

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S



16. april 2024
Sagsnr.: 31-1001-906
Reference: CBDI
Tlf.nr:
E-mail: sjur@stps.dk

Att. Alma Jensen

Bidrag til Sundhedsstyrelsens høring i forbindelse med dimensionering af tandfaglige uddannelser

Sundhedsstyrelsen har den 6. marts 2024 bedt om Styrelsen for Patientsikkerheds input i forbindelse med Sundhedsstyrelsens udarbejdelse af dimensioneringsplan for tandlægeuddannelsen 2025-29 samt anbefalinger vedrørende uddannelse af tandlæger, tandplejere og kliniske tandteknikere.

Vi er blevet bedt om ud fra vores viden samt Sundhedsstyrelsens Tandpleje-prognose 2023-2045 at vurdere, hvilken udvikling, der kan forventes i de kommende år inden for de fem tandfaglige faggrupper, henholdsvis tandlæger, specialtandlæger i ortodonti, specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi, tandplejere, og kliniske tandteknikere.

Høringsmaterialet indeholder bilag med den fremtidige udvikling i antallet af tandfaglige og befolkningsudviklingen i Danmark samt en række spørgsmål vedrørende udbud, efterspørgsel og dimensionering af hver af de fem tandfaglige faggrupper.

Vi har inddraget vores tilsynsførende tandlæger i vores gennemgang af materialet.

Vores bemærkninger til de fem faggrupper:

Faggruppe: Tandlæger

1.

Vi oplever, at klinikkerne, særligt i den kommunale tandpleje, oplyser, at de har problemer med rekruttering af tandlæger. Dette gælder både børne- og ungdomstandplejen og i særdeleshed omsorgstandplejen. Vi hører også, at det er vanskeligt at rekruttere i privat praksis. Ligeledes

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**
Sundhedsjura

Islands Brygge 67
2300 København S

Tlf.nr: +45 7228 6600
E-mail: sjur@stps.dk

kan vi forstå på ældre tandlæger, at de kan have vanskeligt ved at sælge deres praksis i forbindelse med, at de ønsker at gå på pension. Disse problemer forekommer mest i udkantsområder.

2.

Det er vores opfattelse, at problemer med rekruttering er større uden for de store byer og forekommer mest i udkantsområder.

3.

Som det fremgår af Bilag C vil befolkningsudviklingen for patienter i alderen 65+ stige fra 1.200.000 til ca. 1.580.000 de kommende tyve år. Ligeledes ser der ud til at ske en mindre vækst i patienter i alderen 0-17 år fra 2028 og 15 år frem. Der ses videre en lille stigning fra 2023 til 2029 hos patienter i alderen 18-39 år.

Vi vurderer derfor, at der fremadrettet vil være behov for flere tandlæger til at varetage behandlingen af de mange flere patienter.

Vi bemærker, at den kommunale tandpleje, som aktuelt har udfordringer med rekruttering af tandlæger, vil være udfordret med den stigende patientgruppe (børne-ungetandplejen og omsorgstandplejen). Hvorvidt grundscenariet jf. figur 1 i Bilag 2 vil dække dette behov, kan vi ikke vurdere.

4.

Som nævnt i spørgsmål 3 kunne man forestille sig, at den stigende patientgruppe (inden for alderen 65+ og til en vis grad stigende for patienter i alderen 0-17 år) vil medføre et behov for flere tandlæger. Hvis antallet af tandlæger, der lader sig pensionere, stiger, vil der være behov for flere nye tandlæger.

5.

Vi mener, at der fremadrettet er behov for et større antal tandlæger, men vi kan ikke vurdere om 154 tandlæger årligt er dækkende.

Faggruppe: Specialtandlæger i ortodonti

1.

Vi oplever, at der mangler specialtandlæger i ortodonti i hele landet. Vi har ved samtaler med tandlæger over 75 år, der søger tilladelse til at fortsætte sin selvstændige faglige virksomhed helt eller delvist. flere gange oplevet, at de føler sig nødsaget til at udskyde pension og fortsætte med at arbejde, fordi der mangler arbejdskraft i deres region. Ligeledes hører vi om meget lange ventetider på ortodontiske behandlinger i tandplejen. Vi hører dem selv beskrive, at de ikke kan følge med, fordi de mangler specialtandlæger.

2.

I kommunal tandpleje er det vores opfattelse, at der mangler specialtandlæger i hele landet. Vi oplever, at der i udkantsområder er færre privatpraktiserende specialtandlæger.

3.

Som det fremgår af Bilag C vil der i befolkningsudviklingen ske en mindre vækst for patienter i alderen 0-17 år fra 2028 og 15 år frem. Der ses videre en lille stigning i Bilag C fra 2023 til 2029 hos patienterne i alderen 18-39 år.

