

Tak for muligheden for at bidrage i forbindelse med dimensioneringen af Speciallægeuddannelsen 2024-2028, Pædiatri.

I Dansk Pædiatrisk Selskab vurderes, at der er behov for udvidelse af antallet af hoveduddannelsesforløb i Pædiatri i Uddannelsesregion Øst fra nuværende 13 til 17 stillinger årligt, i Uddannelsesregion Nord fra nuværende 9 til 11 stillinger samt i Uddannelsesregion Syd fra nuværende 6 til 7 stillinger årligt.

Begrundelsen for denne vurdering er:

### **Spørgsmål 1:**

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

I alle regioner opleves tiltagende udfordring med at besætte opslåede afdelingslægestillinger, det vil sige at vi mangler uddannede speciallæger i pædiatri. Hvis vi regner ud fra de tal SST har dimensioneret vil der være brug for 806 pædiatere i år 2045 (i dag er der 564). Det vil sige en øgning på 43 %. Ud fra SST's beregninger tager det knapt 7 år at lave en speciallæge så for at nå de 806 pædiatere i år 2045 skal vi inden år 2038 (2045 minus 7 år) nå frem til at oprette 17 ekstra HU-forløb. Ser vi på tallene for de enkelte regioner forventes øget vækst i vores befolkningsgrupper især for Region Hovedstaden og Midtjylland.

### **Spørgsmål 2:**

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

- Der er planlagt etablering af neonatal-og børneafdeling på Bispebjerg Hospital i 2025 ud fra en forventning om øget antal fødsler i Hovedstadsområdet. Rekrutteringen til denne afdeling, må forventes at komme fra de øvrige afdelinger i Region Hovedstaden samt i Region Sjælland. Erfaringerne fra etableringen af 1813 i Region Hovedstaden viste, at den øgede rekruttering af speciallæger i Pædiatri til Region Hovedstaden drænedes Region Sjælland for speciallæger i Pædiatri. Ved at uddanne flere speciallæger, kan det forhindres at denne situation opstår igen, når Bispebjerg Børneafdeling skal bemandes.
- Der ses en øget aktivitet på Børne Akut Modtagelserne særligt i Århus, svarende til hvad der opleves i Region Hovedstaden
- Siden 2021 har det været muligt at tage kandidatuddannelsen i medicin i Esbjerg. Der har været stor søgning til denne uddannelse med besættelse af alle pladser i både 2021 og 2022.
- Både i region Syd og i region Midt har PLO nyligt opsagt aftale om at se de syge børn fra kl 23-08. Der er endnu ikke landet en aftale omkring hvem der så skal se de syge børn om natten. Men hvis der i disse regioner kommer en variant af 1813, da ved vi af erfaring fra Region Hovedstaden og Sjælland at det fører til øget aktivitet på børnemodtagelserne i børneafdelingerne.

### **Spørgsmål 3:**

*Vurderes udviklingen i efterspørgslen efter speciallæger i specialet de kommende år at være større eller mindre end det forventede udbud,*

Efterspørgslen af speciallæger forventes at være større end det forventede udbud pga:

- Der forventes en stigning i antallet af fødsler. Dette bevirker et øget behov for neonatologiske kompetencer i relation til fødslerne, men også at aldersgruppen 0-17 år stiger.
- I forbindelse med at specialet pædiatri er blevet udvidet til det fyldte 18. år er antallet af patienter vokset, men sygdomspanoramaet er også ændret. Dette stiller krav om, at pædiatere vedvarende

udvikler større faglighed inden for bl.a. ungdomsmedicinen, gynækologiske problemstillinger, kardiovaskulære sygdomme som DVT og lungeemboli, misbrugsproblematikker mm.

