

# **Bilaga 1: Tillgång och efterfrågan på specialistläkare inom samtliga specialiteter\***

**Bilaga till Nationella planeringsstödet 2020**

**\* Enligt föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2015:8) om läkarnas specialiseringstjänstgöring.**

# Innehållsförteckning

- Läkarspecialiteter
- Barn- och ungdomsmedicinska specialiteter
- Bild- och funktionsmedicinska specialiteter
- Invärtesmedicinska specialiteter
- Kirurgiska specialiteter
- Laboratoriemedicinska specialiteter
- Neurologiska specialiteter
- Psykiatriska specialiteter
- Tilläggsspecialiteter
- Referenser

# Läkarspecialiteter

Antalet läkarspecialiteter har ökat över tid och indelningen har ändrats. Vissa specialiteter, t ex beroendemedicin och vårdhygien, tillkom i samband med föreskrifterna för 2015. Andra, t ex klinisk nutrition, har tagits bort eller blivit en del av en annan specialitet. Några tidigare gren- eller tilläggspecialiteter, t ex njurmedicin och lungmedicin, har blivit baspecialiteter.

Det finns stora skillnader mellan hur många specialistläkare som är sysselsatta per specialitet. Alla specialiteter behöver troligtvis inte lika många sysselsatta läkare. Exempelvis behövs sannolikt fler allmänläkare än kliniska genetiker per invånare.

Följande avsnitt redovisar tillgång och efterfrågan på samtliga läkarspecialiteter. Tillgången definieras som personer med en läkarlegitimation och ett specialistbevis som är sysselsatta i hälso- och sjukvården. Ett antagande görs om att personer är sysselsatta inom den specialitet som de senast har ett specialistbevis för. För varje specialitet redovisas:

- Antalet sysselsatta per 100 000 invånare\* 2017 och under perioden 2013–2017 på nationell och regional nivå.
- Fördelningen mellan kvinnor och män samt mellan privat och offentlig sektor bland sysselsatta specialistläkare 2017.
- Åldersfördelningen bland sysselsatta specialistläkare 2017\*\*.
- Antalet utfärdade specialistbevis 2018.

Efterfrågan på specialistläkare redovisas genom bedömningar av regionerna och Läkarförbundets specialitetsföreningar.

För de specialiteter där det finns underlag redovisas data över hur stor andel av de väntande patienterna som fick ett första besök i den specialiserade vården inom 90 dagar samt hur stor andel av de väntande patienterna som fick en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar.

\*Tillgången på olika specialistläkare relateras till olika grupper i befolkningen. Exempelvis relateras tillgången på specialister inom barn- och ungdomsmedicin till antalet invånare under 18 år. Alla relateras alltså inte till samtliga invånare.

\*\*Summan av varje åldersgrupp är inte alltid samma som den totala summan eftersom åldersgrupper med färre än 3 individer inte redovisas.

# Barn- och ungdomsmedicinska specialiteter

# Barn- och ungdomsmedicin

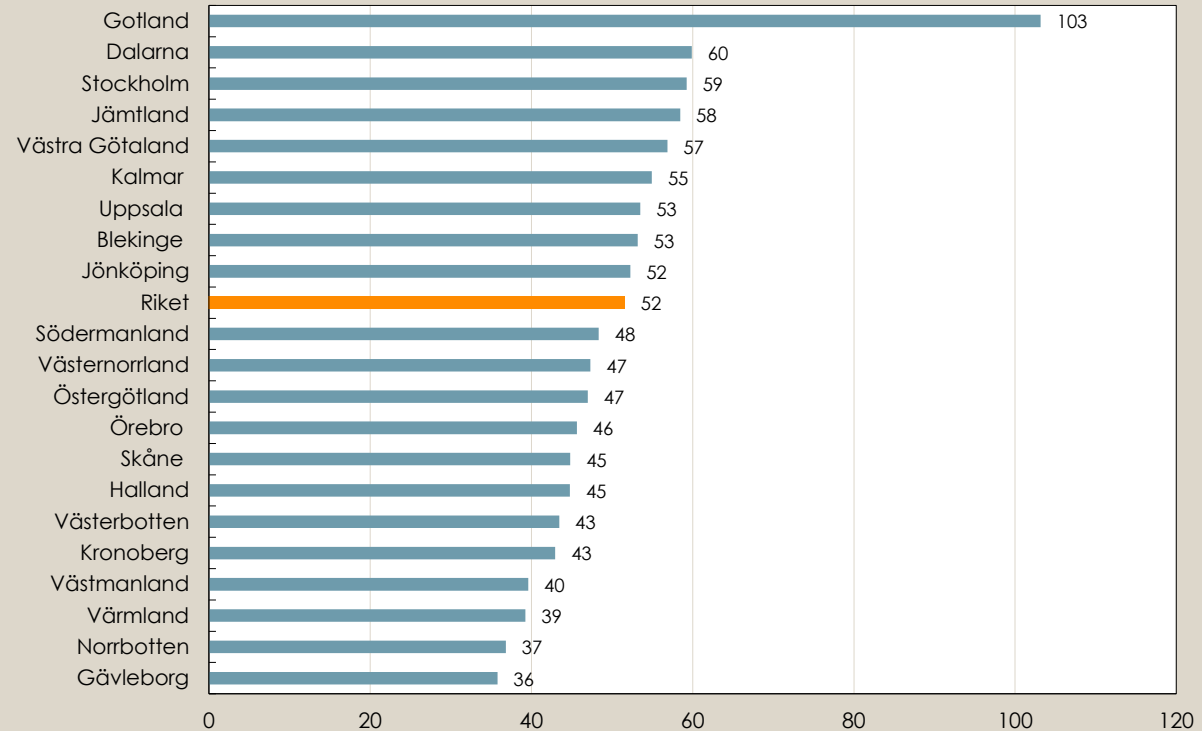
Barn- och ungdomsmedicin är  
basspecialitet till följande grenspecialiteter:

- barn- och ungdomsallergologi
  - barn- och ungdomshematologi och onkologi
  - barn- och ungdomskardiologi
  - barn- och ungdomsneurologi med rehabilitering
  - neonatologi
- Knappt 1 200 sysselsatta specialister inom barn- och ungdomsmedicin 2017.
  - Knappt 1 100 verksamma inom hälso- och sjukvården; 89 % i offentlig sektor.
  - 61 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
  - Flest specialister/invånare under 18 år fanns på Gotland och lägst relativt antal i Gävleborg 2017.
- 84 specialistbevis utfärdade 2018 (64 till kvinnor och 20 till män), varav 76 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i barn- och ungdomsmedicin 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv<18 år



Källa: Socialstyrelsen

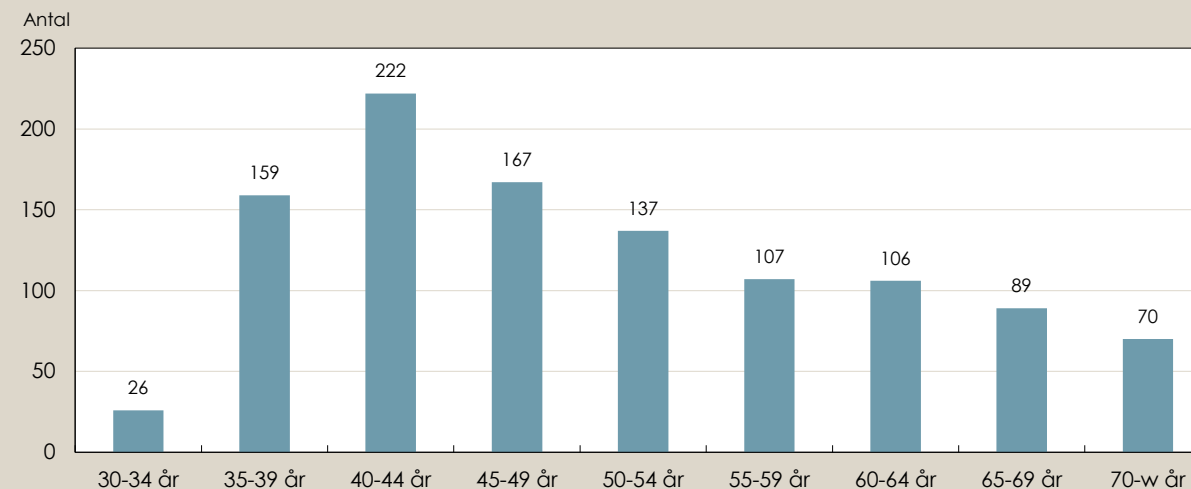
# Barn- och ungdomsmedicin

Län	2017
Gävleborg	36
Norrbottn	37
Värmland	39
Västmanland	40
Kronoberg	43
Västerbotten	43
Halland	45
Skåne	45
Örebro	46
Östergötland	47
Västernorrland	47
Södermanland	48
<b>Riket</b>	<b>52</b>
Jönköping	52
Blekinge	53
Uppsala	53
Kalmar	55
Västra Götaland	57
Jämtland	58
Stockholm	59
Dalarna	60
Gotland	103

- Åldersgruppen 40–44-åringar utgjorde 20 % av de sysselsatta specialisterna nationellt 2017. 15 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare under 18 år med 2 % nationellt.
- I 5 län, bl a Kronoberg och Uppsala, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det relativa antalet minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 10 län, bl a Skåne och Jämtland.

## Specialister i barn- och ungdomsmedicin 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Barn- och ungdomsmedicin - efterfrågan

Hösten 2018 redovisade 10 regioner brist, 8 balans och 1 överskott på specialister i barn- och ungdomsmedicin.

Hösten 2018 bedömde Svensk barnläkarförening inte att det är brist på barnläkare men på grenspecialiteterna neonatologi och barn- och ungdomsneurologi med rehabilitering samt låg tillgång inom barnöppenvård, barnkardiologi och barnonkologi.

Enligt föreningen har flera sjukhus otillräcklig budget för att anställa barnläkare, yngre läkare vill sällan arbeta jour och det är svårt att kombinera klinik och forskning. Föreningen betonar att alla barnläkare inte arbetar heltid, många är t ex föräldralediga, arbetar deltid eller forskar.

Föreningen menar att fler födda barn och fler barn som överlever för tidig födsel, barncancer och andra sjukdomar i kombination med pensionsavgångar och problem att behålla specialister ger hög efterfrågan.

På nationell nivå fick 92 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	92%
Blekinge	99%
Dalarna	97%
Gotland	95%
Gävleborg	86%
Halland	84%
Jämtland Härjedalen	97%
Jönköping	100%
Kalmar	100%
Kronoberg	100%
Norrbottn	92%
Skåne	91%
Stockholm	95%
Sörmland	92%
Uppsala	98%
Värmland	84%
Västerbotten	100%
Västernorrland	96%
Västmanland	98%
Västra Götaland	90%
Örebro	89%
Östergötland	100%

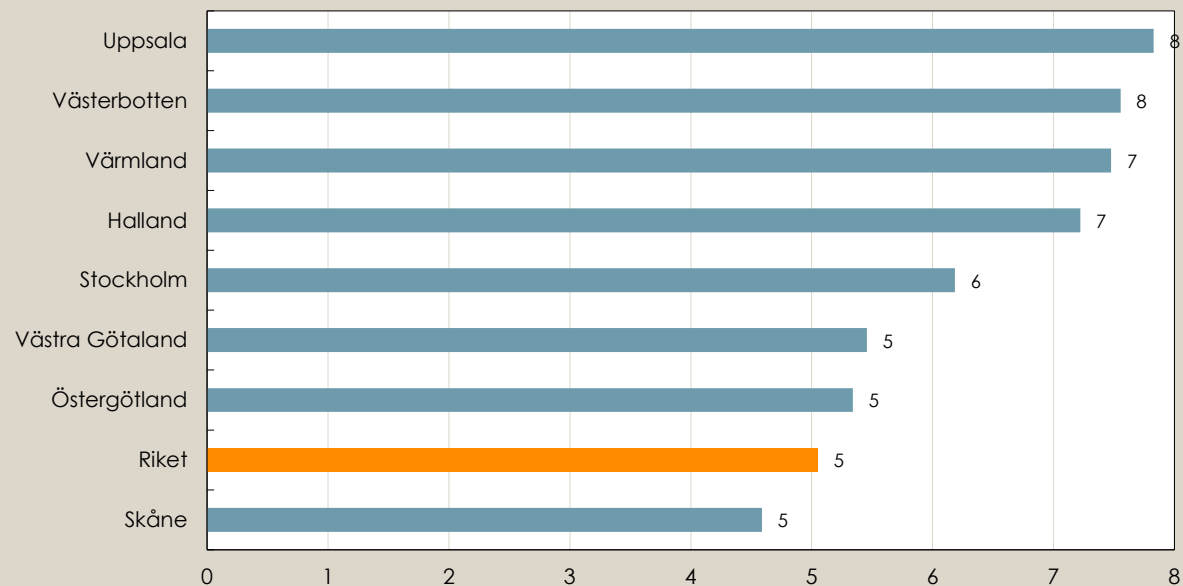
## Barn- och ungdomsallergologi

- Omkring 120 sysselsatta specialister inom barn- och ungdomsallergologi 2017.
- Drygt 100 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 86 % i offentlig sektor.
- 54 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/invånare under 18 år fanns i Uppsala 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 9 specialistbevis utfärdade 2018.

### Specialister i barn- och ungdomsallergologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv<18 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen



# Barn- och ungdomsallergologi

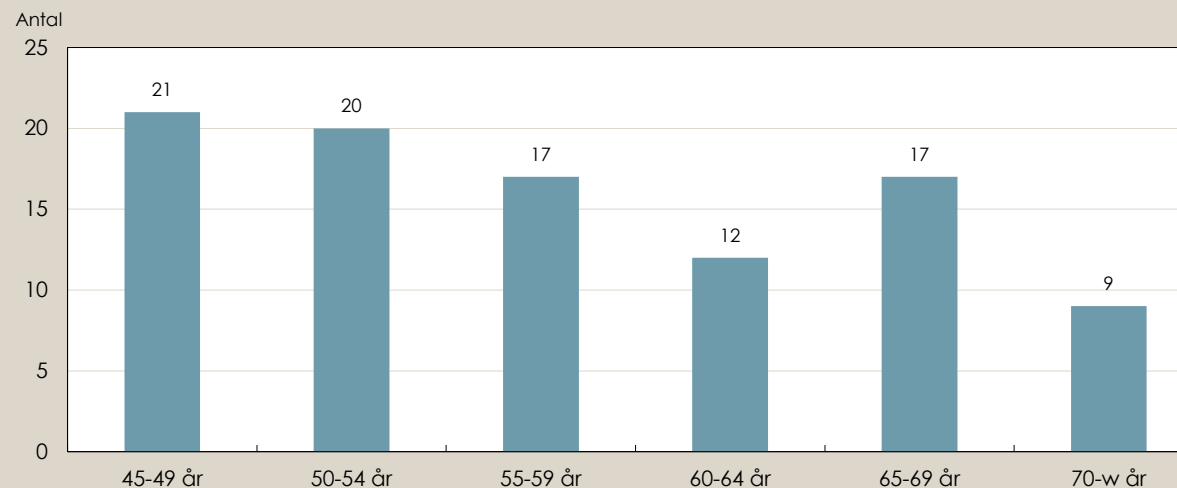
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>5</b>
Stockholm	6
Uppsala	8
Södermanland	x
Östergötland	5
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	5
Halland	7
Västra Götaland	5
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- 39 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 45–54 år. 25 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare under 18 år med 1 % nationellt.
- I Uppsala ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Östergötland, Halland och Västra Götaland.

## Specialister i barn- och ungdomsallergologi 2017\*

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



\* Före än tre personer eller avsaknad av data för yngre åldersgrupper.

Källa: Socialstyrelsen

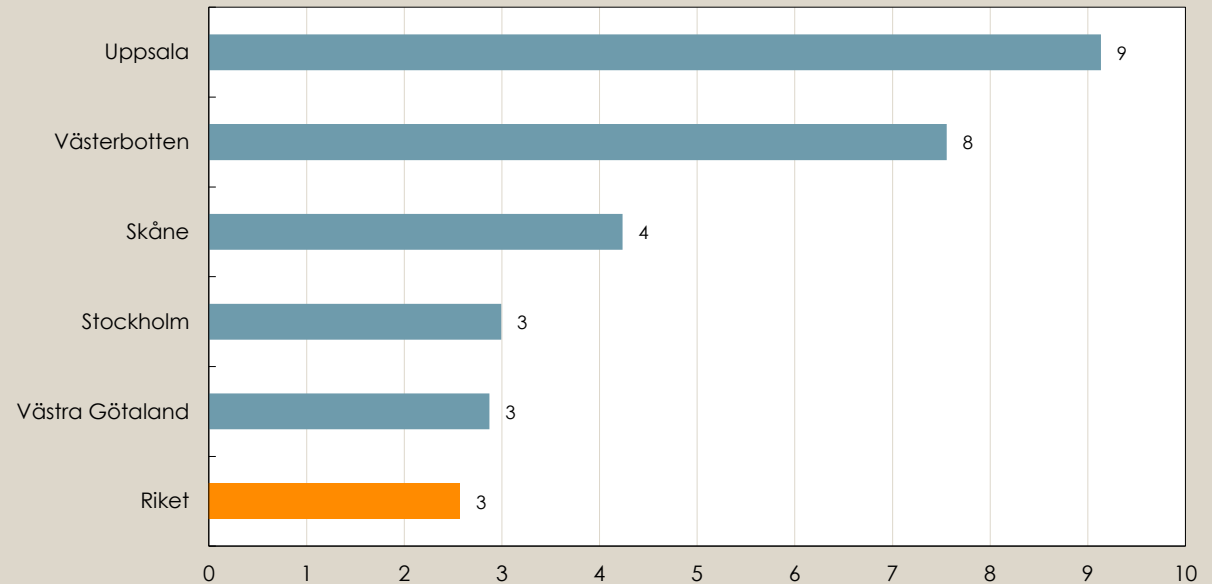
# Barn- och ungdomshematologi och onkologi

- Knappt 60 sysselsatta specialister inom barn- och ungdomshematologi och onkologi 2017.
- Drygt 50 var verksamma inom hälso- och sjukvården.
- 46 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/invånare under 18 år fanns i Uppsala och lägst relativt antal i Västra Götaland 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 7 specialistbevis utfärdade i barnonkologi 2018 (3 till kvinnor och 4 till män), inget till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i barn- och ungdomshematologi och onkologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv<18 år



\*De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

## Barn- och ungdomshematologi och onkologi - efterfrågan

Föreningen för pediatrik onkologi och hematologi uppger att specialistläkare inom deras specialitet finns så gott som uteslutande på universitetssjukhusen. Enligt föreningen råder stor brist på specialister i Sverige och ungefär en fjärdedel av de befintliga specialisterna är nära pensionsåldern.

Föreningen tror att många yngre läkare tvekar att välja en så arbetsintensiv specialitet, eftersom de ser sina äldre kollegor arbeta så hårt. De menar att detta behöver brytas genom att skapa fler ST-tjänster och utbilda fler. Däremot uppger föreningen att det är relativt ovanligt att en specialist inom barn- och ungdomshematologi och onkologi byter område och börjar arbeta med något annat.

Enligt föreningen får det inte vara några väntetider till specialiteten eftersom patienter som inte får behandling dör inom några veckor eller månader. De blir därför alltid sedda av en specialist eller en ST-läkare under utbildning, även om det ofta sker på övertid.

## Barn- och ungdomshematologi och onkologi

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>3</b>
Stockholm	3
Uppsala	9
Södermanland	x
Östergötland	x
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	4
Halland	x
Västra Götaland	3
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	8
Norrbottn	x

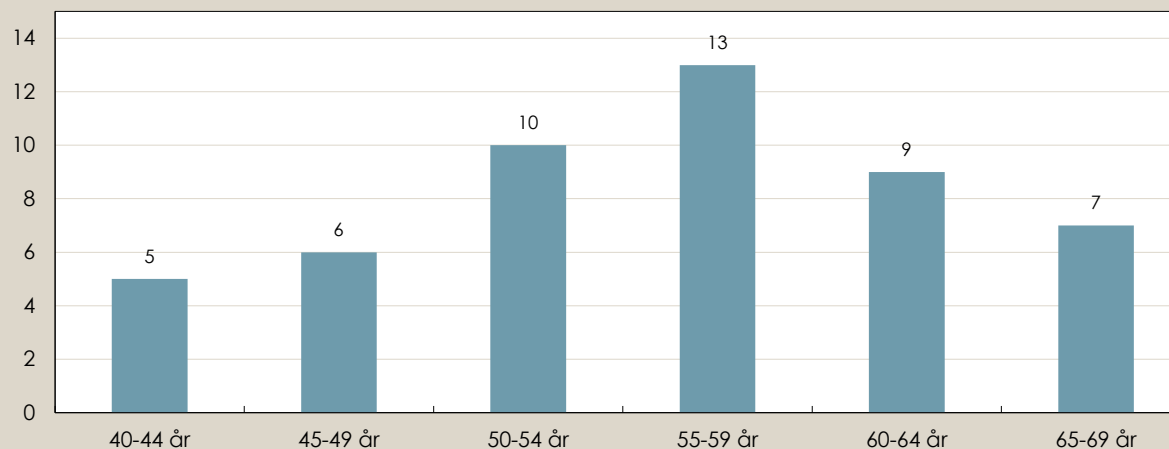
x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- 24 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 55–59 år. 13 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare under 18 år med 6 % nationellt.
- I 4 län, bl a Stockholm och Skåne, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 2 län (Uppsala och Västerbotten).

### Specialister i barn- och ungdomshematologi och onkologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper

Antal



Källa: Socialstyrelsen

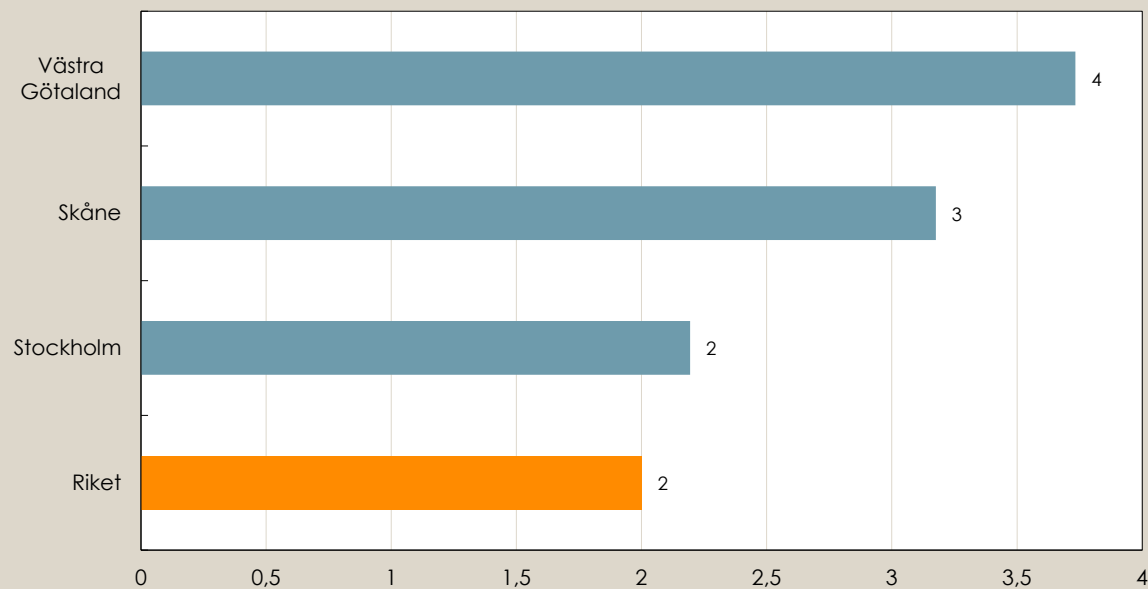
## Barn- och ungdomskardiologi

- Drygt 40 sysselsatta specialister inom barn- och ungdomskardiologi 2017.
- 90 % i offentlig sektor.
- 48 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/invånare under 18 år fanns i Västra Götaland Gotland och lägst relativt antal i Stockholm 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 5 specialistbevis utfärdade 2018.

### Specialister i barn- och ungdomskardiologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv<18 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

## Barn- och ungdomskardiologi

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>2</b>
Stockholm	2
Uppsala	x
Södermanland	x
Östergötland	x
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	3
Halland	x
Västra Götaland	4
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	x

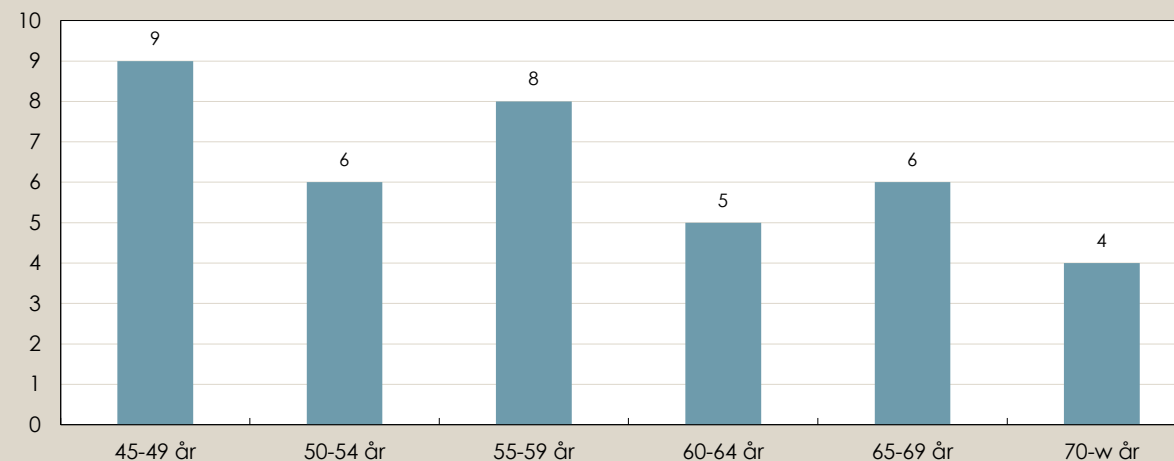
x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen bland de sysselsatta specialisterna 2017 var 45–49-åringar. De utgjorde 21% av samtliga specialister nationellt. 24 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare under 18 år med 3 % nationellt.
- I Västra Götaland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Stockholm och Skåne.

### Specialister i barn- och ungdomskardiologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper

Axeltitel



Källa: Socialstyrelsen

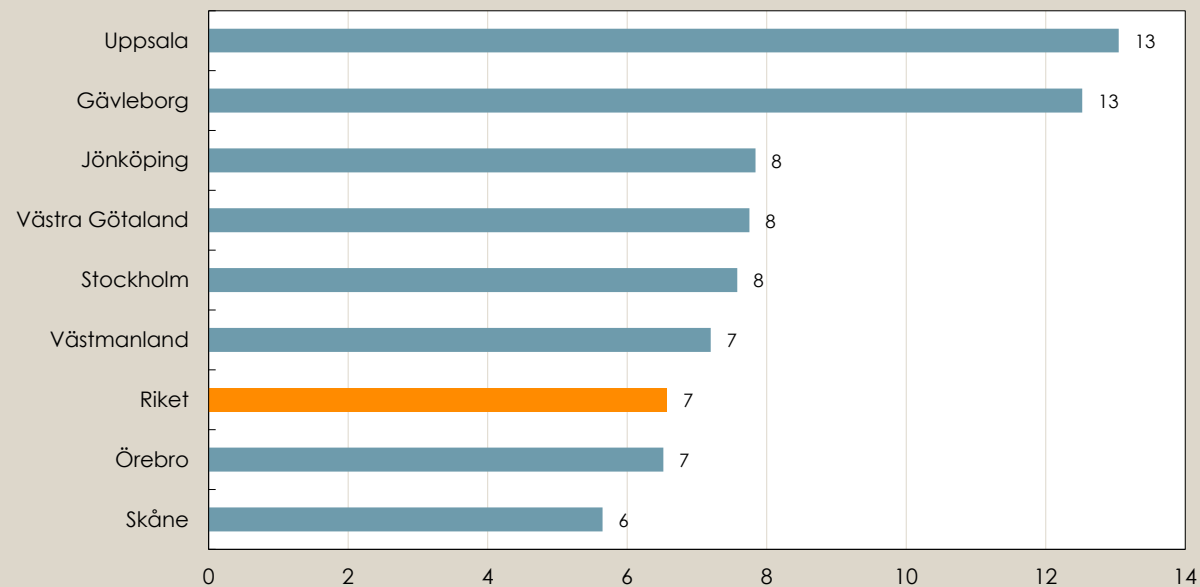
## Barn- och ungdomsneurologi med habilitering

- Drygt 140 sysselsatta specialister inom barn- och ungdomsneurologi med habilitering 2017.
- Knappt 140 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 92 % i offentlig sektor.
- 63 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/invånare under 18 år fanns i Uppsala och lägst relativt antal i Skåne 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 13 specialistbevis utfärdade 2018.

### Specialister i barn- och ungdomsneurologi och habilitering 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv<18 år



Källa: Socialstyrelsen

## Barn- och ungdomsneurologi med habilitering

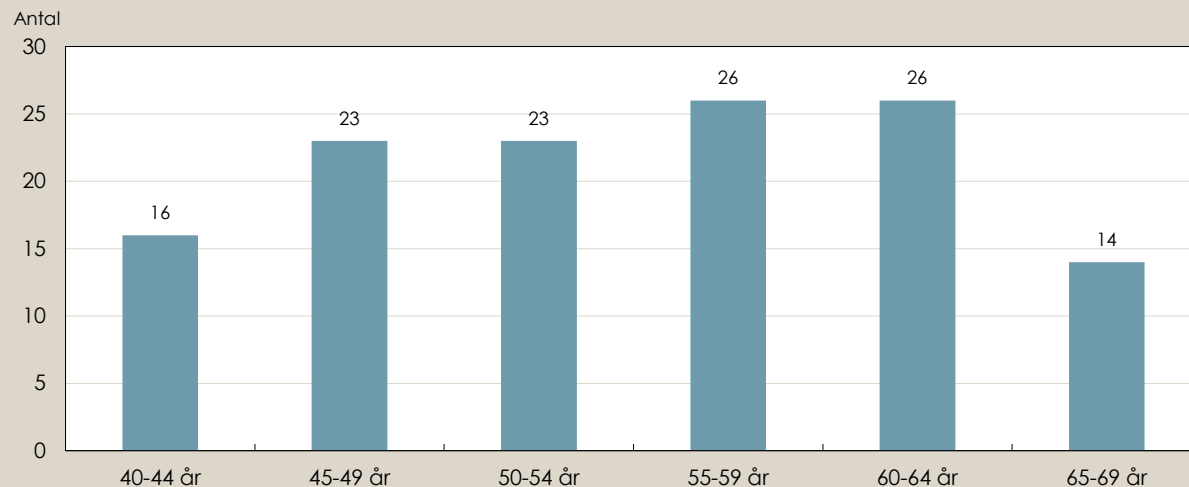
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>7</b>
Stockholm	8
Uppsala	13
Södermanland	x
Östergötland	x
Jönköping	8
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	6
Halland	x
Västra Götaland	8
Värmland	x
Örebro	7
Västmanland	7
Dalarna	x
Gävleborg	13
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- 38 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var mellan 55 och 64 år. 10 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare under 18 år med 1 % nationellt.
- I 3 län, bl a Jönköping, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 5 län, bl a Uppsala och Örebro.

### Specialister i barn- och ungdomsneurologi med habilitering 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen



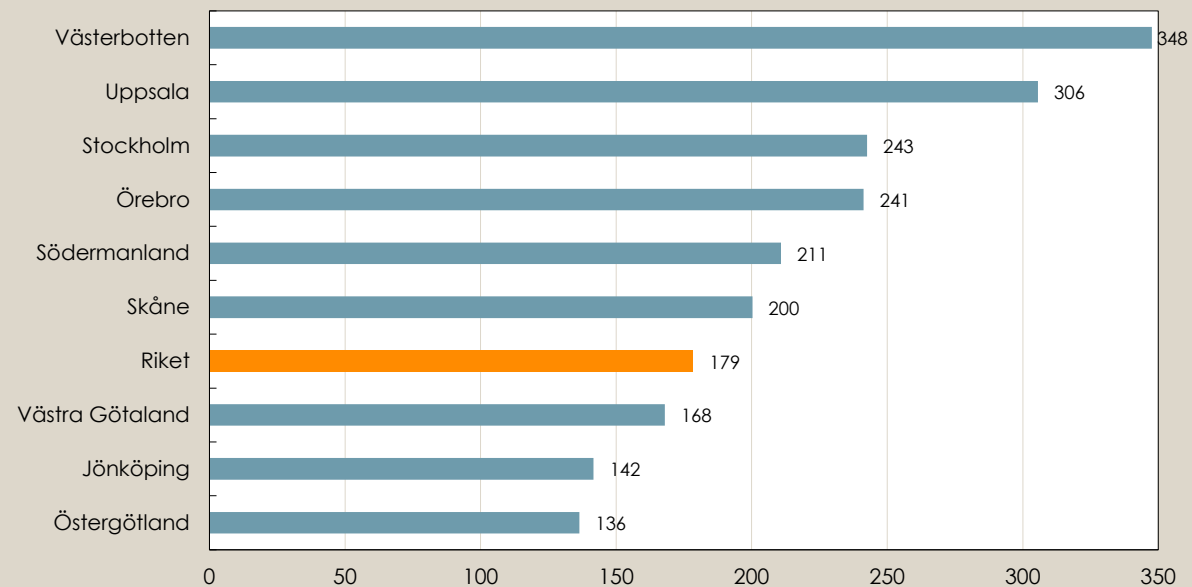
# Neonatologi

- Knappt 190 sysselsatta specialister inom neonatologi 2017.
- Knappt 180 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 92 % i offentlig sektor.
- 47 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare under 1 år fanns i Västerbotten och lägst relativt antal i Östergötland 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 15 specialistbevis utfärdade 2018.

## Specialister i neonatologi 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv<1 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Neonatologi

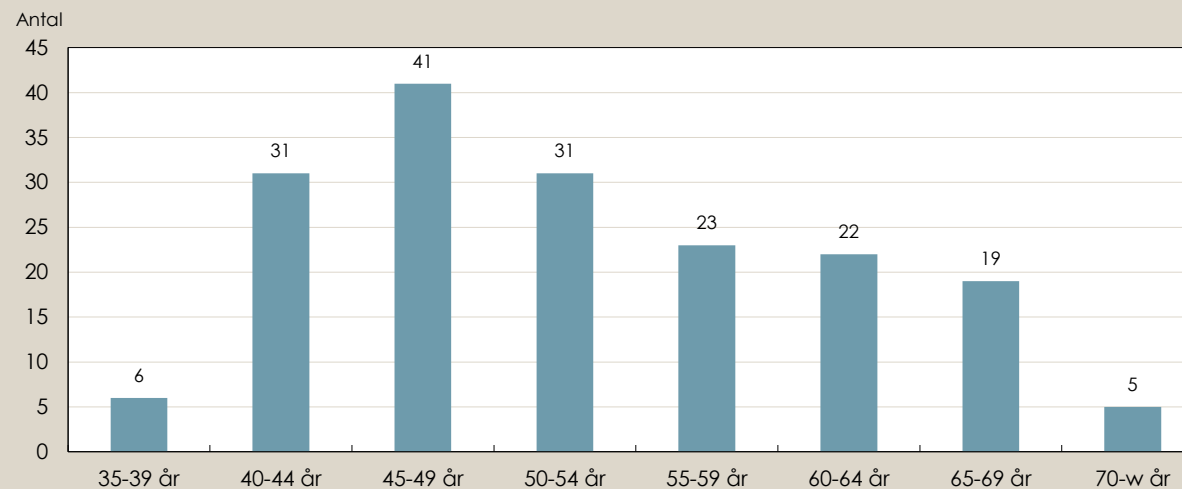
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>179</b>
Stockholm	243
Uppsala	306
Södermanland	211
Östergötland	136
Jönköping	142
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	200
Halland	x
Västra Götaland	168
Värmland	x
Örebro	241
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	348
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den enskilt största åldersgruppen bland de sysselsatta specialisterna 2017 var 45–49-åringar (23 % nationellt). 13 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare under 1 år med 19 %.
- I 6 län, bl a Stockholm och Skåne, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Södermanland och Jönköping.

## Specialister i neonatologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

# Bild- och funktionsmedicinska specialiteter

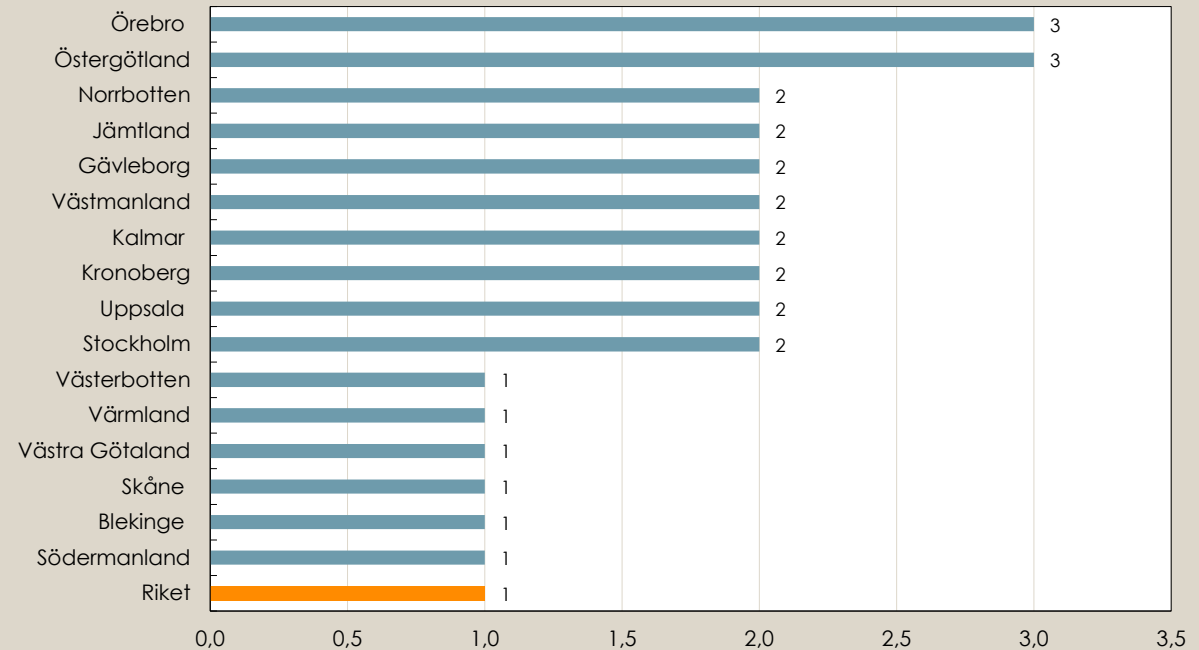
# Klinisk fysiologi

- Knappt 170 sysselsatta specialister inom klinisk fysiologi 2017.
- Nästan 150 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 81 % i offentlig sektor.
- 45 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Örebro och Östergötland och lägst relativt antal i Västerbotten, Värmland, Västra Götaland, Skåne, Blekinge och Södermanland 2017.
- 15 specialistbevis utfärdade 2018 (8 till kvinnor och 7 till män), varav 8 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i klinisk fysiologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Klinisk fysiologi

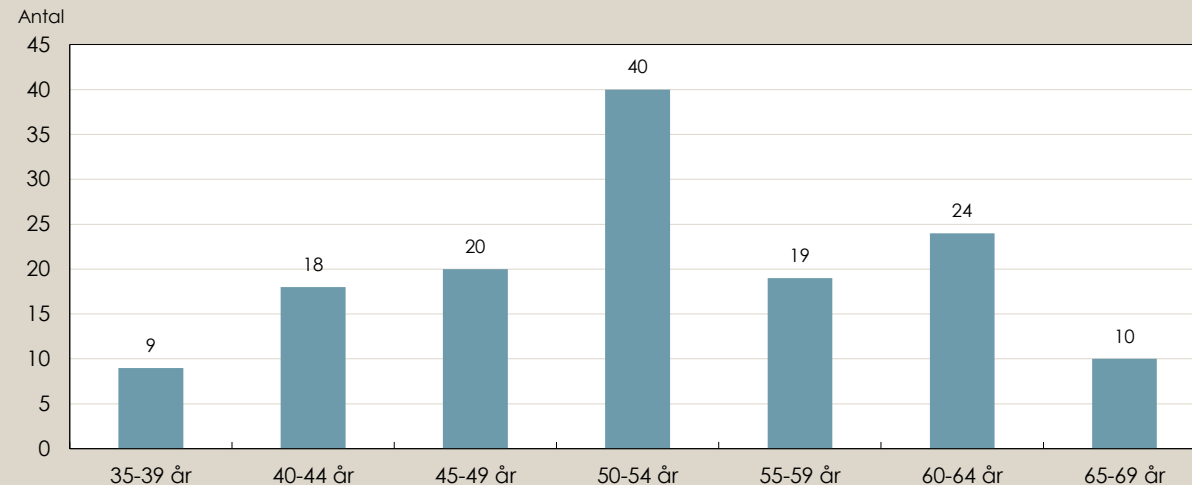
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1</b>
Stockholm	2
Uppsala	2
Södermanland	1
Östergötland	3
Jönköping	x
Kronoberg	2
Kalmar	2
Gotland	x
Blekinge	1
Skåne	1
Halland	x
Västra Götaland	1
Värmland	1
Örebro	3
Västmanland	2
Dalarna	x
Gävleborg	2
Västernorrland	x
Jämtland	2
Västerbotten	1
Norrbottn	2

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- 27 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 55–54 år. 7 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat nationellt.
- I 3 län (Örebro, Gävleborg och Norrbotten) ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 2 län (Uppsala och Kalmar).

## Specialister i klinisk fysiologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Klinisk fysiologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 13 regioner att det var brist på specialister och 3 redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk förening för klinisk fysiologi att det råder en tydlig brist av specialistläkare.

Många utlysta annonser har få eller inga sökande och det är svårt att tillsätta vakanta tjänster med färdiga specialister. Enligt en sammanställning gjord av Svensk Förening för Klinisk Fysiologi 2018 avsåg samtliga kliniska fysiologiska enheter i Sverige att rekrytera fler läkare.

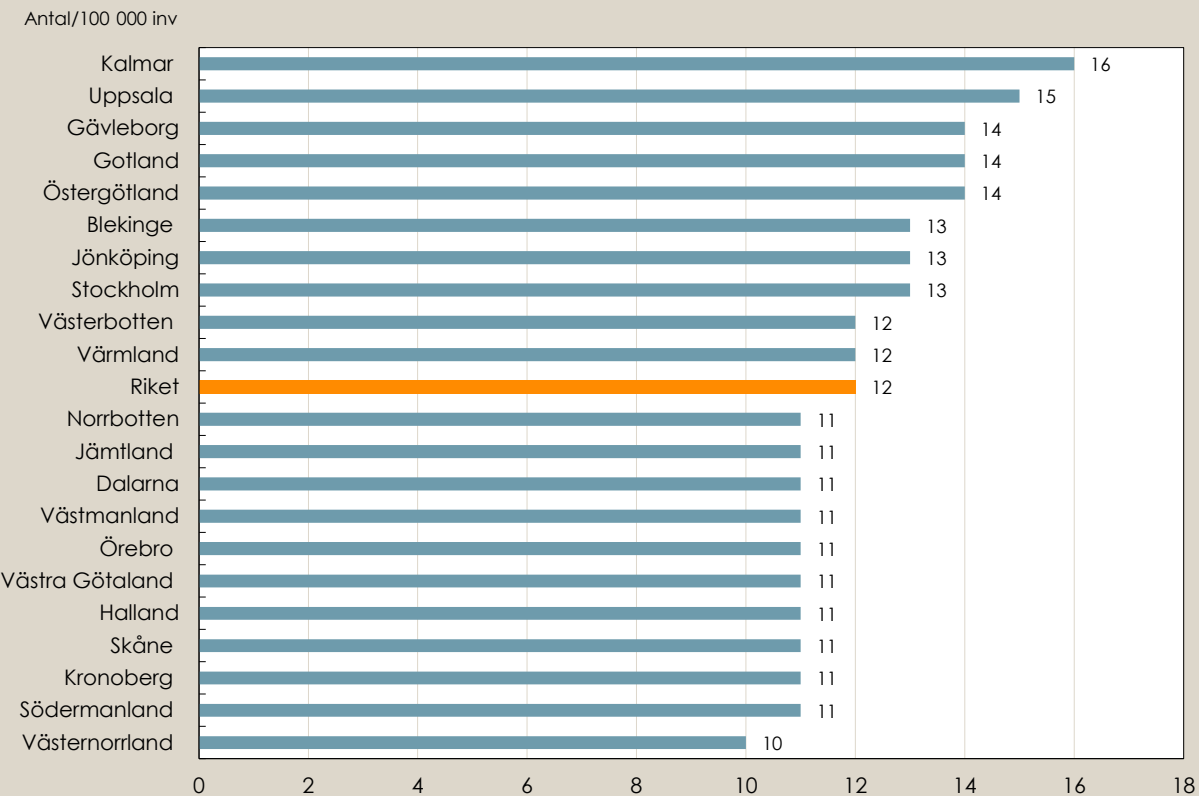
En orsak till bristen uppges vara förändringen av specialitetsindelningar 2008, då klinisk fysiologi inte längre var en egen basspecialitet, vilket innebar en tydlig minskning av antalet ST-läkare och färdiga specialister. Efter revideringen 2015 ser föreningen en tydlig ökning av antalet ST-läkare, men ett glapp med få yngre färdigutbildade specialister kvarstår. Föreningen anser att en annan orsak till bristen är att efterfrågan på fysiologisk bildiagnostik ökar i och med att nationella och internationella riktlinjer rekommenderar undersökningarna.

# Radiologi

- Knappt 1 300 sysselsatta specialister inom radiologi 2017.
- Drygt 1 200 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 82 % i offentlig sektor.
- 41 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Kalmar och lägst relativt antal i Västernorrland 2017.
- 95 specialistbevis utfärdade 2018 (38 till kvinnor och 57 till män), varav 88 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i radiologi 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län



Källa: Socialstyrelsen

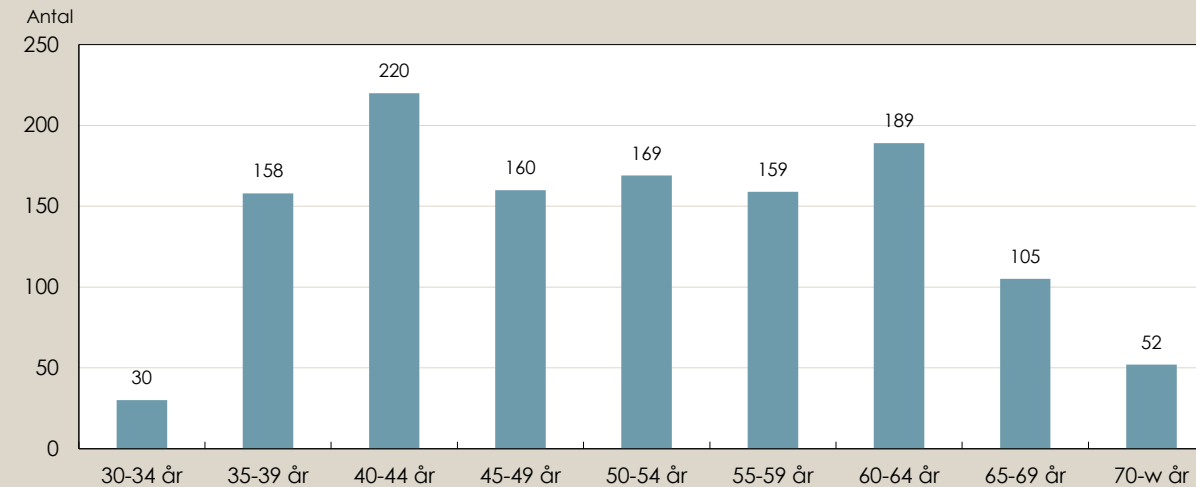
# Radiologi

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>12</b>
Stockholm	13
Uppsala	15
Södermanland	11
Östergötland	14
Jönköping	13
Kronoberg	11
Kalmar	16
Gotland	14
Blekinge	13
Skåne	11
Halland	11
Västra Götaland	11
Värmland	12
Örebro	11
Västmanland	11
Dalarna	11
Gävleborg	14
Västernorrland	10
Jämtland	11
Västerbotten	12
Norrbottn	11

- 18 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 40–44 år. 13 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat nationellt.
- I 12 län, bl a Stockholm och Östergötland, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 6 län, bl a Skåne och Västra Götaland.

## Specialister i radiologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen



## Radiologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 16 regioner att det var brist på specialister och 2 redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Förening för Medicinsk Radiologi att det råder brist på radiologer och uppgav att alla regioner har vakanser som hanteras via hyrläkare och telemedicin.

Föreningen förklarade det ökade behovet med låg utbildningstakt, ett utökat uppdrag för radiologer, ökad generell användning av diagnostik och mer avancerade undersökningar i takt med teknikutvecklingen.

