



Dato 21-03-2018

Mette Byrgiel Bach

Tel. +4521365213

mette.byrgiel.bach@rm.dk

1-31-72-889-07

Side 1

## Behandlingstilbud til borgere med hudlidelser

Enhedslisten har fremsendt forslag om en drøftelse i Hospitalsudvalget og i Udvalget for Nære Sundhed om fremtidens behandlingstilbud til borgere med hudlidelser bosiddende i Region Midtjylland.

Administrationen har til brug for denne drøftelse udarbejdet beskrivelse af organisering og kapacitet på det dermatologiske område, som er det lægefaglige speciale, der varetager hudlidelser.

## Det organisatoriske set up

Der er 17 praktiserende dermatologer i Region Midtjylland.

Det betyder, at der er ca. 77.000 borgere pr. hudlæge. Til sammenligning er der 59.500 borgere pr. hudlæge i Region Sjælland, 73.000 i Region Nordjylland og 81.000 i Region Syddanmark.

På baggrund af ny praksisplan har Region Syddanmark netop slået et ydernummer op og forventes at slå endnu et op i 2018. Region Nordjylland har også planer om at slå et ydernummer op.

Region Hovedstaden adskiller sig markant med 39.000 borgere pr. hudlæge.

Region Hovedstadens ambulante aktivitet er generelt organiseret anderledes end de øvrige fire regioner. Det er således inden for alle speciallægepraksisområder, at man i Region Hovedstaden har valgt og (økonomisk) prioriteret, at den ambulante behandling i høj grad skal foregå i speciallægepraksis.

Der er én dermatologisk afdeling i Region Midtjylland (Afdeling for Hud- og Kønssygdomme, Aarhus Universitetshospital) og der er pr. 1. januar 2018 ansat 14 dermatologiske speciallæger i regionen.<sup>1</sup>

Der er pt. ingen dermatologisk afdeling i Region Nordjylland og den dermatologiske afdeling i Region Syddanmark med 11 dermatologiske speciallæger ligger på Odense Universitetshospital (OUH). Dette betyder, at den dermatologiske afdeling på Aarhus Universitetshospital (AUH) er den eneste i Jylland.

---

<sup>1</sup> Kilde: Koncern HR, Sundhedsuddannelser

På hospitalerne i Region Sjælland er der ansat 6 dermatologiske speciallæger og i Region Hovedstaden er der 25 dermatologiske speciallæger.

#### *Kapacitet på uddannelsesforløb*

Koncern HR / Sundhedsuddannelser har oplyst, at der i 2012-17 årligt har været opslået tre hoveduddannelsesforløb, som alle, fraset et forløb i 2015, har været besat. Med tre uddannelsesforløb om året vil der i perioden 2018-40 kunne blive uddannet 65-70 speciallæger.

Det har været overvejet, at oprette 4 hoveduddannelsesstillinger i stedet for 3. Sundhedsuddannelsers vurdering er, at der med den nuværende normering på hospitalerne ikke vil være speciallægestillinger nok til fire årlige hoveduddannelsesforløb og at tre uddannelsesforløb om året dækker behovet til såvel speciallægepraksis som en eventuel øgning i antallet af hospitalslæger i Region Midtjylland.

#### *Opgavefordeling*

De privatpraktiserende speciallæger i dermatologi varetager sammen med almen praksis diagnostik og ambulant behandling. Næsten alle patienter med hudlidelser bliver først set hos en praktiserende dermatolog, før der eventuelt viderehenvises til hospitalet. De svære og uafklarede tilfælde varetages på regionens dermatologiske afdeling (Hud- og Kønssygdomme AUH). Afdelingen er godkendt til at varetage funktioner på højt specialiseret og regionsniveau. Eventuel opgaveglidning vil ske fra hospitalsregi til privatpraksis og fra privatpraksis til almen praksis.

### **Ventetider i Region Midtjylland**

#### *I speciallægepraksis*

De privatpraktiserende hudlæger er ikke omfattet af en udrednings- og behandlingsgaranti, men alle har akuttider. Der er ikke ventetid til de akutte tider.

Ifølge Sundhed.dk er der pr. 21. marts 2018 en gennemsnitlig ventetid på 19 uger på første konsultation / *ikke akutte* patienter hos en praktiserende dermatolog i Region Midtjylland. Det dækker over en spredning på 12-26 uger. Der ses ingen geografisk sammenhæng i ventetiderne, hvor de højeste ligger i Viborg (26), Herning (26) og Aarhus (25), mens de laveste er i Holstebro og Aarhus (12 og 13), samt Randers og Grenå (14).