- Der er i samfundet – ikke mindst efter samfundets nedlukninger i forbindelse med Covid19 – større fokus på mistrivsel blandt børn og unge. Mange tilfælde af mistrivsel blandt børn og unge giver sig udtryk som somatiske symptomer, der kræver grundig udredning i pædiatrien.
- I hht. SST's specialeplan anbefales det, at der på alle Børne og Unge afdelinger er speciallæge i tilstedeværelsesvagt, hvilket har medført et øget behov for speciallæger.
- Der opleves en større glidning af opgaver fra primærsektoren til Børne og Ungeafdelingerne. Både fordi der er kommet tiltagene forventning / krav fra befolkningen om, at flere problemstillinger skal varetages på Børne og Ungeafdelingen ved pædiater, men også pga. generelt større arbejdspress i almen praksis, så opgaver, der tidligere kunne varetages der, nu henvises til hospitalsregi.
- I pædiatrien opleves et voksende ønske om at kunne arbejde på deltid. Dette ses både hos uddannelsessøgende læger og hos speciallæger. Hos en del er baggrunden for ønsket om deltid et ønske om mulighed for at forske eller undervise ved siden af det kliniske arbejde. Men hos mange skyldes ønsket større fokus på work-life-balance. Mange giver udtryk for stor belastning i deres arbejde og dermed dagligdag. Det er vores indtryk, at nogle yngre læger aktuelt fravælger specialet, da de ikke ønsker den arbejdsbelastning, de oplever, at vores nuværende speciallæger er udsat for. Det vurderes derfor helt relevant fremover at have meget mere fokus på deltid / nedsat arbejdstid både for de nuværende speciallæger, men også for de yngre læger, der er på vej ind i specialet. Ved at øge muligheden for nedsat arbejdstid kræves, at der uddannes flere speciallæger til at dække det samme antal funktioner, vagter mm.
- På alle landets Børne og Ungeafdelinger foregår der en rigtig stor mængde præ- og postgraduat lægelig uddannelse. Postgraduat deltager vi i ud over pædiatri også i uddannelsen af speciallæger i almen medicin og akut medicin. Stigende behov for uddannelse af læger til almen medicin vil påvirke Børne og Ungeafdelingerne.

#### **Spørgsmål 4:**

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

- Stigning i antallet af fødsler
- Pædiatrien er udvidet til det fyldte 18 år
- Stigende mistrivsel blandt børn og unge
- Speciallæge i front
- Flere speciallæger forventes at gå på pension de næste år
- Opgaveglidning fra primærsektoren
- Stigende ønske om deltid
- Åbning af ny Børn og Ungeafdelingen på Bispebjerg Hospital
- Vedvarende behov for stor uddannelses kapacitet

#### **Spørgsmål 5:**

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

Aldersprofilen i specialet viser at flere speciallæger i pædiatri forventes at gå på pension i de kommende år jvf. den procentuelle aldersfordeling mellem specialets speciallæger i specielt Region Sjælland og Region Hovedstaden.

### **Spørgsmål 6:**

*Hvilken uddannelseskapacitet anbefales for perioden 2024-2028, og med hvilken begrundelse?*

- Antallet af hoveduddannelsesforløb i pædiatri i Uddannelsesregion Øst ønskes udvidet fra de nuværende 13 til 17 årligt – dvs med 4 hoveduddannelsesforløb årligt.
- Antallet af hoveduddannelsesforløb i pædiatri i Uddannelsesregion Nord ønskes udvidet fra nuværende 9 til 11 stillinger årligt – dvs. med 2 hoveduddannelsesforløb årligt.
- Antallet af hoveduddannelsesforløb i pædiatri i Uddannelsesregion Syd ønskes udvidet fra nuværende 6 til 7 stillinger årligt – dvs. med 1 hoveduddannelsesforløb årligt.
- Der er kvalificerede ansøgere til stillingerne. Der har været en lille nedgang i antallet af ansøger til hoveduddannelsesstillingerne efter at tidskravet til start af hoveduddannelse (4-) 6 år efter KBU bortfaldt. Det vurderes, at mange unge læger med interesse for specialet nu igen bruger længere tid til at kvalificerer sig til hoveduddannelsen.
- Aktuelt er der tilstrækkeligt med speciallæger til at varetage uddannelsen af flere speciallæger i pædiatri

### **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?*

Den nuværende ratio 1,5-2,0 introduktionsstilling pr hoveduddannelsesforløb vurderes fortsat korrekt.