Föreningen bedömde att det kommer att råda balans mellan tillgång och efterfrågan på allmänradiologer inom några år men brist på subspecialiserade och erfarna radiologer.

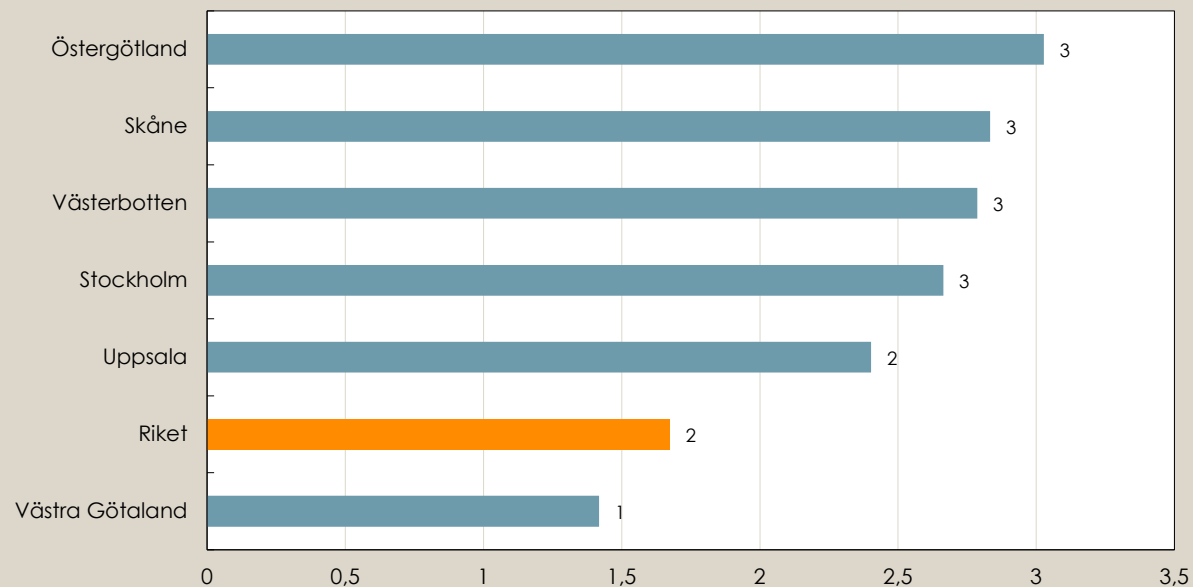
# Neuroradiologi

- Neuroradiologi är en grenspecialitet till baspecialiteten radiologi.
- Knappt 140 sysselsatta specialister inom neonatologi 2017.
- Drygt 130 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 81 % i offentlig sektor.
- 34 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre fanns i Östergötland och lägst relativt antal i Västra Götaland 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 8 specialistbevis utfärdade 2018.

## Specialister i neuroradiologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv≥18 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Neuroradiologi

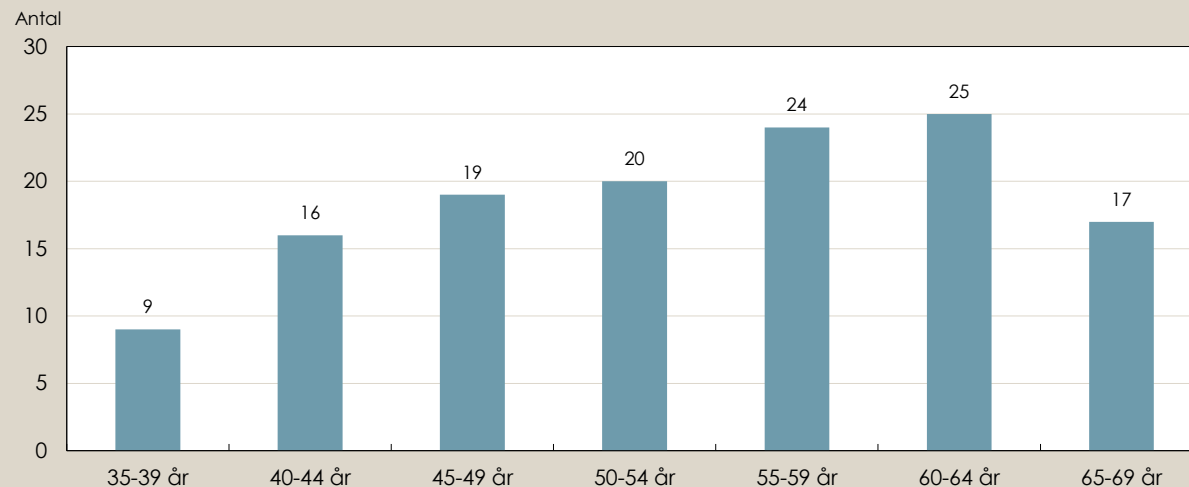
Län	2017
Riket	2
Stockholm	3
Uppsala	2
Södermanland	x
Östergötland	3
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	3
Halland	x
Västra Götaland	1
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	3
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- 37 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 55–64 år. 13 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre med 1 % på nationellt nivå.
- I Stockholm och Östergötland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Uppsala, Västra Götaland och Västerbotten.

## Specialister i neuroradiologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

# Enskilda basspecialiteter

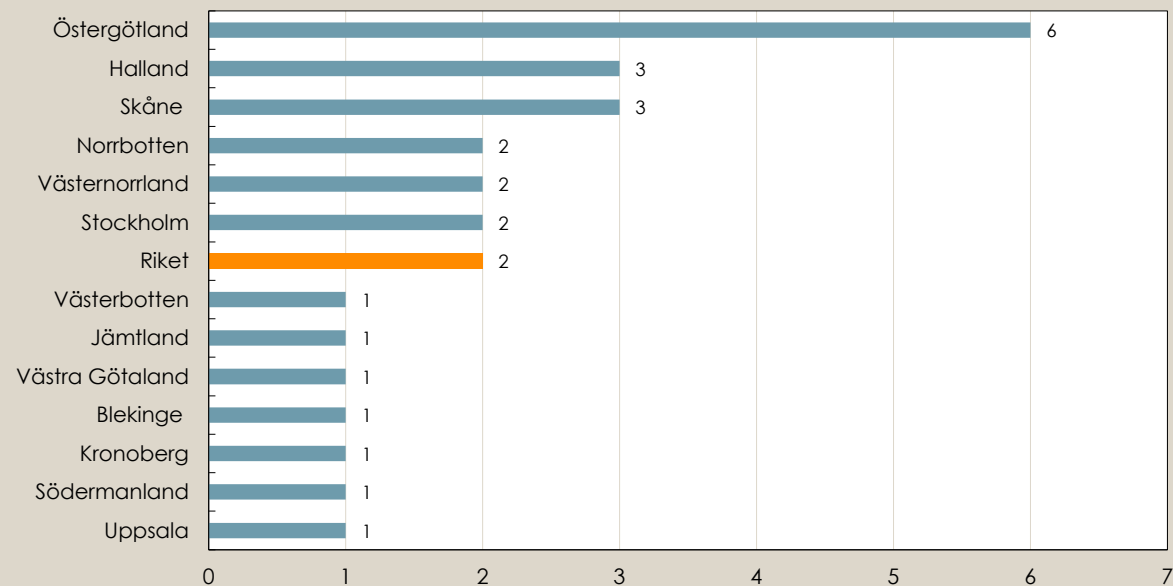
# Akutsjukvård

- Omkring 170 sysselsatta specialister inom akutsjukvård 2017.
- Omkring 165 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 88 % i offentlig sektor.
- 45 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Östergötland 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 40 specialistbevis utfärdade 2018 (18 till kvinnor och 22 till män), varav 22 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i akutsjukvård 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Akutsjukvård

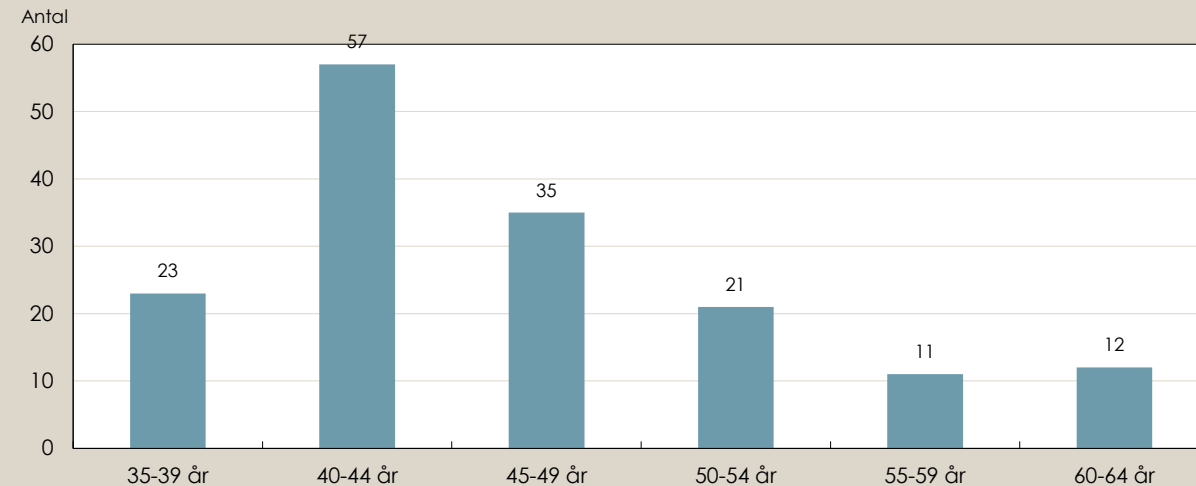
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>2</b>
Stockholm	2
Uppsala*	1
Södermanland**	1
Östergötland	6
Jönköping	x
Kronoberg	1
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	1
Skåne	3
Halland	3
Västra Götaland**	1
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland*	2
Jämtland	1
Västerbotten	1
Norrbottn	2

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.  
\*Differens 2014–2017. \*\*Differens 2016–2017

- 35 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 40–44 år. Färre än 3 var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 100 % nationellt.
- I 6 län, bl a Stockholm och Östergötland, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Västerbotten.

## Specialister i akutsjukvård 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Akutsjukvård - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 7 regioner att det är brist på specialister och 3 redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Förening för Akutsjukvård (SWESAM) att det är tydlig brist på akutläkare i klinisk och akademisk verksamhet samt för cheftjänster.

SWESAM anser att akutmottagningar bör bemannas och ledas av akutläkare och uppskattar behovet av specialister till 2 300–2 500 och omkring 300–400 ST-läkare. Enligt SWESAM skulle behovet vara 1 300–1 500 specialister och 200–300 ST-tjänster om akutsjukvården organiserades som i USA eller Storbritannien. Där beskrivs slutenvården i högre grad ansvarar för inskrivningar och primärvården vara mer involverad i handläggning av enklare fall och uppföljning av patienter.

SWESAM bedömer att det finns behov av akutläkare inom forskning och omkring 150–200 tjänster för specialister i akutsjukvård som chefer på akutkliniker.

Föreningen ser behov av att se över arbetsmiljön för att yrket ska vara ett attraktivt karriärval.

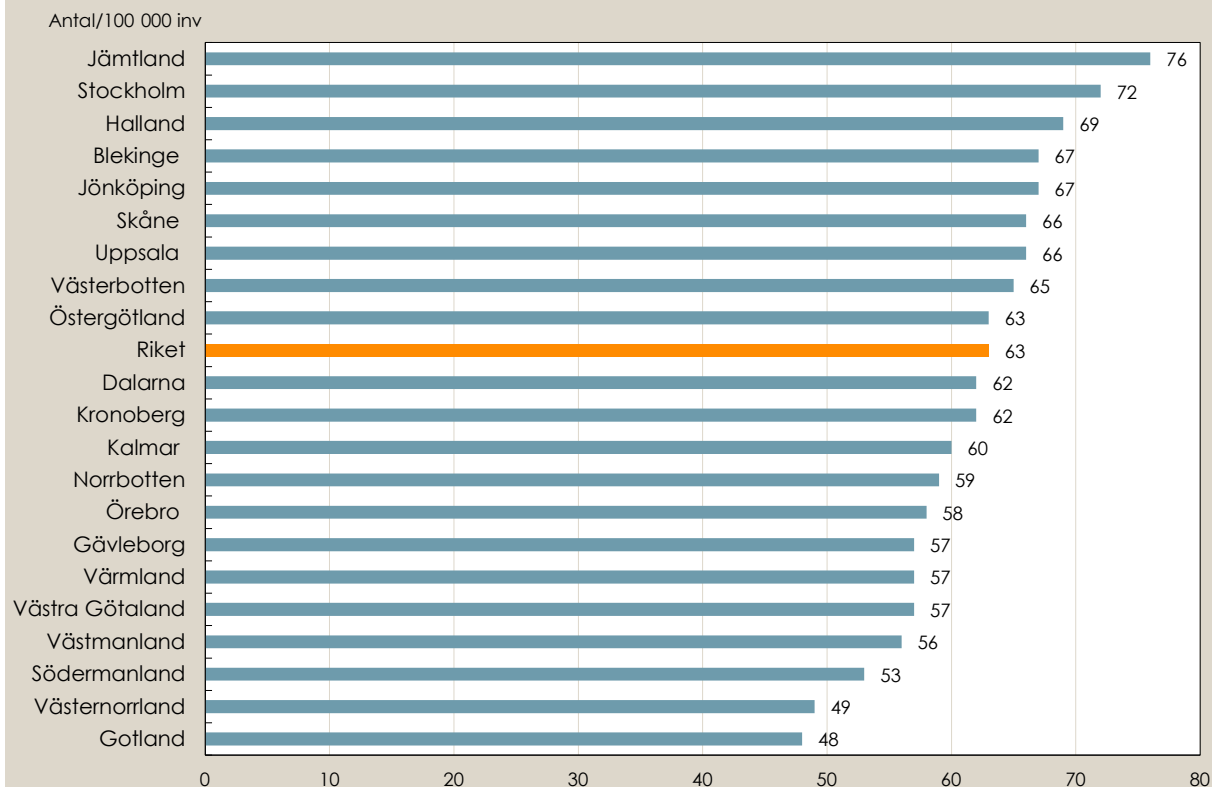
Socialstyrelsens data visar att hälften av patienterna på landets akutmottagningar fick en läkarbedömning inom knappt 1 timme 2018 men att väntetiden varierar mellan regionerna. Besöken på akutmottagningarna har ökat under perioden 2017–2018 och hälften av besöken varade mer än 3 timmar och 40 minuter 2018. Data visar att äldre patienter spenderar längre tid på akutmottagningarna än yngre patienter.

# Allmänmedicin

- Omkring 6 900 sysselsatta specialister inom allmänmedicin 2017.
- Drygt 6 400 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 54 % i offentlig sektor.
- 49 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Jämtland och lägst relativt antal på Gotland 2017.
  
- 471 specialistbevis utfärdade 2018 (270 till kvinnor och 201 till män), varav 450 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i allmänmedicin 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län



Källa: Socialstyrelsen



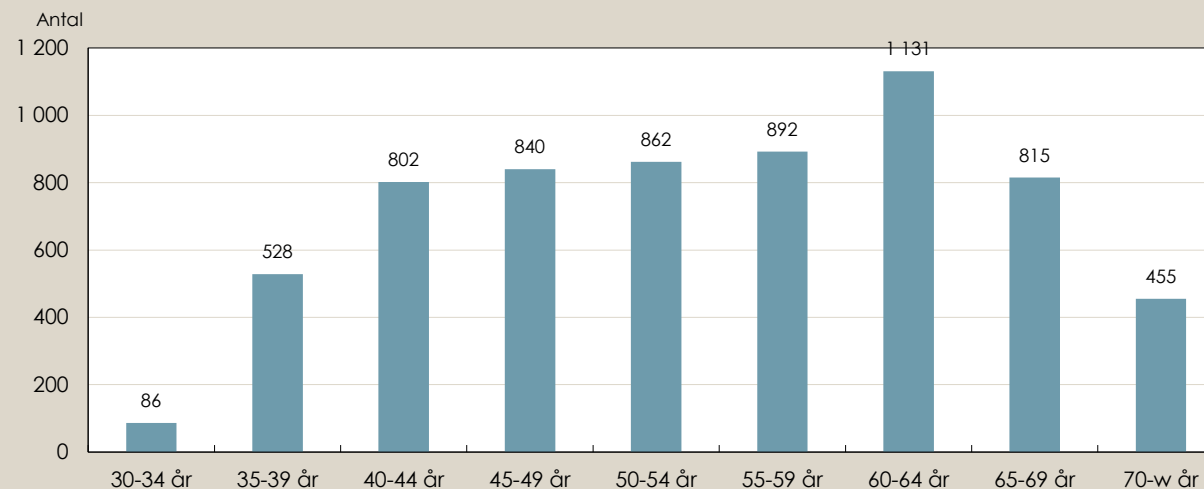
# Allmänmedicin

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>63</b>
Stockholm	72
Uppsala	66
Södermanland	53
Östergötland	63
Jönköping	67
Kronoberg	62
Kalmar	60
Gotland	48
Blekinge	67
Skåne	66
Halland	69
Västra Götaland	57
Värmland	57
Örebro	58
Västmanland	56
Dalarna	62
Gävleborg	57
Västernorrland	49
Jämtland	76
Västerbotten	65
Norrbottn	59

- 18 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 60–64 år. 20 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare med 2 %.
- I 3 län (Jönköping, Halland och Dalarna) ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Kronoberg, Kalmar, Gotland, Värmland, Västmanland, Gävleborg och Västernorrland.
- I övriga län var förändringen mellan +5 % och -5 % (svarta siffror i tabellen).

## Specialister i allmänmedicin 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Allmänmedicin - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde samtliga regioner att det var brist på specialister i allmänmedicin.

Hösten 2019 bedömde Svensk Förening för Allmänmedicin att det är brist på allmänläkare. Enligt föreningen finns ett stort antal läkarvakanser i hela landet och även om det finns stora geografiska skillnader har även storstäder senare år fått stora bemanningsproblem. Föreningen beskriver att andelen allmänläkare som en del av samtliga specialister har en fortsatt sjunkande trend och är generellt mycket låg. En del specialister i allmänmedicin uppges vara eftertraktade även i andra verksamheter, t ex företagshälsovård, myndigheter och skolhälsovård. Ett ökat antal allmänläkare beskrivs ha valt att arbeta icke-kliniskt.

Föreningen menar att primärvården har fått mer uppgifter utan att fler resurser har tilldelats samt en ökad detaljstyrning. Enligt föreningen har förväntningarna från befolkningen ökat, IT-system fungerar dåligt, chefer och ledare som i majoriteten av fall inte är läkare kan inte stötta läkarna i deras arbete. Allt detta beskrivs ha lett till en dålig arbetsmiljö med många som väljer att byta jobb eller specialitet. Majoriteten av specialister i allmänmedicin uppges arbeta deltid.

Enligt föreningen saknas analys av tillgång och behov i regionerna. Föreningen skickade en enkät i augusti 2019 till regionerna som i bästa fall kunde uppges antalet specialistläkare i allmänmedicin som är anställda offentligt, men inte hur många som arbetar inom privat verksamhet, eller hur många heltidstjänster de har. Föreningen menar att regionerna arbetar kortsiktigt och bara tar hänsyn till behov för sina egna mottagningar och behovet av egna AT-tjänster. Föreningen menar att regionerna nu borde planera för 2026, eftersom det beräknas ta ungefär 5-8 år att utbilda en specialist i allmänmedicin.

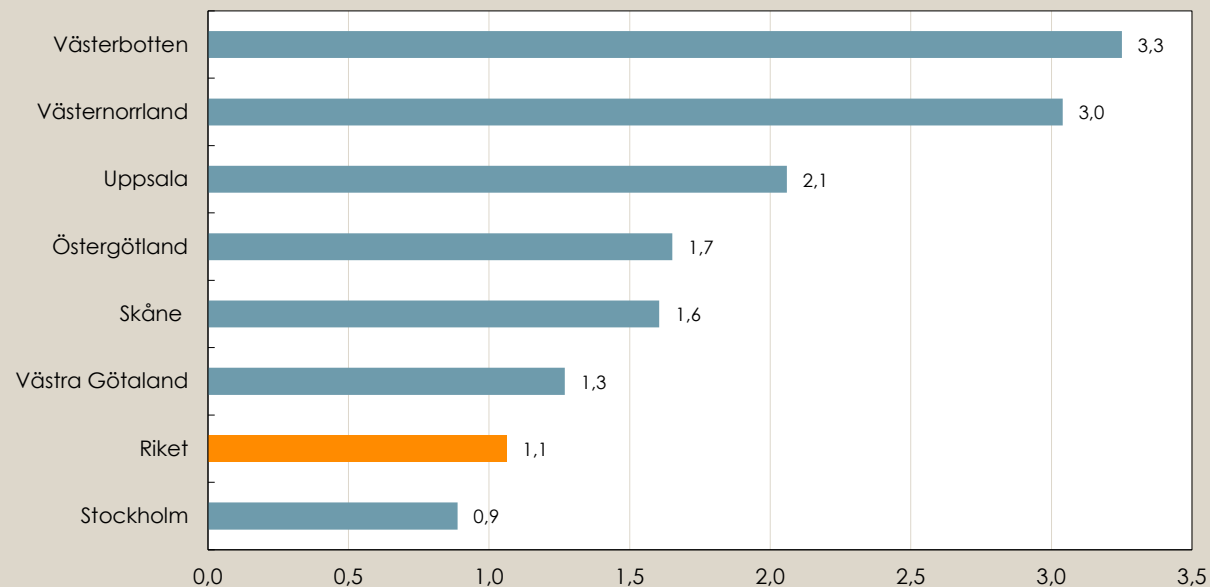
## Arbets- och miljömedicin

- Omkring 110 sysselsatta specialister inom arbets- och miljömedicin 2017.
- Omkring 85 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 61 % i offentlig sektor.
- 56 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre fanns i Västerbotten och lägst relativt antal i Stockholm 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister eller där data saknas finns inte med i figuren.
  
- 16 specialistbevis utfärdade 2018 (12 till kvinnor och 4 till män), varav 3 till personer med bara 1 specialistbevis.

### Specialister i arbets- och miljömedicin 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv  $\geq$  18 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa:

# Arbets- och miljömedicin

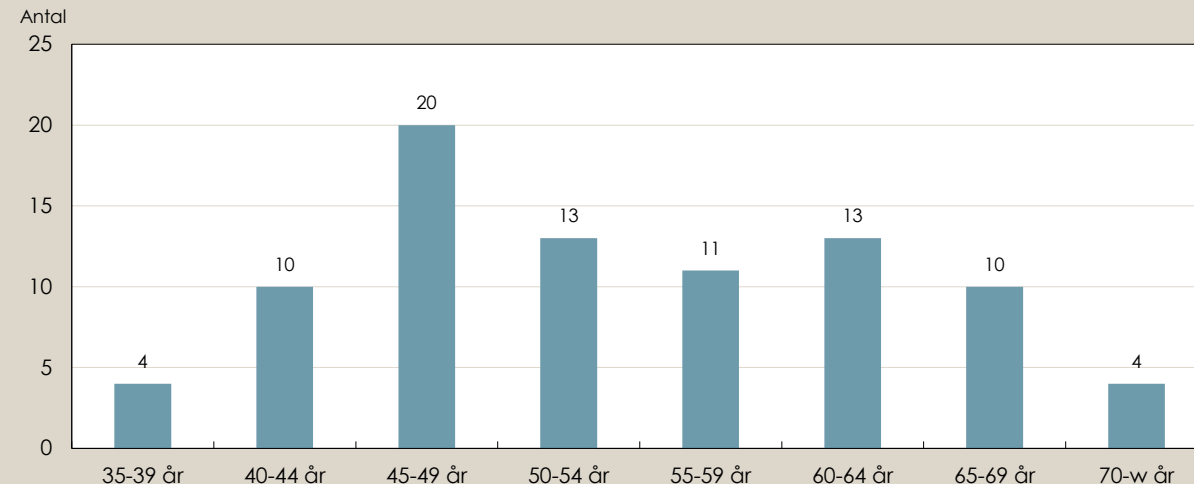
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1,1</b>
Stockholm*	0,9
Uppsala**	2,1
Södermanland	x
Östergötland	1,7
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1,6
Halland	x
Västra Götaland	1,3
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	3,0
Jämtland	x
Västerbotten**	3,2
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.  
\*Differens 2014–2017. \*\*Differens 2015–2017

- Den största åldersgruppen, 24 % av de sysselsatta specialisterna 2017, var 45–49 år. 16 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre med 74 % på nationell nivå.
- I Stockholm, Uppsala, Östergötland, Skåne, Västernorrland och Västerbotten ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen).

## Specialister i arbets- och miljömedicin 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Arbets- och miljömedicin - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 1 region att det var brist på specialister och 4 redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Sveriges Företagshälsor (företagshälsovårdens branschorganisation) att det är brist på specialister. Organisationen beskriver att över 4 000 personer är anställda inom branschen samt ytterligare ett antal som arbetar som underleverantörer och konsulter. Den största yrkesgruppen, en tredjedel, uppges vara företagssköterskor. Därefter kommer beteendevetare, läkare och ergonomer, arbetsmiljöingenjörer och hälsovetare samt gruppen administratörer och övriga.

Enligt organisationen är kompetensförsörjningen ett av branschens stora problem, framförallt av företagssköterskor, arbetsmiljöingenjörer och specialister i arbetsmedicin (tidigare företagsläkare).

Organisationen beräknar att ca 40 % av de i dag anställda kommer att gå i pension inom loppet av 5 år. Medelåldern bland de läkare som är under 75 år gamla är 66 år och endast 34% är under 65 år.

Bristen beror, enligt organisationen, för alla kategorier förutom läkare, på för få utbildningsplatser, och på dålig samordning av utbildningarna över landet. För läkarna beror bristen på att specialiteten inte ingår i regionernas ordinarie utbildningssystem och att det saknas finansiering.

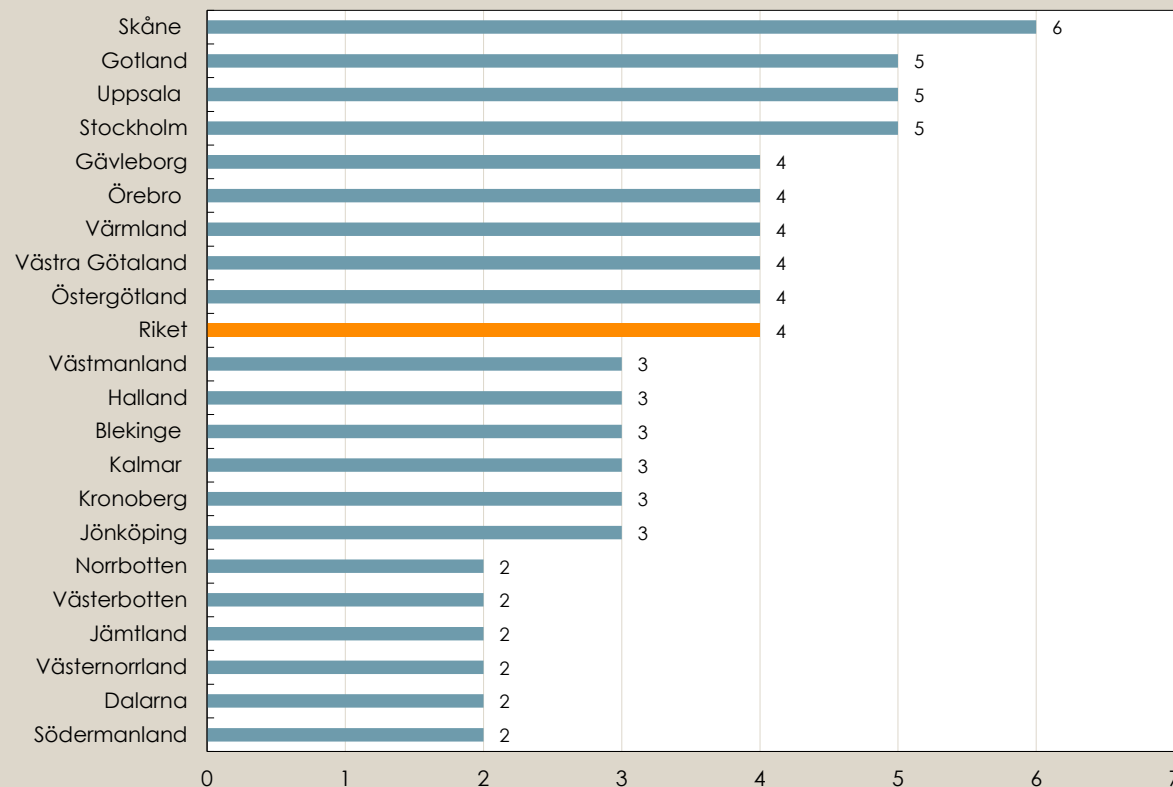
## Hud- och könssjukdomar

- Knappt 460 sysselsatta specialister inom hud- och könssjukdomar 2017.
- Drygt 420 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 63 % i offentlig sektor.
- 69 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Skåne och lägst relativt antal i Norra sjukvårdsregionens samtliga regioner samt Dalarna och Södermanland 2017.
- 19 specialistbevis utfärdade 2018 (13 till kvinnor och 6 till män), samtliga till personer med bara 1 specialistbevis.

### Specialister i hud- och könssjukdomar 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



Källa: Socialstyrelsen

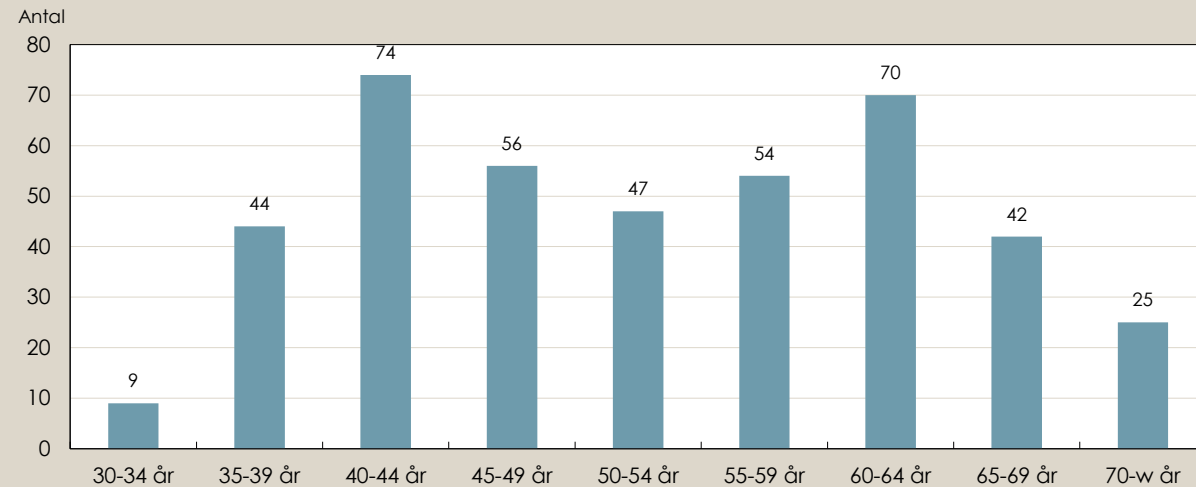
# Hud- och könssjukdomar

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>4</b>
Stockholm	5
Uppsala	5
Södermanland	2
Östergötland	4
Jönköping	3
Kronoberg	3
Kalmar	3
Gotland	5
Blekinge	3
Skåne	6
Halland	3
Västra Götaland	4
Värmland	4
Örebro	4
Västmanland	3
Dalarna	2
Gävleborg	4
Västernorrland	2
Jämtland	2
Västerbotten	2
Norrbottn	2

- 33 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 60 år eller äldre. 16 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I 7 län, bl a Östergötland och Skåne, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 5 län, bl a Södermanland och Västerbotten.

## Specialister i hud- och könssjukdomar 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Hud- och könssjukdomar - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 7 regioner att det var brist på specialister och 3 redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svenska sällskapet för dermatologi och venerologi att det finns behov av dermatologer. Detta i samband med en ökad incidens av hudcancer, en åldrande population, nya och komplexa behandlingar av en rad inflammatoriska sjukdomar och ett ökat kunskapsläge. Många organisatoriska processer som startat eller kommer att starta, t ex Nationella programområden (NPO) bedöms kräva specialistläkarresurser.

Föreningen har svårt att bedöma bristens omfattning men uppger att väntetider till specialistsjukvård bli väldigt långa och att olika vårdgivare anlitas för att lösa problemet.

Föreningen anser att fler bör specialistutbildas och att fördelningen av specialister mellan olika län och orter kan variera då vissa väljer att flytta eller arbeta inom privat hälso- och sjukvård. Föreningen tror att bristen är större i vissa regioner än andra, delvis pga att vårdval eller vård på distans förekommer olika mycket i olika regioner. Samtidigt beskrivs det inte finns möjligheter att utbilda ST-läkare i hela landet.

På nationell nivå fick 90 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan regionerna (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	90%
Blekinge	100%
Dalarna	100%
Gotland	93%
Gävleborg	64%
Halland	96%
Jämtland Härjedalen	46%
Jönköping	92%
Kalmar	97%
Kronoberg	99%
Norrbottn	96%
Skåne	95%
Stockholm	98%
Sörmland	100%
Uppsala	88%
Värmland	93%
Västerbotten	85%
Västernorrland	43%
Västmanland	87%
Västra Götaland	91%
Örebro	96%
Östergötland	96%



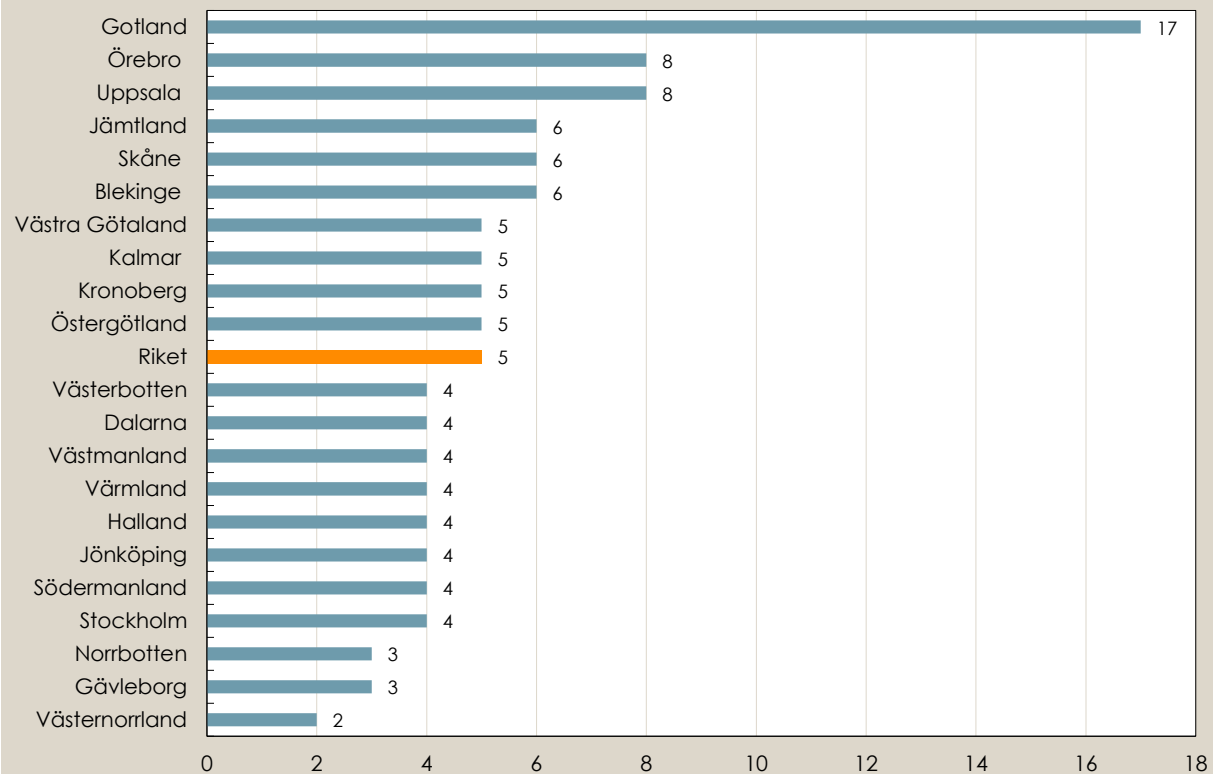
# Infektionssjukdomar

- Knappt 570 sysselsatta specialister inom infektionsmedicin 2017.
- Knappt 490 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 95 % i offentlig sektor.
- 49 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns på Gotland och lägst relativt antal i Västernorrland 2017.
- 35 specialistbevis utfärdade 2018 (16 till kvinnor och 19 till män), varav 34 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i infektionssjukdomar 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



Källa: Socialstyrelsen

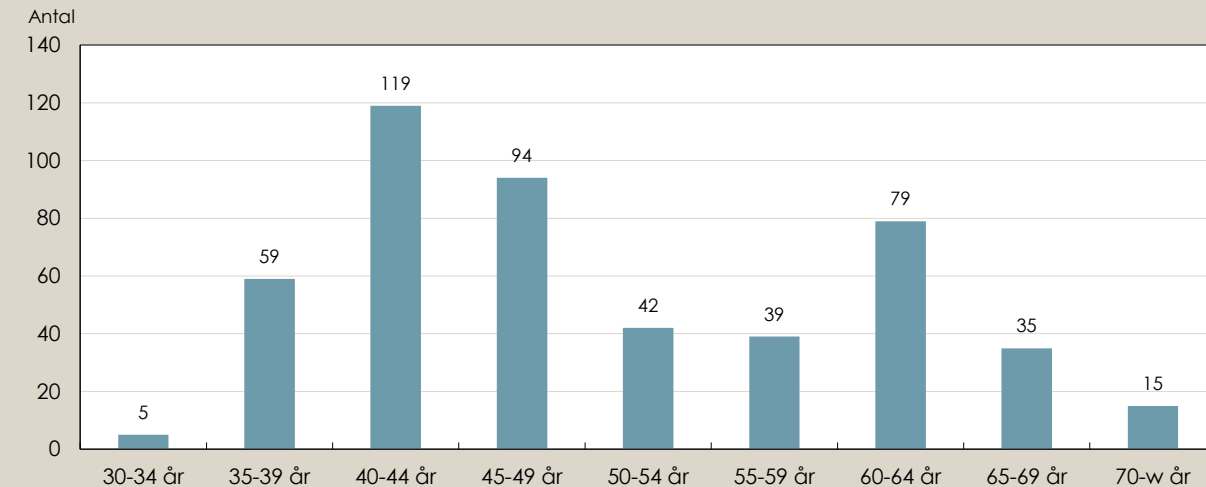
# Infektionssjukdomar

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>5</b>
Stockholm	4
Uppsala	8
Södermanland	4
Östergötland	5
Jönköping	4
Kronoberg	5
Kalmar	5
Gotland	17
Blekinge	6
Skåne	6
Halland	4
Västra Götaland	5
Värmland	4
Örebro	8
Västmanland	4
Dalarna	4
Gävleborg	3
Västernorrland	2
Jämtland	6
Västerbotten	4
Norrbottn	3

- Den största åldersgruppen, 24 % av de sysselsatta specialisterna 2017, var 40–44 år. 10 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I 6 län, bl a Uppsala och Gotland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 3 län (Stockholm, Jönköping och Blekinge).

## Specialister i infektionssjukdomar 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Infektionssjukdomar - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 8 regioner att det var brist på infektionsläkare och 10 redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svenska Infektionsläkarföreningen att det är brist på specialister, speciellt de med mer än 10 års erfarenhet.

Föreningen förväntar sig att bristen ökar de närmsta 5–7 åren på grund av pensionsavgångar. Specialister i infektionssjukdomar beskrivs försörja smittskydd och vårdhygien vilket förväntas öka behovet ytterligare. Dessutom uppges moderna kvalitetskrav kräva att mer tid måste ägnas åt arbete som experter samt för vidareutbildning.

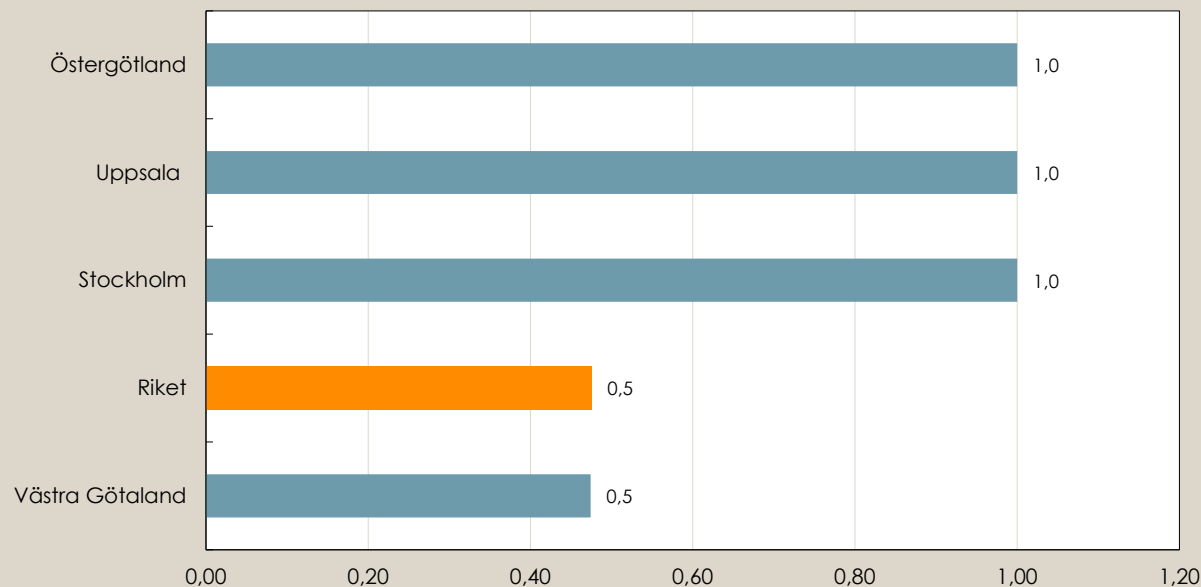
# Klinisk farmakologi

- Drygt 110 sysselsatta specialister inom klinisk farmakologi 2017.
- Knappt 50 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 92 % i offentlig sektor.
- 35 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Östergötland och lägst relativt antal i Västra Götaland 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 3 specialistbevis utfärdade 2018, samtliga till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i klinisk farmakologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Klinisk farmakologi

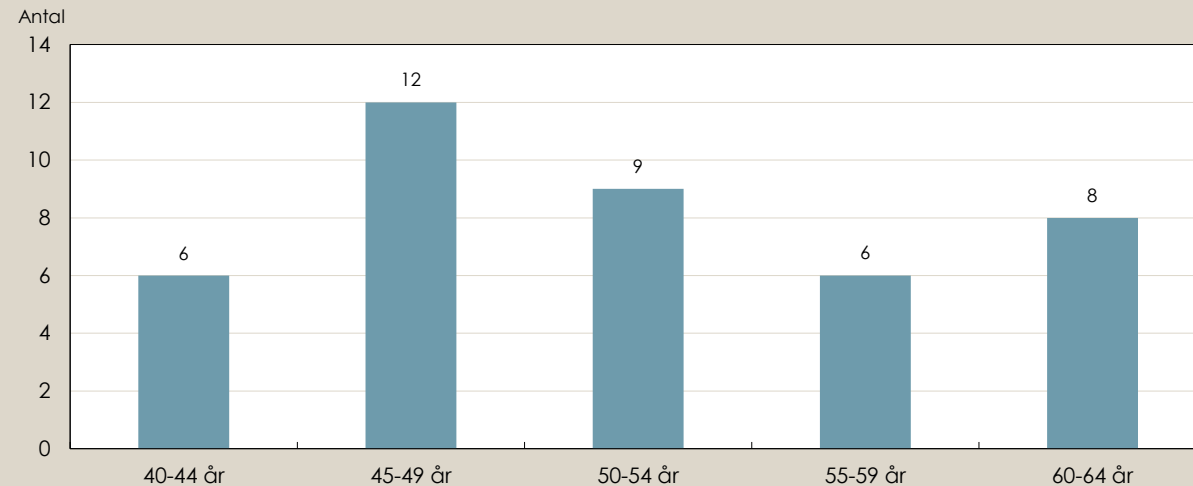
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>0,5</b>
Stockholm	1
Uppsala	1
Södermanland	x
Östergötland	1
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	x
Halland	x
Västra Götaland	0,5
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen, 25% av de sysselsatta specialisterna 2017, var 45–49 år.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 4 % nationellt.
- I Västra Götaland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det förändrades mellan -5 % och +5 % i (svarta siffror i tabellen) i Stockholm, Uppsala och Östergötland.

## Specialister i klinisk farmakologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Klinisk farmakologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 4 regioner att det var brist på specialister och 3 redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk förening för klinisk farmakologi att det råder brist på specialister.

Föreningen uppger att det är omöjligt att rekrytera specialister externt och att samtliga kliniker är beroende av egen ST-utbildning för att tillgodose behovet av färdiga specialister. Specialiteten finns vid 6 av landets 7 universitetssjukhus (inte i Örebro). Föreningen beskriver att de i Lund fått anställa från andra länder efter att inte ha fått en enda sökande specialistläkare från Sverige.

Föreningen beskriver att de har få potentiella arbetsgivare inom regionerna, vilket uppges bidra till en begränsad rörlighet inom landet. Enligt föreningen är det vanligt att färdiga specialistläkare väljer att gå vidare till specialistutbildning i annan specialitet, eller byta arbetsgivare till myndigheter och läkemedelsindustrin. De flesta kliniker beskrivs vara små med färre än 5–8 heltidsarbetande läkare, vilket uppges göra klinikerna utsatta om en specialistläkare väljer att sluta. På många orter uppges ST-block tillsättas genom ett centralt förfarande. Enligt föreningen prioriteras inte klinisk farmakologi i konkurrens med andra specialiteter samt i samband med budgetunderskott. Föreningen menar att tillsvidareanställda ST-läkare kan påverka de ekonomiska möjligheterna att anställa nya ST.

Föreningen betonar att konstanta vetenskapliga framsteg leder till nya, ofta dyra, läkemedel. Samtidigt möjliggörs nya behandlingsalternativ för sjukdomar som tidigare inte kunde behandlas. Vidare ser föreningen en allt äldre population med stort läkemedelsbehov. En följd av detta är att allt fler behandlas med fler olika läkemedel under längre tid. Föreningen bedömer att efterfrågan kommer att öka inom den närmsta framtiden och att många orter redan idag ser en ökad efterfrågan på klinisk farmakologisk kompetens från såväl sjukhus som primärvård, även från regioner utan universitetssjukhus.

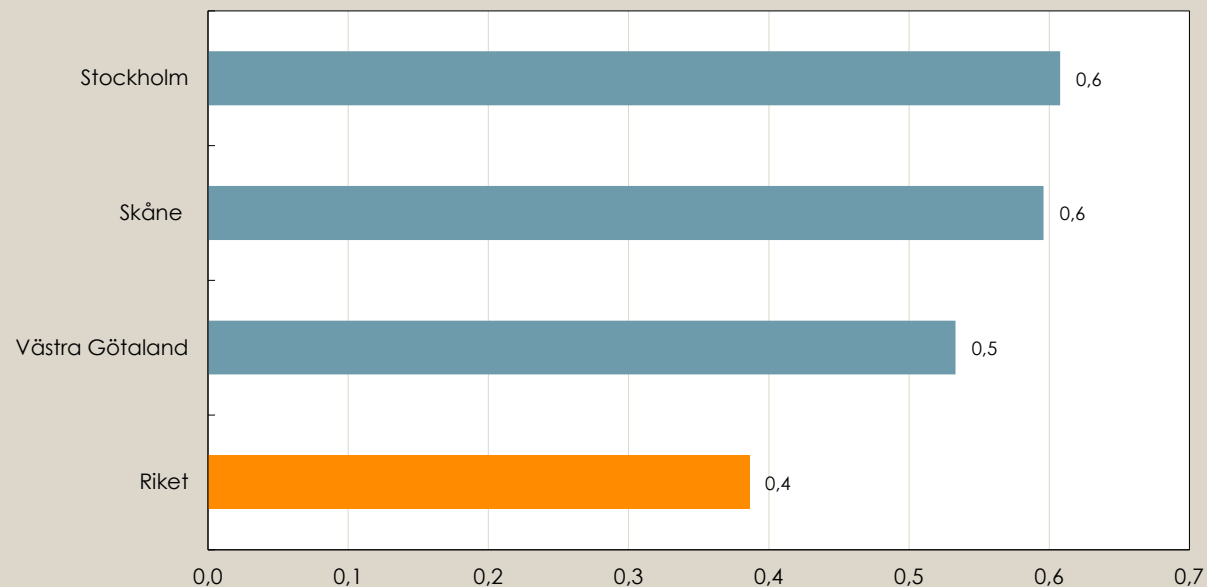
## Klinisk genetik

- Omkring 55 sysselsatta specialister inom klinisk genetik 2017.
- Knappt 40 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 100 % i offentlig sektor.
- 67 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Stockholm och lägst relativt antal i Västra Götaland 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
  
- 4 specialistbevis utfärdade 2018, varav 3 till personer med bara 1 specialistbevis.

