

Spørgsmål vedr. dermatologi

Medlemmerne af Hospitalsudvalget, Else Kayser (Ø) og Ib Bjerregaard (V) har forud for mødet den 1. marts 2021 spurgt til en række forhold inden for det dermatologiske speciale (hud- og kønssygdomme). Spørgsmålene er besvaret i nedenstående, i det omfang dette har været muligt inden for tidsrummet.

Dato 25-02-2021

Mette Byrgiel Bach

Tel. +4521365213

mette.byrgiel.bach@rm.dk

1-31-72-889-07

Side 1

- **Opfølgning på de 2,5 mio. kr., regionsrådet tidligere har bevilget til området: Har disse midler medført flere speciallæger og i så fald hvilket antal?**

De 2,5 mio. kr. blev givet til hospitalerne, og har derfor ikke haft betydning for speciallægepraksis. Der er på AUH ansat 1 speciallæge mhp. reduktion i ventetid for biologisk behandling af kronisk syge patienter.

- **Hvad koster det at oprette yderligere et speciallæge ydernummer?**

Det regnes normalt med regionale omkostninger på 4,5-6 mio. kr. om året pr. ydernummer. Oversigten over honoraudbetaling i 2019-2020 er således:

2019		2020	
Gennemsnit	4.784.885	Gennemsnit	4.697.315
Spredning	3.7 mio. - 6.0 mio.	Spredning	3.4 mio. - 5.7 mio
3.7 mio.-4.0 mio.	2 praksis	3.4 mio.-4.0 mio.	3 praksis
4.0 mio.- 4.5 mio	2 praksis	4.0 mio.- 4.5 mio	2 praksis
4.5 mio.-5.0 mio	7 praksis	4.5 mio.-5.0 mio	6 praksis
5.0 mio.-5.5 mio.	5 praksis	5.0 mio.-5.5 mio.	4 praksis
5.5 mio.-6.0 mio.	1 praksis	5.5 mio.-6.0 mio.	2 praksis

Som følge af Covid-19 er det udbetalt lidt mindre i 2020 end i 2019, så det mest retvisende billede fås fra 2019.

Hovedparten af praksis har fået udbetalt honorarer for 4.5 mio.kr – 5.5 mio. kr. Nyetablerede praksis har ofte en høj aktivitet. Ud over honorar har regionen udgifter til betaling af fonde (bl.a. til uddannelse, kvalitetsudvikling og modernisering af specialerne).

- **Kan vi estimere den forventede aktivitetssøgning ved at oprette yderligere et speciallæge ydernummer – og evt. en sammenligning med en tilsvarende øgning/bevilling i hospitalsregi?**

Det er ikke umiddelbart muligt at sammenligne den nuværende aktivitet. Stort set alle behandlinger på hovedfunktionsniveau foregår i speciallægepraksis. Næsten alle patienter bliver i første omgang henvist til praktiserende dermatolog og langt de fleste afsluttes her. Specialpraksis ser i gennemsnit ca. 4.400 patienter om året. Det er andre og mere komplicerede behandlinger, der varetages på hospitalet.

- **Hvad er prisen på ansættelse af en speciallæge /overlæge på dermatologisk afdelingen sammenholdt med opretholdelse af nye ydernumre?**
Udgiften til ansættelse af en afdelingslæge er ca. 800.000 kr. og ca. 1.000.000 kr. til ansættelse af en overlæge.
- **Hvor mange "ledige speciallæger" er der i regionen?**
I perioden 2015 – 2020 er der i Videreuddannelsesregion Nord uddannet 15 speciallæger. Syv af dem er i dag ansat i Region Midtjylland. Enten på AUH eller i speciallægepraksis. Region Midtjylland har ikke data for, hvor de øvrige otte speciallæger er beskæftiget og ligger som arbejdsgiver ikke inde med oplysninger om ledige speciallæger.
- **Hvad er det faktisk antal hudlæger i regionen samlet på hospital og ydernumre sammenholdt med de øvrige regioner?**
I RM er der 17 fuldtidspraktiserende dermatologer. Se sammenligningstabel med de øvrige regioner nedenfor.

