

# Høringssvar Dansk Dermatologisk Selskab vedr. dimensionering af speciallægeuddannelsen 2026-2030

## Bilag 1b: Specialespecifikke høringsspørgsmål målrettet specialebærende selskaber

### ***Spørgsmål 1: Hvordan opleves den nuværende balance mellem udbuddet og efterspørgslen på speciallæger i specialet?***

Der vurderes nogenlunde at være balance mellem udbud og efterspørgsel aktuelt. Ikke alle nyuddannede speciallæger starter direkte i permanent ansættelse, men ingen speciallæger står uden beskæftigelse. Der er i perioder kun få ansøgere til faste stillinger på hospitalerne og i Region Nord er der udfordringer med at skaffe speciallæger.

### ***Spørgsmål 2: Er der særlige regionale forskelle i efterspørgslen og udbuddet, som den kommende dimensioneringsplan skal tage højde for?***

Dermato-venerologi er et stort praksisspeciale. Der er stor regional variation i hvor mange borgere en praktiserende hudlæge skal servicere. Der er præcedens for, at flere regioner har oprettet 0-ydernumre for at begrænse den regionale variation i speciallægetætheden og dermed også ventetiden på speciallægeydelser i de forskellige regioner. Denne geografiske udjævning forventes at fortsætte.

Med den nyligt vedtagne sundhedsreform med fokus på det nære sundhedsvæsen, må der forventes at være behov for flere hudlæger.

Den dermatologiske afdeling i Region Nord er fortsat under opbygning. Der er just udmøntet et tidligere vedtaget hoveduddannelsesforløb i Region Nord, og der forventes fortsat at være behov for flere speciallæger på denne afdeling, der fortsat er under opbygning.

### ***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?***

Ved udbygning af det nære sundhedsvæsen forventes at være behov for betydeligt flere speciallæger i dermato-venerologi.

Samtidig er der en generation af speciallæger, der er på vej på pension. Derfor må forventes at komme yderligere behov for speciallæger indenfor 5-10 år.

### ***Spørgsmål 4: Hvilke faktorer forventes at kunne få indflydelse på behovet af speciallæger i specialet?***

Hvis der uddannes 1000 flere praktiserende læger og det nære sundhedsvæsen udbygges, vil der også tilsvarende være behov for flere praktiserende hudlæger.

Der varetages i specialet behandling af nogle store sygdomsgrupper, som oplever stor stigning. F.eks. er der i speciallægepraksis i det seneste år sket en stigning på 9% i antallet af behandlede hudkræfttilfælde og i løbet af de sidste 10 år har stigningen været 150% (se årsrapport for Hudkræftdatabasen). Det er en stigningstakt, der ikke forventes at aftage. Samtidig vil en større del af disse behandlinger skulle varetages i speciallægepraksis tættere på borgerne i det nære sundhedsvæsen.

Behandlinger med immunterapi til cancersygdom kan give kutane bivirkninger. Med den stigende aldring i befolkningen vil der komme mere cancer samtidig med at aktiv behandling også gives til stadigt ældre patienter. Der forventes en stigning i antal patienter med kutane bivirkninger til cancerbehandling og i antal patienter med sår. Disse patienter behandles i dermatologisk regi.

Det dermato-venerologiske speciale uddanner også læger, der varetager kosmetiske behandlinger eller andre behandlinger i privat regi. Dette er et felt, der er i stor stigning. Det vurderes at kunne trække speciallæger ud af det samlede udbud til det offentlige sundhedsvæsen.

***Spørgsmål 5: Er der nogle generelle bemærkninger til prognosens fremskrivning af speciallæger i specialet?***

Tilgangen af speciallæger kan være mindre end forventet, hvis der sker en afgang fra specialet til det private sundhedsvæsen eller den kosmetiske sektor.

Hvis der samtidig sker en overordnet ændring af organiseringen af det danske sundhedsvæsen, kan det være svært at prognosticere.

***Spørgsmål 6: Hvor mange hoveduddannelsesforløb anbefales årligt for perioden 2026-2030, og med hvilken begrundelse?***

Det tager tid at uddanne en speciallæge. Det må derfor anbefales, at dimensioneringen snarest udvides.

Der må anbefales, at der udvides i alle Videreuddannelsesregioner. Herefter må fordelingen indenfor Videreuddannelsesregionerne tage højde for de regionale forskelle. Der er aktuelt 12 hoveduddannelsesforløb på landsplan. Der foreslås at udvide dimensioneringen med yderligere et forløb i henholdsvis Videreuddannelsesregion Nord, Syd og Øst.

***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?***

Der vurderes fortsat generelt at være behov for en ratio på 1.5-2 introduktionsforløb per hoveduddannelsesforløb. Der har i en enkelt region været udfordringer med at rekruttere til hoveduddannelsesforløbene, hvorfor der på dispensation har været 2.5 introduktionsforløb til hvert hoveduddannelsesforløb. Dette anbefales opretholdt.