### Specialister i klinisk genetik 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Klinisk genetik

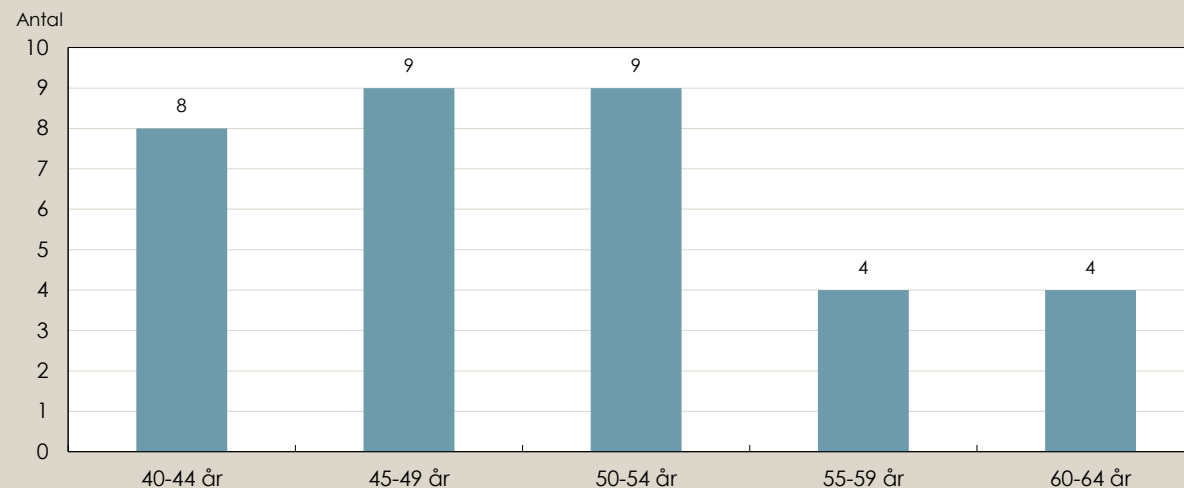
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>0,4</b>
Stockholm	0,6
Uppsala	x
Södermanland	x
Östergötland	x
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	0,6
Halland	x
Västra Götaland	0,5
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- 67 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 54 år eller yngre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 9 % nationellt.
- I Stockholm, Skåne och Västra Götaland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen).

## Specialister i klinisk genetik 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen



## Klinisk genetik - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 3 regioner att det var brist på specialister och 2 regioner redovisade balans.

Hösten 2018 bedömde Svensk Förening för Medicinsk Genetik att bristen på kliniska genetiker kommer att öka de närmaste åren. Föreningen hänvisade till en nederländsk uppskattning av behovet av kliniska genetiker på 1/300 000 invånare, vilket skulle motsvara omkring 33 heltidstjänster i Sverige.

Orsaker till bristen uppgavs vara pensionsavgångar, rekryteringar från forskning och industri, fortsatt ökade provflöden i samband med ökade krav på genetiska analyser, ökat behov av mottagningsverksamhet och deltagande i multidisciplinära ronder.

Enligt föreningen har bristen försvårat upprätthållande av rimliga väntetider för mottagningsbesök och svarstider för analyser samt hämmat verksamhetsutvecklingen.

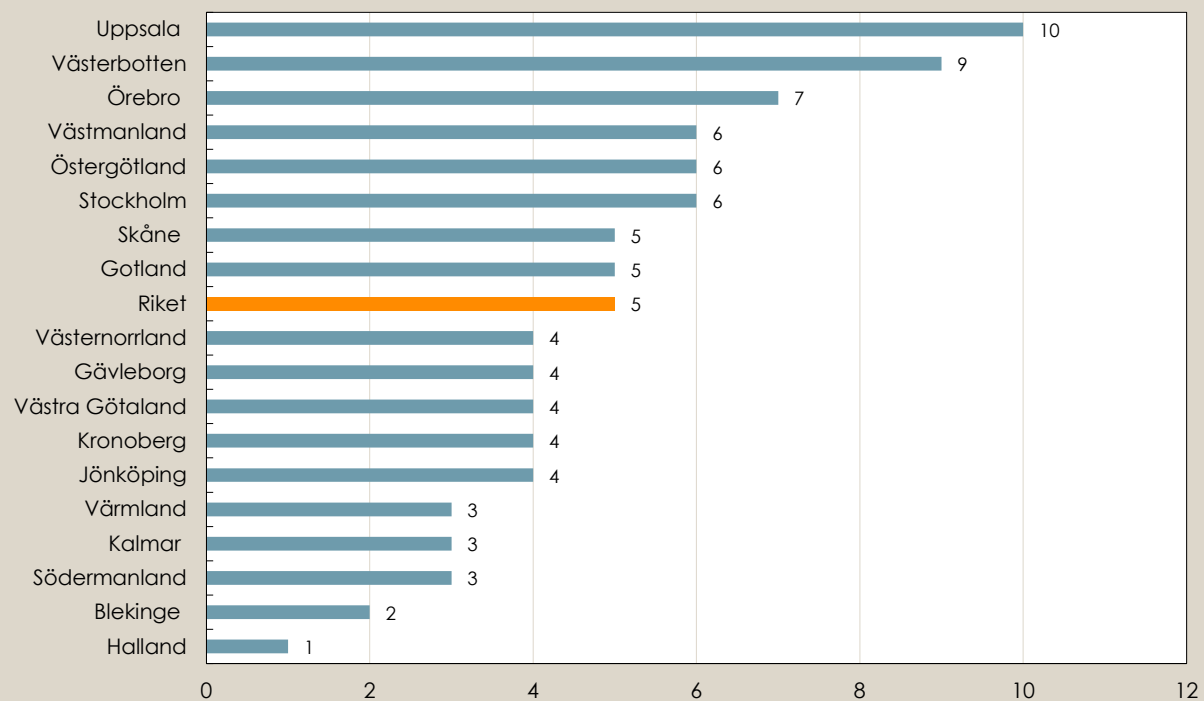
# Onkologi

- Drygt 530 sysselsatta specialister inom onkologi 2017.
- Knappt 480 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 92 % i offentlig sektor.
- 59 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Uppsala och lägst relativt antal i Halland 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister eller där data saknas finns inte med i figuren.
- 38 specialistbevis utfärdade 2018 (27 till kvinnor och 11 till män), varav 35 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i onkologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Onkologi

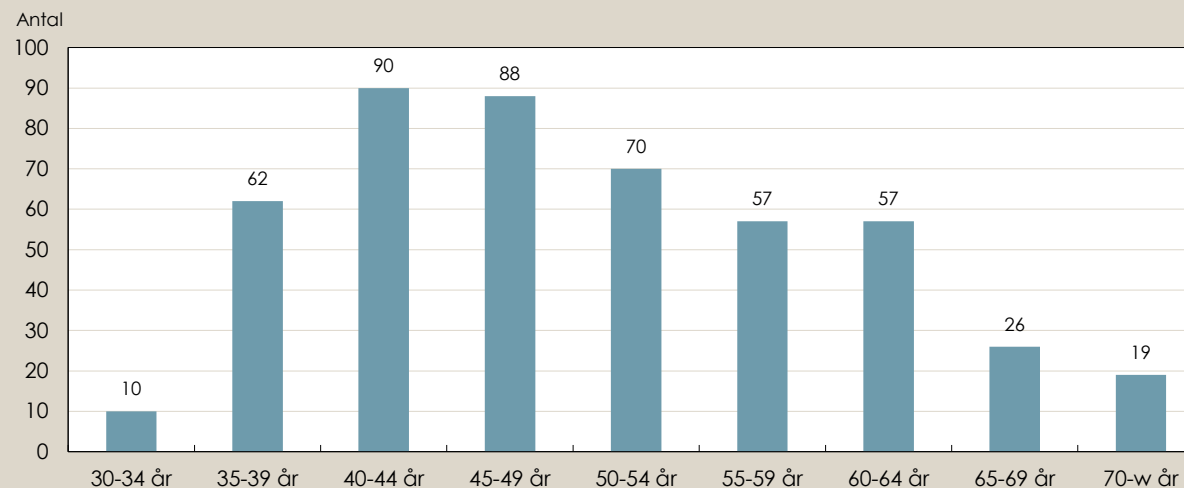
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>5</b>
Stockholm	6
Uppsala	10
Södermanland	3
Östergötland	6
Jönköping	4
Kronoberg	4
Kalmar	3
Gotland	5
Blekinge	2
Skåne	5
Halland	1
Västra Götaland	4
Värmland	3
Örebro	7
Västmanland	6
Dalarna	x
Gävleborg	4
Västernorrland	4
Jämtland	x
Västerbotten	9
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- De största åldersgrupperna, 37 % av de sysselsatta specialisterna 2017, var 40–49 år. 9 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I 7 län, bl a Östergötland och Västra Götaland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 3 län (Södermanland, Kronoberg och Värmland).

## Specialister i onkologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Onkologi - efterfrågan

Hösten 2018 rapporterade 14 regioner brist på onkologer och 4 balans.

Hösten 2019 bedömde Svensk onkologisk förening att det är brist på onkologer. Utveckling av cancervården (nya behandlingsmetoder, ny kunskap som kräver ökad subspecialisering av läkare och sjuksköterskor och nya samarbeten mellan kliniker) uppges ha lett till större behov av specialister.

Föreningen hänvisade till Cancerfondens enkät 2017 som visade att 17 av landets 18 kliniker hade brist på både sjuksköterskor och läkare, främst "strålonkologer".

Enligt föreningen behöver gynekologisk onkologi prioriteras då ett litet antal specialister gör även större kliniker på landets universitetssjukhus sårbara när någon eller några enstaka specialister slutar.

En enkät från föreningen 2019 visar fortsatta problem med dålig arbetsmiljö för 36 % av onkologerna. 12 % överväger ofta att sluta pga stress.

Föreningen tror att bristen riskerar att öka pga pensionsavgångar och fler patienter, som en följd av att fler får cancer men bättre behandlingsmetoder. Föreningen betonar att en undermålig, långsiktig bemanningsplanering har förekommit på många kliniker. En ansträngd arbetsmiljö uppges bidra till att ST- och specialistläkare lämnar det kliniska arbetet.

På nationell nivå fick 99 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	99%
Blekinge	
Dalarna	100%
Gotland	100%
Gävleborg	100%
Halland	
Jämtland	
Härjedalen	
Jönköping	100%
Kalmar	100%
Kronoberg	100%
Norrbottn	
Skåne	100%
Stockholm	
Sörmland	100%
Uppsala	97%
Värmland	100%
Västerbotten	100%
Västernorrland	
Västmanland	96%
Västra Götaland	97%
Örebro	100%
Östergötland	100%

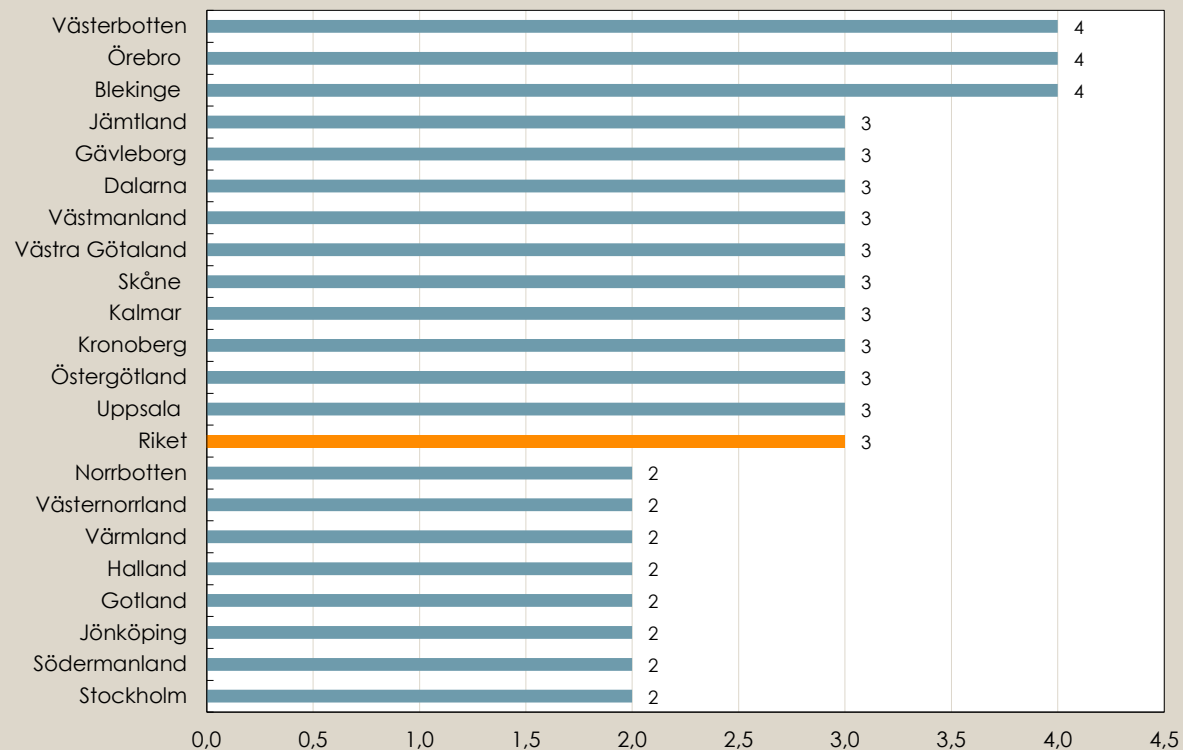
# Reumatologi

- Knappt 320 sysselsatta specialister inom reumatologi 2017.
- Knappt 280 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 85 % i offentlig sektor.
- 61 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Västerbotten, Örebro och Blekinge och lägst relativt antal i Norrbotten, Västernorrland, Värmland, Halland, Gotland, Jönköping, Södermanland och Stockholm 2017.
- 11 specialistbevis utfärdade 2018 (7 till kvinnor och 4 till män), varav 7 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i reumatologi 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



Källa: Socialstyrelsen

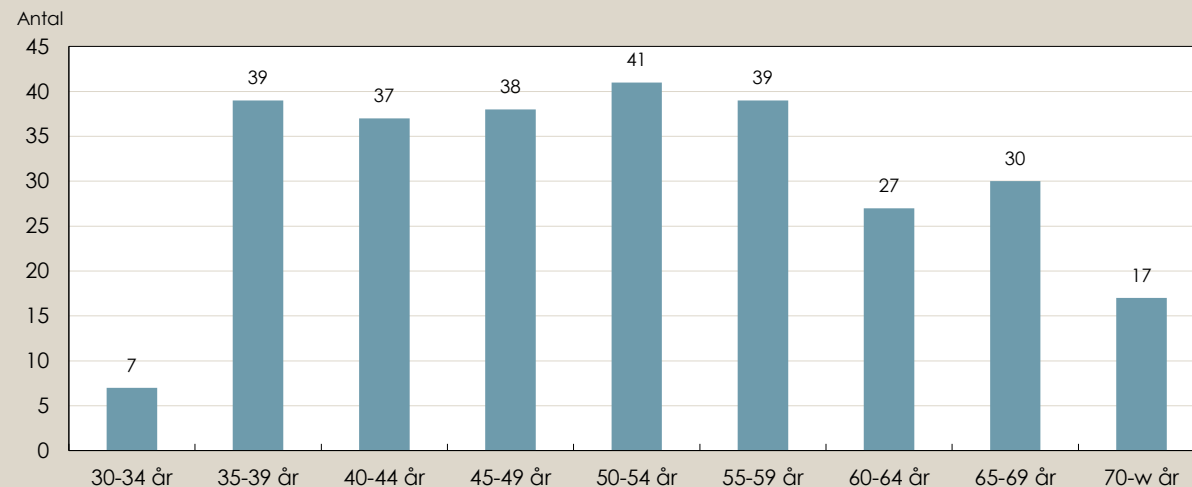
# Reumatologi

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>3</b>
Stockholm	2
Uppsala	3
Södermanland	2
Östergötland	3
Jönköping	2
Kronoberg	3
Kalmar	3
Gotland	2
Blekinge	4
Skåne	3
Halland	2
Västra Götaland	3
Värmland	2
Örebro	4
Västmanland	3
Dalarna	3
Gävleborg	3
Västernorrland	2
Jämtland	3
Västerbotten	4
Norrbottn	2

- Drygt 70 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 35–59 år. 17 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I 10 län, bl a Östergötland och Västerbotten ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 4 län, bl a Stockholm och Uppsala.

## Specialister i reumatologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Reumatologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 15 regioner att det var brist på reumatologer och 3 redovisade balans.

Hösten 2018 bedömde Svensk Reumatologisk Förening att det har varit reumatologbrist i många år. Behovet uppskattades till 5/100 000 invånare, vilket motsvarar 500 specialister, men 1 mars 2018 fattades uppskattningsvis 235 specialister.

Föreningen beskrev att 10 specialister pensioneras per år och 20 nya utbildas.

Enligt föreningen har otillräcklig rekrytering, utvidgade arbetsuppgifter i samband med allt fler potenta immunpåverkande läkemedel samt en växande befolkning lett till en ökande efterfrågan på reumatologer.

På nationell nivå fick 95 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	95%
Blekinge	97%
Dalarna	100%
Gotland	100%
Gävleborg	100%
Halland	
Jämtland Härjedalen	100%
Jönköping	76%
Kalmar	98%
Kronoberg	100%
Norrbottn	76%
Skåne	95%
Stockholm	100%
Sörmland	99%
Uppsala	98%
Värmland	98%
Västerbotten	100%
Västernorrland	100%
Västmanland	100%
Västra Götaland	93%
Örebro	97%
Östergötland	97%

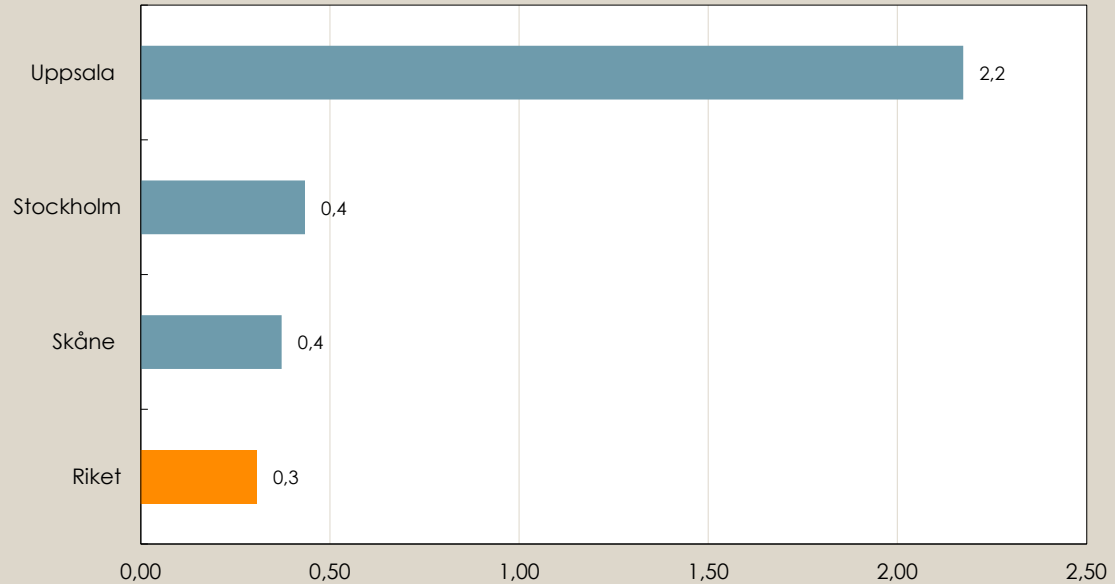
# Rättsmedicin

- Knappt 40 sysselsatta specialister inom rättsmedicin 2017.
- Drygt 30 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 97 % i offentlig sektor.
- 52 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre fanns i Östergötland och lägst relativt antal i Västra Götaland 2017.
- I Östergötland, Västra Götaland och Västerbotten fanns 2017 färre än 3 specialister totalt och för övriga län saknas data.
- 6 specialistbevis utfärdade 2018, samtliga till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i rättsmedicin 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\*De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen



# Rättsmedicin

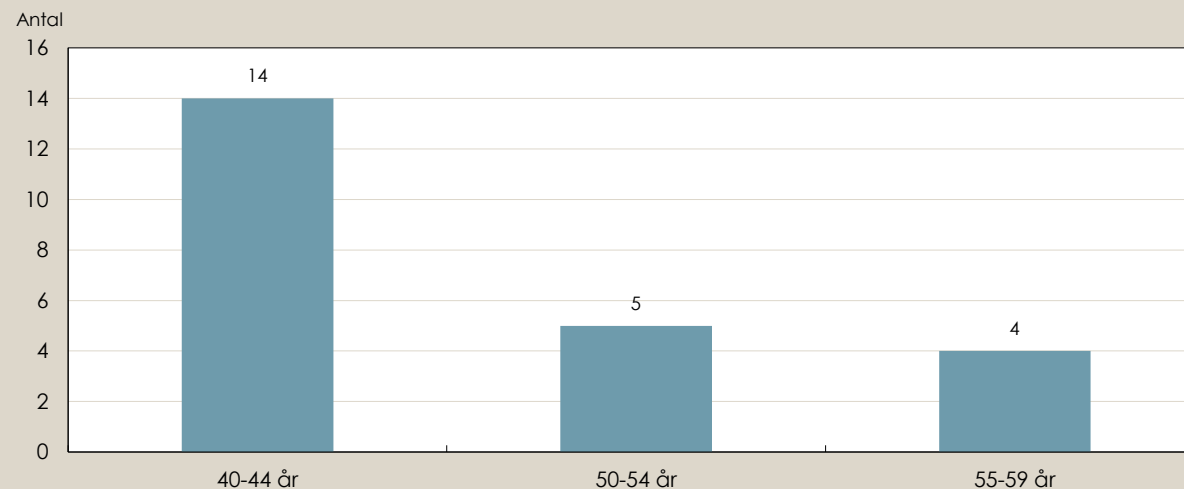
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>0,3</b>
Stockholm	0,4
Uppsala	2,2
Södermanland	x
Östergötland	x
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	0,4
Halland	x
Västra Götaland	x
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottnen	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- 45 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 40–44 år.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 6 % nationellt.
- I Stockholm, Uppsala och Skåne ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen).

## Specialister i rättsmedicin 2017\*

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



\* Färre än tre specialister inom övriga åldersgrupper

Källa: Socialstyrelsen

## Rättsmedicin - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 1 region att det var brist på rättsmedicinare, 2 rapporterade balans.

Hösten 2019 bedömde Svensk rättsmedicinsk förening inte att det är brist på specialister inom rättsmedicin.

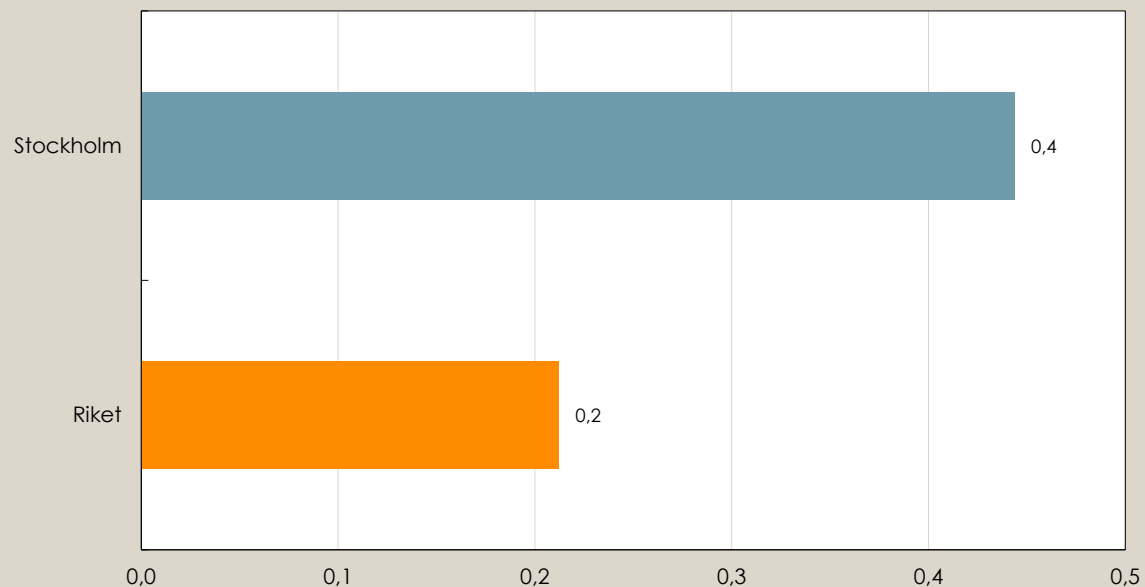
# Socialmedicin

- Knappt 50 sysselsatta specialister inom neonatologi 2017.
- Knappt 20 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 65 % i offentlig sektor.
- 35 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre fanns i Stockholm 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister 2017 (Uppsala, Södermanland, Skåne, Västra Götaland, Västernorrland och Norrbotten) finns inte med i figuren. För övriga län saknas data.
- 2 specialistbevis utfärdade 2018.

## Specialister i socialmedicin 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv  $\geq$  18 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Socialmedicin

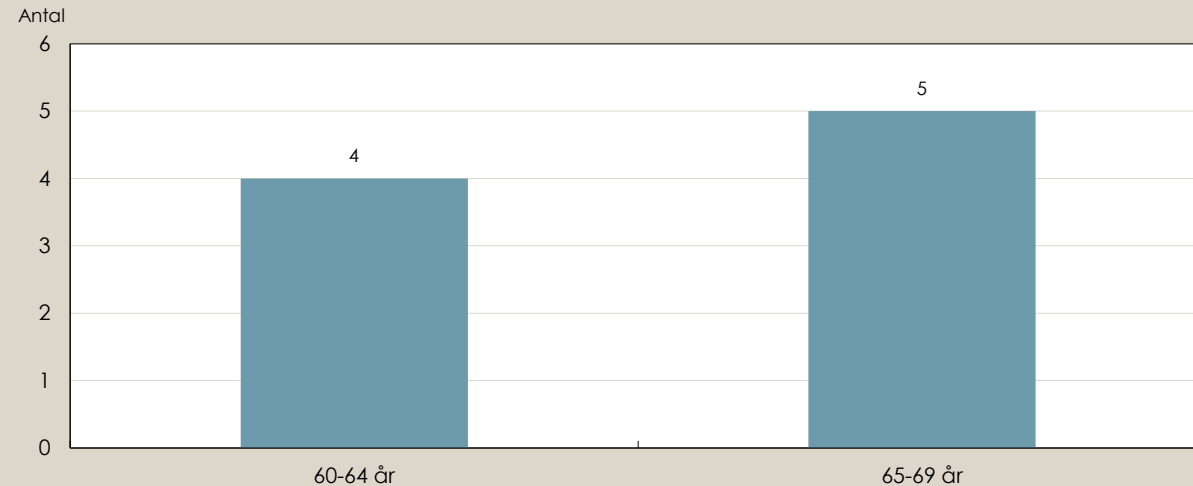
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>0,2</b>
Stockholm	0,4
Uppsala	x
Södermanland	x
Östergötland	x
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	x
Halland	x
Västra Götaland	x
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottnen	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- 53 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 60–69 år. 29 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre i Sverige med 18 %.
- I Stockholm minskade det relativa antalet med mer än 5 % (röda siffror i tabellen). I övriga län fanns färre än totalt 3 specialister eller så saknades data.

## Specialister i socialmedicin 2017\*

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



\* Färre än tre specialister inom åldersgrupperna mellan 40 och 59 år samt de som var 70 år eller äldre. Data saknas för personer under 30 år och till 39 år.

Källa: Socialstyrelsen

## Socialmedicin - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 1 region att det var brist på specialister, 3 redovisade balans.

Hösten 2018 bedömde Svensk socialmedicinsk förening att det är brist på specialister på grund av för få ST-tjänster, kommande pensionsavgångar och att specialister lämnar hälso- och sjukvården.

Föreningen uppgav att Sverige har färre specialister per invånare än andra nordiska och anglosaxiska länder, att det skulle behövas minst 1/100 000 invånare, jämfört med nuvarande 0,5/100 000 invånare, samt även på andra arbetsplatser, såsom myndigheter och lärosäten. Föreningen menade att möjligheten för andra specialiteter att tillägna sig en dubbelspecialisering inom socialmedicin genom en kortare ST, skulle minska bristen.

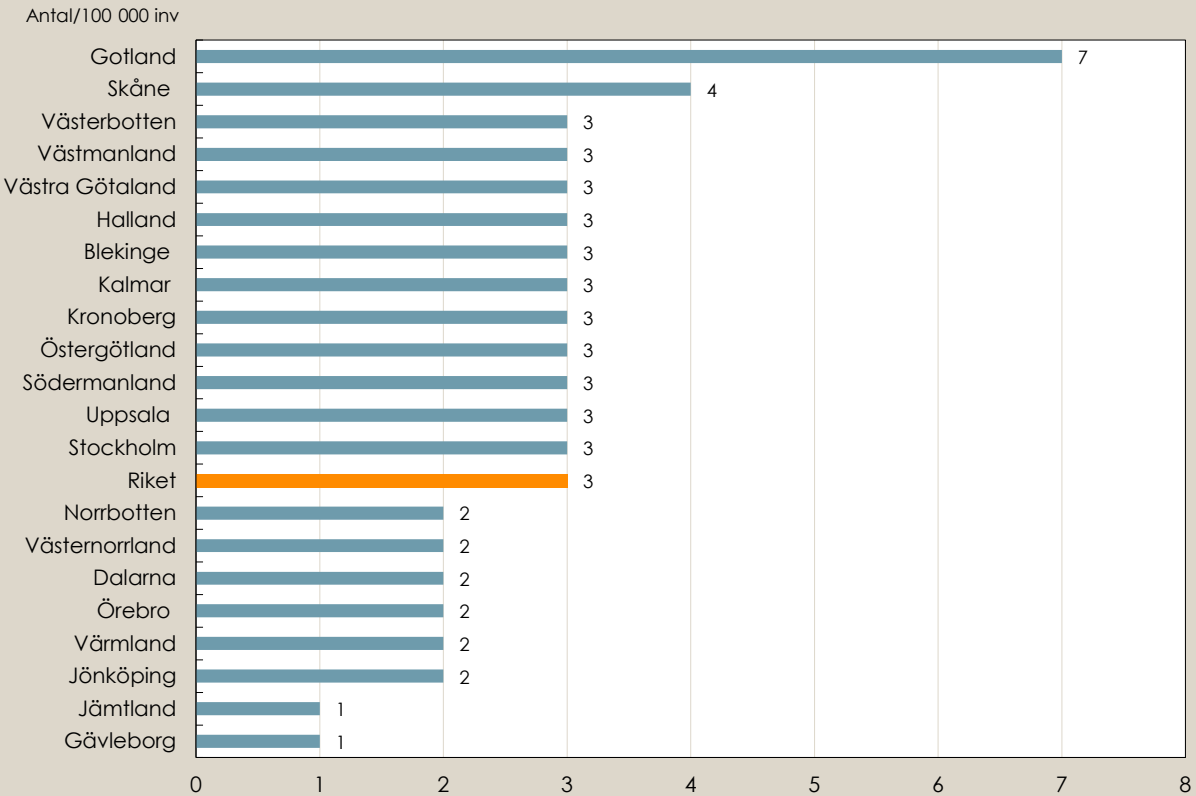
# Invärtesmedicinska specialiteter

# Endokrinologi och diabetologi

- Omkring 330 sysselsatta specialister inom endokrinologi och diabetologi 2017.
- Knappt 290 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 90 % i offentlig sektor.
- 50 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns på Gotland och lägst relativt antal i Jämtland och Gävleborg 2017.
- 22 specialistbevis utfärdade 2018 (10 till kvinnor och 12 till män), varav 3 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i endokrinologi och diabetologi 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län



Källa: Socialstyrelsen

# Endokrinologi och diabetologi

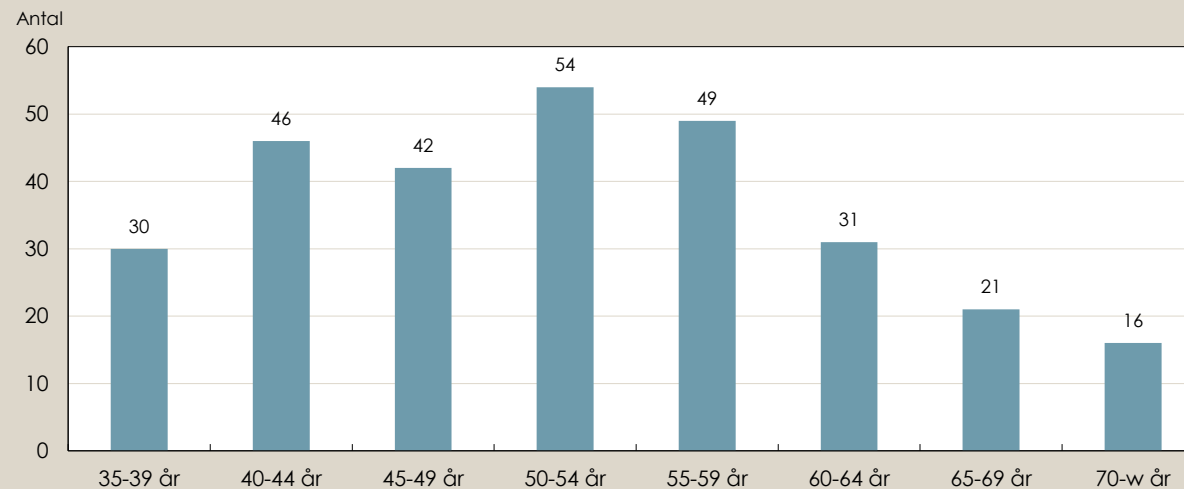
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>3</b>
Stockholm	3
Uppsala	3
Södermanland	3
Östergötland	3
Jönköping	2
Kronoberg	3
Kalmar	3
Gotland	7
Blekinge	3
Skåne	4
Halland	3
Västra Götaland	3
Värmland	2
Örebro	2
Västmanland	3
Dalarna	2
Gävleborg	1
Västernorrland	2
Jämtland*	1
Västerbotten	3
Norrbottn	2

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.  
\*Differens 2014–2017.

- 36 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 50–59 år. 13 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I 8 län, bl a Södermanland, Kalmar och Västra Götaland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen).

## Specialister i endokrinologi och diabetologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen



## Endokrinologi och diabetologi - efterfrågan

Hösten 2018 rapporterade 11 regioner brist och 7 balans på specialister.

Hösten 2019 bedömde Svenska endokrinologföreningen att det är brist på specialister och uppger att det krävs stafettläkare på flera håll i landet för att någorlunda tillgodose behovet. Föreningen uppger flera skäl till ökad efterfrågan:

- Läkare blir rekryterade mellan olika sjukhus/kliniker och det behövs fler för att hantera komplicerade, multisjuka, patienter och ökad mängd administration.
- De flesta är dubbelspecialister. Många tjänstgör även inom allmän internmedicin med avdelningsarbete, jourer, etc.
- Specialister är ofta inblandade i läkarnas grundutbildning.
- Högre krav på läkarledd handledning (av ST, AT etc) efter att Socialstyrelsen skärpt reglerna om handledning, dokumentation, utvärdering enligt beprövade metoder etc. Det kräver resurser i form av studierektorer (specialistläkare), tid för specialisterna att handleda och träffas för att kunna utvärdera och ge t.ex. ST-läkarna feedback.
- Snabb medicinsk utveckling gör kompetens och kunskap till en färskvara och skapar ett behov av kontinuerlig fortbildning.
- Mycket läkarresurser går åt till nya kunskapsstyrningen i hälso- och sjukvården där bl.a. kunskapsstöd tas fram inom olika områden (NPO, NAG etc).

På nationell nivå fick 90 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	90%
Blekinge	95%
Dalarna	98%
Gotland	91%
Gävleborg	97%
Halland	91%
Jämtland Härjedalen	100%
Jönköping	100%
Kalmar	98%
Kronoberg	92%
Norrbottnen	87%
Skåne	92%
Stockholm	99%
Sörmland	
Uppsala	94%
Värmland	96%
Västerbotten	75%
Västernorrland	81%
Västmanland	
Västra Götaland	84%
Örebro	100%
Östergötland	98%

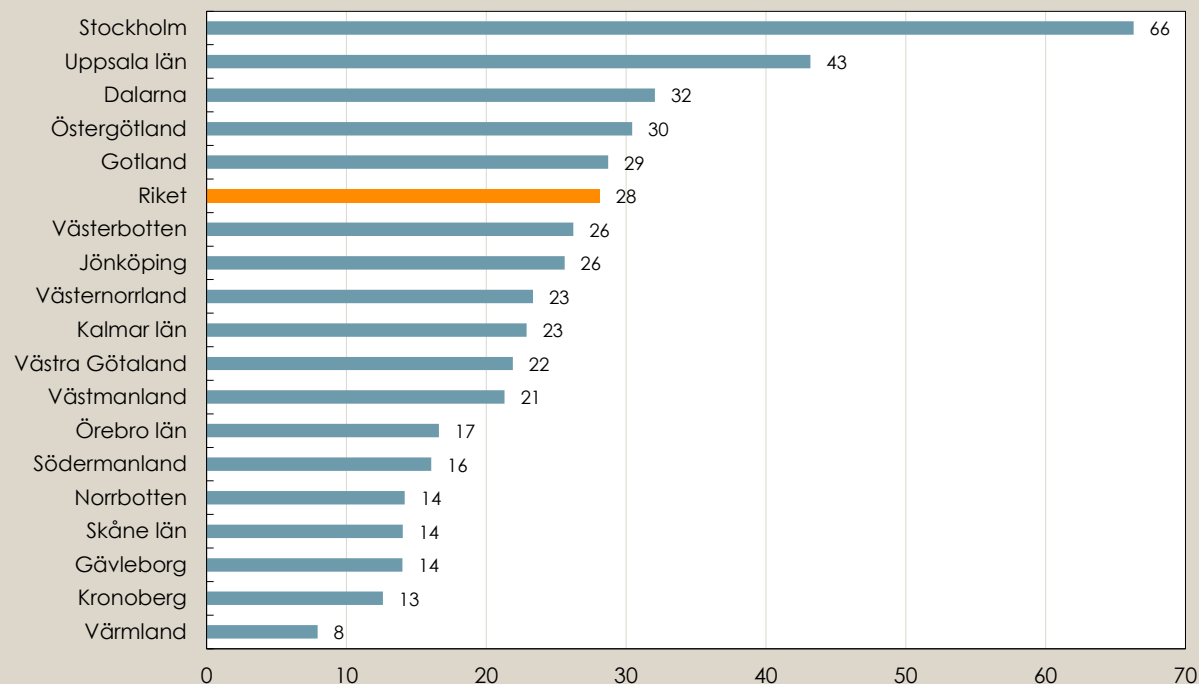
# Geriatrik

- Drygt 580 sysselsatta specialister inom geriatrik 2017.
- Knappt 540 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 72 % i offentlig sektor.
- 64 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare över 65 år fanns i Stockholm 2017 och det lägsta relativa antalet fanns i Värmland.
- Län med färre än totalt 3 specialister (Blekinge, Halland och Jämtland) finns inte med i figuren.
- 32 specialistbevis utfärdade 2018 (24 till kvinnor och 8 till män), varav 29 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i geriatrik 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv>65 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Geriatrik

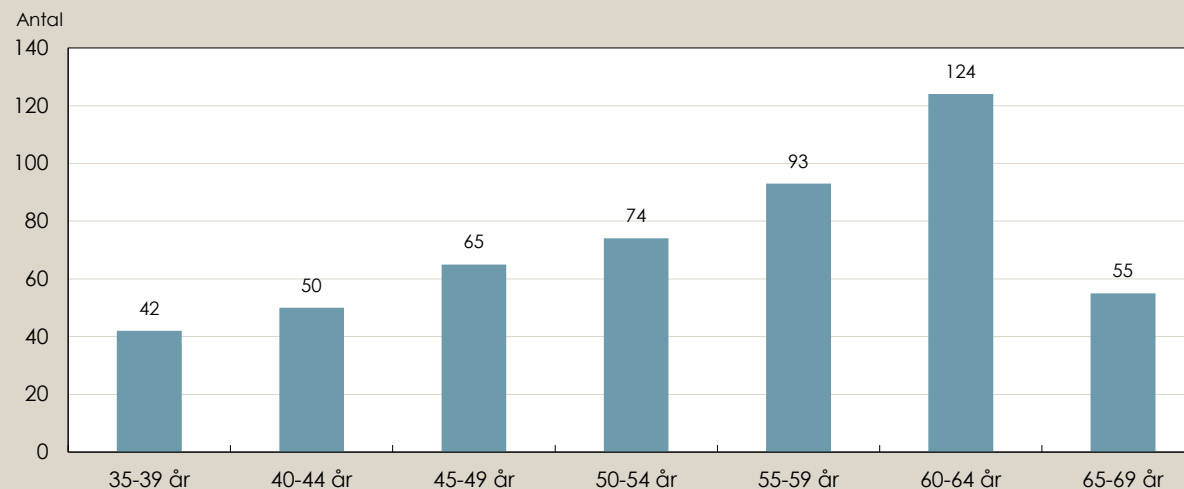
Region	2017
Riket	28
Stockholm	66
Uppsala län	43
Södermanland	16
Östergötland	30
Jönköping	26
Kronoberg	13
Kalmar län	23
Gotland	29
Blekinge län	x
Skåne län	14
Halland	x
Västra Götaland	22
Värmland	8
Örebro län	17
Västmanland	21
Dalarna	32
Gävleborg	14
Västernorrland	23
Jämtland	x
Västerbotten	26
Norrbottn	14

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- 33 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 60 år eller äldre. 10 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare över 65 år med 9 % nationellt.
- I 5 län, bl a Södermanland och Dalarna, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 9 län, bl a Stockholm och Västra Götaland.
- I 3 län fanns färre än totalt 3 specialister 2017.

## Specialister i geriatrik i riket 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Geriatrisk - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 17 regioner att det var brist på specialister.

Hösten 2018 bedömde Svensk geriatrisk förening att det råder en tydlig brist på geriatriska och att bristen beräknas öka i samband med en ökad andel äldre och efterfrågan på geriatriska både i slutenvård och öppenvård. Föreningen beskrev en ojämn tillgång på geriatriska i landet med brist på större och mindre orter.

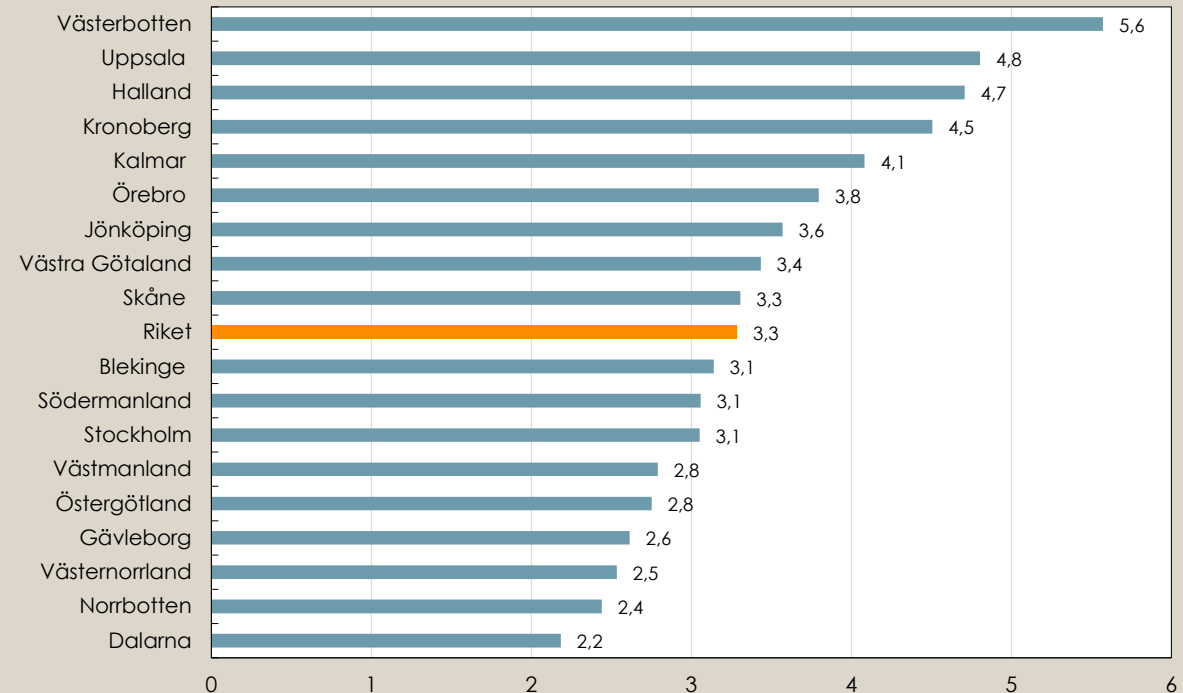
# Hematologi

- Knappt 300 sysselsatta specialister inom hematologi 2017.
- Drygt 260 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 92 % i offentlig sektor.
- 43 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre fanns i Västerbotten 2017 och det lägsta relativa antalet fanns i Dalarna.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 13 specialistbevis utfärdade 2018 (7 till kvinnor och 6 till män).

## Specialister i hematologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv ≥18 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Hematologi

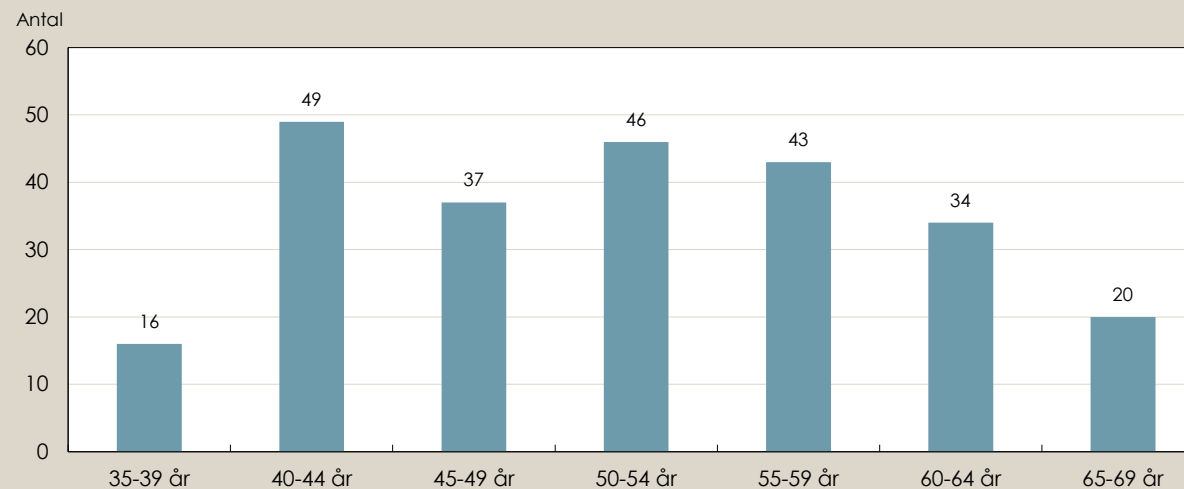
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>3,3</b>
Stockholm	3,1
Uppsala	4,8
Södermanland	3,1
Östergötland	2,8
Jönköping	3,6
Kronoberg	4,5
Kalmar	4,1
Gotland	X
Blekinge	3,1
Skåne	3,3
Halland	4,7
Västra Götaland	3,4
Värmland	X
Örebro	3,8
Västmanland	2,8
Dalarna	2,2
Gävleborg	2,6
Västernorrland*	2,5
Jämtland	X
Västerbotten	5,6
Norrbottn	2,4

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.  
\*Differens 2015–2017.

- Den enskilt största åldersgruppen, 19 % av de sysselsatta specialisterna, var 40–44 år 2017. 54 % av specialisterna var 50 år eller äldre. 8 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre med 4 %.
- I 8 län, bl a Södermanland och Västra Götaland, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 4 län, bl a Stockholm och Östergötland.

## Specialister i hematologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Hematologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 8 regioner att det var brist på specialister. 10 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk förening för hematologi inte att det var brist på hematologer men menade att tillgången inte är lika god i hela landet.

