



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: 20. april 2016
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPLSB
Sagsnr.: 1603909
Dok. nr.: 53789

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 3. marts 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 394 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 394:

”Vil ministeren oplyse, hvordan allergologi indgår i uddannelserne i de lægefaglige specialer, der skulle overtage allergiområdet, efter allergologi blev nedlagt som selvstændigt lægeligt speciale?”

Svar:

Mit ministerium har til brug for besvarelsen anmodet Sundhedsstyrelsen om bidrag, som oplyser følgende:

”Nedlæggelse af medicinsk allergologi som internt medicinsk grenspeciale i 2004 betyder ikke i sig selv, at andre specialer skulle overtage hele området. Adskillige organrelaterede specialer har også før nedlæggelsen af grenspecialet medicinsk allergologi foretaget diagnostik og behandling af allergiske lidelser inden for deres eget felt til et vist niveau med mulighed for at henvise patienter til allergologiske klinikker/ sygehusafdelinger eller ambulatorier ved svære eller kroniske tilstande. En relevant bemanning på sådanne klinikker/sygehusafdelinger vil fremadrettet blandt andet blive speciallæger med særlig profilering inden for fagområdet allergologi i stedet for speciallæger i medicinsk allergologi.

En væsentlig aktør i forbindelse med allergirelaterede symptomer har tidligere været og er fortsat speciallægen i almen medicin, den alment praktiserende læge. Derudover varetager organrelaterede specialister diagnose og behandling i vekslende omfang af de allergiske lidelser.

I videreuddannelsen til speciallæge i almen medicin indgår læring af flere kompetencer inden for allergiområdet. Uddannelseslægen opnår kompetencerne ved superviseret klinisk arbejde (mesterlære), anvendelse af videnssøgning i relation til patientbehandling og ved deltagelse i specialespecifikt kursus. I målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i almen medicin, hvor kompetencemål for uddannelsen er beskrevet, fremgår, at speciallægen i almen medicin blandt andet opnår kompetencer til at kunne håndtere patienter med allergi herunder angive undersøgelsesprincipper for lungefunktionsundersøgelse, priktest og principper for tolkning af allergitests. Speciallægen i almen medicin skal ud fra viden om allergiske sygdomme årsag, udredning og forløb, kunne stille en diagnose og iværksætte symptomatisk og specifik behandling, herunder kunne udrede, iværksætte behandling og kontrol af astma. Speciallægen i almen medicin skal kunne rådgive om kontaktallergi, herunder have opmærksomhed rettet mod arbejdsbetingede sygdomsfremkaldende forhold. Endelig skal speciallægen i almen medicin ved behov kunne viderevisitere til specifik diagnose og behandling eventuelt i andet speciale eller hos en fagområdespecialist.

Andre specialer, som deltager i behandlingen af patienter med allergiske lidelser, er typisk hudlæger, lungemedicinere, børnelæger og arbejdsmedicinere. Lokaliserede allergiske lidelser vurderes og behandles af øre-næse-halslæger og af øjenlæger.

I alle disse nævnte specialer indeholder målbeskrivelserne for speciallægeuddannelserne konkrete mål vedrørende undersøgelse, behandling, kontrol og eventuel forebyggelse af allergologiske sygdomme samt tolkning af laboratoriesvar, priktests mv. I alle de nævnte specialer indgår allergiske lidelser som emne eller delelement i et teoretisk kursus.

Under og efter speciallægeanerkendelse kan en læge individuelt profilere sig i det allergologiske fagområde, og således er der en efteruddannelse for fremtidens "allergologer". En fagområdebeskrivelse for allergologi er indmeldt af Dansk Selskab for Allergologi og registreret på Læge Videnskabelige Selskabers hjemmeside."

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Louise Steiner Bruun