.

Den samfundsmæssige og faglige digitale udvikling skal videreuddannelsen kunne adaptere og implementere, hvilket markant og uundgåeligt vil øge omkostningsniveauet. Gennem de sidste år er der ikke sket en tidssvarende opregulering af det beløb universiteterne modtager pr uddannelsessøgende. Et øget optag af uddannelsessøgende skal således følges af en styrkelse af afdelingernes økonomiske fundament.

Med et meroptag på videreuddannelsen vil der blive behov for at øge antallet af såvel kliniske vejledere som akademiske medarbejdere.

Ad 3:

Efterspørgslen på specialtandlæger i ortodonti forventes helt klart at være større, end det forventede udbud.

Kommunal tandpleje: Hvis ventelisterne skal nedbringes, kræver det en vis overnormering i en periode. Lige nu risikerer for mange patienter at få behov for urimeligt store behandlinger med stor recidivrisiko til følge, fordi de ikke behandles rettidigt. Kommunen er forpligtet til at behandle på det rette tidspunkt, så behandlingen bliver optimal og mindst belastende for patienten og risikoen for iatrogene skader og recidiv minimeres. En del patienter når således at forpasse tidspunktet for vækstadapterende behandling og må behandles som voksne i kæbekirurgisk regi. En lang, dyr og invasiv behandling.

Med det udvidede vederlagsfri tandplejetilbud forventes en øget patientmængde i kommunal tandpleje, da nogle tandstillingsfejl opstår i den meget sene vækst og andre skal rebehandles. Netop denne aldersgruppe stiger i befolkningen.

Regionerne mangler specialtandlæger i ortodonti.

Universiteterne: Uden øgning i antallet af kompetente forskere og lærerkræfter bliver uddannelsen af de nye specialtandlæger forringet.

Privat praksis: Stigende efterspørgsel på ortodonti i voksenbefolkningen.

Det samlede befolkningstal er stigende.

Ad 4:

SST's normeringsgrundlag for kommunal tandpleje fra 2004 er ikke tidssvarende. Normeringstallet 10.000 børn pr fuldtids specialtandlæge er for højt i forhold til overholdelse af gældende lovgivning og faglig standard og har medvirket til akkumulering af ventelister.

Stigende efterspørgsel på privatfinansieret højt specialiseret ortodontisk behandling i alle aldersgrupper.

Stigning i befolkningstallet generelt.

På lang sigt forventes en stigning i antallet af 0-17 årige på omkring 150.000. Netop børnene har det offentlige en behandlingsmæssig forpligtelse overfor.

Det udvidede tandplejetilbud vil øge den ortodontiske opgave i den kommunale tandpleje.

Ad 5:

FSO vil på baggrund af ovenstående argumentere for, at antallet af uddannelsesstillinger udvides i perioden fra 2025 til 2029 fra 8 til 10 om året, hvorved det samlede antal uddannede specialtandlæger øges med 8.

Med venlig hilsen



Inge Aarslev,

Formand for FSO