På nationell nivå fick 97 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	97%
Blekinge	100%
Dalarna	97%
Gotland	100%
Gävleborg	100%
Halland	100%
Jämtland Härjedalen	
Jönköping	93%
Kalmar	100%
Kronoberg	91%
Norrbottn	93%
Skåne	100%
Stockholm	80%
Sörmland	
Uppsala	100%
Värmland	100%
Västerbotten	100%
Västernorrland	94%
Västmanland	100%
Västra Götaland	99%
Örebro	100%
Östergötland	100%

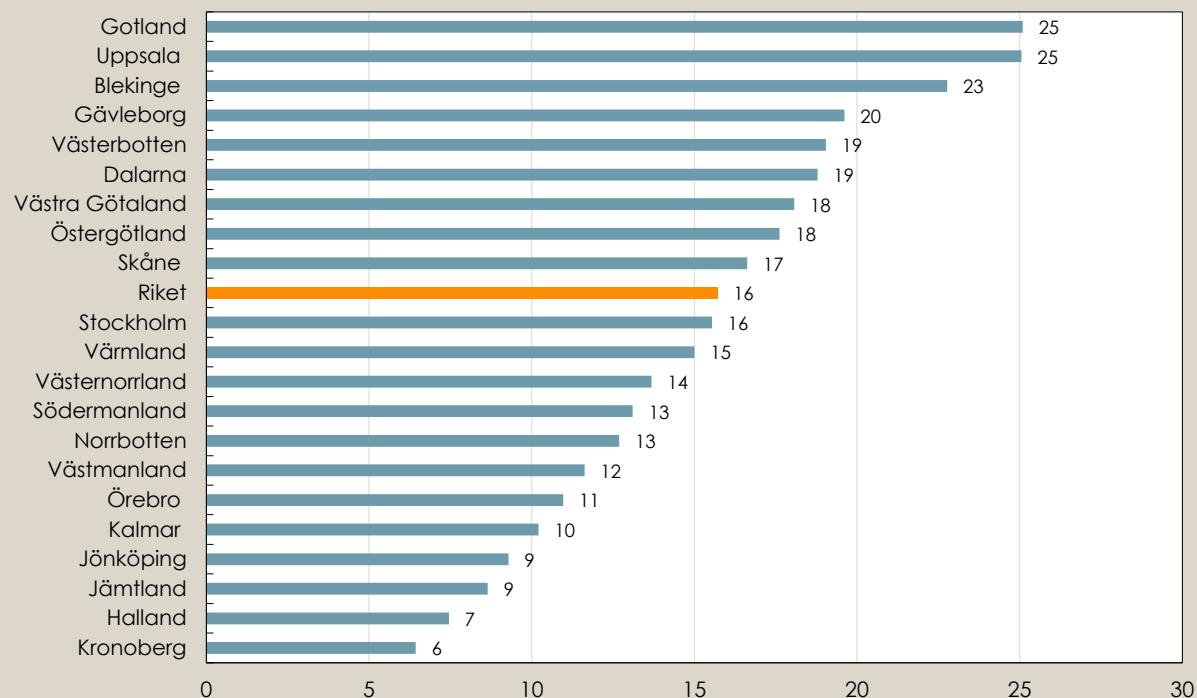
# Internmedicin

- Knappt 1 400 sysselsatta specialister inom internmedicin 2017.
- Drygt 1 250 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 84 % i offentlig sektor.
- 47 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre fanns på Gotland och i Uppsala 2017 och det lägsta relativa antalet fanns i Kronoberg.
- 179 specialistbevis utfärdade 2018 (84 till kvinnor och 95 till män), varav 162 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i internmedicin 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv ≥18 år



Källa: Socialstyrelsen



# Internmedicin

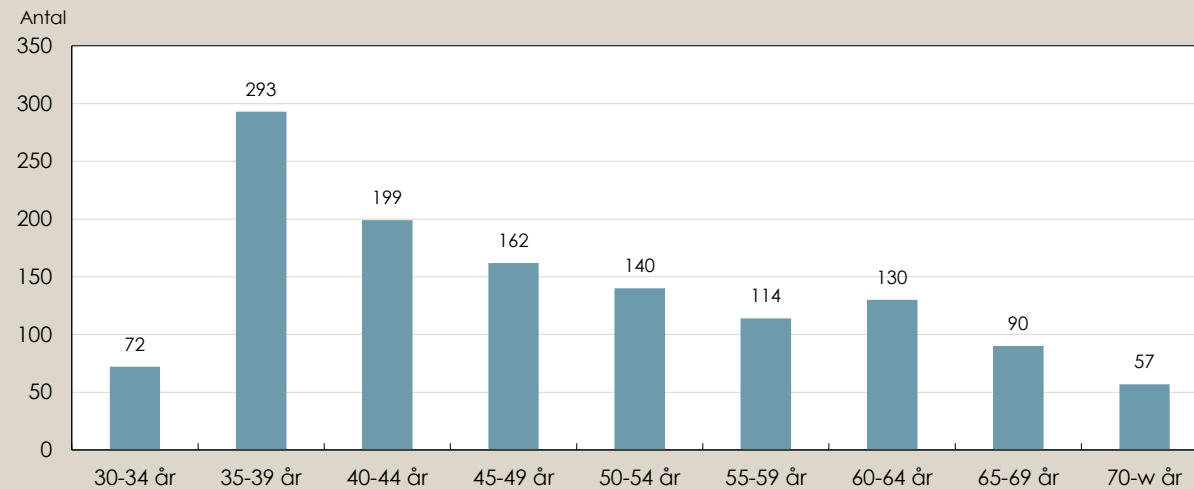
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>16</b>
Stockholm	16
Uppsala	25
Södermanland	13
Östergötland	18
Jönköping	9
Kronoberg	6
Kalmar	10
Gotland	25
Blekinge	23
Skåne	17
Halland	7
Västra Götaland	18
Värmland	15
Örebro	11
Västmanland	12
Dalarna	19
Gävleborg	20
Västernorrland	14
Jämtland	9
Västerbotten	19
Norrbottnen	13

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den enskilt största åldersgruppen utgjordes 2017 av de mellan 35 och 39 år (23 % av de sysselsatta specialisterna). 12 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre med 2 %.
- I 9 län, bl a Östergötland och Värmland, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 8 län, bl a Norrbotten.

## Specialister i internmedicin 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Internmedicin - efterfrågan

Hösten 2018 rapporterade 12 regioner brist på specialister och 7 balans.

Hösten 2019 bedömde Svensk internmedicinsk förening att tillgången på generell kompetens på ett universitetssjukhus är god men att vården är organiserad kring organsystem mer än ett holistiskt synsätt kring patientens hela problembild. Därför anser inte föreningen att det finns tillräckligt med internmedicinspecialister som arbetar med den generella medicinen för ögonen.

Föreningen menar att ur patientperspektivet är andelen internmedicinare jämfört med andra organspecialister för låg. Bristen beskrivs leda till en fragmentering av vården som missgynnar patienten och fördyrar driften. Föreningen tror att framtidens sjukvård kommer kräva ett tydligare fokus på hela patienten. De menar att det finns en trend att utbilda sig inom tidigare subspecialiteter vilket kommer generera en brist på internmedicinare.

Föreningen beskriver förändringen i SOSFS 2015 när internmedicin omvandlades till det internmedicinska "klustret" med 7 nya basspecialiteter som en förklaring till brist på internmedicinare. De menar att inom detta "kluster" är internmedicin den enda generella specialiteten som greppar över alla sjukdoms- och organområden. Det är en specialitet med stor andel jourarbete vilket frammanar en drivning av läkarkåren att välja andra specialiteter inom "klustret" som inte är lika tyngda av jourarbete. Enligt föreningen genererar det en obalans där compensationen vid driften av vård ytterligare fragmenterar vårdkedjan då det finns en excess av andra organspecifika specialistläkare. För patienten leder det till onödigt många olika besök inom vården för hantering av symtom som skulle kunna skötas av internmedicinare med generella kompetenser.

På nationell nivå fick 88 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	88%
Blekinge	
Dalarna	91%
Gotland	
Gävleborg	94%
Halland	90%
Jämtland	
Härjedalen	95%
Jönköping	75%
Kalmar	92%
Kronoberg	
Norrbottn	85%
Skåne	82%
Stockholm	99%
Sörmland	85%
Uppsala	99%
Värmland	79%
Västerbotten	79%
Västernorrland	
Västmanland	99%
Västra Götaland	89%
Örebro	94%
Östergötland	100%

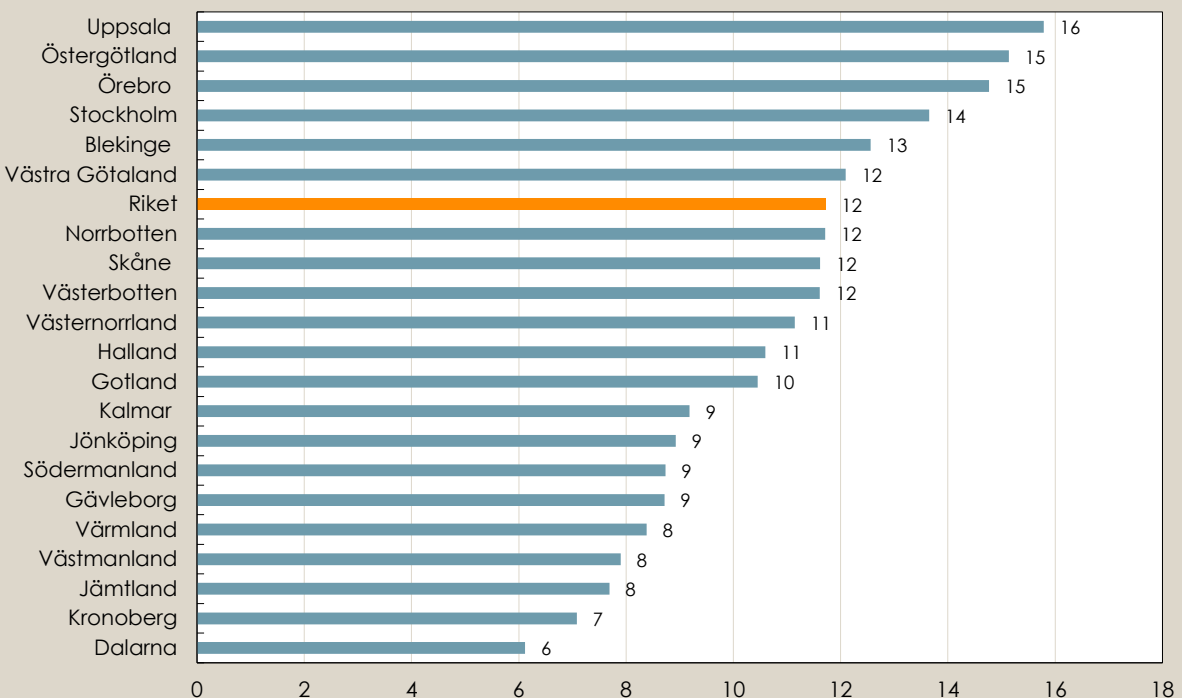
# Kardiologi

- Drygt 1 000 sysselsatta specialister inom kardiologi 2017.
- Knappt 940 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 85 % i offentlig sektor.
- 27 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre fanns i Uppsala 2017 och det lägsta relativa antalet fanns i Dalarna.
  
- 62 specialistbevis utfärdade 2018 (25 till kvinnor och 37 till män), varav 18 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i kardiologi 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv ≥18 år



Källa: Socialstyrelsen

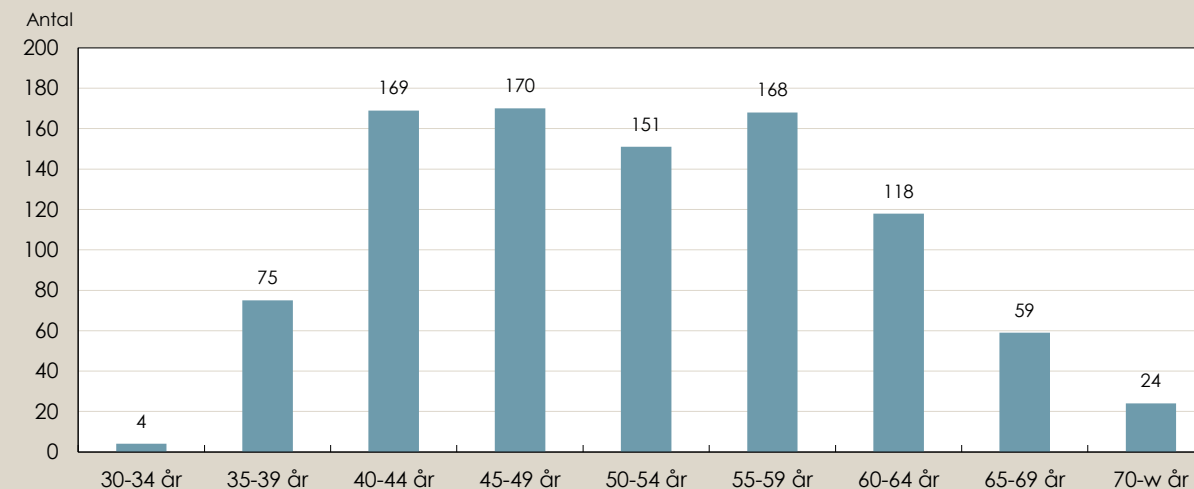
# Kardiologi

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>12</b>
Stockholm	14
Uppsala	16
Södermanland	9
Östergötland	15
Jönköping	9
Kronoberg	7
Kalmar	9
Gotland	10
Blekinge	13
Skåne	12
Halland	11
Västra Götaland	12
Värmland	8
Örebro	15
Västmanland	8
Dalarna	6
Gävleborg	9
Västernorrland	11
Jämtland	8
Västerbotten	12
Norrbottn	12

- 70 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 40–59 år. 9 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre med 5 %.
- I 11 län, bl a Uppsala och Skåne, ökade det relativa antalet relativt med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 5 län, bl a Västerbotten.

## Specialister i kardiologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Kardiologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 11 regioner att det var brist på specialister. 8 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svenska Kardiologföreningen att det råder en tydlig brist på vissa läns- och länsdelssjukhus utanför storstadsregionerna, men inte på universitetssjukhusen. Föreningen menade att bristen kan bero på problem att finansiera ST-tjänster i vissa delar av landet och att göra boende och arbete attraktivt utanför storstadsregionerna.

På nationell nivå fick 81 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan regionerna (se tabell).

På nationell nivå fick 75 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan regionerna (52–100 procent).

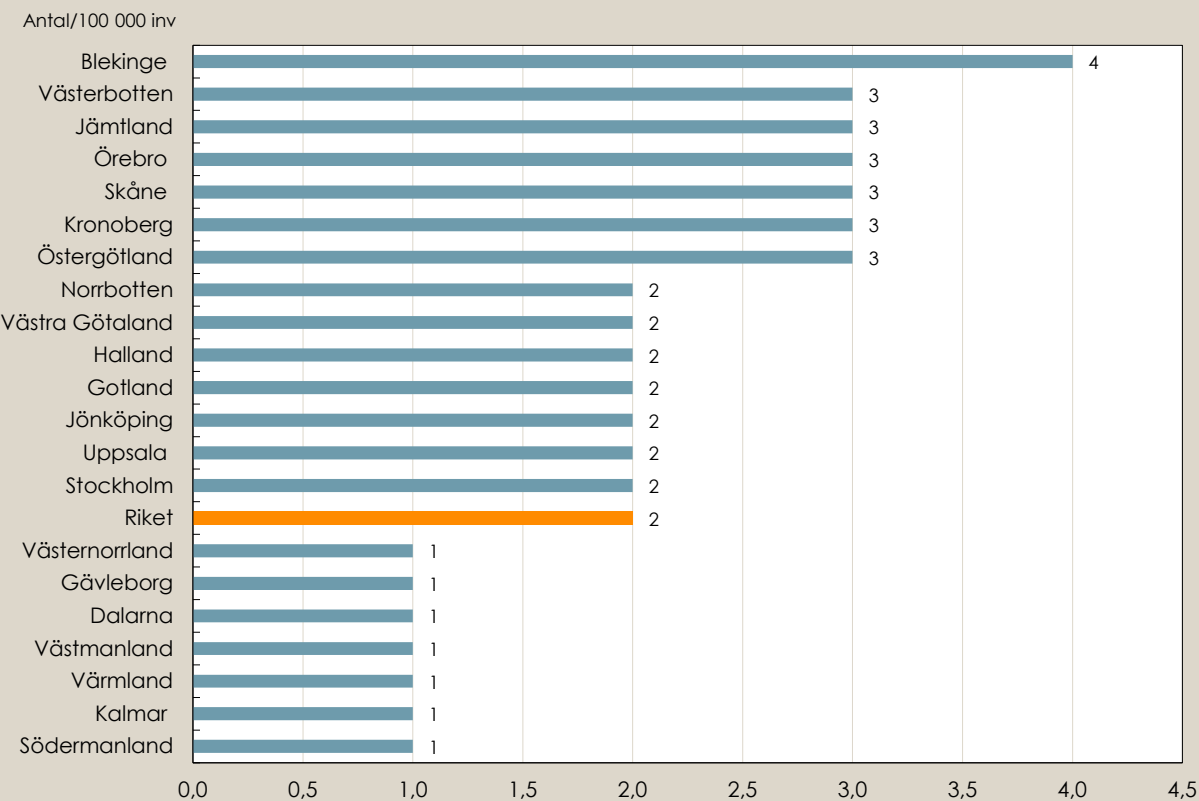
Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	81%
Blekinge	88%
Dalarna	94%
Gotland	94%
Gävleborg	91%
Halland	53%
Jämtland Härjedalen	100%
Jönköping	87%
Kalmar	61%
Kronoberg	95%
Norrbottn	88%
Skåne	83%
Stockholm	94%
Sörmland	
Uppsala	96%
Värmland	87%
Västerbotten	92%
Västernorrland	82%
Västmanland	92%
Västra Götaland	72%
Örebro	86%
Östergötland	96%

# Lungsjukdomar

- Drygt 230 sysselsatta specialister inom lungmedicin 2017.
- Drygt 210 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 91 % i offentlig sektor.
- 42 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Blekinge 2017 och lägst relativt antal i Västernorrland, Gävleborg, Dalarna, Västmanland, Värmland, Kalmar och Södermanland.
- 15 specialistbevis utfärdade 2018 (8 till kvinnor och 7 till män), varav 6 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i lungsjukdomar 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län



Källa: Socialstyrelsen

# Lungsjukdomar

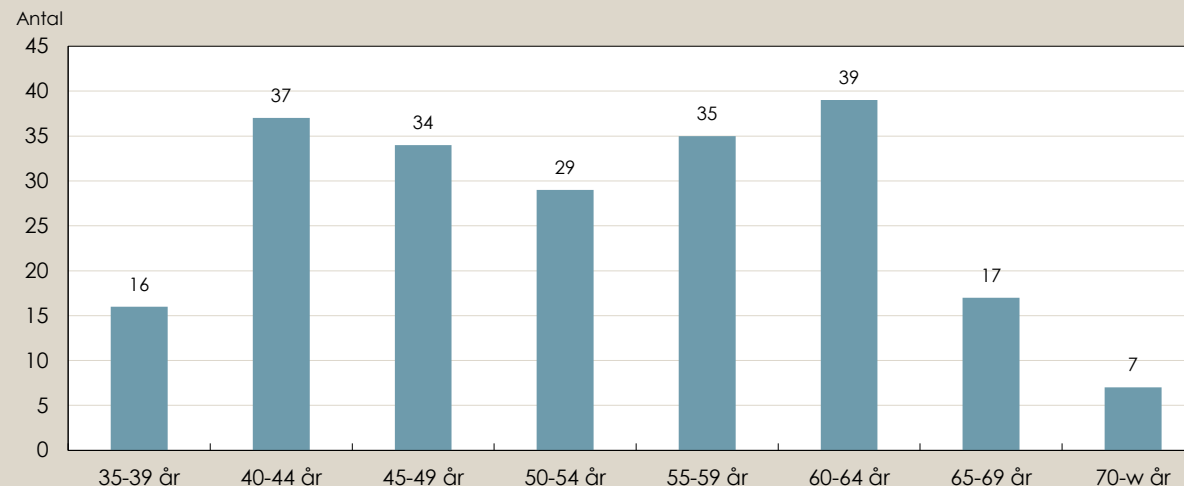
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>2</b>
Stockholm	2
Uppsala	2
Södermanland	1
Östergötland	3
Jönköping	2
Kronoberg	3
Kalmar	1
Gotland	2
Blekinge	4
Skåne	3
Halland	2
Västra Götaland	2
Värmland	1
Örebro	3
Västmanland	1
Dalarna	1
Gävleborg*	1
Västernorrland	1
Jämtland	3
Västerbotten	3
Norrbottn	2

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.  
 \*Differens 2014–2017.

- 81 % av de sysselsatta specialisterna 2017 var 40–64 år. Enskilt största åldersgruppen var 60–64 år (18 % av specialisterna). 11 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I Uppsala och Halland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 6 län, bl a Kronoberg och Västerbotten.

## Specialister i lungsjukdomar 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Lungsjukdomar - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 13 regioner att det var brist på specialister. 5 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk lungmedicinsk förening att det råder stor brist. Föreningen beskrev att bristen yttrar sig i ett stort antal pensionärer samt stafettläkare på flera enheter för att kunna upprätthålla basal verksamhet. Samtidigt menade föreningen att en del uppgifter har fått lämnas till andra enheter och andra specialiteter.

Enligt föreningen saknas 25–30 % specialister, vilket bedöms bero på för få ST-platser i förhållande till pensionsavgångar. Föreningen menar vidare att förändringen i ST-utbildningen ledde till att en del inte gick vidare från internmedicin till lungmedicin, vilket nu bedöms bli bättre, när lungsjukdomar är en egen basspecialitet.

På nationell nivå fick 71 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan regionerna (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	71%
Blekinge	92%
Dalarna	81%
Gotland	62%
Gävleborg	94%
Halland	61%
Jämtland Härjedalen	97%
Jönköping	44%
Kalmar	95%
Kronoberg	94%
Norrbottnen	21%
Skåne	87%
Stockholm	84%
Sörmland	65%
Uppsala	95%
Värmland	64%
Västerbotten	75%
Västernorrland	95%
Västmanland	99%
Västra Götaland	61%
Örebro	84%
Östergötland	92%



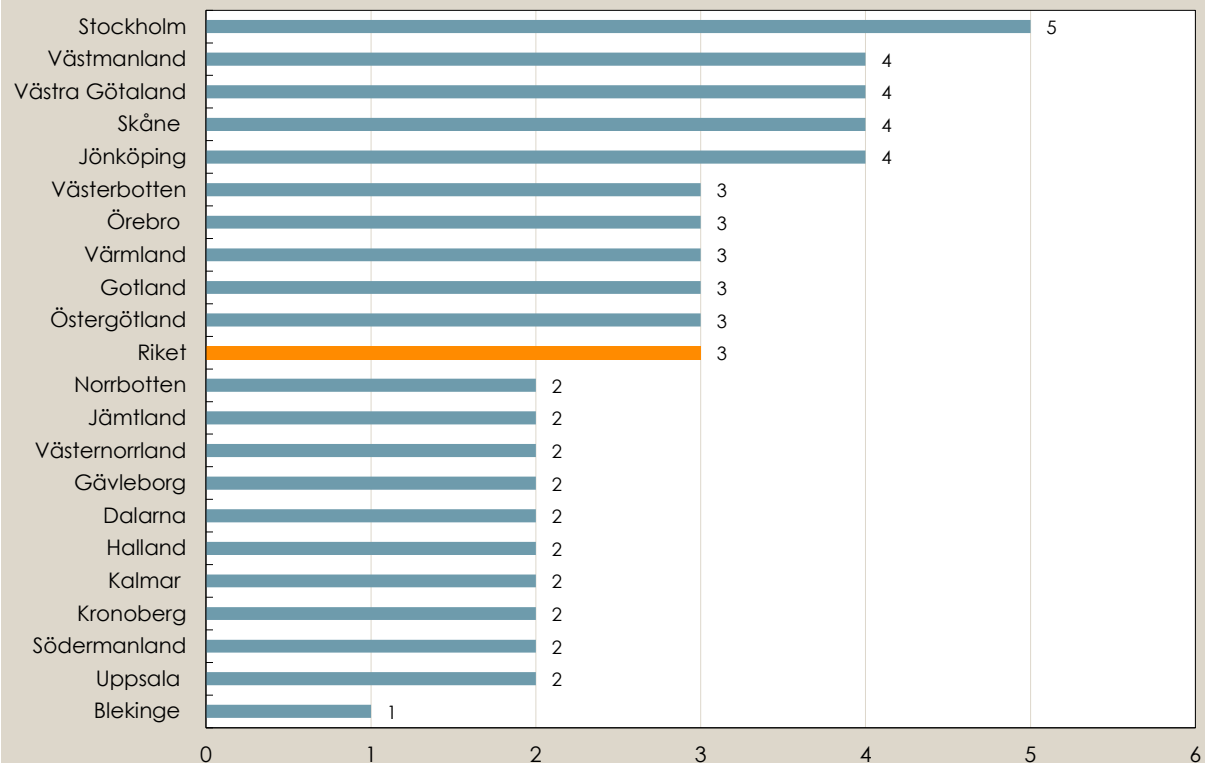
# Medicinsk gastroenterologi och hepatologi

- Knappt 370 sysselsatta specialister inom gastroenterologi och hepatologi 2017.
- Omkring 340 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 77 % i offentlig sektor.
- 28 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Stockholm 2017 och lägst relativt antal i Blekinge.
- 22 specialistbevis utfärdade 2018 (11 till kvinnor och 11 till män), varav 10 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i medicinsk gastroenterologi och hepatologi 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



Källa: Socialstyrelsen

# Medicinsk gastroenterologi och hepatologi

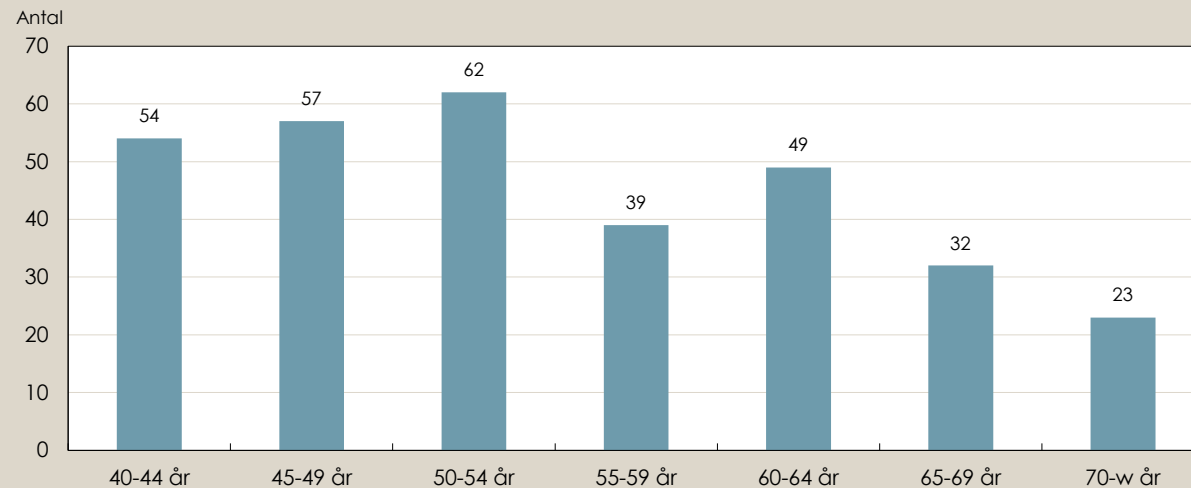
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>3</b>
Stockholm	5
Uppsala	2
Södermanland	2
Östergötland	3
Jönköping	4
Kronoberg	2
Kalmar	2
Gotland	3
Blekinge	1
Skåne	4
Halland	2
Västra Götaland	4
Värmland	3
Örebro	3
Västmanland	4
Dalarna	2
Gävleborg	2
Västernorrland	2
Jämtland	2
Västerbotten	3
Norrbottn	2

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- 51% av de sysselsatta specialisterna 2017 var 40–54 år. 16 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I 8 län, bl a Stockholm och Västra Götaland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 8 län, bl a Uppsala och Halland.

## Specialister i medicinsk gastroenterologi och hepatologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Medicinsk gastroenterologi och hepatologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 9 regioner att det var brist på specialister. 8 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Gastroenterologisk Förening att det råder regional och nationell brist på specialister. Om screening av colorektalcancer blir aktuell menade föreningen att behovet av specialister ökar för endoskopering och omhändertagande av sjukdomar som upptäcks i samband med det.

Föreningen bedömde ökat behov i samband med att patientgrupper, t ex de med inflammatoriska tarmsjukdomar, växer eller om fler sjukdomar behandlas medicinskt istället för kirurgiskt.

På nationell nivå fick 91 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

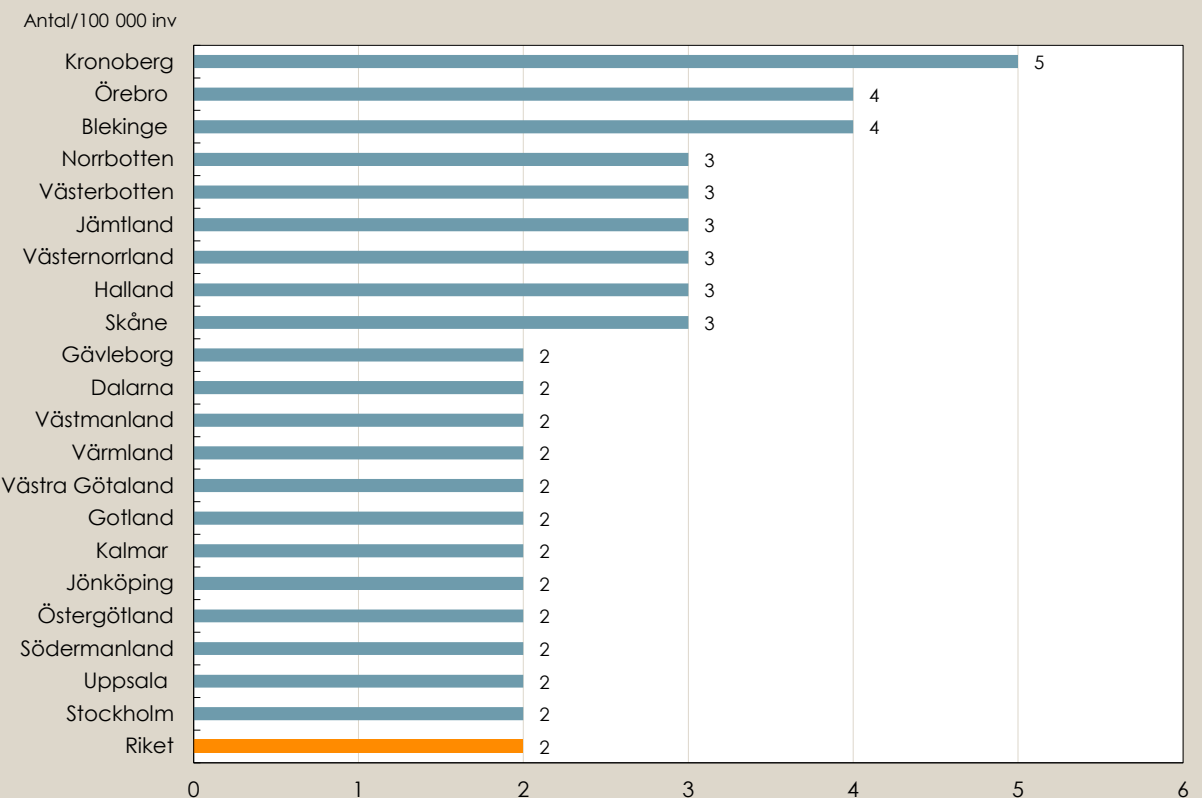
Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	91%
Blekinge	97%
Dalarna	94%
Gotland	90%
Gävleborg	84%
Halland	84%
Jämtland Härjedalen	84%
Jönköping	100%
Kalmar	100%
Kronoberg	100%
Norrbottn	86%
Skåne	94%
Stockholm	95%
Sörmland	
Uppsala	97%
Värmland	95%
Västerbotten	93%
Västernorrland	97%
Västmanland	
Västra Götaland	85%
Örebro	100%
Östergötland	87%

## Medicinska njursjukdomar

- Omkring 260 sysselsatta specialister inom medicinska njursjukdomar 2017.
- Knappt 250 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 89 % i offentlig sektor.
- 42 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Kronoberg 2017.
- 11 specialistbevis utfärdade 2018 (5 till kvinnor och 6 till män).

### Specialister i njurmedicin 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län



Källa: Socialstyrelsen

## Medicinska njursjukdomar

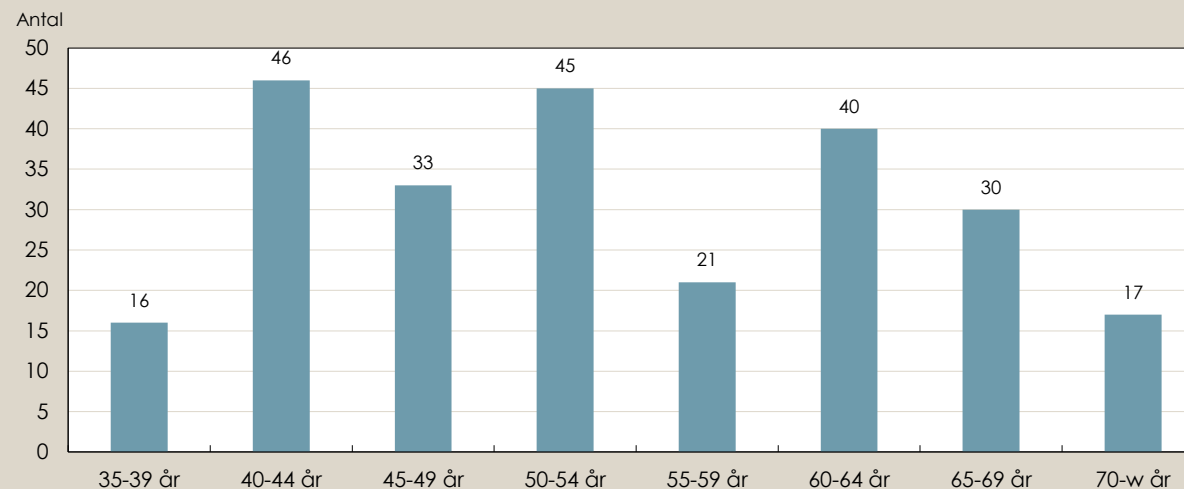
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>2</b>
Stockholm	2
Uppsala	2
Södermanland	2
Östergötland	2
Jönköping	2
Kronoberg	5
Kalmar	2
Gotland	2
Blekinge	4
Skåne	3
Halland	3
Västra Götaland	2
Värmland	2
Örebro	4
Västmanland	2
Dalarna	2
Gävleborg	2
Västernorrland	3
Jämtland	3
Västerbotten	3
Norrbottn	3

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Ojämn fördelning av åldersgrupper. De två enskilt största 2017 var 40–44-åringar och 50–54-åringar (19 respektive 18 % av de sysselsatta specialisterna). 19 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antal specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I 6 län, bl a Uppsala och Örebro, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 3 län, bl a Västra Götaland och Gävleborg.

### Specialister i medicinska njursjukdomar 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Medicinska njuersjukdomar - efterfrågan

Hösten 2018 rapporterade 12 regioner brist och 4 balans.

Hösten 2019 bedömde Svensk njurmedicinsk förening att det råder brist på specialister.

Föreningens bemanningsundersökning 2017 besvarades av samtliga njurmedicinska kliniker i landet och visade att det då fanns 234 specialister, att behovet av nya specialister 2017 var 48 stycken men att endast 4 ST-läkare blev specialister under året. Behovet av nya specialister under 2018 och 2019 uppskattades till 53 stycken men endast 23 ST-läkare planerades bli specialister under den perioden.

Enligt föreningen lämnade i genomsnitt 6 specialister per år sitt arbete för andra sysslor (pensionsavgångar undantagna) 2012–2017, jämfört med 3 per år 2004–2007 och 5 per år 2008–2011. Majoriteten av de som slutade 2017 uppges ha valt att arbeta inom annan invärtesmedicinsk specialitet eller med administration.

Föreningen menar att behovet av njurmedicinska specialister kommer att bli större i framtiden eftersom antalet njursviktpatienter ökar. Bortsett från storstadsregionerna så finns det en brist på specialister och det är mycket svårt att rekrytera. Många väljer att rekrytera från utlandet.

På nationell nivå fick 96 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	96%
Blekinge	100%
Dalarna	96%
Gotland	83%
Gävleborg	100%
Halland	100%
Jämtland Härjedalen	
Jönköping	100%
Kalmar	100%
Kronoberg	95%
Norrbottn	65%
Skåne	97%
Stockholm	95%
Sörmland	
Uppsala	97%
Värmland	100%
Västerbotten	95%
Västernorrland	100%
Västmanland	100%
Västra Götaland	99%
Örebro	100%
Östergötland	100%

# Kirurgiska specialiteter

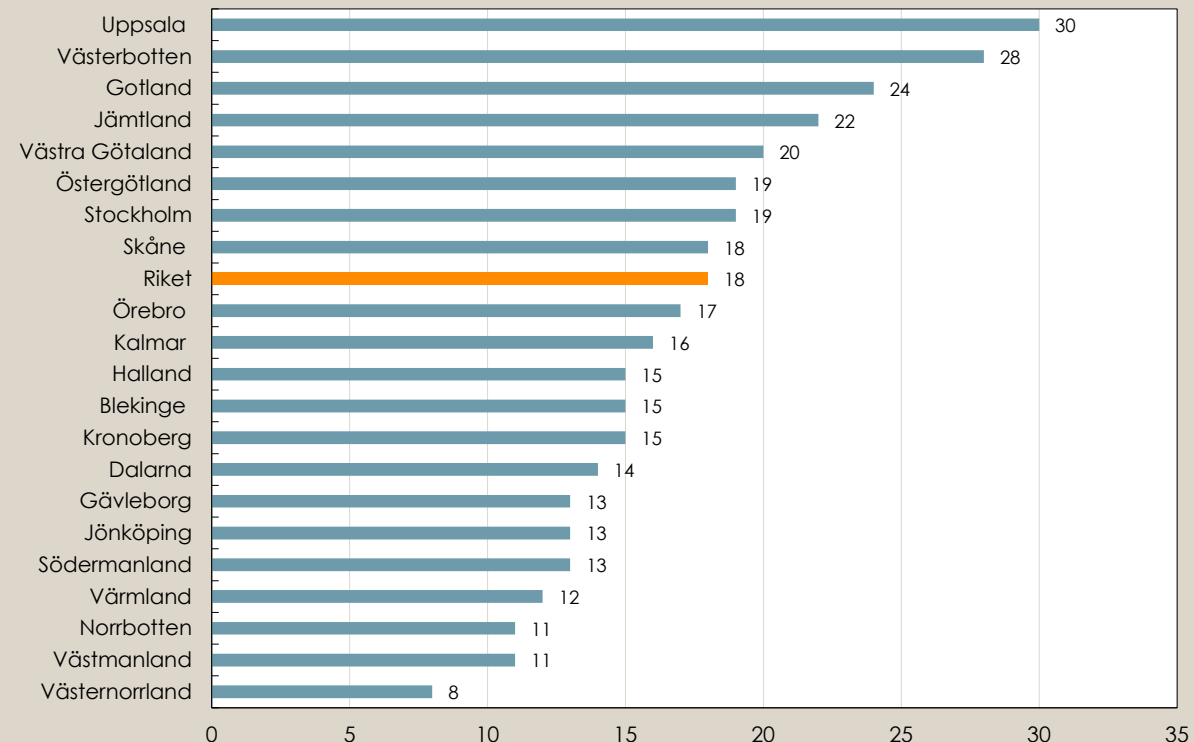
# Anestesi och intensivvård

- Drygt 1 900 sysselsatta specialister inom anestesi och intensivvård 2017.
- Knappt 1 800 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 89 % i offentlig sektor.
- 36 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Uppsala 2017 och det lägsta relativa antalet i Västernorrland.
- 97 specialistbevis utfärdade 2018 (43 till kvinnor och 54 till män), varav 94 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i anestesi- och intensivvård 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



Källa: Socialstyrelsen



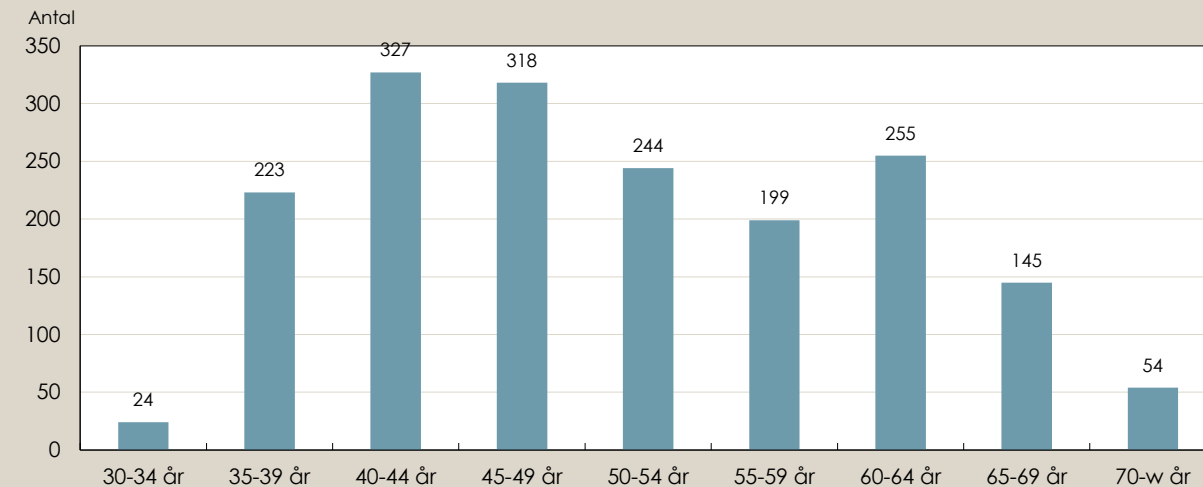
# Anestesi och intensivvård

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>18</b>
Stockholm	19
Uppsala	30
Södermanland	13
Östergötland	19
Jönköping	13
Kronoberg	15
Kalmar	16
Gotland	24
Blekinge	15
Skåne	18
Halland	15
Västra Götaland	20
Värmland	12
Örebro	17
Västmanland	11
Dalarna	14
Gävleborg	13
Västernorrland	8
Jämtland	22
Västerbotten	28
Norrbottn	11

- De största åldersgrupperna 2017 var 40–49-åringar (36 % av de sysselsatta specialisterna). 11 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 6 %.
- I 11 län, bl a Stockholm och Västra Götaland, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 4 län, bl a Blekinge.

## Specialister i anestesi och intensivvård 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

# Anestesi och intensivvård - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 12 regioner att det var brist på specialister. 6 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

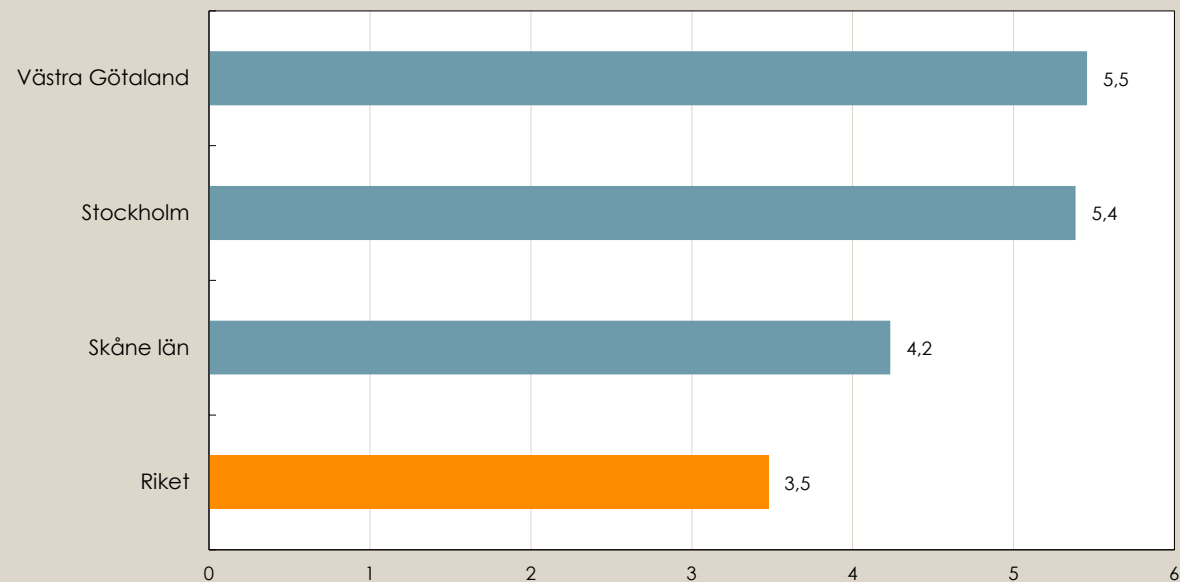
## Barn- och ungdomskirurgi

- Nästan 90 sysselsatta specialister inom barn- och ungdomskirurgi 2017.
- Drygt 70 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 88 % i offentlig sektor.
- 40 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Västra Götaland 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 6 specialistbevis utfärdade 2018, varav 3 till personer med bara 1 specialistbevis.

### Specialister i barn- och ungdomskirurgi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv<18 år



\*De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

## Barn- och ungdomskirurgi

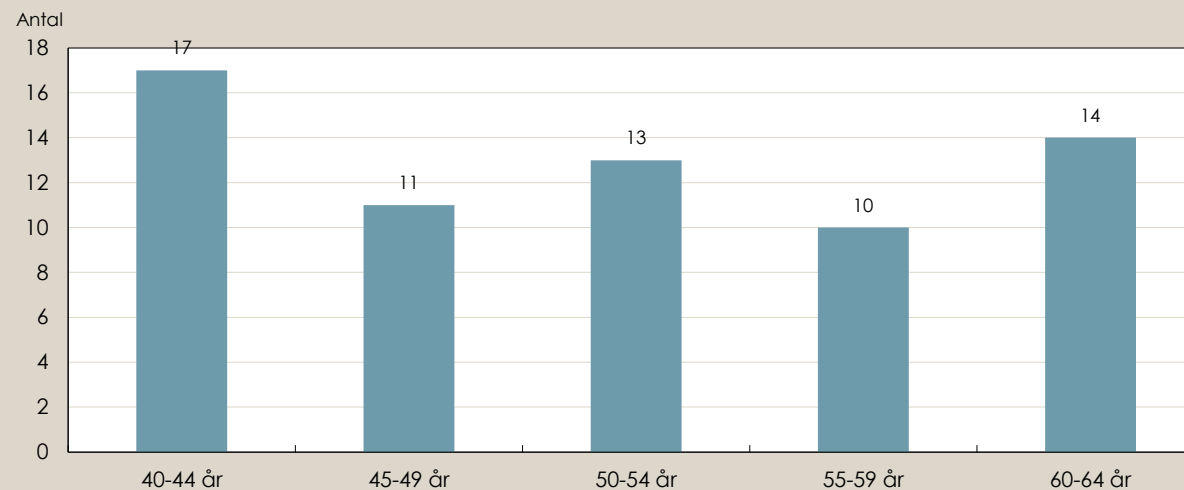
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>3,5</b>
Stockholm	5,4
Uppsala län	x
Södermanland	x
Östergötland	x
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar län	x
Gotland	x
Blekinge län	x
Skåne län	4,2
Halland	x
Västra Götaland	5,5
Värmland	x
Örebro län	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Åldersgruppen 40–44-åringar var den största bland de sysselsatta specialisterna 2017 (23 %).
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare under 18 år med 16 % nationellt.
- I Stockholm, Skåne och Västra Götaland minskade det relativa antalet med mer än 5 % (röda siffror i tabellen).

### Specialister i barn- och ungdomskirurgi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Barn- och ungdomskirurgi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 4 regioner att det var brist på specialister. 4 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk Barnkirurgisk förening att antalet specialister inom barn- och ungdomskirurgi fyller behovet för att täcka efterfrågan på högspecialiserad barnkirurgi, och att rekryteringsbasen är tillfredställande.

Föreningen menade dock att produktionen begränsas av tydliga flaskhalsar i den barnkirurgiska infrastrukturen, av vilka flera kan härledas till brist på legitimationsyrken i närliggande yrkesgrupper:

1. Brist på intensivvårdsplatser för barn: brist på barnanestesiologer och BIVA-sköterskor leder till allvarliga begränsningar i den peroperativa/postoperativa vården av de sjukaste patienterna.
2. Brist på operationsutrymme: barnanestesiologer, barn-kompetenta anestesijuksköterskor och operationssjuksköterskor saknas till den grad att operationsverksamheten begränsas under stora delar av veckan (natttid, helgtid), men även under nerdragningar under sommarperioden etc. Detta leder till växande köer och stora svårigheter att bereda akut så väl som elektiv kirurgi i rimlig tid.
3. Brist på vårdplatser: brist på sjuksköterskor med barn-/barnkirurgisk kompetens leder till att vårdavdelningar ej kan bemannas fullt ut. Svår brist råder på barnkirurgiska vårdplatser och intermediärvård som följd.

