



29.8.2018

Til: Den norske legeförening

Regional utviklingsplan 2035 for Helse Sør-øst: høringsvar fra Norsk forening for dermatologi og venerologi

Utkastet til regional utviklingsplan for Helse Sør-øst har to punkter som på en avgjørende måte affiserer spesialiteten hud- og veneriske sykdommer og **pasienter med hudsykdommer**:

- Helse Sør-øst vil «styrke avtalespesialistordningen, med en økning av kapasiteten innenfor områder der mye av pasientbehandlingen allerede i dag skjer i avtalepraksis» (boks 2, side 13)
- Helse Sør-øst vil «videreutvikle samarbeidet for å sikre [...] riktig utdanningskapasitet i forhold til behov [...]» (boks 12, sider 28)

Noen bakgrunnsopplysninger:

- Seksjon for hudsykdommer ved Oslo universitetssykehus (OUS) er den **eneste hudavdelingen** i Helse Sør-øst (i tillegg kommer en liten poliklinikk på Elverum). **Helse Vest har fire**.
- Øvrige spesialisttjenester utøves av **avtalespesialister spredt i hele regionen**, samt av helprivate helsetjenester, de fleste i Oslo.
- Rekrutteringen av unge leger til hudfaget er **svært god**.
- OUS tiltrekker seg i stor grad unge **leger med forankring i Oslo-området**
- **Rekrutteringen til avtalepraksis utenfor Oslo-området er svak** (i motsetning til avtalepraksis i Oslo-området).
- De fleste avtalepraksiser utenfor Oslo-området besettes nå av **hudleger med spesialistutdanning fra utlandet** eller andre helseregioner eller er uten søkere (Gjersvik, 2017)
- Nesten alle hudleger som utdannes fra OUS, **velger å forbli i Oslo-området** etter spesialistgodkjenning (Gjersvik, 2017)
- Med innføring av faste LIS-stillinger vil nye hudspesialister – i mangel av ledig overlegestilling eller avtalehjemmel i Oslo-området – kunne velge å **forbli i sin stilling og dermed blokkere** for utdanning av nye spesialister.

NFDV mener at det må opprettes hudpoliklinikker ved 3-4 større sykehus i Helse Sør-øst, hver med 2-3 overleger, 1-2 utdanningsstillinger for LIS-leger, sykepleiere og kontorpersoneil. Dette vil:

- **styrke rekrutteringen av unge leger med forankring utenfor Oslo-området og dermed styrke rekrutteringen av hudspesialister til avtalepraksis utenfor Oslo-området**

Hvis ikke noe gjøres, mener vi at det vil bli **en propp i utdanningssystemet** for hudspesialister, der avtalehjemler utenfor Oslo-området ikke får søkere, utdanningen av nye hudleger stopper opp eller reduseres kraftig, og hudpasienter utenfor Oslo-området blir skadelidende.

Vi støtter en ordning der deler av spesialistutdanningen kan skje i privat avtalepraksis, men slik praksis er bare aktuell for LIS-leger med fast stilling på sykehus og i slutten av deres spesialistutdanning. Økt bruk av teledermatologiske tjenester vil heller ikke ha noen betydning for rekrutteringen til hudfaget eller for spredningen av nye hudspesialister.

På vegne av Norsk forening for dermatologi og venerologi:

Petter Gjersvik, leder