Det er således muligt at komme til hudlæge hurtigere end den gennemsnitlige ventetid, hvis man er indstillet på at køre efter det.

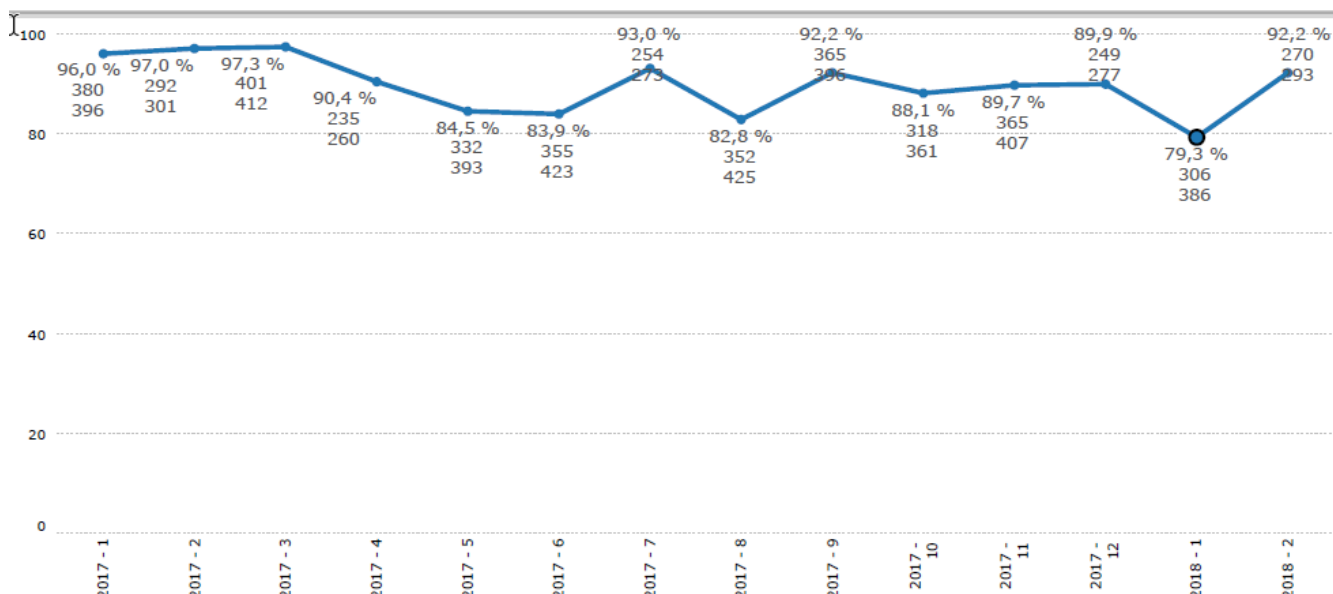
I Region Hovedstaden er den gennemsnitlige ventetid på 7 uger med en spredning mellem 1 uge og 15 uger. Ventetiden i Region Syddanmark er gennemsnitligt på 16 uger med en spredning på mellem 6 og 22 uger. I Region Sjælland og Region Nordjylland er den gennemsnitlige ventetid begge steder 14 uger på.

#### *I hospitalsregi*

I hospitalsregi har patienter udrednings- og behandlingsret på en måned. Det betyder, at retten til udvidet frit sygehusvalg træder i kraft ved ventetid til behandling på over 1 måned. Desuden har patienter ret til udredning inden for 1 måned, hvis det er fagligt muligt. Hvis der ikke kan tilbydes udredning inden for fristen af kapacitetsmæssige årsager, har patienten ud-

