

HØRINGSSVAR FRA DANSK SELSKAB FOR PLASTIK- OG REKONSTRUKTIONS KIRURGI I FORBINDELSE MED DIMENSIONERING AF SPECIALLÆGEUDDANNELSEN 2026-2030

Specialespecifikke høringsspørgsmål målrettet specialebærende selskaber

– Spørgsmål 1:

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

I DSPR oplever vi at der overordnet er begyndende balance mellem udbud og efterspørgslen på speciallæger i plastikkirurgi. Der har været en ganske stor afgang af speciallæger fra afdelingerne og ud i privat/kosmetisk praksis, hvilket har betydet mangel på speciallæger i offentligt regi. Det virker dog som om det private marked snart er mættet.

– Spørgsmål 2:

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

I Videreuddannelsesregion Øst er der nu ikke længere mangel på speciallæger i offentligt regi, der er fortsat let mangel i Syd og Nord. Man kunne overveje at udvide antallet af HU-stillinger med et forløb ekstra i Region Nord, alternativt flytte en HU-uddannelsesstilling fra Øst til Nord.

– Spørgsmål 3:

Vurderes udviklingen i efterspørgslen efter speciallæger i specialet de kommende år at være større eller mindre end det forventede udbud, jævnfør hovedscenariet i de nye prognosefremskrivninger? Med hvilken begrundelse?

Udviklingen i efterspørgslen af speciallæger i specialet vurderes at være som det forventede udbud. Antallet afhænger dog af resultatet af arbejdet med den nye speciallægeuddannelse. Vi ser en mulighed i DSPR for at HU-uddannelsen i plastikkirurgi kan rumme uddannelse i brystkirurgi, og i så fald bør dimensioneringen øges.

– Spørgsmål 4:

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

Det er muligt at det kosmetiske marked vil vokse mere end vi forventer, og det vil trække speciallæger fra de offentlige afdelinger.

Den onkologiske behandling af modermærkekræft undergår store ændringer i disse år, og dette vil evt. kunne betyde et lidt mindre træk på de plastikkirurgiske afdelinger. Omvendt kan den mere intensive billedmæssige opfølgning betyde, at man ser flere recidiver, og dermed øget behov for kirurgi.

Brug af vægttabsmedicin kan betyde et større behov for hudreducerende kirurgi.

Vi forventer øget brug af plastikkirurgi i forbindelse med operation for brystkræft, i det nye studier har vist at kvinder der opereres brystbevarende, har bedre overlevelse i forhold til hvis brystet fjernes. Det vil betyde at der er behov for plastikkirurgisk assistance til onkoplastiske rekonstruktioner.

I forbindelse med implementering af den nye sundhedsreform, må vi forvente et større antal af praktiserende speciallæger i plastikkirurgi, der kan varetage operationer af hudkræft i nærområderne.

- Spørgsmål 5:

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

Ikke ud over det nævnte

- Spørgsmål 6:

Hvor mange hoveduddannelsesforløb anbefales årligt for perioden 2026-2030, og med hvilken begrundelse?

Ti hoveduddannelsesforløb som der er i dag anses for tilstrækkeligt af ovenfor anførte grunde, eventuelt med en lille udvidelse som anført under punkt 2.

- Spørgsmål 7:

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

En ratio på 2-3 vurderes nødvendig for at sikre at læger introduceres til specialet og for at sikre et passende antal ansøgere til HU-forløbene. Både læger i I-uddannelse og i HU-uddannelse bidrager effektivt til behandling af patienterne i afdelingerne i dag.

På vegne af bestyrelsen i DSPR

Lene Birk-Sørensen, formand