Der er flg. antal hudlæger opgjort i fuldtidsstillinger:

Afdelingslæge (i praksis 5 læger)	4,20
Ledende overlæge	1,0
Overlæge	6,0
Overlæge med ledelse	1,0
Professor, specialeansvar	1,0
I alt	13,20

Der er herudover en hudlæge ansat på HE Midt.

Antallet af hudlæger på hospitalerne i de andre regioner vil kræve en henvendelse til de øvrige regioner, og vil kunne undersøges, hvis Hospitalsudvalget ønsker, at det er noget, der skal arbejdes videre med.

- **Hvad er prisen for medicinsk behandling af eks. psoriasispatienter, hvis medicinen udskrives via privat praktiserende og udleveres fra private apoteker, sammenholdt med udlevering af medicinen fra hospitalerne?**
Biologisk behandling skal igangsættes på hospitalet, men under givne forudsætninger kan viderebehandling forgå hos praktiserende dermatologer. I RM kan viderebehandling foregå i én praksis i Herning og én i Aarhus (det forudsætter særlige kvalifikationer og erfaring og skal godkendes af Sundhedsstyrelsen. I praksis er det kun klinikken i Herning, der foretager behandlingen.

Hospitalsapoteket leverer medicinen, selvom behandlingen foregår i speciallægepraksis, hvilket har medført en estimeret besparelse på ca. 2 mio. kr. for ca. 40 patienter, sammenholdt med tidligere, hvor de biologiske behandlingsmidler skulle købes på apoteket, hvis viderebehandlingen skulle foregå i speciallægepraksis.

- **Udviklingen af personalenormeringen i den dermatologiske afdelingen fordelt på læger, sygeplejersker og lægesekretærer opgjort over de sidste 7 år: Er der sket nogle opgaveflytninger faggrupperne imellem?**
Udviklingen i normering inden for de sidste syv år er følgende:

Normering (fuldtidsstillinger)	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Lægepersonale	26,25	25,50	25,67	28,50	27,50	27,50	27,00
Afdelingslæge	3,00	3,00	3,00	5,00	5,00	5,00	4,00
Led. overlæge	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Overlæge	6,50	6,50	6,50	7,00	6,50	6,50	7,00
Prof Spec. ansv	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Plejepersonale	41,19	36,31	31,39	29,85	19,93	24,28	26,13
Sygeplejerske	22,31	19,55	15,92	17,38	9,57	13,61	16,46
Øvr. sundh. pers	22,29	20,27	19,35	21,28	19,68	17,87	18,87
Lægesekretær	16,69	14,67	13,75	15,93	15,33	15,10	16,10
Hovedtotal	101,00	90,74	84,71	87,93	74,77	70,38	72,73

- **Hvordan kan vi indtænke dette område som en del af fremtidens tilbud i psykiatri- og sundhedshusene eller som en del af et udkørende tilbud?**

De privatpraktiserende speciallæger i dermatologi varetager sammen med almen praksis diagnostik og ambulante behandling på hovedfunktionsniveau på det dermatologiske område. De svære og uafklarede tilfælde varetages på regionens eneste dermatologiske afdeling (Hud- og Kønssygdomme AUH). Som på andre lægefaglige specialer vil det være naturligt at gennemgå dermatologien ift. at se, om der er dele af behandlingen, patientuddannelse eller kontrol, der kan varetages i sundhedshusene og evt. i større samarbejde med kommune og almen praksis / privatpraktiserende speciallæge. Det fremgår således også af praksisplan for speciallægehjælp, at om muligt skal placering af praksis i sundhedshuse eller tilsvarende fysiske fællesskaber tilgodeses. I sundheds- og hospitalsplanen fremgår det, at regionen løbende foretager konkrete vurderinger af, om den ambulante opgave løses bedst muligt i speciallægepraksis eller i regi af hospitalerne, og om der er tale om ydelser, der kan tilbydes i et sundhedshus eller lignende. Vurderingen tages ud fra et sundhedsfagligt, økonomisk, planlægnings- og borgermæssigt perspektiv. I både praksisplanen og i sundheds- og hospitalsplanen fremgår det, at spørgsmålet om det vil være hensigtsmæssigt at lade praktiserende speciallæger løse flere opgaver i det nære sundhedsvæsen, vil være baseret på en konkret vurdering, bl.a. afhængig af hvilke ydelser/patienter regionen ønsker at flytte til sundhedshuse og lignende.