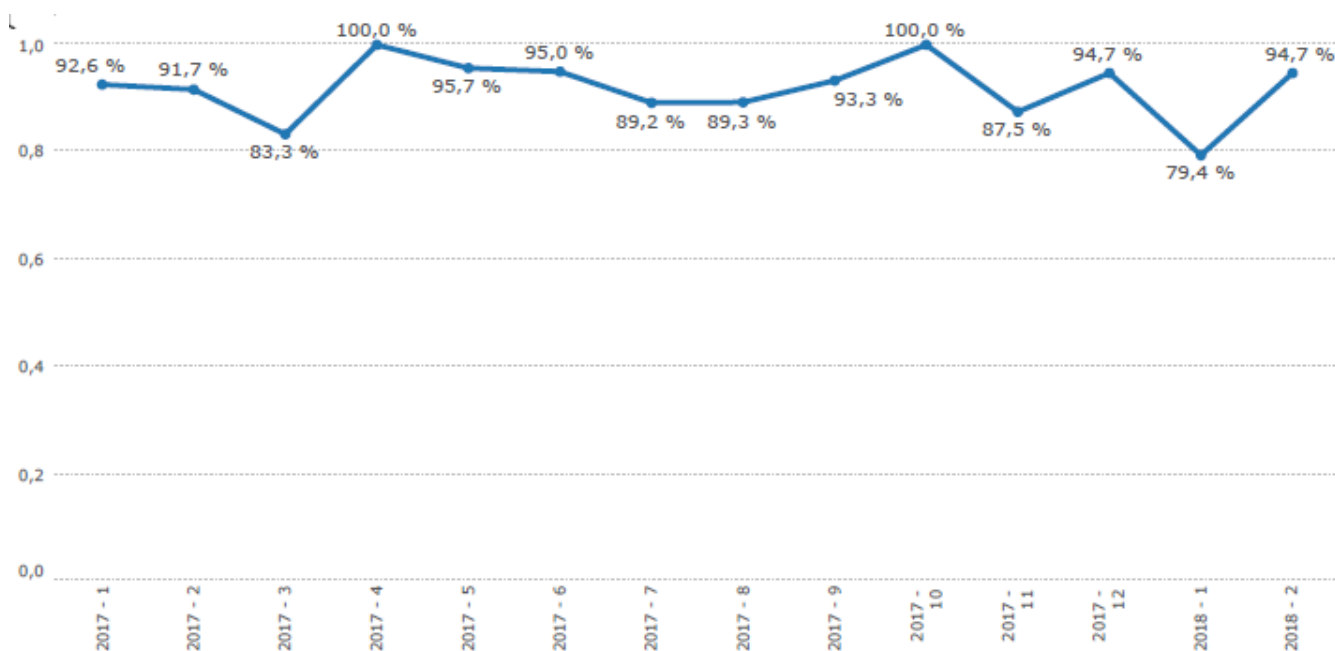
videt frit sygehusvalg til behandling. Normal definition af overholdelse af udrednings- og behandlingsretten, er når det overholdes i 90% af tilfældene.

Overholdelse af behandlingsgarantien på Afdeling for Hud- og Kønssygdomme på AUH var i 2017 og de to første måneder af 2018 som følger:



Kilde: BI-portalen, marts 2018

Overholdelse af udredningsretten på Afdeling for Hud- og Kønssygdomme på AUH var i 2017 og de to første måneder af 2018 som følger:



Kilde: BI-portalen, marts 2018

På både udredning og behandling overholdes garantien for en stor del af tiden, dog er der en variation henover året. Det er særligt forpligtelsen til at varetage de højt specialiserede funktioner, som er personalemæssigt ressourcekrævende og derved er med til at presse udrednings- og behandlingsgarantien.

Praksisplan for dermatologi i Region Midtjylland skal revideres i 2018. Her vil den fremtidige kapacitet inden for området naturligt blive drøftet, herunder formentligt også ventetider inden for dermatologien og en drøftelse af behov og mulighed for nye ydernumre.

### **Finansiering**

Ved en eventuel udvidelse af antallet af ydernumre skal der regnes med regionale omkostninger for 5-6 mio. kr. om året pr. ydernummer. En udvidelse af antallet af ydernumre inden for dermatologien vil således ligeledes kræve en politisk beslutning og prioritering inden for regionens samlede budget.

En udvidelse på hospitalsniveau vil koste udgifter til speciallæge (ca. 1. mio. pr. læge) samt udgifter til sygeplejersker og øvrigt personale.

Det er således en politisk beslutning, om der skal være flere hudlæger i Region Midtjylland på hospitaler, speciallægepraksis, ambulatorievirksomhed i sundhedshuse mv.

En opprioritering af området skal sammenholdes med en vurdering af, hvordan regionens samlede sundhedsudgifter brugs bedst muligt og hvor man får mest sundhed for pengene.