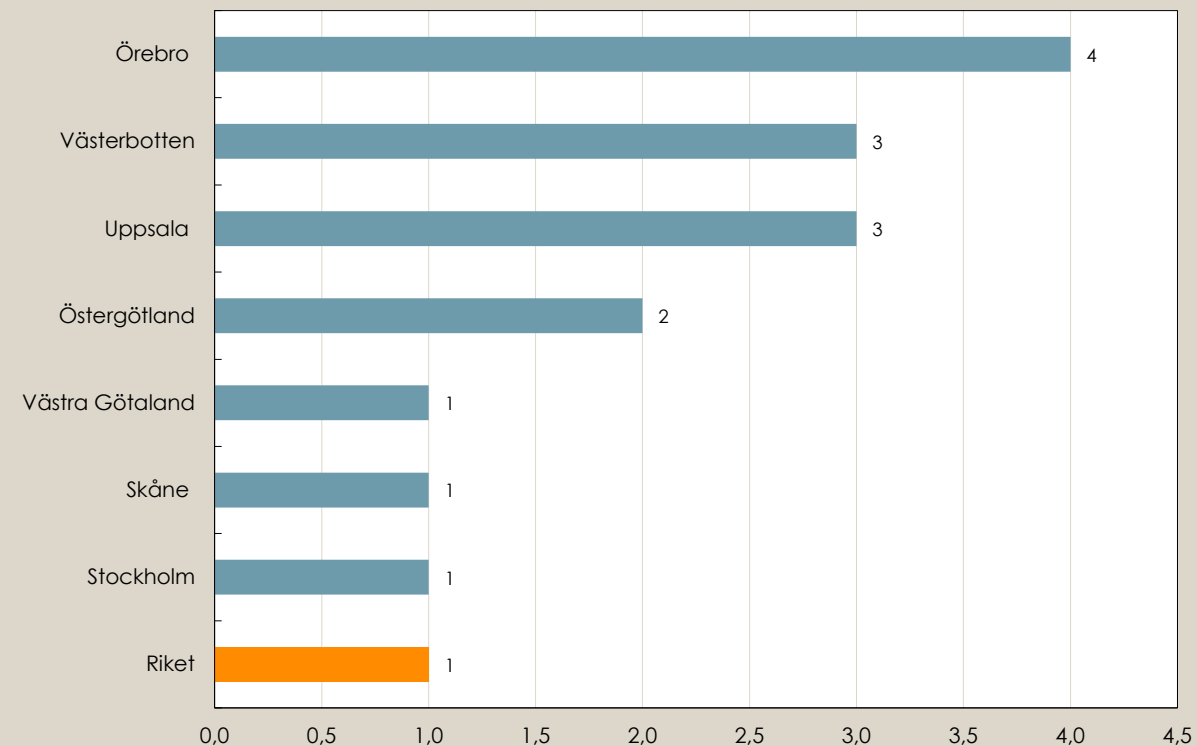
# Handkirurgi

- Omkring 135 sysselsatta specialister inom handkirurgi 2017.
- Knappt 130 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 75 % i offentlig sektor.
- 33 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Örebro 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 8 specialistbevis utfärdade 2018, varav 3 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i handkirurgi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Handkirurgi

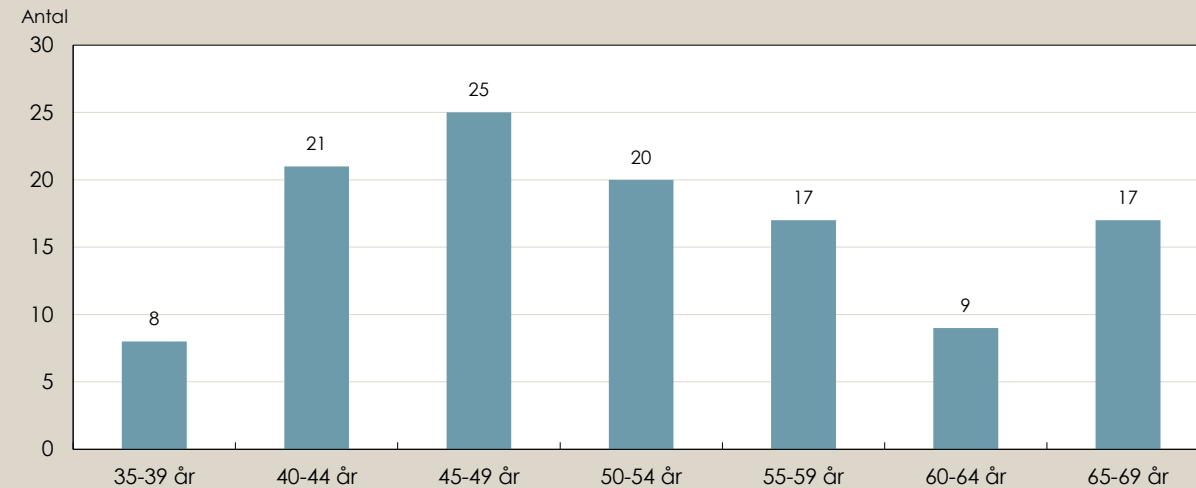
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1</b>
Stockholm	1
Uppsala	3
Södermanland	x
Östergötland	2
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1
Halland	x
Västra Götaland	1
Värmland	x
Örebro	4
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	3
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen bestod av 45–49-åringar, (20% av alla sysselsatta specialister nationellt). 13 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I Örebro ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen).

## Specialister i handkirurgi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Handkirurgi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 6 regioner att det var brist på specialister. 4 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Handkirurgisk Förening att det råder viss brist på specialister, speciellt utanför universitetsklinikerna i privata verksamheter.

På nationell nivå fick 89 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

På nationell nivå fick 68 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (37–99 procent).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	89%
Blekinge	
Dalarna	
Gotland	
Gävleborg	
Halland	
Jämtland	
Härjedalen	
Jönköping	
Kalmar	
Kronoberg	
Norrbottn	
Skåne	85%
Stockholm	82%
Sörmland	
Uppsala	96%
Värmland	
Västerbotten	99%
Västernorrland	
Västmanland	
Västra Götaland	86%
Örebro	100%
Östergötland	93%



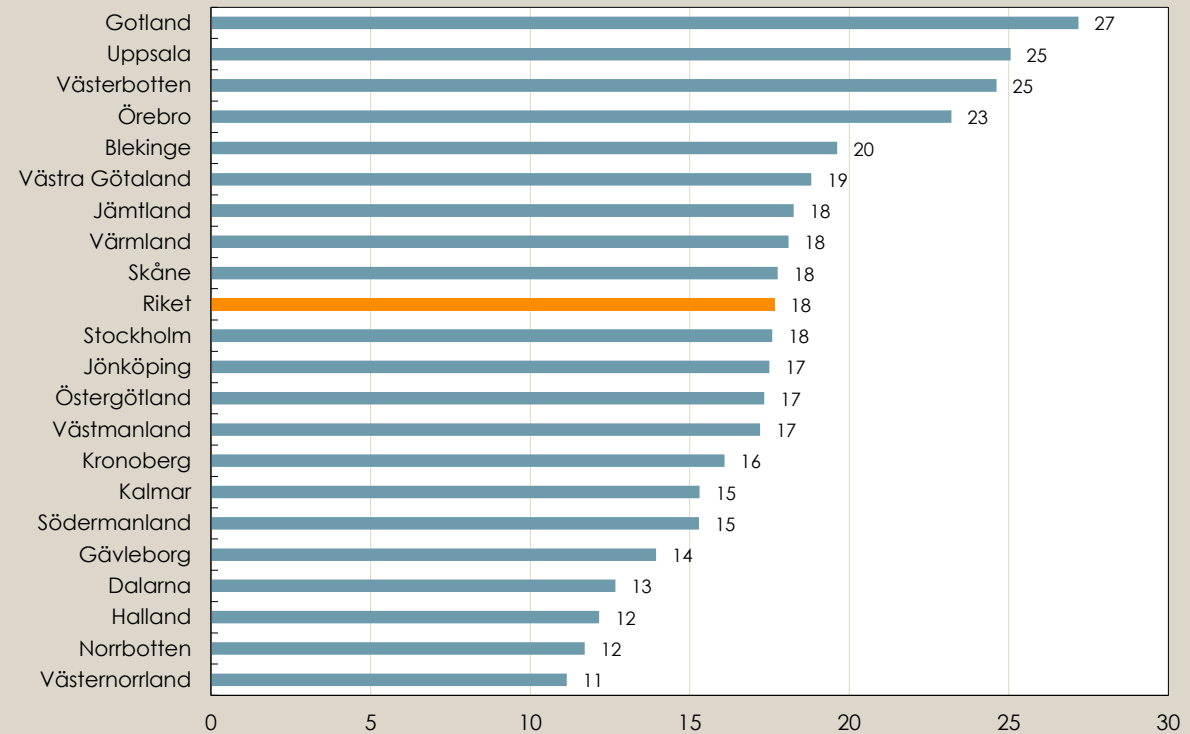
# Kirurgi

- Drygt 1 500 sysselsatta specialister inom kirurgi 2017.
- Drygt 1 400 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 86 % i offentlig sektor.
- 28 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns på Gotland 2017 och lägst relativt antal fanns i Västernorrland.
  
- 85 specialistbevis utfärdade 2018 (30 till kvinnor och 55 till män), varav 77 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i kirurgi 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv≥18 år



Källa: Socialstyrelsen

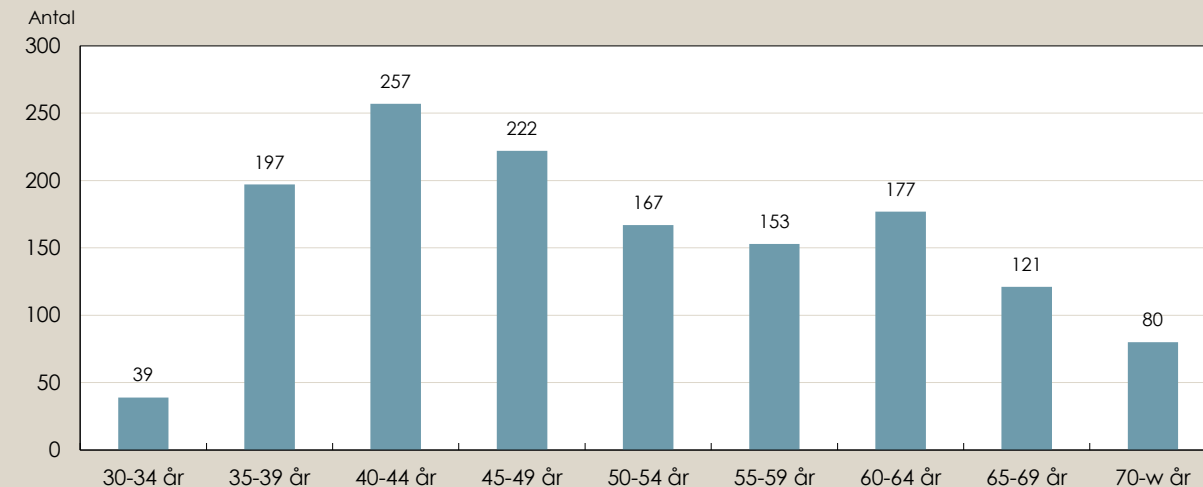
# Kirurgi

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>18</b>
Stockholm	18
Uppsala	25
Södermanland	15
Östergötland	17
Jönköping	17
Kronoberg	16
Kalmar	15
Gotland	27
Blekinge	20
Skåne	18
Halland	12
Västra Götaland	19
Värmland	18
Örebro	23
Västmanland	17
Dalarna	13
Gävleborg	14
Västernorrland	11
Jämtland	18
Västerbotten	25
Norrbottn	12

- Den största åldersgruppen 2017 var 40–44-åringar (18 % av alla sysselsatta specialister nationellt). 14 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antal specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre med 4 % nationellt.
- I 11 län, bl a Uppsala, Östergötland, Västra Götaland och Jämtland, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 4 län, bl a Gotland och Västernorrland.

## Specialister i kirurgi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Kirurgi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 10 regioner att det var brist på specialister. 8 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk kirurgisk förening inte att det råder brist på kirurger generellt, men inom vissa subspecialiteter i vissa delar av landet.

Föreningen ser dock att det pga behoven att bemanna landets akutmottagningar utbildas alltför många kirurger utan att få adekvat kirurgisk träning. Detta bedöms på sikt kunna leda till att en stor del av landets kirurger får alltför liten operativ volym.

På nationell nivå fick 85 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan olika regioner (se tabell).

På nationell nivå fick 75 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (45–98 procent).

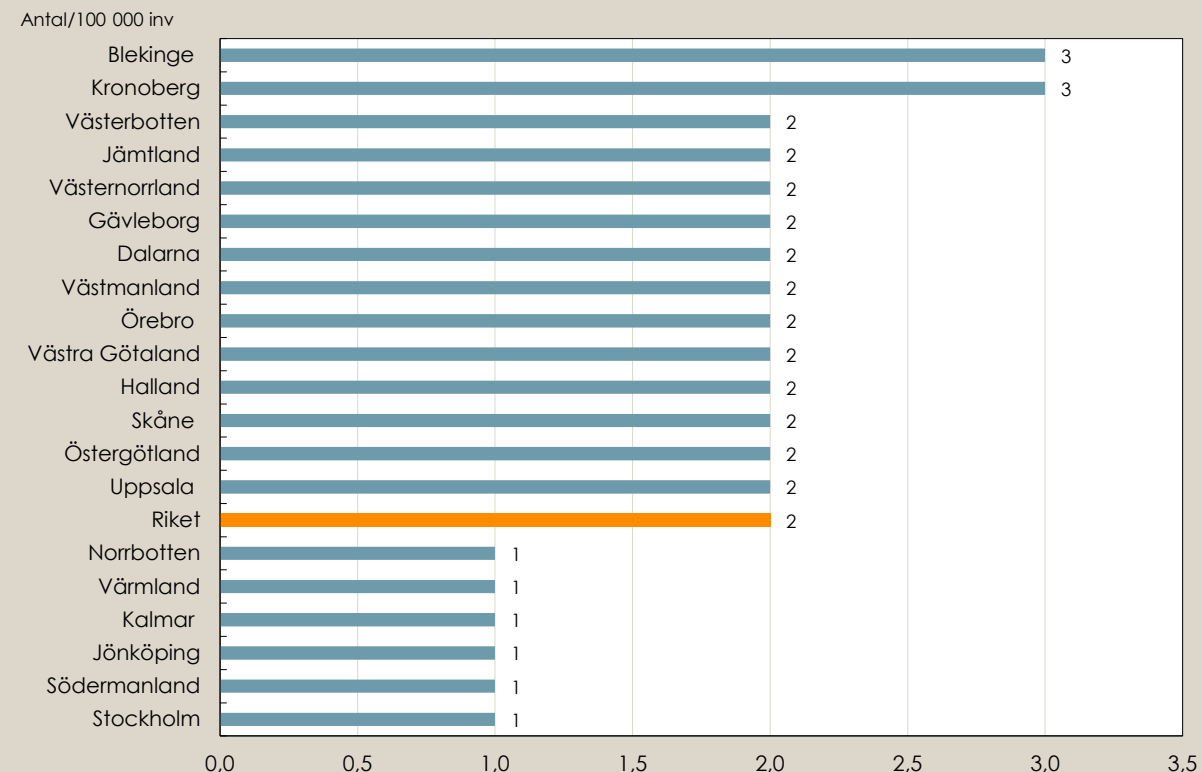
Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	85%
Blekinge	60%
Dalarna	72%
Gotland	88%
Gävleborg	96%
Halland	98%
Jämtland Härjedalen	90%
Jönköping	91%
Kalmar	93%
Kronoberg	82%
Norrbottn	54%
Skåne	87%
Stockholm	99%
Sörmland	91%
Uppsala	98%
Värmland	83%
Västerbotten	90%
Västernorrland	91%
Västmanland	92%
Västra Götaland	87%
Örebro	98%
Östergötland	98%

# Kärlkirurgi

- Omkring 165 sysselsatta specialister inom kärlkirurgi 2017.
- Drygt 155 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 89 % i offentlig sektor.
- 12 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Blekinge och Kronoberg 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
  
- 19 specialistbevis utfärdade 2018 (8 till kvinnor och 11 till män), inget till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i kärlkirurgi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Kärlkirurgi

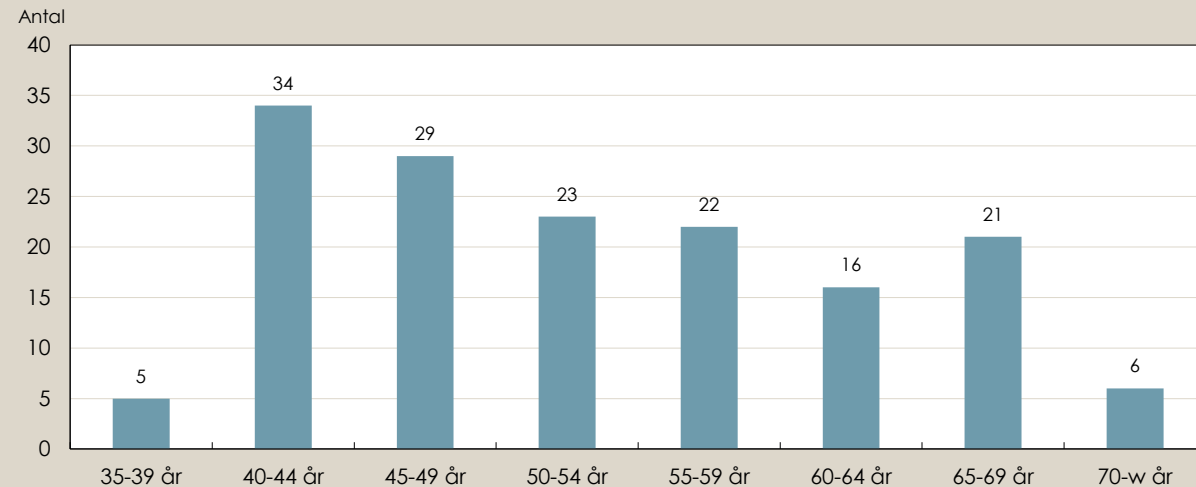
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>2</b>
Stockholm	1
Uppsala	2
Södermanland	1
Östergötland	2
Jönköping	1
Kronoberg	3
Kalmar	1
Gotland	x
Blekinge	3
Skåne	2
Halland	2
Västra Götaland	2
Värmland	1
Örebro	2
Västmanland	2
Dalarna	2
Gävleborg	2
Västernorrland	2
Jämtland	2
Västerbotten	2
Norrbottn	1

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- 40–44-åringar utgjorde den största åldersgruppen 2017 med 22 % av de sysselsatta specialisterna nationellt. 17 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 100 %.
- I 7 län, bl a Östergötland och Västernorrland, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Värmland.

## Specialister i kärlkirurgi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Kärlkirurgi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 10 regioner att det var brist på specialister. 4 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Kärlkirurgisk Förening inte att det råder specialistbrist.

På nationell nivå fick 89 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan olika regioner (se tabell).

På nationell nivå fick 83 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (47–100 procent).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	89%
Blekinge	42%
Dalarna	
Gotland	
Gävleborg	98%
Halland	
Jämtland Härjedalen	
Jönköping	99%
Kalmar	93%
Kronoberg	88%
Norrbottn	
Skåne	98%
Stockholm	
Sörmland	
Uppsala	99%
Värmland	
Västerbotten	64%
Västernorrland	
Västmanland	96%
Västra Götaland	85%
Örebro	100%
Östergötland	97%

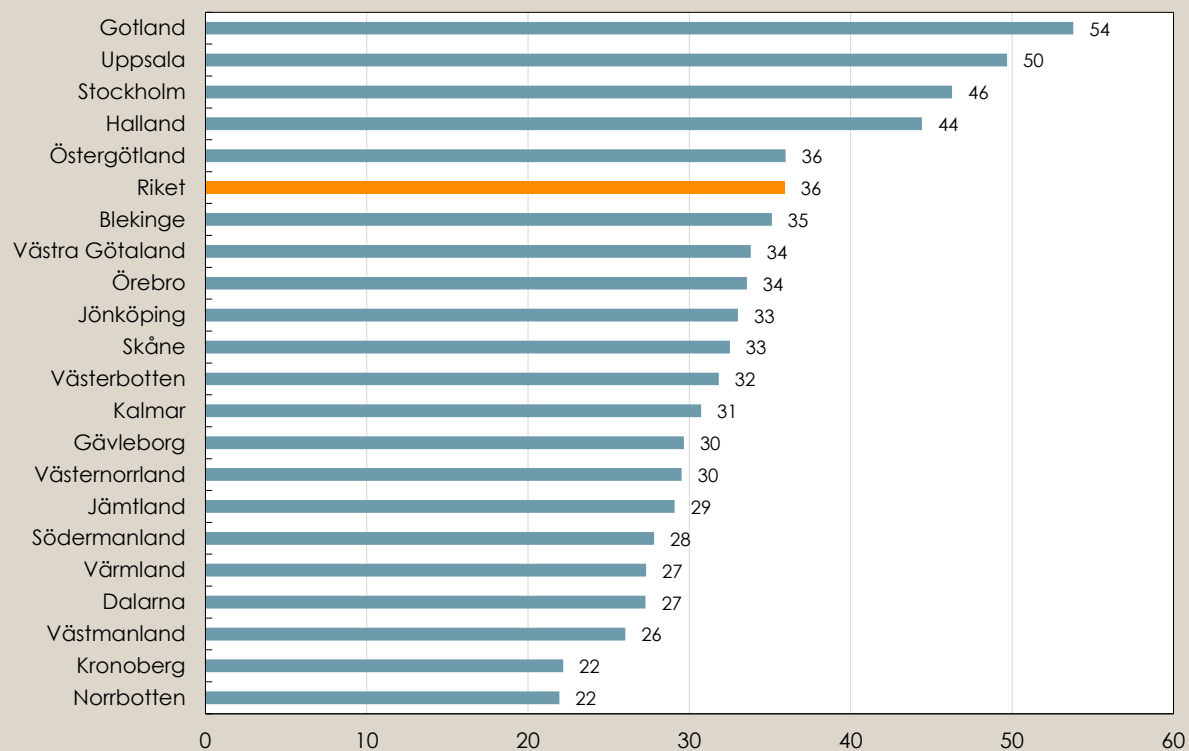
# Obstetrik och gynekologi

- Omkring 1 550 sysselsatta specialister inom obstetrik och gynekologi 2017.
- Drygt 1 440 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 74 % i offentlig sektor.
- 70 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 kvinnor som var 18 år eller äldre fanns på Gotland 2017 och det lägsta relativa antalet fanns i Kronoberg och Norrbotten.
  
- 77 specialistbevis utfärdade 2018 (62 till kvinnor och 15 till män), varav 76 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i obstetrik och gynekologi 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 kvinnor  $\geq$ 18 år



Källa: Socialstyrelsen

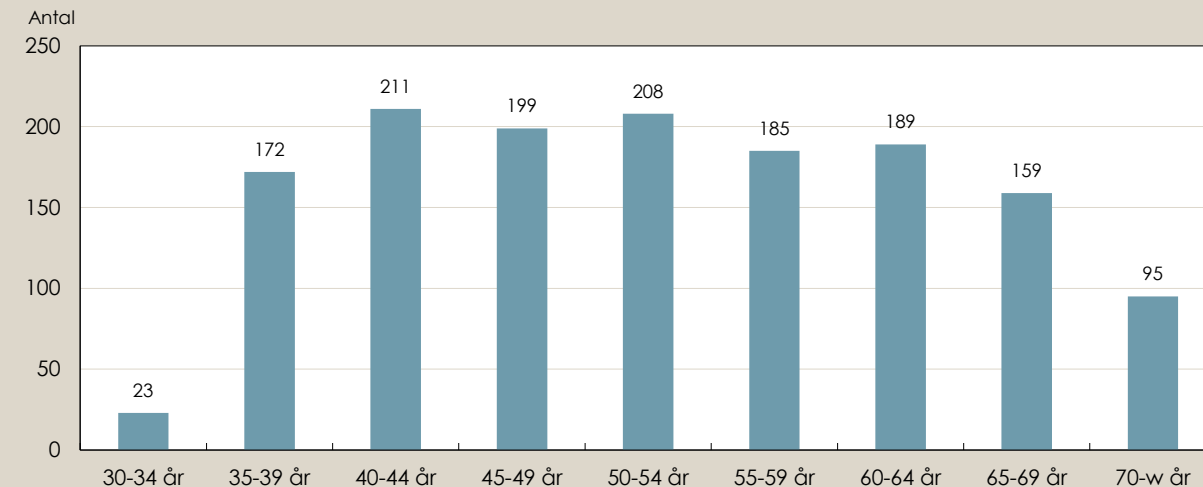
# Obstetrik och gynekologi

Län	2017
Riket	36
Stockholm	46
Uppsala	50
Södermanland	28
Östergötland	36
Jönköping	33
Kronoberg	22
Kalmar	31
Gotland	54
Blekinge	35
Skåne	33
Halland	44
Västra Götaland	34
Värmland	27
Örebro	34
Västmanland	26
Dalarna	27
Gävleborg	30
Västernorrland	30
Jämtland	29
Västerbotten	32
Norrbottn	22

- Relativt jämn fördelning mellan åldersgrupperna av sysselsatta specialister 2017. 18 % av specialisterna var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 kvinnor som var 18 år eller äldre med 3 % nationellt.
- I 7 län, bl a Stockholm, Östergötland och Gävleborg, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 7 län, bl a Kronoberg och Norrbotten.

## Specialister i obstetrik och gynekologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen



## Obstetrik och gynekologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 13 regioner att det var brist på specialister. 5 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Förening för Obstetrik och Gynekologi att det råder tydlig brist på specialister.

Enligt föreningen var 2/3 av landets kvinnokliniker beroende av hyrläkare i form av pensionerade eller jourkompletdiga specialister som arbetar extra i andra regioner än där de är anställda.

Föreningen bedömde att för få ST-platser kan vara en orsak till bristen.

På nationell nivå fick 86 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan olika regioner (se tabell).

På nationell nivå fick 81 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (51–100 procent).

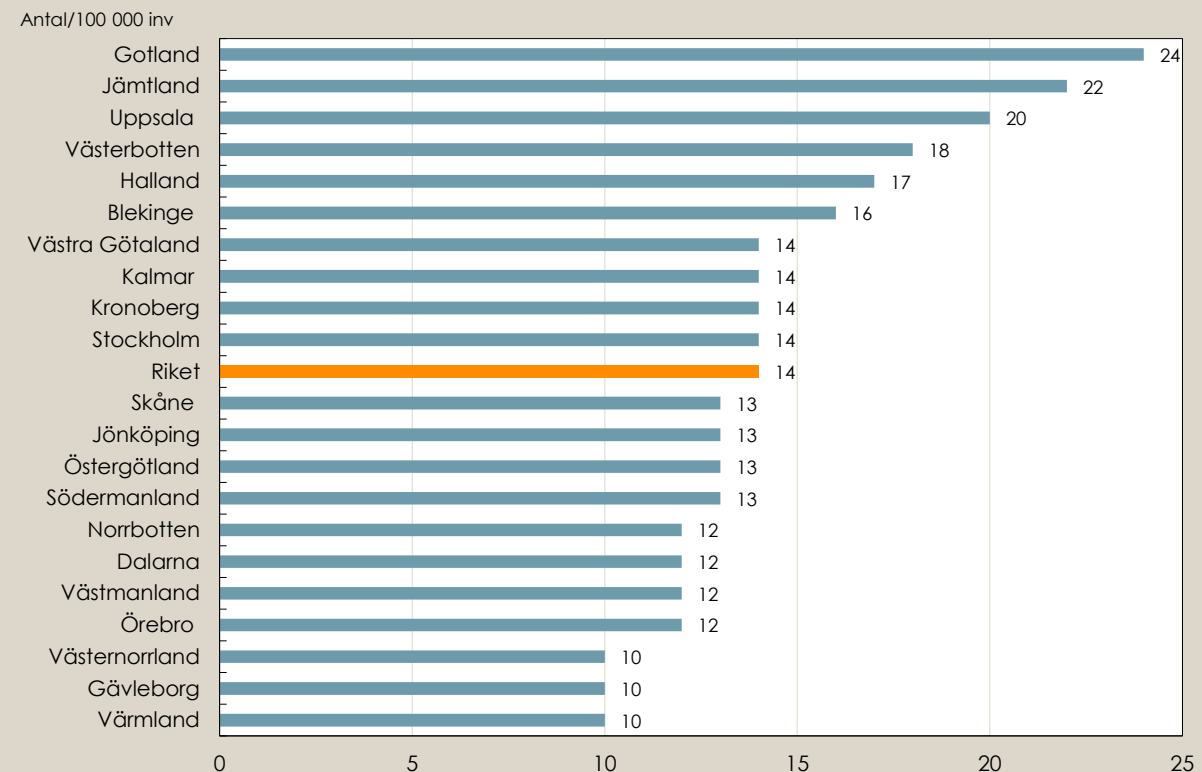
Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	86%
Blekinge	99%
Dalarna	93%
Gotland	95%
Gävleborg	85%
Halland	91%
Jämtland Härjedalen	76%
Jönköping	96%
Kalmar	99%
Kronoberg	95%
Norrbottn	66%
Skåne	81%
Stockholm	93%
Sörmland	98%
Uppsala	97%
Värmland	42%
Västerbotten	98%
Västernorrland	81%
Västmanland	92%
Västra Götaland	78%
Örebro	98%
Östergötland	99%

# Ortopedi

- Knappt 1 480 sysselsatta specialister inom ortopedi 2017.
- Knappt 1 400 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 78 % i offentlig sektor.
- 18 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns på Gotland 2017 och lägst relativt antal i Värmland.
  
- 81 specialistbevis utfärdade 2018 (20 till kvinnor och 61 till män), varav 79 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i ortopedi 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län



Källa: Socialstyrelsen

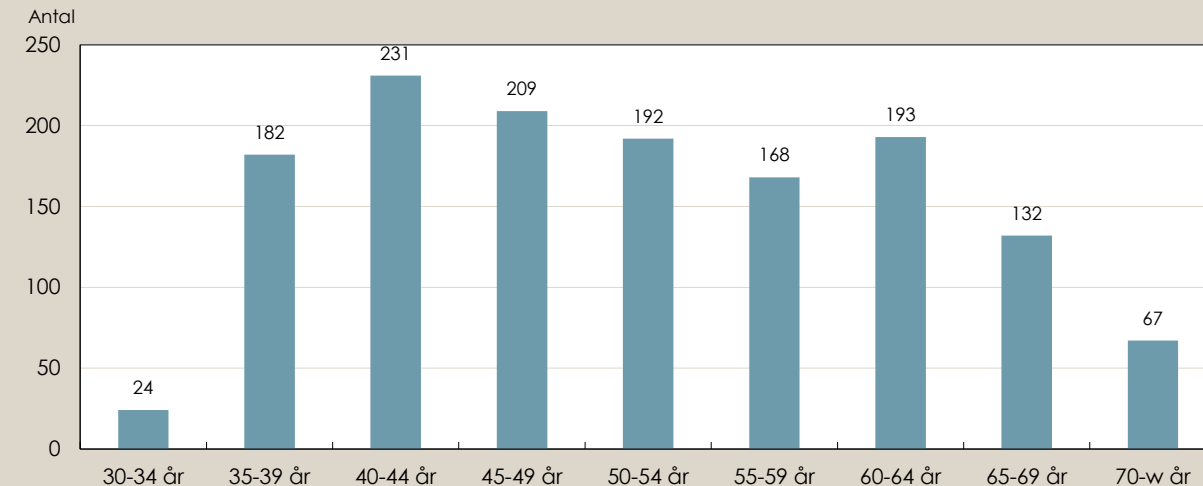
# Ortopedi

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>14</b>
Stockholm	14
Uppsala	20
Södermanland	13
Östergötland	13
Jönköping	13
Kronoberg	14
Kalmar	14
Gotland	24
Blekinge	16
Skåne	13
Halland	17
Västra Götaland	14
Värmland	10
Örebro	12
Västmanland	12
Dalarna	12
Gävleborg	10
Västernorrland	10
Jämtland	22
Västerbotten	18
Norrbottn	12

- Den enskilt största åldersgruppen 2017 var den med sysselsatta specialister 40–44 år (17 % nationellt). 14 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 8 %.
- I 11 län, bl a Skåne, Uppsala och Stockholm ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 4 län, bl a Västra Götaland och Västernorrland.

## Specialister i ortopedi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Ortopedi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 13 regioner att det var brist på specialister. 5 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk ortopedisk förening att det i nuläget inte råder brist på sökande till utannonserade ST-tjänster, däremot uppges det förekomma delvis stor brist på färdiga (sub)specialister, i första hand dock utanför storstadsregionerna.

Föreningen bedömer att orsaker till bristen är ett otillräckligt antal utbildade och vidareutbildade ortopedier.

På nationell nivå fick 85 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan olika regioner (se tabell).

På nationell nivå fick 77 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (58–98 procent).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	85%
Blekinge	99%
Dalarna	87%
Gotland	94%
Gävleborg	91%
Halland	100%
Jämtland Härjedalen	64%
Jönköping	98%
Kalmar	97%
Kronoberg	74%
Norrbottn	95%
Skåne	83%
Stockholm	95%
Sörmland	87%
Uppsala	82%
Värmland	93%
Västerbotten	85%
Västernorrland	78%
Västmanland	98%
Västra Götaland	77%
Örebro	99%
Östergötland	96%

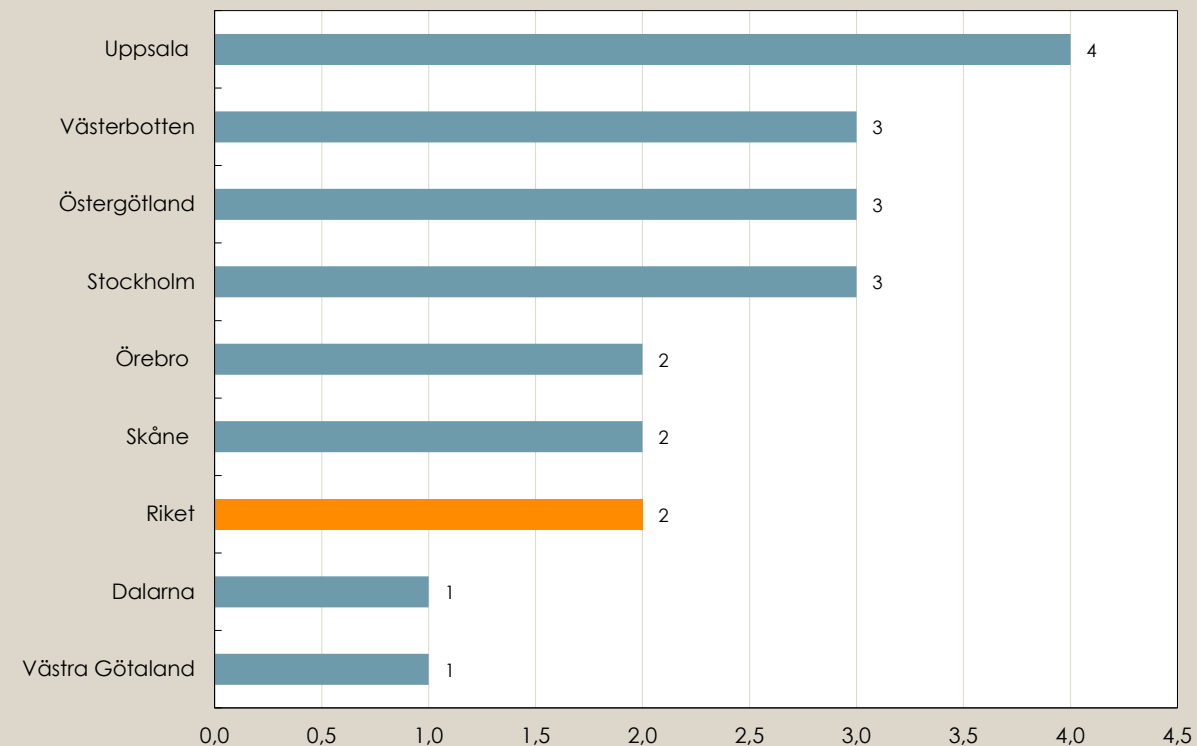
# Plastikkirurgi

- Knappt 170 sysselsatta specialister inom plastikkirurgi 2017.
- Omkring 160 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 50 % i offentlig sektor.
- 24 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Uppsala 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 11 specialistbevis utfärdade 2018.

## Specialister i plastikkirurgi 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Plastikkirurgi

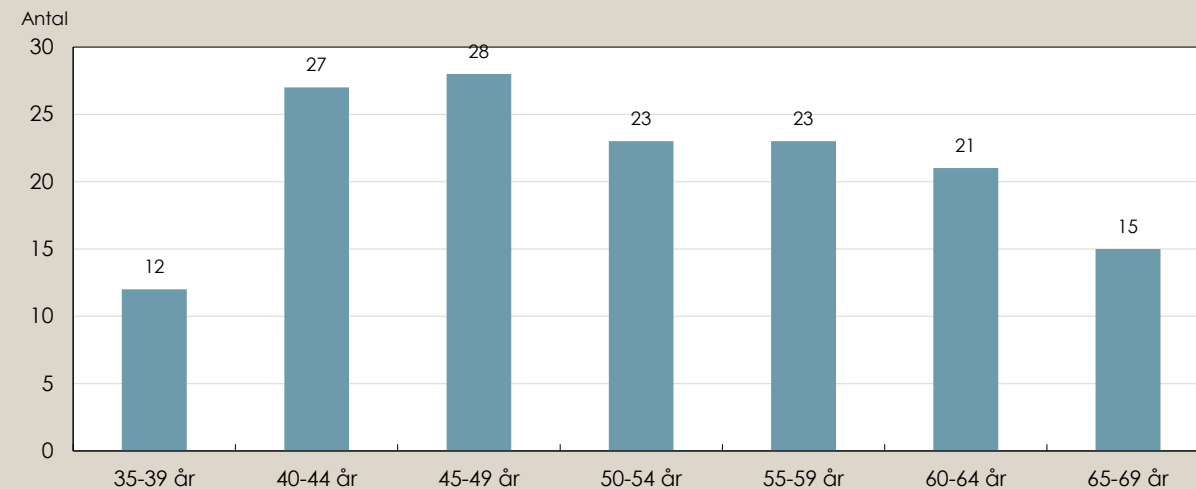
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>2</b>
Stockholm	3
Uppsala	4
Södermanland	x
Östergötland	3
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	2
Halland	x
Västra Götaland	1
Värmland	x
Örebro	2
Västmanland	x
Dalarna	1
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	3
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- De två största åldersgrupperna 2017 bestod av personer mellan 40 och 49 år och utgjorde 34 % av de sysselsatta specialisterna. 9 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.

## Specialister i plastikkirurgi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Plastikkirurgi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 6 regioner att det var brist på specialister. 3 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Plastikkirurgisk Förening inte att det råder brist på specialister.

På nationell nivå fick 80 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

På nationell nivå fick 57 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (21–100 procent).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	80%
Blekinge	85%
Dalarna	
Gotland	
Gävleborg	93%
Halland	
Jämtland Härjedalen	
Jönköping	87%
Kalmar	89%
Kronoberg	90%
Norrbottn	
Skåne	99%
Stockholm	10%
Sörmland	
Uppsala	81%
Värmland	
Västerbotten	96%
Västernorrland	
Västmanland	
Västra Götaland	72%
Örebro	97%
Östergötland	67%

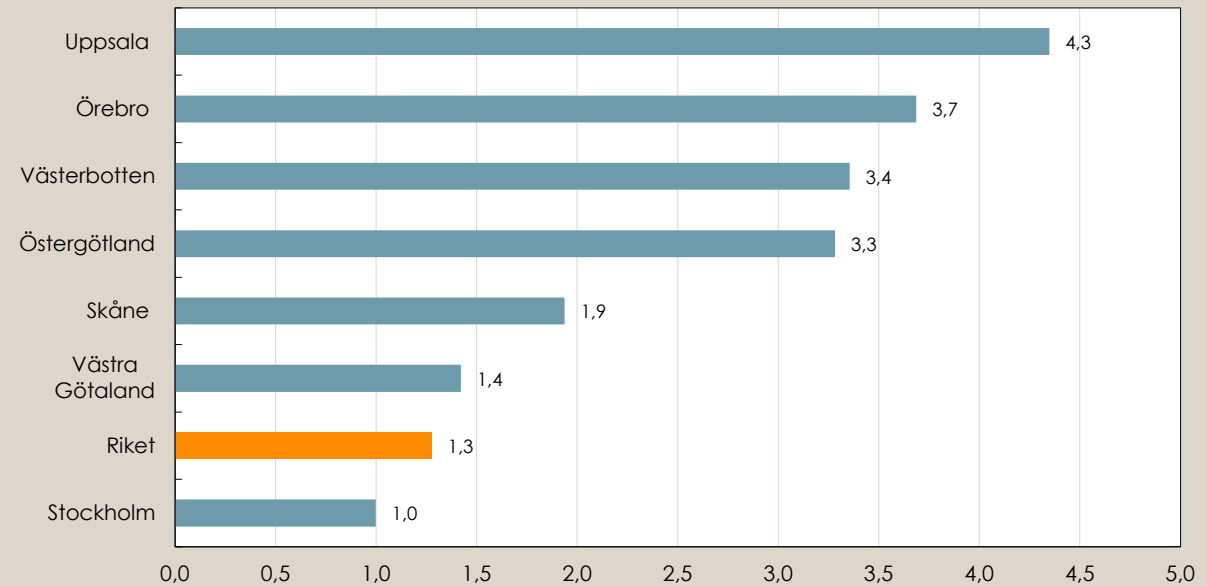
# Thoraxkirurgi

- Omkring 140 sysselsatta specialister inom thoraxkirurgi 2017.
- Knappt 130 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 93 % i offentlig sektor.
- 12 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Uppsala 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
  
- 9 specialistbevis utfärdade 2018 (4 till kvinnor och 5 till män), samtliga till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i thoraxkirurgi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen



# Thoraxkirurgi

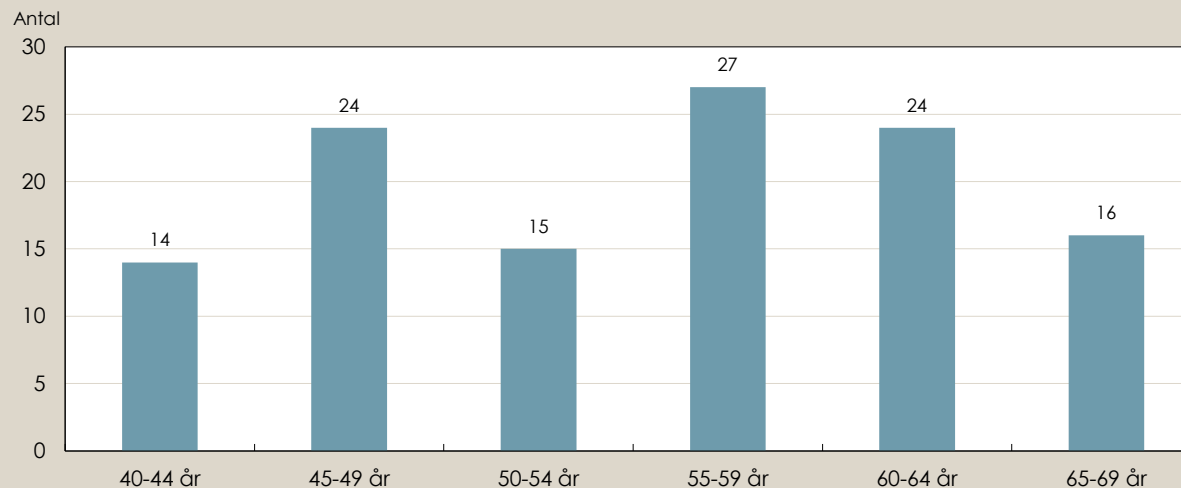
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1,3</b>
Stockholm	1,0
Uppsala	4,4
Södermanland	x
Östergötland	3,3
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1,9
Halland	x
Västra Götaland	1,4
Värmland	x
Örebro	3,7
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	3,4
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den enskilt största åldersgruppen (21% av sysselsatta specialister) bestod av personer mellan 55 och 59 år. Åldersgrupperna mellan 45 och 49 år samt mellan 60 och 64 år utgjorde var och en 19 % av specialisterna 2017. 12 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare med 10 %.
- I 3 län (Uppsala, Örebro och Västerbotten) ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 3 län (Stockholm, Skåne och Västra Götaland).

## Specialister i thoraxkirurgi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Thoraxkirurgi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 5 regioner att det var brist på specialister. 3 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Thoraxkirurgisk förening inte att det råder brist på specialister.

På nationell nivå fick 90 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (75–100 procent).

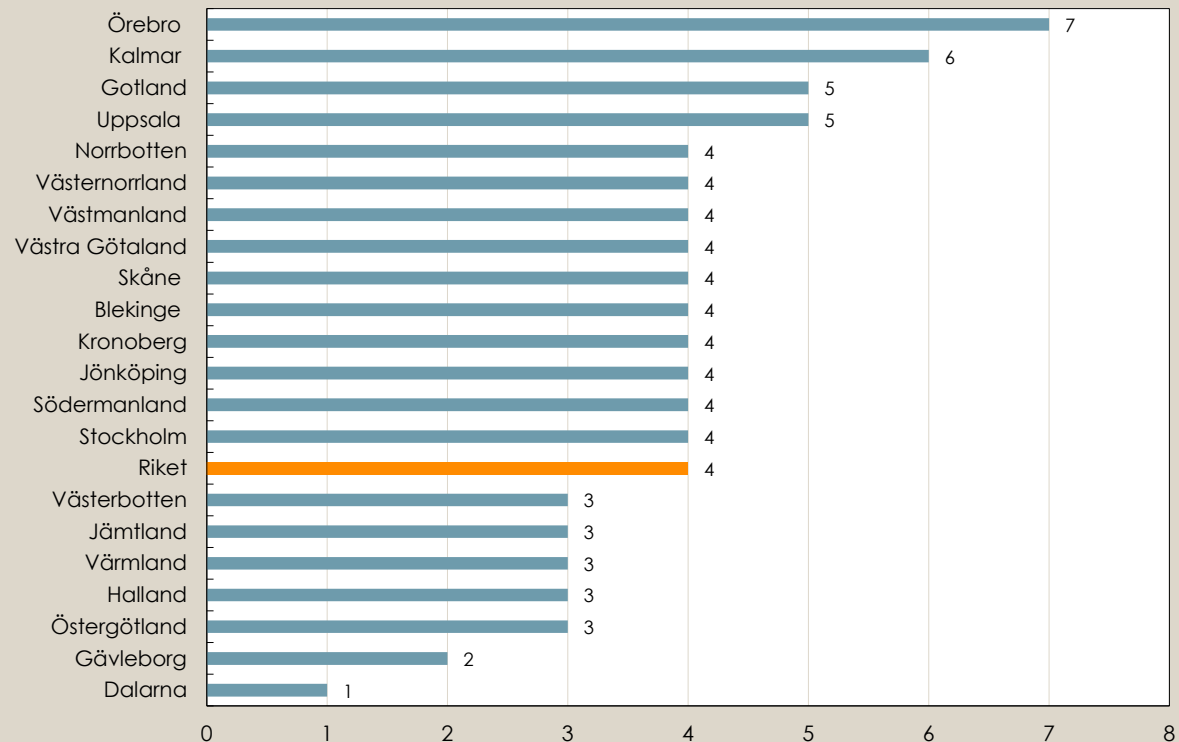
# Urologi

- Knappt 420 sysselsatta specialister inom urologi 2017.
- Omkring 390 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 78 % i offentlig sektor.
- 19 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Örebro 2017 och det lägsta relativa antalet i Dalarna.
  
- 32 specialistbevis utfärdade 2018 (7 till kvinnor och 25 till män), varav 26 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i urologi 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



Källa: Socialstyrelsen

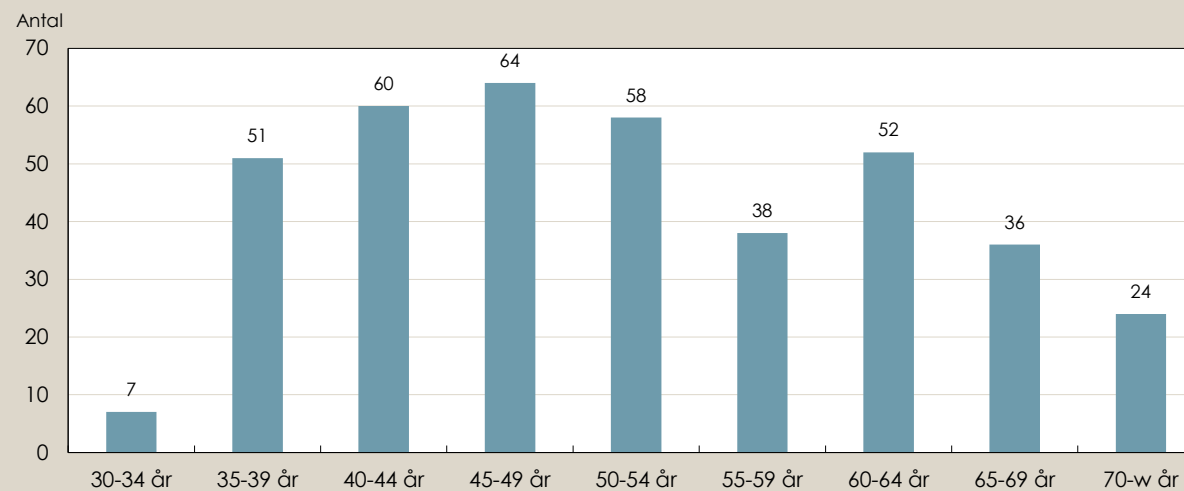
# Urologi

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>4</b>
Stockholm	4
Uppsala	5
Södermanland	4
Östergötland	3
Jönköping	4
Kronoberg	4
Kalmar	6
Gotland	5
Blekinge	4
Skåne	4
Halland	3
Västra Götaland	4
Värmland	3
Örebro	7
Västmanland	4
Dalarna	1
Gävleborg	2
Västernorrland	4
Jämtland	3
Västerbotten	3
Norrbottn	4

- Knappt hälften av de sysselsatta specialisterna, 47 %, 2017 var under 50 år. 15 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I 6 län, bl a Uppsala och Örebro, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 7 län, bl a Östergötland, Värmland och Gävleborg.