- **Ligger der nogle anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen angående sammenhæng mellem antallet af speciallæger og befolkningsgrundlag?**

Umiddelbart er det ikke en del af SST opgaver at anbefale sammenhængen mellem antallet af speciallæger og befolkningsgrundlag. Denne sammenhæng skal også tage højde for den præcise opgavefordeling mellem privatpraksis og hospitaler og mellem afdelinger. Fx kan allergiudredning ligge på lungemedicinsk afdeling og på dermatologisk afdeling, hvilket også vil afspejle antallet af speciallæger på den enkelte afdeling.

- **Medsendte ventetider på det dermatologiske område opgjort på regionsniveau:**

Region	Befolkning	Hudlæger	Capita/ hudlæge	Hudlæger ved capita 60.000	Ventetid Jan 2018	Ventetid Jan 2019	Ventetid Jan 2020	Ventetid Jan 2021
Nordjylland	590.000	8	73.750	10	23,2	17,1	14	17,3
Midtjylland	1.326.000	16	82.875	22	17,2	20,9	22,5	23,8
Syddanmark	1.223.000	17	71.941	20	14,4	18,1	17,2	18,4
Hovedstaden	1.846.000	38	48.579	31	7,4	7	7,7	9
Sjælland	837.000	14	59.786	14	14,8	14,3	15,9	18,1

Der gøres opmærksom på, at det faktiske antal praktiserende dermatologer i Midt er 17 og 9 i Nordjylland, idet der bl.a. er en kompagniskabspraksis i Herning med 2 kapaciteter. Kapacitet i regionerne fordelt på borgere er derfor:

	Kapaciteter	Antal borgere	Borgere/ kapacitet
Region Midtjylland	17	1.326.000	78.000
Region Nordjylland	9	590.000	65.600
Region Syddanmark	16	1.223.000	76.400
Region Sjælland	14	837.000	59.800
Region Hovedstaden	47	1.846.000	39.300

Region Syddanmark forventer at opslå endnu et ydernummer medio 2021

Praksisplanen

Drøftelser af ovenstående bør ses i sammenhæng med praksisplan for speciallægehjælp. Heraf fremgår, at Region Midtjylland er opmærksom på den lange ventetid hos de praktiserende dermatologer. I praksisplanen fremgår det bl.a.,

- *at hvis det besluttes at øge kapaciteten inden for speciallægepraksis, er vurderingen, at det største behov er inden for dermatologi- og psykiatriområdet.*
- *at i forbindelse med en kapacitetsudvidelse, bør der ses på mulighederne for at oprette tidsbegrænsede kapaciteter (en overenskomstmæssig mulighed), og/eller ved at give eksisterende praksis tilladelse til satellitpraksis eller ansætte assisterende speciallæge i eksisterende praksis. Om muligt, skal placering af praksis i sundhedshuse eller tilsvarende fysiske fællesskaber tilgodeses.*
- *at borgernes adgang til speciallægehjælp er vigtig – dette gælder både speciallægehjælp i hospitalsregi og i speciallægepraksis. Hvad der er den bedste løsning for patienten og med hensyn til de økonomiske og lægefaglige ressourcer, må komme an på en konkret og samlet vurdering.*