



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 10. november 2015
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPNWI
Sagsnr.: 1506634
Dok. nr.: 1812943

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 19. oktober stillet følgende spørgsmål nr. 16 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 16:

"Vil ministeren redegøre for, hvorvidt det er realistisk, at lungesatsningen kan lykkes med det relativt få antal lungemedicinere, der er planlagt i de nærmeste år? Jf. resultaterne fra en nylig undersøgelse i Aalborg, der viser, at ca. 25 % af de akutindlagte patienter havde nedsat lungefunktion og blev tilbudt videre udredning".

Svar:

Der spørges til udviklingen i antallet af lungemedicinere de nærmeste år. Ministeriet har derfor indhentet oplysninger fra Sundhedsstyrelsens prognose for udbuddet af læger og speciallæger. Den seneste prognose er udarbejdet for 2012-2035. Ifølge prognosen forventes en stigning i antallet af speciallæger indenfor intern medicin for lungesygdomme på 37 pct. fra 2012 til 2020 og næsten 50 pct. fra 2015 til 2025, jf. tabel 1.

Tabel 1						
Sundhedsstyrelsens prognose for udvikling i antal speciallæger 2012-2035						
	2012	2015	2020	2025	2030	2035
Intern medicin: Lugesygdomme	125	143	171	212	255	305
Kilde: "Lægeprognose: Udbuddet af læger og speciallæger 2012-2035, SST (2013)						

Sundhedsstyrelsen arbejder aktuelt på en opdatering af prognosen, som forventes offentliggjort ultimo 2015. Det kan endvidere bemærkes, at Sundhedsstyrelsen i løbet af 2016 igangsætter arbejdet med udarbejdelse af dimensioneringsplan 2018-2022, hvor der vil blive taget stilling til, om der er behov for en ændring af dimensioneringen af antallet af hoveduddannelsesforløb i samtlige specialer, herunder intern medicin: lungesygdomme.

Det kan i øvrigt oplyses, at en væsentlig del af lungesatsningens initiativer er forankret i almen praksis, hvor bl.a. en styrket tidlig opsporing skal gennemføres med lungefunktionsmålinger i risikogruppen.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Naja Warrer Iversen