Med baggrund i dette og den aktuelle viden om, at der er stor mangel på specialtandlæger i ortodonti, vurderer vi, at der er behov for et større antal specialtandlæger i ortodonti. Hvorvidt grundscenariet jf. figur 2 i Bilag B vil dække dette behov, kan vi ikke vurdere.

4.

Det forventes, at det vil have indflydelse på behovet for specialtandlæger i ortodonti, at der ses en vækst i patientgruppen, både børn og voksne. Det vil også have indflydelse, hvis flere specialtandlæger fra 75 år og ældre lader sig pensionere, samt hvis man ændrer retningslinjerne for, hvornår der skal udføres behandling med ortodonti.

5.

Vi vurderer, at der fremadrettet er behov for et større antal specialtandlæger i ortodonti. Vi kan ikke fremlægge et konkret tal, men i forhold til om den udregnede uddannelseskapacitet er dækkende, vil vi med de nuværende problemstillinger vurdere, at der er behov for et større antal.

Faggruppe: Specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi

1.

Det er vores opfattelse at der mangler specialtandlæger i tand-, mund-, og kæbekirurgi og bygger denne betragtning på oplysninger om, at der er lange ventelister til behandlinger i region Sjælland og Hovedstaden. Vi har ikke oplysninger om resten af landet, hvor der også kan være tale om ventelister.

2.

Se ovenstående.

3.

Som det fremgår af Bilag C vil befolkningsudviklingen for patienter i alderen 65+ stige fra 1.200.000 til ca. 1.580.000 de kommende tyve år. Ligeledes ser der ud til at ske en mindre vækst i patienter i alderen 0-17 år fra 2028 og 15 år frem. Der ses videre en lille stigning i fra 2023 til 2029 hos patienterne i alderen 18-39 år. I betragtning af at der sker en stigning i patientantallet, formoder vi, at der vil blive behov for flere specialtandlæger i tand-, mund-, og kæbekirurgi.

4.

En vækst i patientgruppen – både børn og voksne og hvis der sker en stigning i specialtandlæger fra 75 år og ældre, der lader sig pensionere, vil have indflydelse på behovet for specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi.

5.

Vi vurderer, at der fremadrettet vil være behov for et større antal

specialtandlæger i tand-, mund- og kæbekirurgi. Vi kan ikke vurdere om den udregnede uddannelseskapacitet er dækkende.

Faggruppe: Tandplejere

1.

Vi oplever, at klinikker visse steder i landet har problemer med rekruttering af tandplejere. Dette gælder både i kommunal og privat regi.

2.

Det er vores opfattelse, at det er særlig svært at få ansat tandplejere i udkantsområderne.

3.

Som det fremgår af Bilag C vil befolkningsudviklingen for patienter i alderen 65+ stige fra 1.200.000 til ca. 1.580.000 de kommende tyve år. Ligeledes ser der ud til at ske en mindre vækst i patienter i alderen 0-17 år fra 2028 og 15 år frem. Der ses videre en lille stigning fra 2023 til 2029 hos patienterne i alderen 18-39 år.

Vi vurderer derfor, at der vil være en større efterspørgsel på tandplejere, når flere patienter skal behandles.

4.

En vækst i patientgruppen både hos børn og voksne har betydning for behovet for kliniske tandteknikere.

5.

Vi mener, at der fremadrettet er behov for et større antal tandplejere, men vi kan ikke vurdere om 150 tandplejere årligt er dækkende.

Faggruppe: Kliniske tandteknikere

1.

Vi har ikke fået oplysninger om udfordringer med rekruttering af kliniske tandteknikere, og ved derfor ikke, om der er et behov for flere uddannede. Vi skal gøre opmærksom på, at vi ikke har gået planlagte tilsyn på denne faggruppe i en række år, og har derfor ikke jævnlig kontakt med disse klinikker.

2.

Se ovenstående.

3.

Som det fremgår af Bilag C vil befolkningsudviklingen for patienter i alderen 65+ stige fra 1.200.000 til ca. 1.580.000 de kommende tyve år. Det er overvejende denne patientgruppe der behandles af kliniske tandteknikere. Derfor må man formode, at der er behov for flere kliniske tandteknikere.

4.

Vi forstår det således, at tandlægeuddannelsen ikke længere uddanner tandlæger i fremstilling af helproteser, og at yngre tandlæger i langt mindre grad selv udfører protesebehandlinger, men sender patienterne til kliniske tandteknikere. På denne baggrund er der et større behov for de kliniske tandteknikere sammenholdt med at ældre tandlæger, der ellers mestrer protesebehandlinger, lader sig pensionere.

Et parameter, der også kan have indflydelse, er patienternes tandstatus. Ældre har i dag en bedre tandstatus, og der kan derfor ske et fald i behov for protesebehandlinger.

Venlig hilsen

Cecilie Brandt Dickmeiss
Specialkonsulent, cand.jur.