

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

UDDANNELSESUDVALGET

HØRING I FORBINDELSE MED DIMENSIONERING AF SPECIALLÆGEUDDANNELSEN 2021-2025

Overordnet høringsmateriale:

Spørgsmål 1:

Hvordan opleves den nuværende balance mellem udbuddet og efterspørgslen på speciallæger? Er der forskel på regionsniveau?

Svar: Der er overordnet balance mellem udbuddet og efterspørgslen på speciallæger, dog med det forbehold at der det sidste par år har været færre speciallægestillinger til nyuddannede speciallæger i den vestlige del af Danmark. Det skyldes formentlig, at der er relativt færre speciallægestillinger i vest.

Spørgsmål 2:

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

Svar: Hoveduddannelsesforløbene er for Klinisk Mikrobiologi fordelt med 2 forløb i Videreuddannelsesregion Nord, 1 forløb i Videreuddannelsesregion Syd og 3 forløb i Videreuddannelsesregion Øst. Fordelingen passer i overensstemmelse med det aktuelle antal af speciallæger i de respektive områder. Fordelingen passer dog ikke i overensstemmelse med befolkningstallet, hvor antallet af speciallæger per indbygger ligger lavere i vest end i øst frataget Region Sjælland. Det kan overvejes, i dimensioneringsplanen, at se på metoder, til at sikre slutstillinger som er geografisk placeret så forskellen i antallet af speciallæger per indbygger øges så niveauet er på linje med Region Hovedstaden.

Spørgsmål 3:

Vurderes udviklingen i efterspørgslen af speciallæger de kommende år at være større eller mindre end det forventede udbud, jf. hovedscenariet Figur 10? Med hvilken begrundelse?

Svar: DSKM bemærker, at fremskrivningen for specialet er lavere end for gennemsnittet af fremskrivningen for de specialer, vi betjener med mikrobiologisk diagnostik. Vi ser en øget prøvemængde, bl.a. som følge af et stigende antal ældre medicinske patienter, der ofte udvikler infektioner og udredes via mikrobiologisk diagnostik. Samtidig ses en stigende efterspørgsel på tværgående klinisk mikrobiologisk rådgivning, f.eks. til understøtning af rationel antibiotikaanvendelse og i forbindelse med udbrudshåndtering. Det er således bekymrende, at specialets andel af den samlede speciallægestyrke reduceres med den foreslåede fremskrivning. Specialet opfordrer til at overveje, om udviklingen indenfor klinisk mikrobiologi, for at kunne give den efterspurgte service, bør ligge på niveau med den generelle udvikling.

I vurderingen af efterspørgslen bedes foretaget en opdeling på funktionsniveau, således at det belyses, hvor stor en andel af speciallægerne, der fremadrettet

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

UDDANNELSESUDVALGET

forventes at være beskæftiget på hovedfunktionsniveau, regionsfunktionsniveau samt højt specialiseret funktionsniveau.

Svar: I det klinisk mikrobiologiske speciale er speciallæger primært beskæftiget på hovedfunktionsniveau, da kun en begrænset del af specialet forudsætter regionsfunktionsniveau eller højt specialiseret funktionsniveau.

Spørgsmål 4:

Hvilke faktorer forventes at kunne få indflydelse på behovet for speciallæger?

I vurderingen bør der tages højde for den demografiske udvikling, ændrede sygdomsmønstre, ændrede behandlingsmønstre/metoder, teknologisk udvikling, sundhedsplanlægning, øget specialisering, fokus- og indsatsområder, strukturændringer mv.

Svar:

Vi forudser et øget behov mikrobiologisk diagnostik og kliniske mikrobiologer på baggrund af:

1. stigende antal ældre medicinske patienter og derfor flere patienter med risiko for infektioner, som udredes for infektioner via mikrobiologisk diagnostik.
2. øget resistensudvikling med stigning i forekomsten af multiresistente mikroorganismer, hvilket medfører tiltagende behandlingsmæssige og infektionshygiejniske udfordringer. I en rapport fra 2014 af økonom Jim O'Neill "Antimicrobial Resistance: Tackling a crisis for the health and wealth of nations" forudsiges det, at I 2050 vil flere mennesker dø pga. antibiotikaresistens end kræft. Dette understreger det forventet øget behov for klinisk mikrobiologisk rådgivning. Derudover fremhæves det i en rapport fra Verdensbanken "Drug resistant infections – a threat to our economic future", at antibiotikaresistens vil medføre øgede omkostninger for sundhedsvæsenet. Herunder viser udregninger baseret på simuleret tabt BNP pga. antibiotikaresistens en forskel mellem lav og høj antibiotikaresistens på 52 milliarder kroner. Dette fremhæver vigtigheden af at forebygge antibiotikaresistens.
3. øget behov for hurtig diagnostik, hvilket bl.a. medfører udvikling og vækst indenfor point-of-care testing (POCT). Drift og kvalitetssikring af POCT kræver mange ressourcer.
4. IVD-forordningen, der træder i kraft i hele EU i 2022 og medfører behov for akkreditering og øget kvalitetssikring af klinisk mikrobiologiske laboratorier.
5. behov for flere antibiotic stewardship-programmer, der sikrer den mest hensigtsmæssige brug af antibiotika til patienter, forbedrer patient overlevelse og reducerer antibiotikaresistens.

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

UDDANNELSESUDVALGET

Spørgsmål 5:

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

Svar: Se svar under spørgsmål 3 og 4

Spørgsmål vedrørende dimensionering:

Spørgsmål 6:

Uddannelseskapaciteten blev ved den seneste treårsplan 2018-2020 fastsat til 6 hoveduddannelsesforløb pr. år (Nord: 2, Syd: 1, Øst: 3). Hvilken uddannelseskapacitet anbefales for perioden 2021-2025, og med hvilken begrundelse?

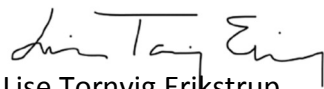
Svar: Overordnet vurderer DSKM, under afvejning af den fremtidige rekrutteringssituation, hospitalernes stramme økonomi og de enkelte lægers mulighed for ansættelse i en speciallægestilling, at den planlagte dimensionering i specialet for perioden 2021-2025 er passende. Den nødvendige øgning med henblik på at ligge på niveau med den generelle udvikling jf. svar 3 ovenfor, tilrådes således at ske glidende i senere planlægningsperioder.

Spørgsmål 7:

Den nuværende ratio mellem introduktions- og hoveduddannelsesforløb er fastsat til 2,0-3,5. 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?

Svar: For klinisk mikrobiologi giver det nuværende forhold på 2,0-3,5 en passende søgning til hoveduddannelsesstillinger, og det vurderes at give en robust rekrutteringssituation for Klinisk Mikrobiologi. Specialet anbefaler således at bevare det nuværende antal introduktionsstillinger.

På vegne af Uddannelsesudvalget



Lise Tornvig Erikstrup

Formand for Uddannelsesudvalget for Klinisk Mikrobiologi
Afdelingslæge, ph.d.

På vegne af DSKMs bestyrelse



Thomas Greve

Næstformand for DSKM
Afdelingslæge, ph.d.