## Specialister i urologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Urologi - efterfrågan

Hösten 2018 rapporterade 16 regioner brist och 2 balans.

Hösten 2019 bedömde Svensk urologisk förening (SUF) att det råder brist, främst i glesbygd. Enligt föreningen är det långa köer till förstabesök hos urologspecialist.

Föreningen beskriver att urologi står för drygt 1/3 av alla standardiserade vårdförlopp (SVF) (bl a diagnostisering av drygt 10 000 nya prostatacancerfall/år). Sedan SVF infördes beskrivs antalet cystoskopier i landet ha ökat från 10 000 till 69 881/år.

Föreningen bedömer flera orsaker bakom bristen:

- Pensionsavgångar.
- Fler äldre i befolkningen, således fler personer som kan drabbas av urologiska tillstånd.
- Nya tillgängliga behandlingar. Äldre patienter erbjuds behandlingar som tidigare inte gavs till patienter över en viss ålder.
- Reformen 2008 då urologi blev en grenspecialitet till kirurgi. Flera potentiella ST-läkare valde att stanna inom en basspecialitet.

I dagsläget har SUF 477 medlemmar som är läkare. Av dessa är 46 >68 år, 21 66–67 år och 50 60–65 år. Det finns ca 100 ST-läkare i urologi och ca 50 av dessa är medlemmar i SUF.

På nationell nivå fick 88 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan olika regioner (se tabell).

På nationell nivå fick 73 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (44–97 procent).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	88%
Blekinge	71%
Dalarna	
Gotland	96%
Gävleborg	98%
Halland	90%
Jämtland Härjedalen	91%
Jönköping	94%
Kalmar	96%
Kronoberg	79%
Norrbottn	91%
Skåne	90%
Stockholm	96%
Sörmland	94%
Uppsala	92%
Värmland	97%
Västerbotten	52%
Västernorrland	85%
Västmanland	86%
Västra Götaland	88%
Örebro	75%
Östergötland	93%

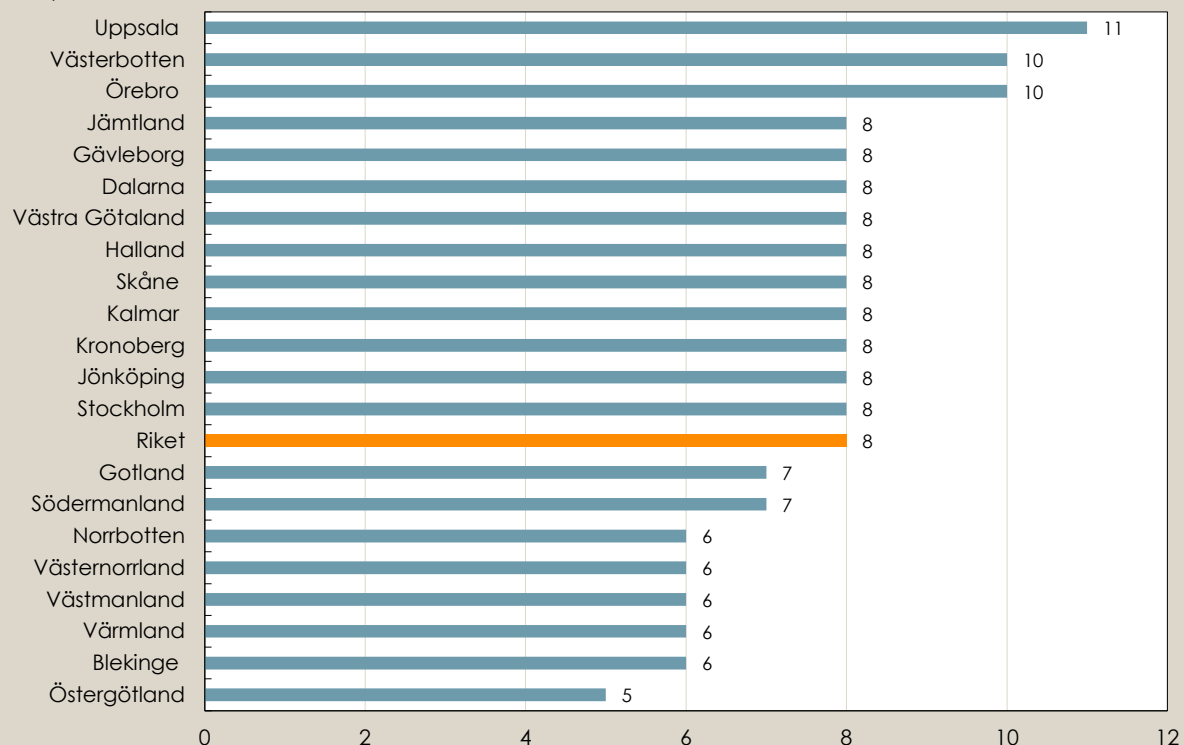
# Ögonsjukdomar

- Knappt 820 sysselsatta specialister inom ögonsjukdomar 2017.
- Drygt 770 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 69 % i offentlig sektor.
- 52 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Uppsala 2017 och lägst relativt antal i Östergötland.
  
- 36 specialistbevis utfärdade 2018 (15 till kvinnor och 21 till män), varav 35 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i ögonsjukdomar 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



Källa: Socialstyrelsen

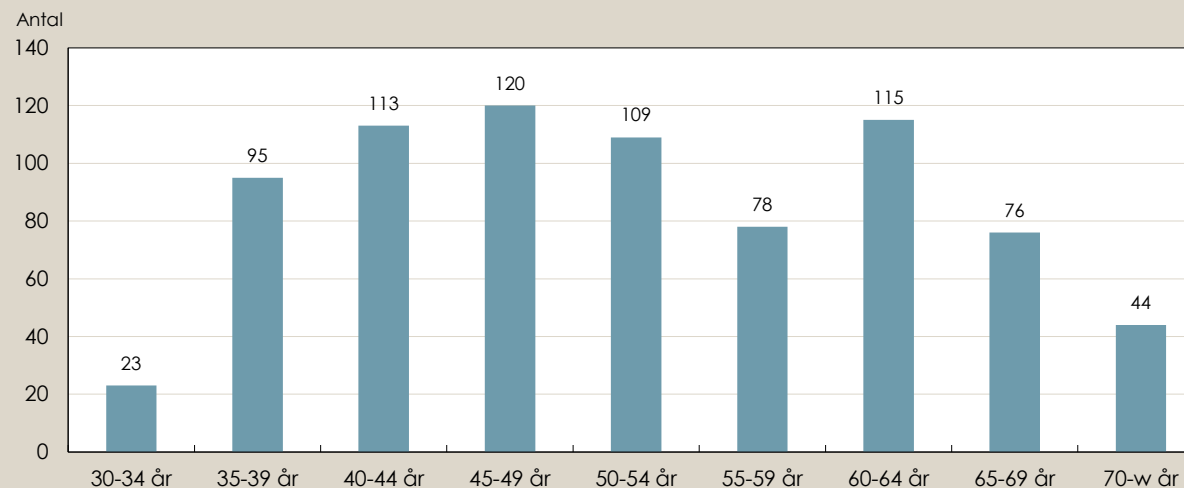
# Ögonsjukdomar

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>8</b>
Stockholm	8
Uppsala	11
Södermanland	7
Östergötland	5
Jönköping	8
Kronoberg	8
Kalmar	8
Gotland	7
Blekinge	6
Skåne	8
Halland	8
Västra Götaland	8
Värmland	6
Örebro	10
Västmanland	6
Dalarna	8
Gävleborg	8
Västernorrland	6
Jämtland	8
Västerbotten	10
Norrbottn	6

- Knappt hälften av de sysselsatta specialisterna, 45 %, 2017 var under 50 år. 16 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 14 %.
- I 8 län, bl a Stockholm, Uppsala och Jämtland, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 9 län, bl a Jönköping, Halland och Västerbotten.

## Specialister i ögonsjukdomar 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Ögonsjukdomar - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 13 regioner att det var brist på specialister. 5 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Sveriges Ögonläkarförening att det rådde brist på ögonläkare. Försörjning av ST-läkare uppgavs vara god men hård konkurrens om specialister mellan offentlig vård och privat verksamhet inom vårdval eller refraktiv kirurgi.

Enligt föreningen har besöken ökat via ny forskning och behandling.

Föreningen uppger att ögonläkare är ojämnt fördelade över landet med högre tillgång i större städer och i regioner med vårdval.

På nationell nivå fick 73 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan olika regioner (se tabell).

På nationell nivå fick 83 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (60–98 procent).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	73%
Blekinge	87%
Dalarna	72%
Gotland	97%
Gävleborg	34%
Halland	98%
Jämtland Härjedalen	53%
Jönköping	90%
Kalmar	96%
Kronoberg	99%
Norrbottn	43%
Skåne	79%
Stockholm	92%
Sörmland	58%
Uppsala	95%
Värmland	48%
Västerbotten	89%
Västernorrland	63%
Västmanland	82%
Västra Götaland	69%
Örebro	85%
Östergötland	75%

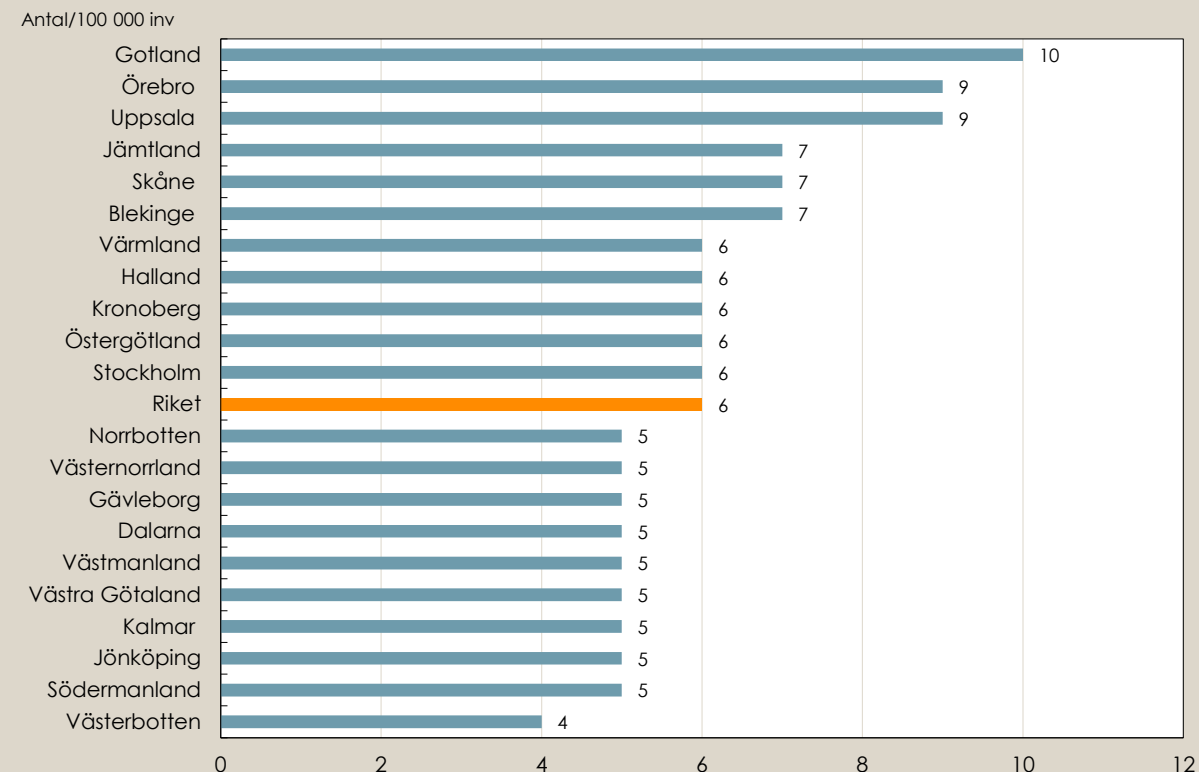


# Öron-, näs- och halssjukdomar

- Drygt 640 sysselsatta specialister inom öron-, näs- och halssjukdomar 2017.
- Drygt 600 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 76 % i offentlig sektor.
- 41 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns på Gotland 2017 och lägst relativt antal i Västerbotten.
  
- 34 specialistbevis utfärdade 2018 (18 till kvinnor och 16 till män), samtliga till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i öron-, näs- och halssjukdomar 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län



Källa: Socialstyrelsen

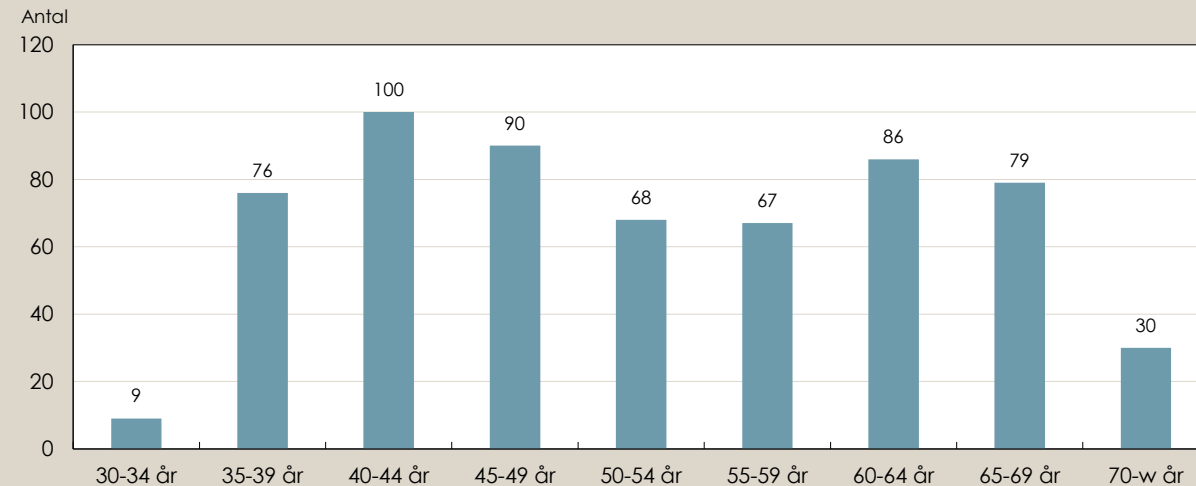
# Öron-, näs- och halssjukdomar

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>6</b>
Stockholm	6
Uppsala	9
Södermanland	5
Östergötland	6
Jönköping	5
Kronoberg	6
Kalmar	5
Gotland	10
Blekinge	7
Skåne	7
Halland	6
Västra Götaland	5
Värmland	6
Örebro	9
Västmanland	5
Dalarna	5
Gävleborg	5
Västernorrland	5
Jämtland	7
Västerbotten	4
Norrbottn	5

- Knappt hälften av de sysselsatta specialisterna, 45 %, 2017 var under 50 år. 18 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I 9 län, bl a Uppsala, Östergötland och Norrbotten, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 4 län, bl a Västra Götaland och Västerbotten.

## Specialister i öron-, näs- och halssjukdomar 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Öron-, näs- och halssjukdomar - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 12 regioner att det var brist på specialister. 6 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Förening för Otorhinolaryngologi, Huvud- och Halskirurgi att det råder tydlig brist på specialister och att det kommer att saknas 18 specialister i slutet av 2022.

Enligt föreningen skulle det behöva anställas 22 nya ST-läkare per år t o m 2022 för att uppnå balans.

Föreningen uppger att utbildningen är kostsam och att ansvaret för att utbilda nya specialister borde fördelas jämnare mellan olika landsting. Enligt föreningen utbildar Stockholms läns landsting inte tillräckligt många nya specialister.

På nationell nivå fick 82 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan olika regioner (se tabell).

På nationell nivå fick 63 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (60–98 procent).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	82%
Blekinge	60%
Dalarna	100%
Gotland	78%
Gävleborg	45%
Halland	99%
Jämtland Härjedalen	66%
Jönköping	99%
Kalmar	91%
Kronoberg	95%
Norrbottn	88%
Skåne	90%
Stockholm	96%
Sörmland	75%
Uppsala	66%
Värmland	77%
Västerbotten	83%
Västernorrland	83%
Västmanland	92%
Västra Götaland	80%
Örebro	86%
Östergötland	71%

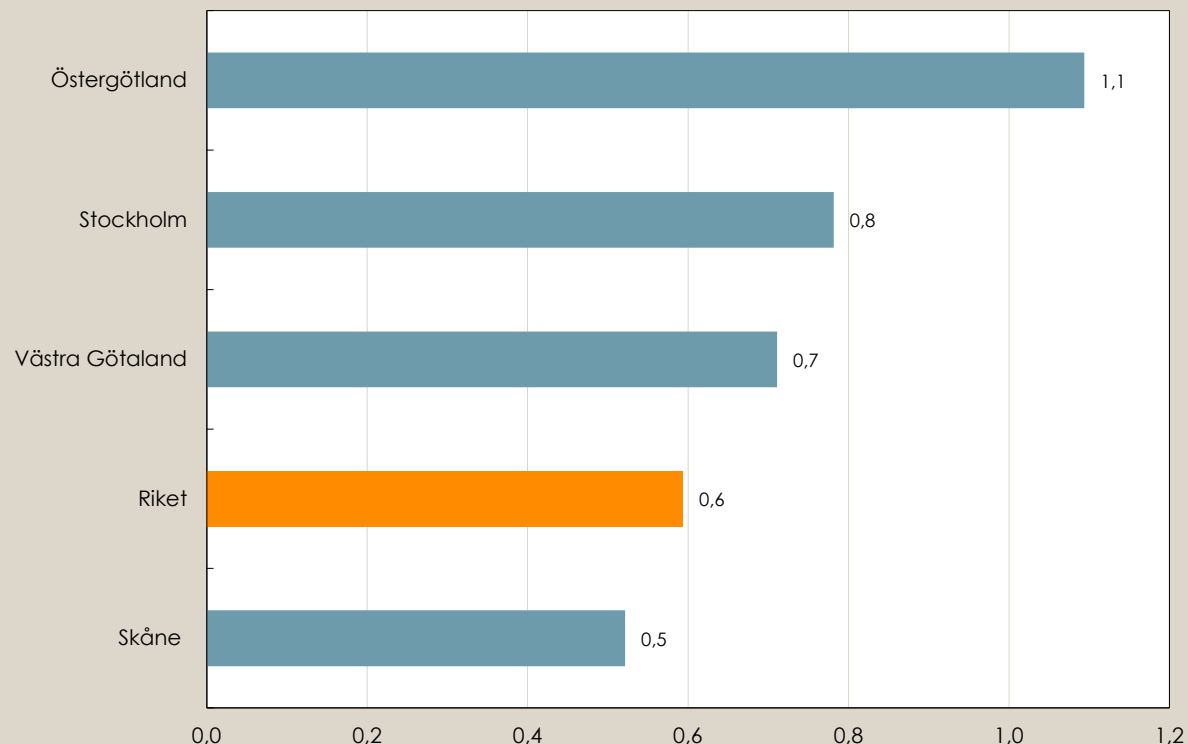
## Hörsel- och balansrubbningar

- Grenspecialitet till basspecialiteten öron-, näs- och halssjukdomar.
- Omkring 70 sysselsatta specialister inom hörsel- och balansrubbningar 2017.
- Omkring 60 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 83 % i offentlig sektor.
- 53 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Östergötland 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- Färre än 3 specialistbevis utfärdade 2018.

### Specialister i hörsel- och balansrubbningar 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Hörsel- och balansrubbningar

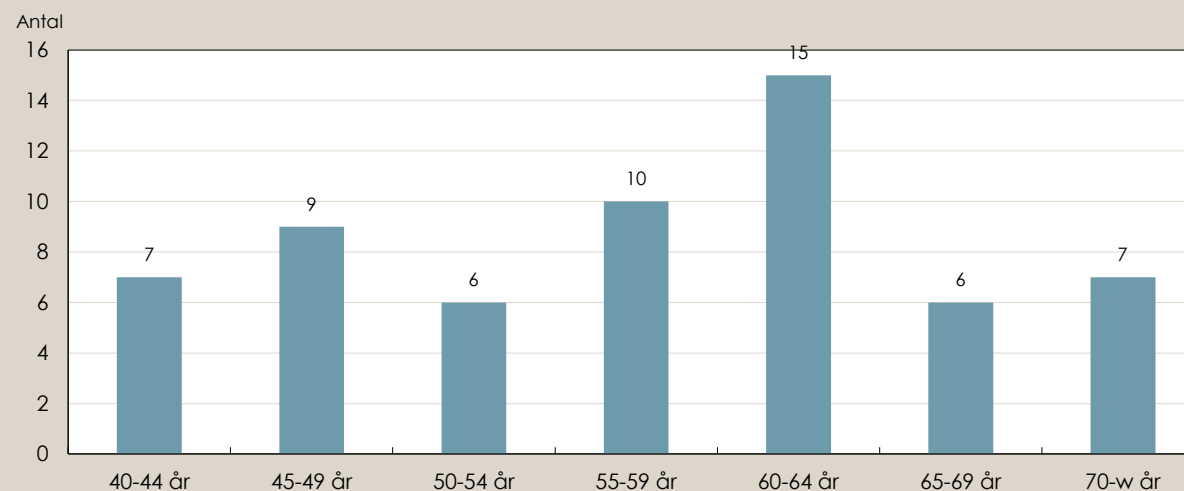
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>0,6</b>
Stockholm	0,8
Uppsala	X
Södermanland	X
Östergötland	1,1
Jönköping	X
Kronoberg	X
Kalmar	X
Gotland	X
Blekinge	X
Skåne	0,5
Halland	X
Västra Götaland	0,7
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Största åldersgruppen 2017 var den med personer mellan 60 och 64 år (25 % av sysselsatta specialister nationellt). 22 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare med 15 % nationellt.
- I Västra Götaland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 3 län (Stockholm, Östergötland och Skåne).

## Specialister i hörsel- och balansrubbningar 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Hörsel- och balansrubbingar - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 3 regioner att det var brist på specialister. 4 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Medicinsk Audiologisk Förening (SMAF) tydlig brist på audiologer och att de helt saknas i vissa regioner.

Enligt föreningen saknas 16 specialister och 13 ST-läkare och de uppskattar att det behöver utbildas minst 41 specialister kommande tio år på grund av bättre möjligheter att bota sjukdomstillstånd genom teknikutveckling och en ökande andel äldre och nyanlända med rehabiliteringskrävande hörselnedsättningar.

En enkät visar att medlemmar i SMAF som är ST-läkare delar hälften av sin tid mellan att tjänstgöra som öron-, näs- och halsläkare och ST i audiologi, vilket i kombination med forskning och föräldraledighet uppges förlänga ST.

På nationell nivå fick 79 procent av de väntande patienterna prova ut hörapparat inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (34–100 procent).

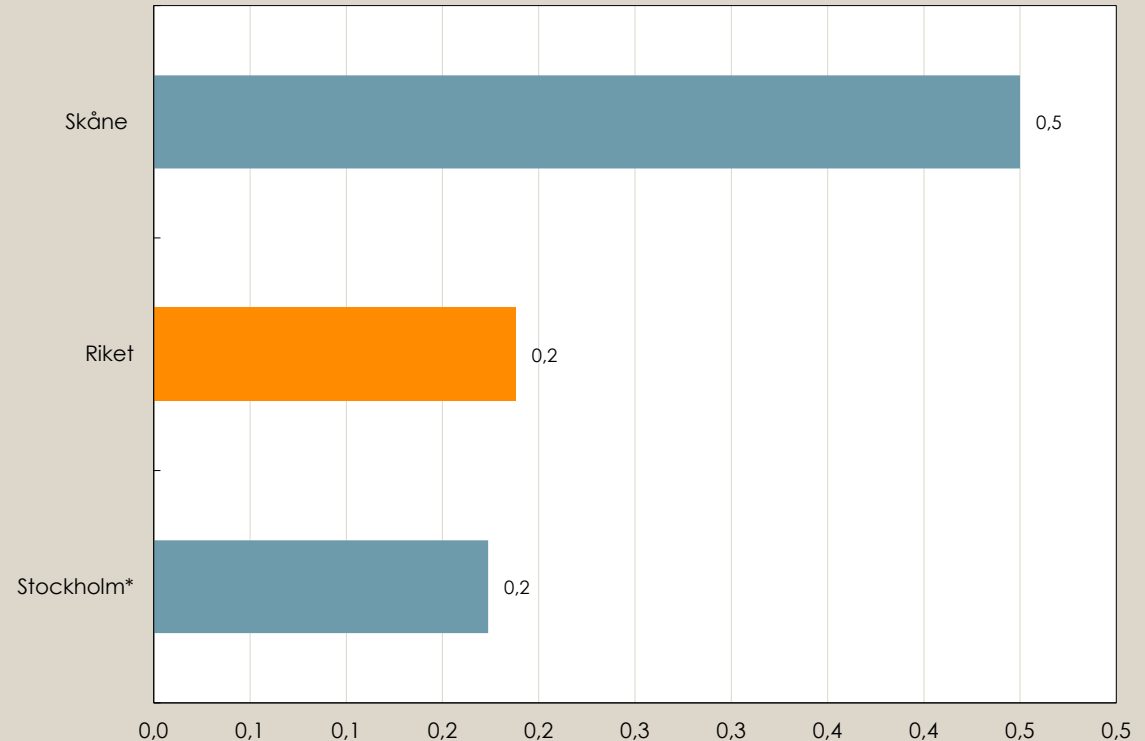
# Röst- och talrubbingar

- Drygt 20 sysselsatta specialister inom röst- och talrubbingar 2017.
- Knappt 20 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 74 % i offentlig sektor.
- 53 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Skåne 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
  
- Färre än 3 specialistbevis utfärdade 2018.

## Specialister i röst- och talrubbingar 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

## Röst- och talrubbningar

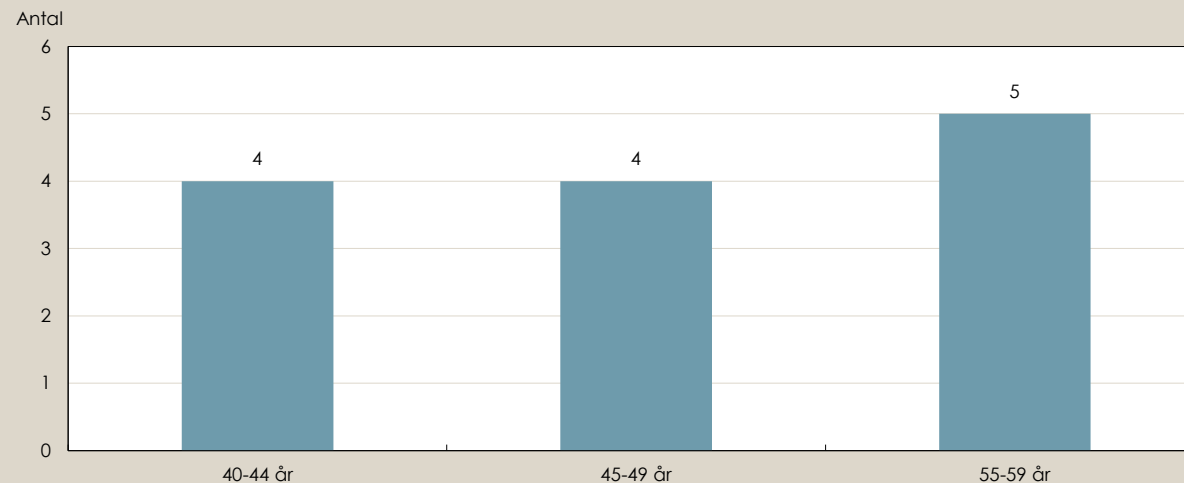
Län	2017
Riket	0,2
Stockholm*	0,2
Uppsala	x
Södermanland	x
Östergötland	x
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	0,5
Halland	x
Västra Götaland	x
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.  
\*Differens 2014–2017.

- Relativt jämn fördelning mellan åldersgrupperna 40–59 år bland sysselsatta specialister 2017.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat på nationell nivå.
- I Stockholm och Skåne minskade det relativa antalet med mer än 5 % (röda siffror i tabellen).

### Specialister i röst- och talrubbningar 2017\*

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



\* Färre än tre specialister i åldersgrupperna 50–54 år samt i övriga åldersgrupper som saknas i figuren.

Källa: Socialstyrelsen



## Röst- och talrubbningar - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 3 regioner att det var brist på specialister. 3 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk foniatrisk förening (röst- och talrubbningar) inte att det råder brist i nuläget då föreningen under de senaste åren snarast sett ett ökat intresse och fler som påbörjar och även slufför ST.

Föreningen beskriver att bristen är relativ till att deras ansvarsområde under de senaste 20 åren expanderat påtagligt med ansvar för delar av cancervård, luftvägshinder och sväljningssvårigheter, som beskrivs som tunga och prioriterade delar av sjukvården.

Föreningen beskriver flera orsaker till bristen:

- Betydande pensionsavgångar inom de närmaste 5–10 åren och några kollegor med hög kompetens som har valt att arbeta med annat än foniatri pga arbetsförhållanden.
- Kompetensen efterfrågad på fler orter och samarbetet nationellt är väl utvecklat och prioriterat inom specialiteten för att ge patienterna en så likvärdig vård som möjligt över landet.

Mot denna bakgrund menar föreningen att de behöver fortsätta att hålla antalet ST-läkare på en hög nivå relativt specialitetens storlek och fortsätta att driva frågan om fler formella ST-tjänster då informella sk gråblock levit kvar länge inom specialiteten.

# Laboratoriemedicinska specialiteter

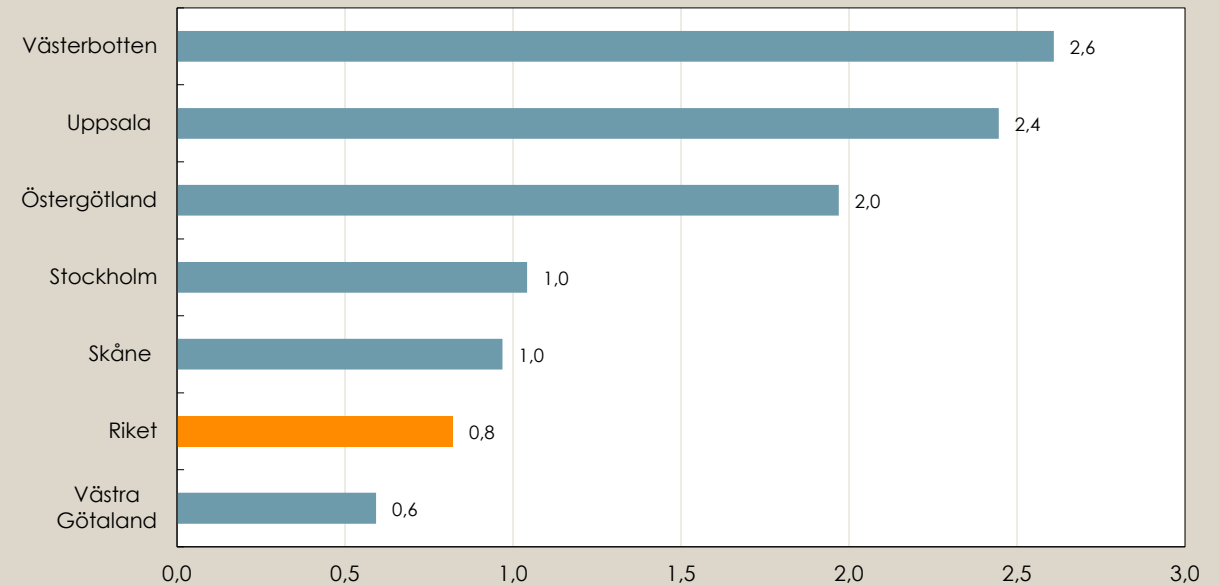
# Klinisk immunologi och transfusionsmedicin

- Knappt 110 sysselsatta specialister inom klinisk immunologi och transfusionsmedicin 2017.
- Drygt 80 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 96 % i offentlig sektor.
- 52 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Västerbotten 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 4 specialistbevis utfärdade 2018.

## Specialister i klinisk immunologi och transfusionsmedicin 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Klinisk immunologi och transfusionsmedicin

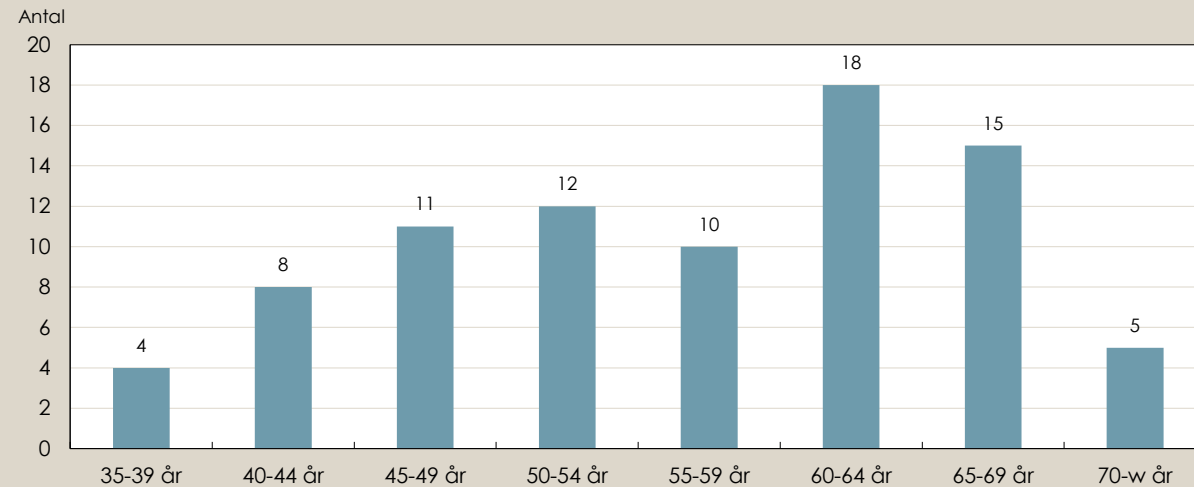
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>0,8</b>
Stockholm	1,0
Uppsala	2,5
Södermanland	x
Östergötland	2,0
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1,0
Halland	x
Västra Götaland	0,6
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	2,6
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (22 %) var 60–64-åringar. 24 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare med 8 %.
- I Östergötland och Västerbotten ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Stockholm, Uppsala och Skåne.

## Specialister i klinisk immunologi och transfusionsmedicin 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Klinisk immunologi och transfusionsmedicin - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 8 regioner att det var brist på specialister. 3 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Förening för klinisk immunologi och transfusionsmedicin brist på erfarna specialister som förväntas förvärras eftersom många är äldre än 60 år.

Föreningen uppger att verksamheten är beroende av pensionerade specialister som fortfarande arbetar och att det är sårbart med få specialister.

Föreningen menar att bristen kan bero på att det har utbildats för få ST-läkare, att specialisterna forskar eller undervisar en del av arbetstiden och har en stor administrativ börda.

Enligt föreningen kommer efterfrågan att öka i samband med utveckling av nya komplexa diagnostiska metoder.

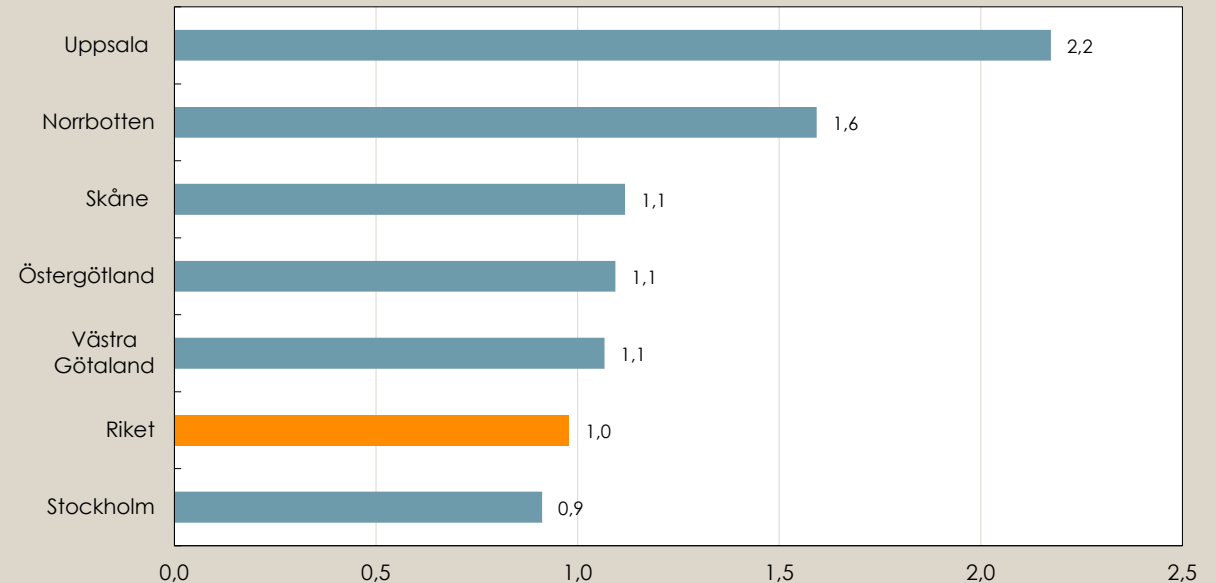
# Klinisk kemi

- Drygt 130 sysselsatta specialister inom klinisk kemi 2017.
- Drygt 770 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 88 % i offentlig sektor.
- 45 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Uppsala 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 7 specialistbevis utfärdade 2018, samtliga till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i klinisk kemi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Klinisk kemi

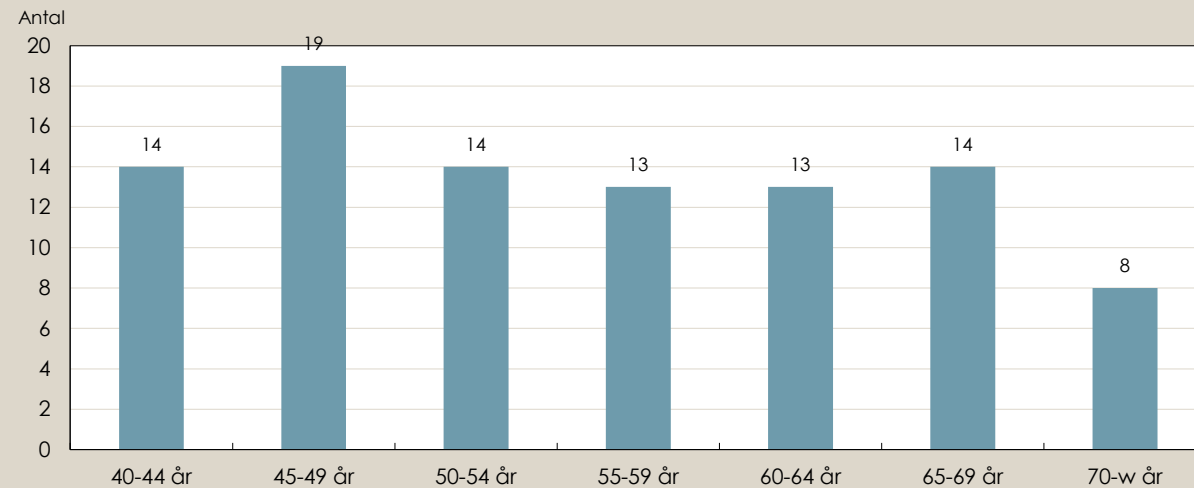
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1,0</b>
Stockholm	1,0
Uppsala	2,2
Södermanland	x
Östergötland	1,1
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1,1
Halland	x
Västra Götaland	1,1
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	1,6

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (19 %) var 45–49-åringar. 22 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 4 %.
- I Uppsala, Skåne och Västra Götaland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Stockholm.

## Specialister i klinisk kemi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Klinisk kemi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 12 regioner att det var brist på specialister. 4 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Svensk Förening för Klinisk Kemi (SFKK) är en sektion inom Svenska Läkaresällskapet, men inte en del av Sveriges Läkarförbund

SFKK bedömde hösten 2019 att det råder brist på specialister över hela landet, framförallt vid länssjukhuslaboratorierna men även vid universitetssjukhuslaboratorierna. Enligt föreningen rapporterar ett flertal av landets laboratorier om vakanser för specialist- eller överläkare trots rekryteringsförsök.

SFKK bedömer att de har omkring 130 medlemmar och att majoriteten av specialisterna är medlemmar i föreningen. SFKK bedömer att det finns omkring 40 ST-läkare inom klinisk kemi, vilket beskrivs kunna återbesätta vakanserna, åtminstone delvis. SFKK beskriver att ett stadigt inflöde och rekrytering av nya ST-läkare är nödvändigt för att säkerställa den omsättning som sker i form av pensionsavgångar och specialister som slutar av andra skäl. SFKK uppskattar att omkring 20 specialister saknas i landet.

SFKK uppger att klinisk kemi är en liten specialitet som för många yngre läkare kan te sig anonym. SFKK har gjort rekryteringsfoldrar för att öka kunskapen om specialiteten och vad det innebär att vara klinisk kemist, men de är svåra att sprida.

Omfattningen på de senaste årens ST-utbildning fram till nu uppges inte ha motsvarat utflödet av specialister. Specialiteten beskrivs vara spännande och dynamisk och rymma flera frihetsgrader jämfört med andra klassiska kliniska specialiteter. SFKK uppger att de nu har ovanligt många ST-läkare i landet men att det är angeläget att bibehålla dessa genom en fortsatt god arbetsmiljö som i sig bygger på att bristen på specialister så snart som möjligt åtgärdas.



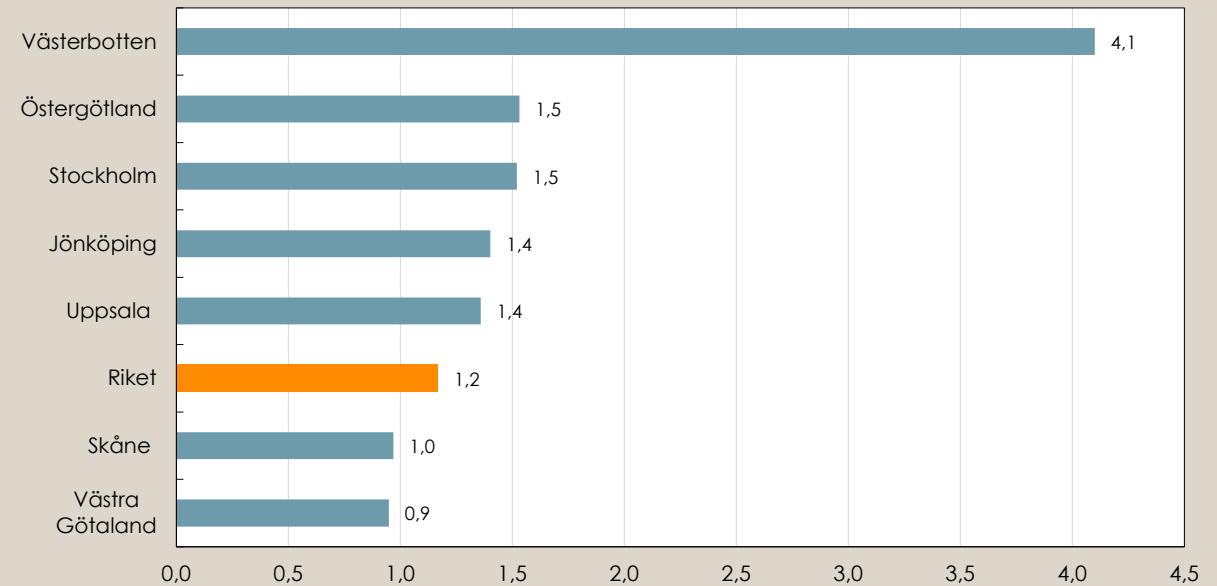
# Klinisk mikrobiologi

- Knappt 160 sysselsatta specialister inom klinisk mikrobiologi 2017.
- Knappt 120 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 89 % i offentlig sektor.
- 56 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Västerbotten 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 9 specialistbevis utfärdade 2018 (5 till kvinnor och 4 till män), varav 8 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i klinisk mikrobiologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Klinisk mikrobiologi

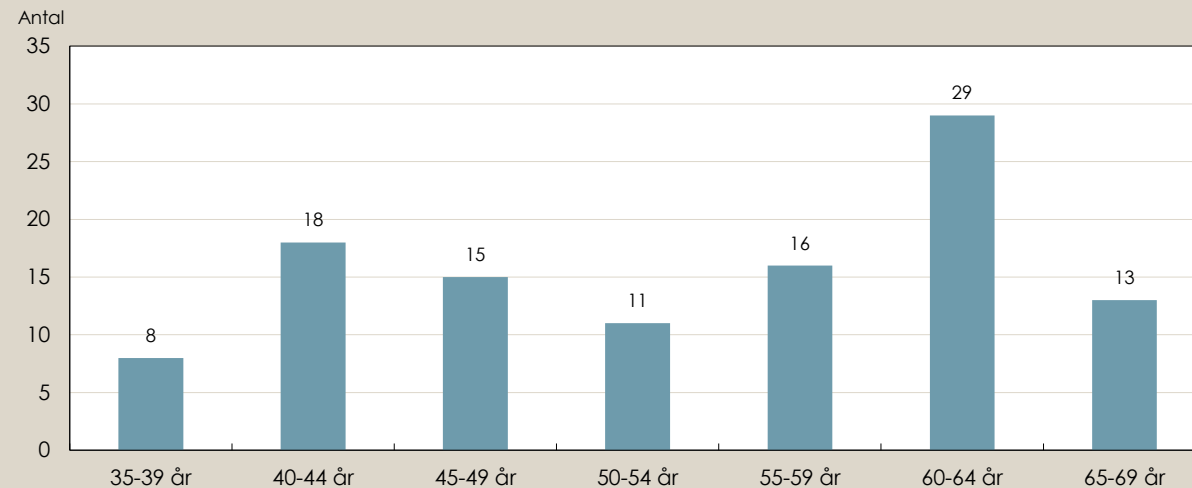
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1,2</b>
Stockholm	1,5
Uppsala	1,4
Södermanland	x
Östergötland	1,5
Jönköping*	1,4
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1,0
Halland	x
Västra Götaland	1,0
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	4,1
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.  
\*Differens 2014–2017.

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (25 %) var 60–64-åringar. 11 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare med 12 %.
- I Jönköping ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Uppsala, Skåne och Västra Götaland.

## Specialister i klinisk mikrobiologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Klinisk mikrobiologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 9 regioner att det var brist på specialister. 4 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Föreningen för klinisk mikrobiologi att det är brist på erfarna specialister, svårigheter att rekrytera och brist på ST-handledare.

Föreningen uppgav att de ofta kontaktas av rekryteringsfirmor.

Enligt föreningen kan bristen bero på att specialisterna har andra uppdrag utöver det kliniska, exempelvis universitetstjänstgöring, samt stora pensionsavgångar.

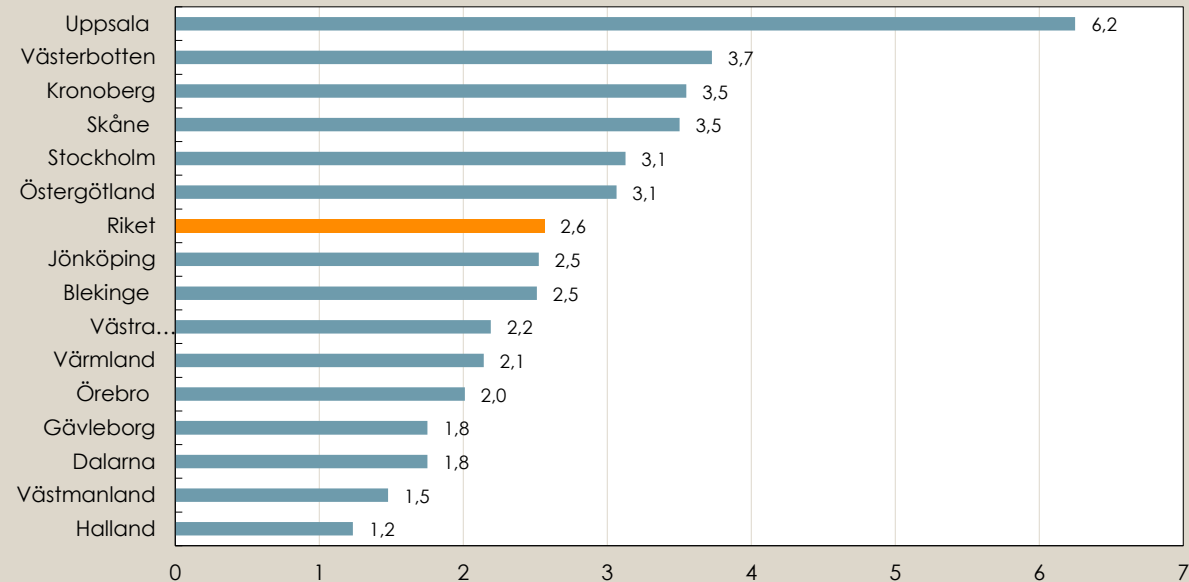
# Klinisk patologi

- Drygt 290 sysselsatta specialister inom klinisk patologi 2017.
- Knappt 260 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 91 % i offentlig sektor.
- 53 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Uppsala 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 23 specialistbevis utfärdade 2018 (12 till kvinnor och 11 till män), varav 22 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i klinisk patologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Klinisk patologi

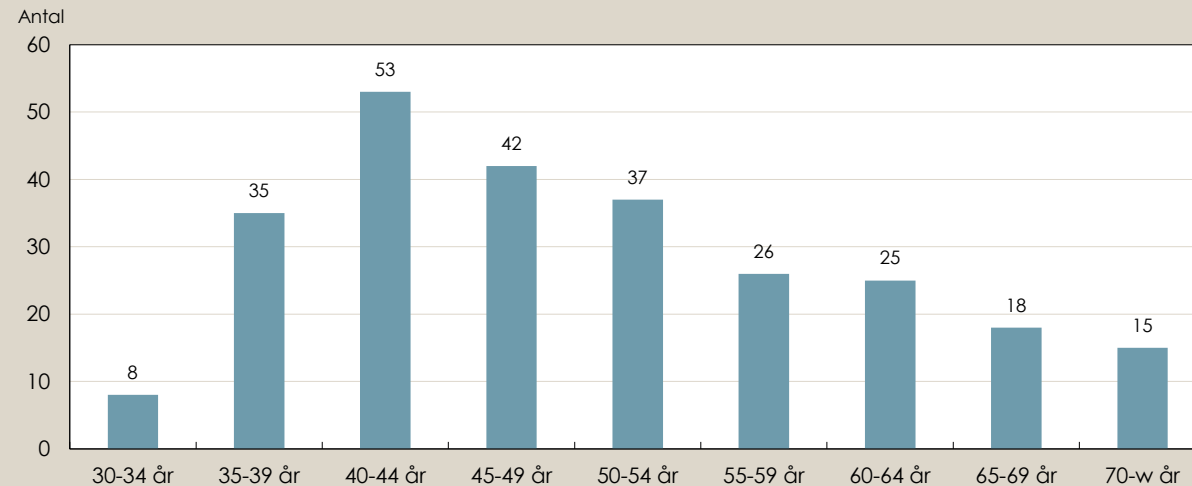
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>2,6</b>
Stockholm	3,1
Uppsala	6,3
Södermanland	x
Östergötland	3,1
Jönköping	2,5
Kronoberg	3,6
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	2,5
Skåne	3,5
Halland*	1,2
Västra Götaland	2,2
Värmland	2,1
Örebro	2,0
Västmanland	1,5
Dalarna	1,8
Gävleborg**	1,8
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	3,7
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.  
\*Differens 2016–2017. \*\*Differens 2014–2017.

- 2017 var 53 % av de sysselsatta specialisterna under 50 år. Den största åldersgruppen 2017 (20 %) var 40–44-åringar. 13 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 23 %.
- I 9 län, bl a Stockholm, Östergötland, Västra Götaland och Gävleborg, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 3 län, bl a Västmanland.

## Specialister i klinisk patologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Klinisk patologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 14 regioner att det var brist på specialister. 1 region redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk förening för patologi att det är brist på specialister, pga underbemanning. Bristen förväntas förvärras med en åldrande population, eftersom sjuklighet generellt ökar med åldern, inklusive risken att drabbas av cancer, som patologi spelar en central roll inom.

Föreningen beskriver att patologer förväntas göra alltmer för att möjliggöra skräddarsydda behandlingar baserade på deras analysresultat. De menar att det är svårt att upprätthålla svarstiden som Nationella Vård Program förespråkar och fall som är utanför NVP (ej cancer) beskrivs ha långa svarstider.

Föreningen gör en bemanningsanalys vartannat år. 2017 fanns motsvarande 270 heltider (1 patolog/37 000 inv). Det bör enligt föreningen vara 1 patolog/25 000 inv. Föreningen menar att arbetsbelastningen klaras av tack vare pensionärer. Enligt enkäten 2017 var 67 pensionärer kliniskt aktiva.

Föreningen uppger att cheferna på alla laboratorier i samtliga regioner har bett om dispens att anställa ST-läkare med varierande utfall. I bl a Uppsala har de inte fått tillstånd att utlysa ST-tjänster, trots intressenter (medicinare som vill bli patologer). Föreningen menar att de tjänster som finns är vid mindre sjukhus där specialistantalet är lågt och handledningen kan vara bristfällig.

Föreningen menar att det största dilemmat är att arbetsgivaren vill ha tag på en "producent" som utför arbetet för att hålla kostnaderna nere. Enligt föreningen når inte ST-läkare samma produktionsnivå som en specialist utan genererar kostnader i form av lön och utbildningstillfällen samt minskar specialisternas produktivitet. Föreningen menar även att specialiteten är komplex och inkluderar flera olika organområden vilket gör att ST-läkaren ska hinna lära sig mycket och ha många års erfarenhet innan uppnådd produktionsnivå som en specialist.

# Neurologiska specialiteter

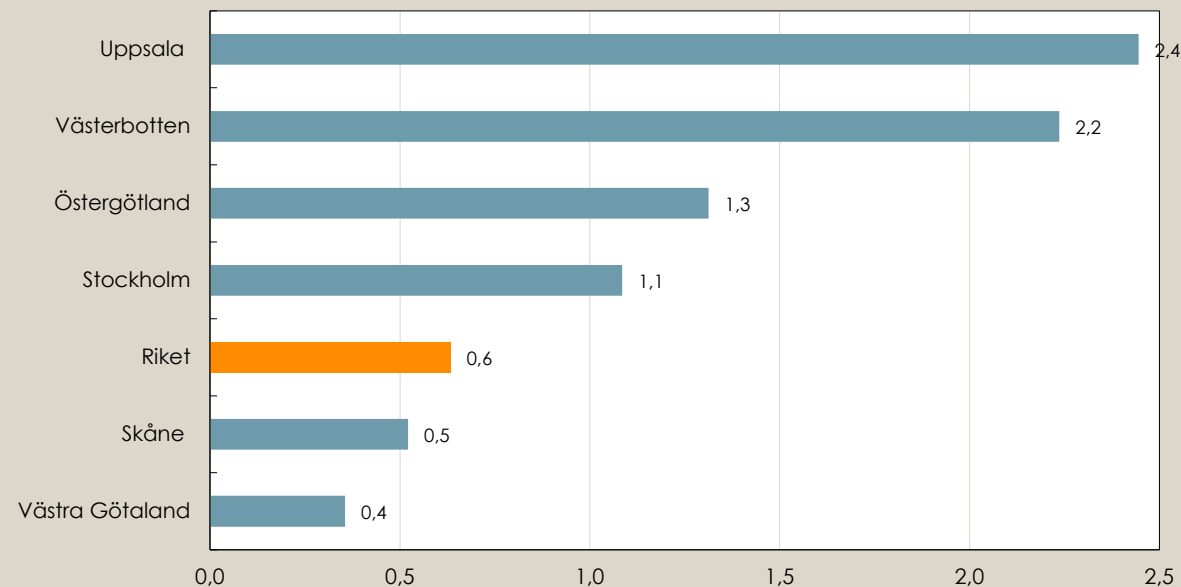
## Klinisk neurofysiologi

- Omkring 74 sysselsatta specialister inom klinisk neurofysiologi 2017.
- Omkring 64 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 84 % i offentlig sektor.
- 42 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Uppsala 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 3 specialistbevis utfärdade 2018.

### Specialister i klinisk neurofysiologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen



# Klinisk neurofysiologi

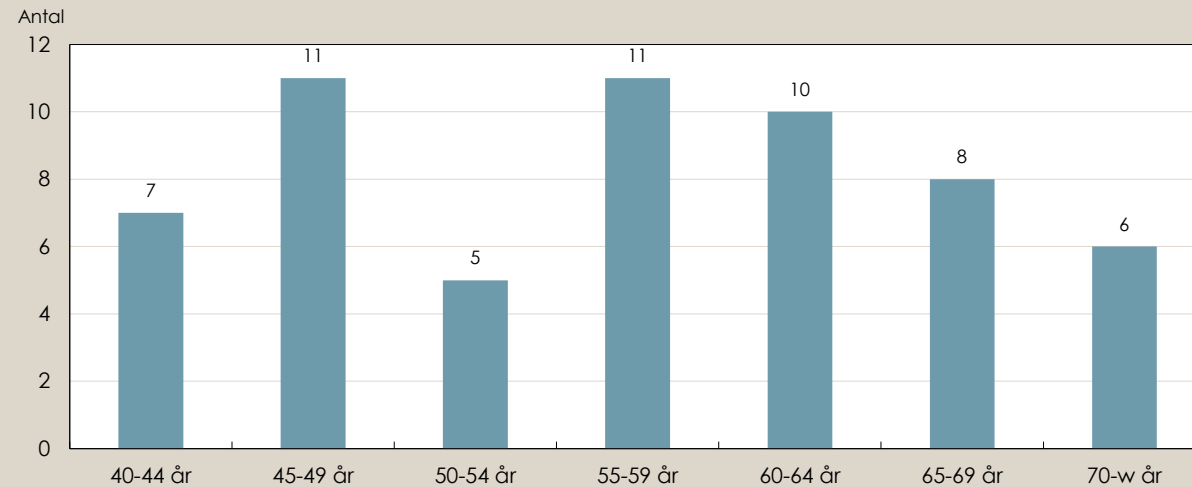
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>0,6</b>
Stockholm	1,1
Uppsala	2,5
Södermanland	x
Östergötland	1,3
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	0,5
Halland	x
Västra Götaland	0,4
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	2,2
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- De största åldersgrupperna bland sysselsatta specialister 2017 (bägge 17 %) var 45–49-åringar samt 55–59-åringar. 22 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare oförändrat.
- I Stockholm, Östergötland och Västerbotten ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Uppsala, Skåne och Västra Götaland.

## Specialister i klinisk neurofysiologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Klinisk neurofysiologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 5 regioner att det var brist på specialister. 1 region redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk förening för klinisk neurofysiologi att det råder stor brist på specialistläkare. Enligt föreningen yttrar sig bristen i att det i de flesta regioner i Sverige är svårt att genomföra och besvara de remisser som neurologer, barnneurologer och andra specialiteter skickar. Väntetider för neurofysiologiska undersökningar beskrivs vara långa och i vissa orter uppges undersökningarna inte alls kunna genomföras pga personalbrist.

En orsak till bristen tros vara underlåtelse att utbilda specialister i klinisk neurofysiologi. Föreningen menar även att kortsiktiga ekonomiska perspektiv gjorde det svårt att ta in specialister i tillräcklig grad för 10–15 år sedan och att det är billigare att fortsätta ha produktiva pensionärer än att ta in nya ST-läkare för utbildning. När det väl blivit underbemanning är det svårare att rekrytera ny personal, menar föreningen.

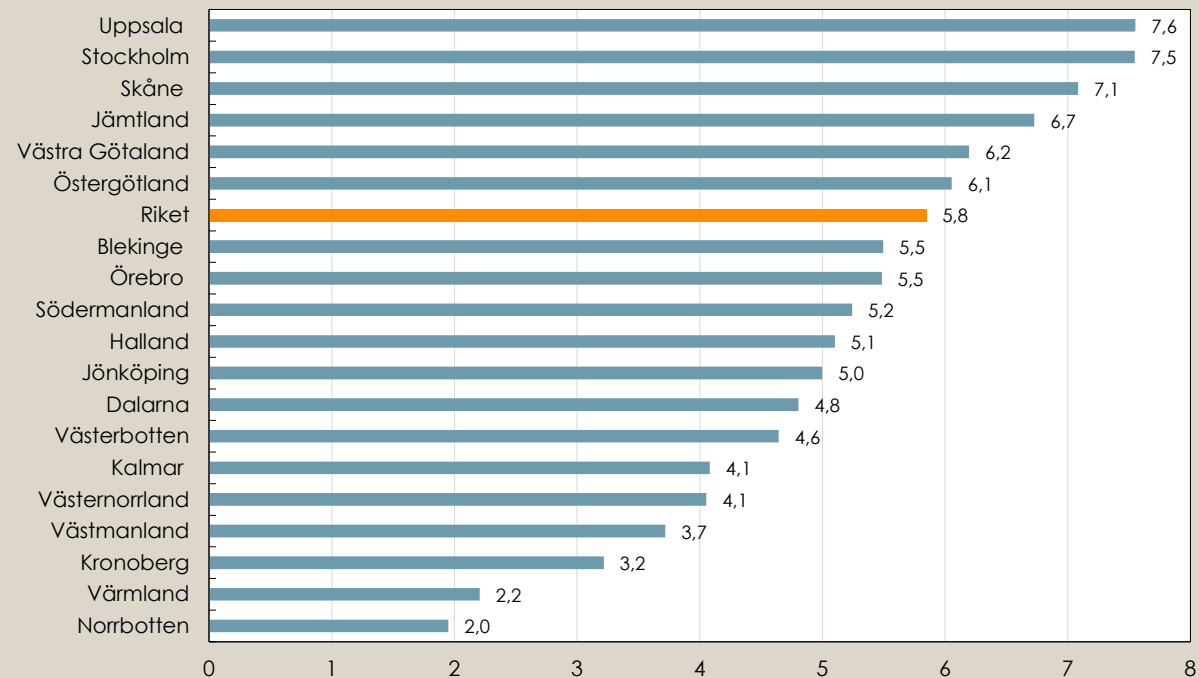
# Neurologi

- Drygt 500 sysselsatta specialister inom neurologi 2017.
- Knappt 470 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 87 % i offentlig sektor.
- 45 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre fanns i Uppsala och Stockholm 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 26 specialistbevis utfärdade 2018 (17 till kvinnor och 9 till män), varav 24 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i neurologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv≥18 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Neurologi

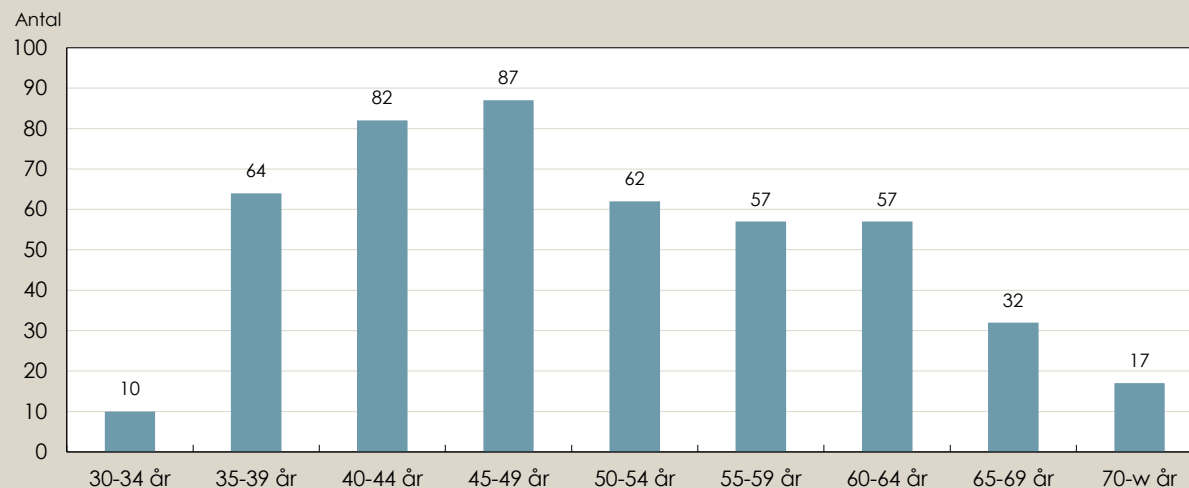
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>5,9</b>
Stockholm	7,6
Uppsala	7,6
Södermanland	5,2
Östergötland	6,1
Jönköping	5,0
Kronoberg*	3,2
Kalmar	4,1
Gotland	x
Blekinge	5,5
Skåne	7,1
Halland	5,1
Västra Götaland	6,2
Värmland	2,2
Örebro	5,5
Västmanland	3,7
Dalarna	4,8
Gävleborg	x
Västernorrland	4,1
Jämtland	6,7
Västerbotten	4,6
Norrbottn	2,0

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.  
\*Differens 2015–2017.

- 52% av de sysselsatta specialisterna 2017 var yngre än 50 år. 10 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre med 11 %.
- I 12 län, bl a Stockholm, Skåne, Västra Götaland och Jämtland, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 4 län, bl a i Kronoberg och Norrbotten.

## Specialister i neurologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Neurologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 11 regioner att det var brist på specialister. 5 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svenska Neurologföreningen att det behövs 5–6 neurologer/100 000 invånare och att långa väntetider för ny- och återbesök för alla neurologiska sjukdomar tyder på en tydlig neurologbrist.

Enligt föreningen kan det förklaras av att många specialister kombinerar kliniskt arbete med forskning och att det saknas ST-tjänster.

På nationell nivå fick 77 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan olika regioner (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	77%
Blekinge	69%
Dalarna	100%
Gotland	100%
Gävleborg	53%
Halland	93%
Jämtland Härjedalen	69%
Jönköping	69%
Kalmar	94%
Kronoberg	93%
Norrbottn	60%
Skåne	96%
Stockholm	67%
Sörmland	
Uppsala	73%
Värmland	90%
Västerbotten	89%
Västernorrland	90%
Västmanland	39%
Västra Götaland	73%
Örebro	96%
Östergötland	95%

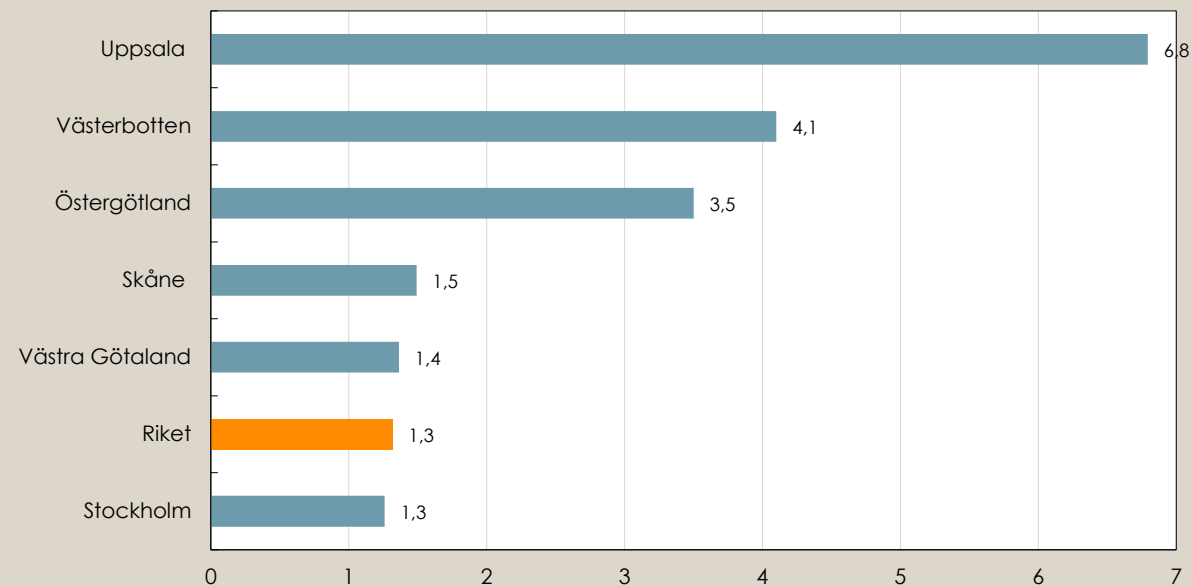
# Neurokirurgi

- Omkring 140 sysselsatta specialister inom neurokirurgi 2017.
- Drygt 130 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 90 % i offentlig sektor.
- 15 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Uppsala 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- Enligt Svensk Neurokirurgisk Förening finns 6 neurokirurgiska kliniker i landet.
  
- 5 specialistbevis utfärdade 2018, samtliga till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i neurokirurgi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Neurokirurgi

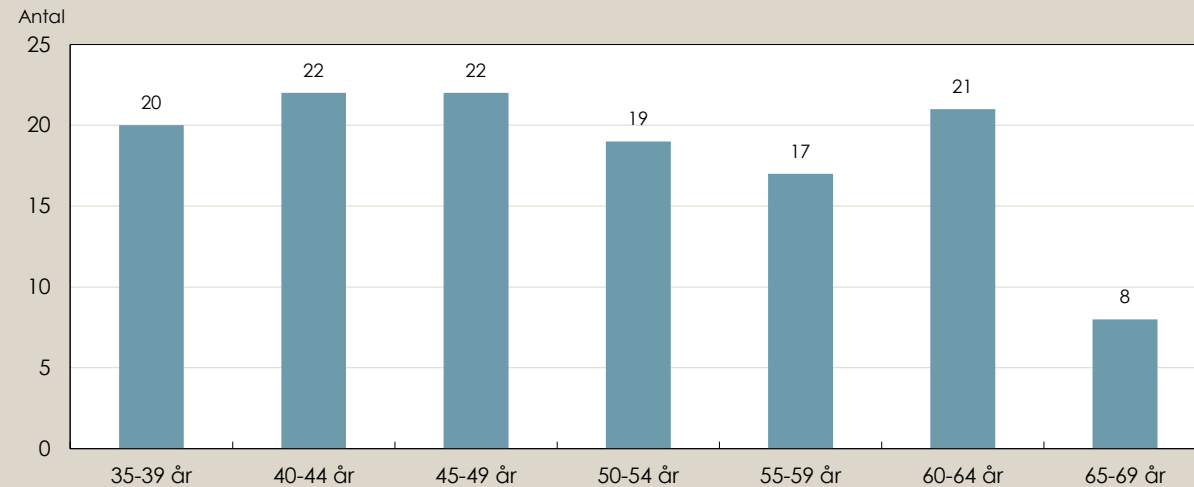
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1,3</b>
Stockholm	1,3
Uppsala	6,8
Södermanland	x
Östergötland	3,5
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1,5
Halland	x
Västra Götaland	1,4
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	4,1
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Knappt hälften av de sysselsatta specialisterna 2017 (48 %) var yngre än 50 år. 6 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 1 %.
- I Uppsala, Västra Götaland och Västerbotten ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Västerbotten.

## Specialister i neurokirurgi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Neurokirurgi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 4 regioner att det var brist på specialister. 4 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde styrelsen för Svensk Neurokirurgisk Förening, där landets alla 6 kliniker finns representerade, att det inte var brist på specialisläkare. Enligt föreningen rådde det inte brist på specialister på någon av klinikerna och ST läkare förväntas täcka naturliga pensionsavgångar den närmsta framtiden.

Enligt föreningen fanns det på en klinik viss osäkerhet när det gäller att täcka upp för kommande pensionsavgångar. En annan klinik uppgav att viss spetskompetens skulle försvinna med kommande pensionsavgång.

På nationell nivå fick 94 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

På nationell nivå fick 76 procent av de väntande patienterna en operation eller annan åtgärd inom 90 dagar. Resultaten skilde sig mellan regionerna (55–92 procent).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	94%
Blekinge	
Dalarna	
Gotland	
Gävleborg	
Halland	
Jämtland	
Härjedalen	
Jönköping	
Kalmar	
Kronoberg	
Norrbottn	
Skåne	100%
Stockholm	
Sörmland	
Uppsala	91%
Värmland	
Västerbotten	100%
Västernorrland	
Västmanland	
Västra Götaland	88%
Örebro	
Östergötland	99%



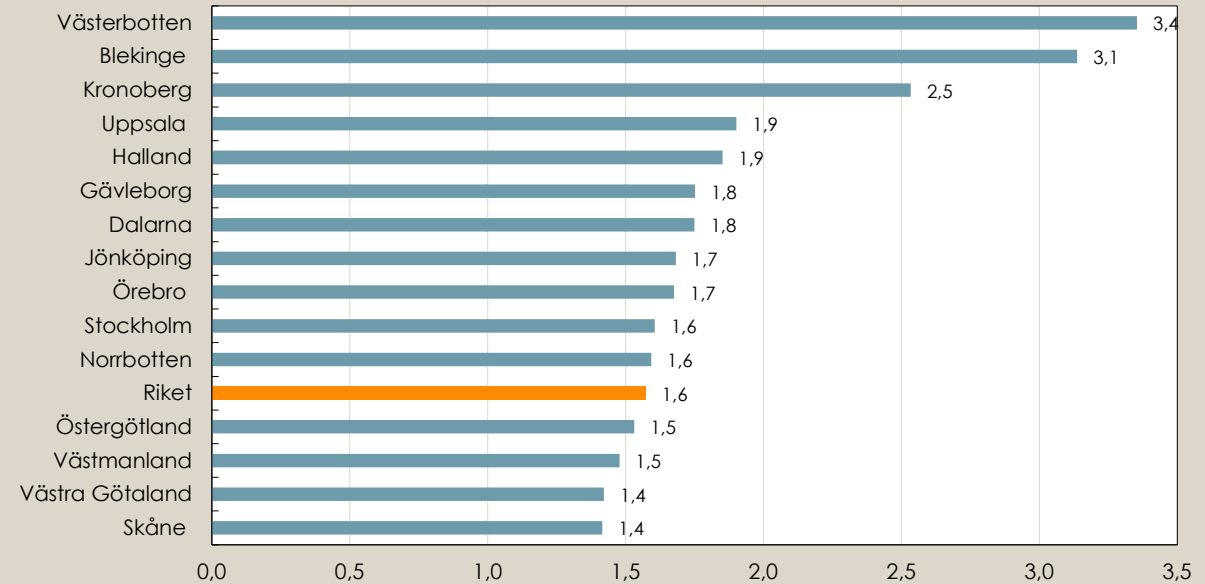
# Rehabiliteringsmedicin

- Knappt 190 sysselsatta specialister inom rehabiliteringsmedicin 2017.
- Knappt 160 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 76 % i offentlig sektor.
- 61 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Västerbotten och Bleking 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 9 specialistbevis utfärdade 2018, varav 8 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i rehabiliteringsmedicin 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data

Källa: Socialstyrelsen

# Rehabiliteringsmedicin

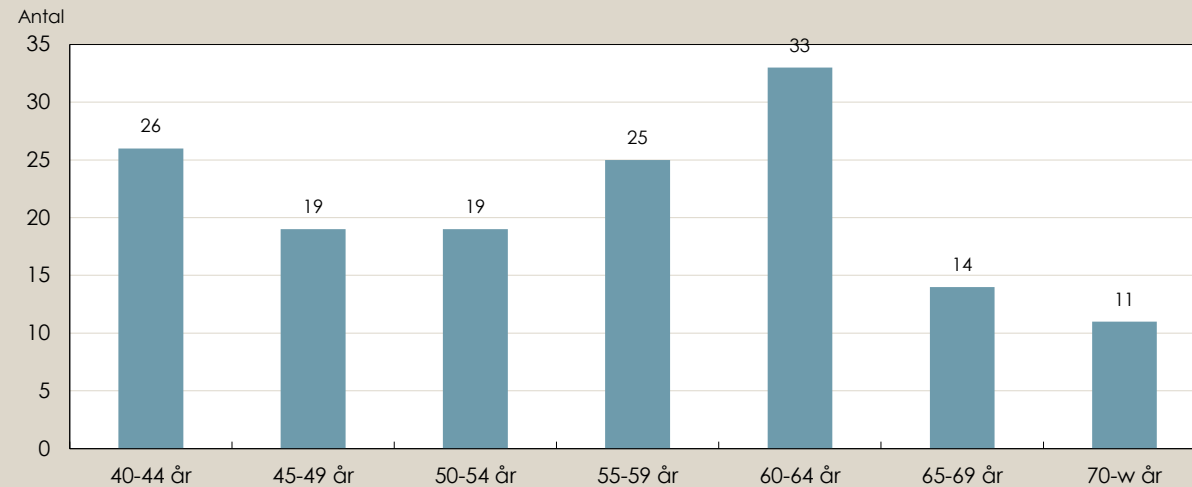
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1,6</b>
Stockholm	1,6
Uppsala	1,9
Södermanland	x
Östergötland	1,5
Jönköping	1,7
Kronoberg	2,5
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge*	3,1
Skåne	1,4
Halland	1,8
Västra Götaland	1,4
Värmland	x
Örebro	1,7
Västmanland**	1,5
Dalarna	1,8
Gävleborg	1,8
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	3,4
Norrbottn	1,6

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.  
\*Differens 2015–2017. \*\*Differens 2016–2017.

- De största åldersgrupperna bland sysselsatta specialister 2017 var 60–64-åringar (21 %) samt 40–44-åringar (16 %). 16 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare med 10 %.
- I 7 län, bl a Östergötland, Halland och Västerbotten, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 6 län, bl a Stockholm, Skåne och Norrbotten.

## Specialister i rehabiliteringsmedicin 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Rehabiliteringsmedicin - efterfrågan

Hösten 2018 rapporterade 11 regioner brist på specialister och 4 redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Enligt Svensk förening för rehabiliteringsmedicin finns ca 210 specialister. Rehabmedicinska kliniker finns på universitetssjukhusen samt två länsdelssjukhus (SÄL, Borås och i Sandviken). Föreningen beskrev att det finns kombinerade kliniker (geriatrik+rehabilitering samt neurologi+rehabilitering) med en eller ett fåtal rehabiliteringsmedicinska specialister.

Enligt föreningen har vissa ytterligare en specialitet ffa i smärtlindring men också i neurologi eller neurokirurgi. Föreningen uppger att specialisterna är attraktiva på arbetsmarknaden, inom bl a företagshälsovård och på Försäkringskassan.

Enligt föreningen har ett tiotal vårdvalsenheter för smärtrehabilitering i Region Stockholm dränerat den offentliga vården på specialister, ofta akademiskt aktiva. Föreningen uppger att alla ämnesföreträdare inom specialiteten är över 60 år. Antalet docenter (rekryteringsbas för akademiska sluttjänster) är få.

Föreningen uppger att de nya strokeriktlinjerna betonar strukturerad uppföljning hos alla strokepatienter med omfattande rehabinriktningar, vilket saknas i stora delar av landet. Det tros leda till en ökad efterfrågan på specialister i rehabiliteringsmedicin.

Föreningen tror att en relativt god försörjning av ST-läkare kan minska då specialiteten inte exponeras tillräckligt under utbildningen. De ser svårigheter med att behålla ST-läkare och specialister p g a en hög arbetsbelastning, lite tid för teoretisk fördjupning, forskning, stor intygsbörda, brist på kollegor mm.

Föreningen menar att om jämlik sjukvård ska införas och rehabmedicin ska komma samtliga regioner och patientgrupper tillhanda kommer nuvarande utbildningsvolym inte att räcka till. Försörjningen av äldre specialister beskrivs som dålig, med stora pensionsavgångar under kommande 5 år och svårt att tillsätta framförallt akademiska sluttjänster.

# Psykiatriska specialiteter

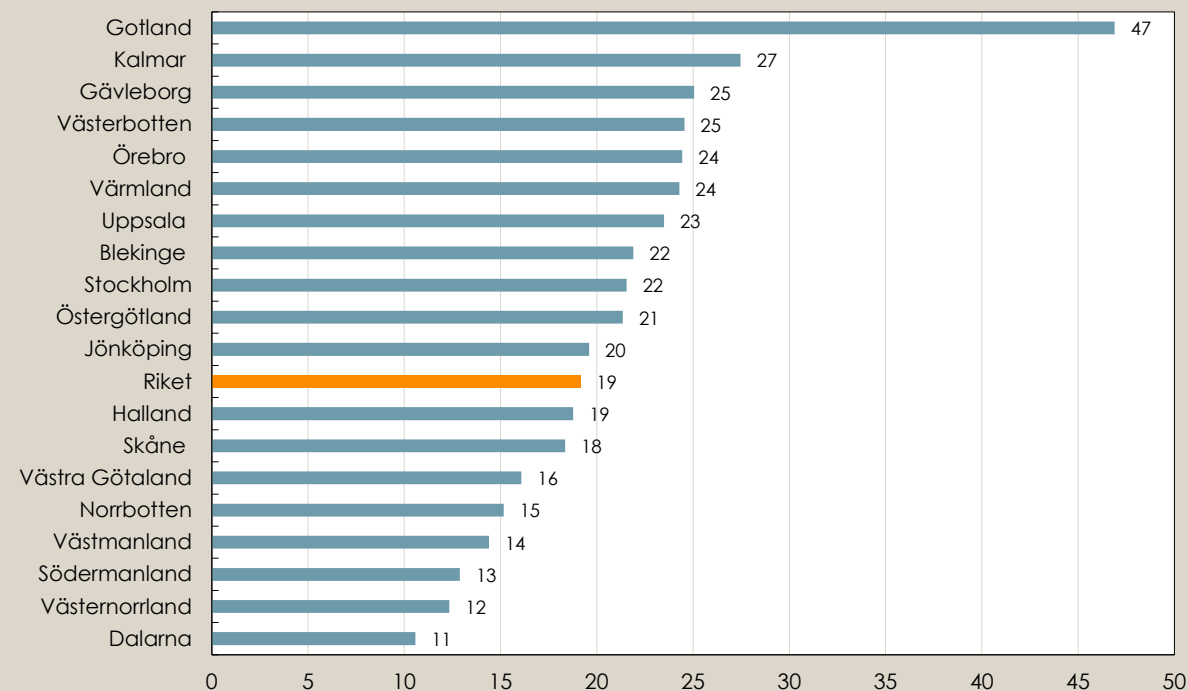
## Barn- och ungdomspsykiatri

- Drygt 450 sysselsatta specialister inom barn- och ungdomspsykiatri 2017.
- Omkring 400 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 74 % i offentlig sektor.
- 73 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare som var yngre än 18 år fanns på Gotland 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren (Kronoberg och Jämtland).
- 37 specialistbevis utfärdade 2018 (29 till kvinnor och 8 till män), varav 30 till personer med bara 1 specialistbevis.

### Specialister i barn- och ungdomspsykiatri 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv<18 år



\*De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

## Barn- och ungdomspsykiatri

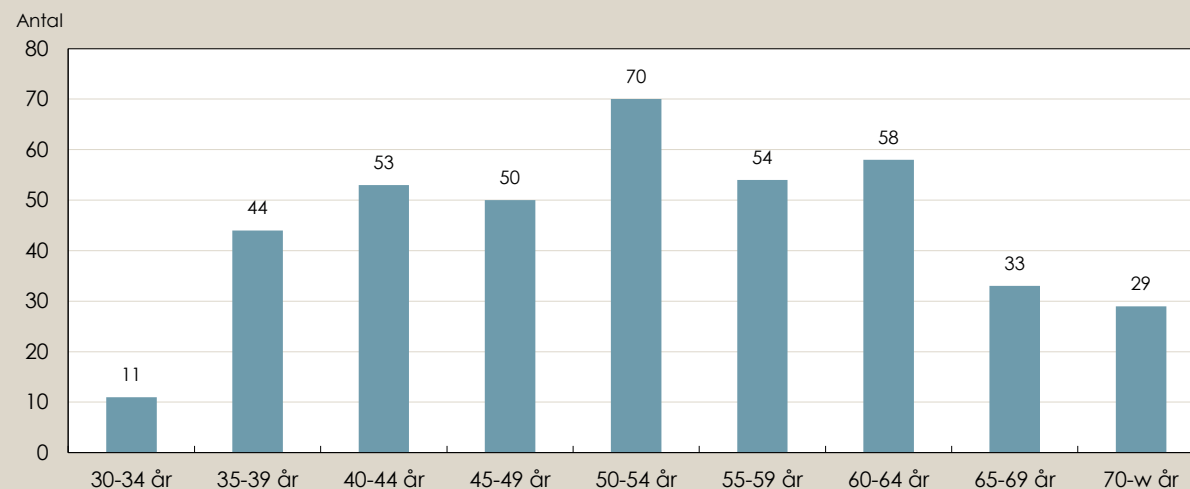
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>19</b>
Stockholm	22
Uppsala	23
Södermanland	13
Östergötland	21
Jönköping	20
Kronoberg	X
Kalmar	27
Gotland	47
Blekinge	22
Skåne	18
Halland	19
Västra Götaland	16
Värmland	24
Örebro	24
Västmanland	14
Dalarna	11
Gävleborg	25
Västernorrland	12
Jämtland	X
Västerbotten	25
Norrbottn	15

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (17 %) var 50–54-åringar. 15 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 var antalet specialister/100 000 invånare som var yngre än 18 år oförändrat.
- I 8 län, bl a Uppsala, Skåne och Norrbotten ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 6 län, bl a Stockholm.

### Specialister i barn- och ungdomspsykiatri 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Barn- och ungdomspsykiatri - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 15 regioner att det var brist på specialister. 3 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svenska föreningen för barn- och ungdomspsykiatri att specialisterna är mycket ojämnt fördelade över landet med stora brister på mindre orter. Fler orsaker till bristen uppgavs:

- Bristande introduktion till ämnet i grundutbildningen.
- Svår arbetsmiljö, främst ute i landet på mindre orter med mycket begränsad läkarbemannning.
- Läkare behövs på många olika funktioner i vården. Viktigt att kunna bygga upp en funktion med många aktiva läkare där underläkare/ST-läkare och överläkare kan stötta varandra och ha olika typer av funktioner. På mindre orter idag finns det tex en överläkare och inga andra läkare. På orter där man aktivt använder underläkare och jobbar med handledning strukturerat uppges arbetsmiljön bli bättre.
- Ledarskapet också en nyckelfråga.

På nationell nivå fick 86 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan olika regioner (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	86%
Blekinge	100%
Dalarna	95%
Gotland	100%
Gävleborg	99%
Halland	100%
Jämtland Härjedalen	59%
Jönköping	100%
Kalmar	100%
Kronoberg	97%
Norrbottn	80%
Skåne	83%
Stockholm	100%
Sörmland	90%
Uppsala	98%
Värmland	93%
Västerbotten	74%
Västernorrland	56%
Västmanland	100%
Västra Götaland	76%
Örebro	88%
Östergötland	99%

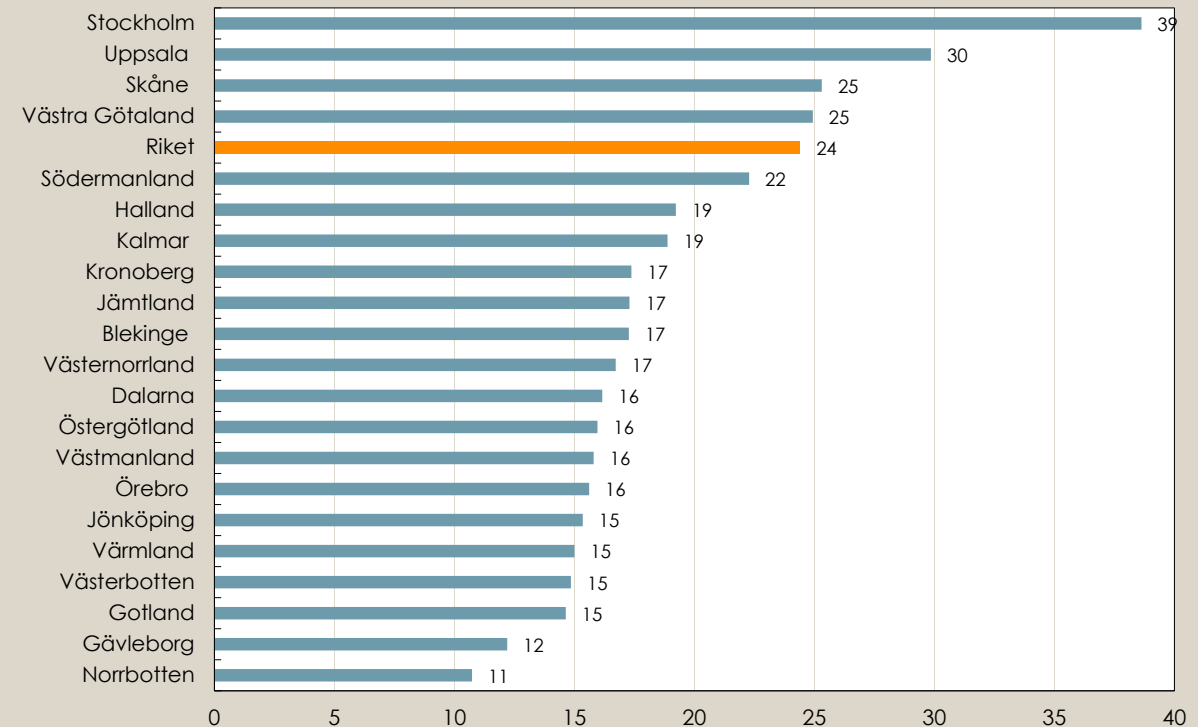
# Psykiatri

- Drygt 2 130 sysselsatta specialister inom psykiatri 2017.
- Drygt 1 950 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 66 % i offentlig sektor.
- 54 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre fanns i Stockholm 2017 och det lägsta relativa antalet fanns i Norrbotten.
  
- 130 specialistbevis utfärdade 2018 (69 till kvinnor och 61 till män), varav 120 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i psykiatri 2017

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 invånare ≥18 år



Källa: Socialstyrelsen



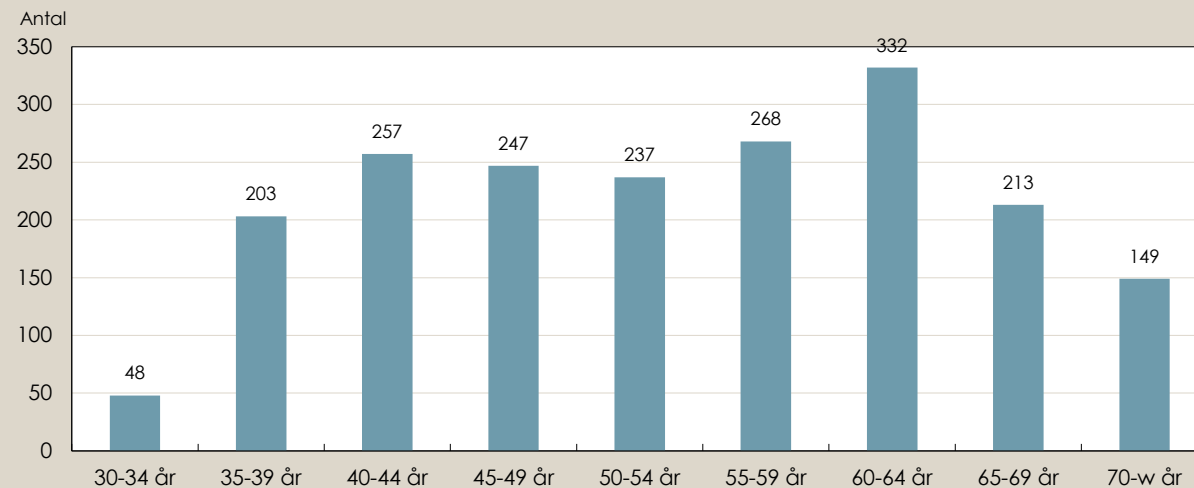
# Psykiatri

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>24</b>
Stockholm	39
Uppsala	30
Södermanland	22
Östergötland	16
Jönköping	15
Kronoberg	17
Kalmar	19
Gotland	15
Blekinge	17
Skåne	25
Halland	19
Västra Götaland	25
Värmland	15
Örebro	16
Västmanland	16
Dalarna	16
Gävleborg	12
Västernorrland	17
Jämtland	17
Västerbotten	15
Norrbottn	11

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (17 %) var 60–64-åringar. 19 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre med 4 %.
- I 9 län, bl a Stockholm, Uppsala och Halland, ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 4 län, bl a Jönköping och Örebro.

## Specialister i psykiatri 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

# Psykiatri - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 18 regioner att det var brist på specialister och 1 region balans.

Hösten 2018 rapporterade ST-läkare i Psykiatri en generell brist, även utanför storstadsregionerna, inom vuxen-, beroende och barn- och ungdomspsykiatri. Vissa kliniker är fullbemannade.

Regionala skillnader uppges kunna skapa en ond cirkel så att ST-läkare undviker bristverksamheter. Föreningen menade att en svår arbetsmiljö med hot mot personalen, stigmatisering av psykiatriska diagnoser inom och utanför sjukvården och ökad användning av hyrpersonal som ger en lägre grad av kontinuitet kan vara bakomliggande orsaker till bristen.

Hösten 2019 rapporterade Svenska psykiatriska föreningen brist på specialister i stora delar av landet. Enligt föreningen är många regioner beroende av hyrläkare men lyckas inte alltid anlita dem heller. På universitetsorterna är bristen mindre. Några orsaker till brist:

- Många har lämnat kliniskt arbete i offentlig vård, ST-tjänster har ej tillsatts för att täcka behoven vid stora pensionsavgångar, bristfällig arbetsmiljö.
- Stor administrativ börda och dåligt anpassade journalsystem. Kringresurser tas bort och leder till att psykiatern inte får fokusera på sitt kärnuppdrag.
- Rollen är utsatt med risk för hot och våld. Det är lättare att hantera på en arbetsplats med stabil personal, rutiner och patienter som har regelbunden uppföljning.
- Intresset för psykiatri och god lön väger inte upp mot det negativa.

På nationell nivå fick 85 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan olika regioner (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	85%
Blekinge	95%
Dalarna	92%
Gotland	85%
Gävleborg	97%
Halland	99%
Jämtland Härjedalen	42%
Jönköping	99%
Kalmar	99%
Kronoberg	93%
Norrbottn	82%
Skåne	78%
Stockholm	96%
Sörmland	53%
Uppsala	90%
Värmland	76%
Västerbotten	94%
Västernorrland	61%
Västmanland	99%
Västra Götaland	84%
Örebro	88%
Östergötland	96%

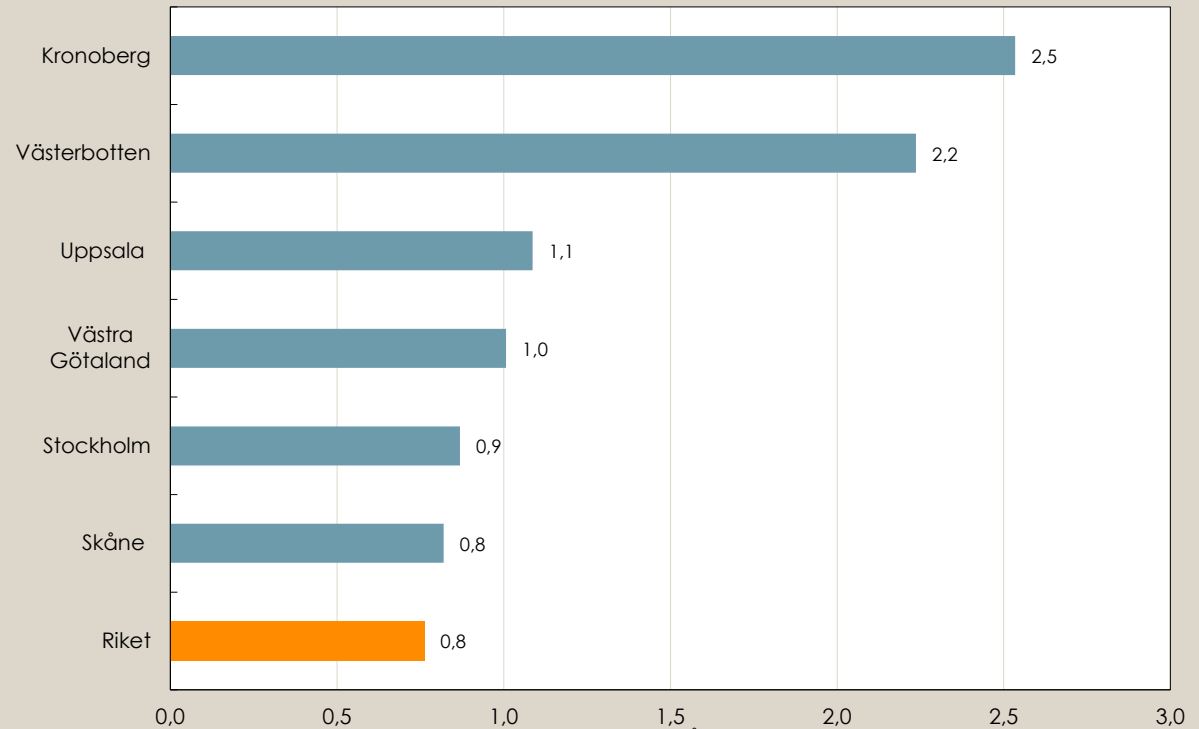
# Rättspsykiatri

- Omkring 85 sysselsatta specialister inom rättspsykiatri 2017.
- Drygt 75 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 84 % i offentlig sektor.
- 42 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Kronoberg 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 5 specialistbevis utfärdade 2018, varav inget till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i rättspsykiatri 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv≥18 år



\*De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Rättspsykiatri

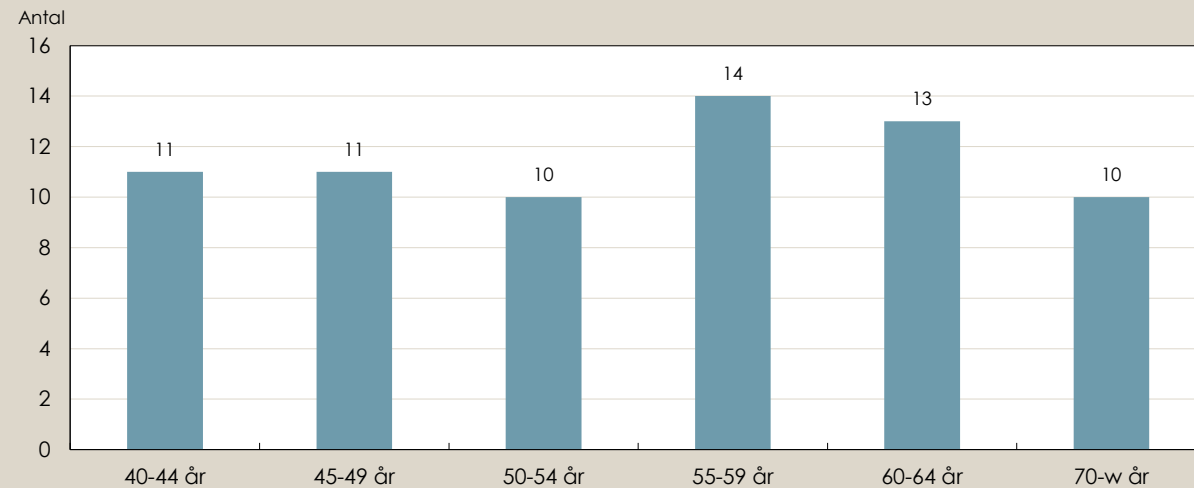
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>0,8</b>
Stockholm	0,9
Uppsala	1,1
Södermanland	X
Östergötland	X
Jönköping	X
Kronoberg	2,5
Kalmar	X
Gotland	X
Blekinge	X
Skåne	0,8
Halland	X
Västra Götaland	1,0
Värmland	X
Örebro	X
Västmanland	X
Dalarna	X
Gävleborg	X
Västernorrland	X
Jämtland	X
Västerbotten	2,2
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (18 %) var 55–59-åringar. 13 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare med 8 %.
- I Västerbotten ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i 4 län, bl a Stockholm.

## Specialister i rättspsykiatri 2017\*

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



\* Färre än tre specialister i åldersgruppen mellan 65 och 69 år.

Källa: Socialstyrelsen

## Rättspsykiatri - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 9 regioner att det var brist på specialister. 1 region redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svenska rättspsykiatriska föreningen att det är brist på rätt utbildade läkare. Föreningens åsikt är att om man arbetar långsiktigt inom rättspsykiatrisk vård behöver man ha dubbel kompetens (jämför med äldrepsykiatri och beroendepsykiatri). Föreningen uttrycker att åldersgrupperna är en negativ faktor.

Föreningen beskriver också att det kan vara utsatt att arbeta som enskild läkare i verksamheten och att klinikerna har för litet samarbete med varandra vilket minskar kollegialiteten och menar att idérika kliniker har lyckats rekrytera bättre, med goda arbetsvillkor. Föreningen menar att regionerna brister i den långsiktiga planeringen.

# Tilläggspecialiteter

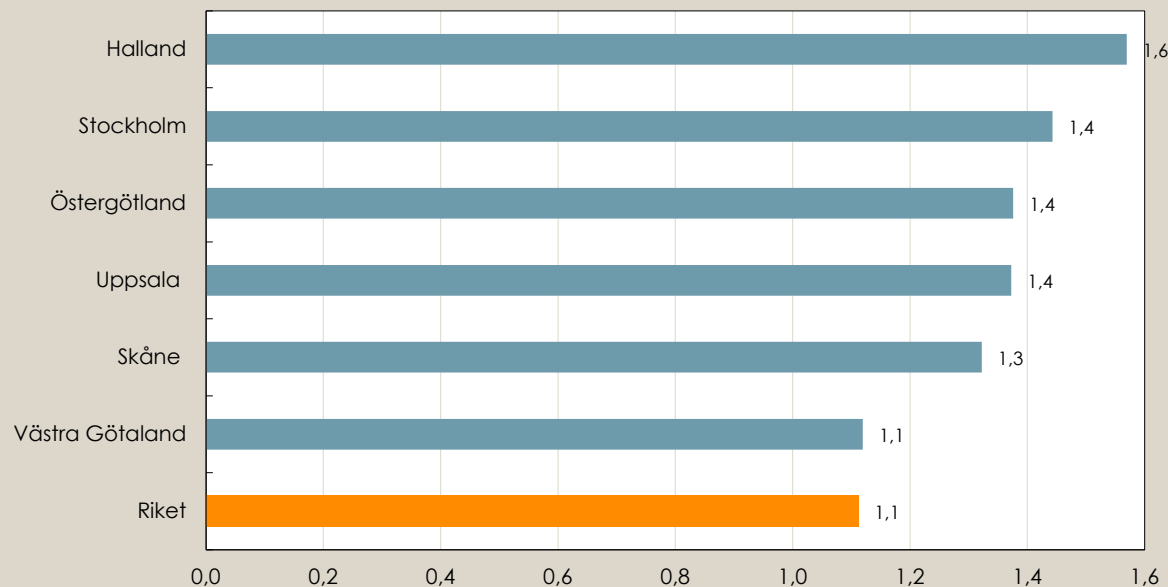
# Allergologi

- Omkring 100 sysselsatta specialister inom allergologi 2017.
- Omkring 90 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 76 % i offentlig sektor.
- 57 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Halland 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- Färre än 3 specialistbevis utfärdade 2018.

## Specialister i allergologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv≥18 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Allergologi

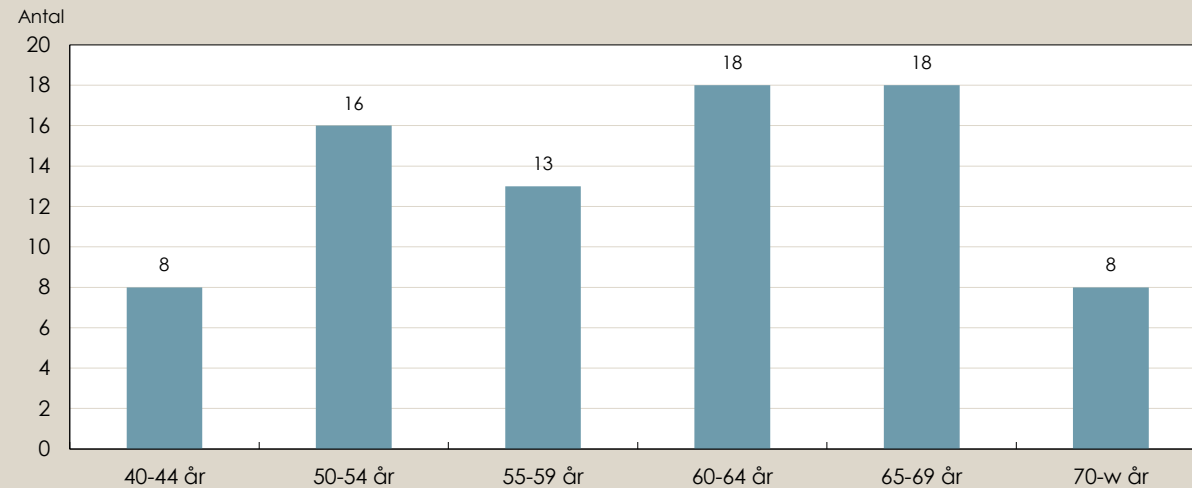
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1,1</b>
Stockholm	1,4
Uppsala	1,4
Södermanland	x
Östergötland	1,4
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1,3
Halland	1,6
Västra Götaland	1,1
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- De största åldersgrupperna bland sysselsatta specialister 2017 var 60–64-åringar och 65–69-åringar (20 % vardera). 29 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre med 14 %.
- I Östergötland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Stockholm, Uppsala, Skåne och Västra Götaland.

## Specialister i allergologi 2017\*

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



\* Färre än tre specialister mellan 45 och 49 år.

Källa: Socialstyrelsen



## Allergologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 8 regioner att det var brist på specialister. 4 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Specialitetsföreningen i Allergologi att det är brist på specialister med total avsaknad i vissa sjukvårdsregioner.

Föreningen uppgav att det finns otillsatta ST-tjänster och bedömde att bristen kan leda till att det saknas handledare i framtiden.

På nationell nivå fick 58 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar. Måluppfyllelsen skiljer sig mellan olika regioner (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	58%
Blekinge	34%
Dalarna	
Gotland	
Gävleborg	
Halland	47%
Jämtland Härjedalen	
Jönköping	51%
Kalmar	53%
Kronoberg	97%
Norrbottn	
Skåne	66%
Stockholm	49%
Sörmland	26%
Uppsala	
Värmland	
Västerbotten	45%
Västernorrland	
Västmanland	98%
Västra Götaland	72%
Örebro	
Östergötland	99%

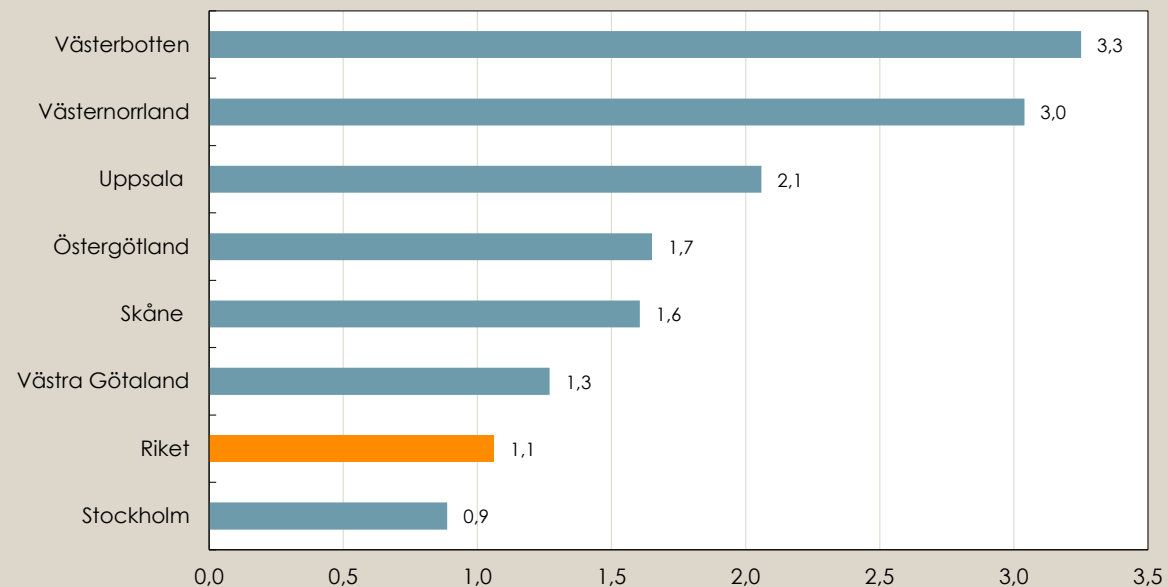
# Arbetsmedicin

- Omkring 110 sysselsatta specialister inom arbetsmedicin 2017.
- Omkring 85 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 61 % i offentlig sektor.
- 56 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Västerbotten 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 16 specialistbevis utfärdade 2018, varav 3 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i arbetsmedicin 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv≥18 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Arbetsmedicin

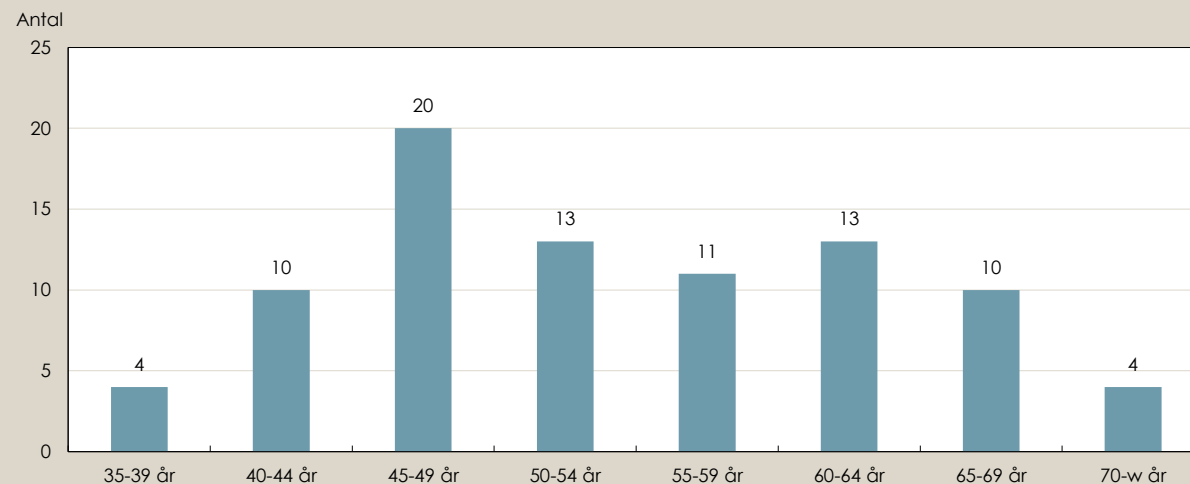
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1,1</b>
Stockholm*	1,0
Uppsala**	2,1
Södermanland	x
Östergötland	1,7
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1,6
Halland	x
Västra Götaland	1,3
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	3,0
Jämtland	x
Västerbotten**	3,3
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.  
\*Differens 2014–2017. \*\*Differens 2015–2017.

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (24 %) var 45–49-åringar. 16 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare som var 18 år eller äldre med 74 %.
- I 6 län, bl a Uppsala, Skåne och Västerbotten ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen).

## Specialister i arbetsmedicin 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Beroendemedicin – tillgång och efterfrågan

- Omkring 10 sysselsatta specialister inom beroendemedicin 2017.
- Omkring 10 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 89 % i offentlig sektor. 44 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Det finns endast data som visar att det finns omkring 10 specialister nationellt, vilket innebär omkring 0,09 specialister per 100 000 invånare.
- Data visar att Stockholms län samt Västra Götalands län har färre än 3 specialister medan data saknas för övriga län.
- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (44 %) var 40–44-åringar. Resterande åldersgrupper bestod av färre än 3 personer.
- Mellan 2013 och 2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 122 % nationellt.
- 7 specialistbevis utfärdade 2018, inget till personer med enbart 1 specialistbevis.

Hösten 2018 rapporterade 4 regioner brist på specialister och 3 redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk förening för beroendemedicin att det är brist på specialister. Föreningen menade att bristen yttrade sig i att beroendemedicin är en ny specialitet, vilket gör att det finns få specialister. Fler beroendemedicinare skulle, enligt föreningen, innebära bättre utveckling av vården samt forskning.

En orsak till brist tror föreningen är att det för "gamla" specialister i psykiatri kan bli krångligt att få tilläggsspecialiteten. De kanske har den kliniska kompetensen men saknar många kurser och det är inte säkert att den verksamhet de jobbar i vill att specialisten delvis börjar om enligt ST-föreskriften från 2015. Det är även möjligt att ledningen inom psykiatri/beroendevård inte riktigt ser något värde i detta (tar tid från annat att utbilda specialister, tveksamt vad det ger tillbaka i förhållande till vad det kostar) vilket bidrar till att få utbildar sig.

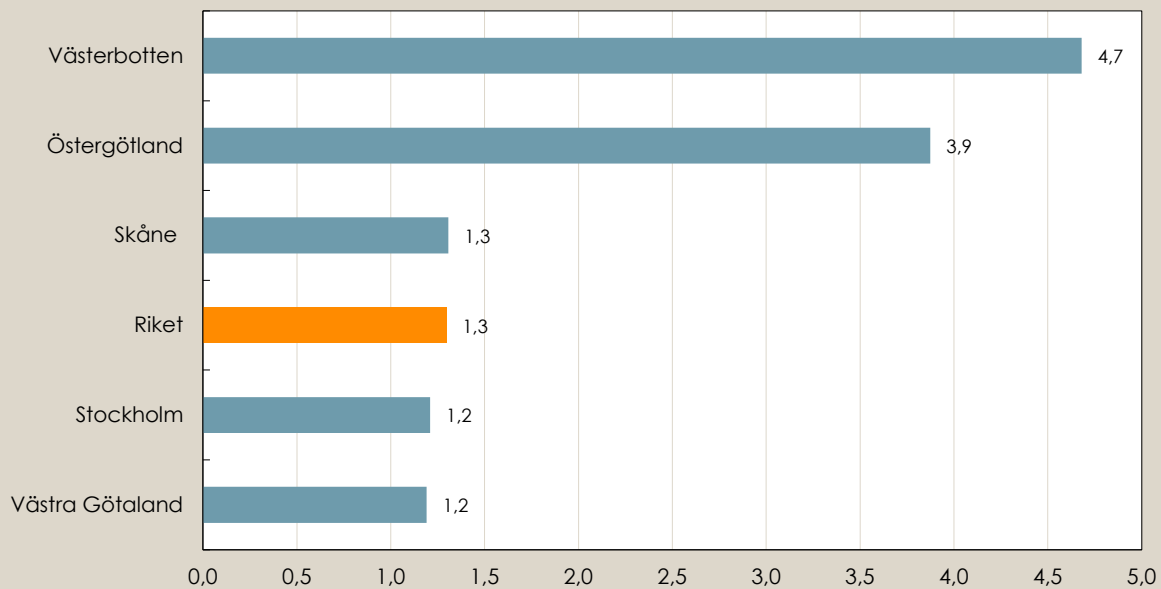
# Gynekologisk onkologi

- Drygt 60 sysselsatta specialister inom gynekologisk onkologi 2017.
- Drygt 50 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 88 % i offentlig sektor.
- 60 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Västerbotten 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 4 specialistbevis utfärdade 2018, inget till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i gynekologisk onkologi 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 kvinna $\geq$ 18 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Gynekologisk onkologi

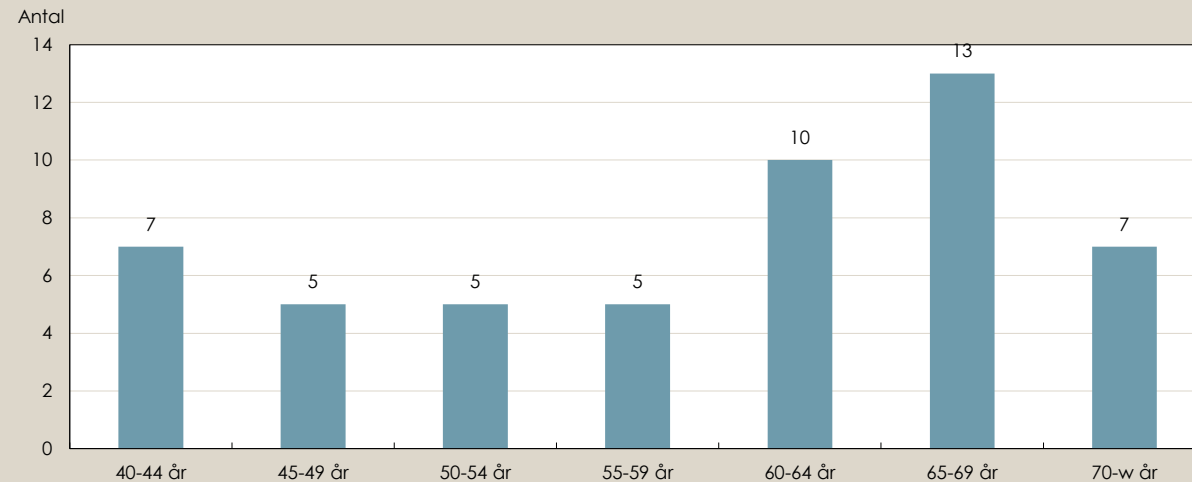
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1,3</b>
Stockholm	1,2
Uppsala	x
Södermanland	x
Östergötland	3,9
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1,3
Halland	x
Västra Götaland	1,2
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	4,7
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (25 %) var 65–69-åringar. 38 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 kvinnor som var 18 år eller äldre med 15 %.
- I Stockholm och Västerbotten minskade det relativa antalet med mer än 5 % (röda siffror i tabellen).

## Specialister i gynekologisk onkologi 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Gynekologisk onkologi - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 8 regioner att det var brist på specialister. 4 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk onkologisk förening att gynekologisk onkologi är ett område som behöver prioriteras och är en särskilt högspecialiserad verksamhet som oftast jobbar med tunt personaltäcke.

Föreningen menar att det ringa absoluta antalet av gynekologiska onkologer gör att även större kliniker på landets universitetssjukhus är sårbara när någon eller några enstaka specialistläkare avslutar sin anställning.

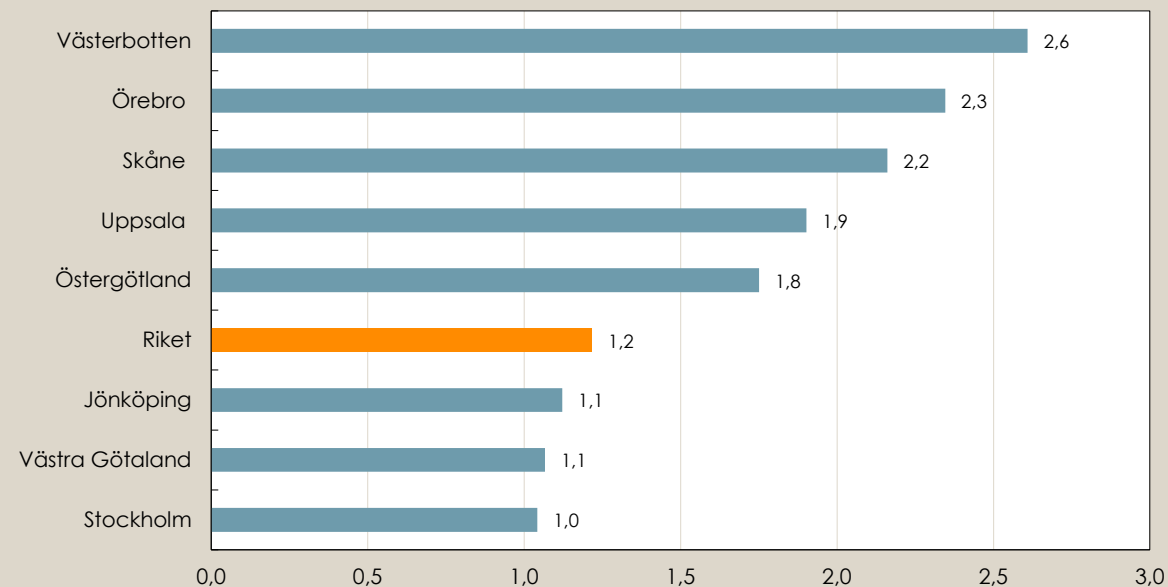
# Nuklearmedicin

- Knappt 140 sysselsatta specialister inom nuklearmedicin 2017.
- Drygt 120 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 87 % i offentlig sektor.
- 33 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Västerbotten 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 6 specialistbevis utfärdade 2018, varav 3 till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i nuklearmedicin 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen



# Nuklearmedicin

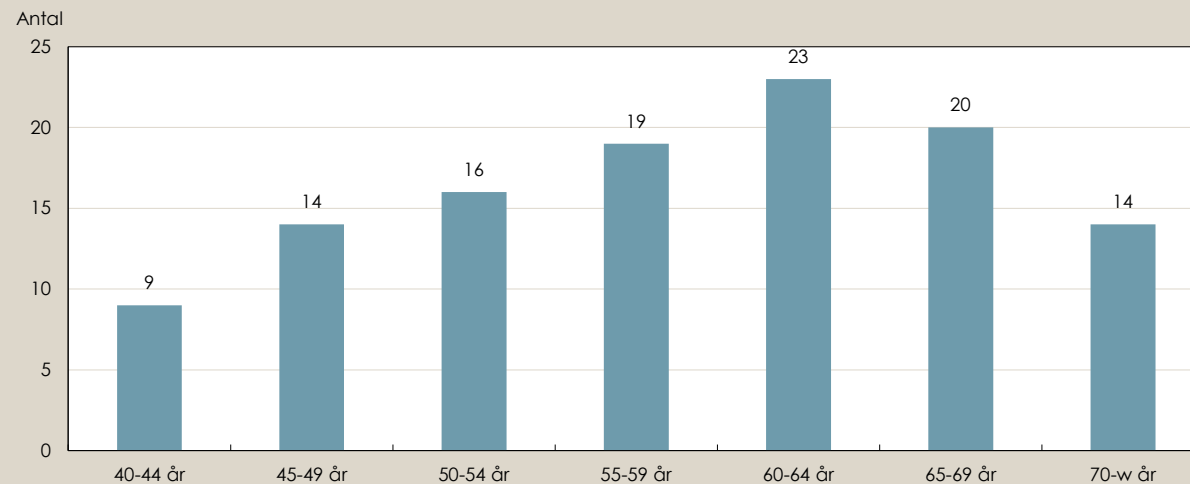
Län	2017
Riket	1,2
Stockholm	1,0
Uppsala	1,9
Södermanland	x
Östergötland	1,8
Jönköping	1,1
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	2,2
Halland	x
Västra Götaland	1,1
Värmland	x
Örebro	2,3
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	2,6
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (19 %) var 60–64-åringar. 28 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med 5 %.
- I Östergötland, Skåne, Västra Götaland samt Örebro ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Stockholm och Uppsala.

## Specialister i nuklearmedicin 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Nuklearmedicin - efterfrågan

Hösten 2018 rapporterade 6 regioner brist på specialister och 1 redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2019 bedömde Svensk förening för nuklearmedicin att det finns en brist på specialister inom nuklearmedicin. I en enkät som föreningen har genomfört framkommer att det 2017 fanns 196 läkare som arbetar i klinik med nuklearmedicin, av dessa är 37 % specialister i nuklearmedicin. Inom 5 år förväntas 22 pensionsavgångar, varav 14 är specialistkompetenta inom nuklearmedicin. Under samma tidsperiod beräknas 21 ST-läkare bli specialistkompetenta.

Föreningen betonar att nuklearmedicinsk verksamhet samtidigt byggs ut kraftigt. I enkäten framkommer att antal PET-CT-kameror kommer att fördubblas inom den närmaste 5-årsperioden som det kommer att krävas 35 läkare för att bemanna.

Föreningen menar att bristen framför allt beror på att specialiteten byggs ut men också att det är en tilläggsspecialitet och det kan vara svårt för färdiga specialister (inom basspecialiteterna klinisk fysiologi, radiologi och onkologi) att "komma loss" från basspecialiteten för att kunna vidareutbilda sig, då det finns brist även inom basspecialiteterna. I enkäten framkommer att det är svårt att rekrytera specialistläkare i nuklearmedicin.

Föreningen betonar att det råder brist även på röntgensjuksköterskor och biomedicinska analytiker, som arbetar inom nuklearmedicin. Många av dessa kommer att gå i pension närmaste fem åren. Enligt föreningen är det stor skillnad på hur mycket nuklearmedicin som ingår i landets olika grundutbildningar för röntgensjuksköterskor och biomedicinska analytiker–från adekvat mängd till i princip inget alls.

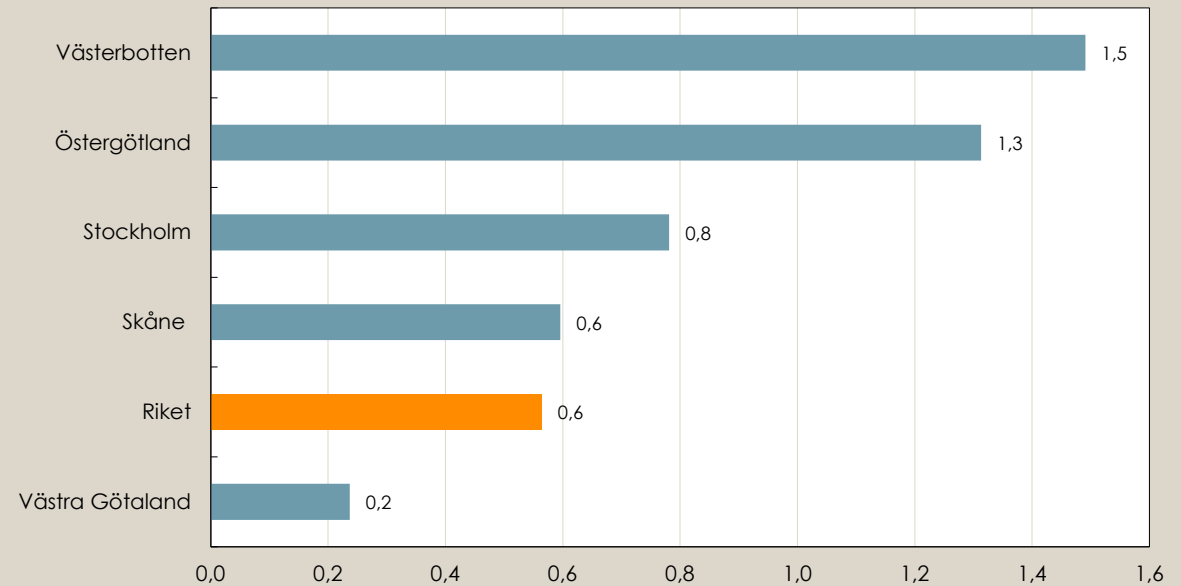
# Palliativ medicin

- Knappt 60 sysselsatta specialister inom palliativ medicin 2017.
- Knappt 60 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 72 % i offentlig sektor.
- 65 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Västerbotten 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 24 specialistbevis utfärdade 2018 (19 till kvinnor och 5 till män), inget till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i palliativ medicin 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Palliativ medicin

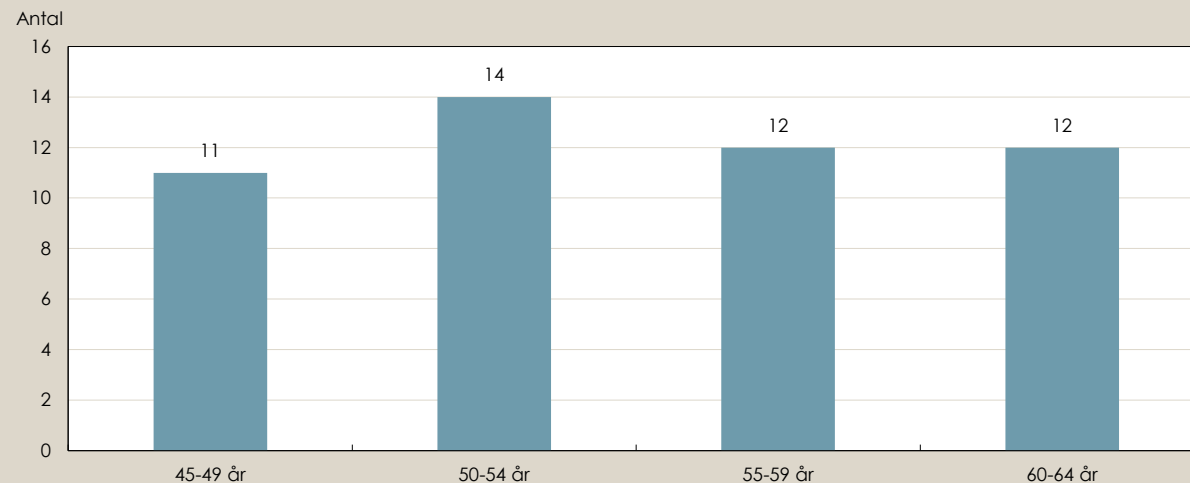
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>0,6</b>
Stockholm	0,8
Uppsala	x
Södermanland	x
Östergötland	1,3
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	0,6
Halland	x
Västra Götaland	0,2
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	1,5
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (25 %) var 50–54-åringar. Åldersgrupperna med 40–44-åringar, 65–69-åringar samt 70 år och äldre bestod av färre än 3 personer vardera.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare med mer än 500 %.
- I Stockholm, Östergötland, Skåne och Västra Götaland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen).

## Specialister i palliativ medicin 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Palliativ medicin - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 7 regioner att det var brist på specialister. 4 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svensk Förening för Palliativ Medicin brist på specialister. Föreningen beskrev att vissa regioner saknar vårdplatser för specialiserad palliativ vård och kompetensen saknas eller är otillräcklig inom andra specialiteter, vilket gör att patienter inte får rätt hjälp.

Föreningen trodde att det är svårt för erfarna läkare att uppfylla formella krav enligt föreskrifterna för att kunna bli tilläggspecialist i palliativ medicin men ser ett ökat behov när allt fler patienter lever längre med kroniska sjukdomar tack vare nya behandlingsmöjligheter.

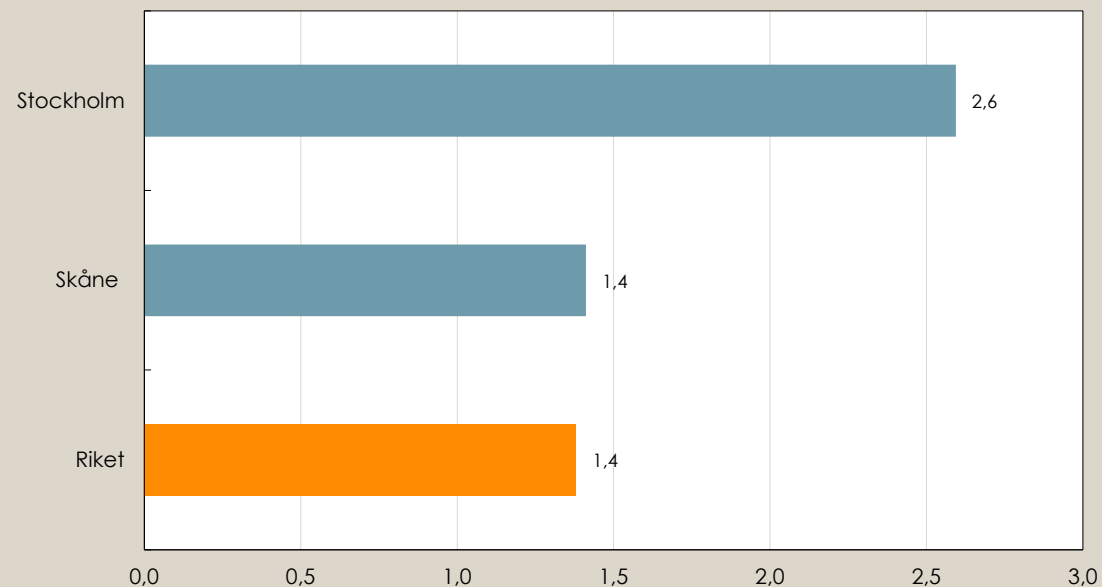
# Skolhälsovård

- Knappt 60 sysselsatta specialister inom skolhälsovård 2017.
- Knappt 30 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 66 % i offentlig sektor.
- 66 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Stockholm 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
  
- Färre än 3 specialistbevis utfärdade 2018.

## Specialister i skolhälsovård 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv<18 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Skolhälsovård

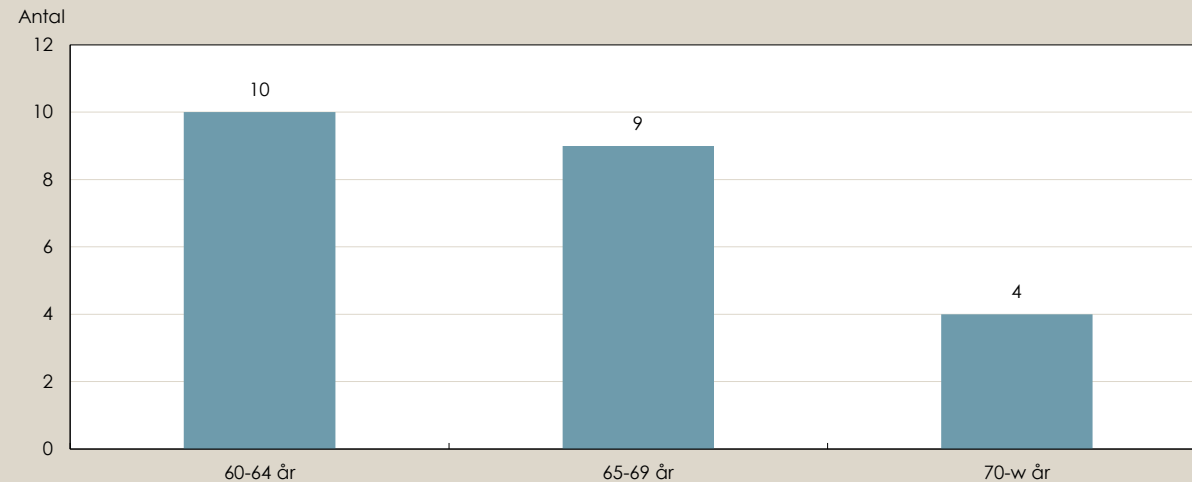
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1,4</b>
Stockholm	2,6
Uppsala	x
Södermanland	x
Östergötland	x
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1,4
Halland	x
Västra Götaland	x
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (34 %) var 60–64-åringar. Åldersgrupperna mellan 45 och 59 år bestod av färre än 3 personer var. 45 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare under 18 år med 36 %.
- I Skåne ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Stockholm.

## Specialister i skolhälsovård 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Skolhälsovård - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 1 region att det var balans mellan tillgång och efterfrågan. Övriga lämnade ingen bedömning.

Hösten 2018 beskrev Svenska skolläkarföreningen att skolläkare kan, utöver elevansvaret, ha medicinskt ledningsansvar i kommuner eller i företaget som ansvarar för skolhälsovården och ska också driva utvecklingsarbete.

Föreningen bedömde brist på och svårigheter att rekrytera specialister. De uppskattade att det bör vara 4 000 elever/skolläkare och bedömer behovet till omkring 400 heltidsarbetande specialister. Enligt föreningen är det svårt att få till en ST-tjänst eftersom skolläkare ofta är kommunalt eller privat anställda och ensamma i sin organisation.



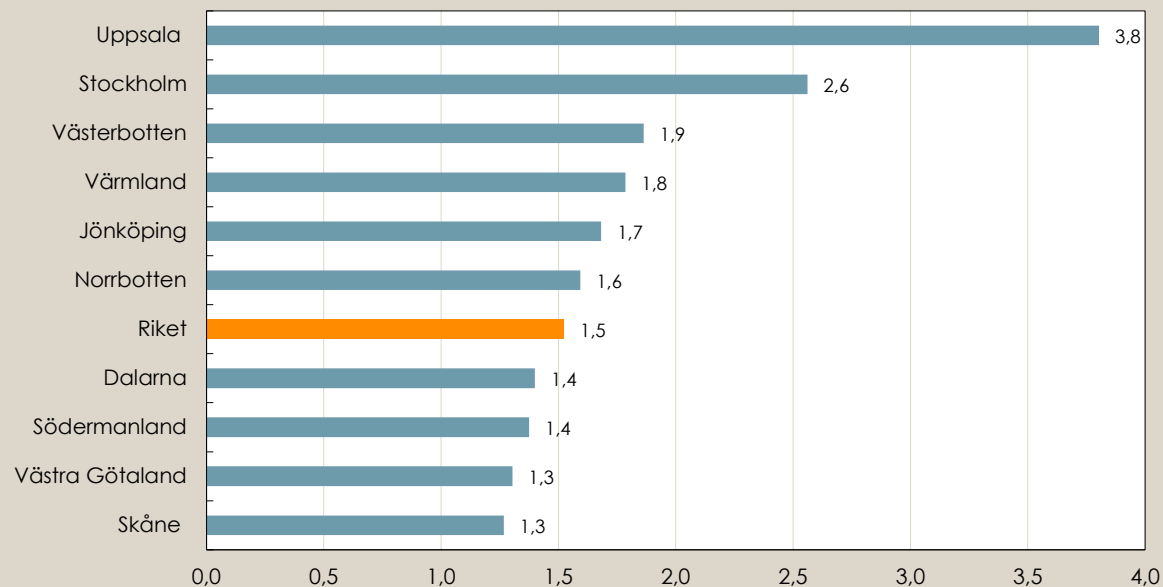
# Smärtlindring

- Knappt 180 sysselsatta specialister inom smärtlindring 2017.
- Drygt 150 var verksamma inom hälso- och sjukvården; 71 % i offentlig sektor.
- 39 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare fanns i Uppsala 2017.
- Län med färre än totalt 3 specialister finns inte med i figuren.
- 7 specialistbevis utfärdade 2018, inget till personer med bara 1 specialistbevis.

## Specialister i smärtlindring 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Smärtlindring

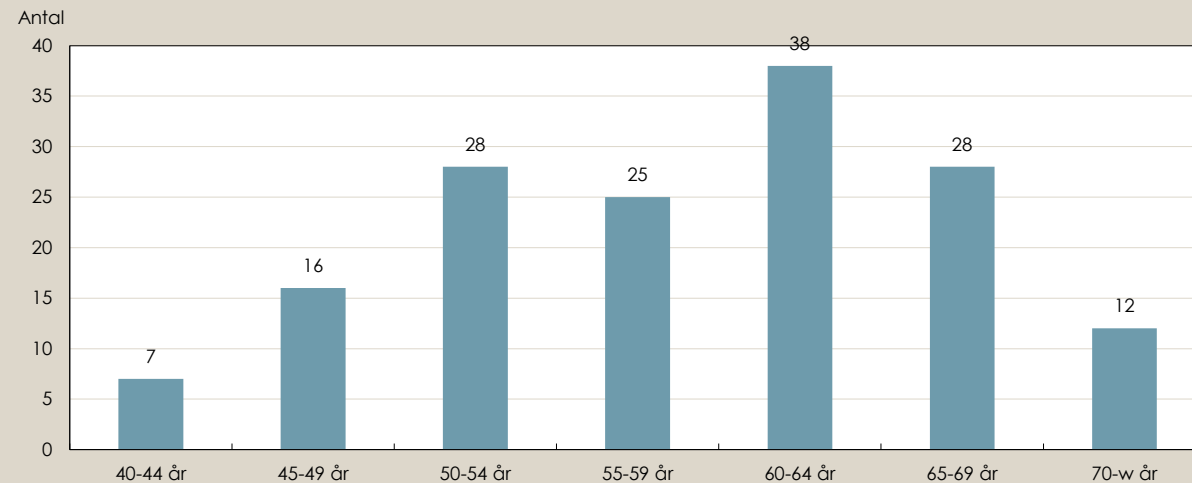
Län	2017
<b>Riket</b>	<b>1,5</b>
Stockholm	2,6
Uppsala	3,8
Södermanland	1,4
Östergötland	x
Jönköping	1,7
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	1,3
Halland	x
Västra Götaland	1,3
Värmland	1,8
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	1,4
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	1,9
Norrbottn	1,6

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Den största åldersgruppen bland sysselsatta specialister 2017 (25 %) var 60–64-åringar. 26 % var 65 år eller äldre.
- 2013–2017 minskade antalet specialister/100 000 invånare med 8 %.
- I Södermanland ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen) medan det minskade med mer än 5 % (röda siffror i tabellen) i Skåne och Värmland.

## Specialister i smärtlindring 2017

Sysselsatta i hälso- och sjukvården indelade i åldersgrupper



Källa: Socialstyrelsen

## Smärtlindring - efterfrågan

Hösten 2018 bedömde 6 regioner att det var brist på specialister. 4 regioner redovisade balans mellan tillgång och efterfrågan.

Hösten 2018 bedömde Svenska Smärtläkarföreningen att det var stor brist på specialister.

Föreningen uppskattade att det på sikt skulle behövas 10–20 specialister/100 000 invånare i första linjens vård, varav omkring 3–4 specialister/100 000 invånare på specialistcentra.

På nationell nivå fick 81 procent av de väntande patienterna ett första besök i specialiserad vård inom 90 dagar (se tabell).

Region	Måluppfyllelse vårdgarantin
Alla regioner	81%
Blekinge	100%
Dalarna	76%
Gotland	
Gävleborg	98%
Halland	
Jämtland Härjedalen	
Jönköping	100%
Kalmar	88%
Kronoberg	
Norrbottn	89%
Skåne	70%
Stockholm	96%
Sörmland	82%
Uppsala	89%
Värmland	84%
Västerbotten	92%
Västernorrland	
Västmanland	84%
Västra Götaland	68%
Örebro	96%
Östergötland	99%

# Vårdhygien

- Färre än 3 sysselsatta specialister inom vårdhygien 2017. Färre än 3 var verksamma inom hälso- och sjukvården.
- Data indikerar att det finns färre än 3 sysselsatta specialister i Uppsala och Dalarna. Övriga län saknar data.
  
- Färre än 3 personer i åldersgrupperna 45–49 år samt 60–64 år. Data saknas för övriga åldersgrupper.
  
- 3 specialistbevis utfärdade 2018, inget till personer med bara 1 specialistbevis.

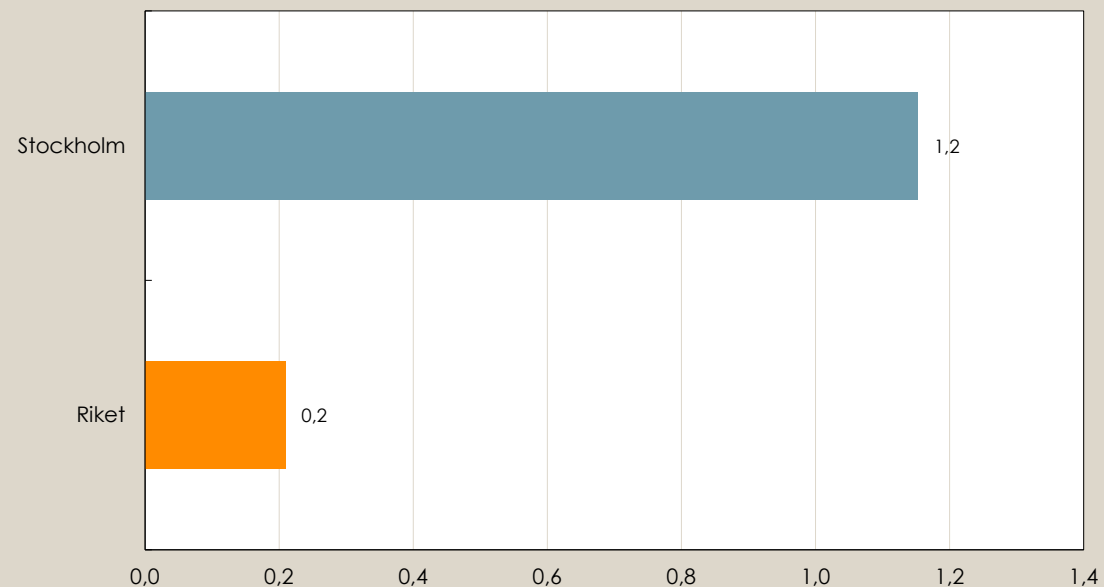
# Äldrepsykiatri

- Omkring 5 sysselsatta specialister inom äldrepsykiatri 2017.
- Omkring 5 var verksamma inom hälso- och sjukvården.
- 100 % inom hälso- och sjukvården var kvinnor.
- Flest specialister/100 000 invånare över 65 år fanns i Stockholm 2017. Det var det enda län som har data som visar att det var fler än 3 sysselsatta specialister. Data saknas för övriga län.
  
- Färre än 3 specialistbevis utfärdade 2018.

## Specialister i äldrepsykiatri 2017\*

Relativa antalet sysselsatta inom hälso- och sjukvården i riket och per län

Antal/100 000 inv>65 år



\* De län som saknas i figuren har antingen färre än totalt tre specialister eller så saknas data.

Källa: Socialstyrelsen

# Äldrepsykiatri

Län	2017
<b>Riket</b>	<b>0,2</b>
Stockholm	1,2
Uppsala	x
Södermanland	x
Östergötland	x
Jönköping	x
Kronoberg	x
Kalmar	x
Gotland	x
Blekinge	x
Skåne	x
Halland	x
Västra Götaland	x
Värmland	x
Örebro	x
Västmanland	x
Dalarna	x
Gävleborg	x
Västernorrland	x
Jämtland	x
Västerbotten	x
Norrbottn	x

x innebär att data saknas eller att det fanns färre än 3 specialister totalt.

- Färre än 3 personer i åldersgrupperna 40–44 år, 45–49 år samt 65–69 år. Data saknas för övriga åldersgrupper.
- 2013–2017 ökade antalet specialister/100 000 invånare som var över 65 år med mer än 5 %.
- I Stockholm ökade det relativa antalet med mer än 5 % (gröna siffror i tabellen).

**Mer information finns på Socialstyrelsens  
statistikdatabas om hälso- och  
sjukvårdspersonal:  
[https://sdb.socialstyrelsen.se/if\\_per/val.aspx](https://sdb.socialstyrelsen.se/if_per/val.aspx)**